



REGERINGEN

Regeringsbeslut

III:2

2014-03-27

UF2014/21575/UD/AF

Utrikesdepartementet

Styrelsen för internationellt
utvecklingssamarbete (Sida)
105 25 STOCKHOLM

Anvisningar för uppdrag att ta fram underlag för regional resultatstrategi för barna- och mödrahälsa med fokus på sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR) och sanitet samt statistik i Afrika

1 bilaga

Ärendet

Som ett led i regeringens särskilda ansträngningar för att uppnå millenniemålen 4 och 5, att minska barnadödligheten respektive att förbättra mödrahälsan, har regeringen för avsikt att inrätta en särskild regional strategi för att stärka barna- och mödrahälsan i Afrika och därmed bidra till uppnåendet av de båda millenniemålen för Afrika.

Regeringens beslut

Regeringen beslutar att Styrelsen för internationellt utvecklingssamarbete (Sida), i enlighet med anvisningar i form av ingångsvärden enligt *bilaga*, ska inkomma med underlag för en regional resultatstrategi för barna- och mödrahälsa i Afrika senast den 23 juni 2014.

På regeringens vägnar


Hillevi Engström


Johanna Teague

Kopia till

Utrikesdepartementet AF, EKO, EU Utv, FMR, IH, MU, PLAN, RS,
SP, USTYR, FIM

Arbetsmarknadsdepartementet

Finansdepartementet BA

Försvarsdepartementet

Justitiedepartementet

Kulturdepartementet

Landsbygdsdepartementet

Miljödepartementet

Näringsdepartementet

Socialdepartementet

Utbildningsdepartementet

Samtliga utlandsmyndigheter i Afrika med biståndsverksamhet

Expertgruppen för utvärdering och analys av Sveriges internationella
bistånd (UD2013:01)

Swedfund International AB

Promemoria

2014-03-27

Ingångsvärden inför Sidas framtagande av resultatförslag för regional resultatstrategi för barna- och mödrahälsa med fokus på sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR) och sanitet samt statistik i Afrika

1. Bevekelsegrund. Barna- och mödradödligheten i Afrika söder om Sahara är högst i världen. Fler än 100 av 1000 barn dör före fem års ålder och endast åtta av länderna i Afrika söder om Sahara bedöms klara milleniemalet (MDG) om minskning av barnadödlighet med 2/3 till 2015¹. Bland dessa är länder som präglas av våld och konflikt, alternativt har en sviktande centralmakt, överrepresenterade². Ungefär 500 kvinnor dör per 100 000 levande födda barn³. Hiv/aids är den bakomliggande orsaken till en femtedel av dessa gravida kvinnors död⁴ och den största orsaken till dödlighet bland kvinnor i åldrarna 15-49 år⁵. Var tjugonde person i regionen lever med hiv och ca 40 procent av dem är män. Hbt personers utsatthet i regionen är fortsatt stor. Tillgången samt rätten till sexualundervisning och preventivmedel är alltjämt begränsad. Endast tre procent av aborterna är säkra och abort är endast lagligt i två länder i Afrika söder om Sahara⁶. Tillgång till korrekt statistik är en nödvändighet för att kunna identifiera var behoven är som störst samt vilka insatser och åtgärder som fungerar. Bristen på grundläggande sanitet utgör ytterligare en försvårande faktor för barn- och mödrahälsa.

2. Inriktning och målgrupper. För att stärka barna- och mödrahälsan och bidra till uppnåendet av MDG 4 och 5 i Afrika, ska Sida lämna förslag på förväntade resultat inom följande områden:

¹ UN (2013): The Millennium Development Goals Report 2013, s. 24

² United Nations, 2013, The Millennium Development Goals Report 2013, s. 26. 8 av 10 länder i världen med högst barnadödlighet är länder som präglas av våld och konflikt alternativt har en sviktande centralmakt.

³ UN (2013): The Millennium Development Goals Report 2013, s. 28

⁴ UNAIDS (2010): Trends in maternal mortality 1990-2010. WHO, UNICEF, UNFPA and the World Bank estimates.

⁵ Ragnarsson, Anders (2013-05-31): Rapport. Situationsanalys gällande hiv och SRHR i Afrika söder om Sahara, s. 3

⁶ Ragnarsson, Anders (2013-05-31): Rapport. Situationsanalys gällande hiv och SRHR i Afrika söder om Sahara, s. 24

- Förbättrad tillgång till sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR). Tillgång till säkra och lagliga aborter, preventiva insatser samt homosexuella, bisexuella och transsexuella (hbt) personers SRHR, med betoning på rättigheter, ska särskilt beaktas.
- Hiv, med särskilt fokus på SRHR
- Förbättrad tillgång till grundläggande sanitet
- Förbättrad statistik angående barna- och mödradödlighet. Särskilt fokus ska vara på stärkt styrning inom hälsosystem.

Därutöver kan Sida föreslå resultat inom ytterligare något område om Sverige bedöms ha ett mervärde.

Resultatförslaget ska vara väl avvägt, fokuserat och utgå ifrån en fördjupad portföljanslys av existerande verksamhet inom områdena barna- och mödradödlighet (MDG 4 och 5) och SRHR samt hiv på global, regional och nationell nivå med inriktning på Afrika. Särskild hänsyn bör tas till de utmaningar som återfinns i konflikt- och postkonfliktländer.

Resultatförslag ska främst riktas mot östra och södra Afrika. Huvudsakliga målgrupper är kvinnor, ungdomar och barn. Beaktande ska ges åt betydelsen av mäns och pojkars deltagande för att nå resultatuppfyllselse.

3. Biståndsrelation och samarbetsformer. Resultatförslaget ska framförallt avse regional verksamhet där det finns ett mervärde av att arbeta på regional nivå och där de regionala insatserna kan bli en länk mellan insatser på global och nationell nivå. Resultatförslaget ska belysa hur komplementaritet mellan nivåerna kan uppnås. Såväl ”*multicountry*” insatser⁷ liksom långsiktigt påverkansarbete om motvindsfrågor ska ingå. I vissa fall kan bilateralt samarbete föreslås vilket då ska förstärka det regionala samarbetet för att möta gränsöverskridande utmaningar.

Inga begränsningar finns vad gäller samarbetsformer eller olika typer av samarbetspartner. Samarbete med civilsamhällesorganisationer ska särskilt övervägas. Fortsatt samverkan med Norge ska beaktas.

4. Riskhantering. Sida ska särskilt identifiera och värdera de risker som följer av korruption samt beakta den känslighet med vilken vissa SRHR-

⁷ Med multi-country insatser avses bilaterala insatser som kanaliseras genom en regional eller global aktör för att hantera samma eller liknande problem i två eller flera länder.

frågor, inkl. hbt-personers mänskliga rättigheter, behöver behandlas i regionen.

5. Volymspann. Förslagen ska utgå ifrån en indikativ allokering på sammantaget 1575-1925 miljoner kronor under åren, 2015-2019.