



NORWAY-INDIA PARTNERSHIP INITIATIVE (NIPI)

Bakgrunn

Statsministrene Manmohan Singh og Jens Stoltenberg ble i desember 2005 enige om å inngå et samarbeid, Norway India Partnership Initiative, NIPI, for å nå FN tusenårs mål 4 (MDG4), reduksjon av barnedødeligheten, og etter hvert også MDG 5, redusere mødredødeligheten. Intensjonsavtale ble undertegnet høsten 2006. Siden India i 2003 ba Norge om å avslutte det tradisjonelle bilaterale bistandssamarbeidet med India har man valgt å arbeide gjennom FN-systemet med NIPI. Ved årsskiftet 2006/2007 ble det inngått avtaler med WHO og UNICEF for implementering av deler av programmet (40 % av midlene) mens UNOPS fikk ansvaret for å etablere et NIPI sekretariat. I desember 2007 fikk UNOPS ansvaret for å være Local Fund Agent for den delen av programmet som går utenom FN-systemet (forskningsinstitusjoner, NGOer, State- og District Health Societies o.l.).

Målsetninger

Hovedmålsetningen med NIPI er å ha en støttende og katalyserende effekt på implementeringen av Indias ambisiøse helseprogram National Rural Health Mission (NRHM) med fokus på barne- og mødre helse. NIPI skal fokusere på fem delstater: Uttar Pradesh, Bihar, Madhya Pradesh, Rajasthan og Orissa som til sammen har 40 % av Indias totale befolkning og står for 60 % av antall døde barn. NIPI har et budsjett på 500 millioner kroner over 5 år. Man håper at NIPI vil bidra til følgende resultater:

- Redusere antall døde barn under fem år med en halv million fra utgangen av 2009
- Sikre en fremtidig vaksinedekning i India på 80 %
- Bidra til en økt fokus på barne- og mødre helse i de 5 "NIPI-statene"
- Utvikle/avdekke gode løsninger for å bekjempe barne- og mødredødelighet for implementering i stor skala, også i andre land.

NIPI – hovedprinsipper og strategier, NIPI skal:

- være en integrert del av NRHM og skal ikke etablere parallelle strukturer, egne systemer eller rutiner men bygge på det som finnes og hvis nødvendig støtte endring
- ha en katalytisk effekt på viktige MDG4/MDG5 aktiviteter i NRHM ved innovasjon og nytenkning, fleksibilitet og engasjement/involvering på alle nivå
- kanalisere ressurser gjennom FN-systemet med mål om å støtte opp om aktiviteter på delstats-, distrikts-, block- og landsbynivå med vekt på en "bottom-up prosess"
- støtte opp om å styrke kvinners rettigheter og stilling i lokalsamfunnet

Hovedområder for NIPI støtte innen NRHM

- Omsorg og pleie av nyfødte og barn i hjemmet og i nærmiljøet (HBNCC) gjennom landsby-helsearbeidere (ASHA).
- Kapasitetsbygging på delstat-, distrikt-, block-, og landsbynivå for barne- og mødre helse ved å styrke støttetjenesten Child Health Resource Network.
- Styrke samarbeidet med privat sektor
- Forskning og nyskaping gjennom samarbeid med profesjonelle/akademiske/forskningsorganisasjoner i og utenfor India
- Fortløpende monitorering og evaluering

Status for implementering

- Nødvendige avtaler med UNICEF, WHO, UNOPS er undertegnet og i alt 106 millioner kroner overført til disse pr. dato. hvorav ca 35 millioner har blitt overført fire State Health Societies



- NIPI – sekretariatet er etablert og de fleste stillinger besatt
- UNICEF har støttet delstatene i planleggingen av helseaktiviteter samt arbeidet med å styrke vaksinedekningen gjennom opplæring og innkjøp av kjøleskap og frysere. Videre har UNICEF styrket helsesentres kapasitet til behandling av spedbarn (Sick newborn care units)
- WHO har styrket opplæring av leger og sykepleiere i barne- og mødrehelse (IMNCI), styrket landets vaksineprogram, samt oppfølging av meslinger
- MOUer mellom NIPI sekretariatet og 4 av 5 NIPI-stater er undertegnet og NIPI aktiviteter er bygd inn i delstatenes egne planer slik at implementeringen på de lavere kan sette fart. NIPI koordinatorene i 4 delstater er på plass
- Forberedelsene til oppskalering av ASHA-opplæring er snart ferdig
- Samarbeidsavtale med National Institute for Health and Family Welfare er undertegnet

Organisering

- Det er oppnevnt et NIPI styre (Joint Steering Committee, JSC) hvor departementsråden i helseministeriet er leder og Norges ambassadør er nestleder og hvor indiske og norske myndigheter samt UNICEF og WHO er representert. NIPI-sekretariatet har ansvaret for at beslutninger i JSC blir implementert
- Det er oppnevnt et rådgivende forum (Program Management Group) for koordinering og faglig rådgivning lokalt, samt en internasjonal strategigruppe (International Strategy Group, ISG) som skal sikre den internasjonale kontakten

For more information on NIPI, contact Mr Jan Håkon Olsson , Counsellor for NIPI programme, jho@mfa.no