

Relazione Annuale 2020 AICS Khartoum

*Sudan
Camerun
Ciad
Eritrea
Repubblica Centrafricana*





A cura di

Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo – Sede di Khartoum

Sede regionale con competenza per Sudan, Camerun, Ciad, Eritrea e Repubblica Centrafricana

www.khartoum.aics.gov.it

Street 33, Al Amarat – Khartoum – Sudan

segreteria.khartoum@aics.gov.it

+249 (0) 183 483 466

Marzo 2021

INDICE

INDICE.....	3
ACRONIMI.....	5
1. PREMESSA.....	7
1.1 Impatto della pandemia da SARS-CoV-2 sulle iniziative di cooperazione.....	11
2. SUDAN.....	12
2.1 SARS-CoV-2 in Sudan e risposta dell'AICS.....	14
2.2 AICS in Sudan.....	16
2.2.1 Coordinamento inter-donatori, attori umanitari e di sviluppo.....	16
2.2.2 Crisi etiopica del Tigray e conseguenze in Sudan.....	19
2.2.3 Sudan Transition and Recovery Support Trust Fund (STARS) e Sudan Family Support Programme (SFSP).....	19
2.2.4 Cooperazione Delegata – The EU Trust Fund for stability and addressing root causes of irregular migration and displaced persons in Africa.....	20
2.2.5 Aree di concentrazione geografica in Sudan.....	21
2.3 Settori d'intervento.....	22
Salute.....	23
Nutrizione.....	24
Contrasto alla povertà e sviluppo rurale.....	26
Genere.....	26
Emergenza.....	28
Protezione sociale.....	30
Migrazioni e peace-building.....	32
Promozione del patrimonio artistico e culturale.....	34
Comunicazione e visibilità.....	35
3. ERITREA.....	42
3.1 SARS-CoV-2 in Eritrea.....	44
3.2 AICS in Eritrea e settori d'intervento.....	44
4. REPUBBLICA CENTRAFRICANA.....	46
4.1 SARS-CoV-2 in Repubblica Centrafricana.....	47
4.1 AICS in Repubblica Centrafricana.....	49
4.1.1 Settori d'intervento.....	49
4.1.2 Cooperazione delegata in RCA.....	53
5. CAMERUN E CIAD.....	55
5.1 Analisi di contesto - Camerun.....	55
5.2 SARS-CoV-2 in Camerun.....	57
5.3 Analisi di contesto - Ciad.....	58

5.4	SARS-CoV-2 in Ciad.....	59
5.5	AICS in Camerun e Ciad.....	61
5.5.1	Settori d'intervento.....	61
6.	PROGRAMMAZIONE 2021-2023.....	64
6.1	Sudan.....	64
6.2	Eritrea.....	65
6.3	Ciad.....	65
7.	FUNZIONAMENTO SEDE ESTERA AICS KHARTOUM.....	66
7.1	Amministrazione.....	66
7.2	Il personale gennaio – dicembre 2020.....	67
7.3	Gli uffici.....	68
8.	PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE DELLA SEDE.....	69
9.	SCHEDE PROGETTO.....	70
9.1	Iniziative in corso - Sudan.....	70
9.2	Iniziative in corso – Eritrea.....	167
9.3	Iniziative in corso – Repubblica Centrafricana.....	180
9.4	Iniziative in corso – Camerun e Ciad.....	194

ACRONIMI

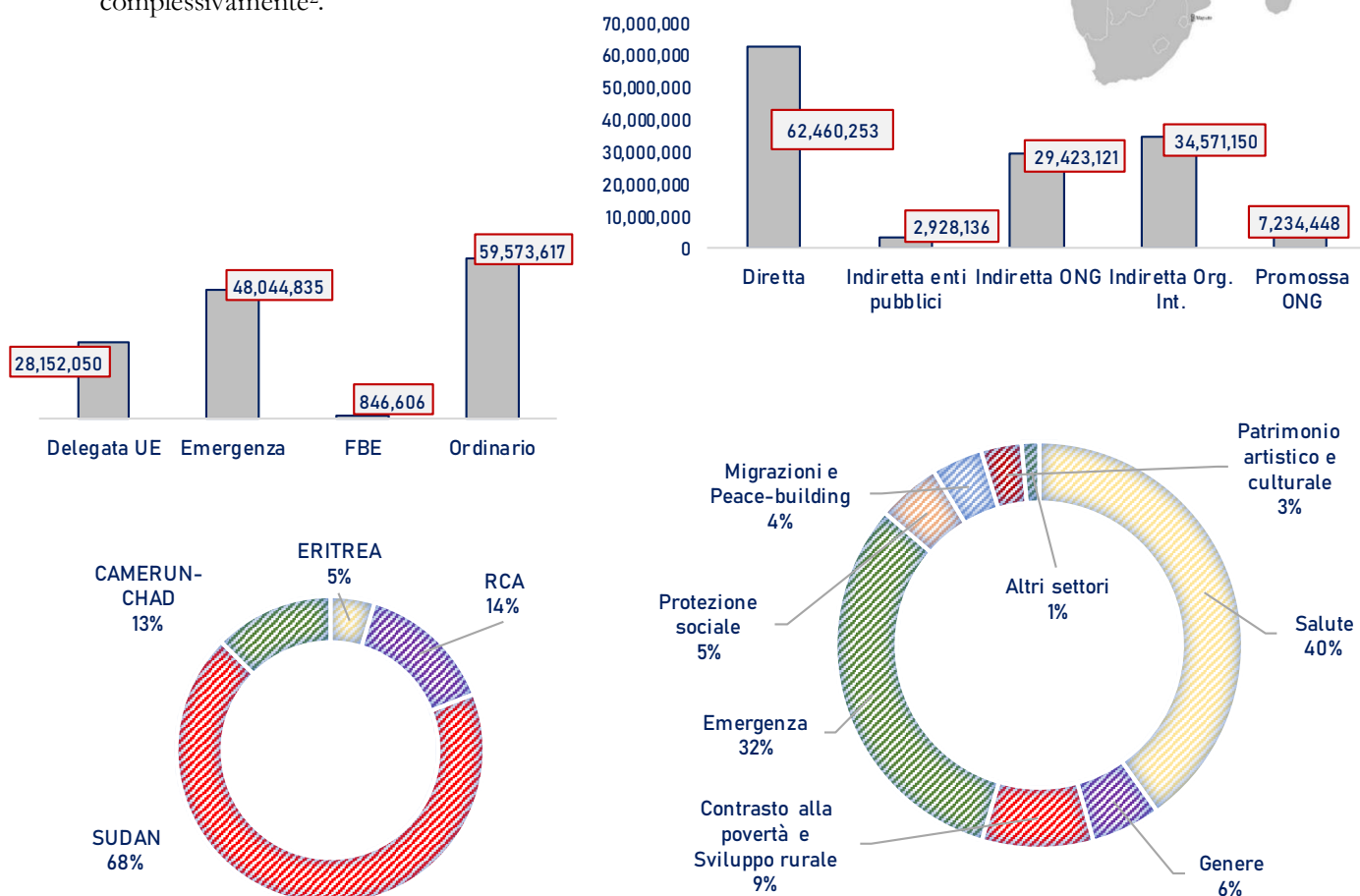
AHS	Academy of Health Sciences
AICS	Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo
AISPO	Associazione Italiana per la Solidarietà tra i Popoli
ANC	Ante Natal Care
BEI	Banca Europea per gli Investimenti
BEMOC	Basic Emergency Obstetric Care Centre
CBR	Community Based Rehabilitation
CCM	Coordination Country Mechanism
CCT	Country Coordinating Team
CdS	Centro di Salute
CEMOC	Comprehensive Emergency Obstetric Care
CFP	Centro di Formazione Professionale
CHP	Community Health Promoter
CHW	Community Health Workers
CMAM	Community Management of Acute Malnutrition
COSV	Coordinamento delle Organizzazioni per il Servizio Volontario
CPD	Continuous Professional Development
DGCS	Direzione Generale Cooperazione allo Sviluppo
DHS	Demographic Health System
FAO	Food and Agriculture Organization
FBE	Fondo Bilaterale Emergenza
FMoH	Federal Ministry of Health
GBV	Gender Based Violence
HC	Health Centre
HIS	Health Information System
IDP	Internally Displaced Person
IFAD	International Fund for Agricultural Development
IHP+	International Health Partnership
IHSVP	Improve Health Status Vulnerable Populations
LRRD	Linking Relief and Rehabilitation to Development
LHA	Local Health Authorities
MA	Medical Assistant
MAECI	Ministero Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale
MCH	Maternal and Child Health
MINSCA	United Nations Multidimensional Integrated Stabilization Mission in the Central African Republic
NMAC	National Mine Action Centre
NTC	National Training Centre
NU	Nazioni Unite
OECD-DAC	Organization for Economic and Co-operation Development - Development Assistance Committee
OSC	Organizzazioni Società Civile
OVCI	Organismo di Volontariato per la Cooperazione Internazionale

PHC	Primary Health Care
PIL	Prodotto Interno Lordo
PQHS	Promoting Qualitative Health Services
PRH	Plan de Réponse Humanitaire
RCPCA	Plan pour le Relèvement et de Consolidation de la Paix en République Centrafricaine
RH	Reproductive Health
RUP	Responsabile Unico Procedimento
SAM	Severe Acute Malnutrition
SDDR	Sudan Disarmament Demobilization and Reintegration Commission
SFSP	Sudan Family Support Programme
SPCF	Strategic Partnership Cooperation Framework
STARS	Sudan Transition and Recovery Support Trust Fund
SMoH	State Ministry of Health
SUN	Scaling Up Nutrition
UE	Unione Europea
UNDP	United Nations Development Programme
UNFPA	United Nations Population Fund
UNICEF	United Nations Children's Emergency Fund
UNIDO	United Nations Industrial Development Organization
UNMAS	United Nations Mine Action Service
UNOPS	United Nations Office for Project Service
VNO	Variante Non Onerosa
VTC	Vocational Training Center
WASH	Water, Sanitation and Hygiene
WFP/PAM	World Food Programme/ Programma Alimentare Mondiale
WHO/OMS	World Health Organization/ Organizzazione Mondiale della Sanità

1. PREMESSA

La sede regionale AICS di Khartoum, a partire dal 2017, ha assunto competenza per la gestione delle iniziative di cooperazione allo sviluppo in cinque paesi: Sudan, Eritrea, Camerun, Ciad e Repubblica Centrafricana¹ dove l'azione di AICS associa elementi programmatici di lungo periodo, nei settori di impegno storico della cooperazione italiana e in attuazione del documento triennale di programmazione 2021-2023, ad interventi di carattere emergenziale e aiuto umanitario.

Nel corso del 2020, AICS Khartoum ha avuto in gestione un portafoglio complessivo di oltre 136 milioni di euro formato da iniziative bilaterali e multilaterali, a gestione diretta e indiretta (attraverso ONG, enti pubblici e organizzazioni internazionali), di cui 21.191.776 spesi nel 2020 e 58.855.549 spesi complessivamente².



¹ Delibera 115 del 29 settembre 2017 del Comitato Congiunto del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale le consultabile al https://www.esteri.it/mae/resource/doc/2017/10/c.c._29_set_2017_delibere_nn._92__115.pdf

² Lo speso è inteso come somma dei costi effettivamente incorsi nei programmi di gestione diretta e delle erogazioni per quanto riguarda la gestione indiretta.

SUDAN											
Tipologia				Canale AICS				Gestione			
	Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale		Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale		Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale
Ordinario	54.779.284	4.417.696	22.060.472	Bilaterale	65.972.790	7.299.892	22.019.963	Diretta	55.613.136	5.415.349	16.545.901
Emergenza	14.166.000	3.573.314	7.380.728	Multilaterale	27.424.544	3.696.418	15.046.153	Indiretta	35.269.308	5.580.961	19.072.929
Delegata UE	24.452.050	3.005.300	7.624.916					- Org. Internazionali	27.424.544	3.696.418	15.046.153
FBE								- ONG	6.986.628	1.829.543	3.417.869
								- Enti pubblici	858.136	55.000	608.907
								Promosso ONG	2.514.890		1.447.286
TOTALE	93.397.334	10.996.310	37.066.116		93.397.334	10.996.310	37.066.116		93.397.334	10.996.310	37.066.116

ERITREA											
Tipologia				Canale AICS				Gestione			
	Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale		Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale		Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale
Ordinario	3.434.300	473.158	1.029.058	Bilaterale	5.504.299	941.707	2.108.351	Diretta	794.341	171.515	248.472
Emergenza	2.069.999	468.549	1.079.293	Multilaterale	846.606	346.606	846.606	Indiretta	5.556.564	1.116.798	2.706.485
Delegata UE								- Org. Internazionali	846.606	346.606	846.606
FBE	846.606	346.606	846.606					- ONG	2.639.958	297.034	1.386.721
								- Enti pubblici	2.070.000	473.158	473.158
								Promosso ONG			
TOTALE	6.350.905	1.288.313	2.954.957		6.350.905	1.288.313	2.954.957		6.350.905	1.288.313	2.954.957

REPUBBLICA CENTRAFRICANA											
Tipologia				Canale AICS				Gestione			
	Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale		Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale		Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale
Ordinario				Bilaterale	14.699.311	3.160.223	7.017.764	Diretta	4.220.909	1.182.184	1.898.179
Emergenza	15.999.311	4.729.223	8.491.562	Multilaterale	5.000.000	2.000.000	3.000.000	Indiretta	15.478.402	3.978.039	8.119.585
Delegata UE	3.700.000	431.000	1.526.202					- <i>Org. Internazionali</i>	5.000.000	2.000.000	3.000.000
FBE								- <i>ONG</i>	10.478.402	1.978.039	5.119.585
								- <i>Enti pubblici</i>			
								Promosso ONG			
TOTALE	19.699.311	5.160.223	10.017.764		19.699.311	5.160.223	10.017.764		19.699.311	5.160.223	10.017.764

CAMERUN-CIAD											
Tipologia				Canale AICS				Gestione			
	Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale		Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale		Budget	Speso/erogato 2020	Speso/erogato Totale
Ordinario	1.360.033		1.360.033	Bilaterale	15.869.558	2.946.930	7.516.712	Diretta	1.831.867	1.605.414	1.822.222
Emergenza	15.809.525	3.746.930	7.456.679	Multilaterale	1.300.000	800.000	1.300.000	Indiretta	10.618.133	1.646.016	4.065.392
Delegata UE								- <i>Org. Internazionali</i>	1.300.000	800.000	1.300.000
FBE								- <i>ONG</i>	9.318.133	846.016	2.765.392
								- <i>Enti pubblici</i>			
								Promosso ONG	4.719.558	495.500	2.929.098
TOTALE	17.169.558	3.746.930	8.816.712		17.169.558	3.746.930	8.816.712		17.169.558	3.746.930	8.816.712

Segue una tabella riepilogativa delle iniziative impegnate o deliberate, nel corso del 2020.

PAESE	AID	DELIBERA	TITOLO	CANALE E GESTIONE	IMPORTO
SUDAN	12144	22/07/2020	InLab: Inclusione Lavorativa delle persone con disabilità – Sudan- Eritrea	Bilaterale, gestione diretta	1.800.000
	12130	24/08/2020	Resilienza delle popolazioni agropastorali dell'est del Sudan - RESEAST	Bilaterale, gestione diretta	1.989.814
		31/07/2020		Multilaterale. UNIDO	2.100.000
	12129	31/07/2020	Building Youth Inclusion in Sudan	Multilaterale. UNDP	2.272.500
	12162	04/12/2020	Sostegno al laboratorio centrale del polo sanitario della città di Kassala (Kassala Health Citadel)	Bilaterale, gestione Università di Sassari	1.999.229
	12213	23/12/2020	Programma di emergenza in favore delle popolazioni del Sudan colpite da disastri naturali e conflitti.	Emergenza, bilaterale a gestione diretta e ONG	1.500.000
	12187	04/11/2020	Contributo italiano al WFP per il Sudan Family Support Programme	Emergenza, Multilaterale	2.500.000
	12190	23/12/2020	Contributo a UNMAS per il rafforzamento dello sminamento umanitario in Sudan	Emergenza, Multilaterale	500.000
	Da deliberare		Contributo a UNHCR per la crisi in Tigray	Emergenza, Multilaterale	500.000
Totale					15.161.543
ERITREA	11996	26/05/2020	Programma di aiuto umanitario in favore delle popolazioni vulnerabili in Eritrea.	Emergenza, bilaterale a gestione diretta e ONG	1.000.000
REPUBBLICA CENTRAFRICANA	12049	25/11/2020	Iniziativa di emergenza a sostegno della popolazione vulnerabile in Repubblica Centrafricana	Emergenza, bilaterale a gestione diretta e ONG	3.000.000
	12050	10/02/2020	Miglioramento dell'accesso alla trasfusione sanguigna. in particolare per donne e minori. nella Repubblica Centrafricana	Emergenza, multilaterale WHO	500.000
	12053	10/02/2020	Contributo al Fondo umanitario per la Repubblica Centrafricana - RCA HF	Emergenza, multilaterale OCHA	500.000
	12054	10/02/2020	Contributo al Fondo Fiduciario Bêkou dell'Unione Europea	Emergenza, Multilaterale	1.000.000
	12274	Da deliberare	Iniziativa di emergenza a sostegno della popolazione vulnerabile in Repubblica Centrafricana	Emergenza, bilaterale a gestione diretta e ONG	2.000.000
	Da deliberare		Contributo al Fondo umanitario per la Repubblica Centrafricana - RCA HF	Emergenza, multilaterale OCHA	1.000.000
	Da deliberare		Contributo al Fondo Fiduciario Bêkou dell'Unione Europea	Fondo Fiduciario EU	1.000.000
	Totale				
CAMERUN-CIAD	12022	25/11/2020	Iniziativa di emergenza per il miglioramento della resilienza delle popolazioni vulnerabili in Camerun e Ciad	Emergenza, bilaterale a gestione diretta e ONG	3.600.000
	12028	10/02/2020	Fornire assistenza tecnica al governo del Ciad nell'affrontare le sfide della gestione della migrazione. compresa la tratta di esseri umani	Emergenza, multilaterale IOM	800.000
	Da deliberare		Iniziativa di emergenza in risposta alle crisi umanitarie in Camerun e Ciad	Emergenza, bilaterale a gestione diretta e ONG	1.250.000
Totale					5.650.000

DELIBERATO/IMPEGNATO TOTALE, ANNO 2020: 30.811.543 €

1.1 Impatto della pandemia da SARS-CoV-2 sulle iniziative di cooperazione

Nell'Africa sub-sahariana, l'emergenza Covid-19 è esplosa più tardi ma ha raggiunto tutti i Paesi con un impatto sanitario e socio-economico drammatico. Al fine di contrastare l'epidemia, i governi hanno messo in atto diverse misure restrittive, principalmente limitando gli spostamenti tra gli stati, imponendo la chiusura alle attività commerciali non essenziali e riducendo gli orari di apertura delle attività aperte. In molti Paesi, tutte queste misure hanno acuito e stanno esasperando una crisi economica in atto ben prima dello scoppio della pandemia. Inoltre, per motivi culturali, sociali ed economici, il rispetto delle misure imposte quali il distanziamento sociale e il *lockdown* non è stato sempre possibile, vanificando così gli sforzi e lasciando principalmente gli effetti negativi collaterali. In particolare, il settore sanitario ne ha risentito enormemente di tale stato di crisi e, sotto l'assedio del Covid-19, ha portato e sta portando al collasso molti paesi.

A ciò si aggiunge la mancanza di dispositivi di protezione personale che ha obbligato la chiusura di molti centri pubblici e privati e ha portato molti professionisti della salute ad interrompere le proprie attività al fine di ridurre le opportunità di contagio. Ciò si è tradotto in una drastica limitazione all'accesso ai servizi sanitari che ha costretto le donne a partorire senza alcuna assistenza e ha precluso l'accesso alle cure essenziali ai pazienti in condizioni critiche. Questa riduzione di servizi rappresenta un ulteriore fattore che ha portato ad un aumento del tasso di mortalità della popolazione dell'intera area di competenza di questa Sede. A completare un quadro già critico si aggiunge il blocco scolastico e la sospensione delle campagne vaccinali.

Nella maggior parte dei Paesi la pandemia da Covid-19 è stata affrontata in maniera non adeguata, complici la ridotta capacità economica, la difficoltà di reperire sul mercato i dispositivi di protezione e i reagenti per la diagnosi e l'arrivo di aiuti a singhiozzo che non hanno permesso la disposizione di misure preventive diagnostiche, terapeutiche e di follow-up adeguate.

Quanto esposto rende una generale idea della profondità e della gravità della crisi molteplice che sta colpendo questi Paesi. Sull'onda di queste poliedriche e complesse crisi, aggravate dal Covid-19, l'esasperazione sociale potrebbe scatenare reazioni di vasta portata con conseguenze ben più gravi della pandemia stessa.

Nel corso del 2020 la Sede AICS di Khartoum ha garantito costantemente l'apertura degli uffici nei quattro paesi, la presenza sul campo senza registrare particolari ritardi nell'attività in corso.

2. SUDAN



Capitale: Khartoum (7.282.000 abitanti)³

Popolazione: 43,8 milioni⁴

Prodotto Interno Lordo: 25,32 M euro⁵

Popolazione vulnerabile: 13,4 milioni⁶

Profilo migratorio: 1M di rifugiati, 1,8M IDPs⁷

Indice di Sviluppo Umano: 170/189⁸

Gender Inequality Index: 138/189⁹

Indice di corruzione percepita: 174/180¹⁰

Index of African Governance: 48/54 – *increasing improvement*¹¹

Fragile states index: 8/178 – *high alert*¹²

Economist Democracy Index: 149/167 regime autoritario¹³

Ease of doing business: 171/190¹⁴



Il corso politico che il Sudan ha intrapreso a seguito della deposizione del Presidente Omar al-Bashir l'11 aprile 2019 offre al paese concrete opportunità di transizione democratica e ripresa economica, finora espresse solo in misura limitata anche a causa del persistere di una gravissima crisi umanitaria protratta e per gran parte dimenticata¹⁵.

Il Governo di transizione di Abdallah Hamdook, scaturito dall'accordo di condivisione del potere negoziato con l'esercito a metà 2019¹⁶, ha conseguito risultati senza precedenti e inaspettati da gran parte degli osservatori internazionali sotto il profilo delle tre direttrici di azioni prioritaria individuate dal Governo Hamdook a partire dall'insediamento formale:

- (i) Stabilizzazione dei fondamentali macro-economici;
- (ii) Riattivazione del processo di pace che porti ad una pace duratura e alla risoluzione dei conflitti attualmente in corso (Sud Kordofan, Blue Nile, Darfur);
- (iii) Interruzione della spirale isolazionistica in cui è precipitato il Paese in seguito alla condanna dell'ex Presidente ad opera della Corte Penale Internazionale e del regime di sanzioni internazionali.

³ Demographia World Urban Areas, 25 giugno 2020

⁴ OCHA Global Humanitarian Overview 2021

⁵ Stime World Bank su fonti nazionali

⁶ OCHA Global Humanitarian Overview 2021

⁷ UNHCR population statistics e dati IDMC 2021

⁸ UNDP Human Development Report 2020

⁹ Gender Inequality Index, UNDP Human Development Report 2020 <http://hdr.undp.org/en/composite/GII> (accessed 4 January 2021)

¹⁰ Transparency International, *Corruption perception index 2020*, Berlino, gennaio 2021

¹¹ 2020 Ibrahim Index of African Governance, Mo Ibrahim Foundation, iiag.online (accessed 4 January 2021)

¹² Fund For Peace (FFP) Annual Report 2020 <https://fundforpeace.org/wp-content/uploads/2020/05/fsi2020-report.pdf> (accessed 4 January 2021)

¹³ Economist Intelligence Unit, "Democracy Index 2020, In sickness and in health?", Londra, febbraio 2021

¹⁴ World Bank Group, "Doing business 2020. Comparing business regulation in 190 economies", Washington 2020

¹⁵ CARE International, "Suffering in silence: the 10 most under-reported humanitarian crises of 2018"

¹⁶ "Political Agreement on establishing the structures and institutions of the transitional period between the Transitional Military Council and the Declaration of Freedom and Change Forces" siglato il 17 luglio 2019 dalle Forces for Freedom and Change e il Consiglio Militare di Transizione in seguito a negoziati mediati dall'Unione Africana. Il Political Agreement prevede: (i) la creazione del Sovereign Council (11 membri: 5 militari/5 civili nominati bilateralmente e 1 civile di nomina congiunta), (ii) del Governo (nomine del FFC), (iii) di un'assemblea legislativa; (iv) la durata del periodo di transizione (3 anni e 3 mesi) e relative elezioni; (v) commissione d'inchiesta sul massacro del 3 giugno.

A fronte degli obiettivi prefissati, il Governo Hamdook nel corso di 18 mesi ha:

- ♦ Compiuto progressi significativi riguardo il processo di pace: nel settembre 2019, il governo di transizione ha firmato la *Juba Declaration* con il Justice and Equality Movement (JEM), il *Sudan's People Liberation Movement North – Malik Agar faction* (SPLM-N) e il *Sudan Liberation Army Minni Minawi faction* (SLA-MM) a cui si è unito il *Sudan's People Liberation Movement - al Hilu*. I round negoziali hanno portato alla ratifica di importanti accordi di pace (Accordi di Pace di Juba il 31 agosto 2020 e Accordi di Pace di Addis Abeba il 3 settembre 2020) con la quasi totalità delle compagini ribelli sudanesi;
- ♦ Sospinto un ampio processo di riforma del corpus legislativo sudanese, in linea con quanto previsto dalla *Draft Constitutional Declaration* del 17 agosto 2019, che ha incluso: l'abolizione della legge (*public order Law*) che limitava profondamente le libertà fondamentali delle donne (limitazione alla libertà di parola, associazione, lavoro, “moralità”); il decreto attuativo della messa al bando del National Congress Party e la confisca dei beni; proibizione delle mutilazioni genitali femminili; riduzione delle pene per i reati di apostasia, omosessualità e consumo di alcol per non musulmani;
- ♦ Assicurato al Sudan rilevanti finanziamenti internazionali in occasione della *Sudan Partnership Conference* di Berlino del 25 giugno 2020 – 1,8 miliardi di dollari, in gran parte provenienti dall'UE (312M), Germania (150M), Stati Uniti (356M), Francia (60M), Regno Unito (150M), Banca Mondiale-FMI (435M) e Italia (19M);
- ♦ Ottenuto la rimozione formale del Sudan dalla lista statunitense dei Paesi Sponsor del Terrorismo: dopo mesi di negoziati e visite del Segretario di Stato Pompeo, il Presidente Trump annuncia la rimozione del Sudan dalla lista dei paesi sponsor del terrorismo in cui il paese figurava, insieme a Iran, Corea del Nord e Siria dal 1993. *Condiciones sine quibus non* della rimozione sono state la normalizzazione dei rapporti con Israele e il pagamento di oltre 300M USD come compensazione per il coinvolgimento sudanese negli attentati di Al Qaeda alle ambasciate statunitensi in Tanzania e Kenya del 1998 e al cacciatorpediniere americano USS Cole nel 2000. Il 14 dicembre 2020 viene formalizzata la rimozione da parte del Dipartimento di Stato USA a cui segue, il 6 gennaio 2021, l'accessione formale del Sudan agli Accordi di Abramo;
- ♦ Sostenuto la transizione di UNAMID, missione di *peacekeeping* ibrida tra Unione Africana e Nazioni Unite costituita nel 2007 e il progressivo passaggio di consegna a UNITAMS - *United Nations Integrated Transition Assistance Mission in Sudan*. Lo smantellamento completo, previsto per il 30 giugno 2021, segnerà la fine di una delle più grandi missioni delle Nazioni Unite del mondo e la prima di natura ibrida – al suo apice ha contato su oltre 15.000 persone tra civili, militari e forze di polizia;
- ♦ Avviato il *Sudan Family Support Programme*, uno schema finanziario di sostegno al reddito inteso come misura a mitigazione degli effetti avversi delle riforme macro-economiche sulle fasce più vulnerabili della popolazione sudanese (idealmente ~25 milioni di persone). Il SFSP è gestito dal Ministero delle Finanze che si avvale dell'assistenza tecnica della Banca Mondiale e del WFP e dei dati anagrafici del Ministero dell'Interno. Ad oggi, a causa di problemi tecnici del sistema finanziario e del tasso di inflazione in continua crescita, il SFSP non è ancora a pieno regime;

Tali risultati risultano di particolare rilievo se considerati alla luce dell'inasprimento di problemi strutturali che affliggono il Sudan da decenni, sommati alla recrudescenza e insorgenza di emergenze gravi sotto il profilo umanitario, economico e di sicurezza. Nel corso del 2020, il Sudan è stato gravemente colpito dalla seconda ondata di pandemia di SARS-CoV-2; le conseguenze indirette dell'eruzione del conflitto in Tigray; gli scontri

inter-etnici nel Sudan orientale e la crescita esponenziale del tasso di inflazione che ha ulteriormente aggravato le condizioni di vita della popolazione. L'impatto drammatico di queste circostanze ha acuito gli effetti della complessa congiuntura storica che il paese sta vivendo, mettendo a repentaglio i mezzi di sussistenza di milioni di sudanesi e la capacità di risposta dei sistemi nazionali.

2.1 SARS-CoV-2 in Sudan e risposta dell'AICS

A partire da metà gennaio 2020, quando l'OMS ha definito COVID-19 un'emergenza internazionale di salute pubblica, il governo sudanese ha iniziato a sviluppare un sistema di sorveglianza e risposta. Per contrastare l'infezione, l'Unità di Emergenza e di controllo Epidemico ha attivato, l' "Incident management System" che rispecchia le indicazioni dell'OMS sull'organizzazione della risposta alla pandemia e che conta su 7 sub-unità:

- (i) Coordinamento
- (ii) Point of Entry (servizio per le frontiere)
- (iii) Sorveglianza e valutazione del rischio
- (iv) Laboratorio
- (v) Case management
- (vi) Prevenzione e controllo
- (vii) Comunicazione del rischio e coinvolgimento comunitario

Tuttavia il processo di transizione istituzionale che ha comportato numerosi avvicendamenti di personale di tutti i comparti del sistema di salute pubblico, unitamente al perdurante deficit di risorse finanziarie destinate al sistema sanitario, rappresentano fattori palpabili che danno la misura dello stato di crisi del Sistema Sanitario Sudanese. Inevitabile quindi l'esacerbarsi della situazione sociale, con l'inflazione che ha superato il 250% e il PIL che ha subito una contrazione di almeno il 7% in un anno, seguita dalla cronica carenza di carburante, gas da cucina e pane. Le attuali misure di risanamento economico non hanno ancora prodotto concreti miglioramenti e contribuendo all'aggravamento di una situazione già fragile e che inesorabilmente vedrà aumentare il livello di insicurezza alimentare.

In aggiunta agli effetti diretti che l'infezione da COVID-19 potrà avere sulla popolazione, solleva grande preoccupazione lo scenario di un complesso di effetti negativi generalizzati:

Istruzione: nel 2020, 700 mila bambini "vulnerabili" avrebbero dovuto ricevere un'istruzione e, in alcuni casi, supporto alimentare integrato, ma attualmente il servizio è sospeso;

Spesa finanziaria: il già fragile sistema sanitario sta venendo messo alla prova per la spesa "imposta" dalla risposta al COVID-19

Malnutrizione: la malnutrizione, specialmente negli under-five subirà un peggioramento non solo per la paralisi economica-umanitaria ma anche per l'invasione delle locuste che stanno avanzando dal confine sudanese-eritreo.

Al 31 dicembre 2020 sono stati eseguiti, su una popolazione di circa 40 milioni di abitanti, circa 30 mila test virologici dei quali oltre il 50% è risultato positivo e si sono registrati circa 1200 decessi.



Un ulteriore dato allarmante viene dalla positività del personale sanitario: su un campione di 579 operatori sanitari (medici, infermieri, assistenti) 399 (68.9%) è risultato positivo.

È ragionevole considerare che tali cifre siano di gran lunga sottostimate, a livello istituzionale si inizia a discutere sulla possibilità di introdurre nuovamente misure restrittive che andrebbero ad acuire ed esasperare una crisi economica in atto ben prima dello scoppio della pandemia.

A questo scenario si aggiungono due ulteriori elementi che stanno mettendo alla prova la tenuta economica e quindi sociale del Sudan: l'epidemia di poliomielite, che ha richiesto un ingente sforzo per attuare la copertura vaccinale e lo scoppio della guerra in Etiopia che sta provocando flussi migratori di profughi verso il Sudan che hanno raggiunto le oltre 60 mila unità.

L'AICS di Khartoum, in costante coordinamento con l'Ambasciata d'Italia in Sudan e in base alle indicazioni pervenute da AICS Roma, ha messo in atto misure di prevenzione in linea con il msg 34694 del 26.02.2020 della DGRI per garantire l'igienizzazione degli ambienti dell'ufficio e la cura dell'igiene del personale e dei visitatori esterni, mettendo a disposizione disinfettanti per le mani, maschere e guanti; intensificando le pulizie ordinarie e riducendo gli elementi di rischio (utilizzando, ad esempio, materiale usa e getta per le pulizie). Ha inoltre dinamicamente sviluppato procedure di lavoro agevolato e sorveglianza sulla base dell'evoluzione della situazione contestuale. La sede AICS Khartoum ha saputo controllare la diffusione dell'epidemia ed evitare chiusure degli Uffici attraverso periodici controlli individuali, prima, con il test PCR e poi con l'acquisto di test rapidi antigenici dando sempre piena continuità alle attività in corso.

Al fine di sostenere le attività del Governo Sudanese ed in linea con le 7 sub-unità delineate, AICS ha sostenuto le seguenti attività:

INTERVENTO	AID	VALORE in EURO
Coordinamento centrale		
Coordinamento con il Dipartimento d'Emergenza del Ministero della Salute attraverso la collaborazione con il team della rete dei laboratori nazionali per costruire il network dei laboratori molecolari nazionali.	n.a	n.a
Sorveglianza e valutazione del rischio		
Sostegno alle spese del personale impegnato nella risposta all'emergenza (centri di isolamento, centrale operativa e risposte informative alla popolazione)	11106	100.000
Laboratori nazionali		
Formazione e fornitura di materiali per i laboratori di Port Sudan	SDN13	37.950
Acquisto di 4 RNA Extraction Kits (ogni kit è sufficiente per 50 campioni) e 50 tute/camici protettivi integrali per il laboratorio di Port Sudan	11188	3.000
Acquisto RT-PCR per centro diagnostico dell'Università di Kassala	11188 e SDN13	45.457
Riabilitazione del Laboratorio di Public Health Kassala per attivare un centro di biologia molecolare per COVID19	10239	11.000
Acquisto test Covid-19 per laboratorio centrale Port Sudan	11721	5.900
Gestione dei casi		
Acquisto di DPI e materiale sanitario (Khartoum, Kassala e Port Sudan), sostegno al servizio ambulanze (Khartoum)	11721, 11728, 11188 e SDN13	113.000
Prevenzione/isolamento		
Supporto alimentare per i centri di quarantena di Khartoum (~180 persone - Khartoum State)	11721	3.300

Supporto alimentare per 50 famiglie di Mayo Al Azahri - Khartoum State	11813	2.500
Supporto alimentare per 83 famiglie di Kassala - Kassala State	11721	5.143
Comunicazione del rischio e coinvolgimento comunitario		
Corsi di formazione a distanza tenuti dal Mayer Centre di Firenze sul controllo dell'infezione per staff ospedaliero e addetto alla medicina di comunità - Red Sea	11188	n.a
Attività di sensibilizzazione sull'uguaglianza di genere e la salute sessuale e riproduttiva durante la pandemia da SARS-CoV-2 - Red Sea State	11113	32.000
Creazione della helpline contro la violenza di genere - Khartoum State	11113	30.000
Contributo al Public Health Institute (Dipartimento della Medicina di Famiglia) per la produzione di materiale informativo su SARS-CoV-2 - Khartoum State	11202	2.500
Campagna di informazione e sensibilizzazione sulle buone pratiche per limitare il contagio con particolare attenzione a forme inclusive di comunicazione accessibili per ogni tipo di disabilità	11098	17.160
Formazione su controllo, prevenzione e precauzioni specifiche per contrasto pandemia a Kassala, Gedaref e Port Sudan attraverso ToT e formazione diretta del personale sanitario.	SDN13	10.000
Contributo al Ministero Federale dello Stato di Kassala all'apertura call center con lo scopo di orientare il flusso dei pazienti potenzialmente positivi da SARS-COV 2	SDN13	7.700
TOTALE		426.610 €

2.2 AICS in Sudan

La riconferma del Sudan quale paese prioritario di cooperazione all'interno nel Documento triennale di programmazione e indirizzo 2021-2023 (§3.2) sancisce il notevole impegno che l'Italia rivolge al Sudan.

La Cooperazione Italiana, in assenza di un Accordo Quadro di Cooperazione e della ratifica dell'Accordo di Cotonou da parte sudanese (in seguito alle revisioni del 2005 e 2008), non dispone ancora di strumenti finanziari quali il credito d'aiuto e il supporto al bilancio, pertanto, gli unici canali finanziari sono il bilaterale in gestione diretta, il multilaterale, i contributi a Università italiane e a OSC italiane. In questo scenario, AICS Khartoum collabora con numerosi Ministeri a livello Federale e Statale, enti statali, parastatali e federali, commissioni governative, Università italiane e sudanesi, OSC locali e internazionali, Commissione Europea e Agenzie delle NU.

2.2.1 Coordinamento inter-donatori, attori umanitari e di sviluppo

AICS partecipa attivamente ai crescenti sforzi di coordinamento multi-attoriali e alla definizione di strategie comuni da parte della comunità internazionale *vis-à-vis* il Governo del Sudan. Dette iniziative sono cresciute esponenzialmente nella prima fase di insediamento della compagine di Governo succeduta al deposto Presidente Bashir, per poi conoscere un momento di arresto con l'insorgenza della pandemia. Di maggior rilevanza:

- (i) i tentativi di programmazione congiunta in ambito europeo (in mancanza di Joint Programming), in primis le **iniziative Team Europe**;
- (ii) le diverse articolazioni dell'Agenda for Humanity, tra cui la programmazione **Nexus**, sospinta dal Segretario Generale delle Nazioni Unite, in occasione del World Humanitarian Summit di Istanbul del

2016¹⁷;

- (iii) le iniziative a sostegno della transizione democratica, diretta emanazione del **Group of Friends of Sudan**, di natura eminentemente politica, e del **Sudan International Partners Forum** emerso come gruppo tecnico di coordinamento tra le attività degli attori internazionali e i piani di sviluppo nazionali¹⁸.

Nexus, adottata ufficialmente dal Consiglio dell'Unione Europea a maggio del 2017 come strategia determinante nell'azione di cooperazione allo sviluppo dell'UE¹⁹, è la declinazione più recente degli sforzi Europei e della comunità internazionale di colmare la cosiddetta zona grigia tra interventi umanitari e di sviluppo, sulla base di quanto avviato negli anni '80 con l'approccio LRRD²⁰. In tale quadro, il Consiglio ha designato il Sudan come paese pilota per l'applicazione operativa di questo approccio. L'Action Plan UE 2018-2021 sviluppato congiuntamente dagli Stati Membri attivi in Sudan, ha individuato nei settori malnutrizione e *forced displacement* i pilastri su cui concentrare l'attuazione programmatica della strategia Nexus. A dicembre del 2016, Antonio Guterres nel discorso di insediamento, ne ha esteso l'impianto strategico identificando *Peace Sustaining* quale terzo pilastro della strategia, definendo de facto un Triple Nexus:

*"Humanitarian response, sustainable development and sustaining peace are three sides of the same triangle"*²¹.

L'Unione Europea, in mancanza degli strumenti giuridici necessari a stipulare accordi quadro di cooperazione con il Sudan e pertanto impossibilitata ad adottare strumenti quali credito d'aiuto e *budget support*, dipende in gran parte dall'*European Union Emergency Trust Fund for stability and addressing root causes of irregular migration and displaced persons in Africa*²², fondo fiduciario istituito nel novembre 2015 che a conta circa 4,7 miliardi di euro di cui 4,1 provenienti dal bilancio europeo e 590 milioni di donazioni volontarie; l'Italia è il secondo donatore tra gli Stati membri²³. Obiettivo complessivo del Fondo è il rafforzamento della stabilità regionale per contribuire a una migliore gestione dei flussi migratori. In particolare, il Fondo mira ad affrontare le cause profonde di destabilizzazione, sfollamenti forzati e migrazioni irregolari, promuovendo sviluppo economico e opportunità lavorative; rafforzamento di meccanismi di resilienza e offerta di servizi essenziali; miglioramento della gestione dei flussi migratori anche attraverso il contrasto al traffico di migranti ed esseri umani; consolidamento dei meccanismi di governance nazionali e di prevenzione dei conflitti²⁴.

Conseguentemente al prossimo termine del Trust Fund e in linea con il nuovo budget europeo 2021-2027, questa Delegazione UE ha avviato l'esercizio di raccolta di *feedback* circa l'EU Multi-annual Indicative Programme 2021-2027, documento di indirizzo strategico che incardinerà tutti i futuri finanziamenti europei verso il Sudan. Il Programma, avente come obiettivo generale l'assistenza alla fase di transizione democratica del Paese, introduce

¹⁷ Nazioni Unite. 'Agenda for Humanity, Annex to the Report of the Secretary-General for the World Humanitarian Summit. Unedited Version', A/70/709, 2 febbraio 2016. <https://sgreport.worldhumanitariansummit.org/>

¹⁸ Robert Malley, "Open Letter to the Friends of Sudan", International Crisis Group. 9 dicembre 2019. <https://www.crisisgroup.org/africa/horn-africa/sudan/open-letter-friends-sudan>

¹⁹ Consiglio dell'Unione Europea. 'Operationalising the Humanitarian-Development Nexus', 19 maggio 2017. <https://www.consilium.europa.eu/media/24010/nexus-st09383en17.pdf>.

²⁰ Linking Relief Rehabilitation and Development

²¹ Nazioni Unite. "Secretary-General-designate António Guterres' remarks to the General Assembly on taking the oath of office" <https://www.un.org/sg/en/content/sg/speeches/2016-12-12/secretary-general-designate-ant%C3%B3nio-guterres-oath-office-speech>

²² "Fondo Fiduciario d'emergenza dell'Unione Europea per la stabilità e la lotta contro le cause profonde della migrazione irregolare e del fenomeno degli sfollati in Africa".

²³ Nel dettaglio i finanziamenti diretti dal budget europeo provengono da: 3.149.340.630 da *European Development Fund* (EDF), 352.500.000 da *Development Cooperation instrument* (DCI), 423.951.342 da *European Neighbourhood instrument* (ENI), Asylum, 130.000.000 da *Migration and Integration Fund – AMIF* (DG HOME) e 50.000.000 da DG ECHO. Johann Barbe, «Trust Fund Financials», Text, *EU Emergency Trust Fund for Africa - European Commission*, s.d., https://ec.europa.eu/trustfundforafrica/content/trust-fund-financials_en_, I tre principali donatori sono Germania (225.000.000), Italia (123.000.000) e Danimarca (50.244.646).

²⁴ European Commission, «Fact sheet on the European Union Emergency Trust Fund for Africa»cit.

per la prima volta la possibilità che il Sudan possa beneficiare di forme di *budget support*.

Il Programma si struttura attorno a tre macro-obiettivi che incardinano l'azione europea sostenendo: (i) la transizione democratica, rafforzando la governance politica, la decentralizzazione e attuazione degli Accordi di pace e la gestione dei flussi migratori e il conseguimento di soluzioni durature agli sfollamenti forzati; (ii) la transizione economica sostenendo la gestione della finanza pubblica, la sostenibilità ambientale e il contrasto al cambiamento climatico, il rilancio economico del paese, l'attrattività per gli investitori e la bilancia commerciale; (iii) lo sviluppo umano e l'erogazione di servizi essenziali, in primis salute ed educazione. Si riporta di seguito lo scheletro del Programma:

I. Stabilization/governance and human rights

Sector 1 Political governance

- Objective 1 *To support an inclusive system of decentralisation and local governance in line with Juba Peace Agreement with a focus on the strengthening of local administrations in historically marginalised areas*
- Objective 2 *Support to transparent, inclusive, and credible elections*
- Objective 3 *To improve migration governance and durable solutions for migrants, displaced populations and returnees*

Sector 2 Economic governance and business climate

- Objective 1 *To improve the Public Finance Management*
- Objective 2 *To develop the capacity of the private sector*
- Objective 3 *To improve trade flows*
- Objective 4 *To improve the governance of the Gold value chain*

II. Green growth and job creation

Sector 1 TVET, youth employment and decent work

Sector 2 Combat climate change

- Objective 1 *To support the Protected Areas and Biodiversity Conservation*
- Objective 2 *Continue the support to the Sustainable Natural Resources Management*
- Objective 3 *To engage into renewable Energy and ensure its mainstreaming*

III. Human development & social cohesion

Sector 1 Quality Education

Sector 2 Culture for identity building and social fabric fostering

Sector 3 Health systems strengthening towards universal health coverage

Sector 4 Social protection

Ulteriore declinazione degli impegni internazionali assunti, anche dall'Italia, in occasione del World Humanitarian Summit, è l'elaborazione di **Collective Outcomes**, nell'ottica di superare il divario settoriale "umanitario-sviluppo" e concentrare le limitate risorse disponibili riunendo all'interno dello stesso quadro strategico gli interventi di OSC, NU, Agenzie bilaterali, multilaterali, settore privato e Governo del Sudan. Il Sudan è stato scelto dalle NU come paese pilota per l'elaborazione di Collective Outcomes, in ottemperanza alla Core Responsibility 4C dell'Agenda for Humanity²⁵. Questa sede AICS ha contribuito alla loro formulazione d'intesa con il governo sudanese, rappresentanti UN, agenzie nazionali e multilaterali e società civile, al fine di affrontare le problematiche più urgenti con programmazione comune quinquennale nell'ottica di sostenere il raggiungimento dei target previsti dall'Agenda 2030.

²⁵ "Deliver collective outcomes: transcend humanitarian-development divides". United Nations, *Agenda for Humanity, Annex to the Report of the Secretary-General for the World Humanitarian Summit* (2016)

2.2.2 Crisi etiope del Tigray e conseguenze in Sudan

In conseguenza del conflitto nella regione etiope del Tigray nel novembre 2020, decine di migliaia di persone hanno attraversato il confine - dai punti di confine di Hamdayet e Lugdi - per cercare rifugio in Sudan. Al momento in cui scriviamo, le autorità responsabili della registrazione dei richiedenti asilo hanno registrato oltre 56.000 persone. Sebbene molti di questi siano ancora in centri di transito allestiti vicino ai punti di confine, le autorità sudanesi e l'UNHCR hanno avviato il trasferimento al campo profughi temporaneo di Um Rakooba. L'attuale crisi dei rifugiati sembra seguire lo stesso modello degli afflussi storici dall'Etiopia: (i) la stragrande maggioranza dei richiedenti asilo registrati entra in Sudan dai punti di confine ufficiali di Luk di e Gallabat; (ii) le attuali aree di accoglienza in Sudan sono state aree storiche di presenza di rifugiati etiopi / eritrei; (iii) le rotte interne nel territorio etiope sono, in una certa misura, quelle utilizzate dai migranti stagionali che lavorano nel settore agricolo di Gedaref.

Accanto a flussi intensi di richiedenti asilo, gli stati di Kassala e Gedaref sono interessati da ingenti flussi stagionali di lavoratori etiopi che, attraverso i punti di confine con lo stato di Gedaref - Gallabat e Lukdi - o attraversando irregolarmente, arrivano in Sudan per lavorare come agricoltori stagionali lavoratori. Le prospettive migratorie complessive esercitano un'ulteriore pressione sul già debole sistema sanitario pubblico e costituiscono uno dei principali determinanti dei vasti bisogni e delle carenze socio-sanitarie della regione, con un impatto sostanziale sull'accessibilità e sulla qualità dell'assistenza sanitaria fornita a sfollati interni, migranti e rifugiati.

2.2.3 Sudan Transition and Recovery Support Trust Fund (STARS) e Sudan Family Support Programme (SFSP)

In occasione della *Berlin Sudan Partnership Conference* del 25 giugno 2020, donatori istituzionali, organizzazioni internazionali e multilaterali, hanno dimostrato la concreta volontà di contribuire nel processo di transizione, impegnandosi a fornire complessivi 1,8 miliardi di USD in sostegno al Sudan. Parte considerevole di questi fondi saranno dedicati al *Sudan Family Support Program*, iniziativa congiunta del Ministero delle Finanze e del Ministero del Lavoro e Affari Sociali a mitigazione degli effetti connessi alla rimozione dei sussidi ai carburanti e ai cereali importati. Il programma consiste in un sostegno finanziario diretto, attraverso *unconditional cash transfers*, a favore di circa l'80% della popolazione sudanese dell'ammontare di 5\$/mese a persona. Attualmente, esistono due strumenti attraverso i quali saranno convogliati i fondi a supporto di questo schema finanziario: Fondo fiduciario multi donatore STARS²⁶ gestito dalla Banca Mondiale e, parallelamente, un fondo WFP rivolto in primis alla fase pilota e attuato principalmente mediante uno schema di pagamenti digitali.

A titolo esemplificativo si riporta l'indicazione degli impegni finanziari dei principali donatori annunciati in occasione della Berlin Conference in occasione della quale l'Italia ha impegnato 19 milioni di euro:

Stati Uniti d'America ²⁷	140M USD nel 2020, 311M USD nel 2019 + 87 M USD nel 2020
-------------------------------------	--

²⁶ Sudan Transition and Recovery Support Multi-Donor Trust Fund

²⁷ USAID, Foreign Aid by Country

Germania ²⁸	150M EUR nel 2020
Unione Europea ²⁹	60M EUR (umanitario) nel 2020 e 339M EUR (sviluppo) dal 2019
Svezia ³⁰	circa 23M EUR/anno
Regno Unito ³¹	circa 55M EUR/anno
Francia ³²	impegno per 100M EUR nel 2020/2023 durante la Berlin Conference

Il programma è stato ufficialmente inaugurato il 24 febbraio 2021 dal PM Hamdok con la visita ad uno dei centri di registrazione dei potenziali beneficiari. Durante la prima fase, che ha interessato solamente gli Stati di Khartoum, Mar Rosso, Sud Darfur e Kassala (11,9 milioni di persone, un terzo dei destinatari totali), 80.000 nuclei familiari (circa 400.000 persone) hanno ricevuto il primo pagamento in attesa che si completino le procedure di registrazione dei destinatari, auspicabilmente entro la fine di aprile. Il finanziamento aggiuntivo di 390 milioni di dollari da parte della Banca Mondiale, ha permesso l'avvio della seconda fase che estenderà le aree coperte dal Programma agli Stati del Nilo Azzurro, Nilo Bianco, Sennar, Darfur centrale e orientale e Kordofan settentrionale, meridionale e occidentale.

Si conferma che il Programma rappresenta uno dei più importanti elementi di mitigazione degli effetti dell'ampio pacchetto di riforme economiche che la nuova compagine di governo ha avviato per stabilizzare i fondamentali macro-economici del paese. Il pacchetto di riforme (unificazione del tasso di cambio, misure anti-corruzione, rimozione dei sussidi e misure di mitigazione quali il SFSP), contemplate e sospinte dallo staff monitored programme del FMI, assume importanza paradigmatica per il raggiungimento dell'HIPC-decision point entro i prossimi mesi che permetterebbe la cancellazione e/o ristrutturazione del debito estero sudanese e l'apertura di nuovi canali di finanziamento attraverso le istituzioni finanziarie internazionali.

2.2.4 Cooperazione Delegata – The EU Trust Fund for stability and addressing root causes of irregular migration and displaced persons in Africa

L'Unione Europea finanzia tre programmi realizzati dalla Cooperazione Italiana nel Sudan orientale e nel nord e sud Darfur per lo sviluppo di a) servizi sanitari di qualità b) miglioramento delle condizioni di salute e accesso a fonti d'acqua pulita, delle popolazioni più vulnerabili:

- ♦ *Support migrants and host communities in improving access to safe water and sanitation in Eastern Sudan – SDN11* (avviato nel luglio 2017, budget 2.000.000 €);
- ♦ *Strengthening resilience for refugees, IDPs and host communities in Eastern Sudan – SDN13* (avviato nel luglio 2017, budget 11.900.000 €);
- ♦ *Humanitarian Development Peace Nexus: Strengthening a Decentralized Health System for protracted displaced populations in North and South Darfur* (avviato nel 2020, budget 9.795.000 €);
- ♦ Nel corso del 2020 AICS ha firmato un ulteriore contribution agreement, in partnership con UN WOMEN, per il progetto *We-Rise! Women's Empowerment Program for Resilience, Inclusion, Sustainability and Environment* del valore di 12.728.000 € - di cui 10.129.460 € a gestione AICS

²⁸ GiZ Sudan Country Profile

²⁹ Commissione Europea, *EU-Sudan relations factsheet*

³⁰ SIDA, *Strategy for Sweden's development cooperation with Sudan 2018–2022*

³¹ DFID, *Sudan Country Profile 2018/2019*

³² Relief web, *France pledges €60m in aid for Sudan*

I progetti affidati all'AICS dalla Delegazione rientrano nel secondo degli obiettivi strategici del Fondo, di cui si riporta l'impianto generale:

EUTF Strategic Objectives

- SO 1. Greater economic and employment opportunities
- SO 2. Strengthening resilience of communities
- SO 3. Improved migration management
- SO 4. Improved governance and conflict prevention

2.2.5 Aree di concentrazione geografica in Sudan

La collocazione geografica degli interventi di questa sede risponde, oltre ad una logica di coerenza e continuità, a criteri di efficacia ed efficienza degli interventi, per massimizzare i benefici che è possibile ottenere con le limitate risorse disponibili, tenendo conto che il teatro in cui si opera è composto dagli stati a più alta concentrazione demografica in un paese vastissimo. Nelle aree identificate, l'azione italiana ha un concreto valore aggiunto in termini di impatto, per consolidata presenza di strutture operative e acquisita expertise nei settori dove la nostra azione è ampiamente riconosciuta.

Le aree di storica concentrazione della Cooperazione Italiana in Sudan sono:

- ♦ Stato del Red Sea (Port Sudan)
- ♦ Stato di Kassala (Kassala)
- ♦ Stato di Gedaref (Gedaref)
- ♦ Stato di Khartoum (Khartoum)
- ♦ Darfur (Al Fashir al Nord e Nyala al Sud)

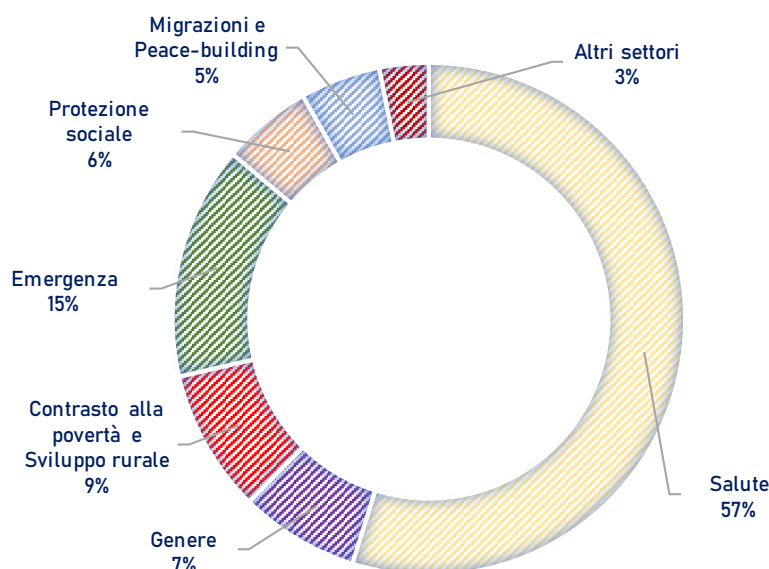
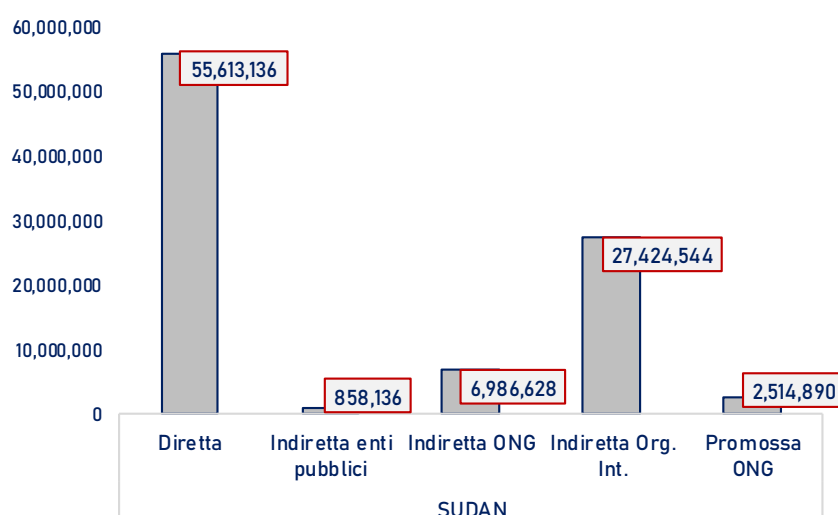


2.3 Settori d'intervento

La seguente suddivisione dei finanziamenti AICS verso il Sudan e verso i paesi di competenza dell'ufficio di Khartoum rispetta la classificazione dell'OCSE-DAC dei flussi di Aiuto Pubblico allo Sviluppo, come previsto dalla Legge 125/2014.

Per facilitare la lettura dei grafici e dei paragrafi che seguono si forniscono alcuni elementi esplicativi: i settori descritti di

seguito incorporano diversi codici e sotto-codici OCSE-DAC. Nello specifico, sono state operate le seguenti suddivisioni: (i) i codici 720 e 730 includono tutte le attività multi-dimensionali di ambito prettamente emergenziale; (ii) il codice 250, e relativi sotto-codici, identifica interventi di sostegno alla micro-imprenditoria, rafforzamento del *business environment* e, nel complesso, azioni finalizzate a promuovere lo sviluppo economico del Paese; (iii) all'interno del codice 160 rientrano la promozione del patrimonio artistico e culturale, i servizi



sociali e assistenziali per le persone con disabilità e le politiche occupazionali, (iv) il codice 150 include programmi a favore della promozione dei diritti umani, azioni di peace-building e stabilizzazione comunitaria, il sostegno delle OSC e la partecipazione democratica e lo sminamento umanitario. Numerosi ambiti di intervento dell'AICS hanno natura multi-dimensionale e trasversale e rientrano pertanto in diversi codici OCSE-DAC, tra questi: l'*empowerment* femminile e i

programmi di ambito migratorio, le azioni a contrasto della povertà e la promozione di misure di inclusione sociale.

L'AICS è tra i principali donatori del settore sanitario sudanese: il complesso dei progetti attualmente in corso sono per oltre il 50% indirizzati al sostegno della sanità sudanese e ammontano a oltre 50 milioni di Euro. Gli interventi a sostegno del settore sanitario sono principalmente individuati dal codice OCSE-DAC 120 (salute) e rispettivi sotto-codici³³ e si articolano su tre direttrici principali:

- ♦ rafforzamento dei sistemi di governance istituzionali (gestione e coordinamento);
- ♦ miglioramento della qualità dei servizi di salute primari (PHC: promozione, prevenzione, cura);
- ♦ accesso universale alle cure (inclusione di gruppi vulnerabili e marginalizzati con particolare attenzione alla dimensione di genere, migranti e rifugiati).

Gli ambiti prioritari di intervento riguardano:

- ♦ il contrasto alle disuguaglianze, ovvero garantire a tutti l'accesso alle cure primarie e contribuire all'espansione della copertura sanitaria universale;
- ♦ il miglioramento dei sistemi sanitari di base e formazione del personale sanitario;
- ♦ sostegno alla ricerca scientifica;
- ♦ la promozione di una cultura della salute e della prevenzione;
- ♦ il contrasto ai fattori di rischio e all'impatto delle emergenze sanitarie;
- ♦ la lotta alle pandemie.

Così come per gli anni passati, anche per il 2020 la prevalente concentrazione geografica degli interventi sanitari di AICS negli Stati dell'Est del Paese tiene debitamente conto che si tratta di aree con gli indicatori di salute e nutrizione più allarmanti del Paese e ritenute di importanza strategica per il perdurare dei consistenti flussi migratori che continuano ad interessare in generale l'area del Corno d'Africa e il Sudan in particolare e quindi della necessità di rafforzare i servizi sanitari per assicurare l'accesso universale alle cure primarie a tutta la popolazione residente, sia sudanese che straniera. Nel 2020 gli interventi più consistenti hanno riguardato la riabilitazione e la costruzione di centri di salute, la formazione del personale sanitario e il potenziamento delle strutture dedicate alla didattica, il sostegno al sistema di distribuzione dei farmaci e l'estensione della copertura del sistema di previdenza sanitaria alle fasce più deboli della popolazione.

Nel 2020 AICS ha continuato ad assicurare supporto tecnico e finanziario agli organi di coordinamento e pianificazione del Ministero Federale Sudanese della Salute, in particolare al Dipartimento per la Salute Globale, nostro principale interlocutore a livello tecnico e programmatico, ed è proseguito il supporto tecnico e finanziario agli organi di coordinamento e gestione congiunta settoriale (Partnership Forum, CCM del Fondo Globale e GAVI).

Nel corso del 2020 è proseguita la collaborazione con il WHO a sostegno degli interventi di prevenzione e risposta rapida alle gravi epidemie che hanno colpito il paese (colera, Chikungunya, febbre emorragica Dengue e i focolai di Rift Valley Fever) inseriti nel più ampio piano di collaborazione AICS-WHO e FMoH per la sicurezza sanitaria e l'attuazione del sistema di regolamentazione sanitaria internazionale. Nel corso del 2020 è stata inoltre data continuità agli interventi mirati alla prevenzione dei tumori della cervice uterina e al seno, dopo la positiva collaborazione realizzata con UNFPA e l'Ospedale Universitario di Soba (Khartoum), attraverso una nuova iniziativa che ha preso avvio a Port Sudan e che vede la collaborazione della OSC AISPO e, sempre nel corso

³³ DAC and CRS code lists, <http://www.oecd.org/development/financing-sustainable-development/development-finance-standards/dacandcrscodelist.htm>

del 2020, è proseguito il sostegno alle cure terziarie e di eccellenza in chirurgia pediatrica (Università di Chieti – Ospedale di Madani a Gezira), diagnostica microbiologica (Università di Sassari- Università di Kassala e centro diagnostico di Port Sudan – Red Sea) e cardiocirurgia (OSC Emergency - Salam Hospital di Khartoum).

Particolare attenzione è stata posta da questa AICS al tema della malnutrizione, in considerazione del ruolo di *Donor Convenor* attribuito all'Italia nell'ambito dell'iniziativa globale SUN (Scaling Up Nutrition). Sempre in tema di nutrizione, è proseguita l'iniziativa multilaterale con il WHO di sostegno al programma nazionale per la lotta alla malnutrizione, con l'iniziativa su fondi bilaterali AID 11913 “Contrasto alla malnutrizione in Sudan attraverso azioni di counseling e assistenza nutrizionale a livello dei servizi sanitari di base”, sono stati completati gli interventi di riabilitazione dei centri nutrizionali negli ospedali di Port Sudan e Gedaref ed è stato avviato il programma bilaterale di prevenzione e lotta alla malnutrizione nello Stato di Kassala. Da rilevare inoltre l'iniziativa sanitaria di cooperazione delegata in favore delle popolazioni migranti e comunità ospitanti nel Sudan orientale

Dopo un lungo lavoro di concertazione con il Ministero Federale della Salute, lo scorso settembre è stato sottoscritto un importante accordo tecnico tra questa AICS e il Ministero Federale della Salute volto a favorire l'introduzione nel sistema sanitario sudanese dell'approccio ispirato alla Medicina di Famiglia, punto di forza della strategia paese mirante al raggiungimento dell'obiettivo della copertura universale dei servizi per la salute (SDG 3). Tra le altre iniziative di grande rilievo dell'azione di AICS in ambito salute nel corso del 2020 possono essere inoltre citati: il potenziamento dei centri di riferimento terziari con lo sviluppo del nuovo comprensorio sanitario della città di Kassala - *Kassala Health Citadel* - (in collaborazione con UNDP e UNOPS); il contributo alla riforma del National Health Insurance Fund (NHIF), l'ente nazionale sudanese che raccoglie le risorse necessarie per finanziare l'assicurazione sanitaria e assicurare l'erogazione dei servizi a tutta la popolazione sudanese , volto a migliorare la governance organizzativa e la formazione delle risorse umane.

Nutrizione

In Sudan, che conta una popolazione di 40 milioni di abitanti, nel 2018 circa 5,5 milioni di persone vivevano in una condizione di insicurezza alimentare, e questo dato è in costante crescita considerando i 3,8 milioni del 2017. La metà della popolazione è composta da bambini e circa 15 milioni di sudanesi hanno meno di 18 anni. Gli interventi di ambito nutrizionale sono individuati dal codice OCSE-DAC 12240; codice di secondo livello del codice 120 - salute³⁴ e sono pertanto ricompresi all'interno del macro-settore “salute”.

La situazione nutrizionale è una delle peggiori dell'Africa nordorientale ed è caratterizzata da livelli persistentemente elevati di malnutrizione acuta e *stunting* (“ritardo nella crescita”) che sono aumentati negli ultimi due decenni. Si stima che la prevalenza nazionale della malnutrizione acuta globale (MAG) sia del 16,3% e quella della malnutrizione acuta severa (MAS) del 4,5%, dati questi che sono al di sopra della soglia di emergenza secondo gli standard dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS). Anche la malnutrizione cronica raggiunge livelli drammatici considerando che il tasso nazionale è del 38%, con 11 stati sudanesi su 18 che registrano una prevalenza di *stunting* superiore al 40%. Un terzo dei bambini sotto i cinque anni è sottopeso, due su cinque (38,2%) sono affetti da *stunting* e uno su sei (16,3%) è affetto da malnutrizione cronica con serie conseguenze in termini di salute pubblica, rendimento scolastico e opportunità di sviluppo economico. Le cause alla base della malnutrizione sono multisettoriali e dovute principalmente a errate pratiche comportamentali nel consumo del cibo, errate pratiche di alimentazione e trattamento dei bambini, ridotta disponibilità di acqua potabile e strutture

³⁴ DAC and CRS code lists, <http://www.oecd.org/development/financing-sustainable-development/development-finance-standards/dacandcrscodelist.htm>

igienico-sanitarie adeguate, insicurezza alimentare, malattie, accesso limitato ai servizi sanitari e analfabetismo. Inoltre, la secessione del Sud Sudan, i conflitti regionali e nazionali, le crisi legate al clima, la bassa produttività agricola e la povertà strutturale hanno soffocato lo sviluppo e reso il Sudan uno dei paesi più insicuri al mondo. A dimostrazione di ciò, la prevalenza dei bimbi sottopeso è passata dal 27% nel 2006 al 29,7% nel 2010 e, nel 2014, questo tasso è ulteriormente aumentato al 33%. Infine, la pandemia del COVID-19 ha ulteriormente aggravato la situazione sia per i suoi effetti diretti sulla salute sia per gli effetti indiretti dovuti allo stanziamento di ingenti fondi per la lotta al virus a scapito di altri settori.

Ad oggi 2,2 milioni di bambini di età inferiore ai cinque anni soffrono di *stunting* e ciò rende il Sudan uno dei 14 paesi in cui vive l'80% dei bambini con *stunting* nel mondo. È risaputo che la malnutrizione è associata a una maggiore suscettibilità alle malattie, specie quelle infettive, e ad uno sviluppo cognitivo inferiore, con conseguente riduzione delle capacità e del potenziale dell'individuo malnutrito. Inoltre, è stato dimostrato che gli adulti che hanno subito uno stato di malnutrizione da bambini percepiscono un reddito inferiore (in media, il 22% in meno), che alimenta un circolo vizioso di instabilità e insicurezza alimentare. Il governo di transizione del Sudan sta delineando un'agenda ambiziosa con obiettivi importanti principalmente mirati al benessere e dello sviluppo sostenibile del popolo sudanese e a favore delle giovani generazioni. In linea con tali obiettivi e in armonia con le dinamiche della comunità internazionale, AICS Khartoum sta attualmente contribuendo attivamente alla lotta alla malnutrizione con 3 progetti:

- ♦ AID 1181 - Lotta alla malnutrizione nello stato di Kassala
- ♦ AID 011913 - Contrasto alla malnutrizione attraverso azioni di counseling e assistenza nutrizionale a livello dei servizi sanitari di base
- ♦ Supporto al WFP per il progetto mense scolastiche negli stati di Kassala e del Mar Rosso

In ultima analisi, una delle sfide che attualmente il Sudan si trova ad affrontare è l'attivazione e lo sviluppo di strategie, politiche e piani di accompagnamento dei cambiamenti sociali, tecnologici e culturali in atto. È necessaria una chiara visione globale che consideri i diritti dell'infanzia come fondamenti dei diritti umani. Raggiungere questo obiettivo potrebbe condurre ad un miglioramento delle condizioni delle fasce più vulnerabili della popolazione garantendo la dignità, lo sviluppo socio-economico e la difesa dei loro diritti in tutti i campi e potrebbe far transitare il popolo sudanese da uno stato di necessità ad uno stato di diritto.

Nel 2020 lo scoppio della pandemia COVID-19 ha ulteriormente esposto la fragilità del sistema sanitario, sociale ed economico del Sudan. Tale inasprimento della situazione sudanese rende d'obbligo un coordinamento di tutti gli attori presenti nell'affrontare questa crisi sanitaria e umanitaria. In particolare, i programmi di sviluppo nazionali dovrebbero essere aggiornati per garantire che la riduzione della malnutrizione infantile diventi uno dei principali indicatori delle politiche di sviluppo sociale ed economico, mettendo in atto una strategia ed un piano d'azione nutrizionale multisettoriale con uno stanziamento di risorse adeguate. Inoltre, dovrebbe essere promossa l'erogazione di servizi nutrizionali integrati con gli altri quali l'assistenza pre- e post-natale, promuovendo comportamenti salutarie e buone pratiche. Un ruolo chiave potrebbe essere svolto anche dalle scuole che possono fungere da piattaforma per la comunicazione del cambiamento comportamentale per le generazioni future attraverso una corretta alimentazione, l'educazione sanitaria ed eventuali campagne di screening per le condizioni emergenti. Dal 2015, il Sudan è membro del Movimento Scaling Up Nutrition, al fine di: I) rafforzare l'impegno del governo per migliorare lo stato nutrizionale e il benessere delle persone; II) promuovere un ambiente politico favorevole e migliorare il coordinamento tra i donatori; III) sostenere azioni efficaci in linea con i piani nazionali; IV) promuovere l'equità, l'uguaglianza e combattere la discriminazione. Proprio per la sua composizione multi-settoriale e multidisciplinare, il SUN potrebbe essere, se opportunamente valorizzato, il valore aggiunto nella lotta alla malnutrizione in maniera nazionale, coerente, efficace, integrata, culturalmente sensibile e sostenibile.

Contrasto alla povertà e sviluppo rurale

La già difficile situazione economica del Paese, ha visto un rapido declino durante il 2020 per via delle restrizioni a contrasto della pandemia e l'impatto generale della stessa; in questo quadro di elevata instabilità, il settore agricolo è uno dei settori economici che maggiormente risente della forte inflazione e della scarsità di approvvigionamento di beni primari che mette particolarmente a rischio i sistemi economici legati alle filiere produttive.

AICS persegue il contrasto alla povertà attraverso un approccio multi-dimensionale e trasversale; gli interventi in tale ambito sono individuati dal codice OCSE-DAC 311 (agricoltura) e relativi sotto-codici e dai programmi multi-settoriali afferenti al codice 430³⁵ promuovendo un approccio sostenibile e inclusivo, rivolgendosi particolarmente al supporto di piccole e medie realtà produttive che operando in un settore caratterizzato dalla presenza di pochi grandi gruppi industriali, rischiano di essere troppo esposti ai rischi di una situazione economica generale già altamente instabile. A questo proposito, l'azione di AICS a Kassala con la collaborazione tra il programma Bilaterale *Poverty Alleviation Project AID10017*, e il programma Multilaterale UNIDO AID 11259 *Sviluppo delle filiere e accesso a servizi finanziari*, si è concentrata nella realizzazione di una unità di stoccaggio refrigerata che permetterà alla cooperativa di produttori locali, in collaborazione con il Ministero delle Risorse Produttive, di stoccare prodotti ortofrutticoli da destinare al mercato locale, accedendo così a migliori condizioni economiche e riducendo i rischi legati alle fluttuazioni economiche. Le iniziative negli stati dell'Est, continuano a supportare l'attività di piccole comunità agricole come nel caso dello stato di Kassala e sull'inclusione economica di gruppi di produttrici locali e tra cui anche prevedendo formazioni dedicate a gruppi di donne con disabilità come nel caso delle attività nello stato del Red Sea.

Nello stato del Red Sea, l'azione di AICS si è improntata al coinvolgimento inclusivo delle comunità locali, promuovendo la formazione di cooperative rurali su produzioni e tecniche sostenibili e accesso inclusivo ai mercati. Il programma *Poverty Alleviation Project* in sinergia con i programmi di inclusione sociale TADMEEN e Bridging the Gap-II hanno promosso la realizzazione di incontri formativi per gruppi di donne produttrici in aree rurali, gruppi a rischio vulnerabilità e donne con disabilità a Port Sudan. Gli incontri hanno proposto attività pratiche generatrici di reddito riguardanti tecniche di produzione e trasformazione di beni primari comunemente disponibili – attività affiancate nel corso del 2020 da attività di sensibilizzazione sui temi legati alla prevenzione della pandemia da Covid 19 che nelle aree rurali di Haya, Tokar e Sinkat, hanno raggiunto oltre 3000 beneficiari che altrimenti sarebbero stati difficilmente raggiungibili dalla campagna di comunicazione mainstream.

Genere

Il Sudan si colloca al 168° posto su 189 paesi negli indici di sviluppo umano e disuguaglianza di genere, a indicare emblematicamente le disparità di genere ancora radicate nel paese. Il Sudan non figura tra i paesi firmatari della *Convention on the Elimination of all forms of Discriminations against Women (CEDAW)*, mentre ha firmato – sebbene non ancora ratificato il Protocollo dell'*African Charter on Human and People's Rights on the Rights of Women in Africa*. Maggiormente presente nelle aree rurali rispetto alle aree urbane, la discriminazione di genere è aggravata in situazioni di estrema povertà e vulnerabilità come nel caso delle donne con disabilità. Norme sociali, pratiche tradizionali, giurisprudenza e leggi consuetudinarie modellano il ruolo e lo status delle donne sudanesi,

³⁵ DAC and CRS code lists, <http://www.oecd.org/development/financing-sustainable-development/development-finance-standards/dacandcrscodelists.htm>

influenzando la loro integrazione nel settore produttivo, tra le più basse dell'Africa orientale³⁶. In particolare, il tasso di partecipazione della forza lavoro femminile nelle aree rurali agricole rappresenta l'80%, la maggior parte delle donne lavora nelle fattorie di altri agricoltori, affitta terreni agricoli per svolgere le proprie attività e lavora senza retribuzione. Allo stesso tempo, le donne agricoltrici che possiedono terreni agricoli, fruiscono prevalentemente di terreni medi e piccoli con una produttività inferiore.

A causa della condizione di crisi acuta e protratta, le occasioni di rischio per quanto riguarda la violenza di genere sono notevolmente aumentate, specialmente in concomitanza con l'imposizione del *lockdown*. A mitigazione di ciò, AICS, tramite il programma TADMEEN e in collaborazione con UNFPA e l'Unità ministeriale contro la violenza sulle donne, ha supportato l'avvio nel corso del 2020 della prima help-line dedicata al supporto alle persone sopravvissute a episodi di GBV. Le mutilazioni genitali femminili sono ancora largamente praticate e considerate parte integrante di norme e valori del sistema sociale - tasso di prevalenza dell'87% - nonostante costituiscano una violazione dei diritti fondamentali della persona e causino gravi conseguenze sulla salute fisica, emotiva e mentale delle donne e delle bambine che la subiscono.



La strategia della Cooperazione Italiana in Sudan nel settore genere si fonda sulle linee guida DGCS/AICS per l'Uguaglianza di Genere e l'Empowerment delle donne e gli interventi in tale ambito sono individuati dal codice OCSE-DAC 150 e specificamente dai sottocodici 15170 e 15180³⁷, articolandosi seguendo le seguenti priorità d'azione di seguito descritte.

Empowerment economico delle donne e sviluppo agricolo. L'approccio di empowerment economico si basa sulla formazione professionale e sull'avviamento di esperienze di micro-imprenditoria femminile, promosse attraverso un sistema di fondi di credito a rotazione gestiti dalle associazioni medesime. Negli stati orientali dove AICS ha focalizzato i suoi interventi di sviluppo nel settore genere, si è data priorità alle attività economiche di trasformazione di prodotti agro-alimentari, in particolare l'essiccazione di verdure e la produzione di farina di pesce, in sinergia con agenzie come UNWOMEN e progetti bilaterali di AICS per l'alleviamento della povertà. In linea con l'azione supportata da AICS, si è conclusa durante gli ultimi mesi del 2020 un'importante negoziazione con la Delegazione dell'Unione Europea in Sudan che ha portato all'approvazione del progetto "WE-RISE! Women Empowerment for Resilience, Inclusion, Sustainability and Environment" che vedrà AICS affiancata da UN Women, impegnata nel supportare ancora più efficacemente l'empowerment economico delle donne in Sudan.

Promozione dei diritti alla salute sessuale e riproduttiva. La strategia di empowerment delle donne e gender mainstreaming adottata dalla Cooperazione Italiana in Sudan si basa su interventi volti alla promozione dei diritti di salute sessuale e riproduttiva, attraverso la creazione di spazi in cui le donne abbiano accesso a informazioni di qualità fornite da personale formato in termini di diritti e servizi disponibili. Tali interventi agiscono in modo sinergico con le iniziative sulla salute materno-infantile nel settore sanitario.

³⁶ La partecipazione della forza lavoro femminile si attesta al 31,3%; nel settore formale non agricolo, la percentuale scende al 17%, dimostrando una sovra rappresentazione femminile nell'economia informale

³⁷ DAC and CRS code lists, <http://www.oecd.org/development/financing-sustainable-development/development-finance-standards/dacandcrscodelist.htm>

Partecipazione nei processi democratici. In prospettiva di giustizia sociale e di promozione dei diritti fondamentali, il rafforzamento delle associazioni femminili permette lo sviluppo di esperienze di leadership trasformativa delle donne, promuovendone la partecipazione nei processi di decision-making familiari e pubblici. È stato avviato nel corso del 2020 un supporto alla ONG internazionale SUDO per l'inclusione delle donne e delle persone con disabilità nei nuovi processi democratici che si stanno delineando nel paese, in particolare nella futura Conferenza Costituzionale Nazionale.

Supporto tecnico alle istituzioni locali, promuovendo l'approccio di gender mainstreaming. Il dialogo con le controparti istituzionali, in particolare il Ministero del Lavoro e Sviluppo Sociale e il Ministero dell'Agricoltura, ha l'obiettivo di sostenere e indirizzare la discussione sulle politiche nazionali nel settore genere e promuovere il raggiungimento della parità di genere in settori chiave, come ad esempio quello dell'agricoltura. In questo ambito AICS supporta l'elaborazione della strategia Genere e Agricoltura, anche attraverso il potenziamento del meccanismo nazionale delle unità per il mainstreaming di genere.

Lotta alla violenza di genere. Le iniziative della Cooperazione Italiana contro la violenza sulle donne sono integrate in tutte le azioni di AICS per il raggiungimento dell'uguaglianza di genere. Il ruolo delle associazioni femminili è il motore di sviluppo principale per l'empowerment delle donne. Nuove partnership e collaborazioni sono state avviate con i ministeri dell'Educazione e dello Sviluppo Sociale di Port Sudan, oltre che con l'unità centrale per la lotta alla violenza sulle donne (CVAW). All'interno dei centri consultori sostenuti da AICS vengono organizzate iniziative di lotta contro i matrimoni precoci/forzati e le mutilazioni genitali femminili, principali cause di abbandono scolastico tra le giovani ragazze.

Emergenza

Nel corso del 2020, il Sudan ha osservato la drammatica sovrapposizione di elementi di estrema criticità sotto il profilo umanitario che hanno gravemente acuito le già fragili condizioni di vita di milioni di persone. Nello specifico, di estrema gravità sotto il profilo umanitario si rilevano:

- (i) La recrudescenza degli scontri etnici nel Sudan orientale che hanno segnato la seconda metà del 2020 con particolare riferimento agli Stati di Port Sudan e Kassala, dove il conflitto tra tribù Beni Amer, Hadandawa e Nuba ha provocato decine di morti e centinaia di feriti e ha portato il Governo a intensificare la presenza degli apparati di sicurezza nella regione, imporre ripetutamente un coprifuoco diurno e rimuovere il governatore di Kassala di recentissima nomina;
- (ii) Le inondazioni stagionali nell'agosto-settembre 2020 sono state particolarmente intense, con 17 stati su 18 che hanno registrato 100 morti, oltre 100.000 case distrutte e un totale di 3.000.000 persone colpite. Nello stesso periodo le autorità sanitarie sudanesi hanno rilevato un poliovirus di tipo 2 di derivazione vaccinale; il sequenziamento del virus ha mostrato un legame genetico con un ceppo virale presente in Ciad. Altri casi sono stati successivamente rilevati (56 nel 2020) in diversi Stati tra cui il Mar Rosso e Kassala. Le prove mostrano che esiste ancora una circolazione locale in Sudan e la catena di trasmissione con il Ciad e l'origine



dell'epidemia derivata dal vaccino conferma i bassi livelli di immunizzazione tra i bambini che quindi possono infettarsi e sviluppare la paralisi flaccida;

- (iii) La pandemia di SARS-CoV-2 sta mostrando tutto il suo impatto devastante. Dal momento che il primo caso di infezione da SARS-CoV-2 è stato registrato nel marzo 2020, le autorità sudanesi hanno dichiarato lo stato di emergenza nazionale imponendo un semi-lockdown e la chiusura del traffico aereo. Le misure sono state revocate nel luglio 2020 e nel mese di novembre sono state adottate restrizioni più lievi. Il conteggio ufficiale dei casi ha segnato 23.316 infezioni al 20 dicembre 2020 con 1.468 morti. Tuttavia, stime attendibili suggeriscono che i numeri potrebbero essere ampiamente sottodimensionati, con alcune fonti che stimano una prevalenza del 40% nella città di Khartoum³⁸;
- (iv) In conseguenza dello scoppio del conflitto nella regione etiope del Tigray nel novembre 2020, decine di migliaia di persone hanno attraversato il confine - dai punti di confine di Hamdayet e Lugdi - per cercare rifugio in Sudan. Al momento, le autorità responsabili della registrazione dei richiedenti asilo hanno registrato oltre 60.000 persone. Sebbene molti di questi siano ancora in centri di transito allestiti vicino ai punti di confine, le autorità sudanesi e l'UNHCR hanno avviato il trasferimento ai campi temporanei di Um Rakooaba e Tuneitba. L'arrivo di decine di migliaia di rifugiati rischia di sovraccaricare ulteriormente i già fragili sistemi nazionali, in particolare quello sanitario, degli stati di Kassala e Gedaref.

In questo scenario la strategia della Cooperazione italiana si sostanzia nella realizzazione di iniziative di emergenza multi-settoriali (salute, protezione, assistenza alimentare, WaSH) attraverso modalità operative diversificate:

- ♦ componente in gestione diretta che permette alle sedi AICS nei Paesi di rispondere tempestivamente alle emergenze umanitarie attraverso azioni mirate e puntuali, su richiesta di autorità locali;
- ♦ canale bilaterale in gestione indiretta che prevede l'affidamento ad OSC attraverso *Call for Proposals* di attività che spaziano dalla primissima emergenza ad interventi di più ampio respiro e con approccio Nexus;
- ♦ canale multilaterale che consente di rispondere agli appelli umanitari delle Nazioni Unite attraverso contributi erogati alle Agenzie all'interno dei meccanismi di coordinamento interdonatori.

Gli interventi emergenziali sono individuati dai codice OCSE-DAC 720 e 730 – “aiuto alla ricostruzione e alla riabilitazione” e “risposte all'emergenza”³⁹.



³⁸ Imperial College London, “Characterising COVID-19 epidemic dynamics and mortality under-ascertainment in Khartoum, Sudan”, 1st December 2020. <https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/report-39-sudan/>

³⁹ DAC and CRS code lists, <http://www.oecd.org/development/financing-sustainable-development/development-finance-standards/dacandcrscodelists.htm>

Protezione sociale

L'inclusione sociale rimane un settore prioritario nell'impegno dell'AICS in Sudan specialmente nel quadro di risposta alla pandemia e a mitigazione degli effetti della grave crisi economica che attraversa il Paese. Gli interventi in tale ambito sono individuati dai codice OCSE-DAC 150 (governo e società civili) e 160 (altre infrastrutture e servizi sociali) e in particolar modo dai sotto-codici 15160 (diritti umani) e 16010 (servizi sociali e assistenziali)⁴⁰.

In questo quadro l'impegno di AICS si consolida nel cosiddetto approccio a doppio-binario, promuovendo il mainstreaming dell'inclusione sociale in tutti i settori di intervento e con esperienze quali il Group of Friends of Persons with Disabilities di cui AICS è promotore diretto e che vede una crescente partecipazione da parte delle Istituzioni e degli stakeholder nazionali e internazionali che possono confrontarsi sui temi dell'Inclusione Sociale e coordinare le proprie Azioni Paese. Di pari passo AICS ha continuato ad operare in favore della protezione sociale dei gruppi ritenuti a rischio con le iniziative in corso e avviandone di nuove con focus specifici, come nel caso del programma AID 12144 IN-LAB a sostegno dell'accesso inclusivo a forme d'impiego per persone con disabilità.

L'azione di mainstreaming dell'inclusione sociale prevede attività di sostegno alle Istituzioni pubbliche mirate all'offerta di servizi e politiche inclusive, attraverso consolidati interventi di assistenza tecnica a Ministeri e uffici pubblici di riferimento. Il coinvolgimento e la partecipazione attiva delle istituzioni sono sempre più centrali nelle azioni di AICS e della Comunità Internazionale a testimonianza dell'impegno che le Istituzioni pubbliche stanno dimostrando nel raggiungere gli obiettivi prefissati per questa fase di transizione democratica. Nell'ambito delle iniziative in corso è stato infatti possibile elaborare e presentare al consiglio dei ministri il Report sui 10 anni di implementazione della CRPD in Sudan, elaborato con il supporto del programma Bridging the Gap-II.

Per quanto riguarda l'azione diretta di AICS nel settore della protezione sociale, gli interventi realizzati bilateralmente o tramite il supporto a organizzazioni della società civile, si propongono di consolidare l'obiettivo del supporto diretto alle persone ritenute maggiormente a rischio vulnerabilità, contribuendo direttamente al rafforzamento delle capacità di resilienza sia a livello individuale che a livello comunitario. Attraverso questi interventi è stata data priorità ad iniziative in grado di fornire gli strumenti per accedere a forme più sostenibili di reddito, a servizi più inclusivi e alla consapevolezza dei propri diritti riguardo a politiche e servizi pubblici. Su questo tema è risultato fondamentale il contributo delle Organizzazioni e delle comunità locali che in collaborazione con le principali Istituzioni di riferimento hanno potuto sviluppare nuove opportunità di partecipazione significativa con la possibilità di giocare un ruolo sempre più determinate per combattere il fenomeno della marginalità sociale favorendo lo sviluppo di politiche e comunità più inclusive.

Protezione dei minori a rischio vulnerabilità. Nell'ambito del programma TADMEEN con il coordinamento del National Council for Children Welfare (NCCW), è stato supportato il servizio di evacuazione dei minori iscritti alle scuole coraniche dello stato di Khartoum, chiuse per l'emergenza Covid-19, e la loro riallocazione temporanea presso le famiglie di provenienza con un contributo a copertura dei costi e per il sostegno alle famiglie. Prosegue inoltre il servizio di assistenza tecnica dedicata al NCCW per il monitoraggio e la corretta implementazione della CRC⁴¹ in Sudan.

Promozione dei diritti delle persone con disabilità. In data 11 marzo 2020 il Consiglio dei Ministri sudanese ha adottato la risoluzione N178/2020 che approva il Rapporto sui 10 anni di implementazione della Convenzione dei Diritti

⁴⁰ DAC and CRS code lists, <http://www.oecd.org/development/financing-sustainable-development/development-finance-standards/dacandcrscodelists.htm>

⁴¹ United Nations Convention on the Rights of the Child, General Assembly resolution 44/25 of 20 November 1989 entry into force 2 September 1990

delle Persone con Disabilità in Sudan, prodotto con il supporto di AICS tramite il progetto Bridging the Gap-II. Con questa ratifica le istituzioni Sudanesi si impegnano ad integrare le raccomandazioni proposte nel Rapporto riguardo alla promozione dei diritti delle persone con disabilità in tutti i settori della gestione pubblica sancendo l'illegalità di ogni forma discriminatoria e contribuendo notevolmente a politiche più eque per i servizi di base. Particolare enfasi viene dedicata all'accesso alla salute ed educazione come servizi primari nonché all'equo accesso a forme d'impiego dove vengono ribaditi i concetti di “*decent work*” e “*fair wage*”.

La condizione generale rimane tuttavia complessa, le conseguenze della Pandemia e della grave crisi economica si ripercuotono ancora più gravemente su chi ha già un accesso limitato a beni e servizi di base. In Sudan meno del 10% della popolazione riceve benefici diretti (*pension benefits*) e specialmente le donne con disabilità risultano tra i sotto-gruppi con minore accesso a beni e servizi di base. Le garanzie legislative e le diverse politiche dedicate all'inclusione delle persone con disabilità trovano ancora poco riscontro nei meccanismi di garanzia dello stato di diritto e nelle pratiche sociali che vedono ancora alti livelli di discriminazione e stigma⁴².

In questo quadro, l'azione diretta di AICS mira a contribuire al sostegno istituzionale tramite l'assistenza tecnica dedicata al Consiglio Nazionale per le persone con disabilità e la validazione e pubblicazione del Rapporto sui 10 anni di implementazione della CRPD in Sudan. Al contempo, le attività di progetto puntano a stimolare l'inclusione sociale in settori chiave quale il lavoro e la salute con iniziative mirate all'accesso ad eque opportunità lavorative e la promozione di servizi alla persona accessibili come nel caso pilota del Samir Centre.

Parità di accesso ad opportunità lavorative. Uno dei settori di particolare interesse per AICS è stato sicuramente l'accesso all'impiego per persone con disabilità, supportato dal programma in corso Bridging the Gap-II che ha supportato direttamente percorsi formativi inclusivi facilitati da organizzazioni di persone con diversi tipi di disabilità negli stati di Khartoum e Red Sea; i risultati raggiunti in questo settore saranno ulteriormente sviluppati nel quadro della nuova iniziativa In-Lab promuovendo le possibilità di impiego per persone con disabilità attraverso percorsi innovativi e collaborazioni strategiche tra i settori pubblico e privato.

Empowerment delle donne con disabilità. La parità di genere e l'empowerment delle donne rimane un settore prioritario per AICS che anche nei programmi di inclusione sociale ha promosso partecipazione attiva di donne con disabilità nelle attività di programma. In collaborazione con i programmi TADMEEN e Poverty Alleviation Project sono stati organizzati incontri formativi dedicati ad attività generatrici di reddito per donne con disabilità nelle località di Port Sudan e Kassala.

Partecipazione inclusiva al processo democratico. In sinergia con la collaborazione tra l'ONG SUDO, il programma TADMEEN, Bridging the Gap-II ha avviato un'attività nello stato del Red Sea per supportare la partecipazione inclusiva delle donne con disabilità al processo democratico di formazione della nuova Assemblea Costituzionale. Tramite una serie di incontri formativi con le organizzazioni della società civile che si occupano di facilitare il confronto tra le parti sociali, si intende promuovere la partecipazione attiva delle donne con disabilità nei comitati locali che saranno chiamati ad esprimere i candidati per la nuova assemblea costituente. Questo tipo di attività rappresenta un notevole passo verso l'emancipazione e la partecipazione inclusiva delle donne con disabilità in Sudan.

⁴² ESCWA Arab Sustainable Development Report 2020

Migrazioni e peace-building

I paesi di competenza di AICS Khartoum, come riportato nelle tabelle sinottiche, rappresentano, seppur con dinamiche diverse, paesi dove gli sforzi della comunità internazionale in ambito migratorio si sono distinti per intensità. A tale sforzo è generalmente corrisposta buona collaborazione da parte dei paesi beneficiari che spesso però non possiedono capacità e risorse sufficienti ad affrontare le enormi problematiche poste da flussi così ingenti.

I cinque paesi presentano sistemi di governance del fenomeno migratorio altamente dissimili, caratterizzati, in maniera direttamente proporzionale, dalle particolarità del rispettivo contesto politico, socio-economico e umanitario da cui derivano alcuni dei più ambiziosi piani strategici di ambito migratorio del mondo. Per citarne alcuni: il piano di risposta alla crisi umanitaria del Bacino del Lago Ciad (10,7 milioni di persone⁴⁴) e dei rifugiati sud-sudanesi (2,2 milioni⁴⁵), gli impegni politici derivanti dal Khartoum Process e Rabat Process.

SFOLLAMENTO FORZATO NELLA REGIONE ⁴³				
	Rifugiati e richiedenti asilo ospitati	IDPs	Rifugiati/IDPs di ritorno	Rifugiati provenienti da
Sudan	1,095,890	1,864,195	1,805	792,127
Eritrea	2,252	-	297	585,765
Ciad	454,660	165,313	6,351	15,242
Camerun	388,403	668,494	67,653	63,693
R.C.A.	7,034	640,969	341,428	608,108
TOTALE	1,948,239	3,338,971	417,534	2,064,935
Percentuale sul totale africano	(26%) 7.386.052	(19%) 17.829.574	(43%) 968.386	(25%) 8.343.463

Dalla totalità dei piani di indirizzo strategico, emerge l'assoluta priorità di rispondere alla mole di bisogni connessi alla gestione del fenomeno migratorio. Nei cinque paesi di competenza di AICS Khartoum risiedono oltre il 25% dei rifugiati presenti nel continente africano, il 20% degli sfollati interni e oltre il 40% dei migranti di ritorno, **un rifugiato africano su quattro inoltre proviene da uno di questi paesi**⁴⁶. La presenza di una così ingente popolazione sfollata determina l'alta propensione ad intraprendere movimenti secondari verso l'Europa. Va rilevato infatti, che tra il 2014 e il 2018 il 20-25% dei rifugiati e richiedenti asilo giunti in Italia via mare proveniva da questi paesi, specialmente Eritrea, Sudan e Camerun⁴⁷.

In ragione di tale scenario e dell'esigenza di mettere a sistema le esperienze maturate nel corso degli ultimi tre anni sul tema migrazioni, sviluppo e aiuto umanitario, AICS Khartoum, insieme all'Ufficio III di AICS Roma e alle altre Sedi africane, ha dato impulso iniziale ad un confronto tra referenti *migration* delle diverse Sedi, successivamente indirizzato alla redazione di una bozza consolidata di Linee Guida operative AICS in tema Migrazione e Sviluppo. Il processo preparatorio, iniziato a gennaio 2019 e culminato nel seminario di Dakar dell'ottobre dello stesso anno, ha trovato fondamento nelle esperienze maturate da AICS nella realizzazione di progetti in ambito migratorio ed ha permesso una sistematizzazione e concettualizzazione specifica di quanto fatto in Africa attraverso una ricognizione dei progetti con componenti migratorie delle Sedi africane e di AICS Roma. Dall'analisi di tale ricognizione è emerso distintamente come AICS intervenga in ambito migratorio, in ottica multi-settoriale e multi-dimensionale, integrando azioni di carattere emergenziale ad interventi di sviluppo

⁴³ UNHCR Population Statistics 2018

⁴⁴ IDCM – Internal Displacement Monitoring Centre, "Global Report on Internal Displacement 2019", May <https://www.internal-displacement.org/global-report/grid2019/>

⁴⁵ UNHCR, "Regional Overview of the South Sudanese refugee population", 31 dicembre 2019, <https://data2.unhcr.org/en/dataviz/62?sv=5&geo=0>

⁴⁶ Elaborazione AICS di dati UNHCR

⁴⁷ Ministero dell'Interno - Dipartimento Libertà Civili e Immigrazione. Cruscotti statistici giornalieri 1° gennaio 2014 - 31 dicembre 2018.

a medio-lungo termine (in ottica Nexus) e rafforzando l'accesso universale ai servizi di base per rifugiati, richiedenti asilo, sfollati interni e migranti.

Gli **interventi programmatici di AICS in ambito Migrazione e Sviluppo** sono allineati al quadro complessivo d'intervento Europeo e si sostanziano in interventi multidimensionali sui canali bilaterale, multilaterale e di cooperazione delegata. I programmi finanziati prevedono interventi specificamente indirizzati al sostegno delle popolazioni rifugiate, sfollate, di migranti e comunità ospitanti, principalmente attraverso agenzie delle NU, ed interventi afferenti ad altri settori in un'ottica di *mainstreaming* della tematica migratoria. Coerentemente con tale approccio gli interventi di AICS in tale settore fanno riferimento a diversi codici OCSE-DAC, nello specifico: 720 (risposte all'emergenza) per quanto riguarda la protezione di rifugiati e sfollati interni, 15136 (affari migratori) e 15190 (promozione di una migrazione e mobilità ordinate, sicura e responsabile). Tale impianto strategico prevede interventi di rafforzamento dei meccanismi di resilienza delle popolazioni suddette promuovendone l'accesso ai servizi essenziali e l'inclusione nel tessuto economico nazionale e al contempo il consolidamento delle capacità nazionali di gestione dei flussi migratori e di contrasto al traffico di esseri umani.

Il Sudan, da oltre quaranta anni, ha adottato una politica di *open borders* divenendo il **secondo paese africano per numero di rifugiati e richiedenti asilo** accolti nel territorio⁴⁸; ad una popolazione rifugiata costituita principalmente da eritrei (120.973) ed etiopi (13.562) presenti in Sudan da metà degli anni ottanta, si è aggiunto a partire dal 2014 un flusso costante di sud-sudanesi (852.080) in fuga dalla guerra civile e più recentemente siriani (93.502) e yemeniti (3.632). Negli ultimi due mesi del 2020 il Sudan ha accolto circa 60.000 rifugiati etiopi, e in minor misura eritrei, in fuga dal conflitto del Tigray. Composizione demografica e diffusione geografica dei rifugiati in Sudan sono profondamente eterogenee: i sud-sudanesi, che costituiscono quasi l'80% del totale, godono di una relativa libertà di movimento e per gran parte (~75%) risiedono al di fuori dei campi, in aree urbane e periurbane. Diversamente, eritrei ed etiopi risiedono principalmente in campi collocati negli stati orientali e sono sottoposti a rigide limitazioni della libertà di movimento. Tale eterogeneità è in parte dovuta alla frammentazione e scarso sviluppo del quadro normativo sudanese in materia di protezione e accoglienza di rifugiati e richiedenti asilo. Persistono situazioni di **displacement interno** generalizzato indotte dai conflitti tuttora in corso negli Stati del Darfur (2003) e del Kordofan (2011): gli sfollati interni ammontano a quasi 2.000.000, una delle popolazioni più ingenti d'Africa (nel 2005 se ne contavano oltre sei)⁴⁹.

Posto al centro delle principali rotte migratorie regionali, il Sudan rappresenta inoltre centro nevralgico dei flussi che interessano il Corno d'Africa, costituendo uno dei maggiori paesi di destinazione, transito e origine della subregione. In ragione della sua collocazione geografica, il Sudan ha storicamente funto da tradizionale crocevia tra Africa centrale, orientale e settentrionale e si trova attualmente al centro delle tre rotte migratorie principali che riguardano la regione: (i) la rotta del Mediterraneo centrale attraverso Libia ed Egitto e diretta in Europa; (ii) la rotta orientale che porta ai paesi del Golfo che si conferma la prima rotta marina al mondo per il secondo anno di seguito⁵⁰; (iii) la rotta meridionale utilizzata dai migranti in transito in Kenya e Tanzania verso il Sudafrica. A queste ultime si aggiunge un accresciuto interesse specifico della comunità dei donatori verso il Darfur dove il numero di rifugiati registrati, ed i livelli di sfollamento interno, sono raddoppiati negli ultimi tre anni.

⁴⁸ Uganda (1.190.890), Sudan (1.095.890), Etiopia (905.342), Repubblica Democratica del Congo (534.790) – Fonte: UNCHR Population Statistics <http://popstats.unhcr.org>

⁴⁹ Dati UNHCR e IDMC – Internal Displacement Monitoring Centre

⁵⁰ IOM, "Journey from Africa to Yemen Remains World's Busiest Maritime Migration Route", 14 febbraio 2020 <https://www.iom.int/news/journey-africa-yemen-remains-worlds-busiest-maritime-migration-route>

Peace-building

Nel quadro di sfollamento, interno e internazionale, protratto e ricorrente che interessa il Sudan, assumono paradigmatica importanza le componenti progettuali di *peace-building* intese come attività che contribuiscono alla risoluzione dei conflitti armati in corso e alla costruzione di una pace sostenibile e duratura che assicuri la protezione dei diritti fondamentali delle popolazioni colpite e soluzioni durature per le popolazioni sfollate dai conflitti. A partire da settembre 2019 il Governo Hamdok ha conseguito risultati importanti sul fronte del processo di pace – punto cardine dell’agenda politica del nuovo governo. Come accennato nel §2, nel corso degli ultimi 18 mesi, sono stati firmati gli Accordi di Pace di Juba (31 agosto 2020) e gli Accordi di Pace di Addis Abeba (3 settembre 2020), declinazione degli impegni assunti a settembre del 2019 con la *Juba Declaration*. Al momento della scrittura di questo Rapporto, gli accordi di pace hanno raccolto la quasi totalità delle compagini ribelli sudanesi alle quali sono stati riconosciuti ruoli di primo piano nel rimpasto di Governo del febbraio 2021⁵¹.

In linea con lo scenario descritto, l’impegno di AICS in tale ambito è concentrato in alcune aree del Darfur e nelle periferie di Khartoum che accolgono centinaia di migliaia di sfollati interni e rifugiati – moltissimi di questi sfollati a causa dei conflitti ancora in corso in Sudan e nei Paesi limitrofi attraverso interventi quali: (i) sostegno alla reintegrazione di ex combattenti nella società civile; (ii) rafforzamento dello stato di diritto; (iii) formazioni e assistenza tecnica in diritti umani, *conflict resolution*, *transitional justice*, partecipazione democratica e tecniche di riconciliazione; (iv) studi settoriali circa il processo di pace; (v) promozione del ruolo attivo della società civile nel processo di *peace-building* per accrescere la coesione sociale, quale punto di partenza per un maggiore impegno civico della collettività – attività afferenti al codice OCSE-DAC 15220 - *peace-building, prevenzione e risoluzione dei conflitti*.

Il Sud Darfur, dove AICS realizza un progetto bilaterale e multi-laterale attraverso UNDP e la Scuola Superiore S. Anna, appare esemplificativo di quanto precedentemente descritto: l’elevato numero di ex-combattenti presenti nella regione e l’incremento considerevole del flusso di popolazione sfollata, comprendente sia IDPs che rifugiati, ha comportato una crescente competizione per l’accesso alle infrastrutture, ai servizi di base e ai mezzi di sostentamento. Le tensioni tra i nuovi arrivati e le comunità ospitanti per lo sfruttamento delle risorse hanno alimentato la propensione all’instabilità sociale e ristretto le opportunità occupazionali. Il progetto si inquadra nel contesto della revisione della Darfur Development Strategy 2019-2025 (a cui AICS ha partecipato negli anni passati quale donatore principale e membro dello Steering Committee) intesa come la costituzione di quadro coerente di riferimento per tutti gli interventi umanitari e di sviluppo nella regione a sostegno del processo di pace.

Promozione del patrimonio artistico e culturale

Una delle priorità d’intervento dell’AICS in Sudan è la salvaguardia del patrimonio culturale nazionale intesa come motore di sviluppo umano, economico e sociale (codice OCSE-DAC 16010). Il Sudan è, infatti, un paese caratterizzato da una forte diversità identitaria ed etnica che ha generato un paesaggio culturale tra i più variegati e ricchi al mondo. Il Museo Nazionale del Sudan (SNM) con la sua ricca collezione testimonia la presenza di acculturate civiltà che hanno abitato e caratterizzato la storia del Paese dall’era paleolitica al X secolo dopo

⁵¹ Sammy Madgy, *Sudan's PM reshuffles Cabinet to add rebel ministers*, Associated Press. 8 febbraio 2021

Cristo. Tuttavia, a causa di una scarsa conoscenza della destinazione, i flussi turistici verso il Sudan sono molto limitati. In un'ottica di promozione del dialogo interculturale, dell'accesso universale alla cultura e come leva per lo sviluppo del settore turistico, dal 2018 questa Sede AICS finanzia il progetto “Protezione e valorizzazione del patrimonio culturale sudanese in una prospettiva di sviluppo sociale: riqualificazione del Museo Nazionale del Sudan” che rappresenta l'unica struttura museale presente e attiva nel panorama nazionale sudanese e che continua a



giocare un importante ruolo educativo e culturale nel Paese, accogliendo ogni anno circa 100.000 persone, studenti delle scuole limitrofe. Realizzato dall'UNESCO con un finanziamento del Governo italiano di circa un milione di Euro, l'iniziativa mira a riqualificare gli spazi museali attraverso il coinvolgimento di esperti internazionali di settore, provenienti da istituti, università e fondazioni specializzate e sviluppare le capacità e il *know-how* dei gestori del museo.

Comunicazione e visibilità

La proposta “*Comunicazione, Visibilità e Assistenza Tecnica delle iniziative di Cooperazione in Sudan*” - promuove una maggiore diffusione di informazioni, aumentando l'efficacia, l'efficienza e l'impatto delle attività della sede regionale AICS di Khartoum nei settori sanità e inclusione sociale, sviluppo rurale, uguaglianza di genere ed emancipazione femminile, migrazioni, educazione, e aiuti umanitari grazie a una puntuale azione di comunicazione e visibilità e assistenza in modo da coprire tutte le necessità di AICS Khartoum e garantire una corretta gestione degli interventi AICS in Sudan. Gli interventi in tale ambito sono individuati dal codice OCSE-DAC 220 (comunicazioni)⁵².

L'ufficio di comunicazione della sede AICS di Khartoum ha realizzato materiale di visibilità per assicurare l'adeguata diffusione e disseminazione delle attività svolte dalla cooperazione italiana in Sudan, RCA, Camerun e Ciad. In particolare, il lavoro dell'ufficio nel 2020 si è concentrato su:

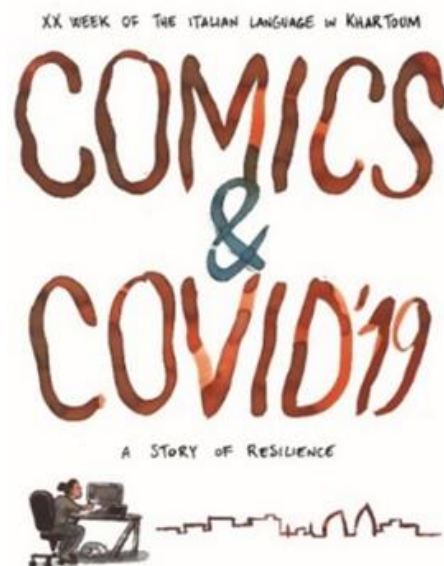
Materiale di visibilità

- ♦ Materiale divulgativo per la sede quali borse, portapenne, calendari, roll up, cartelline, quaderni e magliette con logo AICS e Slogan “*Leave No One Behind*” “*Closing the Gap*”
- ♦ Brochure informative per le sedi in Repubblica Centrafricana, Camerun / Ciad e Sudan

⁵² DAC and CRS code lists, <http://www.oecd.org/development/financing-sustainable-development/development-finance-standards/dacandcrscodelists.htm>

1.200 manifesti informativi riportanti messaggi utili a diffondere idonee misure di prevenzione del contagio da coronavirus (COVID-19), distribuendoli presso 300 centri di salute di primo livello nella città di Khartoum e ha organizzato brevi sessioni di presentazione del materiale e di sensibilizzazione del personale presso i centri di salute oggetto dell'intervento

- ♦ Partecipazione al Festival della Diplomazia 2020 con un video volto ad illustrare i programmi di assistenza tecnica, fornitura di attrezzature medicali, costruzioni di centri di salute e sviluppo della medicina di famiglia attualmente in corso e la collaborazione di questa Sede AICS con il Ministero della Salute.
<https://youtu.be/SmQAGkMF4Jc>
- ♦ Organizzazione del webinar “Sudan Floods – the Italian contribution to Disaster Risk Reduction” (4 ottobre 2020) in collaborazione con l'Ambasciata d'Italia a Khartoum nell'ambito del Festival dello Sviluppo Sostenibile di ASvIS <https://youtu.be/QbRJeJO9L3Y>
- ♦ Sostegno all'Ambasciata d'Italia a Khartoum per la Settimana della Lingua Italiana nel Mondo 2020 con la realizzazione di card promozionali per i social media, locandine, inviti, banner e roll up, e l'organizzazione di un workshop a beneficio di cinque artisti sudanesi tenuto in remoto dal fumettista Stefano Tirasso dal 19 al 22 ottobre e che ha visto la realizzazione di un fumetto sul tema “Un italiano a Khartoum” <https://youtu.be/bbNhbLtY-NA>



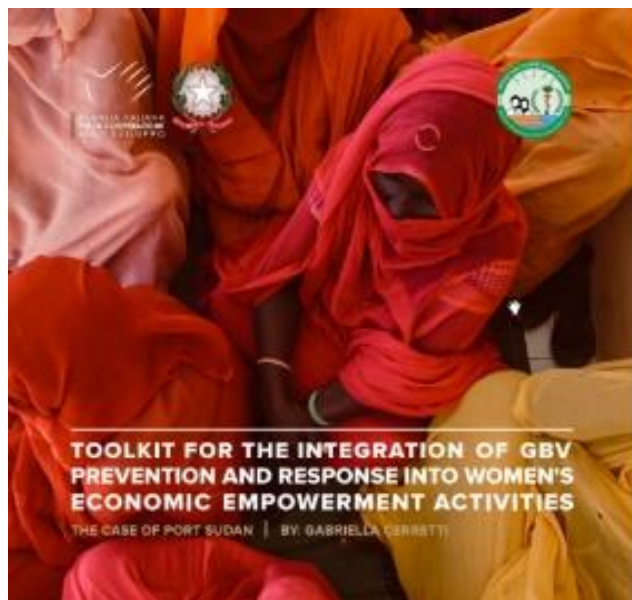
- ♦ Realizzazione di un video sulla preparazione della pizza a base di sorgo seguendo la politica nazionale volta a ridurre progressivamente l'importazione di frumento in favore di prodotti dell'agricoltura locale e del seminario “La dieta mediterranea in Sudan: un modello alimentare sostenibile” il 25 novembre 2020 nell'ambito della Settimana della Cucina Italiana <https://youtu.be/FkAgnOsRvAw>



- ♦ Stampa e installazione di uno street banner relativo alla campagna per la prevenzione e il controllo dell'infezione per il COVID-19 e posizionato su strade ad alta percorrenza di Khartoum Africa Street e davanti alla facoltà di farmacia dell'Università di Khartoum;

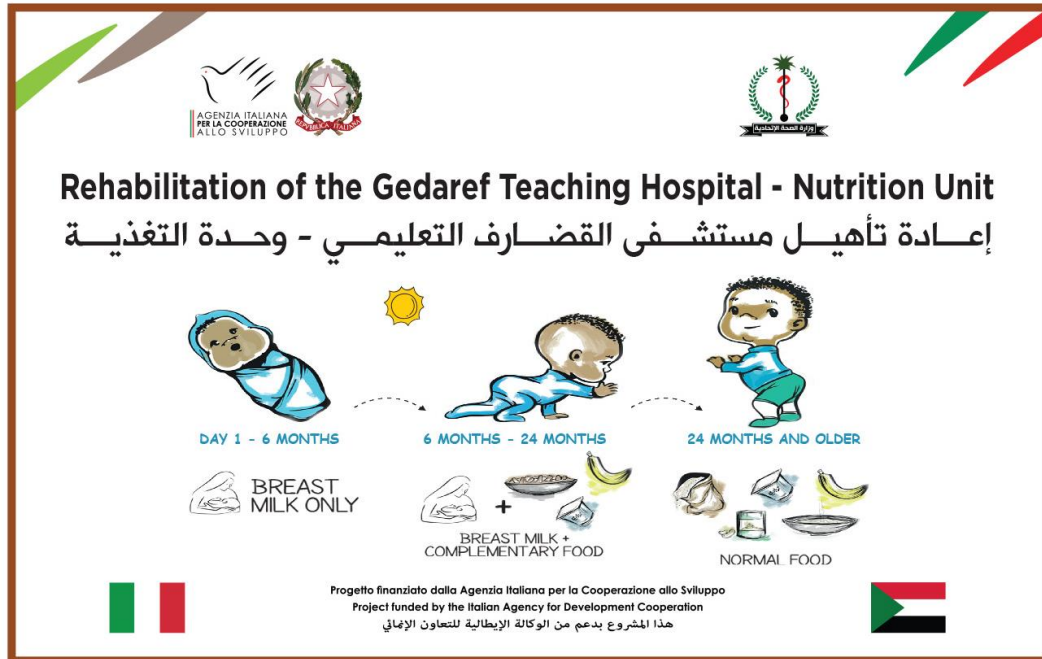


- ♦ Sostegno alla realizzazione di materiale di visibilità per gli eventi organizzati a Khartoum, Gedaref e Port Sudan in occasione della settimana internazionale della donna dal 7 all'11 marzo 2020 nell'ambito del programma TADMEEN finanziato da AICS in Sudan;
- ♦ Realizzazione del manuale di micro-gardening per il seminario "Micro-gardening: Enhancing food security food security, nutrition and household income" creato nell'ambito del programma TADMEEN;
- ♦ Realizzazione del toolkit contro la violenza di genere nell'ambito delle attività di empowerment economico a Port Sudan elaborato dalla consulente Gabriella Cerretti nell'ambito del programma TADMEEN
- ♦ Sostegno all'organizzazione del seminario "Breast and Cervical cancers: Together changing the narrative in Red Sea" che si è tenuto a Port Sudan dal 25 al 27 ottobre 2020 nell'ambito del programma di Cooperazione Delegata SDN13 "Strengthening resilience for refugees, IDPs and host communities in Eastern Sudan (2017-2020)". Per l'occasione l'ufficio di comunicazione ha realizzato materiale di visibilità quale poster, banner, roll-up.



Inaugurazioni ed eventi

- 15 gennaio 2020: Inaugurazione del reparto di Nutrizione presso il Teaching Hospital di Gedaref il realizzato nell'ambito dell'iniziativa AID 11239



- 18 gennaio 2020: Inaugurazione di un hub di supporto a imprenditori realizzato presso l'Università di Kassala. L' HUB offrirà servizi di formazione e coaching a potenziali imprenditori impegnati in progetti di agro-business.
- 1-4 marzo 2020: Inaugurazione della Scuola Femminile Primaria di Al Yarmouk a Mayo (Khartoum), in collaborazione con UNDP e la DDR, in occasione della visita della VM Emanuela Del Re.



- ♦ 21 settembre 2020: Visita del Sottosegretario del Ministero del Lavoro e dello Sviluppo Sociale, Mohamed Elshabik, del nuovo Commissario Generale della località di Jabel Awlia agli interventi di riduzione del rischio disastri finanziati dalla Cooperazione Italiana a Mayo a seguito della missione della protezione civile – Fondazione CIMA.
- ♦ 24 settembre 2020: Organizzazione del volo umanitario per l'invio di circa 10 tonnellate di forniture di *non food items* (NFI) composte da coperte, tende famigliari, cucina e latrine da campo, zanzariere e serbatoi dell'acqua da 10 lt a seguito delle forti alluvioni di settembre 2020.
- ♦ 1° ottobre 2020: Firma dell'accordo tecnico del progetto "Building Youth Inclusion in Sudan" finanziato dalla Cooperazione Italiana con un budget di EUR 2.272.500 per contrastare e mitigare il rischio che i gruppi più vulnerabili e marginalizzati di Mayo si uniscano a gruppi estremisti violenti.

Video

- ♦ Inaugurazione della scuola femminile di Mayo Yarmouk il 5 marzo 2020 alla presenza della Vice Ministra degli Affari Esteri e Cooperazione Internazionale Emanuela Del Re: <https://youtu.be/57nEe1TO8e0>
- ♦ Realizzazione del murales "Leave no One Behind" sull'inclusione a cura dell'artista sudanese Hameem Mahy presso la Sede AICS di Khartoum: <https://youtu.be/TicoOMmSOek>
- ♦ Video in risposta alla #SafeHandsChallenge lanciata sui social media dall'OMS: https://youtu.be/LXJVMShI_c
- ♦ Video della Sede AICS di Khartoum per la prevenzione del COVID-19 – "Diffondi il messaggio, non il virus": <https://youtu.be/ZKXEajnAxmk>
- ♦ Video per il Festival della Diplomazia 2020 – "Salute: un diritto per tutti": <https://youtu.be/SmQAGkMF4Jc>
- ♦ Video per la Settimana della Lingua Italiana – "Un italiano in Sudan ai tempi del COVID-19": <https://youtu.be/bbNbbLfY-NA>
- ♦ Video tutorial per la Settimana della Cucina Italiana – "Come fare la pizza con la farina di sorgo": <https://youtu.be/FkAgnOsRvAw>
- ♦ Registrazione del seminario Zoom "Sudan floods – the Italian contribution to disaster risk reduction?": <https://youtu.be/QbRJeJO9L3Y>
- ♦ Registrazione del seminario Zoom per la Settimana della Cucina Italiana – "La dieta mediterranea in Sudan: un modello alimentare sostenibile": <https://youtu.be/XmzQ9HuT3x8>

Pubblicazioni

- ♦ Brochure sulla donazione di sangue: <https://cutt.ly/mjcrS8g>
- ♦ The roles of female farmers in urban settings in Khartoum State - Final Report (EN): <https://cutt.ly/xjcrCbu>
- ♦ Brochure Camerun e Ciad (FR): <https://cutt.ly/hjcrMbs>
- ♦ Brochure Repubblica Centrafricana (FR): <https://cutt.ly/OjcrODN>
- ♦ Brochure At a Glance: SDN13 - Strengthening resilience for refugees, IDPs and host communities in Eastern Sudan (EN): <https://cutt.ly/Ajcr9DK>
- ♦ Brochure At a Glance: SDN11 - Support migrants and host communities in improving access to water and sanitation in Eastern Sudan (EN): <https://cutt.ly/qjcr85z>
- ♦ Life at the curve of the Nile: <https://cutt.ly/Ejcr7bR>
- ♦ Campagna di sensibilizzazione al COVID-19 (AR): <https://cutt.ly/Gjcr6jp>
- ♦ Regole di prevenzione del COVID-19 (AR): <https://cutt.ly/PjcrqCI>
- ♦ Toolkit for the integration of GBV prevention and response into women's economic empowerment activities (EN e AR): <https://cutt.ly/ljcrRV>

3. ERITREA



Capitale: Asmara (776.000 abitanti)⁵³
Popolazione: 3,2 milioni
Popolazione vulnerabile: n.a
Profilo migratorio: 1/6 eritrei sono rifugiati all'estero⁵⁴
Indice di Sviluppo Umano: 180/189⁵⁵
Gender Inequality Index: n.a⁵⁶
Indice di corruzione percepita: 160/180⁵⁷
Index of African Governance: 52/54 – increasing deterioration⁵⁸
Fragile states index: 18/178 – alert⁵⁹
Economist Democracy Index: 153/167 – *regime autoritario*⁶⁰
Ease of doing business: 189/190⁶¹

Il 2020 è stato un anno particolarmente complesso per quanto riguarda la cooperazione in Eritrea per il succedersi di una serie di eventi che hanno reso via via sempre più difficoltosa l'attività e la permanenza nel Paese. Il 2020 si è aperto con l'arrivo della pandemia COVID-19 che il 17 marzo ha portato alla chiusura di tutti i confini eritrei con il blocco dei voli commerciali in arrivo ed in partenza dall'aeroporto di Asmara (unico aeroporto internazionale presente nel Paese).

A partire dal 14 novembre l'Eritrea ha subito ripetuti attacchi missilistici (anche con obiettivo la capitale Asmara) a seguito dell'apertura delle ostilità nel nord dell'Etiopia (regione del Tigray) tra le forze federali del governo etiope e le forze indipendentiste del Tigray (storicamente nemici del popolo eritreo). Le attività belliche, unitamente all'aumento vertiginoso di casi positivi di COVID, hanno quindi nuovamente bloccato le attività dei progetti che si stavano faticosamente rimettendo in movimento nell'ultima parte dell'anno.

Il Presidente Isaias Afewerki che governa il Paese con un approccio estremamente dirigistico e verticistico ha svuotato sostanzialmente di potere decisionale tutto l'establishment politico finanche a livello di Ministro. L'intera economia (di stampo prettamente autarchico) continua a basarsi su di una agricoltura di sopravvivenza. Permane quindi una situazione-Paese ancora molto critica (sicuramente peggiorata rispetto al 2019), e sempre più bisognosa di radicali interventi di assistenza umanitaria e sviluppo, in particolare in ambiti quali quello sanitario, alimentare, dell'istruzione, della governance, delle infrastrutture ed in generale dello sviluppo economico.

Risultano sempre particolarmente complessi l'organizzazione e l'esecuzione anche di piccoli interventi di cooperazione mancando la possibilità di intervenire con incisività e strategie coordinate di medio-lungo termine in un Paese dove ancora nessun passo in avanti è stato fatto nemmeno a livello di telecomunicazioni (l'accesso alla rete internet da parte dei privati rimane tuttora vietata per legge e a seguito degli eventi bellici le poche

⁵³ Demographia World Urban Areas, <http://demographia.com/db-worldua.pdf> (accessed 4 January 2021)

⁵⁴ UNHCR population statistics e dati IDMC 2021

⁵⁵ UNDP Human Development Report 2020, <http://hdr.undp.org/en/countries/profiles/ERI> (accessed 4 January 2021)

⁵⁶ Gender Inequality Index, UNDP Human Development Report 2020 <http://hdr.undp.org/en/composite/GII> (accessed 4 January 2021)

⁵⁷ Transparency International, *Corruption perception index 2020*, Berlino, gennaio 2021

⁵⁸ 2020 Ibrahim Index of African Governance, Mo Ibrahim Foundation, iiaonline.org (accessed 4 January 2021)

⁵⁹ Fund For Peace (FFP) Annual Report 2020 <https://fundforpeace.org/wp-content/uploads/2020/05/fsi2020-report.pdf> (accessed 4 January 2021)

⁶⁰ Economist Intelligence Unit, "Democracy Index 2020, In sickness and in health?", febbraio 2021

⁶¹ World Bank Group, "Doing business 2020. Comparing business regulation in 190 economies", Washington 2020

connessioni pubbliche esistenti sono state chiuse) e di sistema bancario (per buona parte del 2020 nessuna banca intermediaria è riuscita a garantire il servizio di accesso ai sistemi di interscambio internazionali).

In questo anno di pandemia il sistema sanitario ha mostrato l'assoluta fragilità e inadeguatezza (carenza di farmaci, strumentazione e dispositivi medici di prima necessità, mancanza di medici e infermieri specialistici, carenze strutturali, ecc.).

Nessun passo in avanti è stato fatto nel cercare di costruire nuove opportunità lavorative per i giovani permanendo la ferma militare obbligatoria a vita che, con i recenti eventi bellici, ha ricevuto una sorta di ulteriore "placet politico" e alimentando ancora di più il flusso migratorio in uscita.

Anche a livello di Unione Europea la Delegazione presente ad Asmara ha visto un sostanziale blocco di tutte le attività e di tutti i progetti in corso nel 2020. A ciò si aggiungano le forti pressioni politiche da parte della diaspora eritrea (in assoluto contrasto con il regime di Afewerki) e di alcuni paesi membri che hanno rilasciato a mezzo stampa diverse dichiarazioni critiche nei confronti dell'*establishment* (soprattutto in materia di diritti umani) ponendo, per reazione, il governo eritreo in una posizione di chiusura nei confronti della UE e congelando sostanzialmente tutte le attività di cooperazione nel Paese.

L'Eritrea è uno dei principali paesi di provenienza dei richiedenti asilo in Europa e negli anni 2014, 2016 e 2018 gli eritrei risultavano il secondo gruppo più numeroso tra gli arrivi in Italia ed il primo nel 2015⁶². Il Consiglio per i diritti umani delle Nazioni Unite stimava che nel 2015 circa 5.000 eritrei abbandonassero il proprio paese ogni mese, nonostante le esigue dimensioni della popolazione⁶³. La quasi totalità degli eritrei che lascia il paese lo fanno in maniera irregolare transitando per il Sudan e in misura minore l'Etiopia (paesi che complessivamente ospitano il 50% del mezzo milione di rifugiati e richiedenti asilo eritrei nel mondo, a fronte di una popolazione totale stimata a circa 4 milioni di persone)⁶⁴. I campi rifugiati del Sudan Orientale e dell'Etiopia del Nord, costituiscono per moltissimi la prima tappa lungo la rotta centro-africana diretta in Libia⁶⁵. La mancanza di opportunità lavorative e la coscrizione obbligatoria rappresentano i maggiori *push factors* che spingono gli eritrei a lasciare il Paese, coloro i quali sono intercettati prima di attraversare le frontiere sono processati nel quadro della legge che punisce la diserzione. Nel settembre 2018, la riapertura di una serie valichi di frontiera con l'Etiopia, chiusi da oltre venti anni, ha fatto registrare un esodo di massa che secondo alcune fonti ha riguardato 200.000 persone in soli due mesi⁶⁶.

Il quadro legale di riferimento, sia nazionale che internazionale, non garantisce gli standard minimi necessari a promuovere e sostenere un'azione integrata di contrasto al traffico di esseri umani e ad una corretta gestione dei flussi migratori. Principale punto di contatto con la comunità internazionale in materia di migrazione è il Khartoum Process di cui l'Eritrea è membro del comitato direttivo e di cui ha assunto la Presidenza nel marzo 2019 succedendo all'Italia. Nel quadro del Khartoum Process l'Unione Europea ha assicurato un finanziamento al Governo eritreo di 200 MEUR in ambito energetico e di sviluppo economico.

⁶² Ministero dell'Interno - Dipartimento Libertà Civili e Immigrazione. Cruscotto Statistico

⁶³ United Nations Human Rights Council (2015). Report for the commission of inquiry on human rights in Eritrea. Available at: http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/HRCouncil/ColEritrea/A_HRC_29_CRP-1.pdf

⁶⁴ UNHCR Population Statistics 2018

⁶⁵ Sahan Foundation, and IGAD Security Sector Program. "Human Trafficking and Smuggling on the Horn of Africa-Central Mediterranean Route," February 2016.

⁶⁶ United States Department of State. "Trafficking in Persons Report 2019," 2019.

3.1 SARS-CoV-2 in Eritrea

In Eritrea, ad oggi si contano circa 1,500 casi e 6 morti per Covid-19. Fin dalle prime fasi della pandemia le autorità locali hanno decretato la chiusura totale dell'aeroporto internazionale di Asmara, delle scuole, dei cinema e dei locali di intrattenimento; stop dei mezzi di trasporto pubblici; divieto di spostamento da un centro abitato all'altro; divieto di assembramento di più di 10 persone; *lockdown* prorogato a data da destinarsi.

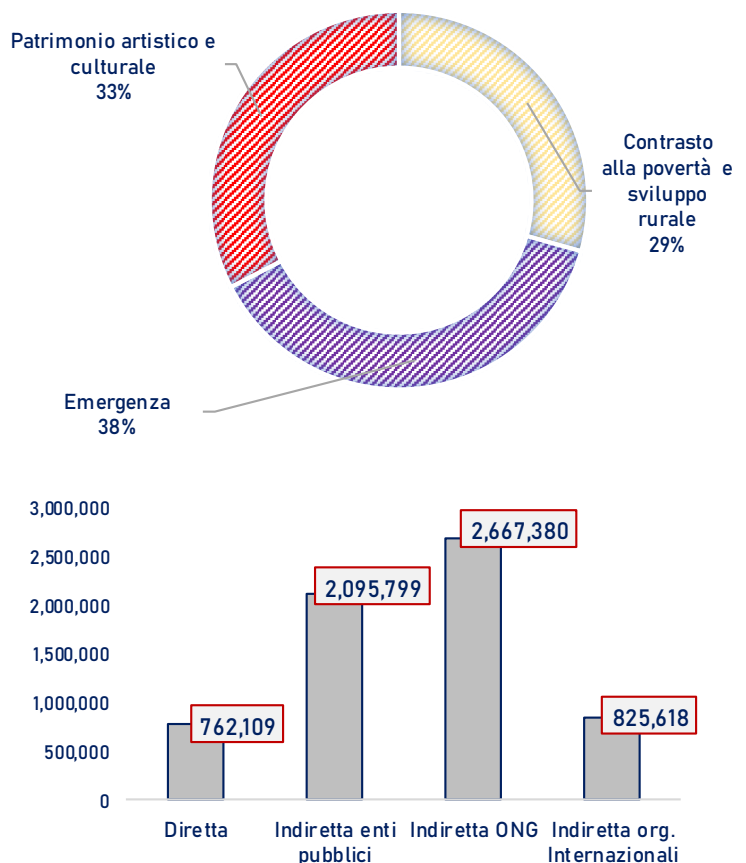
Il contributo del Sistema UN è stato pari a 3.449.608 USD attraverso le seguenti agenzie: FAO – UNDP- UNHCR-WHO-IOM-UNFPA-UNICEF. Tra le categorie di aiuto compaiono: diagnostic instrument – equipaggiamento medico – forniture mediche- medicinali- equipaggiamento da laboratorio – mascherine/guanti/termometri. Per quanto riguarda i dispositivi di protezione individuale, attrezzature mediche, laboratorio, tamponi, etc le istituzioni hanno lavorato su più fronti: (i) WHO ha predisposto (d'intesa con il MoH) un elenco di materiali ed attrezzature necessarie per un totale di circa 9.2 milioni di Euro; (ii) gruppo di lavoro composto dalle delegazioni diplomatiche presenti ad Asmara, dai rappresentanti delle NU e dalle agenzie di cooperazione che si coordina e si aggiorna costantemente; (iii) UNICEF, UNHCR, hanno messo a disposizione dei fondi per acquisto urgente di materiali e dispositivi; (iv) donazione di maschere e kit di test dalla Jack MA Foundation e dalla Alibaba Foundation.

Il coordinatore emergenza AICS in Eritrea – collocato presso la sede dell'Ambasciata – si è attenuto alle istruzioni fornite dalla sede AICS di Khartoum per le misure preventive in ambito di lavoro. Attraverso il programma AID 11996 ha impiegato 90.000 Euro nell'attività NCEW Asmara.

3.2 AICS in Eritrea e settori d'intervento

Nel corso del 2019 la Cooperazione Italiana si è riaffacciata in Eritrea con l'invio di un esperto in pianta stabile ad Asmara dando il via ad una ripresa delle relazioni bilaterali in tema di cooperazione e sviluppo che per tanti anni erano state interrotte. Al momento, l'AICS non ha ancora avuto un'autorizzazione formale all'apertura di un ufficio proprio da parte del Ministero degli Esteri relegando di fatto la Cooperazione alla gestione di alcuni programmi bilaterali e di emergenza e qualche programma multilaterale.

Tale accettazione scritta da parte delle autorità locali, che pare di difficile rilascio, rappresenterebbe un passaggio fondamentale al fine di dare piena legittimità all'operato dell'Agenzia, oltre che consentire di poter sottoscrivere il contratto di affitto per l'ufficio e ottenere i permessi di soggiorno per il personale espatriato ed i collaboratori. Pertanto, per tutto il 2020, le attività di cooperazione sono state



gestite e monitorate da un solo esperto insediato in un ufficio collocato all'interno dell'Ambasciata Italiana di Asmara.

I settori prioritari per la cooperazione italiana rimangono invariati rispetto allo scorso anno e sono: (i) salute con particolare attenzione alla prevenzione delle malattie non trasmissibili (NCD); (ii) rafforzamento della sicurezza alimentare; (iii) WaSH; (iv) inclusione sociale e sviluppo economico per garantire l'inclusione lavorativa delle persone con disabilità; (v) conservazione del patrimonio culturale e le iniziative dell'AICS si inquadrano all'interno dello *'Strategic Partnership Cooperation Framework'* (SPCF) 2017- 2021, che incarna l'accordo raggiunto tra il governo eritreo e le Nazioni Unite circa le aree d'intervento selezionate per le azioni di cooperazione allo sviluppo nel quinquennio di riferimento. Lo SPCF si basa sugli obiettivi prefissati dall'Eritrea nel precedente National Indicative Development Plan (NIDP) per il periodo 2014-2018 (al momento ancora in vigore), come anche sull'Agenda UN 2030 per gli obiettivi di sviluppo sostenibile.

I quattro pilastri d'intervento su cui poggia lo SPCF sono: Basic social services, Environmental sustainability, resilience and disaster risk management, Public sector capacity development, inclusive growth, food security and sustainable livelihoods.

I fondi messi a disposizione da parte dell'Unione Europea per il periodo 2014-2020 completano il quadro d'intervento internazionale in Eritrea. Questi ammontano ad un totale residuo ancora da allocare di 116,3 milioni di Euro (ridotti di 60 mil. rispetto al 2019) ripartiti in: infrastrutture (60 mil.), sostegno a programmi statistici nazionali (5 mil.), agricoltura (25 mil.), governance (5 mil.), migration (5 mil.), giustizia (4,7 mil.), diritti umani (5 mil.) e sanità (6,6 mil.).

Al momento, la nostra cooperazione ha in essere un portafoglio di oltre 6 M Euro che si articola nelle modalità elencate di seguito: interventi di emergenza per un valore di 2,17 M Euro; interventi affidati a OSC per 1.035 M Euro; 0,5 M Euro in fondi bilaterali di emergenza (FBE) per interventi di emergenza; 0,3 M Euro per la supervisione e il monitoraggio delle iniziative in corso e il progetto bilaterale Adulis per la creazione di un parco archeologico di 2,3 M Euro.



Nonostante le restrizioni in atto nel paese, si segnala

l'avvio ufficiale delle attività del progetto biennale bilaterale nel settore dell'archeologia e dello sviluppo del territorio con capofila il Politecnico di Milano (progetto VITAE ad Adulis) mentre i progetti di emergenza ed il progetto affidato sono condotti dalle 8 OSC italiane presenti in Eritrea⁶⁷.

Nei settori economici dell'agricoltura e della pesca, di principale importanza per il contesto eritreo, la nostra cooperazione ha avviato nel 2019 in collaborazione con la FAO un programma a sostegno degli agricoltori locali nella regione del North Red Sea, per un ammontare di 500.000 (ormai giunto quasi al termine). Da segnalare nel corso del 2020 un importante intervento effettuato a sostegno del Ministero dell'Agricoltura per il contrasto all'invasione delle locuste con la donazione di 100.000 euro utilizzati per l'acquisto di pesticidi (AID 11721). A fronte di una seconda ondata di locuste in corso al momento della stesura di questo rapporto annuale, si sta portando a termine un altro intervento di 90.000 euro per l'acquisto di dispositivi di protezione individuale da utilizzarsi da parte degli operatori incaricati di bonificare le aree rurali (AID 11996).

⁶⁷ NEXUS Emilia Romagna, Annulliamo la distanza, Fondazione Mission Bambini, VIS, Un Cuore Un Mondo Padova, Un Cuore Un Mondo Massa Carrara, AsMEV, ed EMERGENCY

4. REPUBBLICA CENTRAFRICANA



Capitale: Bangui (1.151.000 abitanti)⁶⁸
Popolazione: 4,8 milioni⁶⁹
Popolazione vulnerabile: 2,8 milioni⁷⁰
Profilo migratorio: ¼ della popolazione è sfollata⁷¹
Human Development Index: 188/189⁷²
Gender Inequality Index: 159/189⁷³
Indice di corruzione percepita: 146/180⁷⁴
Index of African Governance: 50/54 – *warning signs*⁷⁵
Fragile states index: 6/178 – *high alert*⁷⁶
Economist Democracy Index: 165/167 – *regime autoritario*⁷⁷
Ease of doing business: 184/190⁷⁸



In Repubblica Centrafricana, a seguito delle elezioni presidenziali di dicembre 2020, la situazione umanitaria e di sicurezza è in netto peggioramento, caratterizzata da continui scontri tra la coalizione dei gruppi armati e le forze governative. Ciò rende impossibile gli spostamenti al di fuori della capitale - al momento raggiungibile solo via aerea o via fiume - ed i collegamenti terrestri in sicurezza con il resto del Paese e con quelli limitrofi. La crescente insicurezza riduce ulteriormente l'accesso ai beni di prima necessità, i cui prezzi hanno subito un notevole aumento. L'interruzione della principale rotta commerciale del Paese - ossia la strada che collega il Camerun a Bangui (Garoua-Boula/Bouar/Bangi - MSR-1) - impedisce la consegna sicura e tempestiva di viveri per la popolazione. Si stima che oltre 1.800 camion siano bloccati in Camerun al confine con la Repubblica Centrafricana, inclusi 500 delle Nazioni Unite e di altre organizzazioni internazionali che trasportano rifornimenti essenziali, come cibo, medicinali e prodotti non alimentari. Il forte aumento della violenza armata ha spinto circa 30.000 persone a cercare rifugio oltre i confini, in Repubblica Democratica del Congo, Camerun e Ciad e da metà dicembre ha incrementato il numero di sfollati all'interno del Paese. La crescente insicurezza alimentare, l'epidemia da Covid-19 e la recrudescenza di scontri armati nel corso delle pre-elezioni presidenziali hanno messo tuttavia in evidenza quanto i potenziali progressi, connessi alla firma dell'Accordo Politico per la Pace e la Riconciliazione, siano sostanzialmente effimeri nella sostanza, a causa della presenza pluriennale di problemi strutturali, della cronica volatilità del contesto, nonché della persistenza di shock climatici violenti.

La Repubblica Centrafricana è uno dei paesi più poveri ed instabili di tutta l'Africa, nonostante sia ricchissima di risorse naturali, tra cui diamanti, uranio, oro e petrolio. Il Paese continua, infatti, ad affrontare una serie di problematiche di natura socio-politica, ospitando oggi la terza crisi umanitaria più grave al mondo, secondo il

⁶⁸ Demographia World Urban Areas

⁶⁹ OCHA Global Humanitarian Overview 2021)

⁷⁰ OCHA Global Humanitarian Overview 2021

⁷¹ UNHCR population statistics e dati IDMC 2021

⁷² UNDP Human Development Report 2020

⁷³ Gender Inequality Index, UNDP Human Development Report 2020

⁷⁴ Transparency International, *Corruption perception index 2020*, Berlino, gennaio 2021

⁷⁵ 2020 Ibrahim Index of African Governance, Mo Ibrahim Foundation,)

⁷⁶ Fund For Peace (FFP) Annual Report 2020

⁷⁷ Economist Intelligence Unit, "Democracy Index 2020, In sickness and in health?", febbraio 2021

⁷⁸ World Bank Group, "Doing business 2020. Comparing business regulation in 190 economies", Washington 2020

Global Humanitarian Overview 2020⁷⁹. Il Piano di Risposta Umanitaria 2021 - *Plan de Réponse Humanitaire 2021*⁸⁰ indica il 57% della popolazione in condizione di bisogno umanitario. Di questi, quasi i tre quarti hanno bisogni urgenti, in altre parole la sopravvivenza di circa 1,9 milioni di persone è fortemente a rischio. I dati rivelano le drammatiche conseguenze della pandemia Covid-19 in un Paese già devastato da anni di conflitti armati e da condizioni allarmanti di sottosviluppo, contesto nel quale la maggioranza della popolazione stenta ad avere accesso ai generi alimentari ed ai servizi essenziali di base, oltre ad essere spesso vittima di violazione dei diritti umani.

La Repubblica Centrafricana soffre di tutti gli elementi generalmente utilizzati in letteratura per descrivere un *failed state*: assenza di legittimità interna e internazionale, del monopolio sull'utilizzo della forza e la capacità di garantire servizi essenziali⁸¹. Periodi prolungati di conflitti civili ed instabilità hanno causato crisi umanitarie ricorrenti e di vastissime dimensioni; nel 2013, all'apice della crisi, un terzo dell'intera popolazione civile è stata sfollata⁸². Secondo le ultime stime di UNHCR, l'ultima ondata di violenza in concomitanza con il processo elettorale ha spinto circa 30.000 persone a cercare rifugio oltre i confini, in Repubblica Democratica del Congo, Camerun e Ciad, e oltre 185.000 persone a sfollare dalle zone di residenza, facendo lievitare a oltre 630.000 persone sfollate nel Paese⁸³. Al momento, è assente una strategia integrata di gestione dei flussi migratori e nonostante la presenza di numerose organizzazioni internazionali, è anche scarsissima la letteratura settoriale. Tuttavia, il quadro normativo non soffre di eccessiva anomia ed esiste una normativa anti-traffico. Nondimeno, la situazione di instabilità cronica non ha permesso finora lo sviluppo di una politica migratoria integrata e l'attuazione di quanto previsto dal quadro normativo e dagli enti statali preposti.

In questo contesto di crisi, la Cooperazione Italiana opera in Repubblica Centrafricana dal 2016, con programmi di emergenza principalmente a supporto della popolazione più vulnerabile, in particolare nei settori della salute, della protezione e della sicurezza alimentare, in linea con le priorità strategiche del Paese, espresse nel Piano di Recupero e Consolidamento della Pace - RCPCA 2017-2021⁸⁴.

4.1 SARS-CoV-2 in Repubblica Centrafricana

In Repubblica Centrafricana si contano ad oggi circa 5,000 casi accertati di CoVID-19 e il Governo ha limitato i movimenti, imposto misure di distanziamento sociale, chiuso chiese e moschee, scuole e università. Le autorità sanitarie hanno aumentato la sorveglianza alle frontiere terrestri creando posti di controllo al confine con il Camerun dove vengono effettuati test sistematici sui viaggiatori che entrano nel paese. Tuttavia, i casi di contagio sono principalmente locali, non importati e le informazioni sulla diffusione della malattia sono via via meno frequenti e diffuse. Sono stati aperti nuovi centri per lo screening a Bangui, luogo che registra il più alto numero di contagi, e in altre città al confine col Camerun. Non ci sono restringimenti all'accesso umanitario. Per quanto riguarda l'ufficio AICS di Bangui si è attenuto alle istruzioni fornite dalla sede AICS di Khartoum per le misure preventive in ambito di lavoro.

Nell'ambito di Cooperazione con le istituzioni locali, il capo programma emergenza è stato incaricato dal

⁷⁹ OCHA – Global Humanitarian Overview 2020

⁸⁰ OCHA – Plan de Réponse Humanitaire 2021 – pubblicato a dicembre 2020

⁸¹ Tra gli altri: Fund for Peace, "Fragile States Index 2018", C. T. Call (2011)

⁸² IDMC – Internal Displacement Monitoring Center, Central African Republic country profile, <https://www.internal-displacement.org/countries/central-african-republic>

⁸³ <https://www.unhcr.org/it/notizie-storie/notizie/unhcr-preoccupata-per-migliaia-di-centrafricani-in-fuga-dalle-violenze-elettorali/>

⁸⁴ <https://minusca.unmissions.org/plan-national-de-rel%C3%A8vement-et-consolidation-de-la-paix-2017-2021>

Ministero della Salute e della Popolazione quale *Focal Point* nella commissione che si occupa della presa in carico dei pazienti positivi. Inoltre abbiamo fornito supporto tecnico ai tre ospedali pubblici ove vengono ricoverati i malati di CoVID-19.

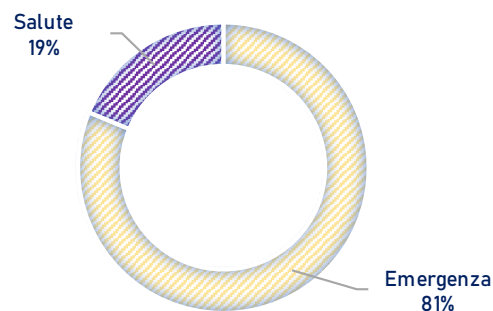
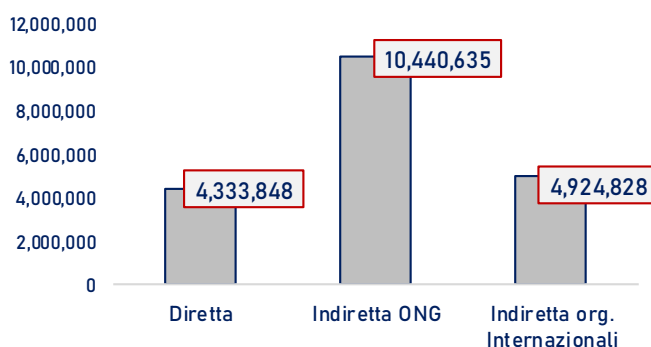
Nello specifico sono state svolte e finanziate le seguenti attività:

INTERVENTO	AID	VALORE in EURO
Sorveglianza e valutazione del rischio		
Sostegno alle attività di monitoraggio/sorveglianza epidemiologica ministeriali	11293	8.500
Gestione dei casi		
Fornitura e installazione di pompe idrauliche – Ospedale Amitié di Bangui	11293	7.000
Fornitura bidoni lavamani – ospedali pubblici di Bangui (H. Communautaire, L'Amitié, Centre National Hospitalier Universitaire de Bangui (CNHUB))	11293	3.700
Riabilitazione del sistema idraulico ed installazione di serbatoi sopraelevati – Ospedale Communautaire di Bangui	11293	20.000
Riabilitazione del reparto Covid 19 con circa 127 letti – Centre National Hospitalier Universitaire de Bangui (CNHUB)	11293	70.000
Fornitura di n° 60 letti, n° 60 materassi e n° 120 lenzuola – Centre National Hospitalier Universitaire de Bangui (CNHUB)	11293	13.300
Prevenzione/isolamento		
Copertura delle indennità di rischio al personale del MSP esposto al coronavirus	11293	85.300
Copertura delle indennità di rischio per il personale dedicato al COVID-19 all'ospedale dell'Amitié, Bangui (38 operatori)	T03-173-EUTF	16.830
Fornitura guanti monouso – Ospedale Pediatrico di Bangui	11293	10.000
Fornitura guanti monouso, mascherine chirurgiche e soluzione idroalcolica – Centro di Salute Mama Carla di Bangui	11293	19.000
Fornitura guanti monouso, mascherine chirurgiche e soluzione idroalcolica – ospedali pubblici di Bangui (H. Communautaire, L'Amitié, CNHUB e Complexe Pédiatrique)	11293	38.500
Comunicazione del rischio e coinvolgimento comunitario		
Rafforzamento della sorveglianza epidemiologica: stampa e distribuzione di formulari appositi	11293	300
Formazione di 1.750 agenti di Salute Comunitari, RECO e leader comunitari attraverso la OSC CUAMM nelle 6 Regioni Sanitarie sulle 7 totali della RCA	T03-173-EUTF	27.365
TOTALE		319.795 €

4.1 AICS in Repubblica Centrafricana

Nonostante gli sforzi della comunità internazionale, sin dalla sua indipendenza avvenuta 60 anni fa, la Repubblica Centrafricana non ha mai effettivamente avviato un percorso di crescita sostenibile. L'economia nazionale è, infatti, caratterizzata da fattori di fragilità, tra cui una forte dipendenza dalle importazioni e dai finanziamenti esterni, un sistema fiscale strutturalmente debole, nonché un'influenza negativa dell'insicurezza generale sulla produzione (di tipo agricolo, selvi-colturale e di quella relativa all'estrazione mineraria) e sui progetti di investimento.

L'instabile situazione economica in Repubblica Centrafricana, peggiorata ulteriormente a seguito dell'emergenza Covid-19, sta contribuendo alle condizioni di sottosviluppo cronico e di estrema povertà della popolazione, agli shock climatici ricorrenti, nonché alla diffusione di epidemie e conflitti, generando un crescente numero di bisogni umanitari. Dallo scorso anno, il numero di persone bisognose è aumentato da 2,6 milioni a 2,8 milioni (8% in più); nel frattempo, il numero di persone con bisogni acuti è



aumentato del 12% rispetto all'inizio del 2020. La Cooperazione Italiana è presente in Repubblica Centrafricana dal 2016 con iniziative di Emergenza per interventi in tutto il Paese, attraverso progetti affidati alle OSC, attività in gestione diretta e sul canale bi-multilaterale.

Nel 2020, il portafoglio totale delle iniziative AICS in Repubblica Centrafricana è stato di circa 15,7 milioni di euro.

4.1.1 Settori d'intervento

Salute

Il Paese si trova in uno stato cronico di emergenza sanitaria, a causa di un limitato accesso alle cure mediche, alla mancanza di personale qualificato e specializzato, nonché di farmaci e strumentazione adeguata. Il sistema sanitario nazionale non è in grado di soddisfare i bisogni dei cittadini, e la presenza di strutture sanitarie al di fuori della capitale è pressoché inesistente. Nei prossimi mesi del 2021, il 53% della popolazione - circa 2,6 milioni di persone - si troverà in una situazione di acuto bisogno di assistenza sanitaria, che in caso di mancanza di servizi potrebbe causare la morte di un numero elevato di persone. Tra le categorie a maggior rischio ci sono bambini sotto i 5 anni⁸⁵, donne incinte o che allattano, anziani e persone con disabilità le quali, avendo esigenze specifiche, sono esposte ad un maggior rischio.

⁸⁵ <https://data.unicef.org/country/caf/>

Le condizioni già precarie del sistema sanitario sono ulteriormente peggiorate non solo a causa della persistente epidemia da Covid-19, ma anche a seguito dei recenti attacchi da parte dei ribelli in molte aree del Paese. Questi episodi di violenza hanno notevolmente ridotto l'accesso ai centri sanitari e limitato la loro capacità di fornire assistenza alla popolazione. La Repubblica Centrafricana è inoltre costantemente a rischio epidemico di colera e meningite, e casi di rabbia, vaiolo e malaria. Quest'ultima rappresenta la malattia con il più grave impatto sulla popolazione, nonché principale causa di morte per i bambini al di sotto dei cinque anni. Da ultimo, vi è la minaccia del virus ebola, dovuta non solo dal vicinato con la Repubblica Democratica del Congo, e legata alla presenza di molti pipistrelli nella parte forestale del Paese⁸⁶. Infine, l'accesso limitato all'assistenza sanitaria per le donne spiega in parte perché la mortalità materna rimane una delle più alte al mondo in Repubblica Centrafricana, con 890 morti materne ogni 100.000 nati vivi⁸⁷.



A fronte delle gravi carenze che continuano ad esistere nell'offerta dei servizi da parte del governo ed in linea con le priorità strategiche del Paese, espresse nel Piano di Recupero e Consolidamento della Pace - RCPCA 2017-2021, la Cooperazione Italiana mira a sostenere la politica sanitaria nazionale della gratuità mirata (*gratuité ciblée* = servizi sanitari gratuiti per donne in gravidanza, donne che allattano, bambini 0-5 anni, vittime di violenza di genere, i quali rappresentano le categorie più vulnerabili). In linea con i principali bisogni identificati nell'RCPCA si intende, nello specifico, migliorare la copertura dei servizi sanitari prioritari, in particolare quelli relativi alla salute della madre e del bambino attraverso fornitura di farmaci, consumabili, strumentazione, nonché formazione al personale sanitario degli ospedali pubblici e ridurre l'alto tasso di mortalità pediatrica e neonatale, in una situazione in cui pazienti, sovente portatori di casi clinici complessi, raggiungono tardivamente i pochi centri sanitari esistenti sul territorio nazionale.

In questo contesto la Cooperazione italiana si è impegnata a supportare le OCS italiane per la realizzazione di progetti di cooperazione internazionale mirati a dare continuità alla precedenti iniziative progettuali in particolare all'importante ed oneroso supporto all'ospedale pubblico pediatrico (*Complexe Hospitalier Pédiatrique et Universitaire de Bangui – CHUPB*) e ad Centro Nazionale di Trasfusione (*Centre National de Transfusion Sanguine – CNTS*), al fine di aumentare la copertura della gratuità dei servizi. Inoltre, si intende garantire la continuità nelle cure di qualità con personale qualificato, per i bambini con malattie croniche ed HIV e per donne in gravidanza – presso la *Clinique Dream* –, promuovendo una cultura della salute e della prevenzione, attraverso le azioni di sensibilizzazione.

In sinergia con il nostro progetto RECaRD (finanziato dal Fondo Fiduciario Bêkou), la Cooperazione Italiana ha finanziato attività volte alla decentralizzazione del sistema sanitario, potenziando centri sanitari periferici situati in aree disagiate e critiche dal punto di vista sanitario pediatrico e materno infantile. Tali attività hanno

⁸⁶ <https://cordis.europa.eu/article/id/25011-bats-critical-in-transmission-of-ebola/it>

⁸⁷ <https://alima-ngo.exposure.co/its-a-girl>

consentito, da un lato l'accesso ai soli casi complessi e gravi presso le strutture centrali (CHUPB), sovraccaricate dall'assenza di assistenza qualificata periferica, e dall'altro ha contribuito a ridurre la mortalità identificando con rapidità e precisione le condizioni di gravità che debbono portare senza ritardi il paziente, in particolare quello pediatrico, a rivolgersi ai centri di alta specializzazione.

Oltre al supporto alle OSC di cui sopra, attraverso i fondi della Gestione Diretta, fin dalle primissime fasi della messa in atto della risposta all'epidemia Covid-19, lo staff AICS ha fornito, con risorse interne, supporto tecnico al Ministero della Salute e della Popolazione, per espressa richiesta del Ministro stesso; nel settore specifico della presa in carico dei casi positivi, tramite assistenza tecnica nel gruppo di lavoro "*Prise en charge des cas et contrôle d'infection*"; nello specifico è stata fornita collaborazione nella schematizzazione delle procedure di individuazione dei casi sospetti, nella presa in carico dei pazienti con relativa definizione dei protocolli terapeutici in base alla gravità del caso, nell'elaborazione di futuri scenari possibili e la definizione di strategie alternative di risposta.

La consolidata presenza della nostra cooperazione nel settore sanitario ha consentito di intervenire rapidamente, consentendo all'Ufficio di Programma di rispondere agevolmente alle nuove esigenze venutesi a creare con l'epidemia Covid-19.

Agricoltura e sicurezza alimentare

Per quanto concerne la Sicurezza Alimentare nel Paese, le stime dei bisogni previsti per i prossimi mesi sono in aumento per molte ragioni. I gruppi armati continueranno a operare per il controllo di alcune aree, contribuendo a un costante spostamento della popolazione e ad un loro accesso sempre più ridotto ai beni di sussistenza. I flussi commerciali transfrontalieri con il Camerun, il Ciad ed il Congo continueranno a essere influenzati negativamente dalle condizioni di generale insicurezza e dalla crisi Covid-19; di conseguenza, è molto probabile che le comunità continueranno a sperimentare la difficoltà di accesso alle proprie attività agro-pastorali ed ai generi alimentari. Secondo l'ultimo avviso dell'*Integrated Food Security and Humanitarian Phase Classification - IPC*⁸⁸, più della metà della popolazione del Paese soffre di un'acuta insicurezza alimentare. La malnutrizione è causata principalmente dalla mancanza di disponibilità di beni alimentari, dalla scarsa conoscenza delle buone pratiche in materia di alimentazione, da una limitata accessibilità ai servizi sanitari di base, dall'esiguità di acqua potabile, nonché da condizioni igieniche non appropriate. La malnutrizione severa continua ad essere uno dei principali problemi di salute pubblica e costituisce una delle principali cause di mortalità tra i bambini al di sotto dei cinque anni⁸⁹.

L'insicurezza generale, la pandemia da Covid-19 ed i suoi impatti socio-economici hanno influenzato negativamente i servizi sanitari, limitando la loro capacità di fornire assistenza sanitaria e nutrizionale adeguata a coloro che soffrono di malnutrizione acuta e richiedono l'accesso a servizi di prevenzione.

Per quanto riguarda il settore agricolo, esso ha subito un forte calo negli ultimi anni, registrando un incremento dei già elevati costi di produzione, trasformazione e trasporto. Restano presenti molteplici vincoli alla pratica dell'agricoltura: la carenza di sementi e piccoli strumenti, l'assenza di supporto tecnico per i produttori e di mezzi di produzione meccanizzati favoriscono la riduzione della produttività, oltre alle inondazioni a seguito delle cicliche forti precipitazioni che influenzano la crescita e la maturità delle colture. Manca l'accesso al credito agricolo per i piccoli produttori rurali, necessario a promuovere la trasformazione e la conservazione dei prodotti; le piccole aree seminate dalle famiglie non offrono una pratica agricola adeguata e limitano il potenziale delle famiglie povere di accumulare scorte per coprire la stagione magra.

⁸⁸ <http://www.ipcinfo.org/ipc-country-analysis/details-map/en/c/1152084/>

⁸⁹ <https://reliefweb.int/report/central-african-republic/wars-silent-killer-death-malnutrition-car>

Il necessario aumento e diversificazione della produzione agricola, al fine di garantire il fabbisogno alimentare della popolazione, è legato al rafforzamento delle capacità tecniche, operative e commerciali degli agricoltori, promuovendo le capacità d'accesso ai diversi fattori dell'attività produttiva. Nel settore dell'agricoltura, quindi, la Cooperazione Italiana intende contribuire all'aumento dei mezzi di sussistenza delle famiglie impegnate nel settore agro-pastorale, per diminuire la prevalenza dell'insicurezza alimentare e contribuire alla lotta alla malnutrizione, oltre che creare nuove opportunità di lavoro dignitoso al fine di rimuovere le disuguaglianze sociali ed economiche. Nel settore dell'Agricoltura e della sicurezza alimentare AICS ha contribuito a migliorare la capacità di produzione, conservazione, trasformazione e commercializzazione dei prodotti e beni di agricoltori e commercianti della sotto prefettura di M'Baiki, zona questa considerata una delle meno colpite dal conflitto armato e che vede un forte movimento di ritorno della popolazione.

Protezione

Malgrado la firma dell'Accordo Politico per la Pace e la Riconciliazione del 2019⁹⁰, la Repubblica Centrafricana continua a fronteggiare una grave crisi di protezione umanitaria, causata da un costante aumento delle violazioni dei diritti umani e del diritto umanitario internazionale. La violenza generalizzata, l'insicurezza e le forti precipitazioni con conseguenti inondazioni, hanno provocato, nel corso degli ultimi mesi, un aumento del 10% degli sfollati, considerati tra le prime vittime di violenza sia presso i campi di accoglienza sia durante gli spostamenti da un sito a un altro. Come riportato nel Piano di Risposta Umanitario 2021⁹¹, in generale la crisi di protezione umanitaria colpisce al momento circa 2.8 milioni di civili.

La violenza di genere è una piaga⁹², con un incidente segnalato ogni ora dal sistema di allarme umanitario, che copre peraltro solo il 42% del Paese. A seguito delle restrizioni legate al Covid-19, si è registrato un aumento quasi duplice del numero di casi di violenza su donne e ragazze⁹³. In tutto il Paese i bambini continuano a essere esposti a seri rischi; una famiglia su quattro teme per la sicurezza dei propri figli, soprattutto per quanto riguarda la violenza sessuale, il lavoro forzato ed il reclutamento da parte di gruppi armati⁹⁴.

Da gennaio a settembre 2020, sono stati circa 5.500⁹⁵ i casi di violenza di genere riportati in larga parte da donne e ragazze; maggiori episodi di maltrattamento ed abuso si sono verificati a ridosso delle elezioni, quando i vari gruppi armati hanno formato un'alleanza lanciando un'offensiva nel tentativo di interrompere questo voto cruciale. In accordo con l'*Aperçu des besoins humanitaires*⁹⁶, nel settore Protezione, la Cooperazione Italiana mira a contribuire al rafforzamento delle capacità della risposta umanitaria in termini di inclusione e protezione dei rifugiati, IDPs, migranti e comunità ospitanti, con particolare attenzione alle donne, ai minori e alle persone con disabilità.

⁹⁰ <https://reliefweb.int/report/central-african-republic/accord-politique-pour-la-peace-et-la-r-conciliation-en-r-publique>

⁹¹ OCHA - Plan de Réponse Humanitaire 2021

⁹² <https://odihpn.org/magazine/gender-based-violence-in-the-central-african-republic/>

⁹³ <https://reliefweb.int/report/central-african-republic/car-violence-against-women-surging-amid-covid-19-pandemic-study>

⁹⁴ <https://reliefweb.int/report/central-african-republic/r-publique-centrafricaine-plan-de-r-ponse-humanitaire-2021>

⁹⁵ OCHA - *Aperçu des besoins humanitaires* – République Centrafricaine Octobre 2020

⁹⁶ *ibidem*

4.1.2 Cooperazione delegata in RCA

A seguito della crisi politico militare che ha colpito la Repubblica Centrafricana nel 2013, e che ha creato l'esodo di oltre 1 milione di persone, il deterioramento delle infrastrutture, l'interruzione quasi totale dei servizi pubblici di base e l'indebolimento dell'amministrazione pubblica del Paese, l'Unione Europea e tre dei suoi Stati Membri, la Francia, la Germania ed i Paesi Bassi, hanno deciso nel 2014 di costituire il Fondo Fiduciario Bêkou, della durata di 5 anni, dedicato a sostenere il processo di ricostruzione socio-economica del Paese. L'Italia finanzia il Fondo dal 2017 con un milione di euro l'anno.

L'obiettivo del Fondo è di sostenere le capacità di resilienza delle popolazioni vulnerabili e favorire il processo di stabilizzazione in RCA in modo coerente attraverso azioni di corto, medio e lungo periodo. Per tale motivo, il Fondo Bêkou non si iscrive in una logica di pura assistenza umanitaria, ma persegue principalmente logiche di intervento basate sull'approccio Linking Relief and Rehabilitation to Development (LRRD), allineandosi con politiche nazionali quali il *“Plan pour le Relèvement et de Consolidation de la Paix en République Centrafricaine”* (RCPCA) e il *“Plan de Réponse Humanitaire”* (PRH) delle nazioni Unite. Il Fondo Bêkou è stato creato per permettere un'azione collettiva Europea, coordinata e condivisa con le autorità Centrafricane, ponendo una forte attenzione sull'essenza stessa di tale Fondo: quest'ultimo, infatti, non è fondo fiduciario generico, bensì risulta essere uno strumento di sviluppo specifico che si inserisce perfettamente nelle linee strategiche del Paese e nei suoi settori prioritari. I progetti realizzati con il Fondo Bêkou si integrano con la strategia d'intervento dell'AICS nei vari settori di cooperazione bilaterale. La flessibilità insita nella natura stessa del Fondo fiduciario Bekou è stata essenziale nel 2020. Ha infatti permesso l'adattamento dei progetti già finanziati nei diversi settori, non solo nella salute, alle esigenze della risposta al COVID-19. Il Fondo Bekou dovrebbe essere sostituito da altri strumenti di finanziamento nel 2022. Si prevede quindi che l'anno 2021 segni l'inizio di una transizione, incentrata su una valida exit strategy dal Fondo attuale.

Nel 2018 è stato approvato, da parte del Comitato di Gestione del Fondo Bêkou, il Programma Santé III *“Programme d'appui sectoriel santé au Plan Interiminaire en RCA”*, che permetterà di dare continuità alla fase precedente Santé II, capitalizzando il trasferimento di competenze effettuato verso gli ospedali delle aree periferiche e continuando ad assicurare la gratuità dell'assistenza sanitaria, legandolo, gradualmente, alla qualità delle performance (FBP – *Financement basé sur la Performance* – approccio adottato dalla Banca mondiale).

Il programma Santé III, con un finanziamento di 35 M Euro prevede 2 componenti:

- ♦ Capacity building al Ministero della Salute, mediante assistenza tecnica e rinforzo della capacità delle équipe sanitarie nelle regioni e nei distretti;
- ♦ Fornitura di servizi sanitari nelle prefetture con finanziamenti che saranno attribuiti direttamente alle stesse OSC contrattate nella prima e seconda fase del programma Santé.

All'interno del programma Santé III, AICS Khartoum ha partecipato al bando e si è aggiudicata l'iniziativa *“Reforcement de capacités des équipes cadres de région et de district sanitaire”* RECaRD, per un valore di 3.7 M Euro, volta a rinforzare le capacità delle équipe sanitarie nelle regioni e nei distretti del Paese. L'iniziativa, che rientra nella prima componente del programma Santé III, e iniziata ufficialmente il 1° gennaio 2019, vuole rispondere alle gravi carenze del settore sanitario, ed alla necessità di rafforzare il processo di amministrazione e gestione decentrata per migliorare l'accessibilità, la qualità e l'equità delle cure in RCA. Inoltre, risponde alla necessità di rendere sostenibile il sistema sanitario locale potenziando governance e leadership delle istituzioni, passando da un approccio d'intervento umanitario ad uno di sviluppo (in chiave LRRD – Nexus) nelle aree in cui si sono create le condizioni di stabilità e sicurezza sufficienti a permetterlo. L'intervento vuole anche rafforzare il coordinamento tra le istituzioni decentrate e tutti gli attori del settore sanitario, quali le Agenzie delle UN (in particolare OMS, UNICEF e UNDP), le OSC ed i programmi di salute globale che sostengono gli interventi sanitari preventivi e curativi di vaccinazioni, malaria, tubercolosi ed HIV, lotta alla malnutrizione ed eradicazione

delle malattie tropicali neglette. Le attività sono realizzate con il coinvolgimento delle istituzioni governative del settore sanitario e dell'educazione, nonché dei partner di settore. A livello regionale e distrettuale il programma vuole potenziare la collaborazione intersettoriale secondo un approccio integrato e focalizzato su determinati obiettivi dell'Agenda 2030 di sviluppo sostenibile. Nel 2020 il progetto, su richiesta dell'Unione Europea stessa, ha adattato le proprie attività per poter contribuire, con i fondi già disponibili, al piano nazionale di risposta al COVID-19. Un'estensione del progetto oltre la data di fine prevista (Giugno 2021) è possibile, nel quadro di un'estensione generale del Fondo Bekou per coprire il periodo di transizione verso altri strumenti di finanziamento, il cui lancio è attualmente previsto per il 2022.



5. CAMERUN E CIAD

5.1 Analisi di contesto - Camerun



Capitale: Yaoundé (4.159.000 abitanti)⁹⁷
Popolazione: 26,5 milioni⁹⁸
Prodotto Interno Lordo: 28,21 M euro⁹⁹
Popolazione vulnerabile: 4 milioni¹⁰⁰
Profilo migratorio: 406.000 rifugiati, 950.000 IDPs¹⁰¹
Indice di sviluppo umano: 153/189¹⁰²
Gender Inequality Index: 141/189¹⁰³
Indice di corruzione percepita: 149/180¹⁰⁴
Index of African Governance: 37/54 – *increasing deterioration*¹⁰⁵
Fragile states index: 11/178 – *alert*¹⁰⁶
Economist Democracy Index: 142/167 – *regime autoritario*¹⁰⁷
Ease of doing business: 167/190¹⁰⁸



La relativa stabilità di cui il paese ha beneficiato fino ai primi anni duemila ha cominciato a incrinarsi nel corso dell'ultimo ventennio in concomitanza dei ripetuti attacchi terroristici nell'estremo nord del Paese e, più recentemente, dell'insurrezione secessionista delle regioni a maggioranza anglofona nell'ovest del paese.¹⁰⁹ Questi due fenomeni hanno contribuito ad aumentare considerevolmente lo stato di insicurezza nel paese, ed il numero di sfollati interni.

Tra le zone del Paese particolarmente a rischio, rientrano senza ombra di dubbio i territori limitrofi al Bacino del Lago Ciad e la popolazione che li abita, che continuano ormai da diversi anni a subire i risultati della desertificazione e dei cambiamenti climatici che hanno indebolito progressivamente un'economia di sussistenza già fragile. A questa situazione ambientale va aggiunto che il Bacino del Lago continua ad essere teatro di fenomeni di violenza diffusa, perpetrati ai danni della popolazione civile per mano del gruppo terroristico Boko Haram e dei suoi affiliati, con l'obiettivo di espandere la presenza del movimento dal nord-est della Nigeria al Camerun, Ciad e Niger.

Per quanto riguarda la regione dell'Estremo Nord del Camerun, le incursioni di Boko Haram hanno amplificato

⁹⁷ Demographia World Urban Areas, <http://demographia.com/db-worldua.pdf> (accessed 4 January 2021)

⁹⁸ OCHA Global Humanitarian Overview 2021, <https://gho.unocha.org/cameroon> (accessed 4 January 2021)

⁹⁹ World Bank 2020

¹⁰⁰ OCHA Global Humanitarian Overview 2021, <https://gho.unocha.org/cameroon> (accessed 4 January 2021)

¹⁰¹ UNHCR population statistics e dati IDMC 2021

¹⁰² UNDP Human Development Report 2020, <http://hdr.undp.org/en/countries/profiles/CMR> (accessed 4 January 2021)

¹⁰³ Gender Inequality Index, UNDP Human Development Report 2020 <http://hdr.undp.org/en/composite/GII> (accessed 4 January 2021)

¹⁰⁴ Transparency International, *Corruption perception index 2020*, Berlino, gennaio 2021

¹⁰⁵ 2020 Ibrahim Index of African Governance, Mo Ibrahim Foundation, iag.online (accessed 4 January 2021)

¹⁰⁶ Fund For Peace (FFP) Annual Report 2020 <https://fundforpeace.org/wp-content/uploads/2020/05/fsi2020-report.pdf> (accessed 4 January 2021)

¹⁰⁷ Economist Intelligence Unit, "Democracy Index 2020, In sickness and in health?", febbraio 2021

¹⁰⁸ World Bank Group, "Doing business 2020. Comparing business regulation in 190 economies", Washington 2020

¹⁰⁹ <https://www.worldbank.org/en/country/cameroon/overview>

la vulnerabilità delle popolazioni autoctone, già provate dalla marginalizzazione storica di questa regione e dalle preesistenti difficoltà strutturali. La regione conta una popolazione di 3.9 milioni di persone di cui più di un milione in condizione di bisogno. Tra questi, circa 114.000 sono rifugiati, 322.000 IDPs, 123.000 ritornati, che si sommano a quanti, tra la popolazione locale, risultano in condizioni di bisogno umanitario nonostante non siano stati toccati direttamente dalle conseguenze delle migrazioni forzate.¹¹⁰ Inoltre, 1.500 famiglie sfollate nel comune di Kousseri a causa dell'allagamento del Logone, causato dalla forte stagione delle piogge registrata a fine 2020. Solo una parte minoritaria della popolazione ha accesso ad acqua potabile e le condizioni delle strutture sanitarie sono tra le più carenti del Paese. Il conflitto armato e i conseguenti spostamenti di popolazione si sommano alle pre-esistenti tensioni intra-comunitarie per l'accesso alle già scarse risorse, contribuendo ad aggravare ulteriormente la situazione anche sul piano della Gender Based Violence.

Un'ulteriore condizione di crisi umanitaria si è configurata nelle zone anglofone del Sud Ovest e Nord Ovest del Paese ed è stata oggetto della discussione del Consiglio di Sicurezza delle Nazioni Unite tenutosi il 13 maggio 2019.¹¹¹ La comunità internazionale monitora da diversi anni ormai l'evolversi della situazione in queste zone, a causa delle situazioni di conflitto e nuove pressioni migratorie, sia interne che verso paesi terzi. Ad oggi, si contano 3 milioni di persone colpite dalle conseguenze del conflitto, di cui 1.4 milioni target di assistenza umanitaria. Nello specifico, si registrano oltre 705.800 IDPs, 360.500 ritornati e almeno 61.300 sfollati Camerunesi nella vicina Nigeria. La crisi non ha ripercussioni solo nelle due regioni anglofone, ma gli sfollati si ripartiscono anche nelle vicine regioni del Litorale (80.900 sfollati), Ovest (162.700 sfollati), Centro (52.900 sfollati), Adamaoua (5.300 sfollati)¹¹².

In ragione della sua relativa stabilità politica e del potenziale economico, il Camerun ha costituito per anni meta privilegiata dei migranti economici provenienti dai confinanti Ciad, Repubblica Centrafrica, Nigeria e Congo. A partire dal 2014, le operazioni anti-terrorismo camerunensi e della Multinational Joint Task Force sommate agli attacchi di Boko Haram hanno determinato livelli di *displacement* senza precedenti nel Paese. In aggiunta al crescente numero di sfollati interni, il Camerun ospita circa il 50% dei rifugiati e richiedenti asilo in fuga dalla Repubblica Centrafricana e il 30% di coloro che provengono dalla Nigeria, ovvero il 99% dei circa 400.000 rifugiati presenti nel Paese¹¹³. Nel 2017, l'emergere di un'insurrezione a carattere separatista nell'ovest anglofono del Paese, ha causato sfollamenti di massa nelle regioni anglofone in cui risiedono attualmente il 65% degli sfollati interni presenti in Camerun¹¹⁴.

In questo contesto di recente evoluzione ed instabilità, si inserisce la nostra cooperazione, attiva in Camerun dal 2016 e focalizzata primariamente ad azioni di emergenza a sostegno delle fasce più vulnerabili della popolazione, tra cui: sfollati interni, rifugiati, e donne vittime di violenze.

¹¹⁰ OCHA CAMEROUN, Rapport de situation, Dernière mise à jour: 7 janv. 2021

¹¹¹ <https://reliefweb.int/report/cameroon/under-secretary-general-humanitarian-affairs-and-emergency-relief-coordinator-mark>

¹¹² OCHA CAMEROON: North-West and South-West, Situation Report No. 25

¹¹³ UNHCR Population Statistics 2018

¹¹⁴ 437.000 sfollati provengono dalle zone anglofone su un totale di 668.000 sfollati complessivi. IDMC – Internal Displacement Monitoring Centre

5.2 SARS-CoV-2 in Camerun

Dall'inizio della pandemia il governo ha messo in atto un piano nazionale di preparazione e risposta e, con il sostegno dell'OMS, dell'UNICEF e di altri partner, sta implementando un sistema di gestione degli incidenti e formando il personale a livello nazionale e regionale.

I settori Salute e WaSH richiedono rispettivamente 14 milioni USD e 18.2 milioni USD. Tali settori, tenuto conto dell'emergente epidemia, saranno rafforzati per un valore di circa 6 milioni Euro, in quanto le priorità di risposta per COVID-19 comprendono la prevenzione e il controllo delle infezioni e l'implementazione di misure di comunicazione della comunità per rafforzare la consapevolezza della comunità e ridurre la diffusione della disinformazione. In Camerun l'UE ha contribuito al contrasto della pandemia con una sovvenzione di 11 milioni di Euro per il rafforzamento del sistema di assistenza sanitaria, in modo che sia in grado di trattare le persone colpite e contenere la diffusione del virus. A questo si aggiunge un finanziamento da parte della BEI, ancora in via di definizione, un sostegno di 2 milioni di Euro a dono da parte della Germania e 10 milioni di Euro da parte della Francia.

Per quanto riguarda la risposta della comunità internazionale, il Ministero della Salute Pubblica lavora fin dai primi giorni in stretta collaborazione con l'OMS. Recentemente è stata annunciata dal MINSANTE l'acquisizione di diversi ventilatori polmonari attraverso la centrale di acquisti PNUD, i quali saranno destinati alla risposta alla pandemia. Altre agenzie, quali UNICEF e UNESCO sono molto attive soprattutto per quanto riguarda gli aspetti legati alla comunicazione, sensibilizzazione e insegnamento a distanza. L'Humanitarian Response Plan (HRP) 2020 identificava 3,9 milioni di persone in condizione di bisogno di assistenza umanitaria, con un budget stimato a 321 milioni USD. I settori Salute e WaSH richiedevano rispettivamente 14 milioni USD e 18.2 milioni USD. Tali settori, tenuto conto dell'emergente epidemia, sono stati rafforzati per un valore di circa 6M Euro, in quanto le priorità di risposta per COVID-19 comprendono la prevenzione e il controllo delle infezioni e l'implementazione di misure di comunicazione della comunità per rafforzare la consapevolezza della comunità e ridurre la diffusione della disinformazione.

Per quanto riguarda gli interventi AICS a sostegno del Governo, ad oggi sono state espletate le seguenti attività:

INTERVENTO	AID	VALORE in EURO
Coordinamento centrale		
Realizzazione di un Laboratorio biologia molecolare per l'Ospedale Regionale di Bafoussam in Camerun per effettuazione test Covid-19	11762	100.000
Gestione dei casi		
Allestimento di una Unità terapia sub-intensiva per l'Ospedale Regionale di Bafoussam in Camerun (4 posti letto)	11762	150.000
Prevenzione/isolamento		
I 5 ospedali distrettuali della regione dell'Estremo Nord sono stati dotati di "Cardiopad" ed il personale sanitario è stato formato al loro corretto utilizzo. La strumentazione permetterà non solo di impiegare la telemedicina al fine di prendere in carico i pazienti cardiopatici maggiormente vulnerabili nella regione, ma anche di identificare quale sia la popolazione maggiormente esposta alle complicazioni da Covid-19 al fine di inserirla nei circuiti di analisi e presa in carico previsti dal ministero	11226	63.000
Comunicazione del rischio e coinvolgimento comunitario		
"Soggettività e rafforzamento della resilienza dei sistemi socio-economici delle popolazioni"	11226	12.000

rifugiate e sfollate e delle comunità ospitanti nell'Estremo Nord Camerun"

Istituzione di una nuova attività, mirante allo sviluppo e alla realizzazione, da parte dei Grandi Tecnici Animatori, dei leader locali e delle donne esperte del progetto (rete capillare di 320 persone) di percorsi di sensibilizzazione e formazione atti a contenere la possibile espansione della pandemia Covid-19 nei siti di progetto.

TOTALE

325.000 €

5.3 Analisi di contesto - Ciad



Capitale: N'Djamena, (1.585.000 abitanti)¹¹⁵

Popolazione: 16.4 milioni¹¹⁶

Prodotto Interno Lordo: 9,38M euro

Popolazione vulnerabile: 4,8 milioni¹¹⁷

Profilo migratorio: 442.000 rifugiati, 170.000 IDPs¹¹⁸

Indice di Sviluppo Umano: 187/189¹¹⁹

Gender Inequality Index: 160/189¹²⁰

Indice di corruzione percepita: 160/180¹²¹

Index of African Governance: 47/54 – *slowing improvement*¹²²

Fragile states index: 7/178 – *high alert*¹²³

Economist Democracy Index: 163/167 – *regime autoritario*¹²⁴

Ease of doing business: 182/190¹²⁵



Il Ciad, paese subsahariano circondato da diverse crisi regionali e internazionali, rimane caratterizzato da povertà diffusa, bassissimi indici di sviluppo, scarsa resilienza e capacità di risposta alle frequenti emergenze, e pertanto in bisogno di consistenti programmi di assistenza umanitaria e programmi di cooperazione allo sviluppo. Dalla metà del 2014, il Ciad affronta una situazione economica e fiscale senza precedenti, che ha portato a significativi tagli alla spesa pubblica riducendo drasticamente la capacità del governo di fornire servizi sociali di base, con il rischio di esacerbare ulteriormente le già presenti tensioni sociali.

Secondo le stime OCHA riportate nell'*Humanitarian Response Plan 2020*, sono 6,4 milioni le persone che vivono in condizione di vulnerabilità e bisogno di assistenza umanitaria, corrispondenti a circa un terzo della popolazione totale del paese.¹²⁶ Gli sfollamenti forzati, aumentati considerevolmente negli ultimi mesi a causa dell'instabilità nella Regione Lac, ma anche dalle situazioni di crisi ai confini con CAR e Sudan, indeboliscono le capacità di resilienza delle comunità ospitanti e si inseriscono in un contesto in cui i livelli di sviluppo locale sono già molto

¹¹⁵ Demographia World Urban Areas, <http://demographia.com/db-worldua.pdf> (accessed 4 January 2021)

¹¹⁶ OCHA Global Humanitarian Overview 2021, <https://gho.unocha.org/chad> (accessed 4 January 2021)

¹¹⁷ OCHA Global Humanitarian Overview 2021, <https://gho.unocha.org/chad> (accessed 4 January 2021)

¹¹⁸ UNHCR population statistics e dati IDMC 2021

¹¹⁹ UNDP Human Development Report 2020, <http://hdr.undp.org/en/countries/profiles/TCD> (accessed 4 January 2021)

¹²⁰ Gender Inequality Index, UNDP Human Development Report 2020 <http://hdr.undp.org/en/composite/GII> (accessed 4 January 2021)

¹²¹ Transparency International, *Corruption perception index 2020*, Berlino, gennaio 2021

¹²² 2020 Ibrahim Index of African Governance, Mo Ibrahim Foundation, iag.online (accessed 4 January 2021)

¹²³ Fund For Peace (FFP) Annual Report 2020 <https://fundforpeace.org/wp-content/uploads/2020/05/fsi2020-report.pdf> (accessed 4 January 2021)

¹²⁴ Economist Intelligence Unit, "Democracy Index 2020, In sickness and in health?", febbraio 2021

¹²⁵ World Bank Group, "Doing business 2020. Comparing business regulation in 190 economies", Washington 2020

¹²⁶ OCHA TCHAD: *Humanitarian Response Plan, June 2020*

bassi e l'accesso ai servizi di base quasi inesistente, aumentando la pressione sulle comunità ospitanti.

Il medesimo documento rileva come siano circa 5,9 milioni le persone che si trovano in condizione di insicurezza alimentare, e 4,4 milioni in condizione di malnutrizione. Di questi, più del 76% è composto da ragazze e donne incinte o in allattamento, con evidenti conseguenze sulla salute neonatale. Oltre alla sicurezza alimentare e malnutrizione, gli ulteriori settori che richiedono maggiore assistenza da parte della comunità internazionale risultano essere l'educazione, con 3 milioni di persone in condizione di bisogno, la salute e il WASH, con rispettivamente 1,8 milioni di persone stimate in condizione di bisogno, a seguire il settore protezione, con una stima di 1,5 milioni di persone che necessitano assistenza.

Il Ciad riveste una posizione centrale all'interno dei movimenti migratori subregionali ed è tanto un paese di origine, quanto di transito e partenza. Negli ultimi 3 anni, il paese ha assistito ad un netto aumento dei flussi diretti verso nord in conseguenza dei cambiamenti avvenuti nelle dinamiche migratorie dei vicini Sudan e Niger e della scoperta di giacimenti auriferi nel nord del Ciad che attirano migranti in procinto di proseguire il proprio viaggio verso la Libia. Il clima di illegalità generalizzato presente nella zona delle miniere espone i migranti al rischio di sfruttamento e lavoro forzato¹²⁷. Tale trend è confermato dalle analisi fornite dal team di European Migration Liaison Officer¹²⁸ da cui emerge la crescente importanza della rotta Ciad-Darfur, attiva in entrambe le direzioni, che con il progressivo ridimensionamento di UNAMID e la crescente instabilità regionale, ha visto crescere i numeri di migranti che la utilizzano alternativamente alle rotte centro-orientali e centro-occidentali che attraversano Libia e Niger.

Il Bacino del Lago Ciad, al confine tra Ciad, Camerun, Niger e Nigeria, era uno dei più grandi specchi d'acqua del continente africano; l'effetto combinato di cambiamenti climatici e sfruttamento incontrollato delle risorse idriche ne ha ridotto le dimensioni di oltre il 90% negli ultimi cinquanta anni. Nell'ultimo decennio, il Bacino è diventato oggetto di attacchi continui da parte di Boko Haram e più recentemente di Daesh. La risposta militare dei paesi colpiti ha ulteriormente contribuito allo sfollamento forzato di milioni di persone e al peggioramento delle loro condizioni di vita. Attualmente, la regione del Lago è abitata da circa 30 milioni di persone, di cui 10,7 si trovano in condizioni di immediata necessità di assistenza umanitaria e 2,5 milioni sono rifugiati, sfollati e ritornati.

In questo contesto di crisi, la Cooperazione Italiana opera in Ciad dal 2016, con programmi di emergenza principalmente votati all'assistenza umanitaria per la popolazione più vulnerabile, in particolare nei settori della Sicurezza Alimentare, Salute e Protezione, in perfetta linea con le priorità rilevate dalle analisi della comunità internazionale nel paese.

5.4 SARS-CoV-2 in Ciad

In Ciad il numero dei contagi è sceso, così come il tasso di mortalità e fine 2020 si contano circa 3.500 casi e un centinaio di morti. Ci sono tuttavia ritardi nella trasmissione dei risultati dei test e difficoltà nella gestione dei casi così come delle frontiere. Si lavora per aumentare la capacità diagnostica dei laboratori mobili e per decentralizzare gli esami. È stata registrata una diminuzione dell'uso dei servizi di salute sessuale e riproduttiva a

¹²⁷ The Global Initiative Against Transnational Organized Crime. "The Human Conveyor Belt Broken – Assessing the Collapse of the Human-Smuggling Industry in Libya and the Central Sahel," Marzo 2019.

¹²⁸ Il Team è stato stabilito nel 2017 dalla DG HOME e prevede il dislocamento di 13 migration liaison officers al fine di massimizzare il coordinamento di programmi e politiche migratorie europee in Egitto, Etiopia, Giordania, Libano, Mali, Niger, Nigeria, Pakistan, Senegal, Serbia, Sudan, Tunisia e Turchia.

causa della paura di essere contaminati e/o dell'assenza/insufficienza dei dispositivi di protezione individuale.

I settori Salute e WASH richiedevano rispettivamente 29,9 milioni USD e 17,5 milioni USD. La risposta all'epidemia di COVID-19 è in linea con la strategia multisettoriale WaSH - Health e il quadro di cluster sanitari HRP 2020. La strategia multisettoriale WASH - Health, inizialmente sviluppata per l'epidemia di colera, è stata estesa per integrare la gestione dell'epidemia COVID-19. La strategia di risposta del cluster sanitario sulla HRP mira al rafforzamento del coordinamento degli interventi, la sorveglianza delle epidemie e la creazione di sistemi di allarme rapido, il trattamento dei pazienti, la comunicazione e lo sviluppo di capacità per i partner locali e statali.

Importanti attori internazionali quali BAD, GAVI, FMI WB, AFD, GIZ, ECHO, UE hanno annunciato i loro contributi per il 2021 ad azioni di supporto al Piano di Risposta Nazionale per un importo totale di circa 270 milioni di Euro, le quali saranno realizzate sia attraverso OSC presenti in loco, che attraverso le istituzioni nazionali e le agenzie UN.

Il Governo ciadiano ha inoltre elaborato un piano di emergenza contro il COVID -19 con un budget di 15 miliardi di XAF, grazie al supporto tecnico dei partner nazionali ed internazionali.

Per quanto riguarda AICS, le attività vengono gestite in remoto dall'Ufficio AICS di Yaoundé, coordinato dalla Sede Estera AICS di Khartoum.

Di seguito gli interventi AICS a sostegno del Governo nel corso del 2020:

INTERVENTO	AID	VALORE in EURO
Laboratori nazionali		
Acquisto di attrezzature medicali per supportare il laboratorio analisi dell'Ospedale Le Bon Samaritain di N'Djamena e dell'Ospedale Generale di Riferimento Nazionale di N'Djamena (RT-PCR) attraverso Fondazione MAGIS	11762	128.000
Acquisto di attrezzature medicali per supportare il laboratorio analisi dell'Ospedale Generale di Riferimento Nazionale di N'Djamena, attraverso COOPI	11226	40.000
Supporto al laboratorio analisi dell'Ospedale Generale di Riferimento Nazionale di N'Djamena (RT-PCR)	11762	38.000
Gestione dei casi		
Creazione unità terapia sub-intensiva con 4 posti letto per l'Ospedale Generale di Riferimento Nazionale di N'Djamena in Ciad	11226	170.000
Acquisto di attrezzature medicali per supportare il reparto di terapia sub-intensiva dell'Ospedale Le Bon Samaritain di N'Djamena	11762	200.000
Prevenzione/isolamento		
Supportato la produzione e la distribuzione di alimenti locali ad alto contenuto nutritivo nel rispetto degli standard nazionali e internazionali nella regione di N'Djamena	11762	92.000
Comunicazione del rischio e coinvolgimento comunitario		
Campagna di sensibilizzazione su COVID19 e sulle buone pratiche da osservare, presso i nuclei familiari nei 20 siti in cui opera	11226	n.a.
TOTALE		668.000 €

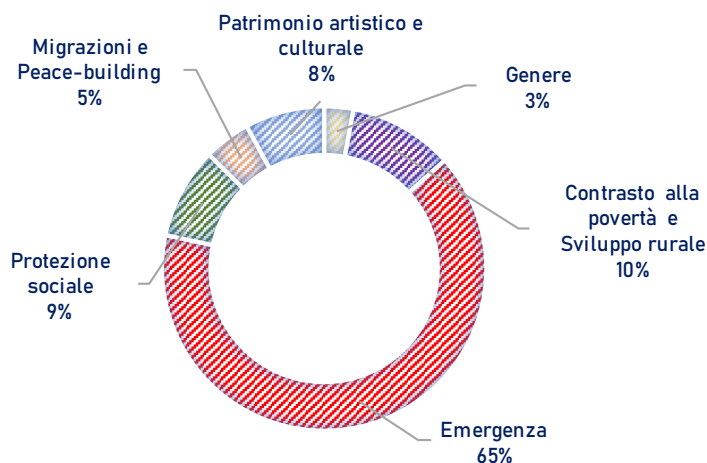
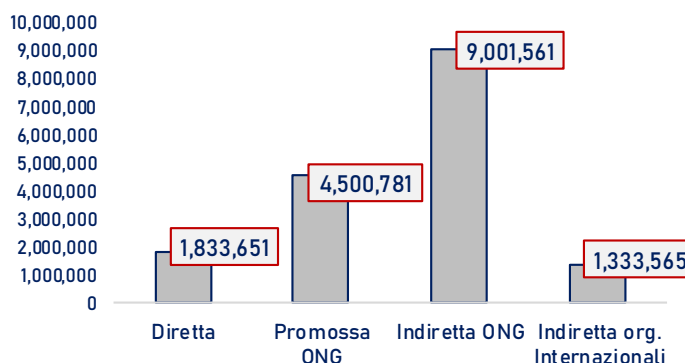
5.5 AICS in Camerun e Ciad

La Cooperazione Italiana è presente in Camerun e in Ciad dal 2016 con iniziative di Emergenza per interventi nella Regione dell'Estremo Nord del Camerun, nella Regione del Lago Ciad, le Regioni meridionali del Ciad, così come la sua capitale, N'Djamena, attraverso progetti affidati alle OSC, attività in gestione diretta e sul canale bi-multilaterale. Non avendo un ufficio o del personale fisso dislocato in Ciad, tutta l'attività di AICS nel paese viene gestita dalla sede di Yaoundé, attraverso missioni trimestrali nel paese.

La Cooperazione Italiana ha avviato una strategia che mira a intervenire nei quattro Paesi del bacino del Lago, con un approccio regionale che si rivolge a rifugiati, sfollati interni e alle comunità ospitanti, attraverso un approccio multisettoriale che permetta la realizzazione di interventi affini nei vari Paesi, che siano altresì in grado di rispondere ai bisogni puntuali delle realtà specifiche rafforzando la governance micro-territoriale.

Nel 2020, il portafoglio totale delle iniziative AICS in Ciad ha toccato un ammontare totale superiore ai 16.5 milioni di euro.

Si sottolinea come, a partire dal 2016, anno di primo intervento dell'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo in Camerun e Ciad, il numero di OSC presenti nei paesi e attive grazie a finanziamento italiano è considerevolmente aumentato, passando da un numero iniziale di due OSC alle attuali nove.



5.5.1 Settori d'intervento

Emergenza

Le condizioni igieniche e l'accesso all'acqua potabile sono scarse, favorendo il diffondersi di malattie trasmesse dall'acqua e il rischio di epidemie, come quella di Colera in corso in Camerun dal 2018. La malnutrizione e i tassi di mortalità e di morbidità materno-infantile sono a livelli preoccupanti, soprattutto per quanto riguarda il Ciad. I servizi sanitari sono scarsi, mal equipaggiati e spesso distrutti a seguito degli episodi di violenza. Si registra una mancanza strutturale di personale medico e di infermieri qualificati. Sono stati inoltre segnalati persistenti fenomeni di abbandono del posto di lavoro da parte del personale medico locale nei centri di sanità dei villaggi più remoti di alcune aree di paesi. È quindi necessario migliorare l'accesso alle cure per i più vulnerabili, tra cui bambini e donne incinte, nonché prendere in carico il trattamento della malnutrizione che necessita di interventi sanitari specifici. Con il 2020, a questo quadro già critico si sono aggiunte le nuove sfide legate al contenimento e alla gestione della Pandemia da Covid-19, con i conseguenti impatti su sistemi sanitari nazionali già

compromessi.

AICS ha finanziato molteplici progetti di OSC, tramite le Call for Proposals di emergenza, i quali hanno permesso di fornire assistenza sanitaria in particolare a giovani ragazze, donne incinte e bambini, rafforzando i servizi di salute di prossimità (*centre de santé*), non solo con equipaggiamenti, ma anche con risorse umane opportunamente formate.

Anche la componente in Gestione Diretta si è spesso soffermata su azioni volte al miglioramento dei servizi di cura a disposizione in particolare per le persone disabili o detenute. Con l'affermarsi della pandemia Covid-19 nei due paesi di intervento, AICS ha saputo rispondere in maniera tempestiva e coordinata alle richieste di supporto avanzate dai differenti Ministeri della Salute Pubblica, coadiuvando attivamente l'implementazione dei Piani di Risposta Nazionali. Grazie a queste azioni, è stato possibile attrezzare e rendere funzionali molteplici laboratori analisi, in grado di effettuare depistaggio per Covid-19, e reparti di terapia intensiva e sub-intensiva per l'accoglienza e presa in carico dei malati.

Contrasto alla povertà e sviluppo rurale

Le conoscenze riguardo alle tecniche agricole e di stoccaggio dei prodotti sono limitate e obsolete, risulta quindi necessario lavorare sul rafforzamento delle capacità e sul miglioramento delle tecniche agricole e di diversificazione della produzione - ivi compresi allevamento e pesca - attraverso mezzi e modalità innovative. È necessario altresì investire sul supporto alle comunità migranti di ritorno per il riavvio delle loro attività di sussistenza e di commercio, al fine di facilitare il processo di reintegrazione nei loro territori.

Attraverso la componente affidata alle OSC dei programmi in esecuzione, è stato possibile avviare diversi progetti i quali hanno come obiettivo principale la sicurezza alimentare e la resilienza agricola delle popolazioni vulnerabili all'Estremo Nord del Camerun e in Ciad. Sono state infatti formate cooperative agricole, le quali si sono viste affidare a titolo gratuito dalle autorità locali partizioni di terreno coltivabile, avviando così dinamiche virtuose che permettono di andare oltre la sussistenza e migliorare la qualità di vita delle popolazioni.

Anche la componente in Gestione Diretta si è concentrata sulla tematica della sicurezza alimentare, avviando una proficua collaborazione con il Centro Universitario Ospedaliero le Bon Samaritain, nella capitale ciadiana N'Djamena, dove si realizzerà un centro nutrizionale in grado di produrre farine arricchite certificate, le quali potranno essere distribuite ai pazienti affetti da malnutrizione, così come vendute sul mercato locale, assicurando la sostenibilità del progetto. È necessario ridurre il rischio di trasmissione di malattie trasmesse dall'acqua tra le popolazioni colpite da conflitti, epidemie, crisi nutrizionali e disastri naturali, attraverso la preparazione, la risposta alle emergenze e la resilienza delle comunità. Allo stesso tempo, è necessario accrescere la consapevolezza riguardo all'uso sostenibile delle già scarse risorse naturali, allo scopo di attuare misure di mitigazione e correzione degli effetti avversi del cambiamento climatico. A fronte delle forti inondazioni che hanno colpito entrambi i paesi nel 2019 e ancora nel 2020, è necessario investire in azioni di DRR, al fine di rendere le popolazioni maggiormente resilienti ed in misura di affrontare questi fenomeni che sembrano ormai caratterizzarsi come ciclici nell'area.

Grazie agli interventi delle OSC attive tramite Call for Proposals, è stata garantita negli anni assistenza alla fascia maggiormente svantaggiata e trascurata della popolazione, i detenuti. Sono state infatti riabilite quattro carceri nella regione dell'Estremo Nord del Camerun, prevedendo sanificazioni, disinfezioni e disinfestazioni, ma anche lavori strutturali di ristrutturazione degli impianti idrici e di gestione delle acque reflue, al fine di contrastare il diffondersi delle epidemie in ambito carcerario e ridare dignità ai detenuti. Sul fronte della gestione delle risorse naturali e contrasto ai cambiamenti climatici, sono state sperimentate colture con sementi migliorate e studiate per adattarsi in maniera specifica al clima, in netto cambiamento, delle zone interessate, così come sono state

introdotte strumentazioni per la cottura degli alimenti che permettono una migliore efficienza e un minore impatto a livello ambientale.

Altri settori e tematiche trasversali

Rifugiati e sfollati hanno urgente bisogno di abitazioni temporanee; di supporto psico-sociale per i minori che sono fuggiti dalle loro case in seguito alle violenze, e per i casi di sfruttamento e di violenze GBV; di supporto legale per i ritornati; e di sostegno nei ricongiungimenti tra le famiglie sfollate. Questi interventi sono fondamentali per permettere un graduale riorganizzazione della società e favorire le condizioni minime che permettano la gestione dell'emergenza e un progressivo superamento della stessa.

I progetti di protezione implementati dalle nostre OSC con ampia esperienza in materia, hanno garantito supporto e assistenza alle vittime di violenza, in particolare donne e minori, assicurando una corretta gestione dei loro casi dal punto di vista sanitario e psicosociale. Al tempo stesso, sono state promosse iniziative di sensibilizzazione e mobilitazione comunitaria al fine di prevenire e contrastare gli episodi di violenza, istituendo, ad esempio, sistemi di allerta ed intervento precoce su base comunitaria, così come *safe spaces* per bambini e spazi rifugio per donne vittime di violenza.

A questi si affiancano tematiche trasversali quali Women Empowerment, Tutela e inclusione dei minori, Tutela e inclusione delle persone con disabilità, Governance e società civile, promozione dei diritti umani, partecipazione democratica, situazioni di fragilità.

6. PROGRAMMAZIONE 2021-2023

6.1 Sudan

In Sudan non esiste un documento programmatico nazionale *strictu sensu* che indirizzi l'azione dei partner di cooperazione. Ciononostante, il Governo di Transizione a partire dalla seconda metà del 2019, ha dedicato sforzi crescenti a stabilire meccanismi di coordinamento puntuali con gli attori internazionali (descritti nel dettaglio al § 2.2.1). Ampia enfasi è stata dedicata ad affrontare le principali criticità economiche che affliggono il Sudan, tra cui:

- ♦ scarsità di alimenti di base, carburante ed elettricità;
- ♦ elevatissima disoccupazione giovanile (50%);
- ♦ inflazione incontrollata e connessa erosione del potere d'acquisto (1/2 della popolazione spende il 80% del reddito in cibo e il 58% non è in grado di acquistare un paniere di consumo¹²⁹); i
- ♦ presenza di un sistema di *commodity subsidies* (in primis idrocarburi e cereali) insostenibile ed esclusione dal sistema finanziario globale.

A fronte di tale scenario, in supporto alla transizione democratica ed economica del paese e a mitigazione della perdurante emergenza umanitaria che lo riguarda, si configura la programmazione 2021-2023 della Sede AICS di Khartoum, in linea con le priorità strategiche individuate nel “Documento Triennale di Programmazione e Indirizzo 2021-2023” e in continuità con la presenza storica della Cooperazione Italiana nell'est del Paese.

Tabella Riepilogativa delle iniziative proposte

Settore	Titolo	Gestione	Ente Esecutore	SDG/ Target	Importo complessivo
Salute	Sinergie cliniche, formative e organizzative per le cure chirurgiche dell'infanzia negli stati di Gezira e Kassala su un modello Hub&Spoke	Bilaterale, gestione indiretta	Università Gabriele d'Annunzio di Chieti Pescara	SDG 3 (3.2; 3.4) SDG 4 (4.4; 4.5) SDG 17 (17.6; 17.9)	1.797.128
Salute e Nutrizione	Sostegno alle politiche nazionali in ambito materno- infantile e miglioramento dei servizi di salute riproduttiva e neonatale	Bilaterale in gestione diretta Multilaterale con WFP	AICS, WFP	SDG 2 (2.2) SDG 3 (3.1; 3.2; 3.7) SDG 10 (10.4)	5.000.000, di cui 3.600.000-AICS 1.400.000-WFP
Sostenibilità ambientale	Allerta e protezione civile per le inondazioni e le siccità in Sudan - APIS	Bilaterale, gestione diretta e indiretta	AICS, Fondazione CIMA – Protezione Civile Italiana	SDG 1 (1.5) SDG 2 (2.4) SDG 11 (11.5; 11.b) SDG 13 (13.1)	1.963.818
Protezione sociale	Promuovere giustizia sociale e protezione in Sudan – Pro-Jus	Bilaterale in gestione diretta Affidata a OSC Multilaterale con OHCHR	AICS OSC Italiana OHCHR	SDG 1 (1.4; 1.5) SDG 4 (4.4) SDG 5 (5.1) SDG 8 (8.5) SDG 16 (16.b)	5.500.000, di cui 2.700.000 - AICS 1.300.000 - OSC 1.500.000 - OHCHR
Fondo di coordinamento	Fondo di coordinamento e assistenza tecnica	Bilaterale in gestione diretta	AICS	SDG 17 (17.9)	1.200.000
TOTALE 2021- 2023					15.460.946

¹²⁹ Dati Ministero Federale delle Finanze sudanese

6.2 Eritrea

Permane anche per l'anno 2021 l'obiettivo in primis di far partire ufficialmente l'ufficio di Asmara che darebbe il via al rilancio della Cooperazione Italiana in Eritrea. Solo successivamente al via libera ufficiale si potrà pensare ad una programmazione organica e definitiva da sviluppare nel prossimo triennio (2021-2023) tenuto conto anche della pandemia COVID-19 che al momento della redazione della presente relazione pone delle serie criticità a riguardo di possibili interventi a breve termine nel Paese. Al momento sono comunque previsti interventi con almeno un programma di emergenza all'anno, interventi multilaterali in tema di malnutrizione infantile, sostegno all'agricoltura e sanità (proseguendo nel segno delle esperienze positive avute negli ultimi anni con la FAO, l'UNICEF e WHO). A tal proposito sono in avanzate fasi di studio iniziative nel settore del welfare e della disabilità (temi molto cari al locale Ministero del Welfare e sui quali si sono avute recentemente delle aperture).

Sul canale bilaterale nel novembre 2020 sono state presentate due Concept Note (al momento in fase di valutazione dalla sede AICS di Roma) che hanno già ricevuto un primo parere positivo da parte del Ministero dell'Agricoltura eritreo. Le due concept hanno come obiettivo la realizzazione di interventi nel campo dell'allevamento e della riforestazione con particolare attenzione al settore agricolo e al sostegno della qualità di vita delle popolazioni rurali.

Nello specifico si tratta di:

- (i) Progetto dal titolo *“Sostegno al laboratorio veterinario centrale (NAPHL) e miglioramento della conoscenza diagnostica sulle malattie bovine e ovino-caprine”* per un importo previsto di Euro 904.150,00 per una durata prevista di 36 mesi.
- (ii) Progetto dal titolo *“Riforestazione del territorio come salvaguardia dell'ambiente e sostegno alle popolazioni rurali eritree”* per un importo previsto di Euro 2.060.000,00 per una durata prevista di 24 mesi.

In un'ottica di medio-lungo termine la concept note veterinaria rappresenterebbe il punto di partenza di un più vasto organico piano di intervento e sviluppo nel settore della concia della pelle (nel quale negli anni passati l'Eritrea ha avuto una grande tradizione di produttore ed esportatore di pellami di qualità) all'interno del quale andrebbe a collocarsi il programma multilaterale di 3 anni realizzabile da UNIDO (*Improving competitiveness and employment in the Eritrea leather-based industry* - Euro 5.900.000) approntato fin dallo scorso 2019 ma che al momento, causa ritardi nella risposta da parte delle autorità eritree e blocco delle attività dovute al COVID-19, non ha ancora visto la luce.

6.3 Ciad

Nel 2021 il Ciad è stato indicato nelle Linee guida di programmazione 21-23 come Paese prioritario, potendo beneficiare di finanziamenti del canale bilaterale.

A questo riguardo è stata identificata, soprattutto a seguito di una missione effettuata a fine febbraio 2021 dal Direttore AICS di Khartoum, una iniziativa triennale del valore di tre milioni riguardante la formazione nell'ambito delle specialità di Medicina. Vi sarà una collaborazione tra l'Università di Tor Vergata, la Facoltà di Medicina dell'Università di Khartoum. Le specialità che verranno attivate sono soprattutto nel settore chirurgico e laboratoristico.

7. FUNZIONAMENTO SEDE ESTERA AICS KHARTOUM

7.1 Amministrazione

Il 2020 ha visto la continuazione delle attività iniziate negli anni precedenti. Si è consolidato il know-how relativo alle procedure di approvvigionamento sia di beni e servizi che di lavori, grazie al pieno utilizzo delle PRAG e, relativamente al funzionamento, del Codice degli Appalti previsto dalla normativa italiana. A questo proposito questa Sede AICS ha organizzato un'approfondita attività di formazione nel mese di novembre 2020. Sempre nel corso del 2020, ad inizio marzo, è stata avviata l'iniziativa di cooperazione delegata "Healthpro". Sono state anche effettuate tre procedure di Audit in remoto, per i programmi di delegata SDN11, SDN13 e ReCARD, con esito in entrambi i casi molto positivo.

I contratti del personale espatriato in loco sono stati completamente adeguati a quanto previsto dalla delibera 101 del 19/11/19 ed alle tabelle successivamente rese note e pertanto il personale, sia quello pre-esistente che quello assunto successivamente, è assoggettato a questa nuova forma contrattuale in forma omogenea.

L'applicativo SIGOV, entrato a regime nell'ultima parte dell'anno precedente, non ha esonerato l'amministrazione dal dovere comunque parallelamente registrare i fatti amministrativi secondo il vecchio sistema di contabilità finanziaria, Ge.Co.Pro. e Ge.Co.Del.Ue

La contabilità civilistica e il conseguente utilizzo del metodo della partita doppia, prevista dalla normativa e attuabile tramite SIGOV, comportano tempi tecnici di registrazione molto più lunghi e competenze in materie aziendali da parte del personale più approfondite rispetto alla contabilità finanziaria.

A questo si è potuto fare fronte grazie ad una supervisione esterna da parte di un professionista dedicato a queste problematiche, e grazie alla circostanza che il personale addetto ha una formazione ed un'esperienza adeguate in materie tecnico-contabili.

Relativamente alla situazione socio-economica in cui la Sede si trova ad operare, si è continuato ad assistere al progressivo significativo deprezzamento del potere di acquisto della valuta locale, che a fine 2020 ha sfiorato quota 400 SDG contro 1 Euro nel mercato parallelo. Questo senza che il mercato ufficiale si adeguasse di conseguenza ed arrivando quindi ad un maggior tasso di cambio nel primo mercato rispetto al secondo di circa 6/7 volte, ciò che si riflette alla fine in un tasso di inflazione annuo tra i più alti al mondo, che supera ampiamente il 250%.

Le conseguenze di questa situazione hanno avuto importanti risvolti anche sulle attività della Sede, rendendo sempre più difficoltosa in particolare, ma non solo, l'attività di procurement e dei relativi pagamenti, per due ordini di motivi:

Difficoltà a ricevere dai fornitori, o potenziali tali, quotazioni in valuta locale la cui validità andasse oltre a pochi giorni, con la conseguente necessità di accelerare in modo esponenziale le procedure di acquisto, cercando un difficile e delicato equilibrio con gli obblighi, anche in termini di tempistica, dettati dalle procedure europee di procurement. Dovendo provvedere, in alternativa e laddove possibile, a sottoscrivere contratti in Euro;

Conseguentemente al punto precedente questa Sede AICS ha riscontrato notevoli difficoltà ad effettuare i relativi pagamenti in Euro, per la complessità dei controlli del sistema bancario sui trasferimenti verso un Paese come il Sudan, da molti decenni escluso per i noti motivi di carattere politico (non ancora risolti dall'epocale cambiamento in corso dopo l'abbattimento del precedente regime), dai sistemi finanziari globali.

Queste difficoltà a loro volta hanno portato ad un ulteriore aggravio delle attività amministrative in fase di pagamento, dovendo predisporre, per ogni singolo trasferimento, numerosi documenti per rendere possibile un

preventivo controllo da parte dell'Istituto Bancario delle operazioni.

Va tenuto presente anche che, in più di qualche occasione, questa produzione di documenti ed i controlli preventivi non sono stati sufficienti: infatti è accaduto in diverse occasioni che il trasferimento venisse rifiutato dalle Banche Intermediarie (tra il sistema bancario italiano e quello sudanese) vanificando il lavoro fatto e rendendo necessarie nuove attività con ulteriore impegno di tempo.

La situazione pandemica determinata dal COVID 19 ha avuto influenze molto significative anche sugli aspetti amministrativi della gestione di questa Sede, se si considera che parte del personale ha lavorato da remoto sia in loco che in qualche caso dall'Italia (ed in quest'ultimo caso per un periodo prolungato essendo stato l'aeroporto di Khartoum chiuso per oltre 4 mesi), generandosi in tal modo una forte discontinuità rispetto alle normali attività e rendendo necessario uno sforzo di adattamento alla situazione particolarmente gravoso.

A tutte queste difficoltà si è fatto fronte grazie al grande sforzo del personale dedicato, ad una positiva interazione con la Sede AICS a Roma a supporto della Sede, ad una proficua collaborazione con il consulente dedicato inizialmente alla formazione del personale sull'utilizzo del pacchetto SIGOV e successivamente all'assistenza in fase di inserimento dati e, infine, alla fattiva e tempestiva disponibilità dell'helpdesk SIGOV a risolvere le problematiche di ordine tecnico che via via si sono presentate.

La combinazione di questi ultimi fattori è stata la chiave che ha reso possibile in questo contesto adempiere alle complesse e diversificate attività che fanno capo all'amministrazione della Sede di cui si offre un dato esemplificativo: dal lavoro svolto nel 2020 emergono 11.000 registrazioni SiGOV e uno speso complessivo (gestione diretta e indiretta, bilaterale e multilaterale) pari a 21.191.776€ nei cinque paesi di competenza.

7.2 Il personale gennaio – dicembre 2020

Titolare di Sede	Vincenzo Racalbuto
Vice Titolare di Sede	Maria Cristina Pescante
Dipendenti di ruolo	5
Contrattisti in loco AICS Khartoum	8 locali 13 personale esterno (D. M. 113/2015 art. 11)
Personale Ufficio Port Sudan - AICS Khartoum	8 locali
Personale Ufficio Kassala - AICS Khartoum	7 locali 0 personale esterno (D. M. 113/2015 art. 11)
Personale Ufficio Gedaref - AICS Khartoum	4 locali
Personale in missione AICS Khartoum	2 (missione terminate a novembre 2020)
Fellow UNDESA AICS Khartoum	1
Contrattisti in loco AICS Bangui	4 personale esterno (di cui 1 in lunga missione fino al 4 luglio 2020)
Contrattisti in loco AICS Yaounde	2 personale esterno (di cui 1 in lunga missione fino al 4 novembre)
Contrattisti in loco AICS Eritrea	0

7.3 Gli uffici

SEDE	INDIRIZZO
SUDAN: Khartoum	Street 33, Al Amarat, Khartoum, Sudan
UFFICI	
SUDAN: Kassala	Eldereja, Block 11, House No. 150
SUDAN: Port Sudan	Darka company Building (West Comboni School)
SUDAN: Gedaref	Al Jenain district north to Alfakhir bakery, house no. 129 c/o Ministero della Salute
RCA: Bangui	Rue des missions No.251 - Centre-Ville, Bangui
CAMERUN: Yaoundé	Apt. 4, Maison 44, Rue 1906, Bastos
ERITREA: Asmara	c/o Ambasciata d'Italia ad Asmara – Street 171-1-171 N. 11. – Asmara

8. PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE DELLA SEDE

- Smith L, Butler L, Tully MA, Jacob L, Barnett Y, López-Sánchez GF, López-Bueno R, Shin JI, McDermott D, Pfeifer BA, Pizzol D, Koyanagi A. Hand-Washing Practices among Adolescents Aged 12-15 Years from 80 Countries. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Dec 27;18(1):E138. <https://www.mdpi.com/resolver?pii=ijerph18010138>
- Abu-Fatima O, Abbas AAG, Racalbuto V, Smith L, Pizzol D. Child Undernutrition in Sudan: The Social and Economic Impact and Future Perspectives. *Am J Trop Med Hyg*. 2020 Dec 21. doi: 10.4269/ajtmh.20-1251. <http://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.20-1251?crawler=true&mimetype=application/pdf>
- Smith L, Veronese N, Racalbuto V and Pizzol D (2020) COVID-19, an Opportunity for Developing Countries? *Front. Public Health* 8:548708. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.548708>
- Di Gennaro F, Pizzol D, Marotta C, Antunes M, Racalbuto V, Veronese N, Smith L. Coronavirus Diseases (COVID-19) Current Status and Future Perspectives: A Narrative Review. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2020, 17, 2690. <https://www.mdpi.com/resolver?pii=ijerph170826>

9. SCHEDE PROGETTO

9.1 Iniziative in corso - Sudan

AID	DELIBERA	ESECUTORE	Canale AICS	Gestione	TIPOLOGIA	TITOLO	Speso 2020	Speso TOTALE	BUDGET	Settori OCSE-DAC
10017	Delibera 93 del 29/07/2014	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	Poverty Alleviation Project per gli Stati di Kassala e Red Sea	433,877	2,530,807	3,000,000	430 - Programmi multisettoriali(100%)
10239	Delibera 75 del 26/06/2014	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	Sostegno allo Sviluppo dei Sistemi Sanitari degli Stati di Gedaref, Red Sea e Kassala ed Integrazione al Programma di Coop. Delegata UE	98,000	449,095	2,596,900	120 - Salute(100%)
10583	Delibera 89 del 23/06/2015	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	Protezione e promozione dei diritti dei bambini orfani disabili nella città di Khartoum.	700	316,118	500,000	110 - Formazione(100%)
10714	Delibera 163 del 19/11/2015	UNOPS	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Sostegno al miglioramento delle condizioni di vita delle popolazioni residenti e rifugiate/migranti, nella località di Girba, Kassala	0	500,000	500,000	120 - Salute(100%)
10716	Delibera 50 del 31/12/2018	WFP	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Supporto al WFP per il progetto mense scolastiche negli stati di Kassala e del Mar Rosso	0	1,400,000	1,400,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
10824	Delibera 66 del 28/07/2016	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	Kassala Health Citadel - Sostegno infrastrutturale agli ospedali secondari e terziari nel Sudan Orientale per la definizione di standard di opere civili ed equipaggiamenti nelle strutture sanitarie pubbliche.	18,092	28,900	1,250,000	120 - Salute(100%)
		UNOPS	Multilaterale	Indiretta Org. Int.			250,000	1,250,000	1,250,000	
10913	Delibera 123 del 18/11/2016	OVC	Bilaterale	Promossa ONG	Ordinario	DES: Disabilità e Sviluppo	0	766,550	766,550	160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(100%)
10976	Delibera 19/12/2016	Uni Pescara	Bilaterale	Indiretta enti pubblici	Ordinario	Miglioramento degli standard di assistenza e cura nel centro Nazionale di Chirurgia Pediatrica di Gezira	0	553,907	553,907	120 - Salute(100%)
11098	n.32 del 05.05.2017	AICS	Bilaterale	Diretta	Delegata UE	Bridging the Gap: Inclusive policies and services for equal rights of persons with disabilities	171,000	466,442	757,050	150 - Governo e società civile(70%) 160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(30%)
11106	Delibera 58 del 19/05/2017	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	Supporto al miglioramento delle funzionalità degli ospedali generali nazionali di riferimento nell'ambito dei servizi forniti dal sistema di PHC nei tre stati di Red Sea, Kassala e Gadaref	235,000	277,635	3,950,000	120 - Salute(100%)

AID	DELIBERA	ESECUTORE	Canale AICS	Gestione	TIPOLOGIA	TITOLO	Speso 2020	Speso TOTALE	BUDGET	Settori OCSE-DAC
11113	Delibera 59 del 19/05/2017	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	TADMEEN: Inclusion sociale, sviluppo del capitale umano e protezione dei gruppi vulnerabili all'interno delle comunità di migranti, di rifugiati e ospitanti	618,000	1,860,528	4,150,000	150 - Governo e società civile(40%) 160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(30%) 130 - Salute riproduttiva(30%)
11188	Delibera 88 del 10/07/2017	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	DICTORNA-Supporto del sistema di PHC con l'introduzione della Family Medicine	79,200	1,396,865	5,000,000	120 - Salute(100%)
11193	Delibera 73 del 10/07/2017	UNDP	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Kassala Health Citadel - Supporto al miglioramento delle funzionalita' degli ospedali generali nazionali di referenza nell'ambito dei servizi forniti dal sistema di PHC nei tre stati di Red Sea, Kassala e Gadaref	0	3,849,240	3,850,000	120 - Salute(100%)
11202	Delibera n 43 3/07/2017	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	Comunicazione, visibilità e assistenza tecnica delle iniziative di cooperazione in Sudan	146,450	461,218	900,000	220 - comunicazioni(100%)
11259	Delibera 96 del 26/09/2017	UNIDO	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Sviluppo delle filiere e accesso a servizi finanziari per una crescita economica inclusiva nello Stato di Kassala	650,000	2,250,000	2,250,000	311 - Agricoltura(100%)
11278	Delibera 39 del 16/10/2017	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Programma di aiuto regionale per il Sudan e Eritrea	15,762	592,244	608,474	720 - Risposte all'emergenza(40%) 730 - Aiuto alla ricostruzione e alla riabilitazione(10%)
		OSC		Indiretta ONG			200,000	1,471,526	1,471,526	720 - Risposte all'emergenza(50%)
11607	Delibera 72 del 6/09/2018	UNESCO	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Protecting and promoting sudanese cultural heritage in a social development perspective: the rehabilitation of Sudan National Museum	0	722,670	997,790	160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(100%)
11676	Delibera 115 del 15/11/2018	UNOPS	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Kassala Health Citadel - Riabilitazione opere civili	0	1,000,000	1,000,000	120 - Salute(100%)
11677	Delibera 116 del 15/11/2018	UNWOMEN	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Miglioramento delle capacita' impenditoriali delle donne: promuovere l'occupazione femminile nei settori della pesca e dell'agrobusiness in Red Sea	0	432,000	810,000	150 - Governo e società civile(100%)
11721	Delibera 49 del 03/12/2018	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Programma di aiuto umanitario regionale in favore delle popolazioni vulnerabili del Sudan e dell'Eritrea	419,128	661,734	750,582	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			599,700	869,447	1,199,418	720 - Risposte all'emergenza(100%)
11812	Delibera 31 del 29/03/2019	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	Stunting a Kassala - Malnutrizione nello Stato di Kassala	85,000	85,000	2,450,000	120 - Salute(85%) 311 - Agricoltura(5%) 140 - Acqua e igiene(10%)

AID	DELIBERA	ESECUTORE	Canale AICS	Gestione	TIPOLOGIA	TITOLO	Speso 2020	Speso TOTALE	BUDGET	Settori OCSE-DAC
11813	Delibera 32 del 29/03/2019	COOPI	Bilaterale	Indiretta ONG	Ordinario	Mayo UP. Resilienza delle popolazioni vulnerabili	200,000	200,000	1,000,000	110 - Formazione(35%) 160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(35%) 150 - Governo e società civile(30%)
		AICS	Bilaterale	Diretta			117,000	117,000	1,600,000	
11897	Delibera 49 del 05/06/2019	AISPO	Bilaterale	Promossa ONG	Ordinario	Sostegno alla sanità pubblica dello stato del Mar Rosso	0	680,736	1,748,340	120 - Salute(70%) 130 - Salute riproduttiva(30%)
11913	Delibera 58 del 10/07/2019	WHO	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Contrasto alla malnutrizione in Sudan attraverso azioni di counselling e assistenza nutrizionale a livello dei servizi sanitari di base	0	526,018	1,481,254	120 - Salute(100%)
11916	Delibera 58 del 10/07/2019	UNOPS	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Kassala Health Citadel - Nuova costruzione dei reparti di pronto soccorso e servizi ambulatoriali	0	319,807	3,300,000	120 - Salute(88%) 140 - Acqua e igiene(12%)
11920	Delibera 108 del 18/12/2019	UNDP	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Peace-Building in Darfur: Una prospettiva di futuro	638,918	638,918	1,313,000	150 - Governo e società civile(100%)
		AICS	Bilaterale	Diretta			34,959	34,959	95,000	
		OSC		Indiretta enti pubblici			55,000	55,000	105,000	
11994	Delibera 42 del 04/12/2019	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Programma di emergenza a favore della popolazione vulnerabile nei settori nutrizione, acqua e igiene, salute e protezione	108,881	108,881	340,316	720 - Risposte all'emergenza(75%) 720 - Risposte all'emergenza(10%)
		OSC		Indiretta ONG		ONG	829,843	876,896	1,995,684	720 - Risposte all'emergenza(15%)
12017	Delibera 45 del 04/12/2019	UNHCR	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Sostegno a rifugiati, rimpatriati, sfollati interni e comunità ospitanti per migliorarne lo stato nutrizionale e l'accesso ai servizi sanitari	900,000	900,000	900,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
12052	Delibera 53 del 27/12/2019	UNMAS	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Contributo a UNMAS per lo sminamento in Sudan	500,000	500,000	500,000	150 - Governo e società civile(100%)
12129	Delibera 65 del 31/07/2020	UNDP	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Ordinario	Building Youth Inclusion In Sudan	757,500	757,500	2,272,500	110 - Formazione(50%) 150 - Governo e società civile(50%)
12130	Delibera 52 del 24/08/2020	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	RESEAST - Resilienza delle popolazioni agropastorali dell'est del Sudan	0	0	1,989,814	311 - Agricoltura(50%) 250 - Business e altri servizi(25%)
		UNIDO	Multilaterale	Indiretta Org. Int.			0	0	2,100,000	140 - Acqua e igiene(25%)

AID	DELIBERA	ESECUTORE	Canale AICS	Gestione	TIPOLOGIA	TITOLO	Speso 2020	Speso TOTALE	BUDGET	Settori OCSE-DAC
12144	Delibera 47 del 22/07/2020	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	InLab - Inclusione Lavorativa delle persone con disabilità – Sudan- Eritrea	0	0	1,800,000	160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(50%) 160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(30%) 110 - Formazione(20%)
12162	73 - 04/12/2020	Uni Sassari	Bilaterale	Indiretta enti pubblici	Ordinario	Sostegno al laboratorio centrale del polo sanitario della città di Kassala (Kassala Health Citadel)	0	0	199,229	120 - Salute(100%)
12187	Delibera 40 del 04/11/2020	WFP	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Contributo italiano al WFP per il Sudan Family Support Programme	0	0	2,500,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
12190	57 - 23/12/2020	UNMAS	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Contributo allo sminamento in Sudan	0	0	500,000	150 - Governo e società civile(100%)
12213	Delibera 61 del 23/12/2020	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Programma di emergenza a favore della popolazione vulnerabile nei settori nutrizione, acqua e igiene, salute e protezione	0	0	180,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			0	0	1,320,000	
FBE	NON DELIBERATO	UNHCR	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Contributo di Emergenza ad UNHCR in risposta alla crisi umanitaria provocata dal conflitto nella regione del TIGRAY	0	0	500,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
Health Pro	NO DELIBERA	AICS	Bilaterale	Diretta	Delegata UE	Humanitarian Development Nexus: Strengthening a Decentralized Health System for protracted displaced populations	25,300	25,300	9,795,000	120 - Salute(100%)
SDN11	NO DELIBERA	AICS	Bilaterale	Diretta	Delegata UE	Support Migrants and Host Communities in improving access to Safe Water and Sanitation	448,000	1,120,916	2,000,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
SDN13	NO DELIBERA	AICS	Bilaterale	Diretta	Delegata UE	Strengthening resilience for refugees, IDPs and host communities in Eastern Sudan	2,361,000	6,012,258	11,900,000	120 - Salute(100%)

SUDAN - AID 11920

Promuovere la stabilizzazione e accrescere la resilienza delle comunità nello Stato del Sud Darfur

Delibera	Delibera n. 108 del 18 dicembre 2019 (Componente multilaterale UNDP) Delibera n. 102 del 24 dicembre 2019 (componente bilaterale AICS)
Ammontare	Euro 1.513.000
Settore	Inclusione sociale e stabilizzazione comunitaria
Durata	24 mesi
Data inizio progetto	Dicembre 2019
Data fine progetto	Dicembre 2021
Canale	Multi-bilaterale
Ente realizzatore	UNDP, Scuola Superiore S. Anna, AICS
Obiettivo Generale	Promuovere lo sviluppo socio-economico per favorire la stabilizzazione e accrescere la resilienza delle comunità residenti nello stato del Sud Darfur con una forte presenza di popolazione sfollata (IDPs e rifugiati), giovani a rischio di radicalizzazione e altri gruppi vulnerabili.
Obiettivo specifico	Obiettivo specifico componente multilaterale UNDP: Promuovere la creazione di mezzi di sostentamento in un'ottica di sostenibilità, facilitare l'accesso ai servizi di base e lo sviluppo di un sistema di governance locale partecipativo e inclusivo. Obiettivo specifico componente bilaterale AICS: contribuire allo sviluppo e al consolidamento del processo di stabilizzazione e di pacifico sviluppo delle comunità interessate assicurando un costante <i>policy dialogue</i> e un sistematico supporto alle istituzioni locali e intermedie.
Risultati attesi	Risultati attesi e attività relativi all'obiettivo specifico 1 - Risultato 1.1 – Mezzi di sostentamento in un'ottica di sostenibilità per le comunità ospitanti e la popolazione sfollata incrementati e diversificati - Risultato 1.2 – accesso ai servizi di base facilitato nelle comunità ospitanti - Risultato 1.3 – stabilità, coesione sociale e resilienza dei gruppi più vulnerabili all'interno della comunità rafforzata - Risultato 1.4 – uguaglianza di genere ed empowerment economico delle donne promossi - Risultato 1.5 – Studi sulle dinamiche migratorie in Sud Darfur completato Risultati attesi e attività relativi all'obiettivo specifico 2 - Risultato atteso 2.1 - capacità nella gestione del processo di peace-building e stabilizzazione comunitaria delle autorità locali, federali e dei rappresentanti delle società civile rafforzata. - Risultato atteso 2.2 - Ricerca sul processo di peace-building e sulle strategie per la stabilizzazione comunitaria in Sud Darfur completata
Stima speso al 31/12/2020	35% del budget di progetto

Breve descrizione dell'iniziativa

La presente iniziativa si propone di promuovere la stabilizzazione e accrescere la resilienza delle comunità, attraverso la creazione di mezzi di sostentamento sostenibili e il miglioramento dell'accesso alle infrastrutture socio-economiche e ai servizi di base, con particolare riguardo per i gruppi più vulnerabili della popolazione.

L'iniziativa è realizzata da UNDP in stretta collaborazione con AICS, attraverso:

- ♦ Componente multilaterale affidata a UNDP Le attività hanno l'obiettivo di favorire la stabilizzazione delle comunità in zone di conflitto e in aree dove la forte presenza di IDPs e rifugiati potrebbe causare contrasti con le comunità locali. La SDDRC è un partner strategico non solo per il ruolo chiave che ricopre a livello istituzionale, ma anche perché rappresenta un catalizzatore di organizzazioni della società civile che supporteranno le attività nel contesto di intervento. La SDDRC è, inoltre, molto attiva nel promuovere la reintegrazione nelle comunità di ex combattenti, dando loro mezzi di sostentamento necessari ad avere un'alternativa all'arruolamento;
- ♦ Componente bilaterale AICS Khartoum in collaborazione con istituti universitari pubblici d'eccellenza nel campo delle scienze sociali e applicate. L'intervento AICS è complementare alla componente UNDP, rafforzando l'azione di *capacity building* e di ricerca e raccolta dati attraverso l'impiego delle eccellenze del sistema Italia - tra cui la Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa - nella gestione dei processi di costruzione della pace, gestione dei conflitti, *rule of law* e *transitional justice*. A livello locale, l'AICS collaborerà strettamente con la Sudan DDR Commission, con la Chamber of Federal Governance, con il Ministry of Security and Social Development e la società civile sudanese. L'intento è quello di promuovere un approccio sistematico e inclusivo nella gestione del processo di *peace-building*, assicurando il coinvolgimento della società civile e rafforzando la collaborazione tra la Sudan DDR Commission e il Ministry of Security and Social Development al fine di consentire – coerentemente all'approccio Nexus – continuità tra interventi umanitari, interventi di sviluppo e stabilizzazione nel medio e lungo periodo.

Attività realizzate nel 2020

Nel mese di dicembre 2019 è stata predisposta la Convenzione tra AICS Khartoum e il Dipartimento DIRPOLIS della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa per attività di assistenza tecnica istituzionale, formazione e ricerca. L'intervento della Scuola Sant'Anna di Pisa si inserisce nella componente bilaterale del finanziamento e rappresenta un modello di integrazione delle eccellenze del Sistema Italia nelle attività di cooperazione allo sviluppo. Nel corso del 2020 i partner di progetto, UNDP e Scuola Superiore S. Anna, hanno dato avvio alle attività di progettazione, pianificazione e di campo concludendo le fasi di *inception* del rapporto. La Scuola ha avviato la ricerca prevista dal progetto nonostante le problematiche connesse al diffondersi della pandemia da SARS-CoV-2.

Problematiche riscontrate

A seguito del diffondersi della pandemia da SARS-CoV-2 il Governo del Sudan ha adottato diverse misure di contenimento tra cui la proclamazione dello Stato di emergenza a marzo 2020 – ivi incluse pesanti restrizioni ai movimenti tra cui la chiusura dello spazio aereo e un coprifuoco notturno – revocato il 17 luglio 2020. Restrizioni di minor peso, che includono il dimezzamento del personale statale presente sul luogo di lavoro, sono state adottate a novembre 2020 e continuano ad essere valide.

Le misure di contenimento e il diffondersi della pandemia hanno determinato ostacoli gravi nello svolgimento delle attività e un rallentamento complessivo dell'operatività di AICS e dei suoi partner.

Conclusioni operative

N/A

SUDAN - AID 12017

Sostegno a rifugiati, rimpatriati, sfollati interni e comunità ospitanti per migliorarne lo stato nutrizionale e l'accesso ai servizi sanitari

Delibera	n.45 del 4 dicembre 2019
Ammontare	Euro 900.000
Settore	Salute e protezione rifugiati, sfollati e migranti
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	1° dicembre 2019
Data fine progetto	1° dicembre 2020
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNHCR
Obiettivo specifico	Rafforzare la fornitura dei servizi sanitari e nutrizionali negli Stati del Darfur, anche attraverso una migliorata gestione dei riferimenti medici per l'assistenza secondaria e terziaria a beneficio di rifugiati, sfollati interni, rimpatriati e comunità ospitanti.
Risultati attesi	♦ 68.262 visite mediche realizzate; ♦ 3.500 persone a rischio riferite agli ospedali pubblici; ♦ 50 operatori sanitari formati; ♦ 21.900 bambini <5 anni, affetti da SAM, MAM iscritti al <i>programma Community-Based Management of Acute Malnutrition</i> (CMAM) curati e dimessi; ♦ 60 membri del personale tecnico e della comunità formati su diversi aspetti nutrizionali (CMAM Package, IYCF, ecc.); ♦ Due indagini e valutazioni <i>Standardised Expanded Nutrition Survey</i> (SENS) realizzate
Stima speso al 31/12/2020	100%

Breve descrizione dell'iniziativa

Il progetto è indirizzato a sostenere UNCHR nella fornitura di servizi essenziali di base, in ambito sanitario e nutrizionale, nella regione del Darfur, specificamente negli Stati del Darfur dell'Est, Sud e Nord. Le attività menzionate hanno come target le comunità di sfollati interni, richiedenti asilo, rifugiati e rimpatriati; attenzione specifica viene inoltre dedicata alle comunità ospitanti.

La fornitura di servizi alla popolazione beneficiaria di riferimento sarà garantita in maniera continuata nell'arco dell'intera durata del progetto, attraverso le strutture sanitarie di base precedentemente realizzate da UNHCR. Il monitoraggio delle attività, finalizzate a garantire gli standard sanitari e nutrizionali minimi – in condizioni emergenziali – si avvale dell'expertise tecnica di UNHCR.

Attività realizzate nel 2020

- ♦ Erogazione di servizi essenziali di Primary Health Care;
- ♦ Referral di casi più gravi al Teaching Hospital di Nyala;
- ♦ Referral dei casi gravi di malnutrizione al Teaching Hospital di Nyala e al Feeding Center;

Problematiche riscontrate

A seguito del diffondersi della pandemia da SARS-CoV-2 il Governo del Sudan ha adottato diverse misure di contenimento tra cui la proclamazione dello Stato di emergenza a marzo 2020 – ivi incluse pesanti restrizioni ai movimenti tra cui la chiusura dello spazio aereo e un coprifuoco notturno – revocato il 17 luglio 2020. Restrizioni di minor peso, che includono il dimezzamento del personale statale presente sul luogo di lavoro, sono state adottate a novembre 2020 e continuano ad essere valide.

Le misure di contenimento e il diffondersi della pandemia hanno determinato ostacoli gravi nello svolgimento delle attività e un rallentamento complessivo dell'operatività di AICS e dei suoi partner.

A queste problematiche si aggiunge la difficoltà nel mantenere le apparecchiature mediche, informatizzare i database dei pazienti, scarsa disponibilità di farmaci, insufficiente presenza di personal sanitario.

Conclusioni operative

Si conferma l'importanza di sostenere l'Alto Commissariato, il cui budget annuale richiesto è solitamente coperto solo per metà a fronte di bisogni, in termini umanitari, di notevolissimo peso.

SUDAN - AID 12187

Fame zero: Contributo italiano al Sudan Family Support Programme

Delibera	n.40 del 4 novembre 2020
Ammontare	Euro 2.500.000
Settore	OCSE 16010 – Social protection
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	N/A
Data fine progetto	N/A
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	WFP
Obiettivo specifico	Contribuire alla mitigazione degli effetti avversi sulla popolazione sudanese della ristrutturazione macro-economica, attraverso il contributo allo schema di sostegno al reddito Sudan Family Support Program.
Risultati attesi	10.500 famiglie per un totale di circa 52.500 individui riceveranno trasferimenti mensili (pari a 2.500 SDG per nucleo familiare) per un anno.
Stima speso al 31/12/2020	N/A

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa in oggetto dà attuazione all'impegno italiano, espresso in occasione della Sudan Partnership Conference di Berlino del 25 giugno 2020, di supportare il Sudan Family Support Programme. Questo, è uno schema finanziario di sostegno al reddito inteso come misura a mitigazione degli effetti avversi delle riforme macro-economiche sulle fasce più vulnerabili della popolazione sudanese. Il WFP offre al Governo sudanese il proprio expertise per sviluppare e gestire il meccanismo di finanziamento, avvalendosi del Civil registry di prossimo completamento e di pagamenti digitali.

Attività realizzate nel 2020

N/A

Problematiche riscontrate

N/A

Conclusioni operative

N/A

Supporto al WFP per il progetto mense scolastiche negli stati di Kassala e del Mar Rosso

Delibera	Delibera del Comitato Congiunto n. 50 del 3 dicembre 2018
Ammontare	Fondo in loco: EUR 1.400.000,00
Settore	Salute, Nutrizione, Emergenza
Durata	16 mesi
Data inizio progetto	Luglio 2019
Data fine progetto	Ottobre 2020
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	World Food Program
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento dello stato nutrizionale dei bambini sudanesi in età scolare appartenenti alle famiglie più vulnerabili ed incrementare l'accesso all'istruzione primaria delle ragazze estremamente vulnerabili.
Obiettivo specifico	a) somministrazione di pasti caldi a tutti gli studenti delle scuole primarie e secondarie coinvolte; b) distribuzione mensile di razioni da portare a casa (<i>Take Home Rations- THR</i>) per le studentesse che, generalmente, vivono in aree con un'elevata disparità di genere; c) assegnazione mensile di <i>vouchers</i> alle famiglie delle bambine/adolescenti del punto b utilizzabili per l'acquisto di beni alimentari sani e diversificati presso negozi e mercati locali; d) realizzazione di attività di sensibilizzazione sulla buona nutrizione, sull'importanza della dieta diversificata, sulla preparazione e conservazione dei cibi; e) realizzazione di attività di sensibilizzazione sul diritto all'istruzione con enfasi sulla pari opportunità per le bambine/adolescenti.
Risultati attesi	Risultato 1: I minori altamente vulnerabili beneficiano di un programma significativo dal punto di vista nutrizionale di mense scolastiche Risultato 2: Migliorato e sostenuto l'accesso all'educazione delle studentesse estremamente vulnerabili.
Stima speso al 31/12/2020	1.400.00,00

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa ha contribuito a migliorare la nutrizione dei bambini di età compresa fra 6 e 13 anni, anche se non ha potuto incrementare il tasso di frequenza scolastica e il loro apprendimento, a causa della pandemia e conseguente chiusura delle scuole. La principale attività è stata l'assegnazione mensile di vouchers alle famiglie delle bambine/adolescenti del punto b utilizzabili per l'acquisto di beni alimentari sani e diversificati presso negozi e mercati locali.

A causa della chiusura delle scuole non è stata possibile la somministrazione di pasti caldi a tutti gli studenti delle scuole primarie e secondarie coinvolte, la distribuzione mensile di razioni da portare a casa (*Take Home Rations- THR*) per le studentesse che, generalmente, vivono in aree con un'elevata disparità di genere e la realizzazione

di attività di sensibilizzazione nelle scuole.

Secondo alcuni studi condotti dal WFP, la somministrazione di pasti caldi presso le scuole non solo favorisce un aumento dell'iscrizione degli studenti a scuola, ma anche una frequenza più regolare da parte dei bambini e un miglioramento delle loro capacità intellettive e, di conseguenza, dei loro risultati di apprendimento.

Il “Take Home Rations” (THR) per le studentesse è una misura che aiuta le famiglie a coprire i fabbisogni di sicurezza alimentare e incoraggia le beneficiarie a rimanere a scuola. A partire dal 2019, il Country Strategic Plan (CSP) del WFP ha previsto un nuovo approccio riguardo alle THR: le razioni non sono più somministrate sotto forma di cibo, bensì sotto forma di voucher finalizzati all'acquisto di cibo. Anche questa iniziativa è stata caratterizzata dall'utilizzo dei voucher a sostituzione delle THR anche per superare la problematica della chiusura delle scuole a causa della pandemia. I voucher mensili sono stati erogati alle famiglie di studentesse che vivono in aree caratterizzate da un'elevata disparità di genere per incoraggiare l'accesso all'istruzione e dove il WFP interviene per il rafforzamento della resilienza e la concretizzazione dell'approccio Nexus.

La possibilità per le famiglie di queste studentesse di beneficiare del voucher mensile ha permesso loro di integrare il reddito mensile ed avere quindi maggiore disponibilità finanziaria per le loro spese. Questa attività ha sostenuto anche le economie locali in quanto i voucher sono spendibili presso negozi e mercati locali che quindi sono stati beneficiari indiretti dell'intervento. L'uso dei buoni è stato limitato all'acquisto di alimenti sani e diversificati, al fine di sensibilizzare le famiglie beneficiarie a nuove abitudini alimentari per un impatto positivo sulla loro salute.

Stato di avanzamento delle attività

Il progetto si è concluso il 31 ottobre 2020. I beneficiari raggiunti dall'iniziativa sono stati oltre 50 mila. Il presente contributo è una componente di un progetto più ampio del WFP che ha visto impiegare un budget di oltre 14 milioni e raggiungere oltre mezzo milione di beneficiari diretti

Problematiche riscontrate

La pandemia da Covid-19 ha inciso pesantemente nell'esecuzione del progetto in quanto ha reso necessaria la chiusura delle scuole e non ha reso possibile la realizzazione di tutte le attività previste, su tutte la sensibilizzazione e l'informazione sulle corrette pratiche alimentari a livello scolastico.

SUDAN - AID 11202

Comunicazione, visibilità e assistenza tecnica delle iniziative di cooperazione in Sudan

Delibera	n. 43 del 03 luglio 2017
Ammontare	Euro 900.000,00
Settore	Comunicazione e Assistenza tecnica
Durata	24 mesi
Data inizio progetto	07/17
Data fine progetto	07/19
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento delle condizioni di vita delle popolazioni nei due Stati più poveri della Regione Orientale del Sudan.
Obiettivo specifico	Promuovere una maggiore diffusione di informazioni, aumentare l'efficacia, l'efficienza e l'impatto delle proprie attività nei settori sanità e diversamente abili, sviluppo rurale, Gender Equality and Women Empowerment, flussi migratori e traffico umano, educazione, e aiuti umanitari grazie a una puntuale azione di comunicazione e visibilità e assistenza in modo da coprire tutte le necessità di AICS Khartoum e garantire una corretta gestione degli interventi della Cooperazione Italiana in Sudan.
Risultati attesi	Risultato Atteso 1: La visibilità e la comunicazione dell'AICS e delle attività di cooperazione in Sudan e in Italia è assicurata. Risultato Atteso 2: Aumento della sensibilizzazione della popolazione rurale sui temi della prevenzione delle principali malattie trasmissibili (Acute Water Diarrhea; malaria; tubercolosi); salute materno infantile; malnutrizione infantile e sul rispetto dei diritti delle fasce più vulnerabili della popolazione con particolare attenzione ai diversamente abili, alla parità di genere ed empowerment delle donne e ai migranti.
Stima speso al 31/12/2020	Euro 350.000,00

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa contribuisce alla valorizzazione, alla diffusione e alla sensibilizzazione della società civile e dell'opinione pubblica in generale sulle iniziative di sviluppo e di emergenza avviate dalla CI in Sudan nei settori prioritari: salute e diversamente abili, sviluppo rurale ambiente, Gender Equality and Women Empowerment, flussi migratori e traffico umano, e minori attraverso una puntuale azione di comunicazione e visibilità e assistenza tecnica, avvalendosi di strumenti e tecnologie dell'informazione e azioni puntuali che assicurino la diffusione di informazioni. Attraverso delle campagne di sensibilizzazione si dovrà informare e sensibilizzare la popolazione sui temi della prevenzione e cura delle principali malattie trasmissibili (acute watery diarrhea; malaria; tubercolosi); salute materno infantile; malnutrizione infantile e sul rispetto delle fasce più vulnerabili (diversamente abili, donne e migranti) e ambiente.

L'iniziativa è per sua natura sinergica e complementare a tutti gli interventi della CI (inclusi gli interventi della Cooperazione Delegata) nel Paese.

La sua realizzazione permetterà a tutti i progetti di beneficiare di un "sistema Italia" in Sudan più efficace ed efficiente, con ovvie ricadute positive per la popolazione locale e la visibilità della CI.

Per quanto concerne gli aspetti amministrativi, i contratti di servizi e forniture sono stati eseguiti nel rispetto della normativa PRAG come indicato nel Decreto del MAECI n.192 del 2 novembre 2017.

Con un budget di 900.000,00 Euro, di cui 814.000,00 Euro come un fondo in loco e 86.000,00 Euro come fondo esperti (il fondo esperti è stato riallocato sul fondo in loco con delibera 105 del 24/12/2019 in linea con il msg messaggio AICS Roma numero 12357 del 30 settembre 2019), l'iniziativa assicura attività di visibilità, comunicazione e informazione delle attività di cooperazione in Sudan, RCA, Eritrea, Camerun e Ciad.

Attività realizzate nel 2020

Materiale di visibilità

- Realizzazione di materiale divulgativo per la sede quali borse, portapenne, calendari, roll up, cartelline, quaderni e magliette con logo AICS e Slogan "*Leave No One Behind*" "*Closing the Gap*"
- Realizzazione di brochure informative per le sedi in Repubblica Centrafricana, Camerun / Ciad e Sudan
- Realizzazione del materiale di visibilità (banner, roll up) per le iniziative di cooperazione in corso;
- Realizzazione del murales con lo slogan "Leave no one behind" sul muro esterno di questa Sede a cura dell'artista sudanese Hameem Mahy (<https://youtu.be/TicoOMmSOek>)
- Realizzazione di targhe per dare la corretta visibilità delle iniziative di cooperazione nei 5 paesi di competenza;
- Realizzazione di quaderni da colorare sulla prevenzione del COVID 19 da distribuire presso le scuole oggetto di interventi della Cooperazione Italiana;
- Realizzazione di materiale informativo sulla prevenzione della trasmissione del COVID-19 per i centri di salute pubblica di Khartoum e per i centri sanitari a Port Sudan;
- Sostegno all'Istituto per la Salute Pubblica sudanese (PHI) per la realizzazione dell'iniziativa denominata "Prevention of Coronavirus in Health Care Facilities" della durata di 5 giorni e che si è tenuta dal 26 al 30 aprile 2020. Per la campagna, il PHI ha stampato 1.200 manifesti informativi riportanti messaggi utili a diffondere idonee misure di prevenzione del contagio da coronavirus (COVID-19), distribuendoli presso 300 centri di salute di primo livello nella città di Khartoum e ha organizzato brevi sessioni di presentazione del materiale e di sensibilizzazione del personale presso i centri di salute oggetto dell'intervento
- Partecipazione al Festival della Diplomazia 2020 con un contributo video volto ad illustrare i numerosi programmi di assistenza tecnica, fornitura di attrezzature medicali, costruzioni di centri di salute e sviluppo della medicina di famiglia attualmente in corso e la collaborazione di questa Sede AICS con il Ministero della Salute e. Un focus particolare è stato dato al settore nutrizione nel quale l'Italia ricopre il ruolo di *Donor convener* del programma onusiano "Scaling Up Nutrition", movimento globale nato nel 2010 per dare impulso alla lotta contro la malnutrizione (<https://youtu.be/SmQAGkMF4Jc>)
- Organizzazione del webinar "Sudan Floods – the Italian contribution to Disaster Risk Reduction" che si è tenuto il 4 ottobre 2020 in collaborazione con l'Ambasciata d'Italia a Khartoum nell'ambito del Festival dello Sviluppo Sostenibile di ASvIS (<https://youtu.be/QbRJeJO9L3Y>)
- Sostegno all'Ambasciata d'Italia a Khartoum per la Settimana della Lingua Italiana nel Mondo 2020 con la

realizzazione di card promozionali per i social media, locandine, inviti, banner e roll up, e l'organizzazione di un workshop a beneficio di cinque artisti sudanesi tenuto in remoto dal fumettista Stefano Tirasso dal 19 al 22 ottobre e che ha visto la realizzazione di un fumetto sul tema “Un italiano a Khartoum” <https://youtu.be/bbNbbLY-N4>

- Realizzazione di un video nutrizionale sulla preparazione della pizza con ingrediente base il sorgo seguendo la politica nazionale volta a ridurre progressivamente l'importazione di frumento in favore di prodotti dell'agricoltura locale e del seminario “La dieta mediterranea in Sudan: un modello alimentare sostenibile” il 25 novembre 2020 nell'ambito della Settimana della Cucina Italiana <https://youtu.be/FkAgwOsRvAw>
- Stampa e installazione di uno street banner relativo alla campagna per la prevenzione e il controllo dell'infezione per il COVID-19 e posizionato su strade ad alta percorrenza di Khartoum Africa Street e davanti alla facoltà di farmacia dell'Università di Khartoum;
- Sostegno alla realizzazione di materiale di visibilità per gli eventi organizzati a Khartoum, Gedaref e Port Sudan in occasione della settimana internazionale della donna dal 7 all'11 marzo 2020 nell'ambito del programma TADMEEN finanziato da AICS in Sudan;
- Realizzazione del manuale di micro-gardening per il seminario “Micro-gardening: Enhancing food security food security, nutrition and household income” creato nell'ambito del programma TADMEEN;
- Realizzazione del toolkit contro la violenza di genere nell'ambito delle attività di empowerment economico a Port Sudan elaborato dalla consulente Gabriella Cerretti nell'ambito del programma TADMEEN
- Sostegno all'organizzazione del seminario “Breast and Cervical cancers: Together changing the narrative in Red Sea” che si è tenuto a Port Sudan dal 25 al 27 ottobre 2020 nell'ambito del programma di Cooperazione Delegata SDN13 “Strengthening resilience for refugees, IDPs and host communities in Eastern Sudan (2017-2020)”. Per l'occasione l'ufficio di comunicazione ha realizzato materiale di visibilità quale poster, banner, roll-up.

Divulgazione e promozione e campagne di sensibilizzazione

- 15 gennaio 2020: Inaugurazione del reparto di Nutrizione presso il Teaching Hospital di Gedaref il realizzato nell'ambito dell'iniziativa AID 11239 - Sostegno allo sviluppo dei sistemi sanitari negli stati di Gedaref, Red Sea e Kassala ed integrazione al programma di cooperazione delegata UE
- 18 gennaio 2020: Inaugurazione di un hub di supporto a imprenditori realizzato presso l'Università di Kassalâ. L' HUB offrirà servizi di formazione e coaching a potenziali imprenditori impegnati in progetti di agrobusiness; l'Università di Kassalâ assicurerà assistenza tecnica e follow-up allo scopo di promuovere lo sviluppo economico dei piccoli/medi imprenditori;
- 1-4 marzo 2020: Inaugurazione della Scuola Femminile Primaria di Al Yarmouk a Mayo (Khartoum), in collaborazione con UNDP e la Commissione Nazionale per il Disarmo, Smobilitazione e Reinserimento (DDR) degli ex combattenti
- 21 settembre 2020: Visita del Sottosegretario del Ministero del Lavoro e dello Sviluppo Sociale, Mohamed Elshabik, del nuovo Commissario Generale della località di Jabel Awlia Ehad Asheem Ismail agli interventi di riduzione del rischio disastri finanziati dalla Cooperazione Italiana a Mayo a seguito della missione della protezione civile – Fondazione CIMA.
- 24 settembre 2020: Organizzazione del volo umanitario per l'invio di circa 10 tonnellate di forniture di *non food items* (NFI) composte da coperte, tende famigliari, cucina e latrine da campo, zanzariere e serbatoi dell'acqua da 10 lt a seguito delle forti alluvioni che hanno causato l'esondazione del Nilo con conseguenze gravi per 17 stati su 18 con oltre 650.000 persone colpite di cui circa il 43% negli stati di Khartoum, Nord Darfur e Sennar e il collasso di più di 110.000 abitazioni

- **1 ottobre 2020:** Firma dell'accordo tecnico del progetto "Building Youth Inclusion in Sudan" finanziato dalla Cooperazione Italiana con un budget di EUR 2.272.500 per contrastare e mitigare il rischio che i gruppi più vulnerabili e marginalizzati di Mayo si uniscano a gruppi estremisti violenti.

Realizzazione di Video

- Inaugurazione della scuola femminile di Mayo Yarmouk il 5 marzo 2020 alla presenza della Vice Ministra degli Affari Esteri e Cooperazione Internazionale Emanuela Del Re: <https://youtu.be/57nEe1TO8e0>
- Realizzazione del murales "Leave no One Behind" sull'inclusione a cura dell'artista sudanese Hameem Mahy presso la Sede AICS di Khartoum: <https://youtu.be/TicoOMmSOek>
- Video in risposta alla #SafeHandsChallenge lanciata sui social media dall'OMS: https://youtu.be/LXJVOmSHL_c
- Video della Sede AICS di Khartoum per la prevenzione del COVID-19 – "Diffondi il messaggio, non il virus": https://youtu.be/ZKXEajnA_xmk
- Video per il Festival della Diplomazia 2020 – "Salute: un diritto per tutti": <https://youtu.be/SmQAGkMF4Jc>
- Video per la Settimana della Lingua Italiana – "Un italiano in Sudan ai tempi del COVID-19": <https://youtu.be/bbNhbLY-NA>
- Video tutorial per la Settimana della Cucina Italiana – "Come fare la pizza con la farina di sorgo": <https://youtu.be/FkAgmOsRvAw>
- Registrazione del seminario Zoom "Sudan floods – the Italian contribution to disaster risk reduction": <https://youtu.be/QbRJeJO9L3Y>
- Registrazione del seminario Zoom per la Settimana della Cucina Italiana – "La dieta mediterranea in Sudan: un modello alimentare sostenibile": <https://youtu.be/XmzQ9HuT3x8>

Pubblicazioni

- Brochure sulla donazione di sangue: <https://cutt.ly/mjcrS8g>
- The roles of female farmers in urban settings in Khartoum State - Final Report (EN): <https://cutt.ly/xjcrCbu>
- Brochure Camerun e Ciad (FR): <https://cutt.ly/hjcrMbs>
- Brochure Repubblica Centrafricana (FR): <https://cutt.ly/Ojcr0DN>
- Brochure At a Glance: SDN13 - Strengthening resilience for refugees, IDPs and host communities in Eastern Sudan (EN): <https://cutt.ly/Ajcr9DK>
- Brochure At a Glance: SDN11 - Support migrants and host communities in improving access to water and sanitation in Eastern Sudan (EN): <https://cutt.ly/qjcr85z>
- Life at the curve of the Nile: <https://cutt.ly/Ejcr7bR>
- Campagna di sensibilizzazione al COVID-19 (AR): <https://cutt.ly/Gjcr6jp>
- Regole di prevenzione del COVID-19 (AR): <https://cutt.ly/PjcrqCI>
- Toolkit for the integration of GBV prevention and response into women's economic empowerment activities (EN e AR): <https://cutt.ly/IjcrRV>

Problematiche riscontrate

- Sospensione delle attività di visibilità (inaugurazioni, eventi, campagna) a causa della Pandemia COVID 19
- Difficoltà nella stampa del materiale per mancanza di materiale primo e carburante
- Tempistiche molto lunghe per la consegna del materiale di visibilità

Conclusioni operative

Nel corso dell'anno 2021 sarà possibile dare continuità e sviluppare ulteriormente i seguenti ambiti di attività:

- a) Assicurare la disseminazione delle informazioni e comunicazione delle attività della CI nei settori sanità e diversamente abili, sviluppo rurale, Gender Equality and Women Empowerment, flussi migratori e traffico umano, educazione, e aiuti umanitari nei paesi di competenza della sede regionale di AICS Khartoum (Eritrea, Camerun, Ciad, RCA)
- b) Assicurare la puntuale assistenza tecnica al titolare di sede in modo da coprire tutte le necessità di AICS Khartoum e garantire una corretta gestione e raccordo delle azioni di comunicazione tra tutte le iniziative che la CI sta intraprendendo nei settori prioritari nei 4 stati (Regione Khartoum, Red Sea, Kassala, Gedaref), la Cooperazione Delegata e le attività nei paesi di competenza della sede regionale di AICS Khartoum (Eritrea, Camerun, Ciad, RCA).
- c) Avviare almeno tre campagne di informazione igienico-sanitaria, ambiente e sul rispetto dei diritti delle fasce più vulnerabili della popolazione (diversamente abili, donne e migranti). Le campagne saranno a supporto dei programmi di prevenzione e cura delle principali malattie trasmissibili (*acute watery diarrhea, malaria, tuberculosis*), salute materno infantile, malnutrizione infantile, GBV e Inclusione sociale in modo da rafforzare l'impatto sul terreno dell'intervento di AICS e contribuire con maggiore efficacia al raggiungimento del SDGs "non lasciare nessuno indietro", in linea con quanto previsto dalla strategia EU Nexus e Collective Outcomes volta a allineare gli interventi secondo un approccio di mainstreaming.

AID 11812

Lotta alla malnutrizione nello stato di Kassala

Delibera	Delibera del Comitato Direzionale n. 31 del 29 marzo 2019 POG approvato in data 19.06.2019 (messaggio n.7900)
Ammontare	EUR 2.450.000,00 (Fondo in loco)
Settore	Salute, Nutrizione
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	Febbraio 2020
Data fine progetto	Febbraio 2023
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo (AICS) di Khartoum
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento delle condizioni di salute, e nello specifico allo stato nutrizionale, delle donne incinte e in allattamento e dei bambini da 0 a 5 anni nella località di Khashmalgirba (Stato di Kassala).
Obiettivo specifico	OS1. Rafforzamento del movimento SUN e del dialogo politico istituzionale sulla nutrizione in Sudan e nello stato di Kassala OS2. Miglioramento dei servizi preventivi e terapeutici nei centri sanitari coinvolti nel progetto e miglioramento dell'apporto nutrizionale e delle pratiche igienico sanitarie dei nuclei familiari inclusi nel progetto.
Risultati attesi	RA1.1 Consolidata l'assistenza tecnica del SUN Donor Network (SDN) alle politiche e strategie del Paese in campo nutrizionale RA1.2. Potenziato il sistema SUN in Sudan a livello federale e create le basi per il coordinamento con le istituzioni dello stato di Kassala RA2.1 Almeno 400 unità di personale sanitario dei CS è in possesso di adeguate competenze per diagnosticare precocemente le forme di malnutrizione e decidere l'adeguato trattamento e/o percorso curativo da intraprendere; RA2.2 Almeno 300 operatori per la promozione della salute nelle comunità (Community Health Workers – CHW e midwives) sono in possesso di conoscenze appropriate sulle forme di malnutrizione e sugli adeguati percorsi terapeutici; RA2.3 Almeno 1.000 famiglie delle comunità beneficiarie sono informate sulla malnutrizione e sulle attività dei CS per la diagnosi e trattamento del fenomeno RA2.4. Almeno 1.000 nuclei familiari e i leader di comunità sono consapevoli delle buone pratiche nutrizionali per un corretto sviluppo fisico e cognitivo del feto e dei bambini RA2.5. Almeno 1.000 nuclei familiari sono dotati di un piccolo orto per il loro auto-sostentamento RA2.6. I nuclei familiari sono provvisti di latrine e punti lavaggio-mano per migliorare le loro pratiche igienico- sanitarie
Stima speso al 31/12/2020	Fondo in loco I annualità: 747.000,00 Euro erogato il 25 ottobre 2019 Speso: 85.000 Euro Impegnato: 90.000 Euro (SUN+auto) Residuo: 572.000 Euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa è stata inserita nella programmazione 2019 ed è stata elaborata congiuntamente alle istituzioni sudanesi quali il Ministero della Salute Federale e dello stato di Kassala. Queste controparti, alla luce del supporto della cooperazione italiana per il rafforzamento del sistema sanitario sudanese, hanno richiesto ulteriori interventi di questa sede AICS per migliorare le risposte del Paese al fenomeno dilagante della malnutrizione. Tale partenariato consentirà il rafforzamento dell'assistenza tecnica intersettoriale nel quadro delle linee guida della cooperazione italiana. Questa iniziativa bilaterale intende pertanto agire nell'ambito della salute/nutrizione promuovendo una serie di interventi finalizzati ad agire efficacemente sulle cause primarie della malnutrizione, con un target specifico rappresentato da donne incinte/in allattamento e bambini da 0 a 5 anni e dal personale sanitario che sarà in contatto con le donne e i bambini delle aree d'intervento. L'iniziativa potrà svolgere un ruolo fondamentale nella prevenzione della malnutrizione, ed in particolare dello *stunting* ("ritardo nella crescita"), la forma di malnutrizione più diffusa nel Paese. L'iniziativa sarà localizzata nello stato di Kassala che, oltre ad essere una delle aree storiche d'intervento della cooperazione italiana, è fra gli stati che presentano la più alta prevalenza di *stunting* (54,6% nei bambini al di sotto dei cinque anni).

La strategia dell'intervento si incardina su un approccio di tipo integrato che riconosce la natura trasversale della nutrizione e l'importanza di mettere in pratica, oltre ad interventi specifici in campo nutrizionale, anche una serie di azioni "sensibili" alla nutrizione nei settori rilevanti (salute, wash, agricoltura, istruzione, protezione sociale e gender). Ciò verrà fatto intervenendo su due fronti:

- sul piano della governance, attraverso l'assistenza tecnica per promuovere un forte impegno politico, una solida leadership e un efficace coordinamento in e fra tutti i livelli di governo affinché le politiche e le strategie in tema di nutrizione siano effettivamente adottate e realizzate nel Paese a tutti i livelli;
- sul piano comunitario, attraverso la promozione del "*social change behavior*" dei beneficiari coinvolti nel progetto affinché adottino nuove pratiche nutrizionali ed igienico-sanitarie.

Stato di avanzamento delle attività

Il progetto ha avuto inizio il 24 febbraio 2020 con l'arrivo a Khartoum del Program Manager. Le attività sul campo non hanno potuto iniziare a causa delle restrizioni nel movimento e della chiusura di tutte le attività commerciali ad esclusione di quelle di prima necessità.

Sono stati svolti molteplici incontri virtuali con:

- Ministero della Salute per definire una strategia per il rilancio del Segretariato del SUN movement anche come strumento complementare e di monitoraggio del Family Support Program;
- WHO che sta implementando un progetto finanziato da AICS Khartoum negli stati di Kassala, Gedaref e Khartoum e complementare a questo progetto;
- WFP che sta implementando un programma di mense scolari supportato da finanziamenti AICS;
- Unione Europea, per condividere la strategia per il rilancio del SUN movement

Sono stati inoltre avviati i contatti con le autorità locali di Kassala sia in virtuale, sia tramite il personale AICS a Kassala per iniziare una valutazione delle priorità del Ministero della Salute locale al fine di velocizzare l'espletamento delle attività una volta che riprenderanno le attività di routine e sarà permesso circolare tra gli stati.

Risorse umane

A partire dal 24 febbraio 2020 unica figura caricata sul programma è stata quella del program manager per un costo di 72.000 Euro circa.

Sono stati contrattati 2 professionisti (architetti) per i rilievi e la produzione del dossier per la gara d'appalto per la realizzazione delle opere civili.

È stata inoltre bandita una gara per la contrattazione di un autista che sarà impegnato nelle attività del progetto a Kassala.

Attività di formazione, sensibilizzazione e ricerca

Per le attività di sensibilizzazione e campagne comunitarie è stata individuata l'organizzazione locale Kawdani che ha prodotto un portfolio di attività per un valore di 50 mila euro.

In merito agli studi settoriali, 20 mila euro sono stati mobilitati per le attività SUN (accordo siglato a dicembre 2020).

La formazione del personale sanitario locale non è ancora iniziata in quanto dopo mesi di colloqui con l'Academy of Science, non è ancora chiara la capacità dell'istituzione locale nell'espletare tale formazione.

Opere Civili

È in fase di ultimazione il dossier per bandire la gara d'appalto per le opere civili che comprendono la ristrutturazione di 4 centri per un importo di circa 180 mila euro.

Visibilità

In occasione dell'accordo con il SUN sono stati stanziati 40 mila euro per le attività di rilancio del segretariato.

Trasporti

È stata acquistata un'auto per il progetto al costo di 29.000 Euro.

Problematiche riscontrate

La pandemia da Covid-19 ha inciso pesantemente nell'esecuzione del progetto in quanto ha ritardato l'avvio della valutazione iniziale e quindi lo svolgimento delle principali attività di formazione, acquisto beni, ristrutturazione delle opere civili e arruolamento del personale previsto. Tuttavia, nella seconda parte dell'annualità sono state avviate la maggior parte delle attività per le quali si auspica un proseguo come illustrato di seguito.

Conclusioni operative

- (i) Nei primi 4 mesi del progetto non è stata possibile la definizione dei principali interventi e delle macro-attività con le controparti istituzionali che dovrebbe invece avvenire, se confermata la riapertura delle attività e della circolazione, nelle prossime settimane;
- (ii) Sono stati avviati proficui dialoghi virtuali con le controparti istituzionali e con le principali Agenzie del settore nutrizione che dovrebbero facilitare sia il rilancio del SUN, sia l'implementazione delle attività del progetto, una volta riprese le attività;
- (iii) Sono state prodotte diverse pubblicazioni scientifiche sia in ambito Covid-19 sia nell'ambito della salute globale e delle NCDs che daranno maggiore peso alle attività future;
- (iv) Sono state avviate collaborazioni scientifiche con istituzioni accademiche locali ed internazionali per generare evidenze a supporto degli interventi programmati e per una migliore valutazione dell'impatto.

Prospettive

1. Con l'avvio delle attività di sensibilizzazione e dimostrazioni culinarie sarà opportuno contrattare un field officer per seguire i lavori;
2. Sarà inoltre opportuna la contrattazione di un tecnico per supervisionare e dirigere le opere civili. Tale figura potrà essere anche coinvolta e impegnata in altre attività relative ad infrastrutture su Kassala.
3. In concomitanza con la contrattazione del field officer, sarà possibile finalizzare l'accordo con l'associazione Kawdani per le attività comunitarie.
4. Se l'Academy of Science di Kassala non sarà, come inizialmente previsto, in grado di espletare la formazione, si dovranno sondare strade alternative.
5. Espletate le opere civili sarà possibile l'acquisto di beni e farmaci per i centri riabilitati

SUDAN - AID 11813

MAYO UP – Resilienza delle popolazioni vulnerabili delle open areas di Mayo

Delibera	N. 32 del 29 Marzo 2019
Ammontare	Eur 2,600,000.00
Settore	Protezione Sociale, Igienico-Sanitario
Durata	30 mesi
Data inizio progetto	2019
Data fine progetto	2021
Canale	Bilaterale e Affidato a OSC come previsto a organizzazioni e a soggetti iscritti al comma 3 dell'art. 26 della Legge 125/2014
Ente realizzatore	AICS per la componente bilaterale COOPI per componente affidata a OSC
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento delle condizioni di vita delle comunità migranti, ospitanti e sfollate presenti nelle open areas di Mayo
Obiettivo specifico	- Contribuire al rafforzamento delle capacità di governance locale anche ai fini di una accresciuta offerta dei servizi essenziali in ambito salute, educazione, ambiente - Contribuire al miglioramento dei meccanismi di resilienza della popolazione delle open areas di Mayo (componente affidata a OSC)
Risultati attesi	Per il primo obiettivo specifico: - Tavoli di coordinamento intergovernativi sono istituiti e attivati per la realizzazione, gestione tecnica e supervisione del programma - Studi settoriali sono prodotti al fine di informare lo sviluppo di politiche settoriali e indirizzare le attività di assistenza tecnica e capacity development - Le capacità degli attori preposti, istituzionali e non governativi, in termini di pianificazione e redazione delle strategie settoriali sono aumentate grazie al capacity building - Il numero di registrazioni alla nascita è aumentato per effetto del capacity building e della migliorata performance delle istituzioni preposte a tale compito. - Realizzata una mappatura sociosanitaria e ambientale dei bisogni e delle risorse disponibili all'interno delle aree selezionate per sensibilizzare e indirizzare le attività di assistenza tecnica e capacity development - Le strutture igienico-sanitarie rilevate sono rafforzate nella loro capacità di erogare servizi di salute qualitativamente migliori - Incrementato l'accesso ai servizi educativi con un focus specifico sui bambini/giovani esclusi dai percorsi formali di istruzione, in particolare bambine, mediante azioni progettuali di assistenza tecnica e capacity building Per il secondo obiettivo specifico: - Le capacità della popolazione residente nelle aree selezionate, in termini di risposta ad emergenze/calamità naturali risultano migliorate attraverso azioni di capacity building e sensibilizzazione alla prevenzione dei rischi ambientali

	• Rafforzati i meccanismi partecipativi della popolazione alla vita comunitaria al fine di ridurre la marginalità sociale e rafforzare le capacità di cooperazione comunitari, attraverso assistenza tecnica e capacity building delle safety nets comunitarie • Identificate e avviate attività generatrici di reddito e iniziative micro-imprenditoriali, soprattutto a conduzione femminile, mediante assistenza tecnica mirata Realizzata una ricerca sulle opportunità di formazione e di richiesta del mercato del lavoro in funzione di una offerta di formazione tecnico-professionale rivolta in particolare ai giovani
Stima speso al 31/12/2020	Per la componente bilaterale, i fondi sono stati accrediti il 21 ottobre 2019. Per la componente affidata, le attività sono state avviate il 1 giugno 2020.

Breve descrizione dell'iniziativa

La grande area di Mayo, riconosciuta dalle autorità sudanesi nel 1991 come campo per sfollati interni, è situata a sud della capitale Khartoum, nella località di Jabel Awlia. L'area è divisa in 3 zone principali, composte da 51 aree, ognuna rappresentata da un Comitato Popolare, composto da 15 membri nominati dalla comunità. I comitati costituiscono un importante punto di riferimento nonché l'unica autorità locale formalmente riconosciuta. Il perdurare negli ultimi anni di una situazione di instabilità a livello nazionale e regionale ha portato ad un massiccio afflusso di sfollati e rifugiati nell'area di Mayo, provenienti in larga misura dalle città sudanesi di Gedaref e Sennar (tribù Fellata) e dai vicini Sud Sudan, Chad, RDC e Nigeria. La popolazione, attualmente stimata a circa 600.000 individui e costituita da nuclei familiari di 6-7 persone, presenta particolari condizioni di vulnerabilità. Alle difficoltà di accesso al mercato del lavoro formale e alle condizioni di marginalità sociale, si aggiunge la grave carenza dei servizi di base essenziali.

L'area di Mayo è cresciuta enormemente in assenza di una seppur minima pianificazione urbanistica, con la conseguenza che i profughi di più recente immigrazione sono confinati ai margini dell'abitato, in condizioni di povertà estrema e in baracche fatiscenti costruite con materiali di fortuna. È necessario constatare una carenza di dati attendibili riguardanti l'area di Mayo e l'esistenza di limiti strutturali relativi alla possibilità di condurre un esame attento e accurato dei bisogni reali della popolazione. Oltre alle difficoltà connesse alla raccolta dati in un'area in costante evoluzione e spesso di scarso interesse per gli interventi delle autorità sudanesi e degli stessi partner allo sviluppo, l'accesso a Mayo rimane difficoltoso per la maggioranza degli operatori internazionali e delle OSC locali, poiché condizionato dalla concessione di permessi governativi soggetti ad un farraginoso iter di approvazione.

La presente iniziativa si inserisce in questo contesto e ha come obiettivo quello di contribuire al rafforzamento delle condizioni di vita delle comunità migranti, ospitanti e sfollate presenti nelle open areas di Mayo, attraverso il potenziamento dei meccanismi di governance istituzionali e comunitaria e il rafforzamento della fornitura dei servizi essenziali. Il programma sarà realizzato nella forma della gestione diretta da parte dell'ufficio AICS Khartoum e prevede inoltre una componente progettuale che verrà data in affidamento a OSC/consorzio di OSC.

Attività realizzate nel 2020

Nel 2020 sono state completate le seguenti attività:

Formazione e assistenza tecnica

- Realizzazione dello studio *"Field assessment and survey of the Angola district of Mayo Camp"* realizzato dalla Fondazione CIMA – Protezione Civile Italiana

- Avvio delle attività di prevenzione dei rischi da inondazioni da parte della Località di Jabel Awlia con la realizzazione e riabilitazione dei canali di acqua a Mayo Yarmouk in linea con quanto descritto nello studio realizzato dalla Fondazione CIMA – Dipartimento della Protezione Civile;
- Analisi dello scenario migratorio internazionale ed interno con riferimento al Sudan e ai quattro paesi di competenza di AICS Khartoum (Eritrea, Ciad, Camerun e RCA) attraverso l'aggiornamento della situation analysis;
- Avvio della collaborazione con lo studio di progettazione ARCo', eccellenza italiana nella progettazione architettonica, urbana e paesaggistica basata su principi di sostenibilità ambiente – per la realizzazione dei disegni definitivi ed esecutivi e la direzione lavori della scuola Ghaar Hiraa a Mayo Mandella.
- Avvio del **Community Management Committee** con la OSC Hope Sudan la quale è stata incaricata di avviare la costruzione comunitaria della scuola Ghaar Hiraa a Mayo Mandella

Nel 2021, si prevede di proseguire con attività di riabilitazione di strutture quali scuole e centri sanitari e la riabilitazione di pozzi nella zona di Mayo e di avviare delle campagne ambientali, sulle norme igieniche da adottare per prevenire la trasmissione del COVID 19 e altre malattie.

Problematiche riscontrate

Difficoltà ad interfacciarsi con le controparti dovuta al turn over dei responsabili presso la municipalità di Jabel Awlia.

Difficoltà di avviare le attività a causa della pandemia Covid 19.

Conclusioni operative

N/A

SUDAN - AID 12130

“RES-EAST – Rafforzamento delle capacità di resilienza per lo sviluppo agricolo inclusivo e sostenibile delle popolazioni dell’est del Sudan”

Delibera	Delibera del Direttore AICS n. 52 del 24 agosto 2020.
Ammontare	Euro 1.989.814
Settore	Servizi idrici di base – Sicurezza alimentare - Servizi veterinari — Sviluppo economico
Durata	3 anni
Data inizio progetto	Gennaio 2021
Data fine progetto	Dicembre 2023
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Contribuire allo sviluppo rurale sostenibile per le comunità del Sudan Orientale, riducendo la povertà, aumentando le capacità di resilienza e promuovendo forme inclusive di sviluppo economico.
Obiettivo specifico	Favorire lo sviluppo rurale resiliente per le comunità più vulnerabili tramite politiche agrarie inclusive, creazione di nuove opportunità economiche e favorendo la capacità di resistere alla siccità, agendo sugli elementi base dello sviluppo sostenibile.
Risultati attesi	♦ aumentata disponibilità e l'accesso all'acqua nelle zone più aride; ♦ ricostituzione delle greggi ♦ migliorate le condizioni di vita e salute della popolazione animale; ♦ aumentata la produzione vegetale; ♦ adottato un sistema di allerta precoce delle emergenze e piani di emergenza.

Con delibera n. 66 del 31 luglio 2020 il Comitato Congiunto per la Cooperazione allo Sviluppo ha approvato l'iniziativa “RES – EAST - Rafforzamento delle capacità di resilienza per lo sviluppo agricolo inclusivo e sostenibile delle popolazioni dell’est del Sudan”, del valore complessivo di Euro 4.110.814,00. L'iniziativa consta di due distinte componenti, una sul canale multi bilaterale affidata ad UNIDO e l'altra sul canale bilaterale realizzata nella modalità di gestione diretta.

Con detta delibera è stata contestualmente approvata la componente UNIDO del valore di Euro 2.121.000,00.

Con successiva delibera n. 52 del 24 agosto 2020, il Direttore AICS ha quindi approvato la componente in gestione diretta, di durata triennale, di importo complessivo Euro 1.989.814,00.

L'iniziativa si propone di rafforzare le capacità di resilienza delle popolazioni degli stati orientali, a maggioranza agro-pastorale, tramite un migliore accesso a forme di sostentamento sostenibili con il supporto di politiche e servizi inclusivi.

Le aree di intervento sono gli stati di Kassala e Red Sea caratterizzati da grande estensione, bassa densità abitativa fuori dalle città capoluogo e da agroecosistemi classificati come “aridi” ed “estremamente aridi”.

La popolazione, prevalentemente di etnia Beja, pratica il pastoralismo come unico metodo di sostentamento in zone dove la terra è poco coltivabile e le fonti di acqua sono dislocate a grande distanza. Il bestiame si è adattato alle zone aride e i prodotti di trasformazione (latte e carne) hanno alto valore di mercato. I cambiamenti climatici hanno prodotto una considerevole riduzione del regime delle precipitazioni con conseguente esaurimento delle

risorse idriche sia superficiali che profonde e riduzione della vegetazione arbustiva. Il processo di inaridimento del suolo ha assunto accelerazioni improvvise a seguito di eventi di siccità noti come “Super El Niño” (anno 2016) e IOD anno 2017).

L’iniziativa intende intervenire sulle seguenti principali tematiche:

- ♦ Gestione dell’acqua, per far fronte alla scarsità di risorse idriche e assenza di strategie coordinate di gestione;
- ♦ Risposta alle siccità e alle emergenze in zone remote, per l’assenza di meccanismi di allerta rapida, scarsa o del tutto assente capacità di distribuzione idrica alle comunità più remote e vulnerabili, assenza di piani di prevenzione e di emergenza;
- ♦ Produzione e gestione del patrimonio zootecnico, per far fronte alla elevata mortalità animale e carenza di servizi veterinari;
- ♦ Produzione e gestione agricola.

Nel dicembre 2020 è stata approvata una VNO resasi necessaria per adeguamenti e aggiornamenti dei costi afferenti ad alcune voci di spesa.

Con l’approvazione della VNO sono stati erogati i fondi in loco relativi alla prima annualità.

SUDAN AID 12130

“RES-EAST – Rafforzamento delle capacità di resilienza per lo sviluppo agricolo inclusivo e sostenibile delle popolazioni dell’est del Sudan”

Delibera	Delibera del CC n. 66 del 31 luglio 2020
Ammontare	Euro 2.121.000
Settore	Sviluppo economico
Durata	3 anni
Data inizio progetto	Gennaio 2021
Data fine progetto	Dicembre 2023
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNIDO
Obiettivo Generale	Contribuire allo sviluppo rurale sostenibile per le comunità del Sudan Orientale, riducendo la povertà, aumentando le capacità di resilienza e promuovendo forme inclusive di sviluppo economico.
Obiettivo specifico	Creare opportunità di lavoro, migliorare l'accesso all'energia rinnovabile e supportare crescita economica inclusiva nello Stato di Kassala attraverso lo sviluppo di filiera e l'accesso ai servizi finanziari.
Risultati attesi	♦ Migliorata la capacità imprenditoriale e integrazione delle filiere; ♦ Migliorato l'accesso dei piccoli produttori al mercato, ai servizi finanziari ed il loro potere di negoziazione; ♦ Messi in atto schemi di finanziamento per favorire l'accesso a tecnologie per la produzione di energia rinnovabile.

Con delibera n. 66 del 31 luglio 2020 il Comitato Congiunto per la Cooperazione allo Sviluppo ha approvato l'iniziativa “RES – EAST - Rafforzamento delle capacità di resilienza per lo sviluppo agricolo inclusivo e sostenibile delle popolazioni dell’est del Sudan”, del valore complessivo di Euro 4.110.814,00. L'iniziativa consta di due distinte componenti, una sul canale multilaterale affidata ad UNIDO e l'altra sul canale bilaterale realizzata nella modalità di gestione diretta.

Con detta delibera è stata contestualmente approvata la componente in oggetto, del valore di Euro 2.121.000.

L'iniziativa è contestualizzata nello scenario politico ed economico del Sudan e risponde alle indicazioni fornite dalle Autorità Nazionali per far convergere l'azione della Comunità Internazionale verso le priorità identificate dal Paese (“importance of moving from humanitarian assistance to self-reliance and sustainable development [...] to combat poverty and ‘leave no-one behind’”. L'azione tiene in considerazione gli sviluppi della pandemia COVID-19 e consente di informare i beneficiari sui rischi e sulle buone pratiche per prevenirne la diffusione.

Le aree di intervento sono localizzate nello Stato di Kassala (Telkuk, Hamskoreib, Rural Kassala, Arouma) e nello Stato di Red Sea (Dourdeib, Haya, Sinkat).

L'iniziativa articola una strategia che, a partire dalle comunità che dimorano all'interno dei seminativi irrigui, basandosi sull'esperienza pratica acquisita dall'attore attuatore, favorisce lo sviluppo della resilienza attraverso il supporto alle politiche di settore.

SUDAN - AID 10239

Sostegno allo sviluppo dei sistemi sanitari negli stati di Gedaref, Red Sea e Kassala ed integrazione al programma di cooperazione delegata UE.

Delibera	n. 75 del 26 giugno 2014 n. 11 del 24 marzo 2015 n. 102 del 21 dicembre 2017
Ammontare	Euro 2.096.900,00 9 di cui 1.388.900,00 FL e 708.000,00 FE rifinanziato con 500.000,00 euro (21.12.2017) e con un secondo rifinanziamento di 250.000,00 euro il 2.9.2019
Settore	Salute
Durata	3 anni
Data inizio progetto	Maggio 2015
Data fine progetto	Estensione termini al Dicembre 2020 (appunto 7387 del 7.6.2019)
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento delle condizioni di vita delle popolazioni del nord-est sudanese promuovendo il diritto alla salute delle popolazioni più povere e vulnerabili del Sudan orientale potenziando il sistema sanitario di base e la formazione di risorse umane
Obiettivo specifico	Contribuire ad assicurare e a migliorare i risultati previsti dalle iniziative finanziate con fondi dell'APS italiano e in particolare quelli della cooperazione delegata UE, nel settore sanitario - nel nord-est sudanese.
Risultati attesi	♦ SMOH di Kassala, Mar Rosso e Gedaref migliorati nelle loro funzioni di pianificazione, supervisione e gestione di risorse (enfasi particolare alla PHC, alle risorse umane ed alla MCH)” ♦ Formazione sia clinica che gestionale del personale sanitario, migliorata ♦ Rete delle unità sanitarie di base migliorata
Stima speso al 31/12/2020	Euro 467.395,52

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa è nata per dare continuità al precedente programma denominato “*Sostegno allo Sviluppo della Salute Primaria negli Stati di Red Sea e Kassala - Sudan - AID N. 10004*” e soprattutto per assicurare sinergie e integrazione all'iniziativa di cooperazione delegata “*Promoting Qualitative Health Services in Eastern Sudan*” (PQHS)” *è Improve the health status of vulnerable populations in East Sudan*” – IHSV P”.

L'intervento ha quindi due finalità principali:

- ♦ Contribuire al miglioramento dell'accesso alle cure materno-infantili delle popolazioni dell'Est Sudan, in sinergia con gli altri interventi sanitari. A questo riguardo è stata data priorità al tema della nutrizione nell'infanzia e per le donne nel periodo di allattamento.
- ♦ Assicurare l'assistenza tecnica per la definizione, pianificazione, realizzazione e coordinamento dei programmi AICS finanziati dall'unione europea (accordi di delega e di sovvenzione) come indicato dal

quadro di riferimento AICS per progetti UE (operational Verifier)

Nello specifico l'intervento si propone di:

- ♦ Assicurare il coordinamento delle iniziative sanitarie promosse, finanziate o realizzate dalla CI nella regione dell'Est e la loro integrazione e sinergia con gli interventi di Cooperazione Delegata finanziati dall'UE;
- ♦ Garantire la disponibilità di risorse aggiuntive per la riabilitazione, la fornitura di farmaci, equipaggiamenti e la formazione del personale dei centri di salute per migliorare l'accesso alle cure Materno-Infantili.

Essendo il termine delle attività di progetto previste per il 31 dicembre 2020 nel corso dell'anno sono state progressivamente portate a compimento le forniture di equipaggiamenti programmati alla fine del 2019 e finanziati

È continuata ad essere garantita l'assistenza tecnica dall'esperto sanitario in lunga missione fino al 4 novembre 2020, secondo i termini di riferimento previsti.

Attività realizzate nel 2020

Nel corso del 2020 sono state realizzate le seguenti attività in sinergia e coordinamento con i programmi di cooperazione Delegata.

A partire dal gennaio 2020 sono state realizzate le seguenti principali attività:

Realizzazione attività di programma AID 10239

1. completata la fornitura degli equipaggiamenti del centro per la riabilitazione malnutriti dell'ospedale di Gedaref
2. completata la fornitura degli equipaggiamenti del nuovo laboratorio per l'ospedale Ostetrico/maternità di Port Sudan
3. per rispondere alle necessità urgenti dell'emergenza della Pandemia COVID19 sono stati effettuati degli interventi di messa a norma del laboratorio di sanità pubblica di Kassala necessari alla sua trasformazione in laboratorio di biologia molecolare per la diagnosi COVID19

Assistenza tecnica ai programmi di cooperazione delegata

1. Assicurata assistenza tecnica all'Ambasciata d'Italia durante le procedure di audit esterno effettuate dalla UE sui progetti PQHS e IHSV nella preparazione della documentazione richiesta, articolazione e controdeduzioni alle osservazioni degli auditor, stesura dei testi per gli scambi epistolari via mail.
2. Assicurato il coordinamento e realizzazione delle procedure di chiusura del programma IHSVP.
3. Operational Verifier dei programmi SDN 11 e 13: assicurata la gestione ad interim dei progetti in attesa delle prese funzioni dei nuovi capi progetto. Orientamento e assistenza tecnica ai nuovi capi progetto e all'amministrazione. Partecipazione agli incontri bilaterali e multilaterali con Delegazione UE e partners.
4. Assistenza tecnica alla PMU di Bangui per coordinamento attività del programma Recard "sante' IIP" del Fondo Bekou dell'Unione Europea per la Repubblica Centrafricana: definizione del piano d'azione e programma attività, definizione dei TdR e modalità delle attività di Assistenza Tecnica la Ministero, revisione della documentazione e reportistica, supporto al capo progetto nella preparazione della missione ROM.
5. Gestione della fase di avvio del nuovo programma di cooperazione delegata.: T05-EUTF-HOA-SD-73 "HealthPro". Gestione delle procedure di sospensione per via della pandemia COVID19 e riattivazione del progetto. Gestione ad interim del progetto con organizzazione del suo impianto logistico,

strutturazione della PMU, avvio delle procedure e definizione dei contratti previsti nella fase di Inception del progetto

6. Coordinamento della revisione e riorientamenti delle attività dei progetti di Delegata per rispondere all'emergenza sanitaria COVID19 in Sudan.
7. Coordinamento della revisione delle attività dei progetti SDN11 e SDN13 per rispondere all'emergenza umanitari del conflitto nel tigray, come richiesto dalla Delegazione UE.
8. Supporto tecnico agli uffici di genere e inclusione sociale per la stesura della nuova iniziativa di cooperazione delegata nell'ambito della ETI.

Assistenza tecnica e coordinamento con donatori, controparti e istituzioni sudanesi

1. Partecipazione agli incontri dell'Health Cluster per il coordinamento delle attività di risposta alle emergenze dell'epidemia di Polio, del COVID19, della crisi umanitaria del Tigray;
2. Missioni di supervisione e coordinamento delle attività sanitarie negli Stati della Regione orientale e loro integrazione con le Iniziative AICS in particolar modo di inclusione, protezione sociale e genere;
3. Partecipazione agli incontri tra SMoH, FMoH, UNOPS, UNDP, e società di progettazione per la realizzazione delle opere di ristrutturazione e costruzione del nuovo centro diagnostico e banca del sangue, dipartimento ostetrico/ginecologico, unità pediatrica, piattaforma chirurgica;
4. Assistenza tecnica per la definizione del master pian (piano generale di sviluppo) della Kassala Health Citadel;
5. Partecipazione agli incontri e supporto all'elaborazione dei documenti del nuovo documento di indirizzo EU 2021-27;
6. Partecipazione agli incontri per l'elaborazione della nuova Politica sanitaria e Piano strategico del MhO del Sudan 21-24;
7. Partecipazione agli incontri del CCM-GF per la ristrutturazione del CCM e membro del gruppo tecnico per la realizzazione del piano CCM evolution.

Problematiche riscontrate

Limitazioni e criticità dovute alla Emergenza COVID19. Permanente instabilità per le trasformazioni politico sociali, limitazione nei movimenti, grave crisi finanziaria, limitate risorse umane e finanziarie settoriali.

Conclusioni operative

Nel 2021 sono previste solo le procedure di chiusura amministrative del progetto.

AID 10584**Assistenza Tecnica al Ministero della Sanità Federale di Khartoum e partecipazione al CCM – SUDAN**

Delibera	n. 90 del 23 giugno 2015, n. 14493 del 19 dicembre 2016 (rifinanziamento)
Ammontare	680.000,00 euro
Settore	Salute
Durata	12 mesi + 12 mesi per un totale di 24 mesi
Data inizio progetto	Gennaio 2016
Data fine progetto	31 luglio 2019
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento delle condizioni di salute delle popolazioni del Sudan ed in particolare quelle del nord-est, attraverso il rafforzamento delle istituzioni.
Obiettivo specifico	Contribuire a migliorare il funzionamento di alcuni dipartimenti del FMOH anche in relazione al coordinamento dei donatori, garantire la presenza italiana all'interno dei meccanismi di gestione del Global Fund"
Risultati attesi	• Presenza della Cooperazione Italiana al CCM – GF e ad altri gruppi tecnici del settore sanitario a Khartoum, resa disponibile ed attiva. • Collegamento funzionale tra FMOH e SMOH dei tre stati beneficiari delle iniziative della CI e della Cooperazione delegata UE, migliorato • Funzionalità di alcuni dipartimenti del FMOH e sue capacità di coordinamento dei donatori e di monitoraggio, migliorate
Stima spesa al 31/12/2020	19.301,67 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa nasce dalla necessità di assicurare supporto al Ministero della Sanità del Sudan (FMOH) e in particolar modo al Direttorato della Global Health – GH- (già "International Health"), preposto al coordinamento di tutte le iniziative e programmi realizzati attraverso fondi internazionali e delle iniziative globali (Global Fund e GAVI). Il GH presiede anche ai meccanismi di gestione settoriale congiunta e agli organi per le iniziative per l'efficacia degli aiuti, in particolar modo l'International Health Partnership + Universal Health Coverage (IHP+HUC). Come organo di gestione congiunta è stato istituito l'Health Partnership Forum deputato al monitoraggio dei programmi previsti dalla Politica Nazionale e dal Piano strategico settoriale.

In questa fase finale dell'iniziativa l'intervento è focalizzato al sostegno del segretariato del Health Partnership

La partecipazione agli organi di gestione del Ministero della Salute Sudanese (FMOH) sono stati garantiti dal personale esperto che opera nei programmi sanitari AID 10239 e AID 11188.

La partecipazione al Comitato di coordinamento del GF (CCM) e di GAVI è stato assicurato dall'esperto del progetto AID 10239.

Attività realizzate nel 2020

Nel 2020 a causa della riforma del MoH Sudanese che ha fatto seguito alla istituzione del nuovo governo di transizione con destituzione di tutti i ministri, sottosegretari e direttori e seguentemente alla situazione emergenziale per la pandemia COVID19, gli organi di coordinamento settoriale non sono stati in grado di operare.

Il progetto quindi non ha potuto assicurare, come pianificato, il supporto previsto alla segreteria del Global Health Directorate e del Partnership Forum.

Problematiche riscontrate

Nel corso del 2020 le riforme strutturali interne, e lo stato emergenziale COVID19 hanno comportato importanti rallentamenti, se non addirittura blocchi, alle usuali attività di pianificazione strategica e programmazione.

anche nel 2020 il Direttorato del GH ha avuto una direzione pro tempore con lunghi periodi di vacanza e di conseguenza la sospensione delle attività di coordinamento e gestione congiunta.

Conclusioni operative

Nel 2021 si spera di poter assicurare con le risorse residue un sostegno alla ripresa delle attività' di coordinamento e gestione congiunta settoriale, grazie alla stabilizzazione politica e alla eventuale fine dell'emergenza COVID19.

AID 10821**Sostegno alle istituzioni pubbliche di formazione medica dello Stato del Red Sea**

Delibera	n. 8285 del 04 agosto 2016
Ammontare	Euro 2.819.236,00 di cui Euro 1.955.236,00 come contributo AICS
Settore	Salute
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	6/4/2017
Data fine progetto	1/2020 (concluso)
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	Università di Sassari in collaborazione con l'Ong AISPO
Obiettivo Generale	L'obiettivo generale è contribuire al miglioramento della salute della popolazione dello stato del Red Sea attraverso il potenziamento delle capacità del servizio sanitario nazionale.
Obiettivo specifico	Migliorare le capacità di formazione dell'Academy of Health Sciences, intervenendo anche sui servizi di salute materno-infantile e di laboratorio dell'ospedale universitario e sede di tirocinio di Port Sudan.
Risultati attesi	• Academy of Health Science rafforzata nelle sue capacità didattiche (sede centrale di Port Sudan) principalmente per i corsi di: tecnici ed assistenti di laboratorio, ostetriche e infermieri; • L'Ospedale Generale di Port Sudan migliorato in alcuni dipartimenti: laboratorio, pediatria e maternità (blocco parto, ostetricia e terapia semi-intensiva neonatale) anche quali unità di tirocinio pratico per gli studenti dell'AHS; • Linee ricerca dell'Ospedale Universitario di Port Sudan e quindi della Facoltà di Medicina avviate in collaborazione con istituti scientifici e di ricerca d'eccellenza italiani e internazionali.
Stima speso al 31/12/2020	concluso

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa in oggetto si integra nelle iniziative previste dalla Cooperazione Italiana e dai piani della Delegazione UE di Khartoum che vedono interventi nello stato del Mar Rosso, costituendo un ulteriore contributo al fine di garantire un maggiore impatto e sostenibilità.

L'intervento prevede le seguenti principali attività:

- Assistenza tecnica di esperti dall'Italia all'Academy of Health Sciences (AHS), per il miglioramento organizzativo gestionale dei corsi e dell'AHS, per il miglioramento professionale dei professori e all'Ospedale Generale Universitario e per l'aggiornamento di alcune procedure di funzionamento/linee guida e protocolli clinici;
- Organizzazione di percorsi di tirocinio;
- Opere di ristrutturazione/aggiornamento tecnologico delle aule e laboratori dell'AHS relativi ai corsi interessati dal progetto e dei reparti / unità operative dell'Ospedale di Port Sudan sedi di tirocinio;

- Sostegno alla gestione e contributi ad alcuni costi di funzionamento dei corsi beneficiari dell'AHS e dei reparti / unità operative sedi di tirocinio dell'Ospedale di Port Sudan;
- Rafforzamento dei collegamenti con la Facoltà di Medicina dell'Università di Port Sudan e l'AHS sia per la formazione degli studenti e l'aggiornamento professionale dei docenti ma soprattutto, per l'avvio di collaborazioni in ambito di ricerca scientifica; si è parlato ad oggi preliminarmente di resistenza agli antibiotici, ma la definizione dei cui temi su cui impostare le ricerche saranno identificati in corso d'opera.

Attività svolte nel 2020

Il progetto si è concluso a gennaio 2020 con la presentazione il 9/01/2020, protocollo AICS 220, della rendicontazione dell'ultima annualità e del rapporto finale.

Nel corso del 2020 non vi sono state quindi attività.

Questa sede ha redatto la Nota Tecnica di chiusura di progetto inviata il 3/2/2021 ad AICS Roma con messaggio 2641

Conclusioni operative

Il progetto si è concluso raggiungendo pienamente gli obiettivi fissati e i risultati previsti, garantendo un efficiente ed efficace uso delle risorse con piena soddisfazione delle controparti e dei beneficiari.

Inoltre ha consolidato ulteriormente le già ottime relazioni con le autorità locali e creato le migliori condizioni per la realizzazione delle iniziative in corso e quelle in via di pianificazione.

L'iniziativa è stata in grado di rafforzare il "sistema Italia" integrandosi e coordinandosi perfettamente a tutti gli altri interventi AICS realizzati nello stato del Red Sea anche in ambito di inclusione sociale e protezione e questioni di genere.

AID 10824

Sostegno Infrastrutturale agli ospedali secondari e terziari dell'Est Sudanese ed a favore del FMOH per la definizione di standard di opere civili ed equipaggiamenti nelle strutture sanitarie pubbliche

Delibera	n. 66 del 28 luglio 2016
Ammontare	Euro 1.250.000,00 Multilaterale UNOPS Euro 250.000,00 Bilaterale AICS
Settore	Salute
Durata	Estesa a 48 mesi
Data inizio progetto	01/01/2017
Data fine progetto	Esteso al 31.12.2020 (VNO n.3 approvata con MSG 87684 del 6 agosto 2020).
Canale	Multilaterale UNOPS Bilaterale AICS
Ente realizzatore	UNOPS AICS
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento dello stato di salute della popolazione degli stati di Kassala, Gedaref e Red Sea in particolare per la fascia meterno-infantile e pediatrica.
Obiettivo specifico	- Contribuire al miglioramento qualitativo e quantitativo delle strutture sanitarie di livello ospedaliero identificate, sia dal punto di vista strutturale che di attrezzature; - Contribuire al miglioramento della programmazione/pianificazione dei bisogni infrastrutturali e di equipaggiamento a livello di strutture ospedaliere, attraverso appropriati strumenti e procedure. - Contribuire al miglioramento dello stato di salute della popolazione degli stati di Kassala, Gadarif e Red Sea, residente e rifugiata/sfollata/migrante, in particolare per le fasce più vulnerabili.
Risultati attesi	<u>Componente UNOPS-Multilaterale</u> - Completamento del <i>Business Plan</i> e dell'<i>Action Plan</i> includendo la Nuova Unità Pediatrica; - Completamento del General Master Plan della Kassala Health Citadel (KHC) con relative <i>Development Guidelines</i>; - Progettazione esecutiva della Nuova Unità di Chirurgia Generale; - Preparazione della documentazione della gara d'appalto per i lavori di costruzione della Nuova Unità di Chirurgia Generale. <u>Componente AICS-Bilaterale</u> - Assistenza Tecnica per il coordinamento dell'intero KHC Program attraverso la presenza di profili tecnici esperti.
Stima speso al 31/12/2020	Multilaterale UNOPS: Euro 761.645,00 Bilaterale AICS: Euro 28.900,46

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa, originariamente disegnata per essere realizzata nelle città di Port Sudan, Kassala e di Gadaref, a seguito della richiesta delle controparti, si è concentrata sulla realizzazione del nuovo polo ospedaliero della città di Kassala, importante crocevia dei flussi migratori di provenienza dall'Eritrea, dall'Etiopia e dal Corno d'Africa. Essa diviene la promotrice del programma a lungo termine, denominato Kassala Health Citadel (KHC) Program, che include progetti finanziati sul canale bilaterale, multilaterale e fondi di cooperazione delegata per un totale di circa 15.000.000 Euro.

In particolare, i progetti coinvolti sono:

- UNOPS-Multilaterale + AICS-Bilaterale (AID 10824, budget 1.250.000 Euro UNOPS + 250.000 Euro AICS): Sostegno Infrastrutturale agli ospedali secondari e terziari dell'Est Sudanese ed a favore del FMOH per la definizione di standard di opere civili ed equipaggiamenti nelle strutture sanitarie pubbliche;
- UNOPS-Multilaterale (AID 11676, budget 1.000.000 Euro): "Miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan";
- UNDP-Multilaterale (AID 11193, budget 3.850.000 Euro): "Supporto per il miglioramento della funzionalità e operatività dell'ospedale generale di riferimento a Port Sudan, Kassala e Gedaref";
- UNOPS-Multilaterale (AID 11916, budget 3.300.000 Euro): "Espansione e miglioramento dei servizi sanitari nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan";
- AICS-Cooperazione delegata (SDN 13, budget dedicato 1.250.000 Euro): "Rafforzare la resilienza per i rifugiati IDPs e le comunità ospitanti nel Sudan orientale";
- AICS-Bilaterale (AID 11106, budget 3.950.000 Euro): "Supporto per il miglioramento della funzionalità e della operatività degli ospedali di riferimento generale di Port Sudan, Kassala e Gedaref".

Attività realizzate nel 2020

- Completamento dello studio di impatto ambientale;
- Completamento dello Strategic Plan;
- Impostazione del Business Plan e dell'Action Plan includendo la Nuova Unità Pediatrica;
- Inizio progettazione del General Master Plan con relative Development Guidelines;
- Completamento del Progetto di Riabilitazione del Saudi Maternity Hospital incluso di Specifiche Tecniche e Computo Metrico;
- Completamento del Progetto di Riabilitazione del Piano Terra del Centro Diagnostico incluso di Specifiche Tecniche e Computo Metrico;
- Completamento del Progetto di Riabilitazione della Banca del Sangue incluso di Specifiche Tecniche e Computo Metrico;
- Inizio progettazione della Nuova Unità di Chirurgia Generale;
- Preparazione della documentazione della gara d'appalto per i lavori di riabilitazione del Centro Diagnostico (piano terra e primo piano) e della Banca del Sangue.

Problematiche riscontrate

- Restrizioni COVID-19
- Riorganizzazione del *Project Management team* di UNOPS

Conclusioni operative

Attività di prossima realizzazione:

A causa dei forti ritardi, è in corso di elaborazione la Variante Non Onerosa n.4 per richiedere un'estensione del progetto al 31 agosto 2021.

UNOPS ha ricevuto la prima annualità di 500.000 € il 11/04/2017, la seconda annualità di 500.000 € il 12/12/2018 e la terza ed ultima annualità il 16/12/2020.

AID 10861**Sostegno alle istituzioni pubbliche di formazione medica dello Stato di Kassala**

Delibera	n. 8801 del 29 agosto 2016
Ammontare	Euro 1.478.419,00 di cui Euro 1.002.719,00 come contributo AICS
Settore	Salute
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	6 aprile 2017
Data fine progetto	Estensione non onerosa al 30.4.2020
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	Università di Sassari in collaborazione con l'ONG AISPO
Obiettivo Generale	Sostenere lo sviluppo delle risorse umane nel settore sanitario dello stato di Kassala per contribuire al miglioramento della salute della popolazione.
Obiettivo specifico	♦ Rafforzamento delle capacità diagnostiche di laboratorio nella provincia di Kassala; ♦ Ampliamento dell'offerta didattica dell'AHS; ♦ Rafforzamento delle capacità del laboratorio sede di tirocinio del Teaching Hospital di Kassala e della diagnostica molecolare nelle sedi accademiche di Khartoum
Risultati attesi	♦ Rafforzamento delle capacità didattiche nel campo delle malattie trasmissibili dell'Università di Kassala ♦ Migliorata offerta didattica dell'AHS di Kassala ♦ Migliorate capacità nella diagnostica molecolare dell'Università di Khartoum e del centro Micetoma di Khartoum ♦ Migliorate capacità dei servizi di laboratorio del Teaching Hospital, sede di tirocinio
Stima speso al 31/03/2019	Euro 483.507,92 (ultimo rendiconto)

Breve descrizione dell'iniziativa

La presente iniziativa è realizzata principalmente nella città di Kassala e a Khartoum

Il progetto prevede:

- Assistenza tecnica di esperti dall'Italia all'Università di Kassala per l'aggiornamento dei curricula formativi, per il miglioramento organizzativo gestionale dei corsi e dell'istituto, per il miglioramento delle capacità professionali dei docenti; l'assistenza tecnica contribuirà altresì all'aggiornamento dei protocolli clinici del Teaching Hospital di Kassala;
- Organizzazione percorsi di tirocinio;
- Aggiornamento tecnologico del laboratorio del Teaching Hospital (sede di tirocinio) relativo ai corsi interessati dal progetto;
- Rafforzamento dei collegamenti con la Facoltà di Medicina dell'Università di Kassala e quella di Khartoum sia per la formazione degli studenti e l'aggiornamento professionale dei docenti ma soprattutto, per l'avvio di collaborazioni in ambito di ricerca scientifica come diagnostica molecolare, micetoma, etc. (la definizione esatta dei temi su cui impostare le linee di ricerca saranno identificati in corso d'opera).

Attività realizzate nel 2020

Il progetto si è concluso a maggio 2020 con la presentazione il 6/5/2020 Prot 492 /2020, della rendicontazione dell'ultima annualità e del rapporto finale.

Nel corso del 2020 non vi sono state quindi attività.

Questa sede ha redatto la Nota Tecnica di chiusura di progetto inviata il 3/2/2021 ad AICS Roma con messaggio 2640.

Nel corso del 2020 sono state assicurate le seguenti attività, comunque gravemente compromesse dall'emergenza sanitaria COVID19:

1. formazione, didattica e supporto alla Università di Kassala e AHS

Questa componente è stata quella che ha maggiormente sofferto della emergenza COVID19 e della grave instabilità socio politica del Sudan.

Si è cercato di ovviare concentrando gli interventi sullo sviluppo del laboratorio di biologia molecolare e di indirizzarne le funzioni verso la ricerca e le indagini nel corso delle epidemie precedentemente descritte.

Inoltre Kassala si è giovata di un tecnico di laboratorio espatriato in lunga missione che ha garantito anche durante i periodi di insicurezza la continuità dell'attività.

2. Elementi di gestione ospedaliera e linee guida cliniche e procedure.

A Kassala e' stata assicurata l'assistenza tecnica per l'utilizzo di procedure, protocolli e linee guida per la gestione di laboratori in centri sanitari rurali, introdotte nei corsi della AHS, con particolare attenzione alla sicurezza biomedica.

3. Fornitura dei materiali

Sono state completate le forniture di equipaggiamenti in particolare di protezione per il personale che opera nei laboratori, per rispondere ai protocolli previsti dalla emergenza COVID19. E' stato allestito temporaneamente un laboratorio di biologia molecolare per la diagnosi del COVID19 nel centro di salute pubblica del MoH di Kassala.

Problematiche riscontrate

Gravemente minata è stata l'attività didattica in partenariato con l'università di Kassala e il centro di eccellenza per lo studio del Mictoma in Khartoum a causa delle tensioni sociali sfociate nella rivoluzione e caduta del governo Bashir. Le università sono rimaste completamente chiuse e le attività didattiche interrotte per la quasi totalità del 2019. Inoltre il nuovo governo di transizione ha sospeso tutti gli incarichi esecutivi negli atenei (Rettori e presidi di facoltà) in un processo nazionale di riforma e ristrutturazione delle Università, con conseguente paralisi delle attività didattiche e di ricerca.

Va poi segnalato che lo Stato di Kassala è stato epicentro di tre consecutive gravissime epidemie che si sono susseguite a partire dal 2018 fino alla fine del 2019: colera, Dengue e Chikungunya. Quest'ultima particolarmente virulenta, ha minato per mesi la normale frequenza ai corsi sia del corpo docente che degli studenti.

La pandemia COVID19 ha nuovamente interrotto la frequenza didattica a partire da marzo 2020.

Conclusioni operative

il progetto si è concluso raggiungendo pienamente gli obiettivi fissati e i risultati previsti, garantendo un efficiente ed efficace uso delle risorse con piena soddisfazione delle controparti e dei beneficiari.

Inoltre **ha consolidato ulteriormente le già ottime relazioni** con le autorità locali e creato le migliori condizioni per la realizzazione delle iniziative in corso e quelle in via di pianificazione.

L'iniziativa è stata in grado di rafforzare il "sistema Italia" integrandosi e coordinandosi perfettamente a tutti gli altri interventi AICS realizzati nello Stato di Kassala.

AID 10976

Miglioramento degli standard di assistenza e cura nel Centro Nazionale di Chirurgia Pediatrica di Gezira: contributo alla formazione e all'aggiornamento tecnico scientifico del personale sanitario

Delibera	n. 14480 del 19 dicembre 2016
Ammontare	Euro 797.951,79 di cui Euro 553.907,16 come contributo AICS
Settore	Salute
Durata	36 mesi + 12 mesi per chiusura
Data inizio progetto	18/5/2017
Data fine progetto	estensione termini al 31/1/2021 approvazione 15199 del 30.11.2020
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	Università Chieti-Pescara
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento dello stato di salute delle popolazioni nell'area geografica afferente allo Stato di Gezira (Sudan Centrale ed Orientale) con particolare riferimento alle patologie chirurgiche pediatriche
Obiettivo specifico	Migliorare la copertura sanitaria per le patologie chirurgiche, e la qualità delle cure chirurgiche destinate alla popolazione infantile del Sudan nell'area geografica afferente al Gezira National Centre for Pediatric Surgery, attraverso un'iniziativa di partenariato finalizzata alla formazione e all'aggiornamento tecnico scientifico del personale sanitario sudanese e la sensibilizzazione comunitaria.
Risultati attesi	• Formazione “<i>on the job</i>” a livello del Gezira National Centre for Pediatric Surgery realizzata. • Formazione frontale ed il tirocinio a livello di formazione Specialistica realizzati. • Campagne informative e di sensibilizzazione e le attività formative a livello del territorio realizzate
Stima speso al 31/12/2019	336.299 (rendiconto a marzo 2019)

Breve descrizione dell'iniziativa

Il progetto intende contribuire allo sviluppo delle cure terziarie del Sistema Sanitario Sudanese, attraverso lo sviluppo del Centro di Chirurgia Pediatrica dell'ospedale di Madani – Gezira e alla formazione del personale sanitario ad essa destinato. Saranno potenziate le capacità operative del “*Gezira National Centre for Pediatric Surgery*”, unico ospedale del Sudan Orientale dedicato esclusivamente alla cura delle patologie chirurgiche infantili. L'iniziativa prevede missioni di team di chirurghi, anestesisti e infermieri presso l'ospedale di al Gezira, visite di formazione di alta specialità presso Università di Chieti o altro Centro Ospedaliero Italiano qualificato e organizzazione di seminari scientifici per promuovere tecniche operatorie e di assistenza al malato.

Il progetto si è giovato di una temporanea sospensione delle attività come previsto dalla circolare AICS relativa alla realizzazione delle attività di cooperazione durante la pandemia COVID19.

Attività realizzate nel 2020

1. Missioni tecniche

A partire da marzo 2020 sono state cancellate tutte le missioni dei consulenti dell'università di Chieti per la limitazione a viaggi legate al COVID19. In particolare in Sudan sono stati interrotti tutti i voli internazionali da marzo fino a luglio del 2020.

Il piano del Sudan per il contenimento del COVID19 ha imposto la chiusura delle università e la sospensione dell'attività didattiche nonché la riduzione dei servizi sanitari alle sole inderogabili urgenze.

Queste norme hanno ovviamente avuto un grave impatto sul regolare svolgimento del progetto.

Per garantire comunque un supporto al centro di Gezira sono stati organizzati alcuni incontri video tra i team chirurgici di Chieti e quello di Gezira è stata predisposta una modifica di bilancio per utilizzare i fondi non spesi a causa delle missioni di consulenza cancellate nell'acquisto di equipaggiamenti e materiali di consumo con particolare attenzione alla protezione del personale sanitario dai rischi di infezione intraospedaliera da COVID19.

Il progetto prevede quindi al momento solo di realizzare nel gennaio del 2021 un evento scientifico di chiusura delle attività.

Problematiche riscontrate

Come sopra detto il progetto è stato profondamente minato prima dalle trasformazioni politico sociali del Sudan e a seguire dalla pandemia COVID19.

Questo ha condotto alla cancellazione delle ultime missioni previste dall'iniziativa. I fondi sono stati reindirizzati a forniture di materiali sanitari e equipaggiamenti.

Conclusioni operative

Il progetto si concluderà nel gennaio del 2021 con un evento divulgativo/scientifico in fase di programmazione.

AID 11106

Sostegno al miglioramento della funzionalità ed operatività degli ospedali generali di referenza di Port Sudan, Kassala e di Gadaref

Delibera	n. 58 del 19 maggio 2017
Ammontare	Euro 3.950.000,00
Settore	Salute
Durata	40 mesi
Data inizio progetto	Luglio 2017
Data fine progetto	Luglio 2021
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Obiettivo generale dell'iniziativa è contribuire al miglioramento dello stato di salute della popolazione degli stati di Kassala, Gedaref e Red Sea, residente e rifugiata/sfollata/migrante, in particolare per le fasce più vulnerabili.
Obiettivo specifico	Contribuire al miglioramento qualitativo e delle strutture sanitarie di livello ospedaliero identificate, sia dal punto di vista strutturale/ funzionale che operativo.
Risultati attesi	• Coordinamento General del Kassala Health Citadel Program con esperti tecnici espatriati • Inizio e completamento dei Lavori di riabilitazione nel Saudi Maternity Hospital • Fornitura di equipaggiamenti sanitari e attrezzature ospedaliere (per <i>Saudi Maternity Hospital, Diagnostic Centre e Blood Bank, General Surgical Department, New Paediatric Unit</i>); • Formazione del personale sanitario
Stima speso al 31/12/2020	Euro 277.635,81 La prima annualità del fondo in loco di 971.000€ e' stata erogata il 25 agosto 2017, la seconda annualità del fondo in loco – pari a 2.207.192,99 euro (comprensiva dei 297.192,99 euro della variazione della quota per il 2020 della disponibilità residua dell'ex fondo esperti al fondo in loco del programma) è stata erogata in data 18 maggio 2020.

Breve descrizione dell'iniziativa

Nella sua concezione iniziale, l'iniziativa è stata strutturata per essere realizzata principalmente nelle città di Port Sudan, Kassala e Gedaref, capitali dei rispettivi Stati del Red Sea, di Kassala e di Gedaref.

A seguito dell'urgente richiesta di sostegno, dalla autorità ministeriali federali e statali sudanesi, le attività sono state completamente indirizzate per sviluppare, nella città di Kassala, un polo ospedaliero (Kassala Health Citadel-KHC) adeguato alla crescente necessità di servizi sanitari da parte di gruppi migranti di recente insediamento, comunità rifugiate e, non da ultima, l'intera popolazione residente. Dunque l'iniziativa diviene parte del KHC Program facendosi carico della fondamentale componente di coordinamento generale nonché della realizzazione delle opere civile e fornitura di equipaggiamenti sanitari. Il KHC Program include progetti finanziati sul canale bilaterale, multilaterale e fondi di cooperazione delegata per un totale di circa 15.000.000 Euro.

In particolare, i progetti coinvolti sono:

- UNOPS-Multilaterale + AICS-Bilaterale (AID 10824, budget 1.250.000 Euro UNOPS + 250.000 Euro AICS): Sostegno Infrastrutturale agli ospedali secondari e terziari dell'Est Sudanese ed a favore del FMOH per la definizione di standard di opere civili ed equipaggiamenti nelle strutture sanitarie pubbliche;
- UNOPS-Multilaterale (AID 11676, budget 1.000.000 Euro): "Miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan";
- UNDP-Multilaterale (AID 11193, budget 3.850.000 Euro): "Supporto per il miglioramento della funzionalità e operatività dell'ospedale generale di riferimento a Port Sudan, Kassala e Gedaref";
- UNOPS-Multilaterale (AID 11916, budget 3.300.000 Euro): "Espansione e miglioramento dei servizi sanitari nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan";
- AICS-Cooperazione delegata (SDN 13, budget dedicato 1.250.000 Euro): "Rafforzare la resilienza per i rifugiati IDPs e le comunità ospitanti nel Sudan orientale";
- AICS-Bilaterale (AID 11106, budget 3.950.000 Euro): "Supporto per il miglioramento della funzionalità e della operatività degli ospedali di riferimento generale di Port Sudan, Kassala e Gedaref".

Attività realizzate nel 2020

- Coordinamento delle attività dei progetti AID 10824, AID 11676, AID 11916, AID 11193, SDN 13, AID 11106 inclusi nel KHC Program
- Lancio della gara d'appalto per i lavori di riabilitazione nel Saudi Maternity Hospital
- Inizio fornitura di equipaggiamenti sanitari nelle strutture esistenti

Problematiche riscontrate

- COVID 19
- Rallentamenti correlati al forte ritardo delle attività del progetto AID 10824 UNOPS.

Conclusioni operative

Nel 2020 il progetto ha continuato le proprie attività nel conseguimento dei suddetti risultati attesi approvati, in data con MSG AICS ROMA 126154 del 30 ottobre 2020, con la Terza Variante Non Onerosa come segue:

- l'estensione temporale del progetto fino al 31 luglio 2021;
- il coordinamento del KHC Program;
- preparazione e lancio della gara d'appalto per la realizzazione di opere civili;
- inizio della fornitura di equipaggiamenti sanitari;
- la riorganizzazione del budget.

SUDAN - AID 11188

DICTIONA - Family Medicine negli Stati di Red Sea, Kassala, Gedaref e Khartoum

Delibere	Del. n. 88 del 10.07.2017 - approvazione del Comitato Congiunto. Del. n. 1 del 17.01.2020 - approvazione della variazione della ripartizione tra Fondo Esperti e Fondo in Loco del programma, con un incremento di euro 100.000,00 della voce di costo 1.1 "Personale a contratto locale", portando il valore della III^ annualità a 1.812.000,00, in corso di accreditamento ad attività iniziate della III^ annualità (prorogata al 30.11.2021) per i ritardi legati alla pandemia da Covid-19).
Ammontare complessivo	Euro 5.000.000,00 di cui Euro 4.410.000,00 fondi di gestione in loco
Settore	Salute
Durata	3 anni
Data inizio progetto	01.01.2018
Data fine progetto	30.11.2021
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento dello stato di salute della popolazione degli Stati di Red Sea, Kassala, e Khartoum, residente e rifugiata/sfollata/migrante, in particolare per le fasce più vulnerabili, attraverso il rafforzamento e l'estensione della copertura sanitaria (Universal Health Coverage).
Obiettivo specifico	♦ Rafforzare il sistema di erogazione di cure di qualità della <i>Primary Health Care (PHC)</i>, attraverso: ♦ l'integrazione nel sistema di salute sudanese del modello rappresentato dalla <i>Family Medicine</i>; ♦ il supporto tecnico al sistema della <i>National Health Insurance</i>, onde garantire il massimo accesso della popolazione alle cure erogate dal PHC stesso e quindi l'estensione della copertura sanitaria; ♦ il supporto strutturale, funzionale ed operativo alle attività della PHC nei suoi vari servizi, con particolare riferimento all'ambito della <i>Family Medicine</i>; ♦ la formazione e riqualificazione professionale del personale, con particolare riferimento all'ambito della <i>Family Medicine</i>.
Risultati attesi	♦ I servizi del sistema della PHC sono stati rafforzati con l'istituzione della <i>Family Medicine</i>, allo scopo di consentire una più efficiente ed equa fornitura di cure di qualità, rispondente alle reali aspettative della popolazione; ♦ la copertura assicurativa sanitaria offerta dalla <i>National Health Insurance</i> è stata estesa alle popolazioni emarginate per le quali è stato migliorato l'accesso ai servizi sanitari essenziali; ♦ la formazione dei medici nell'ambito dell'istituenda <i>Family Medicine</i> è assicurata; ♦ i servizi di salute a livello di PHC risultano estesi e rafforzati allo scopo di consentire la fornitura di prestazioni efficienti e di qualità che rispondano alle aspettative della popolazione.
Situazione finanziaria	Al 31.12.2020 il programma ha utilizzato ca il 76% dei fondi trasferiti per la I^ e II^ annualità del programma (tra fondi erogati e impegni di spesa).

Breve descrizione dell'iniziativa

È opportuno premettere che l'andamento delle attività realizzate nel corso dell'anno 2020 è stato penalizzato dall'evoluzione della pandemia di Covid-19, i cui effetti in Sudan hanno iniziato a manifestarsi sin dallo scorso mese di marzo. In quanto principalmente focalizzato sul miglioramento dei servizi di salute primaria, il programma Dictorna è stato chiamato a dare il suo contributo, in particolare per sostenere le autorità sanitarie sudanesi nelle azioni volte a prevenire i contagi e a mitigare le conseguenze della pandemia.

L'obiettivo del programma DICTORNA è quello di contribuire al rafforzamento del sistema di assistenza sanitaria di base (PHC) attraverso il rafforzamento e l'integrazione della medicina di famiglia a livello dell'assistenza erogata dalle strutture sanitarie territoriali rappresentate dagli Health Center e assicurando il sostegno al Sistema Nazionale di Assicurazione Sanitaria. Il programma si sviluppa negli Stati orientali del Sudan: Red Sea, Kassala, Gedaref e nella capitale Khartoum, in accordo con le Linee Guida di programmazione AICS e le priorità indicate dalle Autorità sanitarie sudanesi competenti, in primis il Ministero Federale della Salute. Le azioni prevedono: formazione del personale sanitario, rafforzamento dei sistemi sanitari e aumento dell'accesso ai servizi di salute di base per i gruppi svantaggiati e emarginati come disabili, bambini/adolescenti, donne, migranti. Il programma si propone di contribuire ad integrare e sviluppare il modello organizzativo della Family Medicine a livello dei Family Health Center, in tal modo la Medicina di Famiglia rappresenterà il primo punto di accesso ai servizi forniti dal sistema sanitario nazionale sudanese. Il modello ispirato alla medicina di famiglia rappresenta un efficace approccio strategico per organizzare in modo completo il sistema dell'assistenza sanitaria di base. Di seguito una disamina delle attività realizzate a tutto il mese di dicembre 2020, con una indicazione della percentuale di conseguimento dei relativi Risultati Attesi.

Attività realizzate nel 2020

1. Coordinamento e assistenza tecnica alle istituzioni sanitarie sudanesi

- ♦ missioni di monitoraggio realizzate nei 4 Stati dove si realizza il programma;
- ♦ partecipazione agli incontri tecnici con le controparti interessate nei Ministeri della Salute degli Stati interessati, a livello Federale e dei singoli Stati;
- ♦ partecipazione agli incontri tecnici per il disegno del modello di intervento di sostegno al programma nazionale di Family Health e la sua integrazione a livello di sistema di Primary Health Care;
- ♦ realizzati incontri tecnici volti alla elaborazione di un Piano Operativo, in collaborazione con l'Istituto di Salute Pubblica sudanese e il Ministero Federale della Salute, per la promozione dell'approccio Family Medicine nel sistema di salute sudanese a livello di Primary Health Care;
- ♦ assistenza tecnica e finanziaria al Sudan Medical Council per la digitalizzazione del sistema di registrazione e gestione delle professioni sanitarie;
- ♦ attività di risposta alla epidemia di Covid-19: attraverso il rafforzamento delle capacità del centro diagnostico di Kassala (Stato di Kassala) con la fornitura di una apparecchiatura RT-PCR; l'acquisto di 4 RNA Extraction Kits (ogni kit è sufficiente per 50 campioni) e 50 tute/camici protettivi integrali per lo Stato del Red Sea; la realizzazione di corsi di formazione a distanza sul controllo dell'infezione sia per lo staff ospedaliero che per quello addetto alla medicina di comunità nello Stato del Red Sea; la diffusione presso una estesa rete di Health Centers di messaggi volti a prevenire e contenere l'epidemia di Covid-19 nella sua iniziale fase acuta, in collaborazione con l'Istituto di Salute Pubblica federale;
- ♦ sostegno al Segretariato della Direzione Generale per la Salute Globale (GDGH) del FMOH, il quale risponde del funzionamento del *Sudan Health Sector Partners Forum* (SHSPF), iniziativa che vede la partecipazione di tutti i paesi donatori, EU e UN attivi nel settore salute in Sudan, nel cui ambito il programma Dictorna trova un momento particolarmente idoneo per promuovere il modello d'intervento

ispirato alla family medicine.

2. Formazione

- ♦ Supporto all'Istituto di Salute Pubblica sudanese (PHI) per la formazione specialistica post laurea in Medicina nell'organizzazione del Master biennale in Medicina di Famiglia rivolto a 300 nuovi medici di famiglia;
- ♦ organizzato e realizzato a Khartoum un corso intensivo di qualificazione in medicina di famiglia rivolto al personale medico e non medico proveniente dai 7 centri di salute coinvolti nel programma Dictorna;
- ♦ ampliata l'offerta formativa, in collaborazione con l'Accademia delle Scienze Mediche e il PHI, nella specialità della Medicina di Famiglia agli operatori sanitari non medici nello Stato di Kassala;
- ♦ ampliata l'offerta formativa, in collaborazione con l'Accademia delle Scienze Mediche e il PHI, nella specialità della Medicina di Famiglia agli operatori sanitari non medici nello Stato del Red Sea;
- ♦ definiti i termini degli accordi tecnici con le istituzioni italiane specializzate (Istituto Superiore di Sanità e Centro per la Salute Globale di Firenze) per assicurare il necessario supporto alla formazione di figure sanitarie da destinare al rafforzamento della Medicina di Famiglia;
- ♦ realizzato e diffuso un manuale per la formazione in medicina di famiglia rivolto ai medici di medicina generale;
- ♦ realizzato e diffuso un manuale per la prescrizione di farmaci ad uso dei medici di famiglia presso gli Health Centers.

3. Opere civili e riabilitazioni

- ♦ Elaborata la documentazione tecnica relativa alle strutture sanitarie (Health Centers - HCs) oggetto degli interventi di riabilitazione funzionale;
- ♦ avviate le attività propedeutiche alla progettazione esecutiva delle opere civili da realizzare per migliorare l'operatività degli HCs;
- ♦ effettuata la rilevazione e aggiornamento dei bisogni in termini di forniture di equipaggiamenti e arredi da destinare agli HCs;
- ♦ avviato l'intervento di riprogettazione e adeguamento funzionale del centro di salute Samir in Khartoum, quale esperienza pilota per l'attuazione di un modello d'intervento inclusivo per l'accesso ai servizi di salute di base delle persone con disabilità;
- ♦ elaborati e finalizzati i tender dossier e le procedure di gara per la riabilitazione strutturale di 2 HCs per adeguamento agli standard del modello della family medicine, ubicati a Kassala (Barnoo HC) e Port Sudan (Ahmed al Qasim HC);
- ♦ realizzata la progettazione e l'elaborazione del tender dossier e della procedura di gara relativamente ad una serie di interventi volti al ripristino della funzionalità di 10 HCs nell'area urbana di Gedaref, Stato di Gedaref, in funzione della risposta all'epidemia di Covid-19;

Problematiche riscontrate

Da ormai oltre due anni il Sudan è interessato da un crescente scontento popolare conseguenza dell'aggravarsi della crisi economica e sociale che attanaglia il paese. Profondi cambiamenti politici e istituzionali continuano a succedersi dopo la deposizione del Presidente Bashir e la presa del poter da parte di un governo di transizione

nel quale hanno avuto accesso, dopo decenni di regimi militari, rappresentanti della società civile. Nel corso del 2020 il programma Dictorna ha continuato a risentire delle profonde modifiche intervenute nel tessuto istituzionale del Paese con i sistematici cambiamenti ai vertici dei dicasteri più importanti, ivi compreso il Ministero Federale della Salute, principale controparte istituzionale e operativa del programma.

Ma indubbiamente il fattore maggiormente problematico, che ha reso particolarmente complessa e difficoltosa la gestione del programma e ridotto considerevolmente la sua operatività è riconducibile alla Pandemia di Covid-19, che certamente non ha risparmiato il Sudan con un elevato numero di contagi accertati, associato ad un consistente numero di decessi. Grazie al programma Dictorna questa sede AICS Khartoum ha contribuito ad affrontare l'emergenza Coronavirus attraverso una serie di interventi volti soprattutto alla prevenzione della diffusione dei contagi, la distribuzione di presidi sanitari per contenere il rischio di contrarre il virus e la diffusione di materiali per la sensibilizzazione sui comportamenti atti a meglio gestire la fase iniziale di rapida diffusione della pandemia.

AID 11193**Sostegno al miglioramento della funzionalità ed operatività degli ospedali generali di Port Sudan, Kassala e di Gedaref.**

Delibera	n. 73 del 10 luglio 2017
Ammontare	Euro 3.850.000,00
Settore	Salute
Durata	50 mesi
Data inizio progetto	Ottobre 2017
Data fine progetto	31 Dicembre 2021
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNDP
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento delle condizioni sanitarie della popolazione, in particolare di quella fascia più vulnerabile (donne, bambini, migranti) negli Stati di Kassala, Red Sea e Gadaref.
Obiettivo specifico	- Contribuire al miglioramento qualitativo e quantitativo delle strutture sanitarie di livello ospedaliero identificate, sia dal punto di vista strutturale che di attrezzature; - Contribuire al miglioramento della programmazione / pianificazione dei bisogni infrastrutturali e di equipaggiamento a livello di strutture ospedaliere, attraverso appropriati strumenti e procedure
Risultati attesi	A seguito dell'approvazione della, Variante Non Onerosa n. 2 del 18 giugno 2020 si riportano i risultati attesi: - Revisione del Progetto Esecutivo della Nuova Unità Pediatrica - Inizio e completamento della costruzione della Nuova Unità Pediatrica
Stima spesa al 09/12/2020	Euro 973,744.54 UNPD ha ricevuto la prima annualità di 850.000€, con mandato di pagamento n.3465 del 5 dicembre 2017, e la seconda annualità di 1.589.000 € il 1 ottobre 2019.

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa nasce per contribuire al miglioramento delle condizioni sanitarie negli Stati di Kassala, Red Sea e Gedaref ed, a seguito di una specifica richiesta delle autorità sudanesi, viene completamente indirizzata all'interno della Kassala Health Citadel Program per la realizzazione della Nuova Unità Pediatrica, per la riabilitazione degli impianti elettrici, idraulici e fognari di pertinenza delle strutture sanitarie esistenti. Il KHC Program include progetti finanziati sul canale bilaterale, multilaterale e fondi di cooperazione delegata per un totale di circa 15.000.000 Euro.

In particolare, i progetti coinvolti sono:

- UNOPS-Multilaterale + AICS-Bilaterale (AID 10824, budget 1.250.000 Euro UNOPS + 250.000 Euro AICS): Sostegno Infrastrutturale agli ospedali secondari e terziari dell'Est Sudanese ed a favore del FMOH per la definizione di standard di opere civili ed equipaggiamenti nelle strutture sanitarie pubbliche;

- UNOPS-Multilaterale (AID 11676, budget 1.000.000 Euro): “Miglioramento della qualità dell’assistenza sanitaria nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan”;
- UNDP-Multilaterale (AID 11193, budget 3.850.000 Euro): “Supporto per il miglioramento della funzionalità e operatività dell'ospedale generale di riferimento a Port Sudan, Kassala e Gedaref”;
- UNOPS-Multilaterale (AID 11916, budget 3.300.000 Euro): “Espansione e miglioramento dei servizi sanitari nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan”;
- AICS-Cooperazione delegata (SDN 13, budget dedicato 1.250.000 Euro): “Rafforzare la resilienza per i rifugiati IDPs e le comunità ospitanti nel Sudan orientale”;
- AICS-Bilaterale (AID 11106, budget 3.950.000 Euro): “Supporto per il miglioramento della funzionalità e della operatività degli ospedali di riferimento generale di Port Sudan, Kassala e Gedaref”.

Attività realizzate nel 2020

1. Completamento della KHC Elevated Water Tower e del pozzo dedicato alla KHC.
2. Completamento del *Capacity development plan*.

Problematiche riscontrate

Restrizioni COVID 19

Conclusioni operative

Nel 2020 il progetto ha continuato le proprie attività nel conseguimento dei suddetti risultati attesi approvati in data 8 giugno 2020, con la Seconda Variante Non Onerosa:

- Estensione temporale del progetto fino al 31 dicembre 2021;
- Progettazione della nuova Unità Pediatrica in sostituzione della costruzione del Nuovo Ospedale di Chirurgia Generale;
- Riorganizzazione del budget;
- Richiesta anticipata della terza ed ultima tranche dopo il lancio della gara d'appalto per la costruzione della nuova Unità Pediatrica al fine di garantire un credito bancario appropriato prima della firma del contratto con l'impresa costruttrice.

AID 11916

**Espansione e miglioramento dei servizi sanitari
nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan**

Delibera	n. 58 del 10 luglio 2019
Ammontare	Euro 3.300.000,00
Settore	Salute
Durata	30 mesi
Data inizio progetto	Settembre 2019
Data fine progetto	Febbraio 2022
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNOPS
Obiettivo Generale	Fornire ulteriori strutture sanitarie sicure per i pazienti e gli operatori sanitari nella Cittadella della salute di Kassala attraverso il completamento di edifici e l'installazione di un nuovo sistema di gestione dei rifiuti, al fine di aumentare il livello di prestazione dei servizi sanitari. Inoltre, mira alla piena razionalizzazione ed integrazione dell'assistenza sanitaria nelle strutture esistenti compresa la massimizzazione dell'utilizzo delle strutture fisiche e delle risorse umane.
Obiettivo specifico	• Miglioramento della qualità delle strutture sanitarie • Miglioramento della gestione dei rifiuti per la Cittadella della salute di Kassala con l'obiettivo aggiuntivo di sviluppare un modello per strutture simili nella Repubblica del Sudan • Completa integrazione e armonizzazione delle strutture aggiuntive per la gestione unificata dell'assistenza sanitaria nella Cittadella
Risultati attesi	Sulla base della riorganizzazione di tutte le attività del progetto in linea con le ultime richieste ministeriali, i risultati attesi sono i seguenti: • Inizio e completamento dei lavori di Riabilitazione di una parte del Saudi Maternity Hospital • Inizio dei lavori di Costruzione della Nuova Unità di Chirurgia Generale • Progetto e realizzazione dei lavori, di manutenzione ordinaria e straordinaria, per la trasformazione di un edificio esistente in Ufficio Amministrativo Generale.
Stima speso al 31/12	UNOPS ha ricevuto la prima annualità di 319.807,00 € il 15 novembre 2019.

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa nasce da una specifica richiesta delle autorità sudanesi - a livello statale e federale - per la realizzazione di nuove strutture sanitarie e la riabilitazione di quelle esistenti all'interno del compound della KHC. È parte del programma a lungo termine, denominato KHC Program, che include progetti finanziati sul canale bilaterale, multilaterale e fondi di cooperazione delegata per un totale di circa 15.000.000 Euro.

In particolare, i progetti coinvolti sono:

- UNOPS-Multilaterale + AICS-Bilaterale (AID 10824, budget 1.250.000 Euro UNOPS + 250.000 Euro AICS): Sostegno Infrastrutturale agli ospedali secondari e terziari dell'Est Sudanese ed a favore

del FMOH per la definizione di standard di opere civili ed equipaggiamenti nelle strutture sanitarie pubbliche;

- UNOPS-Multilaterale (AID 11676, budget 1.000.000 Euro): “Miglioramento della qualità dell’assistenza sanitaria nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan”;
- UNDP-Multilaterale (AID 11193, budget 3.850.000 Euro): “Supporto per il miglioramento della funzionalità e operatività dell’ospedale generale di riferimento a Port Sudan, Kassala e Gedaref”;
- UNOPS-Multilaterale (AID 11916, budget 3.300.000 Euro): “Espansione e miglioramento dei servizi sanitari nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan”;
- AICS-Cooperazione delegata (SDN 13, budget dedicato 1.250.000 Euro): “Rafforzare la resilienza per i rifugiati IDPs e le comunità ospitanti nel Sudan orientale”;
- AICS-Bilaterale (AID 11106, budget 3.950.000 Euro): “Supporto per il miglioramento della funzionalità e della operatività degli ospedali di riferimento generale di Port Sudan, Kassala e Gedaref”.

Attività realizzate nel 2020

Completamento del technical assessment dell’edificio esistente da convertire in Ufficio Amministrativo Generale.

Problematiche riscontrate

I ritardi nel progetto AID 10824 hanno causato un considerevole ritardo nell’inizio di tutte le attività del progetto.

Conclusioni operative

Attività di prossima realizzazione:

Sulla base delle nuove priorità stabilite dalle Autorità Ministeriali Locali, si prevede di richiedere la Variante Non Onerosa N.1 per sostituire il progetto e la realizzazione dei reparti di pronto soccorso ed ambulatoriali con i seguenti lavori;

- Riabilitazione di una parte del Saudi Maternity Hospital
- Costruzione della Nuova Unità di Chirurgia Generale
- Progettazione e realizzazione dei lavori, di manutenzione ordinaria e straordinaria, per la trasformazione di un edificio esistente in Ufficio Amministrativo Generale.

AID 11676**Miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan**

Delibera	n.115 del 15 novembre 2018
Ammontare	Euro 1.000.000,00
Settore	Sanitario
Durata	25 mesi
Data inizio progetto	05/04/2019
Data fine progetto	05/05/2021
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNOPS
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento dello stato di salute della popolazione della Città di Kassala, in particolare e per quanto riguarda la fascia materno-infantile e pediatrica.
Obiettivo specifico	Contribuire a un significativo miglioramento qualitativo e quantitativo dei servizi di salute erogati dalle strutture sanitarie del comprensorio della Kassala Health Citadel (KHC), a favore della popolazione beneficiaria della Città di Kassala e del suo bacino d'utenza.
Risultati attesi	• Completamento dei Lavori di Riabilitazione in corso nel Centro Diagnostico; • Inizio e completamento dei Lavori di Riabilitazione nella Banca del Sangue. I lavori di riabilitazione includono la realizzazione dell'impianto elettrico ed idraulico negli edifici e nelle aree esterne di pertinenza.
Stima speso al 31/12/2020	I fondi sono stati erogati con un'unica tranche il 5 aprile 2019.

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa nasce da una specifica richiesta delle autorità sudanesi - a livello statale e federale - per il miglioramento delle strutture sanitarie esistenti nel compound della KHC. È parte del programma a lungo termine, denominato KHC Program, che include progetti finanziati sul canale bilaterale, multilaterale e fondi di cooperazione delegata per un totale di circa 15.000.000 Euro.

In particolare, i progetti coinvolti sono:

- UNOPS-Multilaterale + AICS-Bilaterale (AID 10824, budget 1.250.000 Euro UNOPS + 250.000 Euro AICS): Sostegno Infrastrutturale agli ospedali secondari e terziari dell'Est Sudanese ed a favore del FMOH per la definizione di standard di opere civili ed equipaggiamenti nelle strutture sanitarie pubbliche;
- UNOPS-Multilaterale (AID 11676, budget 1.000.000 Euro): "Miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan";
- UNDP-Multilaterale (AID 11193, budget 3.850.000 Euro): "Supporto per il miglioramento della funzionalità e operatività dell'ospedale generale di riferimento a Port Sudan, Kassala e Gedaref";
- UNOPS-Multilaterale (AID 11916, budget 3.300.000 Euro): "Espansione e miglioramento dei servizi sanitari nella Kassala Health Citadel, città di Kassala, Stato di Kassala, Sudan";
- AICS-Cooperazione delegata (SDN 13, budget dedicato 1.250.000 Euro):

- “Rafforzare la resilienza per i rifugiati IDPs e le comunità ospitanti nel Sudan orientale”;
- AICS-Bilaterale (AID 11106, budget 3.950.000 Euro): “Supporto per il miglioramento della funzionalità e della operatività degli ospedali di riferimento generale di Port Sudan, Kassala e Gedaref”.

Attività realizzate nel 2020

Inizio dei lavori di Riabilitazione del primo piano del Centro Diagnostico.

Problematiche riscontrate

- Restrizioni COVID-19
- Riorganizzazione del *Project Management team* di UNOPS
- I ritardi registrati nel Progetto UNOPS-AID 10824, hanno causato il ritardo nell’inizio delle attività previste in AID 11676.

Conclusioni operative

Attività di prossima realizzazione:

A causa dell’aumento dei prezzi registrato nell’ultimo anno nel mercato edilizio, è in corso di elaborazione la documentazione per la richiesta della Variante Non Onerosa n.i che prevede una ridefinizione delle attività e l’estensione temporale del progetto. n.1 per richiedere un’estensione del progetto.

AID 1897

Sostegno alla sanità pubblica dello Stato del Mar Rosso nelle sue componenti didattiche ed infrastrutturali con focus al settore materno infantile

Delibera	n. 49 del 5 giugno 2019
Ammontare	Euro 1.955.340,00 di cui Euro 1.748.340,00 come contributo AICS
Settore	Salute
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	8 novembre 2019
Data fine progetto	7 novembre 2022
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	Associazione Italiana per la Solidarietà tra i Popoli - AISPO
Obiettivo Generale	<i>Obiettivo generale</i> Contribuire al miglioramento della salute della popolazione dello Stato del Red Sea attraverso il potenziamento delle capacità diagnostiche e curative del servizio sanitario
Obiettivo specifico	Migliorare le capacità cliniche del Teaching Obstetric Hospital e del Paediatric Hospital di Port Sudan intervenendo in particolare sui servizi di salute materna e infantile.
Risultati attesi	♦ Academy of Health Science di Port Sudan (AHS), Facoltà di Medicina dell'Università del Red Sea (UniRS) e Ospedali Pediatrico ed Ostetrico, sedi di tirocinio, rafforzati nelle loro capacità didattiche principalmente per i corsi per ostetriche, infermieri, tecnici di anestesia e medicina. ♦ Teaching Obstetric e Paediatric Hospital di Port Sudan riabilitati e riorganizzati su standard internazionali anche per migliorare il tirocinio pratico degli studenti dell'AHS e della Facoltà di Medicina dell'UniRS
Stima speso al 31/12/2020	483.507,92 (ultimo rendiconto)

Breve descrizione dell'iniziativa

La presente proposta intende contribuire al miglioramento delle condizioni di salute nello Stato del Red Sea, situato nella parte orientale del Paese, che ha indicatori sanitari peggiori rispetto alla media nazionale. Tali indicatori mostrano gravi carenze nel sistema sanitario dovute a una non idonea preparazione accademica e a un limitato numero di risorse sia umane sia materiali da cui deriva un'offerta carente di servizi sanitari di base. Inoltre va sottolineata l'estrema fatiscenza delle strutture ospedaliere. Il progetto migliorerà l'offerta sanitaria che sarà usufruibile indiscriminatamente dalla comunità ospitante, dai rifugiati, dagli sfollati e dai *returnees* presenti nell'area.

La strategia adottata seguirà due linee di azione: 1) rafforzamento delle capacità didattiche dell'Academy of Health Science di Port Sudan (AHS) e dell'Università del Red Sea (UniRS), strutture presso le quali vengono svolti corsi per ostetriche, infermieri, tecnici di anestesia (AHS) e medicina (UniRS). Le attività di assistenza tecnica e di formazione permetteranno di migliorare le competenze degli operatori sanitari, portando avanti quanto avviato con i precedenti progetti; 2) miglioramento delle strutture degli Ospedali beneficiari attraverso interventi di riabilitazione per rendere più idonei e ai livelli degli standard internazionali il blocco operatorio e le sale parto dell'Ospedale Materno e l'ambulatorio e il pronto soccorso dell'Ospedale Pediatrico.

Attività realizzate nel 2020

- Istituito l'ufficio di progetto a port Sudan e assicurate le funzioni di coordinamento con controparti e beneficiari
- Inviati due consulenti italiani per la formazione del personale dell'ospedale pediatrico e l'assistenza tecnica on job sulla gestione dei reparti di pediatria e maternità e la gestione dei malati
- Introdotti i protocolli per la gestione intraospedaliera della pandemia COVID19 e la prevenzione delle
- Assicurata assistenza tecnica con personale specializzato Internazionale e Nazionale al laboratorio centrale di Port Sudan
- Avviato un servizio di diagnostica molecolare per il COVID19 nel laboratorio centrale di Port Sudan e forniti i reagenti e materiali diagnostici
- Assicurati i costi di funzionamento per materiali di tirocinio clinico sia nella AHS che nel dipartimento pediatrico
- Avviati i lavori di ristrutturazione delle sale parto dell'ospedale ostetrico
- Avviati i lavori di costruzione della nuova piattaforma chirurgica dell'ospedale ostetrico
- Avviati i lavori di ristrutturazione del reparto di emergenza della divisione pediatrica
- Forniti materiali clinici e equipaggiamenti al reparto di emergenze pediatriche
- È stato dato avvio alla procedura per la fornitura degli equipaggiamenti delle strutture in via di riabilitazione

Problematiche riscontrate

Le attività di questa iniziativa sono state profondamente condizionate dalla pandemia COVID19.

In particolare tutte le attività didattiche e le missioni di esperti italiani sono state modificate nei calendari o sospese. I fondi sono stati riallocati con una variante di bilancio in modo di assicurare comunque continuità all'intervento.

Conclusioni operative

Il progetto nonostante le gravi difficoltà determinate dalla situazione politico finanziaria del paese e alla pandemia COVID19 è riuscito ha assicurare le attività previste senza particolari scostamenti dal cronogramma iniziale. Nel corso del 2021 dovrebbero essere completate le costruzioni in corso e fornite le attrezzature.

Le attività didattiche verranno invece ridisegnate di volta in volta a secondo delle circostanze e criticità.

AID SDN – 11
Support Migrants and Host Communities in improving access to Safe Water and Sanitation

Delibera	EUTF05 – HoA – SDN – 11–01
Ammontare	2.000.000 Euro
Settore	WASH
Durata	36 mesi + 9 mesi per estensione non onerosa
Data inizio progetto	01.07.2017
Data fine progetto	31.03.2021. In data 27.12.2019 e' stata approvata la proroga della scadenza fissata inizialmente al 30.06.2020, senza costi aggiuntivi.
Canale	Finanziamento UE tramite accordi di Delega
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Migliorare le condizioni di vita delle comunità ospitanti, migranti, rifugiati e sfollati nel Sudan orientale.
Obiettivo specifico	Migliorare l'accesso alle risorse idriche - per l'uomo e il bestiame - ai servizi igienici per le comunità ospitanti, i migranti, i rifugiati e gli sfollati.
Risultati attesi	♦ Migliorare l'accesso all'acqua potabile e alle strutture igienico-sanitarie, in particolare per i campi profughi e nei villaggi vicini a favore delle comunità ospitanti; riabilitazione/costruzione di strutture idriche per aumentare la disponibilità di acqua per uso umano e agricolo. ♦ Sviluppo delle capacità alle autorità locali per amministrare / gestire i sistemi idrici. ♦ Promuovere pratiche igienico-sanitarie adeguate alle esigenze delle donne e delle ragazze, in collaborazione con educatori e promotori della salute a livello comunitario.
Speso al 31/12/20	Costi diretti € 1.357.404,16 Costi indiretti € 64.931,87. Totale speso € 1.422.336,03.

Breve descrizione dell'iniziativa

L'accordo di Delega T05-EUTF-HOA-SDN-11-01, relativo al programma SDN 11, "Support Migrants and Host Communities in improving access to Safe Water and Sanitation", è stato firmato in data 16 maggio 2017 tra la Delegazione Europea e la Cooperazione Italiana.

A maggio 2018 la Direzione DEVCO della Commissione Europea ha notificato al MAECI e all'Agenzia la conclusione, con esito positivo, della procedura di accreditamento dell'AICS stessa come attore di "cooperazione delegata" (*pillar assessment*). La Commissione può pertanto affidare all'AICS, in gestione indiretta, programmi finanziati con fondi UE

Il programma SDN 11, del valore complessivo pari a € 2 milioni, è parte del più ampio "Regional Development and Protection Programme" (RDPP), in Sudan, del valore complessivo pari a € 15 milioni, finanziato dall' *European Union Emergency Trust Fund for Stability and Addressing the Root Causes of Irregular Migration and Displaced Persons in Africa*.

Con provvedimento del 27.12.2019 e' stata approvata una estensione della durata del programma pari a 9 mesi, senza costi aggiuntivi.

Il termine del programma SDN 11, inizialmente fissato al 30.06.2020, viene pertanto prorogato al 31.03.2021.

Attività realizzate nel 2020

Le attività sulle zone di intervento durante il periodo di riferimento, sia in corso che terminate, sono le seguenti:

- ♦ **Elaborazione di WASH and Waste Sector Development Plan** per lo Stato di Kassala e per lo Stato di Gedaref, in cui vengono definite le priorità di intervento al fine di soddisfare i bisogni identificati. La fase di redazione dei documenti di pianificazione ha visto la partecipazione attiva dei Ministeri sudanesi e delle OSC locali operanti nel settore WASH.
- ♦ **Costruzione di sistemi distribuzione di acqua potabile** in n. 13 scuole nello stato di Kassala e in n. 10 scuole e n. 4 Health Centres nello stato di Gedaref. L'attività prevede la realizzazione di serbatoi sopraelevati per lo stoccaggio di acqua potabile, posizionati su torri realizzate con strutture reticolari in acciaio. Dai serbatoi sopraelevati viene conferita la pressione adeguata al funzionamento per gravità per l'approvvigionamento di *drinking point* e *washing point* ad uso di insegnanti e studenti delle scuole. Nello Stato di Kassala i lavori di costruzione dei sistemi idrici sono stati completati.
Nello Stato di Gedaref, nel settembre del 2020 sono stati appaltati i lavori che prevedono anche la realizzazione di pozzi di emungimento. Ricordiamo che nel 2019 c'era stata una procedura negoziata con WES Gedaref (Water Environment and Sanitation - autorità locale di costruzione e gestione) per la realizzazione di tali sistemi idrici. La negoziazione non era andata a buon fine per cui ci si è rivolti al mercato delle imprese private con allungamento dei tempi di realizzazione. Attualmente i lavori sono in corso e dovrebbero terminare entro la metà del mese di marzo 2021.
- ♦ **Costruzione e riabilitazione di servizi igienici** negli Stati di Kassala e Gedaref. I lavori per la riabilitazione e costruzione dei servizi igienici sono stati completati. L'attività ha consentito la riabilitazione di blocchi di servizi igienici in n. 6 scuole di Kassala e la costruzione ex-novo di blocchi di servizi igienici in n. 5 scuole di Kassala, n. 6 scuole e n. 2 Health Centres a Gedaref.
- ♦ **Costruzione macchina pirolitica e training sul suo utilizzo** nell'ospedale di Girba (Stato di Kassala) per la riduzione e smaltimento dei rifiuti plastici di produzione ospedaliera.
Lo studio di fattibilità aveva dato esito positivo sulla realizzazione e l'impiego del sistema pirolitico. Ad una successiva e più approfondita analisi delle problematiche di carattere tecnico, legate alla costruzione della macchina pirolitica, di carattere ambientale, legate al contesto di esercizio e manutenzione della macchina stessa, in accordo con le autorità locali, si è optato per un intervento con tecnologie di tipo più tradizionale, prendendo in considerazione la costruzione di un inceneritore. Nell'ottobre del 2020 il *Ministry of Health & Social Development* di Kassala ha rinnovato la richiesta di supporto per la risoluzione del problema della gestione dei rifiuti solidi per il Girba Hospital, menzionando esplicitamente l'inceneritore come soluzione alternativa al sistema pirolitico. Il piano di gestione dei rifiuti si divide in 2 fasi:
 - fase 1: fornitura di attrezzature di raccolta e movimentazione dei rifiuti ospedalieri;
 - fase 2: realizzazione di un'area di smaltimento all'interno dell'ospedale, posizionato a sufficiente distanza dai reparti di degenza e zone operative, in cui costruire un deposito di stoccaggio, l'inceneritore e una fossa protetta per lo smaltimento finale delle ceneri inertizzate.Per la costruzione dell'area di smaltimento e dell'inceneritore sarà lanciata agli inizi del prossimo anno una gara per lavori. Si prevedono tempi di realizzazione di circa 40 giorni per poter completare le opere entro la metà del mese di marzo 2021.
- ♦ **Riabilitazione della stazione di filtraggio dell'acqua** nel villaggio di Dar El Salam (Stato di Kassala). L'attività si è conclusa nel mese di marzo u.s. e ha permesso la costruzione di una vasca di pre-sedimentazione e la riabilitazione di 3 vasche di filtraggio. Grazie a questo intervento i 15.000 abitanti del villaggio attualmente dispongono di acqua potabile.
- ♦ **Riabilitazione degli hafirs**. Per questa attività era previsto che le autorità locali indicassero almeno 2 laghetti artificiali (hafirs) da riabilitare per fornire una risorsa idrica ad uso irriguo e ad uso pastorale. Dopo ripetute interlocuzioni e accordi verbali, in data 4/11/2020, il *Ministry of Production and Economic Resources – Pastoral and Fodder Administration*, ha fatto sapere di non poter garantire le condizioni di sicurezza relative alle opere da realizzare e che si sarebbero impegnati in futuro a costituire un comitato congiunto ad altre autorità (Ministry of Economic Resources e State Water Corporation). Questa attività è stata pertanto cancellata con reimpiego delle risorse finanziarie.
- ♦ **Capacity building e Training** alle autorità locali, ministeri di linea (Min. Educazione e Min. della Salute), con Unità di base, associazioni scolastiche di genitori e insegnanti, su tematiche gestionali delle

risorse idriche, salute ambientale, disabilità, energie rinnovabili, gestione dei rifiuti.

Nel settembre 2020, a seguito di procedure di appalto di servizi, sono stati aggiudicati due distinti contratti di servizi alla *Friends of Piece Development & Organization* (ONG operante nelle zone di Kassala e Gedaref) per la implementazione di attività di *capacity building* e attività di training in modalita' ToT (*Training of Trainees*).

Le attività sono attualmente in corso, si riscontra grande partecipazione delle parti coinvolte, sia istituzionali che della società civile, è previsto che si concludano entro febbraio 2021.

- ♦ **Organizzazione e lancio di *awareness campaign*** sul corretto uso delle risorse idriche e delle infrastrutture. A completamento della costruzione delle infrastrutture nelle scuole e centri di salute di Kassala e Gedaref l'attività mira alla sensibilizzazione su tematiche WASH e ambientali.

Problematiche riscontrate

Durante il periodo di implementazione si sono riscontrati ritardi a seguito di:

- forti restrizioni dovute a pandemia covid -19;
- impedimento alla mobilità di personale e mezzi;
- forte carenza e crisi dei carburanti;
- forte inflazione e aumento dei prezzi dei materiali;
- fenomeni di alluvioni nelle località interessate dalle attività del progetto;
- epidemia di Chikungunya e Dengue negli stati di Kassala e Gedaref;
- instabilità politica, disordini e tafferugli in tutto il Paese e nello Stato di Kassala in particolare.

Conclusioni operative

Per il prossimo periodo di riferimento, fino a marzo 2021 in cui e' prevista la fine del programma, si completeranno le seguenti attività:

- Completamento dei sistemi idrici nelle scuole e centri di salute di Gedaref;
- Completamento del programma di gestione dei rifiuti solidi ospedalieri per il Girba Hospital;
- Completamento delle attività di capacity building e training;
- Realizzazione di awareness campaign e eventi di chiusura a Kassala e Gedaref con coinvolgimento della popolazione di studenti, insegnanti e famiglie.

AID SDN – 13

Strengthening resilience for refugees, IDPs and host communities in Eastern Sudan

Delibera	EUTF05 – HoA – SDN - 13
Ammontare	11.900.000 Euro
Settore	<i>Salute</i>
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	01.07.2017
Data fine progetto	30.06.2021 (estensione non onerosa)
Canale	Finanziamento UE tramite accordi di Delega
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Migliorare le condizioni di vita dei rifugiati, sfollati comunità ospitanti e agire sulle radici della migrazione forzata e illegale.
Obiettivo specifico	Rafforzare il Sistema sanitario delle località in modo che possano fornire le cure di base nelle aree del Sudan Orientale, con scopo finale di creare un miglior contesto di vita per le comunità ospitanti, gli sfollati e i rifugiati
Risultati attesi	♦ Migliorata l'amministrazione e gestione del sistema sanitario ♦ Migliorato l'accesso, la qualità e la copertura dei servizi di sanità di base – PHC-, salute riproduttiva e Nutrizione. ♦ Migliorato l'accesso per i gruppi vulnerabili (migranti, sfollati e rifugiati) ai servizi PHC e salute materna.
Stima speso al 31/12/2020	7.026.536,12 Euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa fa riferimento all'obiettivo 2 del Fondo Fiduciario dell'Unione Europea (EUTF) per il rafforzamento delle capacità d'integrazione delle popolazioni più vulnerabili nel contesto sociale di appartenenza, ed è allineato con l'area prioritaria del piano d'azione "la Valletta" che s'indirizza alle cause principali della migrazione illegale e dello sfollamento forzato.

Iniziato ad agosto 2017 e finanziato dall'Unione Europea per un totale di 12 M Euro, il Programma "*Strengthening resilience for refugees, IDPs and host communities in Eastern Sudan*" risponde agli obiettivi delineati nel Trust Fund dell'UE, quali affrontare le cause profonde dell'instabilità; affrontare le cause profonde dello sfollamento forzato e della migrazione irregolare; e contribuire ad una gestione migliore delle migrazioni attraverso azioni che mirano a rafforzare la resilienza delle comunità più vulnerabili e a rafforzare il sistema sanitario del Sudan orientale. Il sistema sanitario del Sudan è, infatti, ancora sotto finanziato, iniquo, inefficiente, e privo di un'adeguata copertura di servizi, di infrastrutture di base e personale qualificato. Inoltre, sono ancora presenti ostacoli di genere all'accesso ai servizi e l'incidenza del cancro alla cervice sulla salute delle donne è ancora alta. Pertanto, negli stati di Gedaref, Kassala e Mar Rosso, insieme a partner locali e internazionali, questa Sede svolge attività volte a: a) migliorare la qualità dei servizi sanitari offerti con interventi strutturali e consegna di attrezzature; b) rafforzare il sistema di trasferimento sanitario; c) sviluppare le competenze del personale sanitario attraverso formazioni specifiche; d) sostenere il sistema informativo sanitario con formazione del personale; d) migliorare l'accesso ai farmaci essenziali e la gestione integrata delle malattie infantili; e) migliorare la leadership e la governance del Management a livello statale e di località; f) sostenere le politiche nazionali per la diagnosi precoce del cancro nelle donne.

A beneficiare del Programma sono circa 2.997.283 persone, di cui 455.587 bambini sotto i cinque anni e 155.858 donne in gravidanza, e le località di realizzazione sono Al Fashega e Basoonda nello Stato di Gedaref, Kassala

Urban e Girba nello Stato di Kassala, e Port Sudan nello Stato del Mar Rosso, selezionate in quanto ospitano un gran numero di sfollati, ricevono grandi flussi di rifugiati e sono carenti di sistemi sanitari adeguati alle esigenze della popolazione.

Il progetto inizialmente gestito dalla Direzione generale della cooperazione e Sviluppo del ministero degli esteri dal 1 di gennaio 2019 e' affidato ad AICS. Il 21 gennaio 2020 la delegazione UE di Khartoum ha accordato estensione non onerosa del progetto di 12 mesi fino al 30 giugno 2021. L'estensione ha avuto inizio il 1 luglio 2020.

La dichiarazione di pandemia da COVID19 avvenuta il 14 marzo 2020 e le procedure messe in opera dal Governo Sudanese ha portato alla revisione delle priorit  di intervento e di conseguenza delle diverse attivit . Le attivit  di formazione sono state quelle piu' penalizzate sia per le difficolt  di intraprendere un viaggio internazionale durante la pandemia sia a causa dell'interdizione dei rassembleamenti anche se per formazione sanitaria.

Alle difficolt  e criticit  dovute alla pandemia, ad inizio novembre, il conflitto interno che ha colpito la regione del Tigray ha causato l'arrivo di migliaia di rifugiati etiopi nello Stato di Gedaref mettendo a dura prova un sistema sanitario gi  molto fragile.

I principali partner internazionali con cui collabora questa Sede al fine di conseguire gli obiettivi del Programma sono:

- ◆ Oxfam Italia che, con un grant del valore di 1 M Euro, realizza a Port Sudan un progetto volto a rafforzare le competenze delle risorse umane delle strutture di assistenza sanitaria di base, autorit  sanitarie locali, il Ministero della Salute dello Stato del Mar Rosso, l'Accademia di scienze della salute, amministratori e leader della comunit .
- ◆ GOAL che, con un contratto di servizio di 260 mila Euro, applica l'approccio Nutrition Impact and Positive Practice (NIPP) in 48 comunit  dello Stato di Kassala e 24 dello Stato di Gedaref. Il NIPP   una strategia empirica specifica che affronta gli aspetti nutrizionali all'interno delle comunit .
- ◆ Il Centro di Salute Globale di Firenze che, con un contratto di servizio di circa 307 mila Euro, interviene con attivit  di capacity building del personale sanitario in materia di salute riproduttiva, nutrizione, gestione sanitaria e sistema informativo sanitario a Kassala e Gedaref.

Inoltre, questa Sede collabora anche con i seguenti partner sudanesi:

- ◆ Ospedale universitario di Soba, che con un contratto di servizio di 22 mila Euro, organizza formazioni e attivit  di capacity building per il personale sanitario degli stati orientali del Sudan in materia di diagnosi precoce e gestione dei casi di cancro nelle donne.
- ◆ Suad - Organizzazione per la lotta al cancro al seno che, con un contratto del valore di 10.435,08 Euro realizza a Kassala attivit  di sensibilizzazione, capacity building e networking sul cancro al seno e alla cervice in collaborazione con l'Ospedale Saudi.

Attivit  realizzate nel 2020

1. Attivit  di assistenza tecnica

- Assicurato il supporto con un contributo ai costi di gestione, agli uffici di Coordinamento Sanitario delle Localit  di Basonda, al Fasega in Gedaref, di Girba in Kassala e di Port Sudan Municipality in Red Sea.
- Contratto consulente esterno per analisi delle criticit  nella raccolta ed elaborazione dei dati statistici a livello centrale presso Ministero della Sanit  di Gedaref
- Monitoraggio e valutazione del programma SDN13 e impatto delle attivit  sugli indicatori dell'obiettivo e risultato da ottobre a dicembre 2020.
- Consulenza esterna ai fini di aggiornare la rete degli attori sul terreno che si occupano di flussi migratori e

assistenza sanitaria

- Contratto con ditta esterna sudanese per sviluppare un programma per Android per ostetriche illetterate, al fine di migliorare la raccolta dati relativi al periodo di gestazione delle donne che vivono nella regione rurale dello Stato di Gedaref ai confini con Etiopia

2. Formazione

- Formazione delle ostetriche rurali sulle emergenze ostetriche e neonatali: totale formate 200 persone.
- Realizzati corsi per personale dei centri sanitari di primo livello di cure neonatali presso il Ministero della Sanita' di Gedaref: persone formate 120
- Eseguiti corsi sulla salute ambientale, principali patologie a trasmissione oro fecale nello Stato di Kassala, 400 persone formate.
- Realizzati corsi di formazione per il personale sanitario dei centri di salute del Red Sea e di Kassala sull'emergenza COVID19: con un totale di 490 staff formati
- Eseguita formazione comunitaria sull'approccio NIPP (approccio comportamento positivo alla nutrizione) di GOAL negli Stati di Gedaref e Kassala e nel Red Sea da Oxfam.
- Realizzati corsi di formazione sui servizi di assistenza sanitaria primaria svolti dal dipartimento di formazione professionale continua sotto la supervisione del team di progetto.
- Sensibilizzazione alla prevenzione dei tumori femminili (cervice e mammella) negli Stati del Red Sea e a Kassala.

3. Salute pubblica e di comUnità

- Organizzate negli stati di Kassala e Gedaref le campagne di sensibilizzazione di comUnità per la prevenzione della polio

4. Infrastrutture ed Equipaggiamenti

- Acquistati 4 veicoli per le attività di supervisione delle autorità Sanitarie delle Località di Kassala Urban, Girba (stato di Kassala) e di Basonda ed El Fashega (Stato di Gedaref)
- Forniti 4 motocarri allestiti a veicoli ambulanza per garantire il trasferimento delle emergenze ostetriche in comUnità rurali dello Stato di Gedaref
- Consegnati 4 veicoli pick up rispettivamente due al Ministero della salute di Gedaref e due a quello di Kassala.
- Acquistati equipaggiamenti e forniture per la maternità di Girba nello Stato di Kassala
- Acquistato materiale di laboratorio per esecuzione del test COVID19 nel laboratorio di Kassala
- Acquistata centrifuga per l'emoteca di Basoonda nello Stato di Gedaref
- Terminati la costruzione della nuova Pediatria dell'Ospedale di Girba (Kassala) e dell'ospedale di Shwak (Gedaref)
- Terminati i lavori di edificazione dei nuovi uffici delle autorità sanitaria della Località a Basonda (gedaref)
- Terminati i lavori di costruzione delle abitazioni per il personale medico dell'ospedale di Basonda
- Terminati i lavori di ristrutturazione dei centri salitari di El Glea e Karkour a Gedaref.
- Ristrutturato il laboratorio di istopatologia di Port Sudan
- In corso la ristrutturazione dei centri di salute di Wao Nur (Girba- Kassala), Demmayo, Al Yarmook, Hoshiry, Al Merganya e Gadalsia, a Port Sudan- Red Sea) e di Gallabard (Gedaref)
- In corso costruzione ex novo farmacia di Basonda a Gedaref e di farmacia di Shuak Al Fashega a Gedaref.
- In corso costruzione ex novo della dimora del personale sanitario di Girba (Kassala) e ristrutturazione di quella di di Gallabard (Gedaref)
- In corso attività di ristrutturazione della maternità e dei blocchi operatori del Saudi Hospital a Kassala

Problematiche riscontrate

Durante la realizzazione dei progetti sono state riscontrate le seguenti problematiche:

- Difficoltà e tempi molto lunghi nell'ottenere i permessi di viaggio necessari agli spostamenti negli Stati target e del visto per raggiungere il Sudan

- Carenza di combustibile a livello Nazionale, che ha comportato la riduzione delle attività;
- Aumenti dei prezzi sul mercato dovuto all'inflazione e svalutazione della moneta locale;
- Inondazioni nei tre stati orientali, durante la stagione delle piogge;
- Epidemia di polio tipo 2 negli stati di Kassala, Gedaref e Red Sea
- Sostituzione continua degli interlocutori locali
- Insicurezza e instabilità causa della situazione sociopolitica del paese

Conclusioni operative

Le seguenti attività sono previste nel 2021

- Consolidamento delle attività di formazione del personale sanitario dei centri di salute e di comunità, realizzata dagli esperti del Centro di Salute Globale - Istituto Meyer di Firenze
- Consolidamento delle attività della ONG Oxfam di supporto ai 6 centri di salute e comunità circostanti selezionate a Port Sudan per assicurare l'accesso universale ai servizi sanitari e migliorare l'accesso al cibo.
- Prosecuzione delle attività della ONG Goal negli stati di Kassala e Gedaref per migliorare l'accesso al cibo attraverso la strategia inclusiva denominata NIP
- Consolidamento delle attività' di formazione/monitoraggio, ristrutturazione e equipaggiamento mediante contratto stipulato con la NGO AISPO a novembre 2020.
- Sostegno al programma nazionale di diagnosi precoce e trattamento del tumore della cervice uterina negli Stati di Gedaref Kassala e Red Sea.
- Chiusura e presentazione dei principali risultati delle seguenti ricerche: problemi nutrizionali dei minori di meno 3 anni presso le popolazioni di Port Sudan; KAP presso Port Sudan: accessibilità ai servizi sanitari per le gravide primipare a Port Sudan; accessibilità ai servizi sanitari per i migranti di Kassala e Gedaref.
- Allestimento di tutte le strutture sanitarie oggetto di intervento di opere civili.

HealthPRO
Humanitarian Development Nexus: Strengthening a Decentralized Health System for protracted displaced populations (HealthPro) in al Fasher and Nyala – North and South Darfur States

Delibera	T05-EUTF-HOA-SD-73-01
Ammontare	9.750.000 Euro
Settore	<i>Salute</i>
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	01.03.2020
Data fine progetto	30.08.2023 (estensione termini dopo riavvio attività 1/10/2020)
Canale	Finanziamento UE in gestione indiretta
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	contribuire al raggiungimento dell'accesso universale ai servizi sanitari nel Nord e Sud Darfur.
Obiettivo specifico	il rafforzamento del sistema sanitario decentrato negli Stati del Nord e Sud Darfur in modo che le autorità sanitarie delle Località siano capaci di erogare i servizi sanitari di base a sfollati e alle comunità ospitanti.
Risultati attesi	La governance del sistema sanitario decentralizzato, in particolare delle autorità sanitarie locali, è rafforzata in linea con i principi della gestione del sistema sanitario distrettuale dell'OMS Gli elementi costitutivi - "building blocks" OMS- del sistema sanitario (risorse umane, sistema informativo e raccolta dati, forniture mediche e finanziamento) sono sviluppati in modo di garantire l'accesso universale a servizi di PHC di qualità. Il sistema sanitario decentralizzato fornisce il pacchetto completo delle cure di base e dei servizi nutrizionali accessibili sia alle comunità ospitanti che alle popolazioni sfollate
Stima speso al 31/12/2020	16.430,00 euro

Il 27 dicembre 2019 sono stati firmati gli accordi per il contributo del progetto sanitario triennale di "Cooperazione Delegata UE" di **9.795.000 M Euro**, T05-EUTF-HOA-SDN-73-01 a valere sul fondo fiduciario La Valletta per le emergenze migratorie.

L'iniziativa e si realizzerà nelle aree urbane di Nyala (sud Darfur) e ElFasher (Nord Darfur) ha preso avvio il 1 marzo 2020. E' stata interrotta il 1 maggio 2020 a causa della Pandemia COVID19 e riavviata il 1 Ottobre 2020.

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa fa riferimento all'obiettivo 2 del Fondo Fiduciario dell'Unione Europea (La Valletta) per il rafforzamento delle capacità d'integrazione al loro contesto sociale delle popolazioni più vulnerabili, ed è allineato con l'area prioritaria "force displacement e migrazione illegale" del piano d'azione "la Valletta".

La regione del Darfur in Sudan è stata colpita dal 2003 da un conflitto interno che ha generato una delle più grandi crisi umanitarie nel mondo. Un processo di pacificazione del Darfur ha preso avvio nel luglio 2011 con la firma del trattato di Doha. Il progetto HealthPRO ha come finalità quella di rafforzare le capacità istituzionali del Ministero della Salute degli Stati del Sud e Nord Darfur secondo il modello dei 6 pilastri dell'OMS in modo di garantire l'accesso universale ai servizi di salute primaria (PHC).

In particolare, mira a fornire servizi di PHC accessibili di alta qualità nelle aree residenziali IDP suburbane (ex-campi) della città di Nyala e Al Fasher, trasformando gli interventi di emergenza / umanitari in interventi di sviluppo.

Gli interventi previsti sono:

- La riabilitazione o costruzione di centri di salute e reparti ospedalieri
- Acquisto di equipaggiamenti ed arredi per le suddette strutture sanitarie;
- Formazione continua del personale sanitario delle strutture sanitarie delle due aree;
- Supporto dei Ministeri Statali della Salute e delle Autorità Locali nell'organizzazione di campagne di promozione alla salute e alla gestione dei rifiuti ospedalieri;
- Capacity Building amministrativi, gestionali e di public health;
- Attività comunitarie per diffondere le buone pratiche igienico ambientali e nutrizionali.

Il progetto ha avuto una sospensione a partire dal 1 maggio 2020 fino al 30 settembre 2020 per l'impossibilità a realizzare le attività dell'iniziativa a causa delle norme nazionali e internazionali di prevenzione della pandemia COVID19.

Attività realizzate nel 2020

L'avvio delle attività di progetto è coinciso con l'attuazione delle norme restrittive internazionali e sudanesi per il contenimento della Pandemia COVID2019. Per tale motivo le attività sono state ufficialmente sospese il 1 maggio 2020.

In considerazione di un possibile miglioramento sono state riprese il 1 ottobre 2020 con l'obiettivo di dar seguito alla fase d'avvio del progetto (inception Phase).

Al 31 dicembre sono state realizzate le seguenti attività:

- finalizzata la procedura di selezione del capo progetto che ha assunto funzioni il 15 novembre 2020;
- avvio della procedura d'acquisto dei veicoli per le attività di coordinamento di progetto;
- avvio della procedura di assegnazione del contratto di servizio per l'esecuzione dello studio di Base Line nelle aree beneficiarie di progetto;
- finalizzazione del contratto di servizio per una consulenza di un esperto sanitario per sviluppare il piano d'azione del programma alla luce dei risultati dell'indagine di base line

Problematiche riscontrate

Le maggiori problematiche riscontrate sono le seguenti:

- processo di riforma del ministero della salute federale con grande ricambio dei quadri esecutivi e dirigenziali
- mancata nomina dei ministeri Statali e frequente ricambio dei quadri esecutivi e dirigenziali negli Stati del Darfur
- permanenza di tensioni e insicurezza soprattutto nel sud Darfur
- Difficoltà ad ottenere i permessi di viaggio necessari agli spostamenti negli Stati del Darfur,
- Carenza di combustibile a livello Nazionale, che compromette gli spostamenti
- Permanente crisi economico finanziaria con grave inflazione con ripercussioni sulle previsioni di spesa delle attività
- Grave seconda ondata di Casi di COVID19 e ripercussioni su movimenti e attività
- Insicurezza e instabilità causa della situazione sociopolitica del paese

Conclusioni operative

Nel corso del 2021 avrà inizio il progetto secondo quanto previsto nel suo piano operativo. In particolare nel primo trimestre sono previste le seguenti attività propedeutiche:

- Finalizzazione del contratto di servizio dello studio di base line e sua esecuzione nel primo trimestre 2021
- Organizzazione della cerimonia di lancio del progetto
- Finalizzazione dell'acquisto dei veicoli per gli uffici di coordinamento
- Organizzazione dei seminari per la pianificazione delle attività Inizio delle attività di formazione del personale sanitario dei centri di salute e di comunità, realizzata dagli esperti del Centro di Salute Globale - Istituto Meyer a Nyala e Asl Fasher
- Definizione del nuovo POG e inizio della attività programmate con assegnazione dei previsti sussidi e contratti
- Costituzione del comitato di indirizzo di progetto
- Completamento delle assunzioni del personale della PMU e di progetto

AID 11913

Contrasto alla malnutrizione in Sudan attraverso azioni di counselling e assistenza nutrizionale a livello dei servizi sanitari di base

Delibera	Delibera del Comitato Congiunto n. 57 del 10 luglio 2019
Ammontare	EUR 1.481.254,40
Settore	Salute, Nutrizione
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	Gennaio 2019
Data fine progetto	Dicembre 2021
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	OMS
Obiettivo Generale	Rafforzare e consentire ai servizi sanitari di fornire interventi nutrizionali di alta qualità in contesti umanitari e di sviluppo per prevenire e gestire la malnutrizione acuta e ridurre lo <i>stunting</i> , che sono le due principali sfide nel settore della nutrizione.
Obiettivo specifico	a) Il rafforzamento dei servizi nutrizionali nei centri di assistenza sanitaria di primo livello, con la congiunta creazione di un SdSN; b) Il miglioramento dei servizi terapeutici erogati nei CNT per i pazienti SAM con complicanze; c) La formazione degli operatori sanitari per migliorare le loro competenze in campo nutrizionale; d) La sensibilizzazione verso l'adozione di nuove pratiche nutrizionali da parte soprattutto delle donne incinte e in allattamento.
Risultati attesi	Risultato 1: Aumentata capacità di fornire una corretta gestione della malnutrizione acuta grave con complicanze. Risultato 2: Aumentata capacità del sistema di assistenza sanitaria di base di fornire servizi di nutrizione preventiva
Stima speso al 31/12/2020	Speso prima annualità: 526.018,78 Residuo seconda annualità: 577.812,61 Residuo terza annualità: 377.423,01

Breve descrizione dell'iniziativa

Il Sudan vive da tempo una complessa crisi umanitaria, caratterizzata dal diffondersi di epidemie, insicurezza alimentare e alti tassi di malnutrizione, che si sono andati deteriorando negli ultimi 20 anni e, soprattutto, dalla fine del 2017 quando è iniziato un periodo di forte instabilità economica, inarrestabile svalutazione della sterlina sudanese e rapida inflazione. La frustrazione per il rincaro dei prezzi, soprattutto del pane, e per il peggioramento delle condizioni di vita ha fatto sì che il 19 dicembre 2018 migliaia di Sudanesi scendessero in strada per protestare contro il governo repressivo del presidente Al-Bashir ormai al potere da trent'anni. Dopo quattro mesi di proteste, l'11 aprile scorso il presidente Al-Bashir è stato destituito con un colpo di stato militare. Da allora la tensione nel Paese è cresciuta visto che le negoziazioni fra la giunta militare, che attualmente governa, e i leader del movimento per la democrazia, che chiedono la formazione di un governo civile per la direzione del Paese,

non stanno portando ad alcun risultato concreto. Gli scontri fra la popolazione civile e le forze militari e paramilitari hanno causato almeno un centinaio di morti nella capitale. Le forze armate stanno presidiando le strade principali delle città e assicurarsi beni essenziali, come cibo e medicine, è sempre più difficile. È stato dichiarato lo stato di emergenza nel Paese e il livello di allerta è molto alto. Il futuro è incerto, non si sa cosa aspettarsi, ma di sicuro i tempi per uscire da questa nuova situazione di crisi saranno lunghi. È inevitabile prevedere che la disponibilità di cibo e l'accesso a quest'ultimo diminuiranno nei mesi a seguire a causa dell'ineluttabile peggioramento delle condizioni di vita della popolazione sudanese. Di conseguenza, i livelli di malnutrizione, già fra i più critici della regione africana, saranno ancora più alti. Da sempre, infatti, il Paese è stato caratterizzato da marcati livelli di malnutrizione sia acuta che cronica. Le ultime indagini nutrizionali condotte a livello nazionale nel 2013 e 2014, hanno rilevato che il 38,2% dei bambini al di sotto dei 5 anni soffre di stunting (“ritardo nella crescita” o “malnutrizione cronica”). Invece, il tasso di prevalenza di malnutrizione acuta globale (GAM), comprensivo del tasso di prevalenza di malnutrizione acuta grave e di malnutrizione acuta moderata, è del 16.3%; ciò pone il Sudan al di sopra della soglia di emergenza secondo i criteri dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS). Circa 2,3 milioni soffrono di malnutrizione acuta ogni anno: approssimativamente 693.924 soffrono di malnutrizione acuta grave (SAM – Severe Acute Malnutrition) e circa 1,5 milioni soffrono di malnutrizione acuta moderata (MAM – Moderate Acute Malnutrition). Di questi al presente, solo 250.000 SAM e 366.000 MAM ricevono il trattamento terapeutico adeguato. Alla luce di tale scenario, il governo sudanese ha rivolto una particolare attenzione al tema della malnutrizione, soprattutto negli ultimi quattro anni, da quando il Paese è diventato membro dello Scaling Up Nutrition Movement (SUN). Ha contestualmente riconosciuto la correlazione esistente fra la malnutrizione e lo sviluppo di un Paese: in particolare, si stima che lo stunting possa portare ad una perdita di circa il 2-3% nel PIL; infatti i bambini affetti da stunting da adulti guadagneranno in media un reddito inferiore di circa il 22%. Le politiche e le strategie promosse negli ultimi anni sono state finalizzate a ridurre la malnutrizione nel Paese e a mettere in atto una serie di interventi in settori prioritari che influiscono sul fenomeno e che, a loro volta, ne sono influenzati (settore di genere, dell'istruzione, della protezione sociale, del WASH e dell'agricoltura). La proposta progettuale è finalizzata a consolidare gli sforzi in questa direzione. In particolare, mira ad agire su due fronti, entrambi importanti in questo momento di crisi umanitaria: il fronte curativo e quello preventivo. Infatti, da una parte, prevede il sostegno ai Centri Nutrizionali Terapeutici (CNT) – ovvero alle apposite strutture mediche dove i pazienti affetti da malnutrizione acuta grave con complicanze ricevono i trattamenti necessari 24 ore al giorno. Dall'altra parte, in un'ottica preventiva, il progetto mira a creare un Sistema di Sorveglianza Nutrizionale (SdSN) che possa permettere la raccolta e l'analisi di dati sullo stato nutrizionale di vari gruppi della popolazione sudanese e, a sua volta, la formulazione, la modifica e l'applicazione di efficaci politiche nutrizionali. Essendo l'OMS l'Agenzia delle Nazioni Unite che garantisce il supporto e l'assistenza tecnica al Ministero della Salute Federale sulle questioni sanitarie in Sudan, la proposta è stata elaborata congiuntamente con questa Agenzia. Quest'ultima, inoltre, è l'ente responsabile in Sudan della presa in carico dei bambini affetti da malnutrizione acuta grave con complicanze, che sono fra i principali beneficiari diretti dell'intervento proposto.

La strategia di intervento si pone come obiettivo il miglioramento dei trattamenti per la malnutrizione acuta (wasting) e la prevenzione della malnutrizione cronica (stunting). Dal punto di vista operativo, la strategia dell'intervento si impernia su quattro pilastri:

Il rafforzamento dei servizi nutrizionali nei centri di assistenza sanitaria di primo livello, con la congiunta creazione di un SdSN;

Il miglioramento dei servizi terapeutici erogati nei CNT per i pazienti SAM con complicanze;

La formazione degli operatori sanitari per migliorare le loro competenze in campo nutrizionale;

La sensibilizzazione verso l'adozione di nuove pratiche nutrizionali da parte soprattutto delle donne incinte e in allattamento.

L'intervento è coerente con la strategia Nexus che mira ad affermare una continuità fra l'intervento umanitario e lo sviluppo. L'iniziativa, infatti, tenderà a rendere le comunità beneficiarie più resilienti, capaci di migliorare le loro condizioni di salute, grazie alle nuove conoscenze sull'importanza della buona nutrizione.

Le metodologie operative per la realizzazione dell'iniziativa si avvarranno dei seguenti approcci:

Social change behavior (SCB), ovvero il cambiamento dei comportamenti sociali, affinché le popolazioni adottino nuovi regimi alimentari e nuove pratiche di allattamento e di svezzamento;

Human rights based approach (HRBA), che in generale mira a promuovere lo sviluppo garantendo la difesa dei diritti umani fondamentali, agendo sulle disuguaglianze e sulle pratiche discriminatorie che impediscono la protezione di questi diritti. La Dichiarazione Universale dei Diritti Umani del 1948 riconosce fra questi anche il diritto al cibo; il progetto contribuisce a garantire il rispetto di questo diritto per le persone malnutrite che riceveranno i trattamenti adeguati al fine di tutelare anche un altro diritto fondamentale "il diritto alla salute". Le strategie e le metodologie di intervento sono state ampiamente discusse dall'OMS con questa sede estera dell'AICS che ha collaborato attivamente all'individuazione della logica e delle modalità di intervento più appropriate sulla base delle esperienze passate e in corso nel Paese, nonché della propria expertise nel settore in oggetto. Complessivamente, alla luce di quanto sopra, si esprime una valutazione decisamente positiva sulla strategia d'intervento e sulle metodologie operative adottate.

Stato di avanzamento delle attività

Risultato atteso 1: Aumentata capacità di fornire una corretta gestione della malnutrizione acuta grave con complicità. Sono stati organizzati vari eventi di formazione del personale sanitario e di supervisione nei centri selezionati. Sono stati distribuiti parte dei kits e del materiale sanitario previsto e sono state avviate alcune opere civili.

Risultato 2: Aumentata capacità del sistema di assistenza sanitaria di base di fornire servizi di nutrizione preventiva. È stato fornito il materiale di formazione e informativo, mentre non sono ancora state sviluppate le tabelle riguardanti l'utilizzo e la valorizzazione dei cibi locali. Anche le campagne di informazione non sono, ad oggi, state condotte per la chiusura dovuta al Covid-19. Il sistema di sorveglianza e monitoraggio sarà messo in atto nella seconda fase del progetto.

Problematiche riscontrate

La pandemia da Covid-19 ha inciso pesantemente nell'esecuzione del progetto in quanto ha ritardato da una parte l'arrivo dei materiali previsti e non ha reso possibile dall'altra la realizzazione di tutte le attività previste.

AID 11278

Programma di aiuto umanitario regionale Sudan e Eritrea

Delibera	n. 39 del 16 ottobre 2017
Ammontare	Euro 2.600.000,00
Settore	Emergenza, WASH, Salute
Durata	26 Mesi
Data inizio programma	16/10/2017
Data fine programma	31/12/2020
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS e OSC
Obiettivo Generale	Fornire aiuti di emergenza alle persone colpite da conflitti e disastri.
Obiettivo specific	Sostenere le popolazioni vulnerabili degli Stati del Sudan Orientale, Khartoum ed Eritrea (Asmara e altre aree critiche) nei settori della sanità, nutrizione e igiene ambientale.
Risultati attesi	– Malnutrizione diminuita; – Condizioni WASH (Water, Sanitation and Hygien) migliorate.
Speso al 30/11/2020	2.561.507,62 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'obiettivo generale dell'iniziativa è quello di contribuire al miglioramento delle condizioni di vita delle popolazioni vulnerabili del paese, in particolare agendo principalmente sul settore sanitario, intervenendo sulla nutrizione e nel settore WASH.

L'intervento si rivolge soprattutto a donne, bambini, portatori di malattie croniche, assicurandone l'accesso ai servizi sanitari, contribuendo alla sicurezza alimentare, incrementando l'accesso all'acqua potabile e migliorando il livello d'igiene.

Particolare attenzione è data a gruppi migranti quali rifugiati, sfollati e comunità ospitanti.

Attività realizzate nel 2020

Interventi di OSC

Nel 2020 sono state definite differenti attività sia attraverso il supporto delle OSC italiane presenti nel Paese che in gestione diretta.

Per quanto concerne le **iniziative affidate**, i progetti approvati alle OSC COOPI ed OVCI a seguito della *Call for Proposals*, avvenuta in data 3 settembre 2018, si sono conclusi nel corso dell'anno 2020. I progetti affidati alle OSC AISPO ed EMERGENCY si erano già conclusi nel corso del 2019.

- **AISPO:** Sostegno alle comunità rurali dello Stato di Kassala per fronteggiare la malnutrizione delle donne in stato di gravidanza, delle giovani mamme di bambini sotto i cinque anni e dei loro figli per un ammontare di 349.946,21 Euro. Il progetto si è concluso in data 31 ottobre 2019.
- **COOPI:** Promozione della resilienza al cambiamento climatico delle popolazioni più vulnerabili nello Stato di Kassala, Sudan per un ammontare di 400.000,00 euro. Nel 2020 sono stati riabilitati 4 pozzi, distribuite piante da frutto a 450 famiglie, realizzate 6 campagne di informazione sulla salute degli animali, rivolta a 3000 beneficiari, costruiti 2 vivai e 2 banche del seme per un numero di beneficiari pari a 4200. Il progetto si è concluso in data 31 luglio 2020.

- **EMERGENCY** Salute e nutrizione: prevenzione, trattamento e follow-up per la popolazione pediatrica di Port Sudan per un ammontare di 338.388,75 Euro. Il progetto si è concluso in data 3 settembre 2019.
- **OVCII**: Intervento inclusivo su base comunitaria, per la promozione di nutrizione, igiene e salute nel sobborgo di Dar es Salaam (Khartoum State) per un ammontare di 133.191,00 euro. Nel corso del 2020 sono stati visitati 3.701 pazienti pediatrici raggiunti tramite i servizi di clinica, nutrizione e vaccinazione portati avanti con il servizio di Mobile Clinic, 5452 donne, sono state distribuite confezioni di plumpy nut, latte in polvere e multivitaminici, realizzati incontri di sensibilizzazione alle mamme per incentivare l'allattamento al seno. Il progetto si è concluso in data 31/03/2020.

Interventi in gestione diretta

È stata realizzata una fornitura di dispositivi di protezione e materiale igienizzante a favore del Ministero della Salute dello Stato di Kassala per l'emergenza Covid-19 in Sudan, nel periodo di maggio 2020, quando si era in piena prima ondata Covid-19 e vigeva il lock down e la chiusura tra gli Stati.

Problematiche riscontrate

La pandemia di Covid-19 ha portato per vari mesi del 2020 all'imposizione del lock down e del coprifuoco, rendendo impossibile i movimenti tra uno Stato e l'altro del Sudan, e l'arrivo di merci dall'estero per la chiusura dell'aeroporto internazionale di Khartoum e del porto di Port Sudan. Questa situazione ha rallentato l'attività delle OSC, portando a richiedere varie estensioni temporali dei progetti loro affidati.

Conclusioni operative

A causa dei rallentamenti delle attività, soprattutto da parte delle OSC, si sono rese necessarie estensioni non onerose dei vari progetti, facendo slittare il termine del programma al 31.12.2020.

AID 11721

Programma di aiuto umanitario regionale in favore delle popolazioni vulnerabili del Sudan e dell'Eritrea

Delibera	n. 49 del 03 dicembre 2018
Ammontare	2.600.000,00
Settore	Salute; WASH
Durata	26 mesi
Data inizio programma	11/08/2019
Data fine programma	10/10/2021
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS e OSC
Obiettivo Generale	L'iniziativa ha lo scopo di affrontare i bisogni della popolazione target - sfollati, IDPs, migranti e persone colpite da calamità attraverso interventi di emergenza multisettoriali in Sudan ed Eritrea.
Obiettivo specific	Migliorare le condizioni di vita di sfollati, IDPs, migranti, comunità ospitanti e persone colpite da calamità in Sudan ed Eritrea tramite interventi di emergenza, sia immediati che di medio termine.
Risultati attesi	– Migliorato il trattamento della malnutrizione nelle aree d'intervento. – Migliorato l'accesso all'acqua ed all'igiene
Stima speso al 31/12/2020	euro

Breve descrizione dell'iniziativa

Il Sudan si trova da molti anni in una crisi umanitaria protratta a causa di fattori politici, economici, di cambiamento climatico che sta determinando nuove epidemie e acuendo l'insicurezza alimentare delle popolazioni urbane e rurali. Tale situazione ha dato origine a fenomeni migratori – in particolare dall'Eritrea e dal Sud Sudan verso il Sudan – creando instabilità nella regione del Corno d'Africa a causa sia del peggioramento delle già precarie condizioni di vita della popolazione in movimento sia per la pressione a cui vengono sottoposte le comunità ospitanti poste sulle rotte migratorie. Il Programma si propone in particolare di contribuire alla riduzione della malnutrizione sotto i livelli di emergenza per le popolazioni vulnerabili, comprese le comunità ospitanti i flussi migratori di rifugiati e sfollati. L'implementazione dell'iniziativa avverrà sia tramite progetti affidati alle Ong attraverso la pubblicazione di una Call for Proposals che attraverso interventi in gestione diretta volti a garantire protezione umanitaria e il miglioramento della gestione delle strutture idriche presenti nei paesi.

Attività realizzate nel 2020

Interventi di OSC

Per quanto concerne gli interventi affidati alle OSC, la *Call for Proposals* è stata pubblicata in data 14 luglio 2019 e con Decreto n.19 sono stati approvati i seguenti progetti:

COOPI: *'Iniziativa per migliorare l'accesso all'acqua e la sicurezza alimentare, la gestione delle risorse naturali e la salvaguardia dell'ambiente nello stato di Kassala'*, per un ammontare di 600.000,00 euro.

Dopo un ritardo nell'avvio delle attività del progetto, causato da vari fattori quali la pandemia di Covid-19, gli scontri tribali di agosto e le alluvioni dei mesi di agosto – settembre, il progetto è stato riconvertito in parte per la risposta all'emergenza profughi dal Tigray. A partire dal 4 novembre, infatti, a seguito del conflitto iniziato tra il governo federale etiope e quello regionale del Tigray, vi è stato un grosso afflusso di profughi che sono scappati in Sudan, arrivando in particolare nel villaggio di Hamdayet, dove è stato immediatamente allestito un centro di transito da parte di UNHCR e COR.

Per garantire l'accesso ad acqua potabile ai profughi che arrivavano nell'area e alla comunità ospitante, che conta 6.000 persone, parte dei fondi del progetto emergenza, pari a 276.240 euro, sono stati impegnati per il

rifornimento immediato di acqua attraverso cisterne che riforniscono giornalmente i pozzi presenti al campo, e per la riabilitazione della stazione idrica, che servirà 66.000 persone, comprendendo sia i profughi che il villaggio. La conclusione del progetto è prevista per il 31 maggio 2021.

Emergency: iniziativa per il sostegno alla riapertura del centro pediatrico di Emergency a Nyala, per un ammontare di 599.418,00 euro.

La clinica pediatrica a Nyala è stata ufficialmente riaperta in data 29 novembre 2020, dopo una chiusura durata 9 anni, ed iniziata nel 2011 a causa del rapimento del logista della OSC. Non è stato organizzato un evento di inaugurazione a causa delle misure di prevenzione del Covid-19.

La clinica è stata allestita con 18 posti letto (di cui 4 in isolamento), per fornire servizi pediatrici ambulatoriali e di reparto (vaccinazioni, screening della malnutrizione, ecc.).

La conclusione del progetto è prevista per l'11 marzo 2021.

Interventi in gestione diretta

AICS Khartoum, nel corso del 2020, ha dovuto rispondere a varie emergenze, dalla pandemia di Covid-19, alle alluvioni seguite alla stagione delle piogge, all'epidemia di polio dichiarata a inizio agosto, alla crisi della regione etiope del Tigrai con la conseguente ondata di profughi arrivata in Sudan a partire dal 4 novembre 2020.

In risposta al Covid – 19 sono stati realizzati i seguenti interventi:

- Fornitura di materiale di protezione per personale medico a favore del Ministero Federale della Salute e del Ministero della Salute degli Stati del Red Sea;
- Fornitura di materiali per effettuare test Covid-19 a favore del Laboratorio Centrale di Port Sudan;
- Fornitura di cibo per i centri di isolamento a Khartoum e per le famiglie vulnerabili di Kassala;
- Fornitura di veicoli da adibire ad ambulanze a favore del Ministero della Salute dello Stato di Khartoum per il trasporto dei pazienti sospetti e dei test effettuati da analizzare.

In risposta alle alluvioni sono stati realizzati i seguenti interventi:

- Lavori di messa in sicurezza per strutture pubbliche quali il reparto maternità dell'ospedale di Girba (nello Stato di Kassala) e la scuola Maymouna Bint Elharis, località Jabal Awleya (nello Stato di Khartoum), con finalità di preparazione delle strutture alla stagione delle piogge e approccio di riduzione del rischio disastri (DRR).
- Fornitura di teloni e di sacchi di sabbia a favore della popolazione colpita dalle piogge in diverse aree di Khartoum.

In risposta all'epidemia di polio ed altre epidemie sono stati realizzati i seguenti interventi:

- Fornitura di sapone e cloro a favore del Ministero della Salute dello Stato di Gedaref;
- Fornitura di attrezzatura medica e digitale a favore del laboratorio centrale di Gedaref in funzione di prevenzione e contenimento di situazioni di crisi epidemiologica nell'area.

Problematiche riscontrate

La pandemia di Covid-19 ha portato per vari mesi del 2020 all'imposizione del lock down e del coprifuoco, rendendo impossibile i movimenti tra uno Stato e l'altro del Sudan, e l'arrivo di merci dall'estero per la chiusura dell'aeroporto internazionale di Khartoum e del porto di Port Sudan. Questa situazione ha rallentato l'attività delle OSC, portando a richiedere varie estensioni temporali dei progetti loro affidati.

Conclusioni operative

A causa dei rallentamenti delle attività, soprattutto da parte delle OSC, si sono rese necessarie estensioni non onerose dei vari progetti, facendo slittare il termine del programma al 10.10.2021.

AID 11994

Programma di emergenza a favore della popolazione vulnerabile nei settori nutrizione, acqua e igiene, salute e protezione

Delibera	n. 42 del 04/12/2019
Ammontare	Euro 2.600.000,00
Settore	Acqua, Igiene, Ambiente, Territorio, Gestione risorse naturali, Cambiamenti climatici; Salute; Agricoltura e sicurezza alimentare
Durata	14 mesi
Data inizio progetto	15/06/2020
Data fine progetto	14/08/2021
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS e OSC
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento della resilienza delle popolazioni vulnerabili in Sudan.
Obiettivo specifico	Migliorare le condizioni di vita di sfollati, rifugiati, IDPs, migranti, comunità ospitanti e persone colpite da calamità naturali in Sudan.
Risultati attesi	– Migliorato il trattamento e la prevenzione della malnutrizione. – Migliorato l'accesso all'acqua e alle buone pratiche igieniche. – Migliorato il sistema sanitario, con un focus su prevenzione e gestione delle epidemie.
Stima speso al 31/12/2020	940.348,50 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

Il Programma AID 11994 si inserisce nel più ampio quadro degli obiettivi strategici e delle necessità identificate dallo *Humanitarian Response Plan* (HRP) per il 2020, coordinandosi in tal modo con gli interventi di tutti gli attori umanitari presenti nel Paese e favorendo una stretta collaborazione con le autorità sudanesi e le comunità locali, coerentemente alla logica Nexus tra intervento umanitario, azione di sviluppo e processi di pace. L'iniziativa, infatti, presenta tutti gli elementi fondanti dell'applicazione della strategia Nexus, poiché risponde ai bisogni umanitari della popolazione sudanese nell'ottica di garantire uno sviluppo a medio-lungo termine dei singoli interventi, con l'obiettivo di innescare processi sostenibili volti alla stabilizzazione e pacificazione delle aree in cui si intende operare.

Attività realizzate nel 2020

Nel 2020 sono state definite differenti attività sia attraverso il supporto delle OSC italiane presenti nel Paese che in gestione diretta.

Per quanto concerne le **iniziative affidate**, la prima *Call for Proposals*, che ha come area di intervento Khartoum ed in particolare i quartieri di Mayo e Onduman, è stata pubblicata in data 2 luglio 2020.

La call si è basata sullo studio e le raccomandazioni fatte dalla Fondazione CIMA – Protezione Civile Italiana, per interventi da realizzare a Mayo in funzione di prevenzione del rischio disastri collegati con la stagione delle piogge.

Con Decreto n. 9 del 19 luglio 2020 sono stati approvati i seguenti progetti:

COOPI: *‘Emergenza acqua e igiene, rafforzando la resilienza delle comunità più vulnerabili nel quartiere di Mayo, Khartoum’*, per un ammontare pari a 400.000,00 euro.

La OSC ha realizzato la distribuzione di pacchi alimentari e kit igienici, come misure di prevenzione e mitigazione dell'impatto del Covid-19, a beneficio di 3000 famiglie vulnerabili di Mayo. Come attuazione delle raccomandazioni di CIMA, la OSC ha installato 130 cisterne per la raccolta di acqua piovana, potabilizzata per l'utilizzo domestico, tra edifici privati e pubblici.

La OSC ha chiesto un'estensione temporale non onerosa e pertanto il progetto si concluderà il 18 gennaio 2021.

AISPO: *‘Sostegno alla popolazione vulnerabile di Mayo attraverso la distribuzione di pacchi alimentari e kit igienici per fronteggiare l'emergenza COVID-19 e per la creazione di un sistema di raccolta d'acqua’*, per un ammontare pari a 399.826,00 euro.

La OSC ha realizzato la distribuzione di pacchi alimentari e kit igienici, come misure di prevenzione e mitigazione dell'impatto del Covid-19, a beneficio di 3300 famiglie vulnerabili di Mayo. Come attuazione delle raccomandazioni di CIMA, la OSC ha installato 169 cisterne per la raccolta di acqua piovana, potabilizzata per l'utilizzo domestico, per edifici privati e 2 cisterne per pubblici (una scuola e una clinica sanitaria).

Il progetto si è concluso in data 15 dicembre 2020.

EMERGENCY: *‘Prevenzione e supporto sanitario durante la stagione delle piogge 2020 nell'area di Mayo’*, per un ammontare pari a 96.150,00 euro.

Il progetto sostiene la clinica gestita da Emergency a Mayo che fornisce assistenza sanitaria di base ai bambini di età fino a 14 anni e alle madri. La clinica serve un massimo di 50 persone al giorno e nel periodo di implementazione del progetto sono stati raggiunti 11.101 beneficiari.

Il progetto si è concluso in data 22 novembre 2020.

OVCI: *‘Intervento di primissima emergenza per le famiglie vulnerabili residenti nell'area di Dar El Salaam, distretto di Umbedda nell'ambito dell'emergenza sanitaria in corso nell'anno 2020’*, per un ammontare pari a 300.000,00 euro.

Il progetto sostiene le attività del centro Dar El Salaam, che fornisce assistenza sanitaria di base pediatrica e materna, eroga vaccinazioni e supporti nutritivi ai bambini che lo necessitano, offre servizi di riabilitazione per bambini con disabilità. Il progetto ha supportato anche la campagna nazionale contro la polio, organizzata dal 28 novembre al 1 dicembre 2020, con la vaccinazione di 3339 bambini al di sotto dei 5 anni.

Sono stati distribuiti pacchi alimentari, zanzariere e kit igienici a 1670 famiglie.

Le attività del progetto si sono concluse in data 22 dicembre 2020 ma la OSC ha chiesto un'estensione temporale non onerosa per questioni amministrative. Pertanto il progetto si concluderà il 10 gennaio 2021.

La seconda *Call for Proposals*, avente come area di intervento il Darfur, in particolare il Darfur del Nord e quello del Sud, è stata pubblicata in data 14 dicembre 2020.

Con Decreto n. 19 del 2 febbraio 2021 sono stati approvati i seguenti progetti:

COOPI Iniziativa di emergenza per migliorare l'accesso all'acqua e per la promozione di buone pratiche igieniche tra le comunità colpite da inondazioni dello stato di Nord Darfur per un ammontare di 200.000,00 euro

EMERGENCY Accesso all'assistenza medica di primo e secondo livello ed alle sessioni di educazione sanitaria erogate dal Centro Pediatrico di Emergency a Nyala per un ammontare di 599.708,00 euro

Interventi in gestione diretta

AICS Khartoum, nel corso del 2020, ha dovuto rispondere a varie emergenze, dalle alluvioni seguite alla stagione delle piogge, all'epidemia di polio dichiarata a inizio agosto, alla crisi della regione etiope del Tigray con la conseguente ondata di profughi arrivata in Sudan a partire dal 4 novembre 2020.

In risposta alle alluvioni sono stati realizzati i seguenti interventi:

Fornitura di 10 water tank e 850 coperte a favore della popolazione sfollata colpita dalle alluvioni nelle aree di Altomaniyat e Wad Ramli – Località di Bahri (stato di Khartoum).

In risposta all'epidemia di Polio sono stati realizzati i seguenti interventi:

Supporto alla campagna di vaccinazione dei bambini sotto i 5 anni negli Stati di Kassala e Gedaref, attraverso la copertura dei costi di trasporto delle squadre di vaccinazione e dei costi di trasporto per la campagna di informazione.

Problematiche riscontrate

Conclusioni operative

Al momento non si riscontrano ritardi nelle attività. La realizzazione dei progetti delle OSC che partecipano alla seconda *Call for Proposals* comporterà uno slittamento della chiusura del programma, che verrà richiesto nel corso dell'anno 2021.

SUDAN - AID 11715

Rafforzare la risposta umanitaria per lo sminamento in Sudan

Delibera	N 62 del 03/12/2018
Ammontare	Euro 300.000,00
Settore	Protezione, Sminamento, Tutela e inclusione delle persone con disabilità
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	Marzo 2019
Data fine progetto	Marzo 2020
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNMAS
Obiettivo Generale	Contribuire al rafforzamento della risposta umanitaria per lo sminamento in Sudan.
Obiettivo specifico	Riduzione dei rischi posti da mine nelle aree contaminate in Sudan, con particolare attenzione sugli Stati di Kordofan Meridionale e Blue Nile, e dare supporto alle vittime.
Risultati attesi	- La popolazione locale, gli sfollati, i returnees e rifugiati si possono spostare in modo più sicuro nelle aree interessate; - Le vittime di mine e ERW hanno ricevuto aiuto e sono in grado di vivere una vita normale; - La capacità tecnica di NMAC altri partner di gestire efficacemente l'attuale e la futura risposta di emergenza a minacce di esplosione in Sudan è migliorata; - Livello di coordinamento per le attività di sminamento migliorato con un conseguente facilitato accesso umanitario nello Stato di South Kordofan e del Blue Nile.
Stima speso al 31/12/2020	300.000,00 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

La presente iniziativa ha l'obiettivo generale di ridurre la minaccia rappresentata dalle mine terrestri nelle aree colpite in Sudan, con particolare attenzione agli stati del Sud Kordofan e del Nilo Azzurro da:

- rilevamento e bonifica di aree contaminate da mine terrestri ed ERW, e conseguentemente rilascio di terreni per un utilizzo sicuro da parte della popolazione e degli operatori umanitari;
- fornire alle vittime delle mine antiuomo sostegno socioeconomico e psicologico;
- rafforzare la capacità del Centro nazionale di azione contro le mine (NMAC) per una maggiore titolarità nazionale dell'azione contro le mine;
- migliorare il coordinamento e il monitoraggio dell'azione umanitaria contro le mine in tutto il Sudan.

Attività realizzate nel 2020

- **Interventi di Bonifica:** UNMAS bonificato 107 comunità da ordigni esplosivi negli stati del Darfur orientale, meridionale e occidentale. Di conseguenza, 844.104 persone vulnerabili sono ora in grado di muoversi in sicurezza e avere un accesso sicuro alla terra per uso produttivo e servizi di base come acqua, sanità e istruzione.
- **Educazione al Rischio e Assistenza alle vittime:** 5.435 persone (1.413 ragazzi, 1.049 ragazze, 1.760 uomini e 1.213 donne) nelle comunità colpite hanno ricevuto messaggi di educazione al rischio per adottare comportamenti sicuri alla luce del rischio residuo di esplosivo minacce. Un totale di 60 sopravvissuti a incidenti con residui bellici esplosivi (ERW) e persone con disabilità (PWD), 30 in ciascuno negli stati del

Darfur settentrionale e meridionale, hanno ricevuto sostegno psicologico e socio-economico, con la fornitura di kit per la generazione di reddito, consulenza psicologica e formazione in gestione di piccole aziende.

- **Rafforzamento delle capacità nazionali:**

UNMAS ha rafforzato la capacità nazionale attraverso la fornitura di supporto tecnico e logistico a NMAC sulle operazioni di rilascio dei terreni, supervisione e leadership, gestione della qualità, pianificazione e gestione di progetto. Durante l'implementazione del progetto, NMAC ha realizzato 11 visite di accreditamento, 32 monitoraggi e 18 visite di incarico per tutti i team dispiegati in conformità con standard nazionali e internazionali di azione contro le mine, in stretto coordinamento con UNMAS.

Un totale di 480 sopravvissuti di ERW (345 uomini, 72 donne, 36 ragazzi e 27 ragazze) sono stati registrati nel database IMSMA.

Problematiche riscontrate

N/a

Conclusioni operative

N/a

SUDAN - AID 12019**Contributo al Fondo Umanitario per il Sudan – SHF**

Delibera	N 36 del 04/12/2019
Ammontare	Euro 500.000,00
Settore	Emergency Shelter; Salute; Nutrizione; Protezione; Educazione; WASH.
Durata	12 Mesi
Data inizio progetto	Gennaio 2020
Data fine progetto	Dicembre 2020
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	OCHA
Obiettivo Generale	Contribuire al rafforzamento di una risposta umanitaria coordinata e strutturata in Sudan.
Obiettivo specifico	Contribuire al raggiungimento degli obiettivi del SHF
Risultati attesi	N/a
Stima speso al 31/12/2020	500.000,00 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'SHF è il Fondo Congiunto Nazionale che mira a promuovere una risposta tempestiva, strategica e coordinata alle esigenze critiche in emergenza del Paese, sostenendo il Piano di Risposta Umanitaria (HRP) predisposto da OCHA Sudan.

Il Fondo mira principalmente a:

- Migliorare la risposta umanitaria assegnando i finanziamenti in base ai bisogni umanitari prioritari attraverso un processo inclusivo e coordinato a livello di campo;
- Rafforzare la leadership del Coordinatore Umanitario (HC);
- Contribuire alla realizzazione del Piano di Risposta Umanitaria (HRP) nell'ambito del ciclo del programma umanitario (HPC) e delle linee di indirizzo strategico concordate dal Coordinatore Umanitario.

Attività realizzate nel 2020

Trattandosi di contributo ad un fondo, non è possibile individuare le attività a cui il finanziamento è stato destinato. OCHA quest'anno ha focalizzato in modo particolare la sua risposta sulle emergenze relative al Covid-19, alle alluvioni, alla crisi dei rifugiati dal Tigray e alla realizzazione di un assessment multisettoriale a livello nazionale che serva come base per la definizione dei prossimi interventi nel settore umanitario.

Problematiche riscontrate

N/a

Conclusioni operative

N/a

SUDAN - AID 12017

Rafforzare la risposta umanitaria per lo sminamento in Sudan

Delibera	N 45 del 04/12/2019
Ammontare	Euro 900.000,00
Settore	Salute e protezione rifugiati, sfollati e migranti
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	Dicembre 2019
Data fine progetto	Dicembre 2020
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNHCR
Obiettivo Generale	L'obiettivo generale del progetto è quello di sostenere e potenziare l'accesso e la qualità dei servizi sanitari e nutrizionali a rifugiati, sfollati, popolazioni di ritorno e comunità ospitanti negli stati del Darfur.
Obiettivo specifico	Rafforzare la fornitura dei servizi sanitari e nutrizionali negli Stati del Darfur, anche attraverso una migliorata gestione dei riferimenti medici per l'assistenza secondaria e terziaria a beneficio di rifugiati, sfollati interni, rimpatriati e comunità ospitanti.
Risultati attesi	- Fornire servizi di Primary Health Care ai rifugiati, agli sfollati e alle comunità ospitanti negli stati del Darfur. - Favorire il miglioramento dello stato nutrizionale dei rifugiati, degli sfollati e delle comunità ospitanti negli stati del Darfur.
Stima spesa al 31/12/2020	900.000,00 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

La proposta progettuale è indirizzata a sostenere UNCHR nella fornitura di servizi essenziali di base, in ambito sanitario e nutrizionale, nella regione del Darfur, specificamente negli Stati del Darfur dell'Est, Sud e Nord. Le attività menzionate avranno come target le comunità di sfollati interni, richiedenti asilo, rifugiati e rimpatriati; attenzione specifica verrà inoltre dedicata alle comunità ospitanti.

La fornitura di servizi alla popolazione beneficiaria di riferimento sarà garantita in maniera continuata nell'arco dell'intera durata del progetto, attraverso le strutture sanitarie di base precedentemente realizzate da UNHCR.

Il monitoraggio delle attività, finalizzate a garantire gli standard sanitari e nutrizionali minimi – in condizioni emergenziali – si avvarrà dell'expertise tecnica di UNHCR.

Attività realizzate nel 2020

Fornitura di assistenza ai servizi di base e nutrizionali per i nuovi arrivati presso centri di accoglienza, punti di ingresso e insediamenti;

monitoraggio e valutazione periodici e fornitura di informazioni aggiornate ai partner interessati;

fornitura di assistenza sanitaria di base alle comunità colpite dagli sfollamenti attraverso le strutture sanitarie primarie negli Stati del Darfur. Ciò include il trattamento delle malattie trasmissibili e non trasmissibili, l'assistenza sanitaria materna e infantile, la salute riproduttiva, inclusa la gestione della sindrome delle infezioni sessualmente trasmissibili (IST), il trattamento dell'HIV / AIDS, la gestione clinica dello stupro (CMR).

Problematiche riscontrate

N/a

Conclusioni operative

N/a

SUDAN - AID 12052**Rafforzare la risposta umanitaria per lo sminamento in Sudan**

Delibera	N 53 del 27/12/2019
Ammontare	Euro 500.000,00
Settore	Protezione, Sminamento, Tutela e inclusione delle persone con disabilità
Durata	18 mesi
Data inizio progetto	Dicembre 2019
Data fine progetto	Giugno 2021
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNMAS
Obiettivo Generale	Contribuire al rafforzamento della risposta umanitaria per lo sminamento in Sudan.
Obiettivo specifico	L'impatto dei rischi di esplosione è notevolmente ridotto per promuovere società pacifiche e inclusive per lo sviluppo sostenibile in Sudan.
Risultati attesi	- I terreni e le infrastrutture liberati vengono utilizzati in modo produttivo dalle comunità colpite dai conflitti, dai partner umanitari e per lo sviluppo; - I sopravvissuti, i membri della famiglia e le comunità hanno migliorato la salute, l'assistenza psico-sociale e le condizioni di sussistenza; - NMAC gestisce le operazioni di azione contro le mine attuali e future in tutto il Sudan.
Stima speso al 31/12/2020	-

Breve descrizione dell'iniziativa

Fornitura di attività di azione umanitaria contro le mine che includono l'assistenza alle vittime e l'eliminazione degli ordigni esplosivi (EOD), nonché il rafforzamento delle capacità dell'autorità nazionale per l'azione contro le mine.

Attività realizzate nel 2020

N/a

Problematiche riscontrate

13 agosto 2020, UNMAS ha richiesto l'estensione non onerosa dell'iniziativa a motivo della pandemia di Covid-19 in Sudan. Tale situazione ha pesantemente rallentato la consegna di aiuti umanitari e la capacità di azione contro le mine, non essendo possibile raggiungere i beneficiari in modo sicuro.

L'attuale situazione del COVID-19 e i recenti scontri tribali in Darfur rendono complesse e rallentano le attività di pianificazione e il dispiegamento delle squadre previste per condurre l'ispezione e la rimozione di ordigni esplosivi nonché le attività di assistenza alle vittime.

Conclusioni operative

La conclusione del programma è prevista per giugno 2021.

SUDAN-AID 12190**Contributo a UNMAS per il rafforzamento dello sminamento umanitario in Sudan**

Delibera	N 57 del 23/12/2020
Ammontare	Euro 500.000,00
Settore	Protezione, Sminamento, Tutela ed Inclusione dei minori.
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	N/a – Prevista febbraio 2021 (la data di inizio è in corrispondenza con l'erogazione del contributo)
Data fine progetto	N/a
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNMAS
Obiettivo Generale	Contribuire al rafforzamento della risposta umanitaria di sminamento in Sudan.
Obiettivo specifico	Eliminare il pericolo rappresentato dalla presenza di ordigni esplosivi per la popolazione del Sudan.
Risultati attesi	- Utilizzati in modo produttivo dalle comunità colpite dal conflitto, dai partner delle organizzazioni umanitarie e di sviluppo i terreni bonificati negli Stati del Darfur; - Gestito dall'autorità nazionale un programma di azioni contro le mine efficiente ed attuato secondo priorità.
Stima speso al 31/12/2020	-

Breve descrizione dell'iniziativa

Il contributo della Cooperazione italiana a UNMAS consentirà un rafforzamento dello sminamento umanitario in Sudan, attraverso attività che includono lo smaltimento di ordigni esplosivi e lo sviluppo delle capacità dell'autorità nazionale nell'ambito della mine action.

Attività realizzate nel 2020

L'iniziativa avrà inizio nel 2021, non appena il contributo verrà erogato.

Problematiche riscontrate

N/a

Conclusioni operative

N/a

SUDAN - AID 12213**Programma di Emergenza in favore delle popolazioni del Sudan colpite da disastri naturali e conflitti**

Delibera	N 61 del 23/12/2020
Ammontare	Euro 1.500.000,00
Settore	WASH, Salute, Agricoltura e Sicurezza Alimentare, DRR.
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	N/a – Prevista febbraio 2021 (la data di inizio è in corrispondenza con l'erogazione del contributo)
Data fine progetto	N/a
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS e OSC
Obiettivo Generale	Migliorare la risposta verso le popolazioni colpite da disastri naturali e conflitti in Sudan.
Obiettivo specifico	Assistere sfollati, rifugiati, migranti, comunità ospitanti e persone colpite da conflitti e calamità naturali in Sudan (principalmente negli Stati di Khartoum, Kassala, Nord e Sud Darfur) con un focus particolare sulla risposta alle alluvioni che hanno colpito il paese nei mesi di luglio e agosto 2020.
Risultati attesi	- Garantito l'accesso ai servizi WASH in zone colpite da conflitti e disastri naturali; - Rafforzato il sistema di prevenzione, diagnosi e gestione delle epidemie e dei casi di malnutrizione; - Garantita la risposta in termini di Food Security e Livelihoods alla popolazione vulnerabile.
Stima speso al 31/12/2020	-

Breve descrizione dell'iniziativa

L'Iniziativa intende assistere le popolazioni vulnerabili del Sudan, colpite da conflitti e da disastri naturali, principalmente negli Stati di Khartoum, Kassala, Nord e Sud Darfur. I principali settori di intervento sono: Salute, WASH e Sicurezza Alimentare.

Gli interventi si concentreranno sul sostegno ai gruppi più vulnerabili ripristinando i servizi sanitari di base, realizzando attività WASH per contrastare il diffondersi di epidemie e gli alti tassi di malnutrizione, con approccio DRR.

Attività realizzate nel 2020

L'iniziativa avrà inizio nel 2021, dopo che il contributo verrà erogato.

Problematiche riscontrate

N/a

Conclusioni operative

N/a

SUDAN - FBE**Contributo di Emergenza ad UNHCR in risposta alla crisi umanitaria provocata dal conflitto nella regione del TIGRAY**

Delibera	FBE (Fondo Bilaterale Emergenza) – 18/11/2020
Ammontare	Euro 500.000,00
Settore	Protezione (rifugiati, sfollati, minoranze, migranti, altro)
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	N/a – Prevista febbraio 2021 (la data di inizio è in corrispondenza con l'erogazione del contributo)
Data fine progetto	N/a
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNHCR
Obiettivo Generale	N/a
Obiettivo specifico	N/a
Risultati attesi	N/a
Stima speso al 31/12/2020	-

Breve descrizione dell'iniziativa

Il contributo mira al sostegno delle attività umanitarie dell'Organismo a favore dei rifugiati provenienti dal Tigray, in particolare nei settori dell'accoglienza, della sicurezza alimentare, ed igienico-sanitario.

Attività realizzate nel 2020

L'iniziativa avrà inizio nel 2021, dopo che il contributo verrà erogato.

Problematiche riscontrate

N/a

Conclusioni operative

N/a

TADMEEN – Inclusione sociale, sviluppo del capitale umano e protezione di gruppi vulnerabili all'interno delle comunità di migranti, rifugiati e ospitanti.

Delibera	n. 59 del 19 maggio 2017
Ammontare	Euro 4.150.000,00
Settore	Inclusione sociale (genere, disabilità, protezione dell'infanzia)
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	Ottobre 2017
Data fine progetto	Dicembre 2021
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Promuovere modelli di <i>governance</i> inclusiva finalizzati alla tutela dei diritti e alla protezione sociale di gruppi vulnerabili e discriminati appartenenti a comunità migranti e ospitanti negli Stati di Khartoum e del Red Sea.
Obiettivo specifico	- Contribuire a rafforzare il sistema di Welfare del Sudan attraverso il sostegno alle istituzioni per l'elaborazione di dati statistici e lo sviluppo di politiche e piani nazionali volti a favorire l'inclusione sociale e l'uguaglianza di genere. - Promuovere lo sviluppo del capitale umano e accrescere la resilienza di gruppi di minori a rischio, come orfani, bambini di strada, bambini all'interno del sistema giudiziario e migranti non accompagnati. - Promuovere la tutela dei diritti delle donne in termini di salute sessuale e riproduttiva, lotta alla violenza di genere, diritti socio-economici ed equa partecipazione alla vita pubblica negli Stati di Khartoum e Red Sea. - Contribuire a ridurre la marginalità sociale e la discriminazione delle persone con disabilità promuovendone l'inclusione scolastica, la formazione professionale e l'avviamento al lavoro.
Risultati attesi	- Politiche e programmi nazionali, volti a favorire l'inclusione sociale di segmenti della popolazione particolarmente svantaggiati, sono elaborati e adottati. - La partecipazione politica e alla vita pubblica di donne e persone con disabilità è migliorata anche mediante il rafforzamento della società civile. - Capitale umano e resilienza dei minori vulnerabili, in particolare orfani, bambini di strada e minori non accompagnati, risultano accresciuti. - L'accesso delle donne ai servizi di salute sessuale e riproduttiva (SRHR) e per la protezione dalla violenza di genere negli Stati di Khartoum e Red Sea è migliorato. - La situazione socio-economica delle donne in difficoltà (sopravvissute alla violenza di genere, migranti, con disabilità, in condizioni di estrema povertà e marginalità) è migliorata. - L'accesso all'educazione delle persone con disabilità è migliorato grazie alla promozione dell'inclusione scolastica e all'applicazione di modelli di educazione inclusiva. - La marginalità sociale delle persone con disabilità risulta ridotta attraverso attività di formazione professionale e di avviamento al lavoro.
Stima spesa al 31/12/2020	1.758.479,45 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa nasce dalla collaborazione dell'AICS con le autorità sudanesi nel settore dello sviluppo sociale ed è stata elaborata congiuntamente con l'allora *Ministry of Security and Social Development* (MSSD) sudanese, oggi *Ministry of Labour and Social Development* (MoLSD). Essa si rivolge sia a soggetti appartenenti alle comunità ospitanti sia a migranti e rifugiati, con l'obiettivo di sostenere lo sviluppo del loro capitale umano e di promuovere il pieno godimento dei loro diritti e l'equo accesso a beni e servizi, con un'attenzione particolare ai diritti di salute sessuale e riproduttiva, alla generazione di reddito e all'educazione inclusiva. Beneficiari dell'iniziativa saranno minori a

rischio (migranti non accompagnati, abbandonati, senza dimora, all'interno del sistema giudiziario), donne in difficoltà (che hanno subito violenza di genere, che soffrono le conseguenze legate alle mutilazioni genitali (MGF), divorziate, abbandonate, vittime di trafficking ecc.) e persone con disabilità (con difficoltà di accesso ai servizi pubblici e al mondo del lavoro). I tre settori di riferimento – minori, disabilità, genere – sono di responsabilità del Ministero dello Sviluppo Sociale, che pertanto è la principale controparte istituzionale. L'iniziativa è localizzata negli Stati di Khartoum e del Red Sea. La strategia dell'intervento si impernia da un lato sul rafforzamento dei gruppi vulnerabili in termini di sviluppo del capitale umano e dall'altro sull'abbattimento delle barriere socio-ambientali e socioeconomiche che impediscono l'equo accesso a beni e servizi. Ciò viene fatto sia intervenendo sul piano della *governance*, grazie all'assistenza tecnica volta allo sviluppo di strategie e piani di azioni settoriali, sia attraverso attività di riduzione della povertà e di contrasto dello stigma sociale mediante attività di sensibilizzazione e *advocacy* volte a produrre un cambiamento socioculturale nel riconoscimento di tali gruppi e nell'eliminazione delle discriminazioni. Si elencano di seguito i principali interventi settoriali: Protezione dell'infanzia; Genere; Disabilità.

Attività realizzate nel 2020

- Avvio della costruzione della nuova Family and Child Protection Unit a Port Sudan (FCPU);
- Attività di promozione dei diritti di salute sessuale e riproduttiva nei consultori Tagadom Hospital di Port Sudan (sensibilizzazione sulle conseguenze delle MGF, pianificazione familiare, promozione dell'utilizzo dei servizi sanitari) e prevenzione alla violenza di genere;
- Sostegno alle attività di assistenza legale, psicosociale e materiale destinata alle detenute del penitenziario femminile della città di Port Sudan, e ampliamento delle attività di sensibilizzazione verso la nuova *Family Law* alla comunità;
- Attività agricole nelle aree urbane di Khartoum per l'empowerment delle donne condotte da Afhad University for Women sulla base dei risultati della ricerca "Women Farmers in Urban Agriculture";
- Finalizzazione e lancio del Toolkit per l'integrazione di attività di prevenzione alla violenza di genere nelle iniziative di empowerment economico delle donne. Il lancio avvenuto durante la giornata internazionale contro la violenza sulle donne è stato seguito da una formazione specifica sul Toolkit;
- Continuazione di 7 percorsi di alfabetizzazione di base affidati al Ministero dell'Educazione dello Stato del Red Sea per un totale di 245 donne selezionate dalle associazioni femminili di Port Sudan;
- Attività per il potenziamento di servizi socioeducativi e ricreativi e attività di outreach nelle CBO, orfanotrofi, centri diurni, FCPU nelle zone periferiche di Khartoum;
- Supporto al Consiglio per i Minori di Khartoum nell'evacuazione dei minori dalle scuole coraniche alle famiglie di provenienza e assistenza economica alle famiglie, durante la pandemia da Covid-19;
- Attivazione della Help Line su scala Nazionale per la protezione dei diritti dei minori. L'aggiornamento di hardware e software e la formazione per gli operatori della *Help Line* sono stati completati;
- Supporto all'Unità contro la violenza sulle donne del Ministero dello Sviluppo Sociale nell'avvio della prima GBV helpline del paese;
- Avviamento della terza edizione del Master in Business Administration (MBA) per imprenditoria ad alto impatto sociale presso la *UMST Università* di Khartoum;
- Campagne di sensibilizzazione e advocacy. In particolare è stata condotta la campagna per i 16 giorni di attivismo contro la violenza di genere dalle ONG locali AMNA e SIBRO, e dal Ministero dello Sviluppo Sociale di Port Sudan. Sono state organizzate anche in occasione dell'8 marzo numerose celebrazioni sia a

Khartoum e Port Sudan, durante le quali sono stati forniti gratuitamente servizi sanitari come lo screening del cancro al seno e alla cervice;

- Attività di promozione e awareness affidata alla ONG Eatanana per la protezione dei diritti dei minori nelle comunità di Port Sudan e Swakin;
- Continuazione delle attività del Group of Friends of Persons with Disabilities, in particolare organizzazione del secondo meeting tecnico;
- E' stato avviato un contratto con la ONG Internazionale SUDO per promuovere la partecipazione di donne e persone con disabilità nei processi democratici. L'obiettivo è quello di sensibilizzare le comunità e raccogliere le richieste principali al fine di avere una Conferenza Costituzionale Nazionale inclusiva. Il contributo italiano sostiene le attività nello Stato del Red Sea. Altri Paesi - quali Francia, Gran Bretagna, Olanda, Norvegia – sostengono le attività di Sudo in altri stati del Sudan.
- Assistenza tecnica e capacity building per studi settoriali e elaborazione strategie nazionale:
 - ♦ Sostegno al *National Council for Welfare* per l'elaborazione delle Linee strategiche e del Piano d'Azione Nazionale per la tutela e l'inclusione di minori vulnerabili di strada. Le Linee strategiche sono state approvate nel mese di novembre 2020;
 - ♦ Finalizzazione delle *Standard Operating Procedures* adottate nelle *Family and Child Protection Unit* del Ministero dell'Interno Sudanese per la protezione di minori vulnerabili in contatto con la giustizia, con particolare attenzione ai minori migranti non accompagnati;
 - ♦ Sostegno al Ministry of Agriculture, Forestry and Natural Resources per l'elaborazione della strategia paese su genere, agricoltura e risorse forestali e animali 2021-2023;
 - ♦ Presentazione dello studio sulle dinamiche e sulle disuguaglianze di genere nel settore agricolo nel contesto urbano dello Stato di Khartoum, affidato alla facoltà di *Rural Extension* della *Afhad University for Women*;
 - ♦ Studio sull'integrazione della prevenzione e risposta alla violenza di genere nelle attività di empowerment economico per le donne a Port Sudan;
 - ♦ Studio affidato alla *Red Sea University* sulla correlazione tra condizione psicosociale materna e malnutrizione dei bambini nei primi 5 anni di età;
 - ♦ Sostegno al Ministry of Education per l'elaborazione del Piano d'Azione sull'Educazione Inclusiva. L'intervento gestito da questa sede AICS è realizzato in collaborazione con UNESCO e UN-ESCWA.
 - ♦ Continuazione delle attività di assistenza tecnica al *National Council for Persons with Disabilities* (NCPD) per il rafforzamento delle attività di monitoraggio del NCPD sulla applicazione della Convenzione sui Diritti delle Persone con Disabilità (UN-CRPD) nella legislazione e nelle politiche del Paese.
- Attività di formazione per la società civile e staff dei ministeri, tra cui:
 - Avvio di un corso di inglese di base per il personale dell'Unità di Genere del Ministero dell'Agricoltura.

Problematiche riscontrate

- Permane una forte instabilità politica in particolare nelle regioni dell'Est del Sudan. La città di Port Sudan è stata interessata da numerosi conflitti tribali che hanno provocato numerosi morti e gravi danni;
- La pandemia da Covid-19 ha causato uno stato di lockdown dal mese di aprile al mese di luglio 2020. Molti ministeri hanno ripreso le attività solo da settembre, e le scuole sono rimaste quasi sempre chiuse. Questo ha ritardato alcune attività chiave come lo sviluppo delle strategie nazionali. Nonostante la pandemia, il progetto è riuscito a continuare in alcune attività come quelle dei lavori di costruzione della FCPU e ha organizzato numerose iniziative di prevenzione al Covid-19;
- Il rapido turnover di Ministri, Viceministri e Sottosegretari nei Ministeri che costituiscono le principali controparti istituzionali nell'iniziativa, continua a comportare una sfida, in particolare per il frequente cambio di priorità e, a volte, la ridefinizione degli interventi previsti;
- Il costante deteriorarsi della situazione economica e sociale del Paese e la forte variazione del tasso di cambio Euro/SDG continuano a comportare scarsità di liquidità, criticità nella definizione di preventivi per contratti

di medio-lungo periodo e difficoltà nell'approvvigionamento di carburante con ripercussioni logistiche sugli spostamenti del personale di progetto e sulla finalizzazione dei budget con le associazioni locali;

- Il sostegno previsto per la prima annualità al National Bureau of Statistics è stato posposto poiché in fase di elaborazione del Piano Operativo generale si fondava sul presupposto che le autorità sudanesi avrebbero avviato la fase operativa per il censimento nazionale. Tuttavia, la situazione politica del Paese, che si è aggiunta a ritardi endemici di natura burocratico – amministrativa delle autorità sudanesi, ha causato uno slittamento del Censimento. Ciò ha comportato una revisione delle tempistiche, delle modalità, nonché delle principali finalità delle attività connesse al sostegno del National Bureau of Statistics previste da questa sede AICS. Il programma cercherà di supportare il censimento nazionale nel settore agricolo, e il censimento delle persone con disabilità nello Stato del Red Sea.

Conclusioni operative

Considerato l'andamento lineare nella realizzazione delle attività, nonostante la situazione Paese caratterizzata da una crisi economica sempre più pronunciata e la pandemia da Covid-19, il primo semestre del 2021 sarà dedicato alle seguenti attività principali:

- Lancio e chiusura della gara per l'assegnazione delle opere civili minori previste. Si prevede di completare le opere civili entro giugno 2021;
- Prosecuzione delle assistenze tecniche in corso al Ministry of Education, al National Council for Persons with Disabilities, al Family and Child Protection Unit System, al National Council for Children Welfare e al Ministry of Agriculture.
- Avvio delle attività di assistenza tecnica all'Unità contro la Violenza di Genere del Ministero dello Sviluppo sociale per il sostegno all'apertura di una unità nello Stato del Red Sea;
- Avvio dell'assistenza tecnica al National Bureau of Statistics in collaborazione con il Ministero dell'Agricoltura per la raccolta di dati disaggregati per genere e disabilità nel censimento agricolo nazionale;
- Completamento delle attività di assistenza tecnica al Ministero dell'Agricoltura ed elaborazione della Strategia genere in Agricoltura 2021-2023;
- Prosecuzione nel sostegno ai centri per minori in condizioni di vulnerabilità, dell'empowerment economico, del sostegno psico-sociale e della prevenzione e lotta alle diverse forme di violenza contro le donne e della formazione professionale per le unioni delle persone con disabilità a Khartoum e Port Sudan;
- Partecipazione al Group of Friends of Persons with Disabilities (Agenzie UN e Donatori) e al EU Gender Coordination Meeting (Stati Membri).

SUDAN - AID 11677

Miglioramento delle capacità imprenditoriali delle donne: promuovere l'occupazione femminile nei settori della pesca e dell'agrobusiness in Red Sea

Delibera	n. 116 del 15 novembre 2018
Ammontare	Euro 810.000,00
Settore	Genere
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	Accordo firmato in data 02.12.2018
Data fine progetto	01.12.2021
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UN WOMEN
Obiettivo Generale	Contribuire all'empowerment economico e al miglioramento dei mezzi di sostentamento delle donne nelle aree identificate nello Stato del Red Sea attraverso un'effettiva partecipazione delle donne alle attività generatrici di reddito
Obiettivo specifico	♦ Aumentare la produttività delle donne impegnate nei settori della pesca e dell'agrobusiness, in termini di quantità e qualità, attraverso l'introduzione di tecnologie che riducano il carico di lavoro fisico. ♦ Migliorare l'accesso delle donne ai servizi finanziari e non-finanziari al fine di accrescere la capacità di generare reddito e la competitività sul mercato. ♦ Rafforzare le capacità delle cooperative e associazioni di donne per soddisfare i bisogni delle associate attraverso attività di advocacy e sensibilizzazione.
Risultati attesi	♦ Il reddito delle donne imprenditrici nei settori della pesca e dell'agrobusiness risulta incrementato. ♦ L'accesso delle donne ai mercati e ai servizi finanziari risulta migliorato. ♦ La capacità delle cooperative e associazioni di donne nel rispondere ai bisogni delle donne imprenditrici nello Stato del Red Sea risulta migliorata.
Stima speso al 31/12/2020	432.000,00 Euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa nasce dalla collaborazione tra l'AICS e UNWOMEN sulla base di strategie complementari di promozione dell'uguaglianza di genere e dell'empowerment delle donne in Sudan, con particolare riferimento ai gruppi di donne a maggior rischio di discriminazione: donne sopravvissute alla violenza di genere, donne migranti e donne con disabilità. L'iniziativa si propone di promuovere un'attiva partecipazione delle donne sudanesi allo sviluppo economico sostenibile attraverso un migliorato accesso alle opportunità di formazione professionale, al miglioramento del posizionamento delle donne sulle catene del valore e a un ugualitario accesso ai servizi finanziari da una prospettiva di genere.

La strategia di intervento proposta è incentrata su tre pilastri fondamentali, quali (1) il rafforzamento delle catene del valore della pesca e dell'agrobusiness - basata su *skills development* e innovazione tecnologica -, (2) il miglioramento dell'accesso delle donne alle diverse fasi della catena del valore – tramite la promozione della leadership e un migliorato accesso ai servizi finanziari – (3) il rafforzamento delle cooperative di donne e il depotenziamento delle norme sociali a livello comunitario che scoraggiano la partecipazione delle donne ai settori

produttivi.

Le attività di progetto si articolano nelle seguenti macro-categorie:

- Acquisto di materiali ed equipaggiamenti per il rafforzamento della partecipazione delle donne alla catena di valore nei settori della pesca e dell'agrobusiness, in particolare nelle fasi di trasformazione e marketing.
- Formazione professionale per l'incremento e il miglioramento della produzione nei settori d'interesse, sulla base della valorizzazione dei saperi locali e dell'introduzione di nuove tecnologie che riducano il carico di lavoro fisico.
- Rafforzamento delle conoscenze delle donne imprenditrici in elaborazione di business plan e gestione d'impresa.
- Creazione di partnership con IMF per facilitare l'accesso delle donne ai servizi finanziari, con particolare attenzione al credito.
- Creazione e rafforzamento di cooperative e/o associazioni locali di donne, con particolare attenzione alla promozione di leadership e governance democratica.
- Attività di advocacy al fine di valorizzare il contributo attuale e potenziale delle donne all'economia nazionale, anche attraverso il riconoscimento del duplice ruolo, produttivo e riproduttivo, assunto dalle donne.
- Attività di sensibilizzazione a livello comunitario al fine di favorire l'empowerment economico delle donne, con particolare attenzione alla questione della mobilità, nonché alla partecipazione alle istanze di presa di decisione a livello privato e pubblico.

Attività realizzate nel 2020

Di seguito si riporta lo stato di avanzamento delle attività, in linea con il documento di progetto:

1. Creazione di un network fra le associazioni di donne identificate durante il 2018 e il 2019 nella prima fase della progettualità (AID 11236) e stipulazione di accordi di commercio nel settore della pesca con i principali produttori locali;
2. Analisi dei bisogni delle associazioni e cooperative femminili identificate e fornitura di equipaggiamenti come essiccatori per la produzione di pesce essiccato e farina di pesce;
3. Formazione dei gruppi di donne sulle tecniche di essiccazione e conservazione del cibo;
4. Mappatura del settore agricolo e analisi di genere per analizzare il mercato agricolo nello Stato del Red Sea e il potenziale inserimento all'interno di questo mercato delle associazioni femminili;
5. Formazione delle associazioni femminili in business management, mentoring, sviluppo di micro-business e imprenditorialità;
6. Creazione di un centro per l'essiccazione e la trasformazione del cibo e acquisto e distribuzione di essiccatori per la produzione di pesce essiccato e farina di pesce;
7. Riabilitazione degli stabili in possesso delle associazioni femminili.

Problematiche riscontrate

Il progetto è iniziato con un sensibile ritardo di circa cinque mesi rispetto a quanto inizialmente preventivato. Per questo e a causa della pandemia da Covid-19, UNWomen ha richiesto una estensione del progetto di un anno. La data di conclusione prevista è l'1 dicembre 2021.

Conclusioni operative

Il progetto risulta essenziale per lo sviluppo di micro-imprenditorialità femminili nello Stato del Red Sea, dove a oggi i principali attori di empowerment economico delle donne sono la Cooperazione Italiana e UNWOMEN. Il lavoro nelle aree costiere più remote costituisce il valore aggiunto di questa iniziativa, in linea con le priorità dello Stato.

AID 10583

Protezione e promozione dei diritti dei bambini orfani disabili nella città di Khartoum

Delibera	n. 89 del 23 giugno 2015
Ammontare	Euro 500.000,00
Settore	Sviluppo Umano – Disabilità
Durata	54 mesi
Data inizio progetto	10/2015
Data fine progetto	6/2021
Canale	Gestione diretta
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Contribuire ad assicurare il pieno godimento dei diritti e l'equo accesso a beni e servizi alle persone con disabilità, in linea con gli standard internazionali ed europei (Convenzione ONU sui Diritti delle Persone con Disabilità e Strategia Europea sulla Disabilità 2010-2020).
Obiettivo specifico	Sostenere il <i>Federal Ministry of Welfare and Social Security</i> e il <i>Ministry of Welfare</i> dello Stato di Khartoum per il miglioramento delle condizioni di vita e inclusione sociale degli orfani con disabilità nella città di Khartoum, in particolare negli orfanotrofi di <i>Mygoma</i> , <i>Dar Almustakbel for girls</i> e <i>Dar Almustakbel for boys</i> .
Risultati attesi	♦ Capacità migliorate del Ministero Federale del Welfare e dei ministeri statali del Welfare, della Sanità e dell'Educazione di elaborare politiche per la promozione e la tutela dei diritti delle persone con disabilità. ♦ Migliorate le condizioni di vita dei bambini, in particolare di quelli disabili negli orfanotrofi <i>Mygoma</i>, <i>Dar Almustakbel for girls</i> e <i>Dar Almustakbel for boys</i> promuovendo il diritto del minore di godere di un ambiente salubre, sicuro, protetto e competente.
Stima spesa al 31/12/2019	Euro 390.000,00

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa si propone di affrontare, in collaborazione con le istituzioni sudanesi, i problemi di giustizia sociale che affliggono le persone con disabilità le quali vivono una situazione di estrema marginalità sociale dovuta alla presenza di barriere socio-ambientali che impediscono loro il pieno godimento dei propri diritti e l'equo accesso a beni e servizi. Il progetto affronta la questione attraverso due interventi complementari e che procedono parallelamente: da un lato, un intervento di assistenza tecnica alle istituzioni sudanesi; dall'altro, un intervento in favore dei bambini orfani disabili nella città di Khartoum, rispondendo ai bisogni specifici di una delle categorie sociali più vulnerabili. Il progetto è volto al miglioramento delle condizioni di vita e all'inclusione sociale dei minori con disabilità sarà realizzato in tre orfanotrofi della città di Khartoum: *Mygoma*, *Dar Almustakbel for girls* e *Dar Almustakbel for boys*. Benché l'intervento sia rivolto innanzi tutto ai minori con disabilità – che rappresentano una delle categorie più vulnerabili poiché doppiamente discriminati in quanto orfani e disabili –, esso provvederà anche a migliorare le condizioni di vita e a promuovere l'inclusione sociale di tutti i minori presenti nelle strutture sopra indicate.

L'intervento a livello istituzionale si caratterizza per l'assistenza tecnica al *Federal Ministry of Welfare and Social Security (MWSS)*, al *National Council for Persons with Disabilities* e al *Khartoum State Ministry of Social Development and Welfare* per rafforzare la capacità di sviluppare politiche in linea con gli standard internazionali, in particolare della CRPD.

Attività realizzate nel 2020

Le attività previste sono state completate tutte nel 2018, ad eccezione delle opere civili e di un'ulteriore sessione di attività socio-educative, fortemente richiesta dalle autorità locali. Nel 2019 è stata completata sessione di attività socio-educative per minori abbandonati con disabilità ed è stato aggiornato su richiesta delle autorità locali il progetto esecutivo per le opere civili previste. Il difficile contesto nel Paese nel corso del 2019 e la pandemia da Covid-19, unitamente al cambio continuo di autorità competenti e membri del Governo e di conseguenza di priorità, hanno comportato ritardi nella definizione delle opere civili. Si prevede di completare le opere civili previste entro giugno 2021.

Progettazione e la realizzazione di opere civili per la ristrutturazione degli orfanotrofi Dar Almustakbel for Boys e Dar Almustakbel for Girls

È stato lanciato il tender per la progettazione esecutiva di riadattamento infrastrutturale degli orfanotrofi in questione. L'orfanotrofio verrà costruito in una nuova area identificata insieme al Ministero dello Sviluppo Sociale dello Stato di Khartoum denominata "Social City".

Problematiche riscontrate

Nel corso del 2019 il progressivo deterioramento della situazione politica e sociale nel Paese, culminato con il colpo di Stato nel mese di aprile, si è tradotto a livello statale in un ulteriore cambiamento (il terzo dal 2018) della direzione generale del *Ministry of Social Development* dello Stato di Khartoum (responsabile dell'orfanotrofio da riabilitare), comportando ritardi nella realizzazione delle opere civili previste. Nel 2020 la pandemia da Covid-19 ha ulteriormente aggravato questi ritardi.

Conclusioni operative

Si prevede di completare la realizzazione delle opere civili entro il mese di giugno 2021.

Delibera	Delibera n. 47 del 22.07.2020
Ammontare	1.800.000 Euro
Settore	Inclusione Sociale - Disabilità
Durata	3 anni
Data inizio progetto	22.07.2020
Data fine progetto	21.07.2023
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS
Obiettivo Generale	Contribuire all'empowerment economico e alla promozione dei diritti delle persone con disabilità, alla capacità di resilienza, alla partecipazione attiva della società civile e allo sviluppo di politiche pubbliche inclusive in Sudan.
Obiettivo specifico	Contribuire a sostenere lo sviluppo di un mercato del lavoro accessibile e inclusivo per le persone con disabilità e per le loro famiglie.
Risultati attesi	♦ Il Piano d'Azione (Strategic Plan) sul mercato del lavoro inclusivo è sviluppato e presentato al Ministero di competenza per approvazione e integrazione nel corpo legislativo. ♦ Il ruolo delle persone con disabilità e delle loro organizzazioni è rafforzato, attraverso il sostegno alla costituzione di una Federazione Nazionale delle organizzazioni di persone con disabilità. ♦ La resilienza delle persone con disabilità è accresciuta attraverso l'accesso ad un'offerta formativa di qualità e l'inserimento nel mercato del lavoro.

Breve descrizione dell'iniziativa

Attraverso un approccio integrato tra istituzioni, associazionismo e settore privato, l'Iniziativa mira a rafforzare le capacità istituzionali in termini di politiche pubbliche inclusive, e sostenere le reti sociali accrescendo la resilienza delle persone con disabilità. Gli interventi contribuiscono a fornire sostegno economico diretto, formazione professionale di qualità e inserimento nel mercato del lavoro. L'intervento si sviluppa principalmente su tre pilastri; 1-Assistenza tecnica e capacity building istituzionale; 2-Rafforzamento delle OPD e OSC; 3-Formazione professionale, inserimento al lavoro e sostegno economico per l'avviamento di lavoro autonomo e start-up.

In collaborazione con il Consiglio Nazionale per le Persone con Disabilità (NCPD), il servizio di Assistenza Tecnica sarà finalizzato, oltre che alla formazione interna del personale del Consiglio, anche alla preparazione e presentazione di un Piano Strategico per l'Inclusione delle persone con disabilità, con focus principale dedicato all'accesso egualitario all'impiego. Questo Piano Strategico sarà poi presentato al Ministero del Lavoro e Sviluppo Sociale per essere integrato nella legislazione corrente e nei rispettivi regolamenti attuativi.

Al contempo, l'iniziativa intende realizzare interventi volti direttamente a rafforzare le organizzazioni della società civile e supportare direttamente le opportunità economiche tramite formazione professionale e grants, in modo da accrescere il capitale umano e la resilienza delle persone con disabilità, finanziando direttamente iniziative volte a facilitare l'Inclusione in percorsi formativi e professionali e promuovendo la collaborazione tra pubblico e privato.

SUDAN – AID 10017
Poverty Alleviation Project per gli Stati di Kassala e Red Sea

Delibera	n. 93 del 29 luglio 2014 (approvazione fondo esperti per tre anni ed approvazione prima annualità del fondo in loco). n. 12 del 24 marzo 2015 (approvazione seconda e terza annualità del fondo in loco). n.106 del 24 dicembre 2019 (riallocazione residuo fondo esperti su fondo in loco)
Ammontare	Euro 3.032.000,00
Settore	Riduzione della povertà – Agricoltura e sviluppo rurale – Acqua per usi potabili ed irrigui
Durata	6 anni
Data inizio progetto	02/2015
Data fine progetto	05/2021
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	AICS Khartoum
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento delle condizioni di vita delle popolazioni nei 2 Stati più poveri della Regione Orientale del Sudan: Stati di Kassala e Red Sea
Obiettivo specifico	Contribuire al miglioramento, in maniera permanente e sostenibile, nell'accesso all'acqua ed all'educazione delle popolazioni rurali e semi urbane delle aree di intervento contribuendo parallelamente anche al miglioramento della loro sicurezza alimentare e incremento del loro reddito pro capite.
Risultati attesi	♦ Capacità di pianificazione e di intervento del Ministero dell'Agricoltura e del Water Corporation migliorata, nei rispettivi ruoli istituzionali. ♦ Produzioni agricole (cereali, frutta, ortaggi) incrementate con sicurezza alimentare delle popolazioni migliorata. ♦ Costruzione/riabilitazione di opere di approvvigionamento e distribuzione idrica realizzate e conseguente disponibilità idrica ad uso potabile e irriguo per la popolazione incrementata.
Stima spesa al 31/12/2020	Euro 2.970.000

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa ha come obiettivo principale quello di migliorare le condizioni socioeconomiche delle popolazioni rurali a rischio di vulnerabilità, favorendo la sicurezza alimentare, incrementando il reddito pro capite e garantendo l'accesso all'acqua. Nel corso della realizzazione delle attività del 2020 il progetto ha visto la conclusione delle iniziative finanziate con grants a beneficio delle organizzazioni locali che hanno promosso lo sviluppo di comunità rurali nelle aree di Toker, Haya e Sinkat nello stato del Red-Sea. Nello stato di Kassala si è conclusa la realizzazione di un'unità di stoccaggio refrigerata, in collaborazione con l'iniziativa UNIDO AID 11259, a beneficio della cooperativa di produttori locali.

In linea con l'approccio avviato negli anni precedenti, il progetto ha impostato le proprie attività favorendo l'inclusione di persone e gruppi sociali a rischio di emarginazione sociale promuovendo buone pratiche di inclusione soprattutto a beneficio di donne con disabilità, comunità isolate e nuclei familiari in condizione di estrema povertà.

Con il supporto dei ministeri di riferimento, Agricoltura e Sviluppo Sociale, e tramite la collaborazione con ONG locali, sono state realizzate attività di formazione e sviluppo nei settori di interesse del progetto: Agricoltura,

Resilienza e Sviluppo sociale, con un focus specifico sull'empowerment delle donne in zone rurali, la formazione professionale di donne con disabilità in aree urbane e lo sviluppo di pratiche agricole sostenibili per comunità rurali con scarso accesso all'acqua. Questo tipo di intervento, unitamente agli impegni degli anni precedenti ha permesso alle persone che hanno partecipato alle attività realizzate un notevole miglioramento delle condizioni di vita per loro e per i rispettivi nuclei familiari. Inoltre, con il supporto del Ministero della Salute e dello Sviluppo Sociale dello stato del Red Sea è stato possibile attivare una compagna informativa a beneficio delle comunità locali nelle località interessate dal progetto, sui rischi derivanti dal Covid-19 e sulle pratiche necessarie per limitare il contagio.

Attività realizzate nel 2020

- **Supporto alla Sicurezza Alimentare delle donne nelle località di Tokar (Red Sea)** -Si è conclusa a marzo 2020, supportata dall'**ONG Abuhadia Society for Women and Community Development**, relativa alla formazione e avvio delle attività di produzione e trasformazione dei prodotti agricoli per 15 gruppi di donne nella località di Tokar. L'iniziativa che ha raggiunto oltre 500 beneficiarie dirette, ha offerto alle partecipanti la possibilità di apprendere pratiche produttive sostenibili, tecniche di conservazione particolarmente adatte al contesto locale come l'essiccazione, la trasformazione in polvere e la conservazione dei prodotti orticoli e agricoli ed elementi di Agro-business. L'introduzione di un piccolo capitale di avvio (cash+input) ha permesso alle partecipanti di sviluppare una propria attività produttiva destinata a migliorare il consumo familiare e a fornire una fonte di reddito con la vendita al mercato locale.
- **Home Gardens - Orti familiari** – L'**ONG Sudanese Environment Conservation Society** ha concluso nel mese di agosto 2020 l'iniziativa dedicata al miglioramento delle condizioni di vita per 1350 beneficiari diretti (650 donne, 700 bambini) nelle aree di intervento del progetto: Arkawit, Halgeet, Tomsha. Sinkat (Stato del Red Sea). Le attività realizzate hanno proposto una formazione pratica su preparazione e mantenimento degli orti familiari per i gruppi di donne in comunità rurali, e una serie di incontri formativi sul tema nutrizione infantile e produzione diretta di prodotti orticoli, con le scuole primarie della località di Arkawit. Le attività realizzate hanno notevolmente contribuito al miglioramento della sicurezza alimentare delle comunità interessate tramite l'acquisizione di pratiche più sostenibili e l'avvio di produzioni diversificate che possono garantire una preziosa riserva di sementi locali per i prossimi cicli vegetativi.
- **Cella di stoccaggio refrigerata a Kassala** – Nell'ambito della collaborazione col progetto multilaterale UNIDO AID 11259 "*Fostering inclusive economic growth in Kassala State through agro-value chain development and access to financial services*" è stato terminato l'assemblaggio di due unità di stoccaggio refrigerate nella zona del mercato centrale di Kassala da destinare a beneficio della cooperativa locale di produttori Alikhaa (che ha co-finanziato i lavori di realizzazione) e del Ministry of Production and Energy Resources. La realizzazione di questa cella refrigerata fa parte della strategia condivisa dai progetti AICS e UNIDO di fornire ai piccoli e medi produttori locali, una struttura dove poter stoccare i prodotti in esubero in modo assicurare un approvvigionamento continuo di beni primari, limitando le perdite post-raccolto e accedendo a migliori prezzi di mercato.

Problematiche riscontrate

Il 2020 è stato ovviamente caratterizzato dalla diffusione della Pandemia di Covid-19 che ha posto serie condizioni di sicurezza e severi limiti alla circolazione di merci e persone. Questa situazione si è sviluppata in un contesto già interessato da difficoltà alle precarie condizioni economiche del paese e alla particolare instabilità sociale già registrata a fine 2019. Tuttavia queste condizioni non hanno impedito la realizzazione delle attività di progetto che dopo un breve stop iniziale, sono ripartite con le precauzioni necessarie, per quanto riguarda la sicurezza negli stati di Kassala e Red Sea, e in ottemperanza alle prescrizioni anti Covid-19.

Conclusioni operative

Nonostante la pandemia di Covid-19 abbia sicuramente rallentato la realizzazione delle attività programmate per il 2020, il progetto è riuscito a portare a termine tutti gli impegni previsti anche grazie alla consolidata collaborazione con le istituzioni locali che hanno fornito un supporto strategico durante le situazioni più emergenziali. L'attenzione dedicata a gruppi sociali considerati più a rischio vulnerabilità è risultata strategica anche in considerazione delle conseguenze della pandemia che sono state maggiormente avvertite da tali gruppi. Per queste ragioni, la finalizzazione dell'Iniziativa prevede la capitalizzazione delle attività svolte e la produzione di materiale informativo per consolidare i risultati aggiunti e garantire sostenibilità all'iniziativa. restanti avranno un focus su gruppi di donne produttrici in aree rurali a rischio emarginazione e organizzazioni di persone con disabilità, contribuendo così ad allineare gli obiettivi di progetto con la convergenza di politiche nazionali e internazionali che si sta formando in questa nuova fase del Paese.

AID 11098
BRIDGING THE GAP II – inclusive policies and services for equal rights of persons with disabilities

Delibera	n.32 del 05.05.2017
Ammontare	757.050,00 euro
Settore	Inclusione Sociale - Disabilità
Durata	4 anni
Data inizio progetto	03/04/2017
Data fine progetto	02/08/2021
Canale	Bilaterale: Gestione Diretta
Ente realizzatore	AICS
Obiettivo Generale	Promuovere il pieno godimento dei diritti e parità di accesso ai servizi per Persone con Disabilità in Sudan.
Obiettivo specifico	Migliorare l'attuazione della Convenzione delle Nazioni Unite sui Diritti delle Persone con Disabilità (CRPD) rafforzando l'inclusione sociale di persone con disabilità e promuovendo la parità di accesso ad opportunità di impiego, in linea con le previsioni della CRPD art 27.
Risultati attesi	♦ Aumentata consapevolezza e capacità di coordinamento da parte degli attori principali riguardo al mainstreaming dell'approccio alla disabilità nell'ambito della cooperazione internazionale. ♦ Migliorata capacità del National Council for Persons with Disability e del Ministero del Welfare, per rispondere alle esigenze di: raccolta dati, consapevolezza, accessibilità delle infrastrutture, inclusione dei servizi sociali. Supporto nella promozione di pari accesso alle opportunità d'impiego in linea con la CRPD art. 27. ♦ OPD/OSC migliorare la partecipazione al processo di formazione delle politiche pubbliche e rafforzare la loro capacità di promuovere l'inclusione sociale delle persone con disabilità.
Speso al 31/12/2020	466.442,50 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

Bridging the Gap II è un progetto fondato dall'Unione Europea tramite il Development Cooperation Instrument (DCI) sotto il programma tematico "Global Public Goods and Challenges". Il progetto supporta azioni indirizzate al potenziamento delle istituzioni locali e delle organizzazioni di persone con disabilità (OPD) per sviluppare, realizzare e monitorare politiche e servizi che siano inclusivi ed accessibili per le persone con disabilità in accordo con quanto prevede la CRPD. Il Progetto è presente in 5 paesi a medio-basso reddito: Burkina Faso, Ecuador, Etiopia, Paraguay, Sudan; contribuendo all'inclusione socioeconomica e promuovendo uguaglianza e non-discriminazione delle persone con disabilità. L'azione in Sudan intende promuovere il pieno godimento dei diritti e parità di accesso a beni e servizi per le persone con disabilità con una particolare attenzione al supporto nella realizzazione dei principi presenti nella CRPD rafforzando i meccanismi di inclusione sociale e promuovendo pari accesso alle opportunità di impiego, in linea con quanto previsto dall'art. 27 della CRPD.

Attività realizzate nel 2020

- Avvio del contratto di servizio con l'ONG locale Sudan Social Development Organization – SUDO per attività di sostegno alla società civile per la partecipazione egualitaria e inclusiva delle organizzazioni di persone con disabilità al processo democratico di formazione della futura Conferenza Costituzionale nello stato del Red Sea, febbraio 2020.
- Workshop "How to promote, protect and realize the right to work for persons with disabilities" organizzato in collaborazione con il National Council for Persons with Disabilities - NCPD, marzo 2020;

- Workshop “Inclusion of persons with disabilities in Vocational Training”, in collaborazione con NCPD e UNIDO, luglio 2020;
- Conclusione del Social Assessment del progetto “Samir Family Health Centre”, in collaborazione con progetto AICS Dictorna, Khartoum State – CPD, Sudan Disability Network per accesso inclusivo alla salute, agosto 2020;
- Workshop “Promoting access to Higher Education for Persons with Disabilities”, settembre 2020;
- Campagna multimediale accessibile di sensibilizzazione su prevenzione Covid-19 con focus specifico per persone con disabilità, giugno-agosto 2020;
- Affidamento del servizio di revisione esterna e finalizzazione del “Report sui 10 anni di implementazione della UN-CRPD in Sudan” alla società di consulenza Tanweer Consultancy, settembre 2020;
- Avvio dello studio su “Livello di inclusione delle persone con disabilità nelle politiche dello Stato di Khartoum e conseguenze sul mercato del lavoro” con l’organizzazione Afkar for Research and Development Organization, Ottobre 2020;
- Formazione su tecniche di produzione e trasformazione per donne con disabilità a Port Sudan in collaborazione con il ministero dell’agricoltura del Red Sea e in sinergia con il programma AICS 10017 Poverty Alleviation Project; ottobre-novembre 2020;
- Secondo meeting ufficiale del GFPD, ospitato on-line, in collaborazione con AICS e Ambasciata d’Italia a Khartoum, approvazione Action Plan e avvio Technical Working Group, dicembre 2020.
- Assistenza tecnica dedicata al NCPD per formazione e supporto tecnico alle iniziative di mainstreaming, gennaio – dicembre 2020.

Attività realizzate tramite il finanziamento esterno a parti terze (Sub-grants)

- Sudanese Autism Organization – Corsi di avviamento professionale per 55/150 persone con disabilità intellettive, psicosociali e neuro diversità e campagna di informazione e sensibilizzazione per 122/150 focal points sui temi correlati all’inclusione delle persone con disabilità intellettiva e psicosociale. gennaio-aprile 2020. Addendum al contratto di sub-grant per far fronte ai costi aumentati per via delle condizioni economiche e per le attività di risposta alla pandemia di Covid-19 per i membri dell’organizzazione;
- Physical Disability Challenges Organization – Realizzazione di una formazione professionale per donne con disabilità fisica e sensoriale nello stato di Al-Jazeera febbraio-2020. Risposta Covid-19 con distribuzione DPI e campagne informative per persone con disabilità. Candidatura alla Zero Project Conference 2021
- Sudanese National Association of the Blind – Realizzate due iniziative negli stati di Khartoum e Gedaref, finalizzate alla sensibilizzazione e formazione professionale di persone con disabilità visiva (50% donne) sui temi del diritto al lavoro, reasonable accommodation. Le attività hanno offerto laboratori pratici per la realizzazione di micro-produzioni artigianali destinate alla vendita.

Problematiche riscontrate

Il 2020 è stato certamente caratterizzato dalla pandemia di Covid-19 che ha esacerbato alcune criticità già evidenti alla fine dell’anno precedente. Il periodo di transizione ha infatti portato diversi cambiamenti nel framework politico-istituzionale con importanti conseguenze sull’assetto economico del paese. Le necessarie riforme del Governo di transizione hanno disposto il passaggio da un sistema universale di sussidi ad una politica mirata di supporto per nucleo familiare. Questi cambiamenti, uniti ad una rapida svalutazione della valuta locale, hanno inevitabilmente causato una risposta inflazionistica difficilmente controllabile ponendo gravando di fatto soprattutto sulle fasce di popolazione a basso reddito. In questo contesto l’arrivo della pandemia di Covid-19 e le conseguenti restrizioni ai movimenti hanno ulteriormente aggravato le condizioni già precarie di chi vive nelle fasce di reddito più basse, limitando anche le possibilità di approvvigionamenti per necessità primarie e servizi di base. A questo si aggiungono l’instabilità dovuta agli scontri tra diversi gruppi etnici che hanno interessato soprattutto gli stati dell’est, in cui l’azione di AICS è stabilmente presente da anni. In questo contesto l’iniziativa ha avuto diversi stop temporanei in cui le attività previste sono state sospese o riformulate in modo da rispondere

efficacemente alle condizioni di sicurezza necessarie soprattutto con il diffondersi della pandemia. A questo scopo sono state attivate inoltre attività specifiche di risposta al Covid-19 in coordinamento con la sede AICS di Khartoum.

Conclusioni operative

Per quanto riguarda il settore di competenza dell'Iniziativa, è stato possibile avviare ad inizio anno il supporto alla partecipazione inclusiva delle persone con disabilità al processo democratico di formazione della prossima conferenza costituzionale tramite il supporto all'organizzazione SUDO nello stato del Red Sea. Anche la collaborazione con il National Council for Persons with Disabilities è proseguita regolarmente nonostante i mesi più intensi della pandemia abbiano costretto a riformulare alcune attività allargando la partecipazione da remoto dove possibile, e supportando la diffusione della compagna multimediale inclusiva per la risposta al Covid-19 durante i mesi più intensi della pandemia. Due delle Organizzazioni finanziate con i sub-grants hanno riportato diverse difficoltà nel corso del 2020, legate ai problemi sopra indicati, presentando di conseguenza la richiesta di un addendum contrattuale per poter finalizzare efficacemente le attività previste.

La realizzazione del secondo incontro ufficiale del GFDPD a dicembre 2020 ha infine rappresentato un segnale importante dimostrando come, nonostante le numerose e inaspettate difficoltà occorse durante il 2020, le istituzioni pubbliche insieme a organizzazioni nazionali ed internazionali, siano determinati a continuare a supportare i diritti delle persone con disabilità, mantenendo fermo l'obiettivo comune di un sempre più equo e inclusivo.

SUDAN - AID 10913
DES Disabilità e Sviluppo

Delibera	n. 123 del 18 novembre 2016
Ammontare	1.022.068,02 Euro di cui Euro 766.550,98 come contributo AICS
Settore	Aiuto multisettoriale per i servizi sociali di base.
Durata	4 anni
Data inizio progetto	01 ottobre 2017
Data fine progetto	30 ottobre 2021
Canale	Promosso
Ente realizzatore	OVCi la Nostra Famiglia
Obiettivo Generale	Contribuire allo sviluppo del sistema di welfare in Sudan
Obiettivo specifico	Rafforzare il Modello di sviluppo Integrato su Base Comunitaria -realizzato in partenariato con la controparte USADC dal 2000 - a livello di accessibilità, e diffonderlo in <i>Khatoum State</i> con azioni di <i>Advocacy</i> e <i>Networking</i>
Risultati attesi	♦ Servizi socioriabilitativi e Servizi sociosanitari ♦ Inclusione pilota di Bambini con Disabilità nel circuito ordinario della scuola elementare. ♦ Aumento del potenziale del VTC ♦ Riabilitazione su base Comunitaria ♦ Rafforzamento del network delle ONG su temi Comunicazione/ Advocacy, Fund Raising, coordinamento di servizi per le persone con disabilità.
Speso al 31/12/2020	595.927,8 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

Il progetto si sviluppa sulle 5 componenti principali del modello di sviluppo integrato su base comunitaria (CBID):

- **Salute:** Servizi socio-riabilitativi estesi in 3 orfanotrofi di Khartoum (>100 pazienti orfani con disabilità), ed incrementati a liv. qualitativo (incremento 20% dei risultati dei trattamenti riabilitativi e sanitari, valutati con scale internazionali)
- **Educazione:** Sviluppo di modello pilota di inclusione di bambini con disabilità nelle scuole del Sobborgo di Dar El Salaam, per l'integrazione di almeno 24 bambini con disabilità nel circuito elementare;
- **Sostentamento:** Rafforzamento del servizio di assistenza all'inserimento lavorativo dei ragazzi con disabilità diplomati al VTC di USADC, per favorire l'inclusione di >30 ragazzi nel mondo del lavoro (tramite tutoraggio e microcredito);
- **Sociale:** Estensione del programma CBR, di assistenza domiciliare a persone con disabilità, nei 3 orfanotrofi di Mygoma, Dar Almstakbel for girls e Dar Almskabel for boys. Saranno inoltre organizzati eventi di sensibilizzazione comunitaria sui diritti delle persone con disabilità, e su tematiche sanitarie;
- **Empowerment:** Rafforzato il network di 20 ONG che nello Stato di Khartoum si occupano di disabilità.

Attività realizzate nel 2020

Salute

- n. 175 professionisti del settore sanitario sono stati valutati a inizio training e a fine training per verificare il livello di apprendimento rispetto alla formazione offerta. 9 su 12 studentesse hanno completato il percorso di laurea e sono in attesa di ricevere i risultati finali. 3 sono in ritardo rispetto alla pianificazione degli studi e sono seguiti da un Tutor. Realizzazione di 4 eventi legati ad igiene di base e lavaggio delle mani con particolare focus sulla partecipazione dei bambini in età scolare.

- 9 su 12 studentesse hanno completato il percorso di laurea e sono in attesa di ricevere i risultati finali. 3 sono in ritardo rispetto alla pianificazione degli studi e sono seguiti da un Tutor.
- 4 eventi legati ad igiene di base e lavaggio delle mani con particolare focus sulla partecipazione dei bambini in età scolare nelle scuole dei quartieri block 5/7/16/ and Nefasha.

Educazione

- 15 giorni di formazione per le insegnanti delle scuole selezionate a Dar El Salam e a Jabel Aulia su valutazione del percorso preparatorio all'inserimento del bambino con disabilità nella scuola ordinaria e strumenti didattici indirizzati all'inserimento scolastico.
- Workshop su linee guida all'educazione inclusiva attraverso insegnante di sostegno e national conference su educazione inclusiva e ruolo delle scuole speciali.
- Supported four persons with disabilities with transportation and pocket money for internships at Sedallah Company.

Sostentamento

- Per la componente microcredito, ripreso e aggiornato il piano di marketing, alla presenza di rappresentanti dell'Ambasciata e dell'AICS, e inaugurati due spazi per la vendita di prodotti del VTC.

Sociale

- Formazione aggiuntiva ai volontari che hanno scelto di proseguire con le visite negli orfanotrofi equipaggiati con un set di materiali per facilitare le attività con il bambino: giochi, materiali didattici, set per l'igiene e la pulizia del bambino.

Empowerment

- Evento di sensibilizzazione nella località di Jabel Aulia sotto forma di una mobilitazione comunitaria sul diritto all'educazione delle persone con disabilità e del diritto all'inclusione scolastica.
- 6 Incontri di sensibilizzazione sull'integrazione sociale delle persone con disabilità con i rappresentanti di National Council for Disabilities, Ministero dell'Educazione, Network, Ministero della Salute, Ministero del Lavoro, Ministero della Gioventù e dello Sport, Ministero del Welfare.

Problematiche riscontrate

L'implementazione è stata contrassegnata da un clima di grande instabilità, anzitutto economica, successivamente politica ed infine da un'emergenza sanitaria inusuale. Questa situazione eccezionale ha determinato il rallentamento di tutta la progettualità con una particolare ricaduta sulle scuole che sono rimaste chiuse dall'inizio della pandemia.

Permangono, inoltre le difficoltà già individuate in precedenza quali la crisi del carburante e l'inflazione galoppante: Solo nel mese di settembre il tasso d'inflazione in Sudan è stato del 220%. La notevole differenza tra cambio ufficiale e cambio corrente che ha una ratio di 1/6 comporta enormi difficoltà ai budget operativi delle ONG che vedono costi sempre maggiori dovuti alla differenza di cambio.

Conclusioni operative

La normalizzazione è iniziata da settembre 2019, ma è stata subito bloccata a marzo 2020 con la diffusione dell'epidemia di COVID – 19. Inoltre si è stata richiesta un'ulteriore Estensione Temporale non onerosa di 4 mesi causa covid- 19 approvata in data 31/03/2020, che porta il termine della seconda annualità al 31/10/2020. Anche se il contesto economico-sociale continua ad essere preoccupante, la graduale riapertura dei servizi di base suggerisce un cauto ottimismo per la conclusione delle attività ed il raggiungimento degli obiettivi previsti.

SUDAN - AID 11259
UNIDO - Sviluppo delle filiere e accesso a servizi finanziari per
una crescita economica inclusiva nello Stato di Kassala

Delibera	n. 96/2017 - Contributo a favore di UNIDO
Ammontare	Euro 2.470.000
Settore	Agricoltura e sviluppo rurale – Sviluppo servizi finanziari per l'agricoltura
Durata	3 anni
Data inizio progetto	2018
Data fine progetto	05/2021
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNIDO
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento, in maniera permanente e sostenibile, dei mezzi di sostentamento e della popolazione beneficiaria nello stato di Kassala con particolare riferimento a donne e giovani.
Obiettivo specifico	Contribuire alla creazione di opportunità d'impiego sostenibili e agevolare una crescita economica inclusiva nelle aree selezionate.
Risultati attesi	♦ Produzione: Aumento della qualità e della capacità produttiva agricola; ♦ Trasformazione: Promuovere la creazione di micro-piccole-medie imprese per creare valore aggiunto nella filiera; ♦ Marketing: supportare l'accesso ai mercati per le associazioni di produttori
Stima spesa al 31/12/2020	Euro 1.950.000

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa intende contribuire al miglioramento delle condizioni di vita e della sicurezza alimentare e nutrizionale delle comunità nello Stato di Kassala. Ciò verrà realizzato creando opportunità occupazionali sostenibili e promuovendo una crescita economica inclusiva, attraverso lo sviluppo di filiere agricole e l'accesso al credito, focalizzandosi prioritariamente sulle donne e sui giovani.

La strategia d'intervento prevede tre assi d'azione principali:

- Aumentare il valore aggiunto e la produttività del settore agricolo e migliorare l'accesso al mercato degli agricoltori a piccola scala, favorendo la loro integrazione all'interno di filiere produttive e di trasformazione agro-alimentare.
- Migliorare le capacità e le competenze tecnico-manageriali degli agricoltori a piccola scala e più in generale, dei micro-imprenditori, con l'obiettivo di stimolare l'avvio di progetti di micro-impresa sostenibili, facendo leva sulla partecipazione dell'intera comunità (associazioni/cooperative di produttori, istituti di microfinanza e ONG locali).
- Facilitare l'accesso al credito per gli agricoltori a piccola scala e per i micro-imprenditori locali, tramite l'attivazione di strumenti finanziari innovativi, quali i prestiti sovvenzionati e gli schemi di garanzia e/o di "equity".

Attività realizzate nel 2020

- Incontro con le istituzioni finanziarie per la formazione a avvio del EDC mechanism;
- Avvio delle attività di M&E e financial education nelle località di progetto;
- Focus groups con l'associazione dei produttori per la creazione del General Consortia;
- Avvio delle farmers field schools con distribuzione dei micro prestiti per la seconda stagione di orticoltura;
- Avvio delle attività di sensibilizzazione su microfinanza e avvio delle attività di vocational training per la

- Componente di UNWOMEN;
- Preparazione del Contingency Plan in risposta alla pandemia di COVID-19.

Problematiche riscontrate

Nel corso del 2020 le attività hanno subito un rallentamento per via della pandemia di Covid-19 che in aggiunta alla difficoltà cronica di approvvigionamento di carburante ha prodotto delle notevoli difficoltà nell'esecuzione delle attività previste. La situazione risulta inoltre ulteriormente complicata dall'inflazione galoppante che si è registrata nella seconda metà dell'anno e dal diffondersi delle proteste anche nello stato di Kassala.

Conclusioni operative

Le attività di progetto sono proseguite nonostante le difficoltà summenzionate e si è proceduto con la richiesta di una No-cost extension fino al 31-05-2021 per portare a conclusione con successo le attività sospese o rinviate a causa Covid-19.

9.2 Iniziative in corso – Eritrea

AID	DELIBERA	ESECUTORE	Canale AICS	Gestione	TIPOLOGIA	TITOLO	Speso 2020	Speso TOTALE	BUDGET	Settori OCSE-DAC
11278	Delibera 39 del 16/10/2017	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Programma di aiuto regionale per il Sudan e Eritrea	38,043	115,000	115,000	720 - Risposte all'emergenza(40%) 730 - Aiuto alla ricostruzione e alla riabilitazione(10%) 720 - Risposte all'emergenza(50%)
		OSC		Indiretta ONG			58,334	401,834	405,000	
11604	Delibera 52 del 18/07/2018	NEXUS	Bilaterale	Indiretta ONG	Ordinario	Dialogare formare e contrattare. Il lavoro come strumento di sviluppo e pace	0	555,900	1,035,500	160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(50%) 150 - Governo e società civile(50%)
11721	Delibera 49 del 03/12/2018	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Programma di aiuto umanitario regionale in favore delle popolazioni vulnerabili del Sudan e dell'Eritrea	112,972	112,972	112,972	720 - Risposte all'emergenza(100%)
11721		OSC		Indiretta ONG			238,700	428,987	537,028	
11971	Delibera 73 30/10/2019	AICS	Bilaterale	Diretta	Ordinario	Supervisione e monitoraggio dell'efficacia dell'aiuto e delle iniziative multilaterali in Eritrea	0	0	328,800	430 - Programmi multisettoriali(100%)
11996	DELIBERA N.24_26 MAGGIO 2020	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Programma di aiuto umanitario in favore delle popolazioni vulnerabili in Eritrea	20,500	20,500	237,569	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			0	0	662,430	
12077	Delibera 115 18/12/2019	UNI MILANO	Bilaterale	Indiretta enti pubblici	Ordinario	Valorizzazione del patrimonio culturale eritreo - Il sito archeologico di Adulis (VITAE)	473,158	473,158	2,070,000	160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(100%)
FBE FAO		FAO	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	FBE	Livelihood support to smallholder farmers of Northern Red Sea Region in boosting their productivity	0	500,000	500,000	311 - Agricoltura(100%)
FBE FAO		FAO	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	FBE	Desert locust response in Eritrea to mitigate impacts on food security and livelihoods	346,606	346,606	346,606	720 - Risposte all'emergenza(100%)

AID 11278**Programma di aiuto umanitario regionale Sudan ed Eritrea**

Delibera	n. 39 del 16 ottobre 2017
Ammontare	Euro 2.600.000,00 (totale Progetto) di cui fondi specifici per l'Eritrea: 403.082,65 OSC Call for Proposals + 103.000,00 Fondi in loco
Settore	Nutrition, Salute
Durata	18 mesi originari – successivamente richiesta una estensione temporale
Data inizio progetto	10.08.2018
Data fine progetto	31.12.2020
Canale	Emergenza
Ente realizzatore	OSC Fondazione Mission Bambini e ANLADI; Affidato NCEW
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento delle condizioni di vita delle popolazioni vulnerabili in Sudan ed Eritrea
Obiettivo specifico	Sostenere le popolazioni vulnerabili degli Stati del Sudan Orientale, Khartoum ed Eritrea (Asmara ed altre aree critiche) nei settori della sanità, nutrizione e igiene ambientale
Risultati attesi	- Centri di salute in grado di fornire servizi di prevenzione, controllo e cura della malnutrizione moderata e severa ed alcune loro complicanze nei bambini di età inferiore ai 5 anni e donne incinte - Migliorate condizioni di salute e di vita della popolazione dei villaggi e delle aree rurali e più consapevoli dei rischi di una scarsa qualità della nutrizione
Stima speso al 31/12/2020	Euro 487.582,65

Breve descrizione dell'iniziativa

Sulla base dei bisogni identificati in Eritrea, l'iniziativa si è concentrata in diversi ambiti di intervento ed in particolare nel potenziamento dei centri di recupero nutrizionale e dei centri volti alle cure di malattie non trasmissibili, nella realizzazione di screening per diagnosticare e prendere in cura bambini severamente malnutriti, nella sensibilizzazione delle comunità locali nella prevenzione e nel trattamento della malnutrizione e nella formazione del personale medico nell'utilizzo di strumenti specialistici.

Attività realizzate nel 2020

La realizzazione di attività è stata affidata a soggetti no profit attraverso una specifica Call for Proposals che si è chiusa il 26 novembre 2018 e le OSC risultate vincitrici sono due:

- **Annulliamo La Distanza**, che ha chiuso le attività di fornitura di stock di medicinali per i pazienti pediatrici dell'ospedale Orotta di Asmara nel 2019 per un ammontare di 35.000,00 euro.

- **Fondazione Mission Bambini**, il cui progetto prevedeva cure urgenti e prevenzione per contribuire al miglioramento del sistema sanitario eritreo per un ammontare di 370.000,00 euro e che ha portato a termine tutte le attività nel corso del 2020.

Per quanto riguarda la gestione diretta il 2020 ha visto concludersi tutte le attività per un importo di 103.000,00 euro con la più rappresentativa organizzazione sindacale eritrea (*National Confederation Eritrean of Workers – NCEW*) e che prevedeva l'installazione di una cucina industriale per la preparazione di pasti e la distribuzione di beni di prima necessità per le famiglie indigenti e l'acquisto di 10.000 mascherine sanitarie da distribuire ai lavoratori quale supporto al contrasto della diffusione della pandemia COVID-19

Problematiche riscontrate

- Farraginosità e lentezza nelle procedure burocratiche di sdoganamento
- Difficoltà di movimento all'interno del Paese, eccetto in un limitato raggio di circa 16 chilometri fuori dalla città di Asmara;
- Difficoltà nel rilascio dei visti in entrata nel Paese in particolare per il personale non tecnico (capi progetti, responsabili amministrativi, coordinatori).

Conclusioni operative

L'Eritrea mantiene la propria pressoché chiusura totale verso il mondo esterno che, unitamente ad un fortissimo accentramento nelle mani di poche persone di qualsiasi attività e di qualsiasi decisione, comporta un rallentamento ed una estrema farraginosità di tutte le attività di cooperazione. Nella preparazione dei cronoprogrammi delle attività di progetti futuri si raccomanda estrema attenzione alle tempistiche estremamente.

Delibera	n. 52 del 18 luglio 2018
Ammontare	Euro 1.035.500,00
Settore	Sviluppo Economico
Durata	24 mesi
Data inizio progetto	28.10.2019
Data fine progetto	28.09.2021
Canale	Promosso - Affidato
Ente realizzatore	NEXUS ER
Obiettivo Generale	Creazione di un contesto favorevole alle relazioni industriali e al dialogo sociale al fine di promuovere condizioni di lavoro dignitose nel Paese.
Obiettivo specifico	Favorire l'inserimento nel mercato del lavoro e l'aggregazione giovanile rafforzando le competenze professionali dei giovani
Risultati attesi	♦ Elaborazione di baseline realizzando studi e analisi sul mercato del lavoro e su settori di occupazione del contesto locale ♦ Formulazione di piani di formazione professionale con particolare attenzione alle fasce più vulnerabili quali giovani, donne e disabili ♦ Formatori per corsi di formazione e aggiornamento professionale, aggiornati professionalmente ♦ Persone disoccupate o occupate nei settori informali sono formate professionalmente ♦ Persone occupate sono aggiornate professionalmente ♦ Attività pilota di inserimento lavorativo o ricollocazione professionale sono avviate ♦ Attività di advocacy e sensibilizzazione della società civile su tematiche inerenti i diritti dei lavoratori e il lavoro dignitoso, svolte ♦ Campagne informative e di visibilità dell'iniziativa realizzate ♦ Equipaggiamento e materiali necessari per i centri di formazione professionale di Massawa e Asmara forniti
Stima speso al 31/12/2020	Euro 206.911,00

Breve descrizione dell'iniziativa

La finalità dell'iniziativa è quella di favorire le opportunità di lavoro dignitoso e inclusivo a donne, giovani e disabili, la formazione dei formatori e il miglioramento del dialogo tra le parti sociali promuovendo le seguenti attività:

- Accrescere le competenze professionali di giovani, donne e disabili per il loro inserimento nel mercato del lavoro all'interno dei settori chiave dell'economia eritrea;
- migliorare la formazione dei "formatori" al fine di fornire un curriculum professionale migliore e più efficiente per inoccupati e disoccupati coinvolti nei percorsi formativi e riorientarli nel mercato del lavoro;
- migliorare la qualità dei dati disponibili sul contesto del mercato del lavoro sociale (occupazione, settori, formazione, domanda/richiesta settoriale, ecc.);
- promuovere un maggiore coordinamento tra gli attori appartenenti alle OSC, al mondo sindacale e alla Istituzioni Locali e Nazionali per nuove azioni di "sviluppo";
- sostenere e fornire metodi di formazione innovativi, in particolare per i gruppi vulnerabili, compresi i soggetti disabili e garantire alle giovani donne pari opportunità di partecipazione e reinserimento nel mercato del lavoro sociale.

Attività realizzate nel 2020

Nella prima parte del 2020 sono state realizzate le missioni previste che hanno consentito di portare a termine da remoto la survey prevista dal progetto dal titolo "*Research, study and analysis about labour market in Eritrea: policies, systems, needs analysis and good practice in Asmara and Massawa area/context*". Nella seconda parte dell'anno che invece non ha consentito di realizzare le missioni previste, la OSC si è concentrata sulle attività di procurement e di organizzazione logistica delle spedizioni dei materiali previsti che perverranno in Eritrea tra il mese di febbraio e marzo del 2021.

Problematiche riscontrate

Il progetto prevede, nella sua prima annualità, una importante componente di procurement (per l'acquisto di attrezzature e materiali destinati alla ristrutturazione dei centri di formazione di Asmara e Massawa). La pandemia COVID-19 ha generato sensibili ritardi sia nelle fasi di risposta ai tender da parte delle aziende interpellate sia e soprattutto nella fase di approntamento e spedizione dei containers.

Conclusioni operative

N/A

AID 11721**Programma di aiuto umanitario in favore delle popolazioni vulnerabili del Sudan e dell'Eritrea –**

Delibera	n. 49 del 3 dicembre 2018
Ammontare	Euro 2.600.000,00 di cui fondi specifici per l'Eritrea: 537.027,10 OSC Call for Proposals + 112.972,90 Fondi in loco gestione diretta
Settore	Sicurezza alimentare, acqua e salute
Durata	15 mesi originari. Successivamente richieste 3 estensioni temporali
Data inizio progetto	10.08.2019
Data fine progetto	10.10.2021
Canale	Emergenza
Ente realizzatore	OSC VIS, EMERGENCY e ANLADI, Gestione diretta ufficio AICS di Asmara
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento dello stato di salute della popolazione, alla diagnosi e cura di malattie non trasmissibili e garantire la possibilità di accesso a fonti di acqua sicure.
Obiettivo specifico	Favorire soccorsi urgenti per il ripristino e l'accesso ai servizi sanitari, idrici e la sicurezza alimentare.
Risultati attesi	• Migliorato trattamento della malnutrizione nelle aree d'intervento • Potenziate le strutture sanitarie preposte al controllo delle malattie non trasmissibili • Migliorato l'accesso all'acqua e all'igiene
Stima speso al 31/12/2020	Euro 458.961,58

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa comprende interventi di emergenza multisettoriali e ove necessario di primissima emergenza. In particolare, il programma tende a contribuire alla riduzione della malnutrizione sotto i livelli di emergenza per le popolazioni vulnerabili. Tale intervento rappresenta, soprattutto nella prima infanzia, un'azione centrale di prevenzione della disabilità, poiché riduce drasticamente il rischio di contrarre malattie che possono provocare danni permanenti. Nell'ambito wash il programma tende invece a contribuire al miglioramento della gestione delle strutture idriche presenti nelle aree rurali e realizzando pozzi per l'acqua potabile.

Attività realizzate nel 2020

Relativamente alla *Call for Proposals* per interventi da effettuarsi in Eritrea (chiusa in data 21 luglio 2019), le tre OSC vincitrici non sono riuscite a concludere nel corso del 2020 i progetti (come da cronogramma) a causa dell'emergenza COVID-19 che ha di fatto bloccato le attività per la maggior parte dell'anno. Apprezzabilissimi gli sforzi comunque compiuti dalle OSC che sono riuscite a portare a termine alcune missioni e a consegnare i materiali necessari per l'effettuazione dei lavori previsti. In particolare:

- **VIS:** progetto di miglioramento dell'accesso all'acqua e delle condizioni igienico sanitarie nel villaggio di

Asetah (per un ammontare di 180.419,00 euro). I materiali e le attrezzature necessarie alla perforazione sono giunti nel mese di dicembre e al momento della scrittura del rapporto sono in viaggio verso l'area interessata allo scavo. Nuovo termine previsto per il progetto è fissato per il 30 giugno 2021

- **Emergency:** sostegno della apertura di un ambulatorio cardiologico presso l'Orotta Hospital di Asmara (per un ammontare di 156.610,10 euro). Nel corso dell'anno la OSC è riuscita a consegnare l'intero stock di farmaci previsto dal progetto mentre dal mese di marzo in poi lo staff di medici ed infermieri di Emergency non ha più avuto la possibilità di effettuare le missioni previste presso l'Orotta Hospital. Il nuovo termine per la chiusura delle attività è ora fissato per il 30 giugno 2021.
- **Annulliamo la Distanza:** progetto idrico per l'Ospedale Orotta (per un ammontare di 199.998,00 euro). I materiali, le attrezzature e l'impianto di osmosi inversa sono stati sdoganati e consegnati alla fine di novembre. Nel corso del mese di dicembre sono iniziate le attività di scavo e di posa delle tubature ed al momento della scrittura di questo rapporto i lavori stanno procedendo rapidamente e senza intoppi. Rimane ancora da definire la finestra operativa nella quale i tecnici dell'impianto di osmosi potranno giungere ad Asmara per il collaudo finale e la chiusura delle attività. Il nuovo termine per la chiusura delle attività è ora fissato al 20 giugno 2021.

Per quanto riguarda invece la componente in gestione diretta, nel corso dell'anno, dietro richiesta da parte del locale Ministero dell'Agricoltura, è stato effettuato un intervento di emergenza a supporto della lotta contro le invasioni delle locuste. I fondi in loco in gestione diretta sono così stati utilizzati per l'acquisto e la consegna di 6.500 litri di un pesticida specifico (Malathion 96% ULV) per un controvalore pari a 116,350.00 USD.

Problematiche riscontrate

- Farraginosità e lentezza nelle procedure burocratiche di sdoganamento
- Difficoltà di movimento all'interno del Paese, eccetto in un limitato raggio di circa 16 chilometri fuori dalla città di Asmara;
- Difficoltà nel rilascio dei visti in entrata nel Paese in particolare per il personale non tecnico (capi progetti, responsabili amministrativi, coordinatori)

Conclusioni operative

n/a

ERITREA - AID 11971**Supervisione e monitoraggio dell'efficacia dell'aiuto e delle iniziative multilaterali in Eritrea**

Delibera	n. 73 del 30 ottobre 2019
Ammontare	Euro 328.000,00
Settore	Aiuto multisettoriale – Costi amministrativi
Durata	24 mesi
Data inizio progetto	2020
Data fine progetto	2022
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	Gestione diretta con fondi in loco
Obiettivo Generale	Contribuire allo sviluppo sostenibile, alla riduzione della povertà, al miglioramento delle condizioni di vita, salute e sicurezza delle popolazioni beneficiarie delle iniziative di cooperazione italiana in Eritrea, con particolare riguardo per i gruppi più vulnerabili della popolazione e per il rafforzamento del nesso umanitario-sviluppo.
Obiettivo specifico	Contribuire al miglioramento dell'efficacia e del coordinamento degli aiuti e delle iniziative multilaterali nel Paese al fine di garantire un impatto positivo sulle condizioni di vita della popolazione
Risultati attesi	Assicurare la supervisione, il monitoraggio e il coordinamento dei progetti multilaterali della Cooperazione Italiana in Eritrea.
Stima spesa al 31/12/2020	0,00 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa ha come obiettivo quello di contribuire al miglioramento dell'efficacia e del coordinamento degli aiuti e delle iniziative multilaterali AICS in Eritrea, al fine di garantire un impatto positivo sulle condizioni di vita della popolazione eritrea. Con questa iniziativa si intende rispondere efficacemente alla necessità di garantire un migliore livello di coordinamento e dialogo con gli altri donatori e tra donatori e le autorità eritree, nonché di sfruttare appieno il "Sistema Italia", adottando una strategia di concentrazione settoriale e geografica degli interventi.

Attività realizzate nel 2020

Nessuna attività è stata effettuata nel corso del 2020.

Problematiche riscontrate

Mancato rilascio dell'autorizzazione formale all'apertura dell'ufficio che non ha consentito di potersi accreditare come Agenzia titolata agli acquisti presso il mercato locale ed alle importazioni di materiali ed attrezzature.

Conclusioni operative

N/A

ERITREA - AID 11996

Programma di aiuto umanitario in favore delle popolazioni vulnerabili in Eritrea

Delibera	n. 24 del 26 maggio 2020
Ammontare	Euro 1.000.000,00
Settore	Sicurezza alimentare, salute e acqua
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	Da definire
Data fine progetto	Da definire
Canale	Emergenza
Ente realizzatore	Volontariato Internazionale per lo Sviluppo Fondazione Mission Bambini onlus Annulliamo la Distanza Emergency AICS in gestione diretta
Obiettivo Generale	Supportare le popolazioni vulnerabili in Eritrea attraverso interventi volti al miglioramento dei servizi di base nell'ambito salute, agricoltura, sicurezza alimentare e WaSH.
Obiettivo specifico	Migliorare le condizioni di vita della popolazione eritrea, in particolare dei giovani, delle donne e delle persone con disabilità, tramite interventi di emergenza sia immediati che di medio termine.
Risultati attesi	• Migliorato trattamento della malnutrizione nelle aree di intervento. • Migliorata la sicurezza alimentare. • Potenziate le strutture sanitarie preposte al controllo delle malattie non trasmissibili. • Migliorato l'accesso all'acqua e le pratiche igieniche • Migliorate le condizioni di vita delle persone affette da disabilità. • Gestione diretta. Migliorata la sicurezza degli operatori sanitari impegnati nella emergenza COVID-19. • Gestione diretta. Migliorate le condizioni di vita degli agricoltori attraverso la bonifica del territorio minacciato dall'invasione delle locuste.
Stima speso al 31/12/2020	0,00 euro – Chiusura <i>Call for Proposals</i> il giorno 8 gennaio 2021

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa comprende la realizzazione di interventi di emergenza multisettoriali e ove necessario di primissima emergenza quanto più possibile integrati, allo scopo di affrontare i bisogni della popolazione target – giovani, donne, disabili, persone che vivono nelle aree rurali e persone colpite da calamità - in maniera più integrata e sostenibile.

Il programma mira a contribuire al miglioramento della sicurezza alimentare e alla riduzione della malnutrizione, al miglioramento dei livelli di erogazione dei servizi sanitari con particolare riguardo alle malattie non trasmissibili, al miglioramento della gestione delle strutture idriche presenti nelle aree rurali e non tra cui pozzi profondi

tenendo in particolare considerazione, a livello trasversale, la tematica della disabilità.

Attività realizzate nel 2020

Una volta ottenuto l'approvazione del progetto si è proceduto con la richiesta di accredito di fondi e successivamente con la preparazione e la pubblicazione della *Call for Proposals* (avvenuta il giorno 1° dicembre 2020). Al momento della stesura della presente relazione la *Call* risulta ancora in lavorazione stante la scadenza delle presentazioni dei progetti da parte delle OSC fissata per il giorno 8 gennaio 2021.

Problematiche riscontrate

N/A

Conclusioni operative

N/A

ERITREA - AID 12077

Adulis archaeological project: valorization of the Eritrean heritage, formation and training

Delibera	n. 115 del 18 dicembre 2019
Ammontare	Euro 2.300.000,00 (di cui 2.070.000,00 euro finanziati da AICS e 230.000,00 euro cofinanziati dal politecnico di Milano)
Settore	Heritage
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	1/11/2020
Data fine progetto	31/10/2023
Canale	Bilaterale
Ente realizzatore	Politecnico di Milano capofila di un pool di Università (art.23 e art.24 della Legge 125/2014)
Obiettivo Generale	Pianificare uno sviluppo sostenibile del territorio creando migliori condizioni di vita e opportunità di crescita economica partendo dalla valorizzazione dell'eredità culturale e naturale.
Obiettivo specifico	Ricerca sul contesto territoriale di Adulis Conservazione del sito Panorama culturale, archeologico e architettonico nel Corno d'Africa Creazione del Parco Archeologico Formazione e training
Risultati attesi	• Completare una valutazione a 360° del contesto territoriale dal punto di vista culturale e ambientale. • Aprire il Parco archeologico e naturale sostenibile di Adulis come il primo esempio nel suo genere nell'Africa subsahariana e dotato delle infrastrutture per fornire energia, acqua, accessibilità e mobilità. • Istituire ed applicare un approccio metodologico sostenibile allo scavo e alla gestione del sito archeologico di Adulis. • Formare e rendere disponibile al Paese una nuova generazione di funzionari e ricercatori per garantire la proprietà e la sostenibilità a lungo termine del processo
Stima speso al 31/12/2020	Fondi erogati nel corso del mese di dicembre 2020

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa, di estremo interesse per il Sistema Italia, si compone di diverse attività:

- Intensificazione della campagna di scavi nel sito archeologico di Adulis unitamente allo studio e alla conservazione delle evidenze archeologiche.
- Surveys del contesto territoriale di Adulis e delle Isole Dahlak, surveys e pianificazione degli itinerari archeologici, del territorio e turistici.
- Educazione e formazione (sul campo e attraverso workshop) e seminari.
- Comunicazione e visibilità a livello internazionale.
- Costruzione degli edifici di base per la realizzazione del Parco Archeologico (hospitality, visitor's center, pozzo e ambulatorio).

Attività realizzate nel 2020

Nel mese di maggio è stata approvata la convenzione che ha portato alla presentazione del POG e all'inizio delle attività il giorno 1° novembre 2020. Nel corso del mese di dicembre è avvenuta l'erogazione della prima annualità di progetto facendo di fatto partire le attività di progetto che prenderanno corpo a partire dal mese di gennaio 2021.

Problematiche riscontrate

L'epidemia di Covid e la conseguente chiusura dell'aeroporto di Asmara ha congelato le attività.

Conclusioni operative

N/A

ERITREA - FBE - FAO

Supporto ai piccoli agricoltori della regione settentrionale del Mar Rosso per aumentare la loro produttività –

Delibera	N/A
Ammontare	Euro 500.000,00
Settore	Agricoltura
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	01.04.2019
Data fine progetto	30.06.2020
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	FAO Eritrea
Obiettivo Generale	Creazione delle condizioni di una effettiva risposta alla crisi alimentare del Paese
Obiettivo specifico	Contribuire al raggiungimento dell'autosufficienza alimentare alle famiglie di agricoltori della Regione affetti da siccità
Risultati attesi	♦ aumento della produzione agricola attraverso la fornitura di attrezzi agricoli a 4300 agricoltori ♦ aumento della quantità di animali da cortile attraverso la distribuzione di polli e mangimi a 200 donne che vivono nelle zone rurali del Paese ♦ rafforzamento delle capacità di resilienza e miglioramento delle condizioni di vita nei campi a favore di 435 agricoltori che riceveranno formazione ed assistenza tecnica.
Stima speso al 31/12/2020	Speso l'intero importo – progetto terminato

Breve descrizione dell'iniziativa

Il progetto prevede la distribuzione di prodotti agricoli in particolare sementi, polli, mangimi e attrezzature per le famiglie di agricoltori. Verranno effettuate anche attività di formazione e saranno incluse nel progetto le periferie delle principali città e i villaggi circostanti.

Attività realizzate nel 2020

- ♦ Distribuiti agli agricoltori della zona di Massawa 8.200 tools (picconi, pale, zappe) per la conduzione delle attività agricole quotidiane.
- ♦ Organizzati 3 giorni di sessioni di training (per 435 agricoltori) da parte dei 42 trainers formati nel corso del 2019.
- ♦ Grazie ai risparmi ottenuti nella gestione del progetto ed al sostegno logistico del MoA sono stati distribuiti 190 quintali in più (rispetto ai 500 previsti) di sementi di cereali a vantaggio di ulteriori 2600 famiglie di agricoltori (oltre alle 4300 famiglie già raggiunte nel corso del 2019 e inizialmente previste dal progetto).
- ♦ Grazie alla riduzione dei prezzi di mercato sono stati distribuiti 10.000 ulteriori polli 200 ulteriori quintali di cibo per il pollame.

Problematiche riscontrate

Superata la lentezza operativa iniziale (nel 2019) il progetto si è svolto regolarmente e senza particolari intoppi completando tutte le attività e, grazie alla buona organizzazione, al supporto del MoA e all'abbassamento dei prezzi di mercato delle materie prime, l'ente esecutore è riuscito ad ottenere risultati ampiamente superiori a quelli preventivati in fase progettuale.

Conclusioni operative

La FAO, in collaborazione con le autorità locali, si conferma essere un partner affidabile ed efficace nel portare a termine con successo le attività di progetto.

9.3 Iniziative in corso – Repubblica Centrafricana

AID	DELIBERA	ESECUTORE	Canale AICS	Gestione	TIPOLOGIA	TITOLO	Speso 2020	Speso TOTALE	BUDGET	Settori OCSE-DAC
11293	Delibera 49 del 03/11/2017	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Iniziativa di Emergenza a Sostegno della Resilienza della Popolazione Vulnerabile della RCA	545,000	877,240	877,240	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			38,000	2,122,071	2,122,071	
11743	Delibera 55 03/12/2018	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Iniziativa di emergenza a sostegno della Repubblica Centrafricana	206,184	234,737	623,669	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			1,940,039	2,257,514	2,376,331	
11745	Delibera 57 del 03/12/2018	UNICEF	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Protezione di donne e bambini esposti al sistema di giustizia in RCA.	0	1,000,000	1,000,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
12049	Delibera 45 del 25/11/2020	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Iniziativa di emergenza a sostegno della popolazione vulnerabile in Repubblica Centrafricana	0	0	600,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			0	0	2,400,000	
12050	Delibera 8 del 10/02/2020	OMS	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Migliorare l'accesso alle trasfusioni di sangue sicure per donne e bambini nella Repubblica Centrafricana	500,000	500,000	500,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
12053	Delibera 3 del 10/02/2020	OCHA	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Contributo al Fondo umanitario per la Repubblica Centrafricana	500,000	500,000	500,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
12054	Delibera 7 del 10/02/2020	EU TF	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Contributo italiano al Fondo Fiduciario Bêkou dell'Unione Europea	1,000,000	1,000,000	1,000,000	720 - Risposte all'emergenza(70%) 730 - Aiuto alla ricostruzione e alla riabilitazione(30%)
12274	NON DELIBERATO	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Iniziativa multisettoriale di Emergenza in risposta ai bisogni urgenti delle categorie a rischio.	0	0	200,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			0	0	1,800,000	
n/a	NON DELIBERATO	OCHA	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Contributo al Fondo umanitario per la Repubblica Centrafricana	0	0	1,000,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
n/a	NON DELIBERATO	EU TF	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Contributo italiano al Fondo Fiduciario Bêkou dell'Unione Europea	0	0	1,000,000	720 - Risposte all'emergenza(70%) 730 - Aiuto alla ricostruzione e alla riabilitazione(30%)
RECARD	NO DELIBERA	AICS	Bilaterale	Diretta	Delegata UE	Renforcement de Capacités des Equipes-Cadres de Région et de Districts Sanitaire	431,000	786,202	1,920,000	120 - Salute(100%)
		OSC		Indiretta ONG			0	740,000	1,780,000	

REPUBBLICA CENTRAFRICANA - AID 11293**Iniziativa di Emergenza a Sostegno della Resilienza della Popolazione Vulnerabile della Repubblica Centrafricana**

Delibera	n° 49 del 03/11/2017
Ammontare	Euro 3.000.000,00
Settore	Salute, Sicurezza alimentare e Protezione
Durata	24 mesi
Data inizio progetto	05/04/2018
Data fine progetto	20/12/2020
Canale	Emergenza
Ente realizzatore	AICS/OSC
Obiettivo Generale	Migliorare le condizioni di vita, sanitarie e la resilienza delle persone soggette alla crisi umanitaria in alcune aree di intervento.
Obiettivo specifico	Rafforzamento del sostegno alle categorie vulnerabili in alcune aree selezionate del Paese.
Risultati attesi	• Sostegno alla sicurezza alimentare ed alle attività economiche in favore dei gruppi agricoli vulnerabili; • Aumentata la disponibilità, la qualità e la copertura dei servizi pediatrici e di maternità; • Sostegno agli sfollati ed ai ritornati.
Stima speso al 31/12/2020	Euro 2.999.314,57

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa interviene nei settori dell'agricoltura, della sicurezza alimentare, della salute, della protezione e dell'educazione (con focus sulla riabilitazione di strutture scolastiche). Con diverse località di intervento, quali la capitale Bangui ed alcune delle aree più svantaggiate del Paese, i beneficiari dell'intervento sono famiglie di sfollati, di "returnees" o appartenenti alle comunità di accoglienza, comunità agro-pastorali, pazienti pediatrici, donne partorienti e giovani disabili.

Attività realizzate nel 2020**Gestione diretta**

In gestione diretta, l'Ufficio AICS di Bangui ha svolto diversi interventi nei settori di salute, protezione ed educazione:

- Acquisto di uno stock di attrezzature (nello specifico 4 letti da parto, 4 kit di medicazione, 4 kit per piccola chirurgia, 4 strumenti ossimetri da dito, 4 carrelli per la medicazione, 4 padelle da letto e 4 contenitori per rifiuti ospedalieri), a quattro centri di salute sostenuti dall'ONG locale APSD (Association Personnels Soignants pour le Développement).
- Ristrutturazione di tre edifici del Liceo di M'Baiki e successiva consegna di n°230 banchi, per poter rendere utilizzabili le classi riabilite.
- Acquisto di medicinali e materiali di consumo per l'ospedale pediatrico Centro Ospedaliero Universitario Pediatrico di Bangui (CHUPB), al fine di evitare rotture di stock e garantire quindi la

continuità e la qualità dei servizi sanitari offerti dall'ospedale pubblico.

- Sostegno al Ministero della Salute e della Popolazione attraverso diverse attività, sviluppate in coordinamento con il Ministero ed i partner del settore sanitario, sulla base del documento nazionale *Plan de preparation et de riposte à la menace d'importation de la maladie à Coronavirus en République Centrafricaine*. In particolare, si è potuto assicurare le attività per l'individuazione e la gestione di casi clinici di Covid-19, assicurare le attività di monitoraggio / sorveglianza della malattia, rafforzare la sorveglianza epidemiologica, tramite la stampa e distribuzione di formulari appositi, consentire la riabilitazione di un'unità di rilevazione di casi Covid-19 presso il Ministero. Si è inoltre provveduto alla riabilitazione di due piani presso l'Ospedale pubblico CNHUB previsti per l'ospedalizzazione di pazienti affetti da Covid-19, nonché la fornitura di materiale essenziale per il buon svolgimento delle attività ospedaliere (letti, materassi, lenzuola, punti di lavaggio mani mobili).
- Acquisto urgente di punti di lavaggio mani mobili, da posizionare all'interno di tre ospedali pubblici di Bangui: L'Amitié, il Communautaire ed il CNHUB, al fine di assicurare un uso corretto delle norme igieniche all'interno degli ospedali.
- Acquisto urgente di mascherine chirurgiche, guanti monouso e gel igienizzante, donati a cinque strutture sanitarie di Bangui: L'Amitié, il Communautaire, il CNHUB, il Complexe Pédiatrique ed il Dispensario Mama Carla.
- Acquisto di due motori per pompe idriche presso l'ospedale pubblico L'Amitié, struttura identificata per accogliere i primi casi di Covid-19, ma caratterizzata da una situazione critica in relazione all'approvvigionamento idrico. L'installazione dei motori ha permesso l'effettivo funzionamento dell'impianto ed il rifornimento di tutta la struttura ospedaliera, in particolare il reparto Covid-19, fino a quel momento sprovvisto di acqua corrente.
- Riparazione impianto idraulico dell'ospedale pubblico Communautaire di Bangui (anch'esso caratterizzato da una limitata copertura di acqua corrente), attraverso l'acquisto e l'installazione di due pompe ad immersione e di sei serbatoi di acqua sopraelevati. L'intervento, ha consentito l'approvvigionamento di acqua per gran parte dell'ospedale pubblico. Inoltre, durante l'installazione e l'allacciamento dei serbatoi, alcuni problemi sono venuti alla luce, in particolare problemi a livello delle condutture tra serbatoi e punti d'acqua finali (lavandini, WC). Tali ostruzioni/danneggiamenti delle tubazioni riducevano o addirittura impedivano l'afflusso d'acqua; inoltre, la maggior parte del lavandino era privo di sifoni di scarico, peggiorando ulteriormente le condizioni igieniche. Per tale ragione, ed a posteriori di una richiesta da parte del direttore dell'ospedale, l'Ufficio AICSHA acquistò il materiale necessario a garantire in quattro reparti principali (maternità, traumatologia, medicina interna e pronto soccorso) un minimo di cinque punti di accesso all'acqua corrente, collegati ai serbatoi sopraelevati appena installati dall'AICS.

Problematiche riscontrate

Nel corso del 2020 le principali problematiche riscontrate sono state legate all'approvvigionamento di farmaci in loco, oltre alla parziale chiusura dell'aeroporto internazionale di Bangui, che ha ridotto fortemente il traffico aereo dei cargo, influenzando negativamente sui tempi di consegna delle merci.

Conclusioni operative

L'ultima fase dell'intervento si è concentrata nel rafforzamento dei servizi per la fascia più debole della popolazione, con particolare attenzione alla periferia di Bangui (Bimbo e 7° arrondissement) e nella città di M'Baiki ed al supporto al Ministero della Salute e della Popolazione nella risposta all'epidemia Covid-19.

REPUBBLICA CENTRAFRICANA - AID 11745

Miglioramento condizioni di vita per donne e bambini in 6 carceri e riformatori in RCA

Delibera	n° 57 del 03/12/2018
Ammontare	Euro 1.000.000,00
Settore	Aiuti umanitari
Durata	18 mesi
Data inizio progetto	11/12/2018
Data fine progetto	10/06/2020
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UNICEF
Obiettivo Generale	Migliorare le condizioni di vita dei minori e delle donne con figli in stato di detenzione presso le strutture penitenziarie, i riformatori o le stazioni di polizia e della <i>gendarmérie</i> .
Obiettivo specifico	Contribuire ad assicurare un ambiente protetto, dignitoso e salubre alle donne e ai bambini in contatto con il sistema di giustizia in RCA.
Risultati attesi	• I minori e le donne in contatto con il sistema di giustizia usufruiscono dei servizi di protezione giudiziaria e sociale nel contesto carcerario secondo le disposizioni di legge della RCA; • I minori e le donne in contatto con il sistema di giustizia hanno accesso all'assistenza medica e nutrizionale di qualità; • I minori e le donne in contatto con il sistema di giustizia hanno accesso all'acqua ed alle infrastrutture che gli consentiranno di applicare buone pratiche igienico-sanitarie.
Stima speso al 30/06/2020	Euro 897.654,23

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa ha contribuito al miglioramento delle condizioni di vita delle donne e bambini in sei carceri e riformatori del Paese localizzati a Bangui, M'Baiki, Bouar, Berberati e Nola. Più nello specifico, le attività sono state volte a rafforzare la protezione – mediante un'adeguata assistenza medica, nutrizionale e psicosociale – e l'accesso ai servizi di tutela legale delle donne e di bambini che vivono in detenzione con le proprie madri, e di ragazzi e ragazze minori di 18 anni. Il progetto ha inoltre previsto il coinvolgimento delle associazioni di avvocati locali ed internazionali oltre che attività di formazione rivolte ad agenti penitenziari e collaboratori locali.

Attività realizzate nel 2020

Le attività implementate si sono concentrate sul migliorare le condizioni di vita dei minori e delle donne con figli in stato di detenzione presso le strutture penitenziarie, i riformatori e/o le stazioni di polizia e della *gendarmérie*. I beneficiari hanno ricevuto supporto legale (tra cui il rilascio degli atti di nascita per i minori che ne erano privi) da parte di avvocati centrafricani che sono stati reclutati presso gli studi legali nazionali o già impiegati dall'ONG Bethenie, e supporto nutrizionale ed igienico sanitario dalla OSC italiana Amici per il Centrafrica. All'interno delle strutture penitenziarie sono state realizzate attività ricreative per i minori, modulate sulla base delle fasce di età, affidate ad appositi operatori sociali e con

il contributo attivo, sia nella fase d'identificazione che in quella di realizzazione, dei detenuti.

Le attività realizzate sono state le seguenti:

- Sessioni di ascolto con bambini e donne in carcere;
- Monitoraggio delle condizioni di detenzione (periodo di custodia della polizia, igiene, cibo) per 400 adolescenti nelle case di detenzione di Bangui e Bouar;
- Riattivazione dei contatti tra 56 bambini presenti nelle carceri di Bangui e le loro famiglie (lontane da Bangui);
- Fornitura di kit di abbigliamento ai bambini in detenzione ed ai bambini che vivono con le loro madri in detenzione;
- Fornitura di un migliore sostegno alimentare (due volte al giorno) per bambini e donne in detenzione e bambini che vivono con le loro madri in detenzione in collaborazione con ONG identificate (ad esempio AMICI di CAR per Bimbo e Mbaiki; Bethanie Center presso UMIR, Brigade des Mineurs e Ngaraba);
- Screening nutrizionale (misurazione del perimetro brachiale) per bambini (0-5 anni) e madri;
- Riabilitazione e fornitura di farmaci delle sei infermerie penitenziarie;
- Formazione nutrizionale e sanitaria per il personale sanitario che lavora nelle carceri;
- Fornitura di cure nutrizionali a tutti i bambini e le madri malnutriti;
- Sessioni di formazione sulle buone pratiche di igiene mestruale ed igieniche;
- Distribuzione di kit per l'igiene mestruale di base;
- Costruzione e riabilitazione dei sistemi di approvvigionamento idrico (connessione SODECA, pozzi e serbatoi).

Problematiche riscontrate

La principale sfida affrontata durante l'attuazione del progetto è stato il limitato accesso dei minori ai sistemi giudiziari a causa di una debole operatività da parte degli attori della giustizia. Inoltre, la limitata disponibilità di servizi e le opportunità di reinserimento a livello di comunità continuano a minare la capacità degli attori della protezione dell'infanzia nel sostenere i bambini rilasciati dalla detenzione. Di conseguenza, i bambini rilasciati dalla detenzione continuano a correre un rischio maggiore di recidiva.

Conclusioni operative

Il progetto è stato concluso, raggiungendo gli obiettivi prefissati. Nonostante i progressi compiuti nel raggiungere un numero importante di bambini e madri in stato di detenzione, si sottolinea la necessità di un lavoro da effettuare più a monte, e non solo a livello delle carceri, per rafforzare il sistema nazionale di giustizia per i bambini; ciò sosterebbe e rafforzerebbe la capacità del governo di fornire questi servizi in modo sostenibile.

REPUBBLICA CENTRAFRICANA - AID 12049**Iniziativa di emergenza a sostegno della popolazione vulnerabile in Repubblica Centrafricana**

Delibera	n. 46 del 25/11/2020
Ammontare	Euro 3.000.000,00
Settore	Salute, Protezione, Agricoltura e Sicurezza alimentare
Durata	16 mesi
Data inizio progetto	N/A
Data fine progetto	N/A
Canale	Emergenza: Gestione Diretta / Affidati OSC
Ente realizzatore	AICS/OSC
Obiettivo Generale	Rafforzare l'assistenza umanitaria per le popolazioni vulnerabili, promuovendo l'accesso ai servizi sanitari essenziali, la resilienza di donne e bambini ed il sostegno al settore agricolo.
Obiettivo specifico	Rafforzamento del sostegno alle categorie vulnerabili in alcune aree selezionate del Paese.
Risultati attesi	• Aumentata la disponibilità, la qualità e la copertura dei servizi sanitari; • Aumentate le conoscenze in materia di alimentazione e di nutrizione e l'accesso ai fattori agricoli di produzione; • Rafforzati i meccanismi di protezione di sfollati, rifugiati e bambini.
Stima speso al 31/12/2020	N/A

Breve descrizione dell'iniziativa

La realizzazione dell'Iniziativa nei settori della salute, dell'agricoltura e sicurezza alimentare e protezione verrà affidata ai soggetti non profit attraverso la pubblicazione di una *Call for Proposals*. Verranno inoltre implementate attività di gestione diretta a carattere multisettoriale che si andranno ad integrare con i progetti affidati alle OSC ed alle altre iniziative in essere nel Paese, in particolare per poter rispondere, nel modo più efficace ed efficiente possibile, a richieste urgenti di supporto alla popolazione centrafricana.

Attività realizzate nel 2020

N/A

Problematiche riscontrate

N/A

Conclusioni operative

N/A

REPUBBLICA CENTRAFRICANA - AID 12050**Miglioramento dell'accesso alla trasfusione sanguigna, in particolare per donne e minori, nella Repubblica Centrafricana**

Delibera	n. 8 del 10/02/2020
Ammontare	Euro 500.000,00
Settore	Aiuti umanitari
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	01/03/2020
Data fine progetto	28/02/2021
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	OMS
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento nell'accesso a trasfusioni di sangue sicure alla popolazione centrafricana, in particolare per donne incinta e bambini sotto i 5 anni
Obiettivo specifico	Migliorare l'accesso a trasfusioni di sangue sicure presso il Centro nazionale di trasfusione sanguigna (CNTS) a Bangui e nei 4 distretti sanitari (Nana Gribizi, Ouaka, Bouar-Baoro e Mobaye-Zangba).
Risultati attesi	I minori e le donne incinta hanno accesso ad un servizio di trasfusione sanguigna sicura
Stima spesa al 31/12/2020	N/A

Breve descrizione dell'iniziativa

Il progetto sosterrà il Centro nazionale di trasfusione sanguigna (CNTS) a Bangui e quattro distretti sanitari: Nana Gribizi, Ouaka, Bouar-Baoro e Mobaye-Zangba. Tale supporto verrà dato attraverso le seguenti attività:

- Fornitura di adeguate quantità di reagenti e materiali sicuri per le trasfusioni di sangue al Centro nazionale (CNTS)
- Monitoraggio e supervisione delle attività presso il CNTS
- Fornitura di quantità adeguate di reagenti e materiali sicuri per la trasfusione di sangue ai quattro ospedali distrettuali (Kaga Bandoro, Bambari, Mobaye e Bouar)
- Supporto alle tre associazioni di donatori di sangue per la sensibilizzazione della comunità sulla donazione di sangue
- Formazione di 100 donatori volontari di trasfusioni di sangue sul loro ruolo e responsabilità
- Formazione di 50 operatori sanitari sulle linee guida e sull'attuazione delle trasfusioni di sangue
- Attuazione di 7 campagne per raccogliere donazioni volontarie di sangue a Bangui e nei distretti interessati

Attività realizzate nel 2020

Le attività implementate si sono concentrate sull'acquisto di una prima parte di reagenti da fornire sia al CNTS che ai quattro distretti sanitari. Inoltre, due campagne di sensibilizzazione sulla donazione del sangue ed alcune formazioni per i volontari

Problematiche riscontrate

Nel corso del 2020 sono state riscontrate problematiche, in particolare a causa della chiusura dell'aeroporto internazionale di Bangui, che ha reso difficile il rifornimento di reagenti per il CNTS ed i quattro distretti sanitari. Inoltre, dal mese di dicembre, le vie stradali per raggiungere i differenti distretti sanitari identificati sono state interrotte a causa della situazione di insicurezza post elettorale.

Conclusioni operative

N/A

REPUBBLICA CENTRAFRICANA - AID 12053
Contributo al Fondo umanitario per la Repubblica Centrafricana - RCA HF

Delibera	n. 9 del 10/02/2020
Ammontare	Euro 500.000,00
Settore	Varie
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	N/A
Data fine progetto	N/A
Canale	UN Office for the Coordination of Humanitarian Affairs - OCHA
Ente realizzatore	N/A
Obiettivo Generale	
Obiettivo specifico	Consentire la fornitura adeguata e coordinata di assistenza umanitaria e di interventi di protezione a favore delle popolazioni vulnerabili centrafricane, che continuano ad essere esposte a gravi rischi in relazione al perdurare della situazione di grave instabilità in alcune aree del Paese.
Risultati attesi	
Stima spesa al 31/12/2020	N/A

Breve descrizione dell'iniziativa

Il Fondo umanitario per la Repubblica Centrafricana (CAR HF) costituisce un valido strumento in grado di proteggere le fasce di popolazione vulnerabili e salvare vite umane; tramite l'accento posto sull'aspetto organizzativo e di coordinamento, è in grado di mettere in atto una risposta efficace, tempestiva e modellata in base alle esigenze umanitarie prioritarie definite nel Piano di Risposta Umanitaria (HRP) del Paese, al quale contribuisce finanziariamente. Il CAR HF ha svolto quindi un ruolo chiave nel fornire le risorse necessarie a sostenere le attività umanitarie prioritarie nel quadro del piano di risposta umanitaria per il 2020.

Attività realizzate nel 2020

Dal punto di vista operativo, gli ambiti principali di intervento mirano a:

- Migliorare la risposta umanitaria assegnando i finanziamenti in base ai bisogni prioritari attraverso un processo inclusivo e coordinato a livello di campo;
- Rafforzare la leadership del Coordinatore Umanitario (HC);
- Contribuire alla realizzazione del Piano di Risposta Umanitaria (HRP) nell'ambito del ciclo del programma umanitario (HPC) e delle linee di indirizzo strategico concordate dal Coordinatore Umanitario.

Problematiche riscontrate

N/A

Conclusioni operative

N/A

REPUBBLICA CENTRAFRICANA - AID 12054
Contributo al Fondo Fiduciario Bekou dell'Unione Europea

Delibera	n 7 del 10/02/2020
Ammontare	Euro 1.000.000,00
Settore	Varie
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	N/A
Data fine progetto	N/A
Canale	EU TRUST FUND
Ente realizzatore	N/A
Obiettivo Generale	
Obiettivo specifico	Sostenere le capacità di resilienza delle popolazioni vulnerabili e favorire il processo di stabilizzazione in RCA attraverso azioni di corto, medio e lungo periodo.
Risultati attesi	
Stima spesa al 31/12/2020	N/A

Breve descrizione dell'iniziativa

Il Fondo Bêkou è stato creato per permettere una azione collettiva europea, coordinata e condivisa con le autorità centrafricane, mediante:

- l'utilizzo di procedure flessibili e semplificate;
- la rapidità di esecuzione (dall'identificazione di un'azione alla sua messa in opera non devono trascorrere più di 5-6 mesi);
- l'articolazione stretta tra le attività di emergenza e di sviluppo (approccio "Linking Relief and Rehabilitation to Development" – LRRD);
- il coordinamento armonico tra i diversi partner.

Scopo del Fond Bêkou, al quale contribuiscono alcuni Paesi Europei (Italia, Germania, Francia, Svizzera e Paesi Bassi) è fornire sostegno alla ricostruzione socioeconomica del Paese, attraverso interventi di realizzati in tre settori prioritari:

- Accesso ai servizi di base (salute);
- Reintegrazione socioeconomica e rilancio delle attività (agricoltura, allevamento, pesca, foreste e industria estrattiva);
- Stabilizzazione del Paese e ricostruzione del tessuto sociale (riconciliazione, coesistenza pacifica, rispetto dei diritti dell'uomo).

Obiettivo finale del fondo è di sostenere le capacità di resilienza delle popolazioni vulnerabili e favorire il processo di stabilizzazione in RCA utilizzando criteri d'intervento basati sull'approccio "Linking Relief and Rehabilitation to Development" (LRRD) e non più su una logica di pura assistenza umanitaria.

A seguito del ritorno all'ordine costituzionale ed alla legittimità democratica, le autorità centrafricane con

il sostegno dell'Unione Europea, delle Nazioni Unite e del Gruppo Banca Mondiale, hanno redatto il Plan pour le Relevement e de Consolidation de la Paix en Republique Centrafricaine (RCPCA) 2017-2021, al fine di guidare gli sforzi del Paese e della comunità internazionale su tre temi principali i) stabilizzazione / riconciliazione, ii) contratto sociale con le popolazioni basato in particolare sull'accesso ai servizi di base , iii) ripresa economica e creazione di posti di lavoro.

Attività realizzate nel 2020

Dal 2014 ad oggi il Fond Bêkou, che può contare ad oggi su un budget di circa 307 M Euro, ha finanziato 25 programmi articolati in 11 settori:

- Genere;
- Rilancio dell'attività economica / microcredito;
- Riconciliazione;
- Appoggio alle capacità delle strutture amministrative locali;
- Appoggio ai rifugiati e agli sfollati interni;
- Salute;
- Sicurezza alimentare e l'agricoltura;
- Infrastrutture urbane;
- Appoggio alle strutture economiche e sociali;
- Gestione sostenibile delle risorse naturali;
- Appoggio alla società civile centrafricana.

Problematiche riscontrate

Nel corso del 2020 le problematiche riscontrate sono state dovute principalmente alla chiusura dell'aeroporto internazionale di Bangui, oltre alle misure di contenimento della pandemia Covid-19, che imponevano una limitazione relativa agli assembramenti di persone e, di conseguenza, alle attività di formazione.

Conclusioni operative

Il contributo si pone in continuità con quello già deliberato con i fondi del 2019. La Commissione Europea, riunitasi a settembre di quest'anno, ha deliberato il prolungamento del Fondo fiduciario fino alla fine del 2021, estendendo così la durata del Fondo a 7 anni e mezzo e rinnovando l'impegno degli Stati membri a voler continuare a sostenere il suo impegno nei confronti della Repubblica Centrafricana.

RCA - AID RECaRD	
Renforcement de Capacités des Equipes-Cadre des Régions et des Districts Sanitaires	
Delibera	N/A
Ammontare	Euro 3.700.000,00
Settore	Salute
Durata	30 mesi
Data inizio progetto	01/01/2019
Data fine progetto	30/06/2021
Canale	Delegata
Ente realizzatore	AICS
Obiettivo Generale	Fornire servizi sanitari di base alla popolazione della Repubblica Centrafricana, attraverso un trasferimento graduale di competenze e risorse alle strutture nazionali.
Obiettivo specifico	Sostenere il rafforzamento del sistema sanitario nazionale ed il processo di decentralizzazione attraverso il potenziamento / supporto agli uffici amministrativi regionali (ECR), distrettuali (ECD) e il loro coordinamento con i centri sanitari (FOSA) e i servizi sanitari di comunità.
Risultati attesi	♦ Le regioni e i distretti sanitari acquisiscono le competenze e la padronanza degli strumenti necessari per l'efficace svolgimento delle rispettive funzioni; ♦ I distretti sanitari sono in grado di armonizzare gli interventi sanitari a livello di strutture sanitarie in termini di prezzi dei servizi, raccolta dei dati e protocolli di cura.
Stima speso al 31/12/2020	Euro 2.153.479 (di cui 1.293.162 Euro nel 2020)

Breve descrizione dell'iniziativa

La presente proposta risponde alle gravi carenze del settore sanitario ed alla priorità della RCA di rafforzare il processo di amministrazione e gestione decentrata per migliorare l'accessibilità, la qualità e l'equità delle cure. Inoltre, risponde alla necessità di rendere sostenibile il sistema sanitario potenziando governance e leadership delle istituzioni, passando da un approccio d'intervento umanitario ad uno di sviluppo (LRRD – Nexus) nelle aree in cui si sono create le condizioni di sufficiente stabilità e sicurezza. L'iniziativa si basa sulle esperienze e i successi ottenuti durante le precedenti fasi del programma Békou nel settore della salute (Santé I e II) e dalle indicazioni delle criticità e gap emersi.

Tutte le attività sono coordinate ed in sinergia con le altre componenti del programma Santé III. Nello specifico, a livello macro il programma offre assistenza tecnica al Ministero della Salute e della Popolazione (MSP) attraverso la presenza di due figure di supporto agli uffici centrali. A livello micro, Santé III prevede il sostegno e l'accompagnamento da parte delle OSC internazionali ai centri sanitari (formations sanitaires – FOSA) decentrati al fine di garantire l'assistenza primaria principalmente a madri

e bambini nei primi 5 anni di vita, oltre che la fornitura del pacchetto di attività minima (PMA) e del pacchetto di attività complementare (PCA).

L'intervento vuole anche rafforzare il coordinamento a livello periferico con le Agenzie delle UN (in particolare OMS, UNICEF e UNDP) e i programmi di salute globale che sostengono gli interventi sanitari preventivi e curativi di vaccinazioni, malaria, tubercolosi ed HIV, lotta alla malnutrizione ed eradicazione delle malattie tropicali neglette. Le attività sono realizzate con il coinvolgimento delle istituzioni governative del settore sanitario, nonché dei partner di settore.

Inoltre, obiettivi, strategie ed attività sono allineati con quelli dei documenti strategici e programmatici della RCA, in particolare il piano nazionale di ricostruzione e consolidamento della pace 2017-2021 (Plan National de Relèvement et de Consolidation de la Paix - RCPCA), il piano nazionale di sviluppo sanitario (Plan National de Développement Sanitaire - PNDS) ed il piano provvisorio del settore della salute 2018-2019 (Plan Intérimaire du Secteur de la Santé PISS).

Attività realizzate nel 2020

Nel 2020 sono state realizzate le principali formazioni e allo stesso tempo sono iniziate le attività a livello decentrato nelle 6 regioni sanitarie di intervento. Nello specifico:

- Presentato il progetto alle 6 Regioni e ai 14 Distretti Sanitari beneficiari delle attività.
- Raccolti i dati di baseline sulle capacità gestionali delle 20 equipe di quadri regionali e distrettuali.
- Finalizzati i lavori infrastrutturali in 8 dei 10 uffici dei quadri regionali e distrettuali necessitanti opere di ristrutturazione edilizia.
- Rivisto il materiale di formazione del Ministero della salute in materia gestionale. Elaborati i moduli di formazione specifici sulla gestione di Distretti e Regioni Sanitarie, sulla base dei 6 pilastri del sistema sanitario identificati dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).
- Format i 21 quadri regionali come formatori (formazione dei formatori) nella gestione di Regioni e Distretti Sanitari sulla base dei 6 pilastri di un sistema sanitario. Format i anche 71 quadri distrettuali nella gestione del distretto sanitario tramite 29 sessioni di formazione.
- Fornito supporto tecnico al Ministero della Salute e della Popolazione (MSP), nello specifico al gruppo tecnico di lavoro sul Sistema Nazionale di Informazione Sanitaria (SNIS), per l'elaborazione dei nuovi strumenti di raccolta dati, orientati alla transizione graduale verso il sistema DHIS2. Supportato il testing degli strumenti sul terreno in tre distretti sanitari, e la redazione dei manuali di utilizzo.
- Appoggiata la formazione dei formatori sui nuovi strumenti SNIS e sui relativi manuali di utilizzo, realizzata dall'MSP, e indirizzata a 21 membri del livello centrale e regionale del MSP.
- Appoggiata la formazione, da parte del MSP, di 55 data managers sui nuovi strumenti SNIS e sui relativi manuali di utilizzo.
- Supportato il MSP nell'elaborazione dei bollettini trimestrali/semestrali/annuali di informazione sanitaria.
- Redatta, stampata e distribuita ai 5 Assistenti Tecnici Regionali, la guida metodologica per l'assistenza tecnica ai quadri di Regioni e Distretti sanitari.
- Tramite la sovvenzione attribuita all'ONG CUAMM, fornita assistenza tecnica alle 6 Regioni sanitarie beneficiarie dell'iniziativa. In particolare si è: realizzato il suivi post-formazione alle 20 équipes di quadri regionali e distrettuali formate da AICS; formati i responsabili dei centri sanitari sui piani operativi annuali dei distretti; accompagnato le regioni e i distretti nell'elaborazione dei rispettivi piani operativi annuali, dopo aver analizzato e valutato i piani dell'anno precedente (2 piani sono conclusi, 3 in corso di elaborazione); accompagnato le Regioni sanitarie nelle supervisioni integrate ai distretti, e i Distretti nelle supervisioni alle

formazioni sanitarie; formato gli agenti di salute comunitaria sul sistema di sorveglianza epidemiologica e sull'ordinogramma.

- Attività COVID-19: 20 quadri regionali e distrettuali, 1036 promotori della salute, 348 agenti di salute e 351 leader comunitari formati come sensibilizzatori comunitari per COVID-19, 1.629.283 persone nelle comunità sensibilizzate alla prevenzione, gesti barriera ecc.

Problematiche riscontrate

Durante il periodo di implementazione si sono riscontrate le seguenti problematiche:

- Gli spostamenti all'interno del Paese sono complessi. Molteplici sono stati gli imprevisti causati da cancellazione dei voli umanitari (unico mezzo per raggiungere la maggior parte dei capoluoghi di regione) sia per avverse condizioni metereologiche che per ragioni di sicurezza.
- Il coordinamento con i vari partner in termini di scambio di informazioni, armonizzazione dei piani di lavoro e gestione delle sovrapposizioni si è rivelato complesso, soprattutto a seguito della sospensione delle riunioni in presenza causa COVID-19.
- Il numero insufficiente, le deboli capacità tecniche, la confusione dei ruoli e i molteplici impegni del personale del MSP rendono complessa l'organizzazione delle attività congiunte.

Conclusioni operative

Le seguenti attività sono previste per il prossimo periodo di riferimento:

- Finalizzazione dei lavori infrastrutturali in 2 uffici di Regione/Distretto sanitari.
- Realizzazione delle attività nel settore della gestione dei medicinali (sviluppo degli strumenti di gestione dei medicinali, formazioni sulla gestione dei medicinali e suivi post-formazione) ai quadri regionali e distrettuali
- Prosieguo delle attività di rafforzamento delle capacità e assistenza tecnica ai quadri regionali, distrettuali e dei centri di salute da parte dell'OSC CUAMM.

9.4 Iniziative in corso – Camerun e Ciad

AID	DELIBERA	ESECUTORE	Canale AICS	Gestione	TIPOLOGIA	TITOLO	Speso 2020	Speso TOTALE	BUDGET	Settori OCSE-DAC
10945	Delibera 123 del 18/11/2016	COE	Bilaterale	Promossa ONG	Ordinario	CAMON - Promuovere arte e cultura: capacity building, impresa sociale e istruzione in Camerun	0	1,360,033	1,360,033	160 - Altre infrastrutture e servizi sociali(100%)
11226	Delibera 37 del 06/10/2017	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Intervento di Emergenza a favore di rifugiati, sfollati interni popolazioni di ritorno e comunità ospitanti del Lago Ciad	405,450	622,258	510,529	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			630,980	2,550,356	2,789,471	
11419	Delibera 103 del 21/12/2017	COE	Bilaterale	Promossa ONG	Emergenza	Sguardo Oltre Il Carcere - Rafforzamento della società civile nell'inclusione sociale e nella tutela e promozione dei diritti dei detenuti ed ex-detenuti in Camerun	0	1,073,565	1,564,525	150 - Governo e società civile(100%)
11429	Delibera 103 del 21/12/2017	ARCS	Bilaterale	Promossa ONG	Emergenza	ENTER - Energie rinnovabili e Tecnologie appropriate per l'accesso all'acqua potabile in ambito rurale	495,500	495,500	1,795,000	140 - Acqua e igiene(50%) 230 - Produzione e fornitura di energia(50%)
11762	Delibera 73 del 13/12/2018	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Intervento di Emergenza a favore delle popolazioni vulnerabili in Camerun e Ciad	1,199,964	1,199,964	621,338	720 - Risposte all'emergenza(80%) 730 - Aiuto alla ricostruzione e alla riabilitazione(20%)
		OSC		Indiretta ONG			215,036	215,036	2,378,662	
11765	Delibera 74 del 13/12/2018	UNWOMEN	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Iniziativa di emergenza a sostegno delle donne e ragazze colpite dal conflitto nelle zone del sud-ovest e nord-ovest del Camerun.	0	500,000	500,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
12022	Delibera n. 46 del 25/11/2020	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Iniziativa di emergenza per il miglioramento della resilienza delle popolazioni vulnerabili in Camerun e Ciad	0	0	600,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			0	0	3,000,000	
12028	Delibera 16 del 10/02/2020	IOM	Multilaterale	Indiretta Org. Int.	Emergenza	Fornire assistenza tecnica al Governo del Ciad nel rispondere alle criticità poste dalla gestione dei flussi migratori, ivi compresa la tratta di esseri umani	800,000	800,000	800,000	150 - Governo e società civile(100%)
NO AID	NON DELIBERATO	AICS	Bilaterale	Diretta	Emergenza	Iniziativa di emergenza in risposta alle crisi umanitarie in Camerun e Ciad	0	0	100,000	720 - Risposte all'emergenza(100%)
		OSC		Indiretta ONG			0	0	1,150,000	

CAMERUN E CIAD - AID 11226

Intervento di Emergenza a favore di rifugiati, sfollati interni popolazioni di ritorno e comunità ospitanti del Lago Ciad

Delibera	n. 37 del 06 ottobre 2017
Ammontare	Euro 3.300.000,00
Settore	Agricoltura e sicurezza alimentare; Protezione; Salute; Educazione.
Durata	24 mesi
Data inizio progetto	05 Aprile 2019
Data fine progetto	04 Aprile 2021
Canale	Emergenza
Ente realizzatore	AICS Khartoum – Ufficio di Yaounde e OSC
Obiettivo Generale	Contribuire alla risposta all'emergenza umanitaria delle popolazioni autoctone, rifugiate e sfollate della regione del Lago Ciad Sud (Camerun e Ciad).
Obiettivo specifico	Contribuire al miglioramento delle condizioni di vita dei rifugiati, sfollati interni, della popolazione di ritorno e delle comunità ospitanti nella Regione del Lago Ciad (Camerun – Regione Estremo Nord e Ciad – Regione del Lac) vittime della crisi umanitaria causata dal fenomeno Boko Haram e dagli effetti climatici avversi.
Risultati attesi	♦ Migliorare la sicurezza alimentare e la nutrizione delle popolazioni in movimento e delle comunità ospitanti soprattutto in quelle zone dove l'accesso umanitario è garantito o in fase di miglioramento; ♦ Favorire la protezione delle popolazioni in movimento (IDPs, rifugiati, returnee), e l'accesso umanitario; ♦ Promuovere l'educazione formale, la creazione o riabilitazione delle infrastrutture scolastiche delle comunità ospitanti e di ritorno e l'educazione dei rifugiati; ♦ Promuovere la salute delle popolazioni e delle comunità ospitanti attraverso la costruzione e /o riabilitazione di infrastrutture sanitarie di base nelle comunità ospitanti o di ritorno, la cura della malnutrizione, delle epidemie e delle malattie infettive, nonché i servizi rivolti alla salute materno-infantile.
Stima speso al 31/12/2020	3.099.170,83 Euro

Breve descrizione dell'iniziativa

La presente Iniziativa intende, da una parte, continuare a sostenere l'Iniziativa precedente "Assistenza ai rifugiati e sfollati della crisi del Bacino del Lago Ciad" (AID 11010), deliberata nel 2016 e conclusasi al 31 dicembre 2018, entrando in continuità, per proseguirne, integrarne e rafforzarne i risultati, contribuendo al miglioramento delle condizioni delle popolazioni che sono vittime della crisi. Dall'altra parte, si intende promuovere e supportare anche progettualità che diano risposta ad ulteriori bisogni che caratterizzano l'attuale situazione della crisi umanitaria.

Il presente Intervento affronta quindi non solo le criticità degli scenari di assistenza umanitaria tipici della prima fase di emergenza, ma implementa allo stesso tempo interventi che rafforzano le capacità di resilienza delle comunità, con l'intenzione di creare attività con una sostenibilità e un respiro più ampio. Le attività seguono le seguenti priorità settoriali: agricoltura e sicurezza alimentare; protezione; salute; educazione. Le località d'implementazione sono, per il Ciad la Regione Lac, maggiormente colpita dalla

crisi umanitaria, per il Camerun, invece, la Regione dell'Estremo Nord, dove si trova la maggioranza dei rifugiati e degli sfollati interni. I principali bisogni umanitari si annidano nei siti spontanei e nei villaggi di accoglienza (comunità ospitanti). I dipartimenti più colpiti sono: la parte più a nord del Logone e Chari (Fotokol, Hilé alifa, Blangoua, Makari, Darra, Goufley e Kousseri), il Mayo Sawa (asse Mokolo-Waza) e il Mayo Tsanaga.

L'Iniziativa tiene inoltre in particolare considerazione alcuni settori trasversali, quali: tematiche ambientali; tematiche di genere; WASH, con particolare riguardo alle dirette conseguenze sulle malattie legate al ciclo dell'acqua e sull'igiene personale.

Attività realizzate nel 2020

Le attività portate avanti dall'Ufficio di Yaoundé, ad oggi, hanno riguardato il completamento dei progetti affidati alle OSC attraverso la *Call for Proposals* pubblicata il 20/07/2018 ed i cui risultati sono stati pubblicati il 22 ottobre 2018. I progetti approvati sono i seguenti:

CAMERUN:

- ACAP - SANT'EGIDIO – Umanizzazione delle prigioni a nord del paese, Euro 176.754,00 – 20 mesi, concluso il 03 dicembre 2020
- INCONTRO FRA I POPOLI – Soggettività e Rafforzamento della Resilienza dei sistemi socioeconomici delle popolazioni rifugiate e sfollate e delle comunità ospitanti nell'Estremo Nord Camerun, Euro 800.000,00 – 21 mesi, concluso a febbraio 2021
- INTERSOS – Protezione dell'infanzia e delle donne nell'estremo Nord del Camerun, Euro 792.820,00 – 10 mesi, concluso a dicembre 2019.

CIAD:

- COOPI – Sostegno alla Protezione dei bambini colpiti dalla crisi del Lago Ciad, Euro 461.909,00 – 18 mesi, concluso il 31 ottobre 2020;
- INTERSOS – Salute e Nutrizione nella Regione del Lago Ciad, Euro 557.988,00 – 12 mesi, concluso il 15 aprile 2020.

Tutti i progetti sopra elencati sono stati monitorati quadrimestralmente da parte di AICS. Sono state presentate diverse Varianti Non Onerose, giustificate dalla volatile situazione sul terreno e dalla pandemia Covid-19, che hanno richiesto flessibilità nell'implementazione delle attività di progetto. Parallelamente a quanto sopra, l'Ufficio AICS di Yaoundé ha portato avanti le attività previste per la Gestione diretta, lanciando ed affidando tre procedure di gara necessarie all'implementazione dei progetti e predisponendo le restanti.

In particolare, sottolineiamo la destinazione di circa 170.000,00€ per la realizzazione dell'intervento in Gestione Diretta *a Supporto all'Ospedale Generale di N'Djamena attraverso la fornitura di medicinali e apparecchiature per risposta alla pandemia Covid-19*. AICS ha lavorato in stretta collaborazione con gli stakeholders internazionali, le Autorità Locali e la dirigenza dell'Ospedale al fine di assicurare la stretta aderenza dell'azione intrapresa con le effettive esigenze di terreno. Questa stretta collaborazione ha garantito la piena appropriazione da parte delle AALL e delle strutture sanitarie delle apparecchiature e dei materiali forniti. L'Ospedale destinatario dell'intervento è quindi responsabile della messa in funzione della strumentazione e della sua preservazione nel tempo. Questo è fondamentale al fine di permettere alla struttura non solo di affrontare la pandemia Covid-19, ma di mantenere le sue prestazioni migliorate anche successivamente a questa fase. In particolare si è provveduto ad acquisire attrezzature "open" (con particolare riferimento agli RT-PCR), in maniera tale che possano essere utilizzate con reagenti generici Covid-19 disponibili sul mercato e successivamente per altre indagini molecolari su differenti patologie. È stato inoltre potenziato il reparto di terapia sub-intensiva ed intensiva con l'aggiunta della

strumentazione necessaria a garantire posti letto supplementari.

Problematiche riscontrate

Le condizioni di vulnerabilità geopolitica dell'area e, nello specifico, l'inasprimento e la recrudescenza del clima di violenza creato da Boko Haram sono i principali rischi in grado di condizionare la realizzazione dell'intervento. L'ultimo quadrimestre dell'anno è stato poi caratterizzato da abbondanti ed inaspettate inondazioni nelle aree di implementazione del programma, le quali hanno aggravato le già precarie condizioni di vita delle popolazioni interessate.

Per questi motivi, AICS ha dovuto gestire le richieste di Varianti Non Onerose ai progetti affidati alle OSC, volti alla ricalibrazione delle attività in base alle condizioni effettivamente presenti sul terreno. AICS ha inoltre modificato in parte le strategie attuative dei progetti implementati in Gestione Diretta al fine di renderli maggiormente corrispondenti ai bisogni espressi dalle popolazioni e dalle istituzioni locali, soprattutto in merito alla pandemia Covid-19.

Conclusioni operative

L'iniziativa si svolge nel complesso entro i termini stabiliti dal POG approvato in data 05.04.2019. Le attività, nonostante alcune variazioni minori, proseguono il loro normale corso e si dimostrano in perfetta linea con le esigenze riscontrate sul terreno.

Alla data attuale, è stata richiesta una lieve proroga del termine di chiusura di programma, posticipandolo dal 04.04.2021 al 15.05.2021, al fine di permettere il corretto espletamento delle procedure amministrative di chiusura del programma, tenuto conto dei lievi ritardi riscontrati imputabili alla necessità di riallocare alcuni fondi inizialmente destinati alle spese di gestione su progettualità in gestione diretta.

L'Ufficio AICS di Yaoundé rimane un riferimento importante per la gestione delle emergenze sul campo e per il mantenimento dei rapporti istituzionali con tutti i principali partner locali ed internazionali, seguendo da vicino tutte le principali tematiche nell'Agenda internazionale.

CAMERUN E CIAD - AID 11762

Iniziativa di Emergenza in favore delle popolazioni vulnerabili in Camerun e Ciad

Delibera	n. 73 del 13 dicembre 2018
Ammontare	Euro 3.600.000,00
Settore	Protezione, agricoltura e sicurezza alimentare, salute e igiene
Durata	24 mesi
Data inizio progetto	02/03/2020 (MSG AICS Khartoum n. 50 del 11/03/2020)
Data fine progetto	01/03/2022, 24 mesi dalla data di avvio comunicata dalla Sede AICS
Canale	Emergenza
Ente realizzatore	AICS Khartoum – Ufficio di Yaounde e OSC
Obiettivo Generale	L'iniziativa mira a fornire assistenza a rifugiati, sfollati interni, rimpatriati e comunità ospitanti nell'estremo Nord del Camerun e nella Regione Lac del Ciad, colpiti dalla crisi umanitaria derivante dalle attività del gruppo terroristico Boko Haram nella zona. L'iniziativa include anche interventi mirati ad assistere questi gruppi vulnerabili nell'affrontare eventi climatici avversi.
Obiettivo specifico	Promuove interventi di emergenza nei settori di protezione, agricoltura e sicurezza alimentare, salute e igiene. I settori trasversali saranno il genere, le disabilità, i cambiamenti climatici e le attività di generazione di reddito.
Risultati attesi	♦ Erogazione di servizi sanitari a bambini e donne incinte; ♦ Trattamento della malnutrizione severa e moderata; costruzione/riabilitazione di infrastrutture sanitarie di base nelle comunità ospitanti e/o di ritorno; ♦ Distribuzione di generi alimentari alle popolazioni in movimento e alle comunità ospitanti soprattutto in quelle zone dove l'accesso umanitario è garantito o in fase di miglioramento; ♦ Formazione e divulgazione di nozioni di carattere igienico e sanitario; ♦ Garantire l'accesso all'acqua potabile attraverso la realizzazione di pozzi e sistemi di filtrazione dell'acqua; costruzione di latrine; ♦ Supporto psicosociale per i minori sfollati.
Stima spesa al 31/12/2020	1.412.807,71 €

Breve descrizione dell'iniziativa

L'Iniziativa punta al miglioramento delle condizioni di vita delle popolazioni vulnerabili presenti in Camerun e Ciad, e si colloca in stretta continuità con i precedenti programmi AID 11010 e AID 11226. Le attività previste dal Programma faranno fronte alle esigenze urgenti legate alla crisi umanitaria e climatica, e rafforzeranno la resilienza delle popolazioni nel breve-medio termine, attraverso interventi specifici prioritariamente nei settori della protezione, agricoltura e sicurezza alimentare, salute e igiene. Essendo la maggior parte degli sfollati ospitati nelle comunità, gli interventi garantiranno una distribuzione equilibrata dell'aiuto favorendo così la coesistenza pacifica e il reinserimento sociale.

La metodologia di intervento prevede l'affidamento alle OSC iscritte all'elenco e alle organizzazioni non profit operanti in Camerun e Ciad secondo le procedure per l'affidamento di iniziative di emergenza. Verranno inoltre realizzate attività in gestione diretta, assicurando efficacia e pertinenza di tutti gli interventi approvati.

Nell'ottica di rafforzare il ruolo delle donne nella comunità, verrà dato particolare rilievo a quei progetti che saranno in grado di prevedere azioni specifiche orientate verso l'inserimento della donna come attore economico e che promuovano attività generatrici di reddito.

Attività realizzate nel 2020

Le attività portate avanti dall'Ufficio di Yaoundé, ad oggi, hanno riguardato il completamento dei progetti affidati alle OSC attraverso la *Call for Proposals* pubblicata in luglio 2019, con scadenza il 20 settembre 2019 ed i cui risultati sono stati pubblicati il 25 ottobre 2019. I progetti approvati sono i seguenti:

CAMERUN:

- **SAILD** (ATS con AVSI e Fondazione Betlemme): SANTé: Sicurezza alimentare e accesso all'acqua per popolazioni in movimento e comunità ospitanti nei Distretti di Mayo Kani e Diamaré - Extrême Nord Cameroun, € 599.951,00
- **INTERSOS**: Protezione e rafforzamento della resilienza delle popolazioni vulnerabili nei dipartimenti di Logone-et-Chari e Mayo Sava nell'estremo nord del Camerun, € 600.000,00

CIAD:

- **ACRA**: Orti urbani inclusivi per la sicurezza alimentare nella città di N'Djamena, € 600.000,00
- **Fondazione MAGIS**: Contribuire al miglioramento delle condizioni medicali della popolazione più vulnerabile nell'area urbana e periurbana di N'Djamena e nella Regione di Mandoul in Ciad, € 578.734,00
- **COOPI**: Peace building: proteggiamo i diritti dei gruppi più vulnerabili nel dipartimento di Mamdi, Ciad, € 599.977,00

Nonostante il diffondersi dell'epidemia Covid-19 anche nei paesi di intervento, tutti i progetti hanno potuto prendere avvio nel primo semestre del 2020. AICS, di concerto con le OSC, ha approvato alcune Varianti di Progetto che hanno permesso una migliore assistenza ai beneficiari, tenuto conto delle sopraggiunte esigenze legate agli effetti della pandemia mondiale.

Nel corso del 2020 sono stati poi definiti gli interventi da realizzare attraverso il canale della gestione diretta. La più ampia parte di questi fondi è stata, anche qui, destinata ad interventi di supporto alle AALL per la gestione sanitaria della pandemia Covid-19. Nello specifico, circa 80.000,00€ sono stati allocati per la realizzazione di un intervento a supporto della produzione e distribuzione di alimenti locali ad alto contenuto nutritivo nel rispetto degli standard nazionali e internazionali nella regione di N'Djamena, al fine di prendere in carico le fasce di popolazione che più hanno risentito dell'impatto economico dovuto alle misure restrittive atte a contenere il contagio. Il progetto è in partenza nel primo trimestre del 2021. Inoltre, ulteriori 250.000€ circa sono stati destinati a beneficio dell'Ospedale Regionale di Bafoussam, che ha potuto così essere dotato di un Laboratorio di biologia molecolare per effettuazione test Covid-19 e procedure all'allestimento di una Unità di terapia sub-intensiva di 4 posti letto.

Problematiche riscontrate

Le condizioni di vulnerabilità geopolitica dell'area e, nello specifico, l'inasprimento e la recrudescenza del clima di violenza creato da Boko Haram sono i principali rischi in grado di condizionare la realizzazione dell'intervento. L'ultimo quadrimestre dell'anno è stato poi caratterizzato da abbondanti ed inaspettate inondazioni nelle aree di implementazione del programma, le quali hanno aggravato le già precarie condizioni di vita delle popolazioni interessate.

L'affermarsi della pandemia Covid-19 nel paese, e le conseguenti misure restrittive adottate dalle AALL,

con particolare riferimento alla chiusura delle frontiere, hanno determinato un lieve rinvio dell'inizio di alcuni dei progetti affidati alle OSC per l'impossibilità da parte del personale espatriato di raggiungere le zone di implementazione. La problematica è stata egregiamente gestita e i suoi effetti mitigati grazie alla collaborazione stretta fra AICS e OSC, assicurando la continuità dell'assistenza alle popolazioni vulnerabili in loco.

AICS ha inoltre dovuto far fronte alle conseguenze della legislazione entrata in vigore con i Decreti Presidenziali 1917 e 1918 di dicembre 2018 in Ciad. Questi, che condizionano fortemente l'operatività delle OSC operanti nel paese, sono stati oggetto di continua analisi e discussione fra gli stakeholders internazionali e l'amministrazione ciadiana. AICS ha assicurato il continuo monitoraggio della situazione e proposto soluzioni operative per quanto riguarda i progetti legati all'AID in parola.

Conclusioni operative

L'iniziativa si svolge nel complesso entro i termini stabiliti dal POG approvato in data 08.06.2020. Le attività, nonostante alcune variazioni minori, proseguono il loro normale corso e si dimostrano in perfetta linea con le esigenze riscontrate sul terreno.

Le condizioni di sicurezza rimangono variabili in tutta l'area, condizionando il normale svolgersi delle attività. Il coordinamento fra OSC e Ambasciata d'Italia a Yaoundé, responsabile per le questioni di sicurezza, sarà garantito grazie anche all'assistenza del personale AICS. L'Ufficio AICS di Yaoundé garantirà il regolare svolgimento delle attività attraverso regolari missioni di monitoraggio laddove le condizioni sanitarie e di sicurezza lo permetteranno.

CAMERUN E CIAD - AID 12022

Iniziativa di Emergenza in favore delle popolazioni vulnerabili in Camerun e Ciad

Delibera	n. 45 del 25.11.2020
Ammontare	Euro 3.600.000,00
Settore	Agricoltura e sicurezza alimentare, Salute, WASH, Protezione
Durata	18 mesi
Data inizio progetto	Da data inizio attività
Data fine progetto	18 da data inizio attività
Canale	Bilaterale Emergenza
Ente realizzatore	AICS– Ufficio di Yaounde e OSC
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento delle condizioni di vita delle popolazioni vulnerabili in Camerun e Ciad, vittime delle crisi umanitarie, del fenomeno Boko Haram e degli effetti climatici avversi, aumentando le loro capacità di resilienza.
Obiettivo specifico	Le attività dell'iniziativa saranno volte a rispondere alle esigenze urgenti legate alla crisi umanitaria e climatica, nonché a rafforzare la resilienza delle popolazioni nel breve-medio termine. Gli interventi si concentreranno nei settori dell'Agricoltura e Sicurezza Alimentare, Salute, WASH e Protezione, rivolgendo particolare attenzione ad una distribuzione equilibrata dell'aiuto tra comunità ospitanti e sfollati e promuovendo la coesistenza pacifica e il reinserimento sociale.
Risultati attesi	♦ Il livello di sicurezza alimentare e di nutrizione delle popolazioni vulnerabili è stato migliorato soprattutto in quelle zone dove l'accesso umanitario è accresciuto. ♦ La salute delle popolazioni vulnerabili è stata migliorata attraverso la costruzione e/o riabilitazione di infrastrutture sanitarie di base nelle comunità ospitanti e/o di ritorno e la riduzione della recrudescenza delle epidemie (con particolare riferimento al Covid-19) e delle malattie infettive è stata promossa. ♦ Sono state acquisite buone pratiche per la gestione del territorio e migliorate le possibilità di accesso all'acqua potabile e la gestione delle risorse idriche. ♦ La protezione delle popolazioni in movimento ed il loro accesso umanitario risultano promossi, come le azioni di contrasto dell'apolidia e di mitigazione/recupero dei minori dalla radicalizzazione.
Stima spesa al 31/12/2020	N/A

Breve descrizione dell'iniziativa

Il programma mira a fornire assistenza ai rifugiati, agli sfollati interni, ai rimpatriati e alle comunità ospitanti in Camerun e Ciad, entrambi colpiti dalle rispettive crisi umanitarie. L'iniziativa comprende anche interventi volti ad assistere gruppi vulnerabili di persone che si trovano a far fronte alle conseguenze dei cambiamenti climatici e degli eventi meteorologici avversi.

In particolare, il programma - formulato in coordinamento con le autorità locali e altri attori umanitari internazionali - si concentrerà sui seguenti settori: protezione, agricoltura e sicurezza alimentare, salute e WASH. Gender, persone con disabilità e i cambiamenti climatici sono i principali temi trasversali considerati nelle attività di progetto.

CAMERUN - AID 10945

CAM ON! Promuovere arte e cultura: Capacity Building, impresa sociale ed istruzione in Camerun

Delibera	n. 123 del 18 novembre 2016
Ammontare	Euro 1.814.760 di cui Euro 1.360.033,00 come contributo AICS
Settore	Inclusione sociale (genere, disabilità, protezione dell'infanzia)
Durata	43 mesi
Data inizio progetto	1 aprile 2017
Data fine progetto	31 Ottobre 2020
Canale	Promosso
Ente realizzatore	Associazione Centro Orientamento Educativo (COE)
Obiettivo Generale	Contribuire a promuovere l'arte e la cultura come leva per lo sviluppo sostenibile del Camerun.
Obiettivo Specifico	♦ Rafforzare attori della società civile e pubblici camerunesi nella capacità di proporre un'offerta culturale innovativa, nel rispetto della tradizione, e di valorizzare l'arte e la cultura come settore di impiego per i giovani e motore di sviluppo sociale ed economico. ♦ Sviluppare nei giovani competenze e professionalità rilevanti per l'inserimento nel mercato delle arti plastiche e visive in Camerun integrando saperi tradizionali ed innovazione tecnologica e cultura digitale.
Risultati attesi	♦ Attivazione di un Hub Culturale a Douala, dotato di 3 sportelli territoriali nel Paese, impresa sociale e polo di riferimento per la formazione, la ricerca, l'innovazione, la produzione e la diffusione dell'arte e della cultura. ♦ Rafforzati gli attori locali della società civile ed istituzionali che operano nel settore dell'arte e della cultura nella capacità di gestione e promozione dei beni artistici e culturali. ♦ 20 imprese artistiche e culturali promosse da giovani supportate nella strutturazione o nello sviluppo. ♦ 150 giovani con una formazione a livello accademico in grado di essere protagonisti competitivi nei settori del design, del graphic design multimedia e della moda. ♦ Potenziata l'offerta formativa dell'IFA, unico istituto di formazione superiore artistica in Camerun. ♦ 35 artigiani, architetti e designer in grado di fabbricare prodotti ecosostenibili integrando tecniche tradizionali e della fabbricazione digitale.
Stima speso al 31/12/2020	1.814.760,00 Euro

Breve descrizione dell'iniziativa

Il progetto *CAMon!* nasce nel 2017 con il fine di partecipare alla promozione di arte e cultura come leva per lo sviluppo sostenibile del Paese. Due i principali assi su cui si concentra l'intervento: da un lato il potenziamento delle capacità istituzionali, gestionali e imprenditoriali di soggetti pubblici e privati

camerunesi impegnati nel settore culturale, dall'altro il rafforzamento di competenze e professionalità nei giovani che si inseriscono nel mercato delle arti plastiche e visive in Camerun.

Ruolo centrale nello svolgimento delle attività lo ricopre LABA - Libre Académie des Beaux-arts di Douala, accademia e hub culturale che sorge nel quartiere di Logbaba a Douala. Polo culturale per la formazione, la ricerca, la produzione e la diffusione dell'arte e della cultura, LABA opera anche grazie al coordinamento con 3 Sportelli territoriali nel paese (Douala, Mbalmayo e Bafoussam). All'interno di LABA vi è dunque un'anima dedicata alla formazione accademica e alla ricerca (Dipartimenti Accademici) e un'anima dedicata alla promozione di attività artistiche, produttive e micro-imprenditoriali (Hub culturale).

In particolare nel contesto dell'Hub culturale sono stati attivati: percorsi di formazione degli attori locali, compreso il personale del MINAC - Ministero dell'arte e della cultura camerunese; la promozione di attività micro-imprenditoriali con la formazione e il sostegno di 11 start up e 2 imprese culturali avviate da circa un anno oltre che il supporto ad altre giovani imprese grazie alle dotazioni di uno spazio di coworking; l'organizzazione di mostre, eventi e conferenze legati all'arte; un FabLab dotato di stampanti 3D e un CNC a controllo numerico all'interno del quale, grazie alla collaborazione con Urban FabLab, si è proposto un ciclo di workshop di fabbricazione digitale che hanno coniugato processi manifatturieri tradizionali con la prototipazione rapida e la stampa 3D diretti ad architetti, designer, artigiani ed artisti; infine è stato attrezzato ed avviato un laboratorio di produzione di ceramica.

Tutte le attività di rilancio e rafforzamento delle capacità organizzative, gestionali e promozionali e le attività di sviluppo economico del progetto sono implementate grazie al supporto del partner Ingegneria Senza Frontiere Milano.

Per quanto riguarda l'offerta formativa di LABA, all'interno del progetto questa è stata potenziata e diversificata grazie all'intervento di visiting professor ed esperti didattici a supporto del corpo docente.

In tal senso sono intervenuti soprattutto due partner di progetto, DONTSTOP Architettura con un workshop specialistico sul design e Afro Fashion con un percorso sull'emergenza della moda africana sulla scena internazionale.

Sono inoltre stati organizzati conferenze, forum e scambi anche con altre Accademie ed Istituti d'Arte. Nell'ambito delle collaborazioni fra studenti e docenti di LABA con altri Istituti è stata completata un'analisi delle filiere artistiche e culturali in diverse regioni del paese che ha permesso di migliorare la conoscenza dei diversi soggetti attivi nel settore artistico.

Infine, anche l'IFA - Institut de Formation Artistique di Mbalmayo e controparte locale del progetto, ha visto rafforzata la propria offerta formativa, grazie alla ristrutturazione degli spazi, l'equipaggiamento di nuove attrezzature e l'attivazione di corsi nell'ambito dell'arte figurativa e grafica. Anche nel caso dell'IFA, molto importante è stata l'attività di scambio con altri Istituti, l'organizzazione di viaggi studio e di mostre aperte al pubblico.

Attività realizzate nel 2020

Obiettivo specifico 1.

RA 1.1.

- Sono stati realizzati a carico del progetto piccoli lavori di sistemazione degli spazi esterni di LABA/Hub.
- La governance di LABA, che coniuga attività di formazione accademica (Dipartimenti Accademici) e attività artistiche, produttive e micro-imprenditoriali (Hub culturale), è stata condivisa con la Diocesi di Douala.
- Le 4 aree di LABA/Hub - Formazione, Ricerca, Eventi e conferenze, Produzione - hanno proseguito le loro attività.
- I 3 sportelli territoriali hanno portato avanti l'applicazione dei nuovi piani di rilancio strutturati grazie alla collaborazione del partner ISF-MI.

RA 1.2.

- Incontri di formazione rivolti alle controparti, agli operatori culturali e agli amministratori pubblici (personale del MINAC, delegati regionali della cultura) sono stati organizzati sia in presenza che online.
- Circa 30 organizzazioni e diversi professionisti ed operatori culturali (compresi alcuni rappresentanti delle istituzioni locali) si sono raccolti in una piattaforma informale finalizzata a migliorare i circuiti di distribuzione e promozione di prodotti artistici e culturali e a rafforzare le competenze professionali che permettono di valorizzare i lavori artistici.

RA 1.3.

- Le 11 start up e 2 imprese esistenti beneficiarie del supporto finanziario hanno proseguito con le loro attività e sono state supportate dal partner ISF-MI in presenza e a distanza.
- 8 imprese esistenti che avevano partecipato al bando di concorso senza ricevere il finanziamento sono state seguite e supportate da ISF-MI per aumentarne la redditività e la sostenibilità e hanno potuto beneficiare degli spazi e delle attrezzature di LABA.

Obiettivo specifico 2.

RA 2.1.

- 7 interventi di visiting professor ed esperti didattici (dei quali uno a distanza) hanno permesso il rafforzamento di vari corsi curricolari: storia dell'arte, metodo curatoriale, produzione video, fashion design, grafica e web design, modellizzazione digitale e rendering 3D.
- Grazie alla collaborazione del partner DONTSTOP Architettura, sono stati organizzati gli ultimi 2 moduli del workshop di design rivolto agli studenti di LABA Douala durante i quali sono stati finalizzati i prototipi poi trasportati in Italia per l'organizzazione della mostra durante la Milano Design City e la pubblicazione del catalogo.

RA 2.2.

- Un nuovo sito internet di IFA è stato sviluppato e lanciato anche grazie alla collaborazione degli studenti di LABA coordinati da un docente esperto in web design. È stata inoltre potenziata la biblioteca grazie all'acquisto di libri d'arte specialistici.
- Le nuove opzioni didattiche introdotte da IFA risultano attive: decorazione, fumetti, fotografia e grafica.
- È proseguita l'organizzazione di viaggi di studio e di scambio con altre strutture educative.

RA 2.3.

- Durante l'ultima missione di Urban Fablab è stato organizzato un workshop di fabbricazione digitale che ha invitato i partecipanti ad intervenire direttamente sulla struttura della LABA con l'apposizione di una copertura parziale in brise soleil sulla facciata e una piccola tettoia sulla terrazza. I partecipanti hanno terminato i lavori in autonomia grazie alla supervisione di un artigiano locale esperto nella lavorazione del legno che aveva partecipato anche ad alcuni workshop precedenti.

Problematiche riscontrate

Il problema più rilevante in quest'ultimo anno risulta legato alla difficile situazione sanitaria causata dalla diffusione del COVID-19. Al diffondersi del contagio all'estero, il governo camerunese ha preso importanti provvedimenti per prevenire e limitare una propagazione anche in loco (che al termine del 2020 risulta fortunatamente limitata). Fra questi, di maggiore impatto sulle attività di progetto risultano la chiusura delle strutture di formazione e le scuole e la limitazione all'organizzazione di eventi pubblici. Inoltre, a causa dell'impossibilità di viaggiare, le missioni di partner e visiting professor vengono sospese per diversi mesi (tranne in alcuni casi per i quali c'è la possibilità di organizzare consulenze a distanza). Si riescono a recuperare un buon numero di missioni solo durante l'ultimo mese di progetto.

Anche le attività in Italia subiscono un forte ridimensionamento: il Salone del Mobile (previsto in aprile) che avrebbe dovuto ospitare i prototipi di design sviluppati dagli studenti con DONTSTOP Architettura viene cancellato ma è possibile organizzare un evento alternativo durante la Milano Design City

(settembre-ottobre). L'evento di lancio vede però una partecipazione necessariamente limitata nel rispetto delle precauzioni sanitarie.

Inoltre non risulta possibile organizzare un evento di chiusura del progetto in Italia e per questo viene maggiormente valorizzato l'evento finale svoltosi presso la LABA alla fine di ottobre.

Ancora alcune difficoltà si sono rilevate nell'acquistare in loco materiali specialistici e, a causa della situazione sanitaria, molto complesse sono risultati il reperimento e l'invio della merce dall'estero.

Conclusioni operative

Il progetto si chiude nel mese di ottobre 2020, con un evento conclusivo che è l'occasione per far incontrare diversi stakeholder del progetto, compresi alcuni partner che riescono a riprendere le missioni in loco.

La struttura già molto articolata del progetto ha sofferto alcune difficoltà nella piena sinergia e condivisione di intenti fra i vari componenti e partner. La possibilità di estendere il progetto nella sua durata ha permesso di rivedere alcune attività e modalità operative per evitare dispersioni causate dall'emergenza sanitaria durante gli ultimi mesi di progetto.

CAMERUN - AID 11419

SGUARDO OLTRE IL CARCERE. Rafforzamento della società civile nell'inclusione sociale e nella tutela e promozione dei diritti dei detenuti ed ex-detenuti in Camerun

Delibera	n. 103 del 21 dicembre 2017
Ammontare	Euro 1.739.320 di cui Euro 1.564.525,00 come contributo AICS
Settore	Inclusione sociale (genere, disabilità, protezione dell'infanzia)
Durata	38 mesi
Data inizio progetto	01/06/2018
Data fine progetto	31/07/2021
Canale	Promosso
Ente realizzatore	Associazione Centro Orientamento Educativo (COE)
Obiettivo Generale	Contribuire a promuovere una società inclusiva e la tutela dei diritti, in particolari dei diritti delle persone detenute, in Camerun.
Obiettivo Specifico	Rafforzare la società civile nell'inclusione sociale e nella tutela della promozione dei diritti dei detenuti ed ex-detenuti in Camerun.
Risultati attesi	♦ Rafforzate le capacità di imprese sociali costituite nelle carceri di accompagnare il reinserimento socio-lavorativo di detenuto ed ex detenuti. ♦ Promossa una cultura di attenzione alla persona del detenuto e rafforzato il ruolo della società civile nell'umanizzazione delle condizioni dei detenuti di Douala, Mbalmayo, Garoua e Bafoussam. ♦ Promossa la capacità della società civile di accompagnare l'applicazione delle pene alternative alla detenzione. ♦ Promossa la conoscenza del paradigma della giustizia riparativa e della mediazione come suo strumento privilegiato.
Stima spesa al 31/12/2020	1.239.206,61 Euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'iniziativa si inserisce nel contesto di un Paese che sta affrontando la sfida dell'offrire opportunità economiche, sociali e culturali equamente ripartite anche alle fasce più vulnerabili della popolazione. Emblematico in questo senso è il contesto carcerario caratterizzato da sovraffollamento cronico, alto tasso di imputati in attesa di giudizio (55,83%), condizioni igienico-sanitarie deprecabili, maltrattamenti. A ciò si aggiunge una visione stigmatizzante e negativa dei detenuti da parte della società tutta. Il progetto interviene per il raggiungimento degli obiettivi e dei risultati di cui sopra con attività di:

- ♦ Ampliamento, differenziazione delle attività di impresa di cooperative create nelle carceri di Mbalmayo, Douala e Garoua, e dei loro canali di promozione e vendita e creazione di una nuova cooperativa nel carcere di Bafoussam; ampliamento della rete di incubatori e creazione di fondi di dotazione per l'avvio al lavoro di ex-detenuti; training on the job e scambi formativi per le cooperative; attività di policy making su impresa sociale ed economia solidale con funzione rieducativa del carcere; attivazione di un programma di formazione e reinserimento socio-lavorativo per minori a rischio.
- ♦ Indagine sulla percezione dei detenuti e realizzazione di un percorso di educazione civica ed uno di plaidoyer sui diritti e la condizione dei detenuti; attività di risposta ai bisogni sanitari, nutrizionali ed educativi dei detenuti da parte delle cooperative e delle piattaforme di attori operanti nelle carceri;

formazione di operatori su assistenza psico-sociale; messa a sistema di un programma di lavoro volontario degli avvocati; promozione della gestione partecipata pubblico-privato sociale nella presa in carico di problemi strutturali ed emergenze nelle carceri.

- ♦ Informazione delle comunità locali sulle pene alternative nel nuovo Codice Penale che introduce le pene alternative; capacity building per operatori della società civile, enti locali e personale giudiziario sulle pene alternative; abilitazione delle cooperative a mettere in opera lavori di interesse generale; strutturazione di un sistema locale di lavoro di interesse generale; strutturazione di un percorso residenziale pilota per pene alternative alla detenzione.
- ♦ Sensibilizzazione in chiave culturale sulla giustizia riparativa, formazione laboratoriale per target specifici sulla giustizia riparativa; strutturazione di buone prassi di giustizia riparativa a partire dal contesto giuridico locale.

Attività realizzate nel 2020

- Il modello di business delle cooperative di Mbalmayo, Douala, Garoua e Bafoussam risulta sistematizzato, con l'ampliamento e la differenziazione delle attività e la promozione dei prodotti a livello locale e, per la cooperativa di Douala, internazionale.
- I lavori strutturali all'incubatore per ex-detenuiti di Douala sono proseguiti per aumentare e migliorare gli spazi del laboratorio di sartoria esistente ed integrare l'attività di ristorazione tra le offerte della cooperativa e per l'incubazione di ex-detenuiti.
- Nelle 4 carceri di intervento sono continuati i cicli di formazione già avviati nel 2019: a Bafoussam in allevamento e agricoltura, a Douala e Garoua in sartoria, a Mbalmayo produzione di sapone, gel idroalcolici e derivati della manioca.
- Nell'ambito del reinserimento socio-professionale, sono state avviate le incubazioni (*stages in impresa*) di 81 ex-detenuiti in collaborazione con 45 imprese incubatrici.
- Nel polo di Garoua sono stati allestiti e avviati laboratori di formazione per giovani e minori a rischio in sartoria, parrucchiere, riparazione di motociclette e pneumatici e attività agropastorali.
- È stato elaborato un percorso di reinserimento socio-professionale per minori e giovani a rischio che ha permesso il reinserimento scolastico e familiare di 17 minori e l'attivazione di stage in 5 imprese per 19 giovani tra i 16 e 23 anni.
- Un modello di incentivi per le imprese disponibili ad incubare giovani a rischio è stato strutturato ed applicato.
- I corsi di formazione in contabilità generale e gestione rivolti a operatori, soci e dirigenti delle cooperative sono proseguiti.

Queste attività sono coordinate con la collaborazione del partner ISF-MI.

- È stato organizzato uno scambio a distanza con il Comune di Milano e l'Ufficio del Garante dei diritti delle persone detenute sull'accompagnamento al reinserimento.
- È stato avviato il percorso di educazione civica sulla condizione e i diritti della persona detenuta con 29 796 persone (comunità locali e associazioni, famiglie di detenuti ed ex-detenuiti, imprenditori, allievi, studenti o giovani)
- Sono stati organizzati 22 incontri di plaidoyer con attori istituzionali sui diritti della persona detenuta.
- Il numero di associazioni e di volontari che operano in concertazione per rispondere ai bisogni sanitari, nutrizionali, educativi e formativi dei detenuti delle 4 prigioni di intervento è stato potenziato.
- Le cooperative, in coerenza con le rispettive mission, hanno fornito verdure di vario genere, 2350 mascherine, 320 litri di sapone liquido e 35 flaconi di gel idroalcolico in risposta ai bisogni sanitari e alimentari dei detenuti.
- 4 gruppi di avvocati volontari sono stati strutturati con l'accompagnamento di Avvocato di Strada e

- si sono attivati nell'assistenza giuridica di 141 detenuti.
- Sono state implementate le attività del percorso di accompagnamento di detenuti e ex-detenuti per la riduzione della dipendenza da stupefacenti.
- 18 operatori locali hanno rafforzato ulteriormente le loro competenze su aspetti specifici dell'identificazione e dell'accompagnamento dei casi di dipendenza durante e dopo la detenzione, grazie alla collaborazione con una psicologa;
- Sono stati programmati e implementati da parte dei tavoli di coordinamento interventi in risposta ai problemi delle carceri con la partecipazione e il sostegno dell'Università Cattolica di Milano.
- La campagna di comunicazione sull'introduzione delle pene alternative è proseguita durante tutto l'anno grazie ad incontri con le comunità locali e comunicazioni attraverso i mass media, arrivando a toccare 22 117 persone;
- 3 incontri di capacity building e plaidoyer sulle pene alternative sono stati organizzati e grazie alla collaborazione con esperti locali e con Avvocato di Strada è stato possibile impostare un documento scientifico e di plaidoyer per un'applicazione effettiva delle pene alternative in Camerun, la cui redazione è in corso;
- Un modello di business sociale per la gestione di attività di interesse collettivo in ambito agropastorale è in corso di sperimentazione con 12 giovani minori a rischio a Garoua.
- Sono stati organizzati incontri di sensibilizzazione e comunicazioni sulla giustizia ripartiva attraverso i media.
- Sono stati organizzati 2 cicli di laboratori su mediazione penale e giustizia ripartiva (community group conferencing) coinvolgendo 74 attori tra autori di reato, vittime, attori sociali e istituzionali, in collaborazione con il partner DIKE.

Problematiche riscontrate

L'avanzamento delle attività del 2020 ha subito l'impatto della pandemia di Covid19 il cui primo caso è stato riscontrato in Camerun il 6 marzo 2020. Le restrizioni adottate dalle autorità nazionali per il contenimento del virus hanno reso necessaria una riorganizzazione delle procedure, delle modalità di lavoro e delle attività.

Persistono le difficoltà ad implementare alcune azioni relative al risultato 3 dal momento che il decreto di applicazione delle disposizioni del codice penale del 2016 sulle pene alternative è tuttora in fase di elaborazione.

La crisi dell'istituzione della micro finanza che doveva garantire l'erogazione di microcrediti agli ex detenuti si è aggravata anche a causa dell'impatto economico negativo della pandemia, comportando un rallentamento nell'avanzamento di questa attività.

Conclusioni operative

È importante mantenere costante il monitoraggio dell'evoluzione della pandemia e continuare ad operare in piena sinergia sia con operatori locali sia con i partner per eventuali revisioni delle attività e delle procedure al fine di garantire la sicurezza di tutti gli attori coinvolti. La comunicazione ed il dialogo con le istituzioni centrali e locali del paese si rivelano di crescente importanza al fine di mantenere la collaborazione sulle tematiche del progetto, che rischiano di passare "in secondo piano" rispetto alle priorità dell'agenda politica attuale (gestione della pandemia e deterioramento delle condizioni di sicurezza nelle regioni occidentali del paese).

Vista la non avvenuta emanazione del decreto applicativo delle disposizioni del codice penale relative alle pene alternative alla detenzione, si rileva l'importanza di intensificare le attività di plaidoyer, sensibilizzazione e capacity building sul tema.

A causa dell'aggravarsi della crisi della microfinanza responsabile di erogare i microfinanziamenti agli ex-detenuti, grazie al partner ISF-MI è stata elaborata un'alternativa per l'erogazione diretta dei microcrediti in via sperimentale e temporanea.

CAMERUN - AID 11429
**ENTER: ENergie rinnovabili e TEcnologie appropriate per l'accesso
all'acqua potabile in ambito Rurale**

Delibera	n.103 del 21 dicembre 2017
Ammontare	1.795.000,00 Euro (contributo AICS)
Settore	140 Water supply and sanitation
Durata	36 mesi
Data inizio progetto	01 Giugno 2018
Data fine progetto	31 Maggio 2021 – 31/03/2021 (inclusa proroga extracontrattuale causa covid di 4 mesi)
Canale	Bando OSC
Ente realizzatore	ARCS – Arci Culture Solidali APS
Obiettivo Generale	Contribuire al miglioramento della qualità di vita e della salute pubblica nella regione dell'Ovest favorendo l'accesso all'acqua potabile e alle energie rinnovabili.
Obiettivo specifico	Potenziare le competenze in materia di gestione delle risorse naturali e incrementare l'utilizzo di tecnologie appropriate in 20 villaggi pilota selezionati fra i comuni di Batcham, Dschang e Foumbot, creando una dinamica territoriale virtuosa che coinvolga imprese settoriali, università, amministrazioni comunali e servizi tecnici decentrati, organizzazioni della società civile, autorità tradizionali e comunità locali in Camerun e in Italia, diaspora.
Risultati attesi	R1: Gli operatori locali migliorano le loro capacità tecniche in materia di approvvigionamento d'acqua potabile in ambito rurale utilizzando le energie rinnovabili e le tecnologie appropriate. R2: 20 sistemi di adduzione di acqua potabile sono realizzati in 20 villaggi in collaborazione con il CIRPS e l'Università di Dschang approvvigionando in acqua potabile almeno 20.000 persone. R3: I comuni di Batcham, Dschang e Foumbot sono rafforzati nella loro capacità di gestione dell'acqua potabile in ambito rurale ottimizzando e capitalizzando le buone pratiche di gestione de l'AMEE di Dschang, l'esperienza settoriale di ARCS nella regione dell'Ovest e le buone pratiche italiane.
Stima speso al 31/12/2020	600.000,00 euro

Breve descrizione dell'iniziativa

La regione dell'Ovest, nonostante l'abbondanza di piogge, rimane paradossalmente una regione con uno scarso accesso all'acqua potabile. Sono stati numerosi negli anni gli interventi di miglioramento del sistema idrico, ma molti di questi si trovano in stato di abbandono per via della mancanza di conoscenze e competenze in materia di manutenzione da parte delle popolazioni locali, a cui si aggiunge uno scarso coinvolgimento delle comunità nella governance delle risorse naturali.

Il programma ENTER è progettato in modo da migliorare l'accesso all'acqua attraverso una strategia (FoReGo) che si basa su tre principali componenti:

- Formazione di tecnici qualificati a livello comunale e di villaggio.
- Realizzazione/Riabilitazione di sistemi idrici con metodo partecipativo
- Governance: sostegno/creazione dei comitati e delle agenzie comunali e per la gestione dell'acqua potabile.

Le tre componenti sono implementate attraverso le organizzazioni autonome delle comunità nei villaggi target: i comitati di gestione dell'acqua, gli insegnanti e gli studenti. L'approccio multisettoriale si attua attraverso un meccanismo di formazione su base comunitaria.

Attività realizzate nel 2020

- Le formazioni teoriche residenziali hanno ripreso in presenza il 13 settembre 2020 dopo aver riorganizzato le aule didattiche con adeguato distanziamento fra i banchi, mascherine obbligatorie distribuite a tutti gli studenti, lavamani e gel idroalcolici, e nel rispetto di tutte le necessarie misure barriera. Alla data del 31/12/2020 le formazioni teoriche sono state realizzate per il 95% dei moduli previsti. La consegna degli attestati di formazione teorica si terrà a fine gennaio 2021 con una cerimonia ufficiale che si svolgerà presso il Politecnico di Bangang alla presenza delle autorità competenti. Gli studenti che supereranno l'esame teorico, continueranno con attività di formazione pratica per realizzare le stazioni di trattamento e le infrastrutture idriche previste in ENTER.
- Nonostante l'arrivo della pandemia CoViD19, nel rispetto delle diverse necessarie misure sanitarie e misure barriera previste, si sono comunque realizzati molteplici incontri di sensibilizzazione e comunicazione, coinvolgendo 34 villaggi beneficiari, con tutti gli attori istituzionali e tradizionali previsti, in concertazione con le autorità, al fine di facilitare l'identificazione dei siti di costruzione e l'attribuzione dei terreni e altre facilitazioni necessarie alla realizzazione delle attività.
- Con il coordinamento del Direttore Tecnico Michele Pagano e dell'esperto Idrico I Martial Tsobeng, e in collaborazione con tutto lo staff locale di ARCS, si sono definite le progettazioni preliminari dei 12 sistemi idrici in corso di realizzazione nei comuni di Dschang, Bangang e Batcham. Nonostante le difficoltà riscontrate a riunire tutti i responsabili del settore coinvolti, difficoltà dovute all'arrivo della pandemia CoViD19 che ha portato alla parziale chiusura e/o restrizioni di accesso ai vari uffici dei servizi provinciali competenti in gestione dell'acqua potabile in ambiente rurale (Comuni di Dschang, Batcham e Bangang, Ministero dell'acqua e dell'Energia (MINEE), Ministero dell'Economia e della Pianificazione del Territorio (MINEPAT), autorità istituzionali e tradizionali dei villaggi coinvolti, etc.), la progettazione esecutiva dei sistemi idrici è stata presentata a tutti gli attori per ottenere le necessarie autorizzazioni per la messa in esecuzione dei cantieri.
- Considerando che il progetto ENTER entra in fase esecutiva di realizzazione di 12 impianti idrici (captazione di sorgente, costruzione di bio filtri, costruzione di cisterne di accumulo per il trattamento delle acque attraverso clorazione con cloro prodotto in situ (OSEC), realizzazione di 67km di condotta idrica che distribuirà l'acqua potabile in 34 villaggi attraverso 64 fontane pubbliche), lo staff locale di progetto è stato rinforzato nella componente tecnica con l'assunzione di un ingegnere edile, un ingegnere esperto in sistemi idrici e due tecnici specializzati.
- Un'estensione e ampliamento del sistema idrico previsto per il comune di Batcham è stato realizzato dallo staff tecnico e approvato dal consiglio comunale di Batcham.

Problematiche riscontrate

A causa della Pandemia di Sars Cov 2 e della chiusura delle frontiere aeree, terrestri e marittime determinata con DPCM datato 23/02/2020, il Coordinatore Espatriato in Cameroun, Calogero MESSINA, alla data residente in Senegal, non ha potuto trasferirsi nell'area di intervento di progetto dal

mezzo di marzo 2020 come previsto, mantenendo comunque un coordinamento a distanza con lo staff locale del progetto ENTER al fine di garantire il follow-up delle attività e di riorientarne, o sospendere, altre, nel rispetto delle necessarie misure barriera per contenere il propagarsi dell'epidemia di Covid19. In particolare si sono mantenute le attività realizzabili all'aperto ove possibile, mantenendo adeguate distanze fra le persone coinvolte e nel rispetto di alcune basilari regole come il non scambiarsi strumenti di lavoro, l'uso delle mascherine e il necessario e frequente lavaggio delle mani e disinfezione di tutti gli equipaggiamenti in uso, riorganizzando anche diverse attività collettive all'aperto con distanziamento fisico fra le persone. Si sono invece temporaneamente sospese le attività al chiuso come le formazioni residenziali, congressi, riunioni in spazi chiusi, assemblee comunitarie ed ogni altra attività che avrebbe potuto causare assembramento di persone. Si sono riorganizzate attività formative e di sensibilizzazione con le autorità tradizionali e le comunità riducendo significativamente il numero dei partecipanti, privilegiando spazi d'incontro all'aperto e sempre e comunque con il rispetto di tutte le necessarie misure barriera come mascherina, distanza fisica e igiene.

Le attività non eseguite o parzialmente bloccate nel periodo di riferimento hanno riguardato principalmente le formazioni residenziali, che sono state interrotte dal 24/03/2020 al 13/09/2020 in seguito alle disposizioni prese dal Camerun per contrastare il diffondersi dell'epidemia Covid19 (Decreto del 23/03/2020).

La concomitanza delle misure restrittive anti Covid19, deliberate in Camerun il 23/03/2020, che definivano la chiusura delle scuole e il divieto di assembramento, insieme all'inizio delle piogge stagionali (fine marzo 2020) hanno dilatato anche i tempi di costruzione delle principali infrastrutture idriche previste. Si è dovuto infatti limitare il numero di persone coinvolte nei vari siti di realizzazione degli impianti per evitare assembramenti. Si sono definite nuove modalità di lavoro con un numero inferiore di apprendisti e mano d'opera coinvolta nelle realizzazioni, evitando lo scambio di oggetti di lavoro in comune, e predisponendo limitazioni, o sospendendo del tutto, i lavori di riabilitazione di cisterne o altri luoghi chiusi dove non si potevano applicare adeguate misure di distanziamento fra le persone coinvolte nei lavori. Si sono comunque continuate le attività di realizzazione in spazi aperti che non comportavano assembramenti, come i rilievi topografici, la pulizia dei siti di costruzione, la misura periodica della produttività delle sorgenti, il tracciato delle canalizzazioni. Non potendo mobilitare un gran numero di persone si sono definiti turni per i lavori pratici eseguiti dagli apprendisti, provvedendo anche a distribuire mascherine, gel idroalcolico lavamani e riorganizzazione del lavoro in modo da evitare il contatto fra le persone.

Sempre a causa dell'epidemia Sars Cov 2 non è stato possibile seguire il calendario prefissato per le attività di sensibilizzazione, che ancora allo stato attuale risentono delle misure di contenimento adottate per salvaguardare la salute pubblica. Alcune attività di sensibilizzazione, come l'elezione dei comitati di acqua potabile, o i congressi e assemblee, sono attività che devono essere fatte in forma assembleare da tutto il villaggio, affinché i rappresentanti dei comitati siano legittimati e riconosciuti da una volontà popolare. Si è comunque avanzato nel designare i rappresentanti dei comitati d'acqua attraverso delle concertazioni con le autorità tradizionali del villaggio ma questa modalità non sempre è criterio sufficiente alla loro piena legittimazione.

Conclusioni operative

Le impreviste difficoltà sopraggiunte a causa del propagarsi dell'epidemia di Sars Cov 2, hanno dunque certamente rallentato, ma non fermato l'esecuzione di diverse attività sia sul piano delle formazioni residenziali ma anche sul piano della sensibilizzazione comunitaria e dell'esecuzione tecnica delle infrastrutture idriche che richiedono anche un'importante partecipazione comunitaria.

È infine importante considerare la, seppur parziale, chiusura di certi indispensabili servizi settoriali (Comuni, MINEE e MINEPAT) fondamentali nell'approvazione dei progetti preliminari ed esecutivi per la realizzazione delle infrastrutture.

CAMERUN - AID 11765**Iniziativa di emergenza a sostegno delle donne e ragazze colpite dal conflitto nelle zone del sud-ovest e nord-ovest del Camerun**

Delibera	n. 74 del 13 dicembre 2018
Ammontare	Euro 500.000,00
Settore	Protezione e Gender
Durata	12 mesi
Data inizio progetto	Dicembre 2018
Data fine progetto	Marzo 2020
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	UN Women
Obiettivo Generale	Miglioramento dei meccanismi di protezione delle donne e ragazze colpite dal conflitto nelle zone del Sud-Ovest e Nord-Ovest del Camerun.
Obiettivo Specifico	Fornire assistenza alle vittime di violenza di genere (GBV) attraverso il rafforzamento delle capacità degli attori di protezione, l'istituzione di sportelli di genere e l'implementazione di piani d'educazione a larga diffusione riguardo alla promozione e protezione delle donne e delle ragazze in situazione di conflitto.
Risultati attesi	♦ Migliorata capacità degli Attori Nazionali (polizia e gendarmerie) nella protezione delle donne e ragazze colpite dal conflitto; ♦ Le donne e ragazze colpite dal conflitto hanno accesso a servizi di protezione attraverso Sportelli di Genere installati nei posti di polizia e gendarmeria in Buea e Bamenda; ♦ Aumentate la consapevolezza a livello comunitario e la mobilitazione della società contro la violenza di genere.
Stima speso al 31/12	500.000,00 Euro

Breve descrizione dell'iniziativa

L'intervento, implementato da UN Women in stretta collaborazione con le Autorità locali, si focalizzerà sulla protezione di donne e ragazze colpite dal conflitto attraverso il rafforzamento delle capacità degli attori deputati alla loro protezione (gendarmerie, personnel de santé...), l'erogazione di servizi di protezione e un ampio programma di formazione destinato alle comunità delle regioni del Sud-Ovest e Nord-Ovest del Camerun. In particolare, verrà dato supporto a 5.300 donne vittime di violenza attraverso attività che prevedono l'apertura di 6 Centri per la presa in carico dei casi, la formazione di 300 agenti di polizia, ufficiali, magistrati e personale medico per il trattamento dei casi di violenza di genere, l'avvio verso centri specializzati di 150 donne vittime di casi più gravi, campagne di sensibilizzazione della popolazione sul tema.

Per quanto riguarda la realizzazione, UN Women lavorerà attraverso gli accordi di partenariato già in essere con la polizia nazionale e la gendarmerie. Gli sportelli di genere saranno situati nelle stazioni di polizia, mentre i casi di GBV saranno registrati dal personale di OSC locali negli spazi protetti individuati. L'intervento verrà realizzato nelle due regioni colpite dalla crisi delle zone anglofone, ossia il Nord-Ovest ed il Sud-Ovest del Camerun. Le città di maggiore riferimento saranno Bamenda e Buea. Le attività di sensibilizzazione ed informazione saranno realizzate anche nei differenti villaggi limitrofi.

Attività realizzate nel 2020

- Un totale di 2573 casi vulnerabili sono stati identificati nella regione nord-occidentale. Questo numero include donne molto vulnerabili come vittime e sopravvissute al GBV. 696 di loro avevano subito una forma di GBV e 12 casi erano casi di stupro.
- Distribuiti 500 kit di dignità per le vittime / sopravvissute del GBV. Il pacchetto di kit dignità comprendeva pantofole, un lenzuolo, sapone, una borsa e assorbenti.
- Il Gender Desk della polizia di Buea è stato istituito, così come lo spazio sicuro presso la delegazione regionale del MINPROFF a Bamenda.
- Selezione e formazione di ventiquattro (24) attivisti della comunità.
- Formazione di 24 mobilitatori della comunità e gli agenti di sostentamento sull'approccio della generazione di reddito rapido in situazioni di crisi, uso di strumenti di monitoraggio e valutazione, relazioni.
- Identificazione di 321 beneficiari.
- Selezione di vari settori di attività di generazione rapida di reddito.
- 321 beneficiari formati in settori di attività di generazione di reddito rapido, marketing contabile e mobilitazione delle risorse
- Consegnare di materiale e attrezzature RIGA ai beneficiari.
- Formazione di 24 mobilitatori della comunità e gli agenti di sostentamento sull'approccio della generazione di reddito rapido in situazioni di crisi, uso di strumenti di monitoraggio e valutazione, relazioni
- Corsi di formazione specifici inclusi: cucito, catering, parrucchiere, produzione di perline, pasticceria, yogurt ecc
- Corsi di formazione trasversali per facilitare l'esecuzione e l'appropriazione dei microprogetti. Le aree coinvolte erano; contabilità, marketing, mobilitazione del risparmio e colloqui sulla trasmissione e la prevenzione dell'HIV / AIDS.

Problematiche riscontrate

L'avvio del progetto ha riscontrato un leggero ritardo rispetto a quanto preventivato. Le attività sono quindi effettivamente cominciate a fine marzo 2019. La situazione di costante insicurezza ha inoltre condizionato la mobilità del personale sul territorio. Queste problematiche hanno reso necessaria la richiesta, da parte di UN Women, di una NCE al fine di poter estendere la durata del progetto di tre ulteriori mesi, portando la fine dell'intervento dal 31 dicembre 2019 al 31 marzo 2020.

Conclusioni operative

A fronte di quanto sopra esposto, AICS ha assicurato il dialogo con l'Ente realizzatore nel corso dello svolgimento delle attività di progetto. È stata allo stesso modo assicurata una corretta visibilità per quanto riguarda il sostegno finanziario apportato dall'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo.

CIAD - AID 12028

Fornire assistenza tecnica al governo del Ciad nel rispondere alle criticità poste dalla gestione dei flussi migratori, ivi compresa la tratta di esseri umani

Delibera	n. 16 del 20 febbraio 2020
Ammontare	Euro 800.000,00
Settore	Migrazioni
Durata	18 mesi
Data inizio progetto	Marzo 2020
Data fine progetto	Settembre 2021
Canale	Multilaterale
Ente realizzatore	IOM - Ciad
Obiettivo Generale	Contribuire al rafforzamento delle capacità tecniche delle autorità ciadiane nell'affrontare efficacemente le attuali sfide connesse alla gestione delle frontiere e al contrasto della tratta di esseri umani nel Ciad settentrionale e lungo il confine con il Sudan.
Obiettivo specifico	1. Rafforzare le capacità tecniche, operative e logistiche delle agenzie di riferimento per una gestione più efficace delle frontiere, facilitando i movimenti transfrontalieri regolari e rilevando i flussi irregolari in corrispondenza dei valichi di frontiera; 2. Potenziare le capacità dei funzionari addetti al controllo dei valichi di frontiera in termini di screening, identificazione e riferimento dei migranti vulnerabili, con particolare attenzione alle vittime di tratta, e in riferimento alla loro conoscenza rispetto al ruolo nelle procedure operative standard e alle leggi applicabili in materia di gestione della tratta di esseri umani
Risultati attesi	Risultato 1. Installazione del MIDAS nei punti di confine chiave a nord e ad est del Ciad. Risultato 2. I funzionari addetti al controllo dei valichi di frontiera in tutte e tre le aree operative sono formati sulle funzionalità, la gestione e la manutenzione delle attrezzature MIDAS. Risultato 3. La procedura operativa standard (SOP) per il riferimento delle vittime di tratta (VoT) in base alla legge sul traffico di persone (TiP) recentemente ratificata è aggiornata. Risultato 4. Il comitato direttivo di Counter Trafficking è supportato per familiarizzare con la nuova legge TiP e la SOP. Risultato 5. Il coordinamento fra gli attori coinvolti nella lotta alla tratta di esseri umani al fine di fornire assistenza alle VoT è rafforzato sia a livello nazionale sia a livello locale.
Stima speso al 31/12/2020	800.000,00 Euro

Breve descrizione dell'iniziativa

Il Ciad riveste una posizione centrale per quanto riguarda i sia i flussi migratori che i movimenti forzati rappresentando sia una un paese di origine, che di transito e di partenza. I confini tra il Ciad e i paesi sono caratterizzati da limitate capacità di gestione e controllo delle frontiere che ha portato a contraccolpi negativi per la popolazione locale, contribuendo alla relativa libertà di circolazione dei gruppi armati,

compresi i gruppi terroristici e i ribelli (specialmente a inizio 2019 lungo i confini di Ciad, Libia e Sudan), e delle reti criminali transnazionali, che hanno esteso notevolmente il raggio d'azione delle loro attività negli ultimi anni. Negli ultimi 3 anni, il Paese ha assistito a un aumento dei flussi migratori diretti verso nord, con un maggior numero di migranti che transitano verso la Libia. L'Organizzazione Internazionale per le Migrazioni (OIM) in Ciad collabora dal 2009 con le autorità nazionali e locali, sostenendo il governo nell'identificazione delle principali sfide e opportunità legate alla sicurezza e alla gestione delle frontiere. A tal fine, l'OIM collabora con il governo del Ciad dal 2011 per lo sviluppo di procedure operative standard (POS) per la gestione delle vittime di trafficking, per l'installazione di un server principale MIDAS nella capitale e per il rafforzamento delle capacità di gestione delle frontiere.

L'Iniziativa si propone di sostenere la formazione delle forze dell'ordine relativamente alle tecniche di identificazione e di rinvio dei migranti in stato di vulnerabilità, con particolare attenzione alle vittime di trafficking. In questo contesto, verrà riesaminata le POS per il rinvio delle vittime alla luce della recente normativa Trafficking in Persons (TiP) recentemente ratificata. Inoltre, il comitato direttivo per l'anti-trafficking verrà adeguatamente introdotto alle disposizioni della legge TiP e delle POS.

Attività realizzate nel 2020

Avvio delle attività a marzo 2020. Nonostante i limiti relativi alla gestione della pandemia Covid-19, molte sono state le attività che hanno potuto essere implementate in questi mesi:

1. Tutti i posti di frontiera sono stati valutati e si è lavorato di concerto con le autorità per finalizzare i lavori di riabilitazione da intraprendere;
2. Si sono svolte ampie consultazioni con Interpol sull'interconnettività dei sistemi e il collegamento tra il progetto e il lavoro in corso con Interpol, in particolare per quanto riguarda la manutenzione e la sostenibilità dei punti MIDAS stabiliti;
3. Il server MIDAS HQ a Ndjamena è attivo e funzionante e la formazione degli utenti finali è stata completata sotto forma di formazione di formatori;
4. È stato sviluppato un programma pilota di apprendimento remoto per tutte le entità coinvolte nella gestione delle frontiere e nel counter trafficking. Il corso di autoapprendimento contiene tutti gli elementi della gestione delle frontiere, inclusi protezione, counter trafficking, transumanza e COVID;
5. Le esigenze di MIDAS ai punti di confine sono state valutate e gli appalti sono in corso;
6. È stata eseguita una valutazione counter trafficking CT;
7. Le nomine del comitato direttivo del CT sono ancora a livello di presidenza per la convalida.

Nel complesso, il progetto sta quindi procedendo anche se lavorare durante la pandemia COVID-19 implica un certo livello di flessibilità, che tuttavia finora non ha avuto impatti rilevanti in termini di cronogramma e obiettivi di progetto.

Problematiche riscontrate

A causa del diffondersi della Pandemia Covid-19 anche in Ciad, le attività di progetto hanno dovuto leggermente riadattarsi al fine di tenere conto delle restrizioni imposte dalle AALL per la limitazione del contagio. Tali aggiustamenti non hanno però influito sull'efficacia dell'intervento, che ha potuto essere portato avanti senza problematiche maggiori.

Conclusioni operative

N/A