

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الأولى

روما، 2011/2/16-14

البرامج القطرية

البند 8 من جدول الأعمال

البرنامج القطري لبوركينا فاسو 200163
(2015-2011)

للموافقة على أساس عدم الاعتراض



Distribution: GENERAL

WFP/EB.1/2011/8/1

30 December 2010

ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة على أساس عدم الاعتراض

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 في داكار (غرب أفريقيا): السيد T. Yanga رقم الهاتف: 066513-2792
كبير موظفي الاتصال، المكتب الإقليمي في داكار السيد T. Lecato رقم الهاتف: 066513-2370
(غرب أفريقيا):

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

ملخص

في بوركينا فاسو يعيش تحت خط الفقر 40 في المائة من السكان البالغ عددهم 14 مليون نسمة⁽¹⁾ ويؤثر انعدام الأمن الغذائي على 50 في المائة من الأسر، وهو في تزايد في المناطق الحضرية⁽²⁾ وما زال الوضع الغذائي للأطفال دون سن الخامسة مثيراً للقلق. فانتشار سوء التغذية العام الحاد يفوق 10 في المائة ويصل انتشار التقزم إلى حوالي 30 في المائة⁽³⁾ ويعد معدل وفيات الأطفال والأمهات من الأعلى في العالم. والأمية واسعة الانتشار، ولا سيما بين النساء، وما زالت هناك فوارق إقليمية كبيرة، وبخاصة في مجال الالتحاق بالمدارس الابتدائية.

وستستهدف الأقاليم الأكثر معاناة من انعدام الأمن الغذائي – أي الساحل والشمال والشرق – بغية الحد من انعدام الأمن الغذائي المزمن ودعم تدابير منع الكوارث والاستعداد للطوارئ. وعناصر البرنامج القطري 200163 هي: (1) دعم التعليم الابتدائي؛ (2) تقديم دعم تغذوي للمجموعات الفقيرة؛ (3) دعم الاقتصاد الريفي في سياق تغير المناخ؛ (4) تعزيز القطاع الزراعي عن طريق الشراء على الصعيد المحلي ودعم تقوية الأغذية وتجهيزها. وجرى تحديد البرنامج مع الحكومة وهو يتواءم مع البرامج والأولويات الوطنية القائمة المحددة في مذكرة المفاهيم الحكومية للسنوات 2011-2015 "استراتيجية للنمو المتسارع والتنمية المستدامة". وسيسهل البرنامج في الحصيلتين الأولى والثانية إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2011-2015) الذي يرمي إلى دعم النمو الاقتصادي لصالح الفقراء وتنمية الرأسمال البشري.

ويتناول البرنامج القطري سبعة من الأهداف الإنمائية للألفية والأهداف الاستراتيجية لبرنامج الأغذية العالمي 2 و4 و5⁽⁴⁾.

وستمثل التحويلات النقدية 20 في المائة من المساعدة المقدمة من البرنامج. وتبين تحليلات الأسواق وتجربة البرنامج في مجال تجربة القسائم في الفترة 2009-2010 أن التدخلات القائمة على النقد ينبغي أن تكون لها ميزة نسبية على الغذاء عندما تكون ظروف الأسواق مواتية. وقد تبين أن التحويلات النقدية تفوق التحويلات الغذائية بدرجة طفيفة من حيث الكفاءة التكاليفية ويمكن أن تعد أكثر فعالية في تحقيق أهداف مثل زيادة التنوع الغذائي. وتدعم التدخلات النقدية سياسة الحكومة في مجال وضع استراتيجية لحماية وتعزيز القطاع الخاص.

وتمثل تنمية القدرات الحكومية على التصدي لانعدام الأمن الغذائي ونقص التغذية عنصراً مشتركاً في البرنامج القطري، وهي تعمل على ضمان تسليم المسؤولية إلى السلطات الوطنية والمحلية على نحو تدريجي. وتستند الميزانية إلى تقدير للمساهمات المنتظمة والموارد الإضافية التي ينبغي للمكتب القطري حشدها.

(1) المعهد الوطني للإحصاء والديموغرافيا. 2006. الإحصاء العام للسكان. واغادوغو.

(2) المديرية العامة لتعزيز الاقتصاد الريفي. 2008. التقييم الشامل للأمن الغذائي والضعف والتغذية. واغادوغو.

(3) المديرية الوطنية للتغذية. 2009. الاستقصاء الوطني للتغذية. واغادوغو. الانتشار وفقاً للمركز الوطني لمراجع الإحصاءات الصحية.

(4) الهدف الاستراتيجي 2 – منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها 4 – الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين؛ الهدف الاستراتيجي 5 – تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية.

مشروع القرار*

يوافق المجلس، على أساس عدم الاعتراض، على البرنامج القطري لبوركينا فاسو 200163 (2011-2015) الذي تبلغ متطلباته الغذائية 42 813 طناً مترياً بتكلفة إجمالية يتحملها البرنامج قيمتها 50.3 مليون دولار أمريكي.

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

تحليل الأوضاع

السياق الاقتصادي والاجتماعي

- 1- بوركينافاسو بلد من أقل البلدان نمواً ويبلغ عدد سكانها 14 مليون نسمة⁽¹⁾، يعيش 77 في المائة منهم في مناطق ريفية وتقل سن نصفهم تقريباً عن الخامسة عشرة. وهي تصنف في المرتبة السابعة والسبعين بعد المائة من بين 182 بلداً في تقرير التنمية البشرية لعام 2009 الصادر عن برنامج الأمم المتحدة الإنمائي.
- 2- ولن يتحقق الهدف 1 من الأهداف الإنمائية للألفية – القضاء على الفقر المدقع والجوع. وقد انخفض معدل الفقر انخفاضاً طفيفاً من 43.5 في المائة في عام 1994 إلى 43.2 في المائة في عام 2010.⁽⁵⁾ وأدى انخفاض أسعار القطن والأزمات المالية والغذائية العالمية إلى انخفاض معدل نمو الناتج المحلي الإجمالي من 5.2 في المائة في عام 2008 إلى 3.2 في المائة في عام 2009.
- 3- ولا يكاد يكون هناك تنوع في الاقتصاد، وهو يعتمد على القطاع الأولي بشكل واسع الذي يسهم بثلاث الناتج المحلي الإجمالي ويولد 80 في المائة من عائدات التصدير. والقطاع معرض للصدمات الخارجية، ولا سيما مخاطر الطقس.
- 4- وتتحقق زيادة الإنتاج الزراعي عن طريق استخدام مزيد من أراضي الري المتاحة. وليس ثمة ازدياد في الإنتاجية، وهو ما يرجع بصفة جزئية إلى سوء فرص الوصول إلى المدخلات الزراعية. ويؤدي التوسع في الزراعة إلى تدهور التربة ونضوب الموارد الطبيعية. فبحلول عام 2030 ستكون الإمكانات الزراعية قد بلغت درجة التشبع. ويسهم الإنتاج الحيواني بنسبة 20 في المائة من عائدات التصدير، وهو أساسي بالنسبة للأمن الغذائي الأسري، ولكن القطاع يتلقى استثمارات منخفضة. ومن المحتمل أن يؤدي تغير المناخ إلى الحد من توافر المياه والمراعي، وهو ما يزيد من ضعف الرعاة والمزارعين.
- 5- وقد تحقق تقدم كبير في زيادة فرص الوصول إلى المياه النظيفة ومعالجة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. ففي عام 2007 أصبح في مقدور 66 في المائة من الأسر الريفية الوصول إلى مياه الشرب بالمقارنة مع 18 في المائة في عام 1993.⁽⁶⁾ وهبط معدل انتشار الفيروس من 7.2 في المائة في عام 1997 إلى 1.6 في المائة في عام 2008⁽⁷⁾ بين الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 15 سنة و49 سنة، ولكنه ما زال مرتفعاً في المناطق الحضرية.⁽⁸⁾ ومن المقدر أن 130 000 شخص مصابون بفيروس نقص المناعة البشرية، وتيتم 100 000 طفل بسبب الإيدز.⁽⁹⁾ وبالنظر إلى هذه الأوضاع ستعمم بالتدريج الأنشطة المتعلقة بالفيروس وبالإيدز في قطاعي الصحة والحماية الاجتماعية.
- 6- غير أن مثل هذا التقدم لم يتحقق في مجالي الصحة والتعليم. فما زال معدل وفيات الأطفال البالغ 142 وفاة لكل 100 000 مولود حي ومعدل وفيات الأمهات البالغ 307 وفيات لكل 1000 مولود حي من أعلى المعدلات في العالم⁽¹⁾. فقد ارتفع المعدل الإجمالي للالتحاق بالمدارس الابتدائية إلى 74.8 في المائة في عامي 2008/2009، ولكن لا يكمل مرحلة التعليم الابتدائي إلا أربعة أطفال من كل عشرة. والتحاق الفتيات بالتعليم الابتدائي في تزايد، ولكن لم يتحقق التكافؤ

⁽⁵⁾ وزارة الاقتصاد والمالية، 2010.

⁽⁶⁾ وزارة الاقتصاد والمالية/الأمم المتحدة، 2010. تقرير رصد الأهداف الإنمائية للألفية في بوركينافاسو. واغادوغو.

⁽⁷⁾ برنامج الأمم المتحدة المشترك والمعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. تقرير عن وباء الإيدز في العالم جنيف 2008 متاح على الموقع: http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/HIVData/GlobalReport/2008/2008_Global_report.asp

⁽⁸⁾ في واغادوغو 4 في المائة وفي بوبو-ديولاسو 3.4 في المائة. المجلس الوطني، 2008.

⁽⁹⁾ برنامج الأمم المتحدة المشترك والمعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. تقرير عن وباء الإيدز في العالم جنيف 2008. متاح على الموقع: http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/HIVData/GlobalReport/2008/2008_Global_report.asp

بين الجنسين بعد.⁽¹⁰⁾ ولم يتحسن اتجاه معدلات الالتحاق في المدارس الثانوية، ولا سيما في حالة الفتيات. وتعد نوعية التعليم وفعالية النظام مثارا للقلق.

خصائص انعدام الأمن الغذائي

- 7- تؤدي زيادة السكان بنسبة 3 في المائة في السنة إلى زيادة الضغط على الموارد الطبيعية وتمنع سياسات التنمية الاقتصادية والحد من الفقر من تحقيق نتائجها. وقد زادت آثار تغير المناخ من المخاطر من حيث تواتر الفيضانات ونوبات الجفاف التي تخل بالأمن الغذائي وسبل العيش في المجتمعات المحلية الريفية. وأصبح التصحر ينتشر بسرعة في المناطق المعرضة للجفاف.
- 8- وانخفضت نسبة السكان الذين يستهلكون أقل من الحد الأدنى من الغذاء من 47 في المائة في عام 2003 إلى 33 في المائة في عام 2006⁽⁶⁾، ولكن من المحتمل أن تكون الأزمة الغذائية في عام 2008 قد أبطأت هذا الاتجاه. وذلك أن 50 في المائة تقريبا من الأسر تعاني من انعدام الأمن الغذائي، ولا سيما في المناطق الريفية.⁽¹¹⁾ وأظهرت دراسات أجراها معهد البحوث لأغراض التنمية في واغادوغو أن انعدام الأمن الغذائي في المناطق الحضرية في تزايد نتيجة للتوسع الحضري، وارتفاع أسعار الأغذية، وانخفاض القوة الشرائية للأسر؛ ويعاني 90 في المائة من الأسر في أفقر الأحياء من انعدام الأمن الغذائي.⁽¹²⁾
- 9- وتتفق الأسر أكثر من 50 في المائة من دخولها على الأغذية؛ والأغذية المتاحة لها قليلة التنوع، وهي لا تمتلك مخزونات من الحبوب، وتمارس عادات غذائية سيئة.⁽¹³⁾ وقد تعين على السكان نتيجة لأزمة الغذاء في عام 2008 أن يقللوا من كميات الغذاء المشتراة وأن يتبعوا آليات سلبية في التكيف.
- 10- ومنذ عام 2007 تحسن الوضع الغذائي للأطفال دون سن الخامسة والنساء في سن الحمل نتيجة للعمل الذي قامت به وزارة الصحة ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، وبرنامج الأغذية العالمي، والمنظمات غير الحكومية. إلا أن سوء التغذية الحاد ما زال مثارا للقلق بالنسبة لما يقدر بمليون طفل سيئ التغذية يعاني 400 000 منهم من سوء التغذية الشديد. وفي المناطق التي يرتفع فيها مستوى انعدام الأمن الغذائي يتجاوز انتشار سوء التغذية المزمن بين الأطفال دون الخامسة 30 في المائة، ويبلغ معدل سوء التغذية الحاد 10.7 في المائة بما في ذلك 1.5 في المائة بالنسبة لسوء التغذية الشديد.⁽¹⁴⁾
- 11- وما زال نقص المغذيات الدقيقة يعد مشكلة صحية عامة خطيرة. إذ أن 90 في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا ونصف النساء في سن الحمل مصابون بفقر الدم و/أو نقص فيتامين ألف؛ ولا يستطيع 70 في المائة من الأسر الريفية الوصول إلى الملح المدعم باليود.
- 12- ويوجد في أقاليم الساحل والشرق والشمال أعلى معدل لانتشار انعدام الأمن الغذائي والتغذوي. وتختلف القضايا من إقليم إلى آخر، ولكن هذه المناطق تشترك في خصائص مثل نقص الحبوب، ونقص الأنشطة المدرة للدخل، وانخفاض القوة الشرائية، وانخفاض معدلات الرضاعة الطبيعية الخالصة في الأشهر الستة الأولى من الحياة، وعدم كفاية توافر واستخدام

(10) كان مؤشر التكافؤ وفقا لوزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية 0.88 في عام 2008.

(11) المديرية العامة لتعزيز الاقتصاد الريفي. 2008. التقييم الشامل للأمن الغذائي والضعف والتغذية. واغادوغو.

(12) IRD. 2009. Urban Household Food Vulnerability. Ougadougou

(13) المديرية العامة لتعزيز الاقتصاد الريفي. 2008. ومن المقدر أن 51 في المائة من الأسر لا يتاح لها إلا قليل من تنوع الأغذية، وأن 40 في المائة منها لا يمتلك مخزونات من الحبوب.

(14) المديرية الوطنية للتغذية. 2009. استقصاء التغذية الوطني. واغادوغو. ويبلغ معدل انتشار سوء التغذية وفقا للمركز الوطني لمراجع الإحصاءات الصحية ما يلي: في الشرق 37.3 في المائة، في الساحل 36.4 في المائة، في الشمال 32.7 في المائة.

أغذية الفطام، وسوء التنوع الغذائي. وتتلقى الأسواق الإمدادات بانتظام، ولكن الأسر لا تتمتع بالقوة الشرائية اللازمة للوصول إلى الغذاء الكافي.

السياسات الحكومية في مجال الأمن الغذائي والفقير

- 13- تضاعفت المساعدة الإنمائية الرسمية فيما بين عامي 1997 و2007. فقد كانت 862 مليون دولار أمريكي - أي 12.5 في المائة من الناتج المحلي الإجمالي - في عام 2008؛⁽¹⁵⁾ وفي الوقت الحاضر تمول المعونة الأجنبية 50 في المائة من الميزانية الحكومية.
- 14- وفي إطار استراتيجية الحد من الفقر نفذت أعمال مهمة من أجل تحسين الأمن الغذائي. وفي عام 2007 جرى تنقيح البرنامج الوطني للأمن الغذائي بغية تعزيز تنوع المحاصيل، والنمو، وتوافر الأغذية، وتحسين الوضع الغذائي للسكان.
- 15- وقام مؤخرا فريق حكومي بوضع البرنامج الشامل للزراعة في أفريقيا في صورته النهائية بالتشاور مع الجهات التقنية والمالية الشريكة من أجل تسهيل التمويل وتنفيذ برامج معززة للنمو الزراعي والأمن الغذائي من خلال "ميثاق الشراكة".
- 16- وفي عام 2011 ستنشر الحكومة في استراتيجية النمو المتسارع والتنمية المستدامة التي تستند إلى جهود متواصلة في مجال التنمية الاجتماعية وتقوية التنمية الاقتصادية، وتعزيز القطاع الخاص بغية تحقيق مزيد من النمو والحد من الفقر ومناصرة التنمية المستدامة.
- 17- ويعمل البنك الدولي واليونيسف على تسهيل المناقشات مع وزارة الاقتصاد والمالية من أجل وضع استراتيجية وطنية للحماية الاجتماعية تتضمن شبكات للأمان مثل التحويلات النقدية، والنقد مقابل العمل، والتغذية المدرسية. ويستغل البرنامج في دوره الاستشاري خبرته في مجال التحويلات النقدية، والبرامج الضخمة للتغذية والوجبات المدرسية والشراكات مع المجتمعات المحلية ومنظمات المجتمع المدني.
- 18- وقد بقي حجم المعونة الغذائية - البالغ 40 000 طن متري في السنة - ثابتا منذ عام 2000.⁽¹⁶⁾ وتعتمد المساعدة الغذائية المقدمة من البرنامج اعتمادا رئيسيا على المشتريات المحلية من التجار أو من رابطات المزارعين مباشرة.

التعاون السابق والدروس المستفادة

- 19- إلى جانب البرنامج القطري 103990 شرع البرنامج في عملية الطوارئ 107730 في عام 2009 مع وجود الخطة الممتدة للإغاثة والإنعاش 105410 في عام 2007، والخطة الممتدة للإغاثة والإنعاش 200054 في عام 2010، وذلك استجابة لانعدام الأمن الغذائي الشديد.
- 20- واعترفت البعث الميدانية التي أوفدها المجلس التنفيذي في مارس/آذار 2009 بأن البرامج التي ينفذها البرنامج تستهدف أفقر السكان وأضعفهم،⁽¹⁷⁾ وأبرزت شدة الفقر وسوء التغذية، وبخاصة بين النساء والأطفال. وأوصت البعثة

⁽¹⁵⁾ خطة المديرية العامة، 2010.

⁽¹⁶⁾ اللجنة الدائمة المشتركة بين الدول المعنية بمكافحة الجفاف في منطقة الساحل. Burkina Faso Food Security Profile. 2008. واغادوغو.

⁽¹⁷⁾ WFP/EB.A/2009/15-B

بمواصلة المساعدة للمجموعات التي تعاني من سوء التغذية وبتعزيز الشراكة مع منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة، واليونيسف، والصندوق الدولي للتنمية الزراعية، ولا سيما أثناء الانتقال من الطوارئ إلى التنمية.

21- وأكد تقييم الخطة الممتدة للإغاثة والإنعاش 105410 على حدوث نقص مهم في سوء التغذية الحاد العام. وتبين من الدراسة التي أجراها معهد البحوث لأغراض التنمية عن تأثير القسائم في المناطق الحضرية في إطار خطة الطوارئ 107730 أن المساعدة المقدمة من البرنامج كان لها تأثير وقائي على الأسر من حيث إمكانية الوصول إلى الغذاء والرعاية الصحية.⁽¹⁸⁾ فقد أبلغ 53 في المائة من الأسر المستهدفة عن استهلاك أغذية من نوعية أفضل؛ وأبلغ 87 في المائة عن استهلاك كميات أكبر.

22- وانتهى استعراض منتصف المدة للبرنامج القطري 103990 في نوفمبر/تشرين الثاني 2008 إلى أنه يتمشى مع الأولويات الإنمائية الوطنية.⁽¹⁹⁾ وتبين أن استهداف المناطق الجغرافية والمستفيدين كان وافيا بالعرض، وأن آليات الرصد والتقييم وتنمية القدرات كانت موضع التطبيق.

23- ولقد كان من الممكن أن يكون للبرنامج القطري 103990 تأثير أكبر لو أنه مول بالكامل. ولكن النقص بنسبة 50 في المائة أدى إلى تعليق الأنشطة التي تعالج سوء التغذية المزمن وتقليص حجم العنصر الخاص بإنشاء الأصول.

24- وفيما بين عامي 2006 و2009 زاد المعدل الإجمالي للالتحاق بالمدارس من 37 في المائة إلى 41 في المائة في المدارس الابتدائية التي تتلقى مساعدة من البرنامج؛ وزاد معدل التحاق الفتيات من 32 في المائة إلى 39 في المائة. ولوحظ في تقييم منتصف المدة أن معدلات انتقال التلاميذ إلى صفوف أعلى وصلت إلى المتوسط الوطني وأن إتمام الدراسة الابتدائية كان أعلى من المتوسط الوطني. وأظهرت دراسة أجراها البرنامج بالاشتراك مع البنك الدولي أن التغذية المدرسية والحصص الغذائية المنزلية زادت معدل الالتحاق بالمدارس من 5 في المائة إلى 6 في المائة سنوياً.⁽²⁰⁾

25- أوصى التقييم بأن يزداد التركيز في العنصر الخاص بإنشاء الأصول في المناطق المعرضة لخطر الكوارث الطبيعية على إدارة المياه واستصلاح الأراضي. ومن شأن تعزيز الشراكات مع المنظمات المساندة لتوليد الدخل أن يحسن الاستفادة.

26- وأبرزت مشاورات أجريت مع أصحاب المصلحة أثناء إعداد الاستراتيجية القطرية أهمية: (1) تعزيز استفادة أنشطة البرنامج؛ (2) زيادة العمل على تنمية القدرات؛ (3) تعزيز الشراكات مع الدوائر التقنية الحكومية، والمنظمات غير الحكومية، ومنظمات المزارعين. وينبغي دعم الدور الاستشاري الذي يؤديه البرنامج في إعداد سياسات الحماية الاجتماعية والأمن الغذائي.

(18) خلال الاثني عشر شهرا من المساعدة انخفضت نسبة الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الشديد من 80 في المائة إلى 65 في المائة؛ وأبلغ ثلثا الأسر عن زيادة في عدد الوجبات وحجمها.

(19) التقرير النهائي لاستعراض منتصف المدة للبرنامج القطري في بوركينا فاسو 193990، فبراير/شباط 2009.

(20) البرنامج/البنك الدولي. 2008. Educational and Health Impact of Two School Feeding Schemes: Evidence from a Randomized Trial in Rural Burkina Faso. متاح على:

http://www.agecon.purdue.edu/news/seminarfiles/BurkinaSchoolFeeding_12_01_08.pdf

التركيز الاستراتيجي للبرنامج القطري

- 27- تحدد استراتيجية البرنامج القطرية للفترة 2011-2015 الأولويات التالية: (1) تعزيز القدرات الوطنية على الاستجابة للأزمات وقدرة الأسر على مقاومة الصدمات؛ (2) دعم تنمية الرأسمال البشري عن طريق برامج الحماية الاجتماعية؛ (3) زيادة قدرات صغار المنتجين على تسويق وتجهيز المنتجات الزراعية.
- 28- وبالنظر إلى ما تقدم وإلى مزايا البرنامج النسبية في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، فقد تم تصميم أربعة عناصر أثبتت أنها ذات أثر كبير على الأمن الغذائي:
- (1) دعم التعليم الابتدائي؛
 - (2) تقديم الدعم التغذوي للمجموعات الضعيفة؛
 - (3) دعم الاقتصاد الريفي في سياق تغير المناخ؛
 - (4) دعم سلاسل القيمة الزراعية عن طريق الشراء المحلي، تقوية الأغذية وتجهيزها.
- 29- سيساهم البرنامج القطري 200163 في سبعة من الأهداف الإنمائية للألفية⁽²¹⁾ والأهداف الاستراتيجية 2 و4 و5. وهو يمثل تحولا نحو إتباع نهج ابتكارية من أجل حلول مستدامة لمشكلة الجوع مع التأكيد على دعم الاقتصادات المحلية والهياكل الوطنية. والهدف هو ضمان الأمن الغذائي والتغذوي، وبصفة خاصة للنساء والأطفال، في سياق تغير المناخ الذي يصبح فيه منع الكوارث والاستعداد لها عنصرين حاسمين في سياسات الحد من الفقر. وتراعي جميع الأنشطة سياسة البرنامج بشأن المساواة بين الجنسين.

العنصر 1: دعم التعليم الابتدائي

- 30- التعليم هو أحد العوامل الرئيسية في انخفاض المرتبة في مجال التنمية البشرية. وبغية دعم أهداف الحكومة في مجال التعليم الابتدائي للجميع بحلول عام 2020 وتحسين نوعية التعليم، فإن البرنامج سيساعد وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية بهدف تعزيز برنامج الحكومة للتغذية المدرسية.
- 31- وسيقدم البرنامج وجبات مقواة لتلاميذ المدارس الابتدائية في الأقاليم التي تعاني أشد المعاناة من انعدام الأمن الغذائي والتي لم يشملها بعد البرنامج الوطني ويقل فيها معدل الالتحاق على نحو ملحوظ عن المتوسط الوطني. وسيساعد تقديم البرنامج للمغذيات الدقيقة على خفض المستويات المرتفعة للإصابة بفقر الدم ونقص فيتامين ألف.
- 32- وسيشارك كل من اليونيسف ومنظمة الأغذية والزراعة وصندوق الأمم المتحدة للسكان وبرنامج الأغذية العالمي والبنك الدولي والمنظمات غير الحكومية في تقديم رزمة أساسية لتهيئة بيئة مواتية يستطيع الأطفال فيها أن يتعلموا عن طريق تعزيز فرص الوصول إلى المياه النظيفة، والإصحاح، والتكاملة الغذائية بفيتامين ألف، والتوعية التغذوية، والتوعية بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، وصون البيئة. وسيقدم الشركاء من المنظمات غير الحكومية بالتعاون مع اليونيسف أقراص إزالة الديدان للأطفال في جميع المدارس التي تتلقى مساعدة البرنامج.
- 33- وسيتلقى عدد من الأطفال يبلغ متوسطه السنوي 99 400 طفل في إقليم الساحل الذي لا يتجاوز معدل الالتحاق فيه 41 في المائة ثريدا من خليط الذرة والصويا في الإفطار وستقدم لهم وجبات غذاء مكمل بمسحوق المغذيات الدقيقة.

(21) 1: القضاء على الفقر المدقع والجوع؛ 2: تحقيق تعميم التعليم الابتدائي؛ 3: تعزيز المساواة بين الجنسين وتمكين النساء؛ 4: تخفيض معدل وفيات الأطفال؛ 5: تحسين الصحة النفسية؛ 6: مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والملاريا وغيرها من الأمراض؛ 7: كفاءة الاستدامة البيئية.

- 34- وستتلقى الفتيات الملتحقات بالصفين الأخيرين واللاتي يبلغ معدل مواظبتهم 80 في المائة على الأقل حصة غذائية منزلية شهرية من عشرة كيلو غرامات من الحبوب. وتشجع الحصص الغذائية المنزلية الآباء على إبقاء الفتيات في المدارس لإتمام المرحلة الابتدائية⁽²²⁾
- 35- وسيعد تحول تدريجي إلى التغذية المدرسية القائمة على المجتمع المحلي وفقا لما دعت إليه وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية⁽²³⁾ ولتعزيز البرنامج الوطني للتغذية المدرسية، فإن البرنامج سيعمل على تنمية القدرات في مجال شراء الأغذية، والنقل والإدارة، وحساب الحصص الغذائية، والرصد والتقييم. وستشجع الحكومة على أن تدعم برنامج التغذية المدرسية الذي ينفذه البرنامج بأن تقدم مساهمات عينية أو نقدية.

العنصر 2: تقديم الدعم التغذوي للمجموعات الضعيفة

- 36- من المزمع القيام بثلاثة أنواع من الأنشطة من أجل: (1) علاج سوء التغذية عن طريق التغذية التكميلية الموجهة من أجل الأطفال المصابين بسوء التغذية المعتدل والذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا والأمهات الحوامل والمرضعات؛ (2) الحد من سوء التغذية المزمن عن طريق التغذية الشاملة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا؛ (3) مساعدة الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والأطفال الميتمين بسبب الإيدز.
- 37- **التغذية التكميلية الموجهة.** ستقدم المساعدة كل سنة إلى 67 000 طفل سيء التغذية تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا ونساء حوامل ومرضعات عن طريق المراكز الصحية والشركاء المجتمعيين في أقاليم الساحل والشمال والشرق حيث توجد أعلى مستويات من انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية المزمن الحاد. وسيقبل المستفيدون أو يسرحون على أساس الوضع التغذوي، وذلك تمشيا مع البروتوكول الوطني للتغذية⁽²⁴⁾ وسيواصل هذا النشاط دعم النهج الذي تتبعه وزارة الصحة بالتعاون مع المنظمات غير الحكومية وسينفذ الموظفون الصحيون، والمنظمات غير الحكومية، والمنظمات القائمة على المجتمع المحلي. وهو يكمل برنامج التغذية التابع لمنظمة اليونيسف الذي يركز على سوء التغذية الحاد الشديد.
- 38- وسيعزز برنامج التغذية التكميلية لضمان تقديم رزمة صحية وغذائية للوقاية من سوء التغذية الشديد والحد من التكلفة الاقتصادية لنقص التغذية. وسيدعم البرنامج التوعية التغذوية على مستوى المجتمع المحلي من أجل تعزيز الفطام الجيد واستخدام الأغذية المقواة المنتجة محليا.
- 39- **التغذية الشاملة.** في إقليم الساحل حيث ترتفع معدلات سوء التغذية المزمن ويقل توافر الغذاء ولا سيما خلال فصل الجذب الذي يمتد من يونيو/حزيران إلى أغسطس/آب، سيتلقى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا حصة غذائية تكميلية من خليط الصويا والذرة المقوى مرتين (CSB++)⁽²⁵⁾ خلال هذه الأشهر الثلاثة وذلك لمنع الموجة الموسمية من سوء التغذية التي تعتبر أحد الأسباب الأساسية لسوء التغذية المزمن. ويتمشى هذا النهج مع هدف وزارة الصحة بتحقيق أقصى قدر من التغطية للمستفيدين، على النحو الذي تنفذه المنظمات غير الحكومية في الأقاليم الأخرى من بوركينافاسو.

⁽²²⁾ البرنامج/البنك الدولي. 2008. Educational and Health Impact of Two School Feeding Schemes: Evidence from a Randomized Trial in Rural Burkina Faso

Faso

⁽²³⁾ خلال السنة الثالثة سيضطلع البرنامج، بالتعاون مع وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية، بدراسة إمكانية إدخال المقاصف الخارجية المدعومة بمساهمات نوعية من المجتمعات المحلية.

⁽²⁴⁾ ستستند معايير الدخول والخروج إلى الوزن/الطول في حالة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا، ومحيط العضد في حالة النساء الحوامل ومؤشر كتلة الجسم في حالة الأمهات المرضعات. وستقبل بصورة تلقائية أمهات الرضع الناقصي الوزن دون سن السنة أشهر.

⁽²⁵⁾ يحتوي خليط الذرة والصويا المقوى مرتين (CSB++) على تركيبة محسنة وهو يحتوي على مسحوق الحليب.

40- وستنقل هذه التدخلات التغذوية من الخطة الممتدة للإغاثة والإنعاش 200054 إلى البرنامج القطري 200163 في يناير/كانون الثاني 2012 حيث ينبغي لمعدل انتشار سوء التغذية الحاد العام أن يقل عن 10 في المائة. وسيقدم دعم تقني ومؤسسي للمديرية الوطنية للتغذية من أجل وضع خطة لتقوية الأغذية، وتنقيح البروتوكول الوطني لإدارة سوء التغذية وتعزيز نظام مراقبة التغذية.

41- **الدعم في مجال فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز.** في أفقر الأحياء في مدينتي واغادوغو وبوبو- ديولاسو، حيث يزيد انتشار فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز عن المتوسط الوطني، ستقدم إلى المرضى السيئي التغذية الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية مساعدة غذائية لمدة ستة أشهر تجدد مرة واحدة إذا لم تتحسن القياسات البشرية⁽²⁶⁾. وستقدم المساعدة للميتين بسبب الإيدز في الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي لمدة 12 شهرا. وستوجه المساعدة إلى المستفيدين بالتعاون مع برنامج الأمم المتحدة الإنمائي الذي ينفذ برنامج دعم المجتمع المدني والمجتمع المحلي، وذلك من أجل تصميم أنشطة مدرة للدخل وتعزيز الاعتماد على النفس بين الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز أو المتأثرين به.

العنصر 3: دعم الاقتصاد الريفي في سياق تغير المناخ

42- سيواصل البرنامج دعم إنشاء أصول إنتاجية على نطاق صغير من أجل منع الكوارث والتخفيف من آثارها وتعزيز سبل العيش في المجتمعات المحلية الريفية التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي. وذلك أن قلة توافر الغذاء ونقص الأنشطة المدرة للدخل في أقاليم الساحل والشرق والشمال تدفع السكان إلى النزوح إلى المناطق الحضرية أو مناجم الذهب، وهو ما يزيد من ضعفهم.

43- وسيعمل البرنامج مع إطار برنامج الأمن الغذائي لمنظمة الأغذية والزراعة ومشروع وزارة الزراعة لتحسين الإنتاجية والأمن الغذائي⁽²⁷⁾ على مطابقة الموارد ودعم إصلاح وحماية الري على النطاق الصغير، واستصلاح الأراضي ومكافحة التحات، وتمكين الأسر الريفية من زيادة توافر أراضي الزراعة أو الرعي وتنويع الإنتاج، والتخفيف من آثار الكوارث الطبيعية.

44- وقد نفذت عدة منظمات غير حكومية مخططات للنقد مقابل العمل في المناطق الريفية، وهو ما يعد وسيلة فعالة للحماية الاجتماعية وتعزيز الاقتصادات المحلية. وتتميز القسائم والتحويلات النقدية بأنها أكثر كفاءة من الناحية التكاليفية من توزيع الأغذية، وبخاصة في الأماكن التي ترتفع فيها تكاليف النقل الداخلي. غير أن ظروف الأسواق في المناطق المستهدفة ليست مواتية لكي تلبى على نحو ملحوظ زيادة الطلب. ويتوافر الغذاء طيلة السنة ولكن الأسعار متقلبة وكثيرا ما تكون أعلى من المتوسط الوطني. ويؤدي سوء الطرق وضعف وسائل النقل ومرافق التخزين المحدودة إلى عرقلة الأنشطة التجارية.

45- وتفاديا للضغوط التي تقع على الأسواق ولما قد يحدث من تضخم، فسيقدم البرنامج تحويلات غذائية ونقدية للأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي وتعمل في مجال الأصول الإنتاجية وأصول التخفيف من آثار الكوارث خلال موسم الجفاف الممتد من يناير/كانون الثاني إلى أبريل/نيسان. وسيحول الشركاء المتعاونون مع البرنامج مستحقات نقدية إلى

(26) ستقدم المساعدة إلى المرضى الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ويقل مؤشر كتلة الجسم لديهم عن 18.5 خلال الأشهر الستة الأولى من العلاج؛ كما سيستهدف الأطفال دون الخامسة الذين يساوي محيط العضد لديهم 12.5 سنتيمتر أو يقل عن ذلك.

(27) الذي يموله البنك الدولي.

المستفيدين كل أسبوعين؛ وسيقوم أخصائيو الرصد التابعون للبرنامج بالتحقق من قوائم المستفيدين، والكميات المحولة، واستخدام التحويلات النقدية بعد ذلك.

46- وستستهدف المجتمعات المحلية طبقاً لمستويات انعدام الأمن الغذائي ووجود المنظمات غير الحكومية الشريكة ذات القدرات التقنية الكافية؛ وستقدم المساعدة إلى 115 000 شخص.

47- ومن الأهداف الرئيسية تعزيز دور النساء وحالتهم. فستنظم أنشطة مثل محو الأمية الوظيفية للتأكد من أنهم يستفيدون على قدم المساواة من الأصول التي أنشئت.

48- وسيقدم البرنامج في إطار العنصر 3 الخبرة في مجال الوقاية من الكوارث وإدارة الاستجابات، وذلك بوصفه وكالة قائدة في هذا القطاع في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2011-2015).

العنصر 4: دعم سلاسل القيمة الزراعية عن طريق الشراء المحلي، تقوية الأغذية وتجهيزها

49- تركز تنمية الزراعة على النطاق الصغير والكفافية في بوركينا فاسو على زيادة الإنتاج، ولكن جانب الطلب من سلسلة القيمة ينبغي أيضاً أن يعزز بغية تحقيق فوائد الاستثمار على جانب العرض. وسيواصل البرنامج شراء الأغذية على الصعيد المحلي من أجل زيادة العمالة، وتنمية سبل العيش المستدامة، وزيادة قدرات منظمات أصحاب الحيازات الصغيرة، وإقامة علاقات تكامل مع الشركاء؛ وسيقدم البرنامج أيضاً خبرة تقنية من أجل مشروع تحسين الإنتاجية والأمن الغذائي بغية تحسين قدرات صغار المزارعين على التسويق.

50- وسيستخدم البرنامج أنشطة الشراء من أجل التقدم لزيادة قدرات الشركاء عن طريق اقتناء المعدات ومرافق التخزين، والتدريب وتبادل الدروس المستفادة بين منظمات المنتجين في مجالات مثل الوصول إلى الائتمان والأسواق، والتفاوض، وإبرام العقود، والتخزين، والتعبئة، والنقل.

51- وما زال تجهيز الأغذية وتقويتها غير متقدمين رغم أنهما أولويتان في الخطة الوطنية للتنمية الاقتصادية؛ وقدرات منتجي الأغذية المقواة في المجال التقني والتسويقي محدودة. وسيدعم البرنامج بشراكة مع وزارة الصحة وفريق البحوث والتبادل التقني مشروعات لتعزيز إنتاج دقيق الفطام المقوى على الصعيد المحلي. وقد قدم شريك رئيسي للحكومة التمويل اللازم لشراء معدات الإنتاج؛ وستعزز برامج التغذية التابعة للبرنامج استهلاك الأغذية. وستؤدي البرامج التغذوية التي يضطلع بها البرنامج إلى الحد بالتدريج من حجم الأغذية المقواة المستوردة وزيادة الشراء على الصعيد المحلي، وهو ما سيدعم الاقتصادات المحلية.

52- وسيساعد العنصر 4 خمسة آلاف من صغار المزارعين أو أعضاء منظمات صغار المزارعين ومنظمات المنتجين ومنتجي الأغذية المقواة.

إدارة البرنامج ورصده وتقييمه

53- سيصمم الرصد والتقييم حسب طرق المساعدة المختلفة وسيواءمان مع البرنامج القطري للتمكين من إدارة الموارد وتقييم النتائج على نحو فعال.

54- ستجرى، بالإضافة إلى استقصاءات خط الأساس في مجال التغذية، تحليلات مفصلة للأوضاع في مجال التعليم والأمن الغذائي، وذلك بالتعاون مع وكالات الأمم المتحدة؛ وستجرى دراسات عن آثار المنتجات الغذائية الجديدة.

- 55- وستجرى استقصاءات للإبلاغ عن الحصائل؛ وسيكون الشركاء مسؤولين عن جمع البيانات بشأن النواتج. وستتضمن تقارير شهرية أعداد المستفيدين الذين يتلقون المساعدة، ومعدلات إعادة التأهيل التغذوي والمواظبة على الحضور في المدارس.
- 56- وسيركز استعراض في منتصف المدة للبرنامج القطري في سنة 2013 على مدى تحقيقه للنتائج المتوقعة.
- 57- وستدعم إدارة البرنامج القطري بلجنة للتنسيق التقني تمثل الدوائر التقنية في الوزارات والبرنامج. وفي نهاية البرنامج القطري ستتولى اللجنة المسؤولية عن دمج بعض الأنشطة في البرامج الإنمائية الوطنية.
- 58- وستشتري الأغذية على الصعيد المحلي كلما أمكن ذلك. وستستورد الأغذية غير المتوافرة بالكمية أو النوعية المطلوبة. وستتولى البرنامج إدارة اللوجستيات بالاشتراك مع الأمانة الدائمة المعنية بمعونات البرنامج في وزارة الزراعة والمياه ومصايد الأسماك.
- 59- ويعد هذا البرنامج القطري تحولا نحو إتباع نهج ابتكارية لإيجاد حلول طويلة الأجل ومستدامة لمشكلة الجوع. وسيكون من اللازم وجود تغيير في توصيف الموظفين، وشرائح جديدة بغية تحقيق أهداف البرنامج وتمكين الحكومة من تولي المهام. وسيؤدي البرنامج دورا بارزا في تزويد الحكومة بالمشورة بشأن السياسات والموضوعات التقنية وفي إقامة مزيد من الشراكات مع الجهات المانحة، ومعاهد البحوث، ووكالات الأمم المتحدة، والمنظمات غير الحكومية والمنظمات الأخرى.
- 60- وسيكفل برنامج مشترك مع منظمة الأغذية والزراعة توفير الخبرة من أجل تنويع الإنتاج الزراعي والمدخلات الزراعية. وستركز شراكات محسنة مع اليونيسف على التعليم الابتدائي ومناصرة قضايا التغذية، وهي التي تحتل مكانا بارزا على جدول الأعمال الوطني. وتتوافر لدى المكتب القطري الخبرة في مجال الأمن الغذائي والتغذية، ولكن ستكون هناك حاجة إلى مزيد من المهارات في مجال تقوية الغذاء وتسويق أغذية الفطام.
- 61- وستمول الموارد اللازمة للبرنامج القطري 200163 عن طريق المساهمات المتعددة الأطراف والحكومة. وسيجري بالاشتراك مع وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية التخطيط للمشاورات مع الجهات المانحة من أجل تعبئة الموارد للتغذية المدرسية. وقد أعدت استراتيجية لتعبئة الموارد؛ وسيواصل البرنامج شراء الموارد محليا. وستحدد مشاورات منتظمة مع الجهات المانحة مدى التقدم من حيث النتائج المتوقعة.

الملحق الأول-ألف

تغطية المستفيدين بحسب العناصر وتخصيص الأغذية						
النسبة المئوية للنساء/الفتيات	عدد المستفيدين في كل سنة			التوزيع (النسبة المئوية)	المتطلبات الغذائية (بالطن المتري)	
	المجموع	الرجال/الصبيان	النساء/الفتيات			
47	199 000	105 000	94 000	58.8	25 153	العنصر 1: دعم التعليم الابتدائي
47	199 000	105 000	94 000	58.8	25 153	الأطفال الذين يتلقون وجبات مدرسية وحصصا غذائية منزلية في حالة الفتيات
60.4	569 000	225 000	344 000	34.9	14 738	العنصر 2: تقديم الدعم التغذوي للمجموعات الضعيفة
51	251 000	123 000	128 000	12	4 950	علاج الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا
100	84 000	لا ينطبق	84 000	4.4	1 875	علاج النساء الحوامل والمرضعات
51.2	174 000	85 000	89 000	7.3	3 120	التغذية الشاملة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا
80.5	41 000	8 000	33 000	5.8	2 494	الأشخاص الذين يتلقون العلاج بمضاد الفيروسات الرجعية
52.6	19 000	9 000	10 000	5.4	2 299	الميتمون بسبب الإيدز
51.3	⁽¹⁾ 115 000	56 000	59 000	6.8	2 922	العنصر 3: دعم الاقتصادي الريفي في سياق تغير المناخ
51.3	115 000	56 000	59 000	6.8	2 922	المستفيدين من الغذاء والنقد مقابل العمل
60	⁽²⁾ 5 000	2 000	3 000			العنصر 4: دعم سلاسل القيمة الزراعية عن طريق الشراء المحلي، تقوية الأغذية وتجهيزها
56.2	888 000	388 000	499 000	100	42 813	المجموع

(1) ستجمع المساعدة المقدمة إلى المستفيدين في إطار هذا النشاط بين المعونة الغذائية والتحويلات النقدية.

(2) لن يتلقى المستفيدين من هذا النشاط معونة غذائية.

الملحق الأول- باء

نوع الغذاء وحجم الحصاة الغذائية			
العنصر	نوع الغذاء	حجم الحصاة الغذائية/الشخص/ اليوم (بالغرام)	المحتوى من الطاقة (بالآلاف السعرات الحرارية)/النسبة المئوية لآلاف السعرات الحرارية من البروتين
العنصر 1 – دعم التعليم الابتدائي			
الأطفال الذين يتلقون وجبات مدرسية وحصصا غذائية منزلية في حالة الفتيات	حبوب بقول زيت نباتي خليط الذرة والصويا مسحوق المغذيات الدقيقة ملح	160 40 20 60 0.5 3	
المجموع		284	11.5/1 139
العنصر 2: تقديم الدعم التغذوي للمجموعات الضعيفة			
علاج الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و 23 شهرا	خليط الذرة والصويا المقوى مرتين	200	
المجموع		200	16/840
علاج الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 24 و 59 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات	خليط الذرة والصويا زيت نباتي	233 15	
المجموع		248	15.8/1 035
التغذية الشاملة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و 23 شهرا	خليط الذرة والصويا المقوى مرتين	200	
المجموع		200	16/840
الأشخاص الذين يتلقون العلاج المضاد للفيروسات الرجعية	حبوب بقول خليط الذرة والصويا زيت نباتي	200 60 50 15	
المجموع		325	13.3/1 204
الميتمون بسبب الإيدز	حبوب بقول خليط الذرة والصويا زيت نباتي	200 60 50 15	
المجموع		325	13.3/1 204
العنصر 3: دعم الاقتصاد الريفي في سياق تغير المناخ			
المستفيدون من الغذاء والنقد مقابل العمل	حبوب بقول زيت نباتي نقد	175 50 12.5 1.25	
المجموع		238.75	11/908
العنصر 4: دعم سلاسل القيمة الزراعية عن طريق الشراء المحلي، تقوية الأغذية وتجهيزها			
لا ينطبق	لا ينطبق	لا ينطبق	لا ينطبق

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات	الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)
حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية	مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية		
الحصيلة 1 النمو الاقتصادي المتسارع والمستدام لصالح الفقراء	<ul style="list-style-type: none"> ← معدل الفقر ← عمق الفقر ← متوسط الدخل/الاستهلاك الأسري ولكل فرد 	<p>المخاطر: الكوارث الطبيعية، القلاقل السياسية</p> <p>الافتراضات: النمو الاقتصادي لصالح الفقراء؛ مستوى جيد من الموارد المعبأة؛ التزام الحكومة</p>	<p>79 880 000</p> <p>262 023 000</p>
الحصيلة 2 تعزيز الرأس المال البشري	<ul style="list-style-type: none"> ← معدلات وفيات الأطفال والأمهات ← انتشار نقص الوزن بين الأطفال دون الخامسة ← انتشار فيروس نقص المناعة/الإيدز بين النساء والرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة ← معدل إتمام الدراسة في حالة الفتيات والصبيان في المدرسة الابتدائية ← معدل محو الأمية بين النساء والرجال الذين تزيد أعمارهم عن 15 سنة 		
العنصر 1: دعم التعليم الابتدائي			
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين			
الحصيلة 1 زيادة فرص الوصول إلى التعليم الابتدائي وتنمية الرأس مال البشري	<ul style="list-style-type: none"> ← معدلات الالتحاق السنوية للفتيات والصبيان والاتجاه في المدارس الابتدائية التي تتلقى المساعدة ← معدل المواظبة في حالة الفتيات والصبيان في المدارس الابتدائية كنسبة مئوية ← نسبة الالتحاق بين الجنسين 	<p>التزام الحكومة بتحقيق الالتحاق بالمدارس للجميع</p>	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات	الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)
النتائج 1-1 توزيع حصص غذائية كافية من حيث الكم والكيف على التلاميذ في المدارس الابتدائية التي تتلقى المساعدة	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد التلاميذ المستهدفين الذين يتلقون حصصا غذائية بحسب نوع الجنس، وكنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية الموزعة بحسب النوع كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، بحسب النوع، كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، بحسب النوع كنسبة مئوية من الأغذية الموزعة بالفعل 	تتلقى العملية تمويلا كافيا وفي الوقت المناسب؛ عدد كاف من الشركاء يدعم التغذية المدرسية	
النتائج 2-1 تمشي تغطية التغذية المدرسية مع برنامج العمل	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد المدارس التي يساعدها البرنامج 		
الحصيلة 2 تحسن الوضع التغذوي للتلاميذ في المدارس الابتدائية التي تتلقى المساعدة	<ul style="list-style-type: none"> ◀ انتشار فقر الدم الناتج عن نقص الحديد بين الفتيات والصبيان في المدارس الابتدائية التي تتلقى المساعدة 	استمرار التزام الحكومة والجهات المانحة؛ عدم حدوث أي نقص كبير في إنتاج الأغذية أو نقس للأمراض	
النتائج 1-2 توزيع حصص غذائية كافية من حيث الكم والكيف على التلاميذ في المدارس الابتدائية التي تتلقى المساعدة	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد التلاميذ المستهدفين الذين يتلقون حصصا غذائية، بحسب نوع الجنس، وكنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية الموزعة بحسب النوع كنسبة مئوية مما هو مخطط في المدارس الابتدائية التي تتلقى المساعدة ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، بحسب النوع كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، بحسب النوع، كنسبة مئوية من الأغذية الموزعة بالفعل. 	تتلقى العملية تمويلا كافيا وفي الوقت المناسب؛ عدد كاف من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمونها	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات	الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع			
الحصيلة 3			
إحراز تقدم في تحقيق الملكية الوطنية لبرنامج التغذية المدرسية	<ul style="list-style-type: none"> ◀ اضطلاع وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية بوضع وتنفيذ استراتيجية لتسليم المسؤولية في نهاية البرنامج القطري 200163 	استمرار التزام الحكومة؛ استقرار سياسي	
النتائج 1-3			
وجود استراتيجية متفق عليها لتسليم المسؤولية عن برنامج التغذية المدرسية	<ul style="list-style-type: none"> ◀ نوعية استراتيجية تسليم المسؤولية المتفق عليها بين البرنامج ووزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية 	قدرة وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية على استيعاب أنشطة في البرنامج الوطني للتغذية المدرسية	
الحصيلة 4			
أطر واسعة النطاق للسياسات الوطنية تشمل برنامج التغذية المدرسية	<ul style="list-style-type: none"> ◀ النسبة المئوية لزيادة تمويل وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية لبرنامج التغذية المدرسية 	استمرار التزام الحكومة، استقرار سياسي	
النتائج 1-4			
تنمية قدرة ووعي وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية وشركاء التعاون عن طريق الأنشطة التي ينظمها البرنامج	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد موظفي وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية وشركاء التعاون المدربين على تصميم وإدارة برنامج التغذية المدرسية 	دعم كاف من الشركاء وأصحاب المصلحة	
العنصر 2: تقديم الدعم التغذوي للمجموعات الضعيفة			
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين			
الحصيلة 5			
تحسن الوضع التغذوي للأطفال دون الخامسة والنساء الحوامل والمرضعات في المناطق المستهدفة	<ul style="list-style-type: none"> ◀ انتشار التقرم، ونقص الوزن، والهزال بين الأطفال دون الخامسة في المناطق المستهدفة. ◀ الأهداف أقل من 30 في المائة، وأقل من 30 في المائة، وأقل من 8 في المائة ◀ انتشار فقر الدم الناتج عن نقص الحديد بين الأطفال دون الخامسة؛ خط الأساس 92 في المائة 	استمرار الاستقرار الاجتماعي والسياسي؛ استمرار التزام الحكومة والجهات المانحة؛ لا يحدث أي نقص كبير في إنتاج الأغذية أو تفشٍ للأمراض	
			15 262 500



الملحق الثاني: الإطار المنطقي

الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)	المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
		<p>والهدف 85 في المائة</p> <p>↪ انتشار فقر الدم الناتج عن نقص الحديد بين النساء الحوامل والمرضعات؛ خط الأساس 52 في المائة</p> <p>الهدف 45 في المائة</p> <p>↪ انتشار سوء التغذية بين النساء المرضعات في المناطق المستهدفة؛ خط الأساس 15 في المائة</p> <p>الهدف 10 في المائة</p> <p>↪ معدل شفاء الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات من سوء التغذية عن طريق التغذية التكميلية في المناطق المستهدفة</p> <p>الهدف أكثر من 70 في المائة؛ منذر بالخطر إذا كان أقل من 50 في المائة</p> <p>↪ معدل عدم الاستجابة للتغذية التكميلية في حالة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا والنساء المرضعات في المناطق المستهدفة؛ أقل من 10 في المائة</p> <p>↪ معدل التقصير في التغذية التكميلية في حالة المصابين بسوء التغذية من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات في المناطق المستهدفة</p> <p>الهدف أقل من 15 في المائة؛ منذر بالخطر إذا كان أكثر من 30 في المائة</p> <p>↪ معدل وفيات المصابين بسوء التغذية ممن يتلقون أغذية تكميلية من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات في المناطق المستهدفة</p> <p>الهدف أقل من 3 في المائة؛ منذر بالخطر إذا كان أكثر من 10 في المائة</p>	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات	الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)
<p>النتائج 1-5</p> <p>توزيع أغذية كافية من حيث الكم والكيف على الأطفال دون الخامسة والنساء في سن الحمل، ولا سيما الأمهات الحوامل والمرضعات في المناطق المستهدفة</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد الأشخاص المستهدفين الذين يتلقون أغذية، بحسب الفئات وكنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية الموزعة بحسب الأنواع كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، بحسب الأنواع كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، بحسب الأنواع كنسبة مئوية من الأغذية الموزعة بالفعل 	<p>تتلقى العملية تمويلًا كافيًا من الجهات المانحة في الوقت المناسب للشراء والشحن قبل موسم الجذب. عدد كافٍ من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ</p>	
<p>الحيصلة 6</p> <p>زيادة بقاء الراشدين والأطفال المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية على قيد الحياة بعد 6 أشهر و12 شهرًا من العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◀ النسبة المئوية للراشدين والأطفال المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والمعروف أنهم يتلقون العلاج لمدة تتراوح بين ستة أشهر واثني عشر شهرًا بعد بدء العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية 	<p>استمرار التزام الحكومة والجهات المانحة؛ عدم حدوث نقص كبير في إنتاج الأغذية</p>	
<p>النتائج 1-6</p> <p>توزيع أغذية كافية من حيث الكم والكيف على المرضى المستهدفين الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد الأشخاص المستهدفين الذين يتلقون أغذية بحسب الفئات وكنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية الموزعة بحسب الأنواع كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، بحسب الأنواع، كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، بحسب الأنواع، كنسبة مئوية مما هو موزع بالفعل 	<p>تتلقى العملية تمويلًا كافيًا من الجهات المانحة في الوقت المناسب للشراء والشحن قبل موسم الجذب. عدد كافٍ من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ</p>	



الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات	الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)
الحصيلة 7 تحسن الوضع التغذوي للمرضى المستهدفين الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية في الأشهر الستة الأولى من العلاج	<ul style="list-style-type: none"> ◀ انتشار سوء التغذية بين المرضى المستهدفين الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية 	استمرار التزام الحكومة والجهات المانحة؛ عدم حدوث نقص كبير في إنتاج الأغذية أو تفش للأمراض	
النتائج 1-7 توزيع أغذية كافية من حيث الكم والكيف على المرضى المستهدفين الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد الأشخاص المستهدفين الذين يتلقون أغذية بحسب الأنواع وكنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية الموزعة بحسب الأنواع وكنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة، بحسب الأنواع وكنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة، والأغذية التكميلية، والمنتجات التغذوية الخاصة، بحسب الأنواع وكنسبة مئوية من الأغذية الموزعة بالفعل 	تتلقى العملية تمويلًا كافيًا في الوقت المناسب للشراء والشحن قبل موسم الجذب؛ عدد كافٍ من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ	
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع			
الحصيلة 8 إحراز تقدم نحو تحقيق الملكية الوطنية لبرامج شاملة للتغذية وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز	<ul style="list-style-type: none"> ◀ وضع وتنفيذ استراتيجيات لتسليم المسؤولية في برامج شاملة للتغذية وفيروس نقص المناعة البشرية ومرض الإيدز 	تنفيذ الحكومة لبرنامج النمو المتسارع؛ استمرار الاستقرار الاجتماعي – السياسي والتزام الحكومة والجهات المانحة بتعبئة الموارد	
النتائج 1-8 وجود استراتيجيات متفق عليها لتسليم المسؤولية عن برامج شاملة للتغذية وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد ونوعية استراتيجيات تسليم المسؤولية المتفق عليها بين البرنامج ووزارة الصحة 	عدد كافٍ من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات	الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)
العنصر 3: دعم الاقتصاد الريفي في سياق تغير المناخ			
الهدف الاستراتيجي 2: منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها			
الحصيلة 9 إقامة وتحسين نظام للإنذار المبكر، ونظام لرصد الأمن الغذائي، وخطط لحالات الطوارئ بدعم من البرنامج في مجال تنمية القدرات	<ul style="list-style-type: none"> ◀ مؤشر الاستعداد للكوارث 	استمرار التزام الحكومة والجهات المانحة	11 762 304
النتائج 1-9 تدابير للتخفيف من آثار الكوارث قائمة ومحسنة بدعم من البرنامج في مجال تنمية القدرات	<ul style="list-style-type: none"> ◀ نظم قائمة ومحسنة للحد من المخاطر والاستعداد للكوارث والتخفيف من آثارها، بحسب الأنواع 	عدد كاف من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ	
الحصيلة 10 تحسن استهلاك الأغذية خلال فترة المساعدة بالنسبة للأسر المستهدفة المعرضة لخطر الوقوع في وهدة الجوع الحاد	<ul style="list-style-type: none"> ◀ مستوى الاستهلاك الأسري للأغذية ◀ النسبة المئوية للنفايات الأسرية المخصصة للأغذية 	تنفيذ الحكومة لبرنامج النمو المتسارع؛ استمرار الاستقرار الاجتماعي – السياسي والالتزام من جانب الحكومة والجهات المانحة	
النتائج 1-10 توزيع الأغذية في ظل ظروف أمانة بكمية وكيفية كافيتين على الأسر المستهدفة المعرضة للسقوط في وهدة الجوع الحاد	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد الأسر المستهدفة التي تتلقى أغذية، بحسب الفئات وكنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية الموزعة، بحسب الأنواع، كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة الموزعة، بحسب الأنواع، كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ كمية الأغذية المقواة الموزعة، بحسب الأنواع، كنسبة مئوية من الأغذية الموزعة بالفعل 	التمويل في الوقت المناسب؛ عدد كاف من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات	الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)
النتائج 2-10 توزيع النقد في ظل ظروف آمنة بكمية كافية وفي الوقت المناسب على المستفيدين المستهدفين	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد المستفيدين الذين يتلقون النقد في الوقت المناسب، كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ عدد النساء رئيسات الأسر اللاتي يتلقين النقد، كنسبة مئوية مما هو مخطط ◀ النقد الموزع كنسبة مئوية مما هو مخطط 	تمويل كاف وفي الوقت المناسب؛ عدد كاف من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ	
الحصيلة 11 الحد من التعرض للمخاطر في المجتمعات المحلية المستهدفة	مستوى الأصول الأسرية	تنفيذ الحكومة لبرنامج النمو الاقتصادي المتسارع؛ استقرار اجتماعي سياسي	
النتائج 1-11 قيام المجتمعات المحلية بإنشاء أو إصلاح أصول للتخفيف من آثار الكوارث	<ul style="list-style-type: none"> ◀ الأصول الخاصة بالحد من المخاطر والتخفيف من آثار الكوارث التي أنشئت أو أصلحت، بحسب الأنواع ووحدة القياس 	عدد كاف من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ	
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع			
الحصيلة 12 إحراز تقدم نحو تحقيق الملكية الوطنية لبرامج شاملة للتنمية الريفية	<ul style="list-style-type: none"> ◀ تصميم وتنفيذ استراتيجيات لتسليم المسؤولية عن بناء قدرات سلاسل القيمة الزراعية، وتقوية الأغذية واستغلالها تجارياً، والشراء المحلي 	استمرار التزام الحكومة والجهات المانحة	
النتائج 1-12 وجود استراتيجيات لتسليم المسؤولية متفق عليها مع وزارة الزراعة	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد ونوعية استراتيجيات تسليم المسؤولية المنفق عليها بين البرنامج ووزارة الزراعة 	عدد كاف من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ	
الحصيلة 13 أطر وطنية أوسع نطاقاً للسياسات تحتوي على برامج شاملة للتنمية الريفية	<ul style="list-style-type: none"> ◀ النسبة المئوية للزيادة في تمويل وزارة الزراعة لأدوات التنمية الريفية في خطط العمل الوطنية 	استمرار الالتزام من جانب الحكومة والجهات المانحة بتعبئة الموارد	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات	الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)
<p>النتائج 1-13</p> <p>تنمية القدرة والوعي في وزارة الزراعة وشركاء التعاون عن طريق الأنشطة التي ينظمها البرنامج</p>	<p>عدد خطط العمل الوطنية التي تتضمن مخصصا ماليا للبرامج الشاملة للتنمية الريفية</p> <p>عدد موظفي وزارة الزراعة وشركاء التعاون المدربين على بناء القدرات في سلاسل القيمة الزراعية، وتقوية الأغذية واستغلالها تجاريا، والمشتريات المحلية</p>	<p>عدد كاف من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ</p>	
<p>العنصر 4: دعم سلاسل القيمة الزراعية عن طريق الشراء المحلي، تقوية الأغذية وتجهيزها</p>			
<p>الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين</p>			
<p>الحصيلة 14</p> <p>زيادة القدرة الإنتاجية بالنسبة للأغذية المقواة بما في ذلك الأغذية التكميلية والمنتجات الغذائية الخاصة المصنوعة في البلد والمدعومة من البرنامج</p>	<p>النسبة المئوية للزيادة في إنتاج الأغذية المقواة بما فيها الأغذية التكميلية والمنتجات الغذائية الخاصة التي يدعمها البرنامج</p>	<p>تنفيذ الحكومة للنمو المتسارع، استمرار الاستقرار الاجتماعي السياسي، استمرار الالتزام من جانب الحكومة والجهات المانحة بتعبئة الموارد، عدم حدوث نقص كبير في إنتاج الغذاء و/أو أزمة تصيب الأسواق</p>	
<p>النتائج 1-14</p> <p>توزيع أغذية مقواة محلية في ظل ظروف أمانة بكمية وكيفية كافيتين على الأطفال المستهدفين دون سن الخامسة، والنساء في سن الحمل – ولا سيما النساء الحوامل والمرضعات – والمرضى الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية والأيتام</p>	<p>عدد الأشخاص المستهدفين الذين يتلقون أغذية مقواة محلية، بحسب الفئات وكنسبة مئوية مما هو مخطط</p> <p>كمية الأغذية المقواة المحلية، والأغذية التكميلية، والمنتجات الغذائية الخاصة الموزعة، بحسب الأنواع، كنسبة مئوية مما هو مخطط</p> <p>كمية الأغذية المقواة المحلية، والأغذية التكميلية، والمنتجات الغذائية الخاصة الموزعة، بحسب الأنواع، كنسبة مئوية من الأغذية الموزعة بالفعل</p>	<p>تتلقى العملية تمويلا كافيا من الجهات المانحة في الوقت المناسب للشراء والشحن قبل موسم الجذب.</p> <p>عدد كاف من الشركاء وأصحاب المصلحة يدعمون التنفيذ.</p>	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

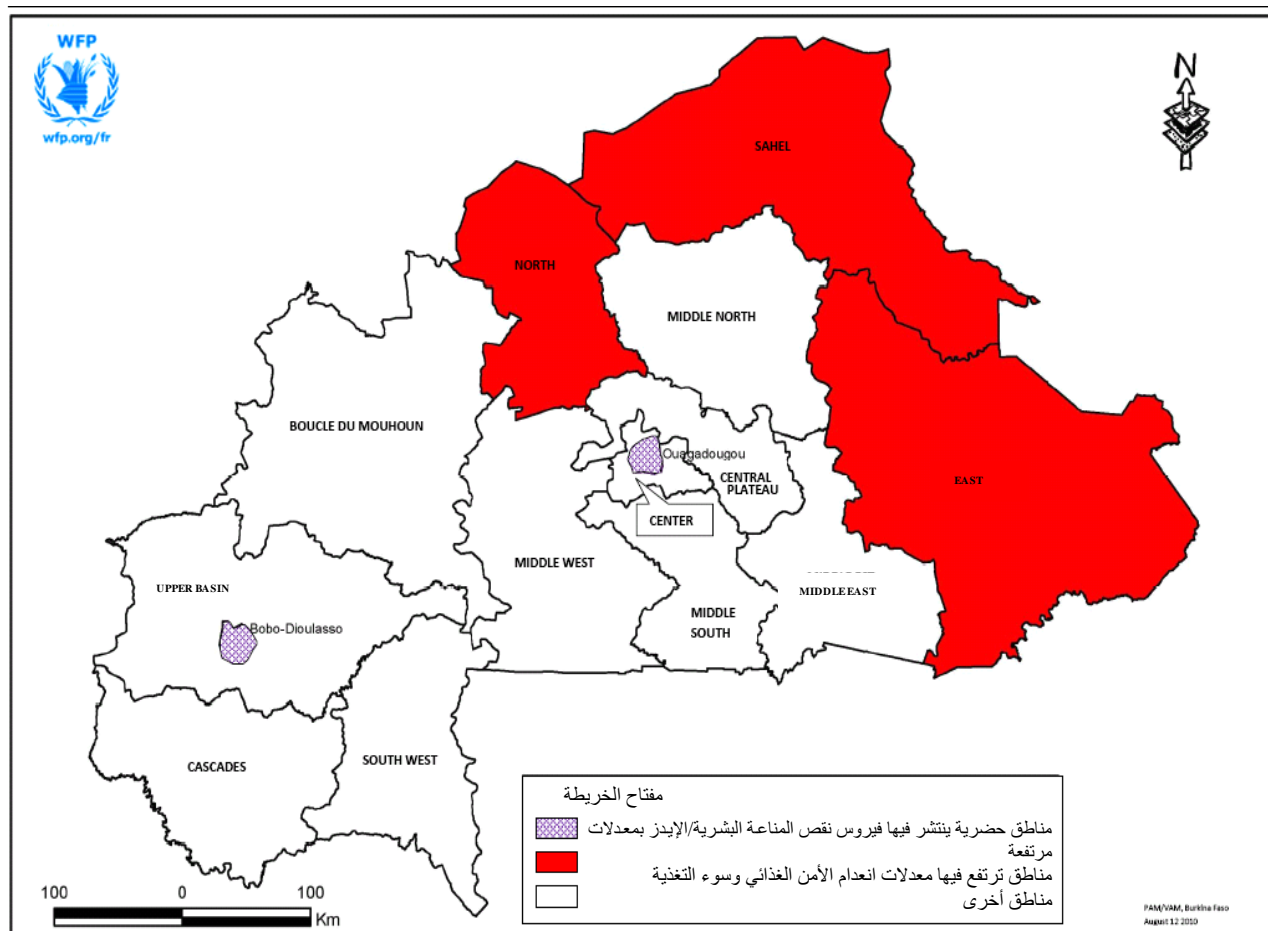
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات	الموارد اللازمة (بالدولارات الأمريكية)
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع			
الحصيلة 15 زيادة فرص التسويق على المستوى الوطني مع شراء البرنامج لمنتجات محلية ذات فعالية تكاليفية	◀ الأغذية المشتراة محليا كنسبة مئوية من الأغذية الموزعة	تنفيذ الحكومة لبرنامج النمو الاقتصادي المتسارع، استمرار الاستقرار الاجتماعي السياسي والالتزام من جانب الحكومة والجهات المانحة. عدم حدوث أي نقص كبير في إنتاج الأغذية أو أزمة تصيب الأسواق.	
النتائج 1-15 الأغذية المشتراة محليا	◀ كمية الأغذية المشتراة محليا، بحسب الأنواع والتصنيف القطري الأغذية المشتراة محليا، كنسبة مئوية من إجمالي المشتريات	تتلقى العملية تمويلا كافيا وفي الوقت المناسب. عدم حدوث أي نقص كبير في إنتاج الأغذية أو أزمة تصيب الأسواق.	

الملحق الثالث: ملخص الميزانية (بالدولار الأمريكي)

المجموع	المكون 4	المكون 3	المكون 2	المكون 1	
42 813	–	2 922	14 738	25 153	الغذاء (بالأطنان المترية)
22 130 098	–	1 095 225	11 011 729	10 023 144	الغذاء
6 018 750	–	6 018 750	–	–	التحويلات النقدية
28 148 848	–	7 113 975	11 011 729	10 023 144	إجمالي الغذاء بحسب المكونات
1 255 580	–	87 891	426 897	740 792	النقل الخارجي
6 742 136	–	460 153	2 320 921	3 961 062	النقل البري والتخزين والمناولة
3 692 024	131 500	249 237	1 210 578	2 100 709	التكاليف التشغيلية المباشرة الأخرى
7 202 153	1 000 000	434 151	2 108 732	3 659 270	تكاليف الدعم المباشرة
47 040 741	1 131 500	8 345 406	17 078 858	20 484 978	إجمالي التكاليف المباشرة للمشروعات
3 292 852	79 206	584 178	1 195 520	1 433 948	تكاليف الدعم غير المباشرة
50 333 593	1 210 705	8 929 584	18 274 378	21 918 926	مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

الملحق الرابع

المناطق التي يستهدفها البرنامج القطري ليوركينا فاسو 200163 (2011- 2015)



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.