

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية

روما، 2012/11/14-12

## المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها

البند 9 من جدول الأعمال

### المشروعات الإنمائية – سوازيلند 200422

للموافقة

تقديم الدعم للأطفال والطلاب المتأثرين بفيروس نقص المناعة  
البشرية والإيدز

عدد المستفيدين	211 900
مدة المشروع	سنتان (يناير/كانون الثاني 2013 - ديسمبر/كانون الأول 2014)
كمية الأغذية التي يتحملها البرنامج	13 217 طنا متريا
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج	6 584 770
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج	11 422 704



Distribution: GENERAL  
WFP/EB.2/2012/9-A/1

11 October 2012  
ORIGINAL: ENGLISH

طُبعت هذه الوثيقة في عدد محدود من النسخ. يمكن الاطلاع على وثائق المجلس التنفيذي

في صفحة برنامج الأغذية العالمي على شبكة الإنترنت على العنوان التالي : (<http://executiveboard.wfp.org>)

## مذكرة للمجلس التنفيذي

### هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين قد تكون لديهم أسئلة فنية تتعلق بمحتوى هذه الوثيقة إلى الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورين أدناه، ويفضل أن يتم ذلك قبل ابتداء دورة المجلس التنفيذي بفترة كافية.

مدير المكتب الإقليمي جوهانسبرغ (الجنوب) السيد M. Darboe رقم الهاتف: 066513-2201  
الأفريقي):

موظفة الاتصال، المكتب الإقليمي في السيدة نهال حجازي رقم الهاتف: 066513-3189  
جوهانسبرغ (الجنوب الأفريقي):

يمكنكم الاتصال بالسيدة I. Carpitella، كبيرة المساعدين الإداريين لوحدة خدمات المؤتمرات، إن كانت لديكم أسئلة تتعلق بتوفير الوثائق المتعلقة بأعمال المجلس التنفيذي وذلك على الهاتف رقم: (066513-2645).

## ملخص

يبلغ عدد سكان سوازيلاند مليون نسمة ويوجد فيها أعلى معدل لانتشار فيروس نقص المناعة البشرية في العالم: 26 في المائة من الأشخاص الراشدين و38 في المائة من النساء الحوامل مصابون بالفيروس. ومن آثار معدل الانتشار العالي هذا وجود عدد متزايد من الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء ومن المتوقع أن يصل هذا العدد إلى 250 000 نسمة عام 2015. وتكافح الأسر والمجتمعات المحلية من أجل تلبية الاحتياجات الأساسية لهؤلاء الأطفال، ولكن بنية الأسر الممتدة في حالة من التآكل بسبب الفقر والتوسع الحضري وفيروس نقص المناعة البشرية. وتنتج عن ذلك بنى أسرية ومجتمعية ضعيفة وبيئات قليلة الحماية للأطفال مع زيادة الإهمال وزيادة العرصة للعنف والاعتداء والاستغلال.

**والبرنامج** - إذ يعمل في إطار القيادة الكلية للمجلس الوطني للاستجابة الطارئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز الذي هو المثلقي الرئيسي من الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا ويعمل مع مكتب نائب رئيس الوزراء، ووزارة تسيير وتنمية التقسيمات الإدارية *Tinkhundla*، ووزارة التعليم والتدريب - سيوفر مساعدة غذائية للأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء. وسيدعم هذا النشاط البرنامج الذي وافق عليه الصندوق العالمي بهدف التخفيف من آثار فيروس نقص المناعة البشرية في سوازيلاند، وسيستبع المبادئ التوجيهية للمجلس الوطني للاستجابة الطارئة.

وبناء على اقتراح مقدم من **البرنامج** إلى المجلس الوطني للاستجابة الطارئة، فسيوفر المشروع الإنمائي غذاء للأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء الذين يترددون على نقاط الرعاية على مستوى الأحياء، وللأطفال في مدارس ثانوية منتقاة وفي جميع المدارس المهنية غير الرسمية أو ما يسمى *Sebenta*. وسيقدم **البرنامج** في نقاط الرعاية على مستوى الأحياء إلى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين الثالثة والثامنة عاصمة *Supercereal* في الصباح وغذاء كاملاً يتكون عادة من حبوب الذرة والبقول والزيت. كما سيقدّم الغذاء للطلاب في المدارس الثانوية ومدارس *Sebenta* في المناطق الريفية التي يرتفع فيها معدل انتشار فيروس نقص المناعة البشرية.

ويستند المشروع إلى التجربة: فقد نفذ **البرنامج** برامج للمساعدة الغذائية في نقاط الرعاية والمدارس على مستوى الأحياء منذ سنة 2002. وسلّطت الأضواء على الدروس المستفادة في استعراض وتقييم البرامج. كما يتمشى المشروع مباشرة مع السياسات الوطنية، والأهداف الإنمائية للألفية 1 و2 و6؛ وأركان إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية 1 و2 و3؛ والهدفين الاستراتيجيين **للبرنامج** 4 و5.

وسيواصل **البرنامج**، بغية دعم استدامة المشروع، تنمية قدرات الحكومة والشركاء عن طريق توفير التدريب والمساعدة التقنية.

## مشروع القرار\*

يوافق المجلس على المشروع الإنمائي المقترح لسوازيلند 200422 " تقديم الدعم للأطفال والطلاب المتأثرين بفيروس نقص المناعة البشرية والإيدز " (WFP/EB.2/2012/9-A/1).

\* هذا مشروع قرار، وللإطلاع على القرار النهائي الذي اعتمده المجلس، يرجى الرجوع إلى وثيقة القرارات والتوصيات الصادرة في نهاية الدورة.

## تحليل الأوضاع

- 1- سوازيلاند بلد غير ساحلي صغير في أفريقيا الجنوبية ويصنف في المرتبة الأربعين بعد المائة من بين 187 بلدا في دليل التنمية البشرية، ويقدر في دليل التنمية البشرية بالرقم 0.522، وبالرقم 0.546 وفقا لمؤشر عدم المساواة بين الجنسين<sup>(1)</sup> وهي تنتمي إلى الشريحة الدنيا بين البلدان المتوسطة الدخل، إذ يبلغ نصيب الفرد فيها من الناتج المحلي الإجمالي 3.325 دولاراً أمريكياً عام 2012.<sup>(2)</sup> إلا أن توزيع الثروة غير متناسب بشكل شديد. فبالنظر إلى أن معامل جيني يبلغ بالنسبة للبلد 61، فإن العشرة في المائة الأغنى بين السكان يمتلكون 41 في المائة من الثروة، ولا يمتلك أفقر السكان إلا 1.8 في المائة<sup>1</sup> ويعيش ثمانية وسبعون في المائة من السكان تحت خط الفقر المعادل لـ 1.25 دولار أمريكي في اليوم<sup>(1)</sup> وتترأس ثلث الأسر تقريبا نساء؛ وتضر عناصر القانون العام بالمساواة بين الجنسين وتواجه النساء في المناطق الريفية أعظم التحديات<sup>(3)</sup>.
- 2- وقد اتبع الأداء الاقتصادي في سوازيلاند اتجاها نحو الهبوط خلال العقدين الأخيرين، فانخفض نمو الناتج المحلي الإجمالي من 3.9 في المائة في المتوسط في التسعينيات من القرن الماضي إلى 2.4 في المائة في 2008<sup>3</sup> أي ما يقل بمقدار 2.6 نقطة مئوية عن الحد الأدنى لمعدل النمو اللازم للحد من الفقر<sup>(4)</sup> وبلغ الناتج المحلي الإجمالي الحقيقي 0.3 في المائة في 2011، ومن المحتمل أن يتقلص في 2012.<sup>(2)</sup> وأدى انخفاض الإيرادات - ولا سيما الواردة من الاتحاد الجمركي للجنوب الأفريقي - إلى خفض الاستثمار الأجنبي المباشر، وأجبرت الأزمة المالية العالمية الحكومة على اعتماد إجراءات مالية يمكن أن تهدد وظائف الخدمة المدنية والخدمات الاجتماعية<sup>(2)</sup> ونظرا إلى أن كل أجير يعول عشرة أشخاص، فإن للبطالة عواقب بعيدة المدى.
- 3- وتساهم الزراعة بنسبة 8.5 في المائة من الناتج المحلي الإجمالي وهي المصدر الرئيسي لكسب العيش بالنسبة للسكان<sup>4</sup> غير أن إنتاج الأغذية انخفض منذ تسعينيات القرن الماضي نتيجة لسنوات متعاقبة من الجفاف، والآثار المتعددة الأبعاد للإيدز، والاعتماد على الزراعة البعلية، وارتفاع تكاليف المدخلات الزراعية، والاستخدام المحدود للتكنولوجيا الزراعية المحسنة. وقد حددت آثار الإيدز من الأراضي الزراعية بنسبة 44 في المائة - مما أدى إلى انخفاض بنسبة 54 في المائة في إنتاج الذرة - وذلك نتيجة لتحول 31 في المائة من القوة العاملة على نحو تدريجي إلى رعاية المرضى<sup>(5)</sup>.
- 4- وقد أدى انخفاض الإنتاجية الزراعية، وآثار فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز، وانتشار الفقر على نطاق واسع إلى أن أصبح ربع السكان يعانون من انعدام الأمن الغذائي<sup>5</sup>. ويتم الحصول على معظم الأغذية التي تستهلك عن طريق المشتريات نقدا، وهو ما يجعل الدخل عاملا محددًا رئيسيا للأمن الغذائي ويترك كثيرا من السكان الفقراء بلا قدرة على الوصول إلى الغذاء المغذي الكافي. وخلال عام 2010 احتاج 161 000 شخص إلى المعونة الغذائية الحكومية أثناء موسم

(1) برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. 2010. *Human Development Index Report*.  
<http://hdrstats.undp.org/en/countries/profiles/SWZ.html>

(2) صندوق النقد الدولي. 2012. *World Economic Outlook Database*, April 2012.  
[www.imf.org/external/pubs/ft/weo/2012/01/pdf/text.pdf](http://www.imf.org/external/pubs/ft/weo/2012/01/pdf/text.pdf)

(3) مؤشر المؤسسات الاجتماعية والجنسيتين.

(4) وزارة المالية. 2010. *Fiscal Adjustment Roadmap 2010/2011-2014/15*.

(5) United Nations country team in Swaziland. 2010. *Complementary Country Analysis: the Kingdom of Swaziland*. متاح على العنوان  
<http://www.unglobalpulse.org/resources/un-country-team-swaziland-complementary-country-analysis-swaziland>

الجذب الممتد من أكتوبر/تشرين الأول إلى مارس/آذار<sup>(6)</sup>. وتوجد أضعف الأسر في منطقتي كسب العيش الجافتين Lowveld و Middleveld<sup>(7)</sup>.

5- والجوع وسوء التغذية منتشران على نطاق واسع. وبينما ظلت مستويات سوء التغذية الحاد ثابتة عند 1 في المائة، فقد ارتفع معدل انتشار سوء التغذية المزمن على نحو مطرد خلال الخمس وعشرين سنة الماضية، و40 في المائة من الأطفال دون سن الخامسة مصابون بالتقزم<sup>(8)</sup>. وذلك معدل انتشار "مرتفع جدا" وفقا لمعايير منظمة الصحة العالمية<sup>(9)</sup>. وتشمل أسباب سوء التغذية انعدام الأمن الغذائي، والفقر، والممارسات السيئة في تغذية الأطفال الرضع، ولكن من المفهوم أيضا أن سوء التغذية نتيجة مباشرة للتعرض لفيروس نقص المناعة البشرية.

6- وتتميز سوازيلاند بأعلى معدل لانتشار فيروس نقص المناعة البشرية في العالم مع تحمل النساء لمعظم العبء؛ وذلك أن 26 في المائة من الراشدين و38 في المائة من النساء الحوامل مصابون بفيروس نقص المناعة البشرية<sup>(10)</sup>. وتتميز النساء في سوازيلاند بمعدلات أعلى من الإصابة وهن أكثر عرضة لمخاطر الفيروس من الرجال<sup>(11)</sup>. ورغم أن أغلبية القائمين بالرعاية نساء مسنات، فإن كثيرا من الفتيات يتركن المدرسة للاضطلاع بهذا الدور. وتأثير الفيروس والإيدز بعيد المدى ومتعدد القطاعات، فهو يؤثر على كل جانب تقريبا من جوانب التنمية في سوازيلاند.

7- ولم يزد عدد السكان إلا بنسبة 0.9 في المائة منذ 1997؛ ومن المتوقع أن يظل معدل النمو منخفضا بسبب تراجع معدلات الخصوبة وازدياد المعدلات الخام للوفاة<sup>(12)</sup>. والعمر المتوقع عند الميلاد من أدنى المستويات في العالم، فهو 47 سنة<sup>(13)</sup>. وقد انخفض عن 60 سنة في 1997. 12 وما زال السكان في سن الشباب، فأربعون في المائة تقريبا دون الخامسة عشرة وأكثر من النصف دون العشرين<sup>(12)</sup>.

8- ومن أوضح علامات الوباء تزايد عدد الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء. وتقدر الحكومة أن أكثر من 30 في المائة من جميع الأطفال ميمون أو ضعفاء<sup>(14)</sup>. ومن المتوقع أن يرتفع العدد على نحو لافت للنظر إلى 250 000 طفل بحلول 2015<sup>(15)</sup>. ولذلك عواقب مهمة تؤثر على الترتيبات المعيشية للأسر، إذ يوجد بين كل عشر أسر أكثر من أربع أسر تستضيف أيتاما<sup>(16)</sup>. والتوسع الحضري يضعف البنى الأسرية والمجتمعية التقليدية، فيحد من قدرة المجتمعات المحلية على دعم ورعاية الأشخاص المتأثرين بفيروس نقص المناعة البشرية والإيدز والأطفال المتروكين أيتاما وضعفاء.

9- والحكومة تدرك خطورة الوضع بالنسبة للأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء. وقد اعتمدت الاتفاقيات الدولية المتعلقة بحقوق الأطفال ولديها صكوك تنص على تهيئة بيئة واقية تُحترم فيها حقوق الأطفال، وتشمل هذه الصكوك

(6) لجنة تقييم الضعف في سوازيلاند. 2010. Mbabane. Annual Vulnerability Assessment and Analysis Report, July 2010.

(7) سوازيلاند مقسمة إلى أربع مناطق وسبع مناطق لكسب العيش.

(8) وزارة الصحة، 2009. Mbabane. National Nutrition Survey, 2008.

(9) منظمة الصحة العالمية. 2010. Nutrition Landscape Information System (LNIS) Country Profile Indicators: Interpretation Guide. متاح على العنوان التالي: [http://www.who.int/nutrition/nlis\\_interpretationguide\\_isbn9789241599955/en/index.html](http://www.who.int/nutrition/nlis_interpretationguide_isbn9789241599955/en/index.html)

(10) المكتب المركزي للإحصاء في سوازيلاند. 2008. Mbabane. Demographic and Health Survey 2006-07.

(11) برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. 2010. Monitoring the Declaration of the commitment on HIV and AIDS: Swaziland.

Country Report, March 2010. متاح على العنوان التالي:

[http://www.unaids.org/en/dataanalysis/knowyourresponse/countryprogressreports/2010countries/swaziland\\_2010\\_country\\_progress\\_report\\_en.pdf](http://www.unaids.org/en/dataanalysis/knowyourresponse/countryprogressreports/2010countries/swaziland_2010_country_progress_report_en.pdf).

(12) المكتب المركزي للإحصاء في سوازيلاند. 2010. Mbabane. Population and Housing Census.

(13) برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. 2010. New York. Human Development Report. The Real Wealth of Nations. Pathways to Human Development.

(14) مملكة سوازيلاند. 2009. Swaziland National Children's Policy.

(15) اليونيسيف. 2009. Mbabane. Child Poverty and Disparities in Swaziland: Key Findings.

(16) Swaziland VAC. 2006. Annual Vulnerability Assessment and Analysis Report. Mbabane.

السياسة الوطنية المعنية بالأطفال لسنة 2008 والبرنامج المرافق فيما يتعلق بالعمل الوطني من أجل الأطفال (2011-2015).

10- وفي 2002 أنشئت - استجابة لاشتداد ضعف البنى المجتمعية وتزايد أعداد الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء - نقاط للرعاية على مستوى الأحياء حيث يقدم المجتمع المحلي الرعاية للأطفال الحي. ومن الممكن لنقطة الرعاية على مستوى الحي أن تكون بيتا أو كنيسة أو مركزا مجتمعيا أو مدرسة أو مأوى متاحا من أي نوع. وتوفر نقطة الرعاية المثالية دعما ورعاية من الناحية العاطفية بالإضافة إلى وجبات متوازنة ومنتظمة من أجل تحسين التغذية والنظافة والإصحاح والصحة. ونقاط الرعاية نهج قائم على المجتمع المحلي وكلي ومتعدد التخصصات في مجال النهوض بالأطفال ورعايتهم وحمايتهم. وتتراوح أعمار معظم الأيتام والأطفال الضعفاء الذين يترددون على نقاط الرعاية في سوازيلاند بين 3 و6 سنوات، وإن كانت هذه النقاط تقدم الخدمات للأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء حتى سن الثامنة. وبفضل هذه النقاط يتمكن الأطفال من الوصول إلى خدمات الدعم والاستجمام والحماية. والوجبات التي يتلقاها الأطفال في نقاط الرعاية هي في بعض الأحيان الوجبات الوحيدة التي يتلقاها هؤلاء الأطفال. ويضع البرنامج ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) والحكومة معايير لجودة الخدمات التي تقدم للأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء في سوازيلاند، وهم يستعينون في ذلك بمساعدة تقنية ومالية من أصحاب المصلحة. وسيدعم البرنامج الحكومة في وضع مبادئ توجيهية من أجل الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء ونقاط الرعاية.

11- وأخذت الحكومة منذ 2008 تتلقى تمويلا من المكون الخاص بالتخفيف من الآثار في الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا (الصندوق العالمي)، من أجل توفير الغذاء وغير ذلك من الخدمات للأطفال الذين يترددون على نقاط الرعاية. ونظرا لأن فيروس نقص المناعة البشرية يؤثر على الأطفال في جميع مراحل تعليمهم ونمائهم، فإن المرحلة 2 من الجولة 7 للصندوق العالمي<sup>(17)</sup> تمول أيضا تقديم الوجبات للأطفال في المدارس الثانوية ومدارس *Sebenta* غير النظامية التي توفر تعليما أساسيا في القراءة والكتابة والحساب لغير القادرين على المشاركة في نظام التعليم النظامي.

12- وتوجد فجوة بين الجنسين عند الانتقال إلى التعليم الثانوي والتعليم فوق الثانوي؛ وذلك أن عدم المساواة بين الجنسين من حيث فرص الوصول إلى التعليم يبدأ في سن السادسة عشرة<sup>(18)</sup> وتدل الشواهد على أن التغذية المدرسية تزيد معدلات الالتحاق والمواظبة والمعرفة والتحصيل التعليمي، وبخاصة في حالة أفقر الأطفال وأشدهم ضعفا. وتعد مستويات تعليم الآباء عاملا محددًا قويا آخر في نمو الطفل ونمائه كما يقاس بانتشار التقزم<sup>(19)</sup> والتغذية المدرسية شبكة أمان اجتماعية توفر تحويلا مهما للقيمة إلى الأسر الضعيفة؛ وتبلغ قيمة التحويل الحالية لحصة التغذية المدرسية 0.38 دولار أمريكي/طالب/يوم.

13- ويهدف برنامج التغذية المدرسية إلى الحد من انعدام الأمن الغذائي عن طريق المساعدة على التخفيف من أثر جوع الأطفال وحماية الأصول الأسرية. كما يسعى إلى تحسين فرص الوصول إلى التعليم بالنسبة لجميع الأطفال - ولا سيما أضعفهم - عن طريق تقديم حافز للآباء والأوصياء على إرسال الأطفال إلى المدرسة.

14- وترتبط السياسات والبرامج والأنشطة المتعلقة بالأطفال بالسياسة الوطنية المتعددة القطاعات والمعنية بفيروس نقص المناعة البشرية والإيدز لسنة 2006 (2006) والإطار الاستراتيجي المرافق للفترة 2009-2014، والسياسة التعليمية

(17) تشير المرحلة 2 من الجولة 7 للصندوق العالمي إلى التخصيص الثاني للأموال المقدمة للبلد. وقد خصصت هذه الأموال للاقتراح المعتمد للجولة 7 للصندوق العالمي.

(18) الركن المتعلق بالجنسين في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2011-2015

(19) Donald Bundy, Carmine Burbaro, Margaret Grosh, Aulo Gelli, Matthew Jukes and Lesley Drake. 2009. *Rethinking School Feeding: Social Safety Nets, Child Development and the Education Sector*. Washington, DC, World Bank

لسنة 2011 والخطة الاستراتيجية المرافقة، والاستراتيجيات الوطنية الأعم مثل الاستراتيجية الوطنية للتنمية. وتحدد استراتيجية وخطة عمل الحد من الفقر (2007-2015) كيفية تشغيل الاستراتيجية الوطنية للتنمية، وهي تتضمن خمسة أركان بما فيها تمكين الفقراء من توليد الدخل والحد من جوانب عدم المساواة؛ وتنمية الرأس المال البشري؛ وتحسين نوعية حياة الفقراء.

## التعاون السابق والدروس المستفادة

- 15- أبرز استعراض البرنامج الممتد للإغاثة والإنعاش 106020 (2008-2012) في مارس/آذار 2010 القضايا المهمة والدروس المستفادة بالنسبة للأنشطة المقبلة<sup>(20)</sup> والدعم المقدم للأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء الذين يترددون على نقاط الرعاية جزء من رزمة تشمل رعاية الطفولة المبكرة ونماؤها، ومهارات كسب العيش، والدعم الاجتماعي النفسي.
- 16- وتشمل الدروس المستفادة ضرورة توفير استجابة منسقة وموجهة من أجل أشد الأطفال احتياجاً؛ وأهمية اتباع نهج يقوم على المشكلات بداية من مرحلة التحليل إلى تصميم البرنامج وتنفيذه، وذلك للتأكد من أن البرامج تعالج على نحو شامل مشكلات الجوع المحددة بوضوح؛ وحاجة البرنامج إلى دمج أنظمتها مع أنظمة الحكومة مع توفير مساعدة تقنية في الوقت نفسه لدعم الحكومة في تسلم المسؤولية عن النظم الوطنية.
- 17- وتشمل المجالات التي تمثل مواطن قوة في البرنامج الخبرة بشأن الجوع وتصميم البرامج، والكفاءة التشغيلية، والقدرة اللوجستية المتينة، والمقدرة على تنمية القدرات في مجال قضايا الجوع.

## التركيز الاستراتيجي للمشروع الإنمائي

- 18- تمشيا مع الأهداف الإنمائية للألفية 1 و2 و6<sup>(21)</sup> والأركان 1 و2 و3 في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية<sup>(22)</sup> (انظر الملحق الثاني)، والسياسات والبرامج وخطط العمل الوطنية، فإن الأهداف الكلية للمشروع الإنمائي هي:
- (أ) تحسين نوعية الحياة بالنسبة للأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء في سوازيلاند عن طريق تقديم المساعدة من خلال نقاط الرعاية والمدارس<sup>(23)</sup>؛
- (ب) الحد من الجوع المزمن ونقص التغذية؛
- (ج) تنمية قدرة الحكومة على معالجة الأسباب الجذرية للجوع.
- 19- وسيستهدف المشروع جميع الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء دون سن الثامنة الذين يترددون على نقاط الرعاية كجزء من البرنامج الحكومي الوطني للغذاء والتغذية في نقاط الرعاية. ومن المتوقع أن يلتحق الأطفال فوق سن الثامنة

<sup>(20)</sup> البرنامج، 2010. Rome. 2010. *Protracted Relief and Recovery Operation 106020 Mid-Term Programme Review*, March 2010.

<sup>(21)</sup> الهدف الإنمائي 1 للألفية: القضاء على الفقر المدقع والجوع؛ والهدف الإنمائي 2 للألفية: تحقيق تعميم التعليم الابتدائي؛ والهدف الإنمائي 6 للألفية: مكافحة نقص المناعة البشرية/الإيدز والملاريا والأمراض الأخرى.

<sup>(22)</sup> الركن 1 في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز؛ والركن 2 الفقر وسبل العيش المستدامة؛ والركن 3: التنمية البشرية والخدمات الاجتماعية الأساسية.

<sup>(23)</sup> اقتراح قدم في ديسمبر/كانون الأول 2011 إلى المجلس الوطني للاستجابة الطارئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز.

بالمدارس الابتدائية حيث يمكنهم الاستفادة من البرامج العامة للتغذية المدرسية. وسيستهدف المشروع أيضا جميع الطلاب في المدارس الابتدائية وكل الشباب الملتحقين بمدارس *Sebenta*.

20- وتنص المبادئ التوجيهية للمجلس الوطني للاستجابة الطارئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز على أنه ينبغي تقديم الغذاء بدلا من النقد. وتبين دراسات البرنامج عن النقد والقسائم إلى أن أسعار الغذاء في سوازيلاند أعلى إلى حد كبير منها في جنوب أفريقيا المجاورة - فسوازيلاند مستورد صاف للأغذية - وأن الغذاء العيني هو أكثر طرائق التحويل ملاءمة. إلا أن البرنامج سيواصل استكشاف جدوى وملاءمة تحويلات النقد والقسائم في سوازيلاند.

21- وستسهم المساعدة المقدمة إسهاما مباشرا في الأولويات الحكومية المعروضة في المجال المواضيعي لتخفيف الآثار من الإطار الاستراتيجي الوطني متعدد القطاعات والمعني بفيروس نقص المناعة البشرية والإيدز، وتسهم بصفة أخص في خطة العمل الوطنية الحكومية من أجل الأطفال (2011-2015). وسيكون البرنامج هو شريك التنفيذ الرئيسي بالنسبة للبرنامج الحكومي على نطاق القطر للغذاء والتغذية من أجل الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء في نقاط الرعاية ومدارس ثانوية منتقاة ومدارس *Sebenta*.

22- وتبرز حصيلة تخفيف الآثار لبرنامج الأمم المتحدة المعني بفيروس نقص المناعة البشرية والإيدز دور الأمم المتحدة في توفير الغذاء والمغذيات الدقيقة للأطفال خارج المدرسة، وفي تعزيز برامج تنمية المهارات الحياتية لصالح الأطفال خارج المدرسة.

23- والاهتمامات المحددة لهذا المشروع الإنمائي هي:

- ◀ زيادة فرص الوصول إلى التعليم وتنمية الرأسمال البشري في الأوضاع الرسمية وغير الرسمية التي تتلقى المساعدة؛
- ◀ التقدم نحو حلول ممتلئة وطنيا في مجال حلول مشكلة الجوع (انظر الملحق الثاني).

24- وسيقدم البرنامج، بغية التوصل إلى هذه الحصائل، أغذية مغذية في الموقع في نقاط الرعاية البالغ عددها 1 300 في سوازيلاند، و220 مدرسة *Sebenta* ومدارس ثانوية منتقاة. وسيقدم المجلس الوطني للاستجابة الطارئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز - بوصفه الكيان المراقب بالنسبة للمبالغ التي ينفقها الصندوق العام في البلد - القائمة النهائية للمدارس التي ينبغي أن تتلقى الغذاء. ويتم انتقاء المدارس بناء على موقعها الريفي واحتمال تعرض الطلاب لفيروس نقص المناعة البشرية.

الجدول 1: المستفيدون بحسب الأنشطة			
المجموع	النساء/الفتيات	الرجال/الفتيان	النشاط
132 000	69 960	62 040	تغذية الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء في نقاط الرعاية (حوالي 50 طفلا في كل نقطة للرعاية في اليوم)
4 400	2 332	2 068	الوجبات المقدمة في مدارس <i>Sebenta</i> (حوالي 10 أطفال في كل موقع)
75 500	40 015	35 485	وجبات المدارس الثانوية
211 900	112 307	99 593	المجموع

25- وسيتلقى المستفيدون حصة غذائية تستند إلى المبادئ التوجيهية لنقاط الرعاية والتغذية المدرسية التي أصدرها المجلس الوطني للتغذية في سوازيلاند. وتوفر الحصص وجبات متوازنة نقي بمعايير البرنامج (انظر الجدول 2).

الجدول 2: الحصة الغذائية اليومية بحسب الأنشطة (غرام/شخص/يوم)			
الأغذية	تغذية الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء في نقاط الرعاية	الوجبات المدرسية في مدارس Sebenta	وجبات المدارس الثانوية
Supercereal	75.0	-	-
الأرز	-	-	150.0
دقيق الذرة	150.0	150.0	-
البقول	40.0	40.0	50.0
الزيت	7.5	7.5	10.0
<b>المجموع</b>	<b>272.5</b>	<b>197.5</b>	<b>210</b>
مجموع السرعات الحرارية/يوم	1 007	725	781
النسبة المئوية للسرعات الحرارية من البروتين	13.7	12.7	12.8
النسبة المئوية للسرعات الحرارية من الدهون	17.9	17.3	19.1
عدد الأيام	22 في الشهر	13 في الشهر	63 في كل فترة دراسية (3 فترات في السنة)

الجدول 3: مجموع المتطلبات الغذائية بحسب الأنشطة (بالطن المتري)				
السلعة	تغذية الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء في نقاط الرعاية	الوجبات المدرسية في مدارس Sebenta	وجبات المدارس الثانوية	المجموع
الأرز	2 574	-	-	2 574
دقيق الذرة	-	-	2 869	2 869
البقول	5 148	103	-	5 251
الزيت	1 373	27	718	2 118
<b>المجموع</b>	<b>257</b>	<b>5</b>	<b>143</b>	<b>405</b>
الأرز	9 352	136	3 730	13 217

### تمايز الجنسين

26- ستردج سياسة البرنامج في مجال تمايز الجنسين في إدارة المشروع وتقييمه. وسيستخدم المشروع المساعدة الغذائية من أجل زيادة الوعي بالعنف الجنسي والعنف القائم على تمايز الجنسين والروابط بين فيروس نقص المناعة البشرية وعدم المساواة بين الجنسين:

◀ طبع رسائل على الحقائق الغذائية تعزز الوعي بكيفية الاستجابة للعنف الجنسي والعنف القائم على تمايز الجنسين وتتضمن قائمة بخدمات الوقاية من العنف الجنسي والعنف القائم على تمايز الجنسين والاستجابة لهما؛

- ◀ دعم الشراكات من أجل التوعية بالروابط بين فيروس نقص المناعة البشرية وعدم المساواة بين الجنسين؛
- ◀ الترويج لاستخدام المواعيد الاقتصادية في استهلاك الوقود التي توفر الوقت والجهد، وبخاصة في حالة النساء الحوامل و/أو المنقوصات المناعة.

## تنمية القدرات

- 27 **البرنامج** ملتزم بتزويد الحكومة بتنمية القدرة التقنية والخبرة، وذلك ضمانا لقيام برنامج مستدام يمكن للحكومة والشركاء تنفيذه ودعمه في المستقبل.
- 28 **وسيعمل البرنامج** مع الحكومة والشركاء الآخرين على وضع الصيغة النهائية لاستراتيجية نقاط الرعاية ومعايير الجودة لخدمات الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء، ووضع مبادئ توجيهية واضحة للتنفيذ، وتحديد الأدوار والمسؤوليات، وتقديم المشورة للحكومة بشأن الخيارات بالنسبة للاستدامة في المستقبل.
- 29 **والتحديات الرئيسية** التي تواجه وزارة التعليم والتدريب - بالنسبة لتغذية مدارس *Sebenta* والمدارس الثانوية - هي عدم وجود نظم الرصد والتقييم اللازمة للتحقق من أعداد الطلاب الذين يستهلكون الوجبات؛ وإدارة اللوجستيات وسلاسل الإمداد؛ وآليات الاستهداف بالنسبة للتغذية المدرسية. وسيوفر **البرنامج** تنمية القدرات ودعمها في هذه المجالات من أجل التأكد من أن برنامج الوجبات المدرسية يُقَيَّم ويدار ويستهدف على النحو المناسب.
- 30 **وستقيم القدرة** لدى وزارة التعليم والتدريب من أجل توفير المعلومات الداعمة للمساعدة المقدمة من **البرنامج** في المستقبل في مجال تنمية القدرات. وفي البداية سيستأجر **البرنامج** موظفين اثنين للعمل في وزارة التعليم والتدريب بحيث يدعمان تنفيذ المشروع وإدارته ورصده وتقييمه. وستوضع خطة مفصلة لتنمية القدرات بالتعاون مع وزارة التعليم والتدريب. وستركز الأنشطة الأولية على بعض الجوانب التالية:
  - ◀ وضع إطار للرصد والتقييم؛
  - ◀ البروتوكولات؛
  - ◀ الاستثمارات والجدول؛
  - ◀ تدريب المدارس على تخزين الغذاء وإعداده؛
  - ◀ الرصد والتقييم؛
  - ◀ المساواة بين الجنسين؛
  - ◀ الصحة والتغذية المدرسيين؛
  - ◀ إعداد قائمة وقاعدة بيانات للبنى التحتية للتغذية المدرسية.

## تحويلات النقد والقوائم

- 31 **سيجري البرنامج** والشركاء تحليلات للأسواق وسيدرسون جدوى مشروع رائد للنقد/القوائم لتسهيل استدامة الأنشطة بعد توافر تمويل الصندوق العام.

## إدارة البرنامج ورصده وتقييمه

### الشراكات

- 32- ينسق مكتب نائب رئيس الوزراء جميع الأنشطة المتعلقة بالأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء مع اضطلاع وزارة تسيير وتنمية التقسيمات الإدارية *Tinkhundla* (24) بتوفير التنسيق على المستوى المجتمعي المحلي. وسيواصل البرنامج العمل مع هاتين الوزارتين في تنفيذ أنشطة نقاط الرعاية للمشروع.
- 33- وسيسعى البرنامج، من أجل ضمان فعالية وكفاءة أنشطة نقاط الرعاية، إلى إقامة شراكات مع المنظمات غير الحكومية لتنفيذ أنشطة في بعض المواقع - وبخاصة في منطقة *Highveld* التي تتركز نقاط الرعاية فيها إلى حد بعيد - وللمساعدة فيما يتعلق بالرصد. وسيعمل البرنامج، بغية ضمان اتساق أنشطة المدارس الثانوية، مع موظف التغذية المسؤول عن الوجبات المدرسية في وزارة التعليم والتدريب. وسيتعاون البرنامج - من أجل تنسيق برنامج التغذية في مدارس *Sebenta* - مع المعهد الوطني لهذه المدارس.
- 34- وسيعمل البرنامج مع اليونيسف والشركاء الآخرين على الترويج لتقديم رزمة من الرعاية والدعم في نقاط الرعاية، وللمبادرات التعليمية والصحية في المدارس التي تنمى مع السياسات والاستراتيجيات الحكومية.
- 35- وسيعمل البرنامج - بغية المساعدة على تكملة الوجبات - على تشجيع تنمية الحدائق في نقاط الرعاية والمدارس، وبحيث يشرك الشركاء مثل منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة في توفير التدريب على المهارات في مجال البستنة.
- 36- وسيسعى البرنامج إلى استقطاب تأييد وزارة الموارد الطبيعية لاستخدام المواقف الاقتصادية في استهلاك الوقود في نقاط الرعاية والمدارس.
- 37- وسيعزز متطوعو فرق السلام الأمن الغذائي والتغذوي في المواقع التي يستهدفها البرنامج وسيساعدون على تتبع استخدام المساعدة الغذائية المقدمة من البرنامج.

### الشراء

- 38- تنتج سوازيلاند أقل من 50 في المائة من احتياجاتها من الحبوب وتستورد معظم غذائها. وما لم تبيّن تقديرات الإنتاج المحلي الصادرة عن لجنة تقييم الضعف في سوازيلاند أن الشراء المحلي ممكن، فستشتري الأغذية على المستوى الإقليمي (60 في المائة) أو الدولي (40 في المائة). وتمشيا مع سياسات الأمان البيولوجي في سوازيلاند ومع المبادئ التوجيهية للجماعة الإنمائية للجنوب الأفريقي والسوق المشتركة لشرق أفريقيا والجنوب الأفريقي بشأن المعونة الغذائية التي تستخدم الكائنات العضوية المحورة جينيا، فسيشتري دقيق الذرة بدلا من حبوب الذرة.

### اللوجستيات

- 39- ستسلم السلع الغذائية مباشرة إلى المستودعات الميدانية للحد من تكاليف النقل والمناولة. وسيكون البرنامج مسؤولا عن تسليم الغذاء إلى نقاط الرعاية والمدارس كل شهر. وسيعين طهاة لإعداد الطعام وتقديمه في المدارس وفقا لتوجيه المعلم المسؤول عن التغذية المدرسية.

(24) الـ *inkhundla* (جمعها *tinkhundla*) قسم فرعي إداري أصغر من مقاطعة، ولكنه أكبر من *umphakatsi* (أي مشيخة).

40- وسيقدم مساعداً مراقب الميدان وموظفو اللوجستيات الإرشاد بشأن مناولة وإدارة الأغذية.

## الرصد والتقييم

41- سيعمل البرنامج مع الوحدة الوطنية للتنسيق في مجال الطفولة من أجل إنشاء نظام متين للرصد والتقييم وإدارة المعلومات وفقاً لما جرى اقتراحه في الاستراتيجية الوطنية التي يجري إعدادها حالياً لنقاط الرعاية. وستوفر الاستقصاءات التي تجرى في المدارس ونقاط الرعاية خطوط الأساس لقياس النتائج. وسيُرصد النتائج شركاء التعاون ومساعدو مراقب الميدان. وسيصمم البرنامج بالتعاون مع الشركاء أداة منتظمة لجمع البيانات من أجل نقاط الرعاية، وتحسين تقييم استراتيجية نقاط الرعاية. وسيتعاون البرنامج أيضاً مع وزارة التعليم والتدريب والمجلس الوطني للاستجابة الطارئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز من أجل تحسين قدرة الوزارة على الرصد والتقييم بالنسبة لبرنامج الوجبات المدرسية. وسيُرصد موظفو الوزارة ومساعدو مراقب الميدان التقدم المحرز عن طريق القيام بزيارات ميدانية وجمع البيانات والتقارير المرحلية. سيعمل البرنامج على مستوى المجتمع المحلي - وبخاصة بالنسبة لنقاط الرعاية - مع مراكز <sup>(25)</sup> KaGogo من أجل جمع المعلومات المتعلقة بالرصد والتقييم.

42- وسيُدرج رصد وتقييم المشروع في النظم الوطنية للرصد والتقييم. وسيعيد شركاء التعاون تقارير شهرية عن تقدم الأنشطة. وسيصدر البرنامج تقارير مرحلية فصلية تبرز المشكلات وقضايا التشغيل. وستجرى كجزء من إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية في الفترة 2011-2015 تقييمات بقيادة لجنة الرصد والتقييم التابعة للأمم المتحدة التي تصدر جهود استحداث برنامج مشترك بشأن المعلومات والبيانات الاستراتيجية.

43- وسيُنقاسم البرنامج التقارير المرحلية والدروس المستفادة مع المجلس الوطني للاستجابة الطارئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز بوصفه المتلقي الرئيسي للتمويل من الصندوق العالمي.

## توفير الموارد

44- خصصت الحكومة من خلال المجلس الوطني للاستجابة العاجلة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز 9.3 مليون دولار أمريكي من تمويل الصندوق العالمي للبرنامج. ومن هذا المجموع مبلغ 6.71 مليون دولار أمريكي هو مساهمة الحكومة - على أساس استرداد التكاليف الكاملة - في تنفيذ هذا المشروع عقب عملية للعطاءات حدد فيها البرنامج بوصفه وكيل التنفيذ الوحيد لإدارة برنامج التغذية. ويمثل ذلك 59 في المائة من مجموع التمويل اللازم للمشروع. أما مبلغ الـ 2.59 مليون دولار أمريكي المتبقي من اعتماد الصندوق العالمي، فقد خصص للمشروع الإنمائي 200420 للبرنامج للفترة الممتدة بين يوليو/تموز وديسمبر/كانون الأول 2012.

## تقييم المخاطر

45- هناك خطر حدوث قلاقل سياسية استجابة للأزمة المالية في سوازيلاند. ولم تستطع الحكومة الحصول على قروض من مؤسسات مثل صندوق النقد الدولي ومصرف التنمية الأفريقي، أو قروض ثنائية بما في ذلك من جنوب أفريقيا. وكان لذلك تأثير على تقديم الخدمات الاجتماعية ودفع مرتبات الموظفين الحكوميين بما فيهم الأطباء والمرضون، وهو ما أدى إلى احتجاجات وإضرابات متكررة. وسيواصل البرنامج مراقبة الوضع وسيستجيب كما هو ملائم بالتعاون مع الوزارات الحكومية الرئيسية.

(25) أنشأ المجلس الوطني للاستجابة الطارئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز هذه المراكز لمراقبة تنمية المجتمعات المحلية. وتؤدي هذه المراكز دور نقطة الدخول بالنسبة لمعظم المبادرات في المجتمعات المحلية، ولا سيما بالنسبة للأنشطة الموجهة إلى الأطفال.

- 46- ورغم أن الحكومة تدرك أن منح الصندوق العالمي متوافرة لفترة محدودة فحسب، فلا يوجد في الوقت الحاضر اعتماد مالي حكومي لتغذية الأيتام وغيرهم من الأطفال الفقراء في نقاط الرعاية. وسيواصل البرنامج الضغط من أجل إدراج هذه العناصر في حافظة الحكومة.
- 47- ويتولى تشغيل كل نقطة من نقاط الرعاية ثلاثة متطوعين مجتمعيين على الأقل يضطلعون بمهام الطهي، والتعليم، والرعاية إزاء الأطفال. وتدل التجربة على أن هذه النقاط لا تعمل بشكل جيد دون توافر الأغذية ودون تقديم حوافز للقائمين بالرعاية، وكان البرنامج قد عوّض القائمين بالرعاية في مشروعات سابقة بتزويدهم بحصة غذائية أسرية. على أن منحة الجولة السابعة للصندوق العالمي لا تتضمن حصصاً للقائمين بالرعاية وسيضطر البرنامج إلى تعبئة الموارد اللازمة لهذا النشاط بصورة منفصلة.
- 48- وقد يواجه البرنامج تأخر المدفوعات من الصندوق العالمي أو المجلس الوطني للاستجابة الطارئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز وذلك بسبب طبيعة آليات وضوابط التمويل في الصندوق المذكور. وسيواصل البرنامج الاشتراك مع المجلس من أجل تخفيف الآثار الممكنة لمثل ذلك التأخير.

## الملحق الأول – ألف

تفصيل تكاليف المشروع			
الغذاء <sup>(1)</sup>	الكمية (بالطن المتري)	القيمة (بالدولار الأمريكي)	القيمة (بالدولار الأمريكي)
الحبوب	8 120	3 664 710	
البقول	2 118	974 577	
الزيت والدهون	405	536 207	
الأغذية المخلوطة والممزوجة	2 574	1 409 276	
<b>مجموع الغذاء</b>	<b>13 217</b>	<b>6 584 770</b>	
<b>المجموع الفرعي للغذاء والتحويلات</b>		<b>6 584 770</b>	
النقل الخارجي		898 212	
النقل البري والتخزين والمناولة		968 312	
تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى		844 996	
تكاليف الدعم المباشر <sup>(2)</sup> (انظر الملحق الأول- باء)		1 379 134	
<b>مجموع التكاليف المباشرة التي يتحملها البرنامج</b>		<b>10 675 424</b>	
تكاليف الدعم غير المباشرة <sup>(3)</sup> (7.0 في المائة)		747 280	
<b>مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج</b>		<b>11 422 704</b>	

<sup>(1)</sup> هذه سلة أغذية افتراضية وضعت لأغراض الميزنة والاعتماد. ويمكن أن تتباين محتوياتها.

<sup>(2)</sup> رقم إرشادي لغرض الإحاطة والعلم. ويتم سنويا استعراض المبلغ المخصص في إطار تكاليف الدعم المباشرة.

<sup>(3)</sup> يجوز للمجلس التنفيذي أن يقوم بتعديل نسبة تغطية تكاليف الدعم غير المباشرة أثناء فترة المشروع.

## الملحق الأول – باء

متطلبات الدعم المباشرة (بالدولار الأمريكي)	
<b>الموظفون والتكاليف المتصلة بذلك</b>	
165 094	الموظفون المحليون – الموظفون الوطنيون
713 023	الموظفون المحليون – موظفو الخدمة العامة
84 057	أسفار الموظفين في مهام رسمية
<b>962 174</b>	<b>المجموع الفرعي</b>
<b>التكاليف المتكررة</b>	
157 500	إيجار المرافق
19 950	المنافع
47 409	لوازم المكاتب والمستهلكات الأخرى
51 707	خدمات الاتصالات
16 422	إصلاح المعدات وصيانتها
45 675	تكاليف تشغيل المركبات وصيانتها
44 735	خدمات منظمات الأمم المتحدة
<b>383 398</b>	<b>المجموع الفرعي</b>
<b>المعدات والتكاليف الرأسمالية</b>	
25 011	معدات الاتصالات
8 551	التكاليف الأمنية المحلية
<b>33 562</b>	<b>المجموع الفرعي</b>
<b>1 379 134</b>	<b>مجموع التكاليف المباشرة</b>

## الملحق الثاني: الإطار المنطقي

الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
<p>توافر الأموال توجد على المستوى الحكومي القدرة على التنفيذ والأموال والحافز تتوافر في شبكة الأمان الاجتماعية وقطاع التعليم موارد بشرية كافية وقوية الحافز تتوافر موارد مالية وبشرية كافية هناك إرادة سياسية</p>	<p>مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية النسبة المئوية/عدد الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء الذين يتلقون المساعدة النسبة المئوية/عدد نقاط الرعاية التي تتلقى للدعم</p>	<p>حصيلة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: الركن 1- فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز الحصيلة 3 زيادة خدمات تخفيف الآثار لصالح الأطفال الضعفاء، والأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية، والمسنين نتائج البرنامج القطري لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية تعزيز نظم الحماية الاجتماعية على المستويات الوطنية والإقليمية والمجتمعية للحد من آثار فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز على الأسر</p>
	<p>مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية صياغة برامج الغذاء والتغذية وإدراجها في الخطط الإنمائية الوطنية</p>	<p>حصيلة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: الركن 2 – الفقر وسبل العيش المستدامة، الحصيلة 3 تعزيز قدرات الحكومة والشركاء على معالجة الجوع وانعدام الأمن الغذائي بين المجموعات الضعيفة نتائج البرنامج القطري لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية تعزيز قدرة الحكومة على صياغة وتنسيق ومواءمة وتنفيذ برامج الغذاء والتغذية</p>
	<p>مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية النسبة المئوية/عدد المدارس المدعمة بالأدوات الأساسية لتوفير تعليم أساسي جيد للسكان الضعفاء</p>	<p>حصيلة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: الركن 3 – التنمية البشرية والخدمات الاجتماعية الأساسية، الحصيلة 2 إتاحة فرص عادلة للوصول إلى الخدمات الاجتماعية</p>

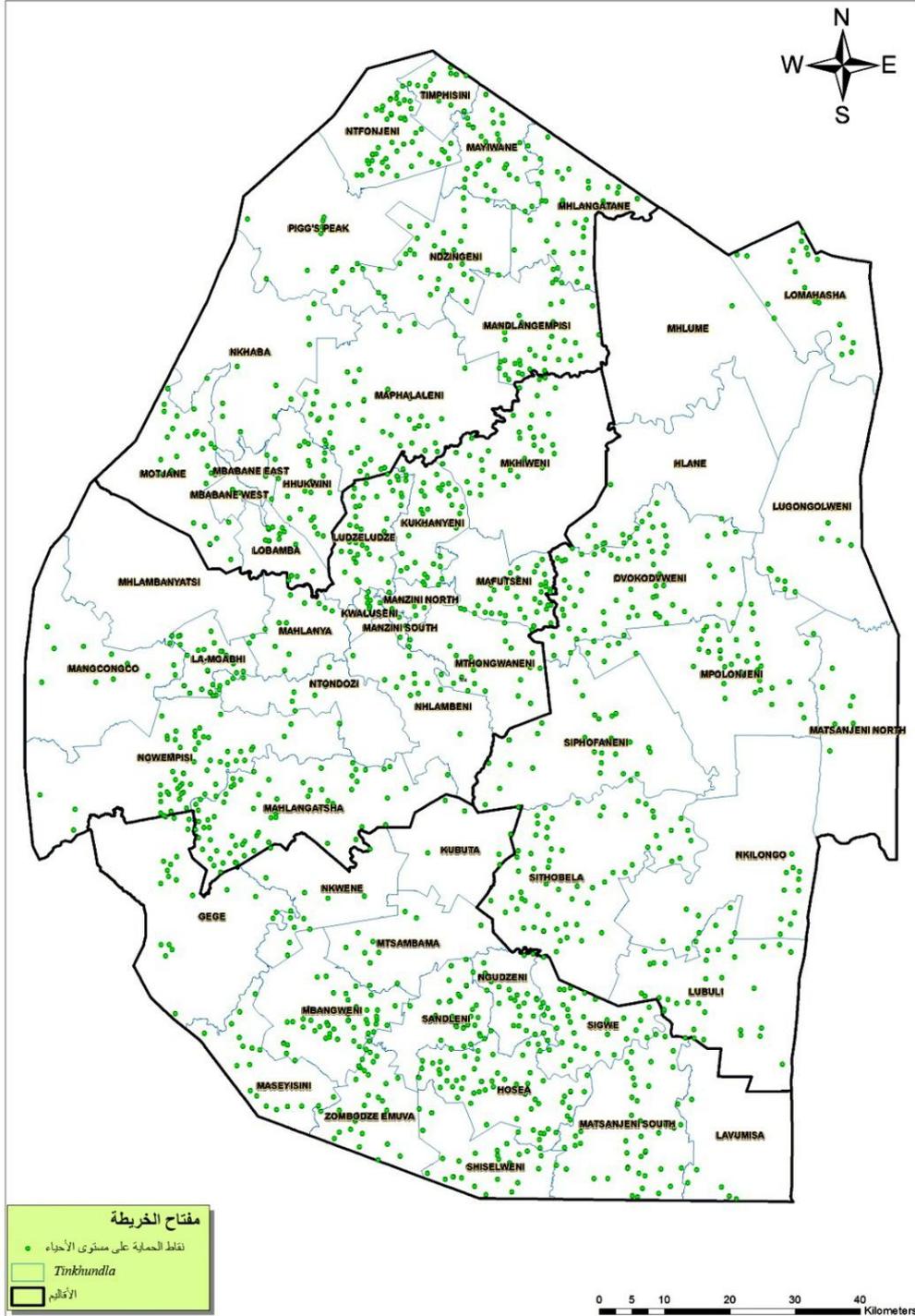
الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
		الأساسية للمجموعات الضعيفة بما في ذلك النساء والأطفال نتائج البرنامج القطري لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية زيادة فرص الوصول إلى تعليم أساسي جيد بالنسبة للسكان الضعفاء
<b>الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع المزمن ونقص التغذية</b>		
توافر الموارد التكميلية (غير الغذائية) المنظمات غير الحكومية لديها قدرة كافية وهي ملتزمة بالشراكة مع البرنامج المحافظة على معدل المواظبة بعد فترة التدخل يوجد اهتمام ودعم من جانب الجهات المانحة	<ul style="list-style-type: none"> <li>← معدل المواظبة: أعداد أيام الدراسة التي حضر فيها الفتيات والفتيان الصفوف، كنسبة مئوية من مجموع عدد أيام الدراسة بحسب نوع المؤسسة – نقطة رعاية، ثانوية، <i>Sebenta</i></li> <li>← نسبة الجنسين: نسبة الفتيات إلى الفتيان الملتحقين</li> <li>الأهداف:</li> <li>← معدل المواظبة في نقاط الرعاية أقل من 80 في المائة أو مساوٍ لها</li> <li>← معدل المواظبة في المدارس الثانوية ومدارس <i>Sebenta</i> أقل من 95 في المائة أو مساوٍ لها (تمشياً مع الأهداف الحكومية بالنسبة لمن تتراوح أعمارهم بين 10 سنوات و14 سنة)</li> <li>← نسبة الالتحاق بين الجنسين: 1:1</li> </ul>	<p><b>الحصيلة 1-4</b></p> <p>زيادة فرص الوصول إلى التعليم وتنمية الرأسمال البشري في الأوضاع الرسمية وغير الرسمية التي تتلقى المساعدة</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>← أعداد الفتيات والفتيان الذين يتلقون مواد غذائية وغير غذائية بحسب الفئة كنسبة مئوية مما هو مقرر</li> <li>← كمية الأغذية الموزعة بحسب نوع النشاط كنسبة مئوية مما هو مقرر</li> <li>← كميات الأغذية المقواة والأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة كنسبة مئوية مما هو مقرر</li> <li>← عدد المدارس ونقاط الرعاية التي تتلقى المساعدة</li> </ul>	<p><b>النتائج 1-4 أ</b></p> <p>توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية ونوعية كافية على المجموعات المستهدفة في ظل ظروف آمنة</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ عدد المدارس التي يساعدها البرنامج</li> <li>◀ عدد نقاط الرعاية التي يساعدها البرنامج</li> </ul>	<b>النتائج 1-4-ب</b> تغطية التغذية المدرسية تتمشى مع برنامج العمل
<b>الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية</b>		
توافر تمويل كاف لأنشطة تنمية القدرات تواصل التزام الحكومة ودعمها لتنمية القدرات لا توجد حركة كبيرة بين الموظفين في الحكومة – الاحتفاظ بالمهارات المكتسبة	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ مؤشر القدرة الوطنية<sup>1</sup> على تنفيذ برنامج الوجبات المدرسية بحسب حلول مشكلة الجوع</li> <li>الهدف: ◀ 20/12 لكل برنامج</li> </ul>	<b>الحصيلة 1-5</b> إحراز تقدم نحو إيجاد حلول ممتلئة وطنيا لمشكلة الجوع
	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ أعداد الأشخاص المدربين على إجراءات وممارسات تصميم البرامج وتخطيطها وتنفيذها، مقسمة بحسب الفئة</li> <li>الهدف: ◀ 100 في المائة مما هو مقرر، ومن بينهم نساء بنسبة 70 في المائة</li> </ul>	<b>النتائج 1-5</b> تنمية القدرة والوعي عن طريق أنشطة يوجهها البرنامج

<sup>1</sup> يقاس مؤشر القدرة الوطنية التقدم المحرز في مقابل مستويات الجودة: (1) التمشي مع السياسات الوطنية؛ (2) وجود أطر مؤسسية قوية؛ (3) استقرار التمويل والميزانية؛ (4) تصميم برامج نوعية؛ (5) مشاركة مجتمعية قوية. وترتكز أداة تقييم القدرات على معايير اقتبسها البرنامج من إطار تنمية القدرات في البنك الدولي.

## الملحق الثالث

التوزيع الجغرافي لمراكز كاغوغو ونقاط الرعاية على مستوى الأحياء في سوازيلاند - 2011



DATA SOURCE: NERCHA SURVEY FOR NEIGHBOURHOOD CARE POINTS MAPPING 2010/2011

إن الإشارات المستخدمة وطريقة عرض المواد في هذا المنشور لا تعبر بأي حال من الأحوال عن موقف برنامج الأغذية العالمي بشأن المركز القانوني أو حدود أو تخوم لأي بلد أو أرض أو مدينة أو منطقة.