

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية

روما، 8-11/11/2010

مشاريع البرامج القطرية

البند 8 من جدول الأعمال

مشروع البرنامج القطري
بوروندي 200119 (2011-2014)

مقدمة للمجلس للموافقة على أساس
عدم الاعتراض



Distribution: GENERAL

WFP/EB.2/2010/8

13 September 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 جوهانسبرغ (جنوب) السيد: M. Darboe رقم الهاتف: 066513-2201
وشرق ووسط أفريقيا):

كبير موظفي الاتصال في المكتب الإقليمي في السيد: T. Lecato رقم الهاتف: 066513-2370
جوهانسبرغ (جنوب وشرق ووسط 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

تمر بوروندي بفترة إنعاش بعد فترة شهدت تأثيرات اقتصادية واجتماعية واكبت عقدا من الصراعات العرقية في البلاد. وتمثل الانتخابات القادمة حجر الزاوية في تحول البلاد نحو السلام والتنمية والاستقرار.

وبوروندي تعد من بين أقل البلدان نمواً ذات الدخل المنخفض والتي تعاني من العجز الغذائي، حيث يعيش 65 في المائة من سكانها البالغ عددهم 8 ملايين نسمة، دون مستوى خط الفقر لا سيما في المناطق الريفية. وفي عام 2008، صنف برنامج الأمم المتحدة الإنمائي بوروندي، وفقاً لمؤشر التنمية البشرية، في المرتبة 174 من أصل 182 بلداً.

ويستفاد من التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع الذي أجراه البرنامج في عام 2008 أن 28 في المائة من الأسر البوروندية قد تضررت جراء انعدام الأمن الغذائي، كما سجلت مستويات خطيرة من سوء التغذية ونقص المغذيات الدقيقة. وفي 2008، بلغت نسبة نقشي الإيدز بين السكان البالغين 3 في المائة. وارتفع صافي معدل التسجيل في المدارس، منذ تطبيق نظام التعليم المجاني في المدارس الابتدائية من 59 في المائة في عام 2005 إلى 90 في المائة في عامي 2008 و2009.

واستمر تحسن الأوضاع السياسية في بوروندي، وأوضاعها الاقتصادية والاجتماعية كذلك. كما يجري تنفيذ مشروع رؤية عام 2025 القطرية على قدم وساق مع الورقة الاستراتيجية للحد من الفقر في البلاد. ولهذا السبب تحول تركيز البرنامج من العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش إلى تنفيذ برنامج قطري ذي أهداف بعيدة المدى. ويعكس إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2010-2014 إجماع الجهات المانحة على أن البلاد مستعدة للانتقال إلى تطبيق جدول أعمال إنمائي.

ويجري تنفيذ هذا البرنامج القطري بالتنسيق مع الأهداف الإنمائية للألفية من 1 إلى 7، ويساهم في بلوغ الأولويتين الأولى والثانية من أولويات إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية. كما يتوافق مع الأهداف الاستراتيجية للبرنامج 3 و4 و5. ويعالج اثنين من المجالات ذات الأولوية الاستراتيجية في البرنامج هما: الوثيقة الاستراتيجية القطرية 2011-2014: الأمن الغذائي والتغذية، ووثيقة تطوير قدرات المؤسسات الحكومية. ويستهدف هذا البرنامج الوصول إلى 333 000 من المستفيدين سنوياً في المحافظات المعرضة لانعدام الأمن الغذائي.

ووزعت مخصصات الموارد على النحو التالي: المكون 1: دعم الأطفال في دور الحضانة وتلاميذ المدارس الابتدائية في مناطق انعدام الأمن الغذائي (64 في المائة)، المكون 2: المساعدة التغذوية للمجموعات الضعيفة (13 في المائة)، المكون 3: دعم إنعاش المجتمعات المحلية وتنميتها (21 في المائة)، والمكون 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية (2 في المائة).

ويروج البرنامج لتنمية القدرات لتعزيز الملكية القطرية للبرامج التي يدعمها، ويسهل عملية تسليم المسؤولية عنها إلى الحكومة. وتعتمد ميزانية البرنامج القطري البالغة 43.6 مليون دولار على تدفق مساهمات عادية مقدره وعلى موارد إضافية سيتولى المكتب القطري جمعها.

وسيتم مراعاة المنظور الجنساني بقوة في جميع مكونات البرنامج القطري لتعزيز دور المرأة في مجال الأمن الغذائي والتغذية.

مشروع القرار*

يوافق المجلس على أساس عدم الاعتراض على مشروع البرنامج القطري ليوروندي 200119 (2011-2014) (WFP/EB.2/2010/8)، الذي تبلغ متطلباته من الأغذية 42 930 طناً مترياً بتكلفة مجموعها 43.6 مليون دولار أمريكي يتحملها البرنامج.

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

تحليل الوضع

- 1- تتجه بوروندي نحو الإنعاش إثر الصراعات العرقية التي دامت أكثر من عقد وأضرت بسكانها⁽¹⁾ واقتصادها. وقد تمخضت جولات مباحثات السلام المتعاقبة بإشراف المجتمع الدولي ما بين عامي 1993 و2009 عن اتفاقية لتقاسم السلطات بين المجموعات المتنافسة. وبعد الانتهاء من نزع السلاح وتسريح المجندين وإعادة الاندماج، تحولت حركة التمرد التي قادتها الجبهة الوطنية للتحرير إلى حزب سياسي في عام 2009. وتشكل انتخابات عام 2010 على هذا الأساس معلما بارزا آخر في عملية التحول السياسي.
- 2- وبوروندي من بين أقل البلدان نموا والمنخفضة وذات العجز الغذائي، وقد بلغ عدد سكانها 8.04 مليون نسمة في عام 2008،⁽²⁾ وبلغ معدل النمو السنوي للسكان 2.9 في المائة وهي مصنفة وفقا لمؤشر التنمية البشرية لدى برنامج الأمم المتحدة الإنمائي في المرتبة 174 من أصل 182 بلدا. ويعيش أكثر من 65 في المائة من سكانها دون خط الفقر، ويصل نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي 110 دولارات أمريكية.⁽³⁾ ويبلغ معدل الفقر في الريف (69 في المائة) ضعف نظيره في المناطق الحضرية (34 في المائة).⁽³⁾
- 3- ويعتمد اقتصاد البلاد بصورة رئيسية على الزراعة وإنتاج زراعة الكفاف بالدرجة الأولى، حيث ساهمت الزراعة بنسبة 46 في المائة من إجمالي الناتج المحلي في عام 2007 ووفرت 81 في المائة من فرص العمل. ويسهم الإنتاج الزراعي التجاري بنسبة 5 في المائة من إجمالي الناتج المحلي. ويشكل المحصولان النقدان الرئيسيان، وهما البن والشاي، 60 في المائة من عائدات التصدير. بيد أن القاعدة الضيقة للإنتاج المعتمدة على البن والشاي في الحصول على العائدات من النقد الأجنبي قد تزيد تعرضها للتقلبات من حيث مستوى الغلة الموسمية والأسعار الدولية. وتعتمد بوروندي اعتمادا كبيرا على استيراد السلع الرأسمالية والوقود. وتقتصر القدرات الصناعية المتاحة على تجهيز المنتجات الزراعية وهي مقيدة بسبب الطبيعة الجغرافية للبلاد غير المظلة على البحار وارتفاع تكاليف النقل.
- 4- وتحتل بوروندي المرتبة الثالثة بين بلدان أفريقيا من حيث الكثافة السكانية حيث تبلغ 314 نسمة لكل كيلومتر مربع.⁽⁴⁾ وتبلغ مساحة المزرعة الأسرية 0.7 هكتار في المتوسط وتنخفض إلى 0.4 هكتار في الهضبة الوسطى. وتسلب الكثافة السكانية العالية ضغطا على الأراضي الصالحة للزراعة المتاحة، كما يواجه البورونديون العائدون، الذين تتراوح أعدادهم بين 505 000 في عام 2009 و91 000 في عام 2008⁵، تحديات إضافية لإعادة دمجهم مع اشتداد المنافسة على الأراضي وعلى الموارد الأخرى.
- 5- وقد أثرت أزمة ارتفاع أسعار الأغذية والوقود على الأسر الضعيفة في بوروندي: إذ ارتفعت أسعار المواد الغذائية بنسبة 28 في المائة في عام 2008، وبنسبة 8 في المائة في عام 2009. كما أدى تكرار الفيضانات والجفاف والانهيارات الأرضية إلى تشريد المواطنين وتخريب منازلهم السكنية وتعطيل سبل معيشتهم وتقويض أمنهم الغذائي والتغذوي.
- 6- ووجد التحليل الشامل للأمن الغذائي وللشاشة لعام 2008 أن نسبة 28 في المائة من الأسر البوروندية تضررت بسبب انعدام الأمن الغذائي. فمعظم السكان ريفيون وتتنحط جميع الأسر تقريبا في الأنشطة الزراعية. وإمكانية وصول

(1) توفي وفقا للإحصاءات الحكومية 300 000 نسمة وشرذ زهاء 1.4 مليون نسمة.

(2) التعداد الثالث للسكان 2008.

(3) البنك الدولي 2007.

(4) التعداد الثالث للسكان 2008.

(5) مكتب المندوب السامي لشؤون اللاجئين للأمم المتحدة 2008.

الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي إلى الأراضي أقل وهي تزرع قطعاً أصغر مساحة، ولا تملك الأرض إلى فيما ندر، وهي قلما تزرع المحاصيل النقدية، وتنتج أنواعاً أقل من المحاصيل. وليس للنساء أو البنات أي حق تقريباً في ملكية الأرض من خلال الميراث. ويمثل ذلك تحدياً جدياً نظراً إلى أن الأمن الغذائي الأسري يرتبط ارتباطاً مباشراً بالثروة وملكية الأصول. وتشير نتائج التحليل الشامل للأمن الغذائي وللشاشة إلى أن الأسر التي ترأسها نساء لا تملك الأصول على الأرجح: 47 في المائة من الأسر التي ترأسها نساء مقابل 23 في المائة من الأسر التي يرأسها رجال.

7- ويعيش معظم تلك الأسر في المحافظات المتضررة في شمال شرق البلاد (كانكوزو، وكاروسي، وكيروندو، وموينغا وونغوزي) وفي شمالها الغربي (بوانزا، وبوجومبورا-رورال، وسيبيتوكي). وتحصل معظم الأسر المتضررة من انعدام الأمن الغذائي على وجبة يومية مكونة من الكاسافا والموز الأخضر والزيت والبقول، وتكلف نسبة 67 في المائة من دخل الأسرة. ويتراوح مؤشر الفقر- المحدد قطرياً بنسبة 66.9 في المائة⁽⁶⁾ - ما بين 28.7 في المائة في محافظة بوجومبورا-ميري و82.3 في المائة في كيروندو، في حين تتجاوز معدلات محافظات كايانزا، وموينغا، وونغوزي، وروتانا، ورويغي، بكثير مستوى المتوسط القطري. ويؤكد التحليل الشامل للأمن الغذائي وللشاشة لعام 2008 العلاقة بين الأمن الغذائي والثروة، وامتلاك الأصول والعوامل الديمغرافية، مثل حجم الأسرة. ويجني السكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي محاصيل نقدية قليلة، وينتجون أصنافاً أقل من المحاصيل. وقد سجلت مستويات قطرية للإصابة بالهزال بنسبة 8.4 في المائة والتقرم بنسبة 52.7 في المائة ونقص الوزن بنسبة 26.5 في المائة. (ونوهت الدراسة الاستقصائية الوطنية للتغذية لعام 2007 إلى تفاقم معدل نقص الوزن (35.2 في المائة) وانخفاض معدلات الهزال (5.6 النسبة المئوية) والتقرم (46 النسبة المئوية). وبحسب التحليل الشامل للأمن الغذائي وللشاشة، تزيد نسبة انتشار الهزال عن 10 في المائة في بوروري، وكانكوزو، وسيبيتوكي، وموينغا، وروتانا، وبينما تزيد نسبة التقرم عن 50 في المائة في سيبيتوكي، وغيتيغا، وكايانزا، وكيروندو، ومورامبيا، وموينغا، ومارو، وونغوزي، وروتانا، ورويغي. ويعزى نقص التغذية إلى عدم كفاية الحصول على الأغذية، وعدم المساواة بين الجنسين، وانخفاض مستويات التعليم، وعدم كفاية خدمات الرعاية الصحية، ومحدودية فرص الحصول على المياه الصالحة للشرب والإصحاح.⁽⁷⁾ وثمة ارتباط بين معدلات الاعتلال والوفيات ونقص التغذية بين الأطفال والنساء الحوامل والمرضعات. ويصل معدل وفيات الأمهات إلى 620 حالة لكل 100 000 من المواليد الأحياء، ووفيات الرضع إلى 108 حالة لكل 1 000 من المواليد الأحياء، ويصل معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة إلى 180 حالة لكل 1 000 من المواليد الأحياء.⁽⁷⁾ وفي عام 2007 بلغ متوسط العمر المرتقب عند الولادة 44 سنة.

8- ويسود في البلاد نقص المغذيات الدقيقة مثل الحديد وفيتامين ألف واليود، بينما ينتشر فقر الدم - الأنيميا - على نطاق واسع ويصيب جميع الفئات العمرية. وتذكر تقارير مسح التغذية في منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) إلى أن فقر الدم ينتشر بين الأطفال دون سن الخامسة بنسبة 56 في المائة، وتظهر بيانات الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهراً، إلى أن معدل إصابتهم بالعمى الليلي تتجاوز مستوى العتبة العادية للإصابات. كما وجدت حالات نزيف الشبكية في 28 في المائة من عدد الأطفال في مرحلة الحضانة. وينتشر نقص اليود بنسبة 42 في المائة ويكثر انتشاره بين الحوامل والأطفال الصغار. وسجلت تركيزات منخفضة لليود في بول الأطفال في سن الدخول إلى المدرسة.

⁽⁶⁾ البنك الدولي، 2006، مسح Quibb.
⁽⁷⁾ حكومة بوروندي/اليونيسيف، 2007، المسح الوطني للتغذية.

- 9- وتؤثر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية على الحالة التغذوية بما يسبب سوء التغذية وإعاقة سبل المعيشة. وفي عام 2008، بلغت نسبة تفشي الفيروس 3 في المائة بين البالغين من السكان.⁽⁸⁾ وهناك ما يقدر بنحو 110 000 شخص من حاملي فيروس نقص المناعة البشرية بما في ذلك 53 000 امرأة. وفي عام 2007، تم تسجيل 11 000 حالة وفاة متصلة بمرض الإيدز ترتب عليها عددا من الأيتام بلغ 120 000 شخصا، في حين لا تتاح فرصة للحصول على العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية إلا لعدد لا يزيد عن 11 000 شخص من أصل 47 000 من المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. ومن المقدر أن يحتاج 35 في المائة من المرضى الذين يتلقون مثل هذا النوع من العلاج إلى دعم غذائي،⁽⁹⁾ حيث تبلغ نسبة الذين يعانون من سوء التغذية 21 في المائة من بين حاملي الفيروس.⁽¹⁰⁾ وأدى نقص القدرات والتمويل إلى تلوؤ العناية بالحالة التغذوية لهؤلاء المرضى وغيرهم من الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية، الأمر الذي أدى بدوره إلى تدني مستويات العلاج وفعاليتها. وذكر المجلس الوطني لمكافحة الإيدز أن نسبة الذين بقوا على قيد الحياة من بين المصابين الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية 87 في المائة في عام 2009.
- 10- وتؤثر حالة انعدام الأمن الغذائي على أداء التعليم. ومما يعيق قطاع التعليم في بوروندي نقص المعلمين الأكفاء ونقص المواد التعليمية والبنية الأساسية. ولا تزيد نسبة من يجيدون القراءة والكتابة عن 60 في المائة بين البالغين. وبفضل تطبيق نظام مجانية التعليم في عام 2005، زادت المعدلات الصافية للالتحاق بالمدارس الابتدائية من 59 في المائة في السنة الدراسية 2004/2005 إلى 90 في المائة في السنة الدراسية 2008/2009.⁽¹¹⁾ وانخفض معدل الالتحاق في محافظات نغوزي وكيروندو وموينغا إلى ما دون المتوسط القطري. حين بلغت نسب إكمال الدراسة، على المستوى القطري، 46 في المائة وفي موينغا 34 في المائة وفي كيروندو 34 في المائة وفي المحافظة الأخيرة بنسبة 35 في المائة. وتكاد لا توجد فوارق بين الجنسين في التعليم.⁽¹²⁾
- 11- وتدعم الخطة القطاعية لتنمية التعليم والتدريب للفترة 2009-2016 سياسة التعليم المجاني. وتتصل اثنتان من الأولويات الاستراتيجية مع عمل البرنامج، وهما: (1) تعميم التعليم الابتدائي المجاني بحلول 2015/2016؛ (2) تحقيق أقصى قدر ممكن من المساواة في التعليم. وأنشئت وحدة للتغذية المدرسية في وزارة التربية والتعليم عام 2008 أشرف البرنامج على تدريب كوادرها. وتم تعيين لجان لإدارة المدارس للإشراف على الوجبات المدرسية من خلال جمعيات الآباء والمعلمين.
- 12- ويحدد مشروع رؤية عام 2025 استراتيجيات لإعادة تركيز الاقتصاد على النمو والتنمية. ويتم تنفيذه من خلال ورقة استراتيجية الحد من الفقر 2006-2010⁽¹³⁾ بدعم من الإطار الاستراتيجي لبناء السلام. أما الأولويات الأربعة الواردة في الورقة فهي: (1) تحسين الإدارة والأمن؛ (2) تعزيز النمو الاقتصادي المستدام والعدل؛ (3) تنمية رأس المال البشري؛ (4) محاربة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز.
- 13- وقد صممت سياسة الحكومة للأمن الغذائي القطري (2009-2015) بهدف زيادة الإنتاج الغذائي، وتحسين الوصول إلى الأسواق والحفاظ على الموارد الطبيعية. أما الاستراتيجية القطرية لإدارة مخاطر الكوارث فتعالج تغير المناخ والتكيف معه والاستعداد لمواجهة الكوارث وإدارتها.

(8) برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز / منظمة الصحة العالمية/اليونيسيف، 2008. صحيفة وقائع عن الانتشار الوبائي لفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز معلومات أساسية عن الانتشار الوبائي والاستجابة لها.

(9) يتوقع أن تؤدي العبء الأعلى التي حددتها منظمة الصحة العالمية للدخول في العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية إلى زيادة عدد المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز الذين يحتاجون إلى دعم تغذوي.

(10) مسح أجراه الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز في يناير/كانون الثاني 2007.

(11) اليونيسيف، 2008، المؤشرات الأساسية.

(12) إحصاءات وزارة التعليم، 2008: نسبة البنات إلى الأولاد 0.95.

(13) بالفرنسية "الإطار الاستراتيجي للتنمية ومكافحة الفقر، 2006-2010" (Cadre stratégique de croissance et de lutte contre la pauvreté, 2006-2010).

14- وتهدف استجابة الحكومة للتحديات الصحية والتغذية والتعليمية إلى توفير فرص أكبر للحصول على خدمات أفضل من الناحية الاجتماعية. وتشكل السياسة الوطنية للصحة (2005-2015)، والبرنامج الوطني للتغذية (2009) والخطة الاستراتيجية الوطنية لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (2007-2010) آليات قطرية للحد من الجوع ونقص التغذية. وتعالج الخطة القطاعية لتنمية التعليم والتدريب التدخلات في قطاع التعليم.

التعاون السابق والدروس المستفادة

15- بدأ البرنامج بمساعدة بوروندي في عام 1968 من خلال عدد من المشاريع في مجالات التعليم والتنمية الريفية والصحة والتغذية. وفي أثناء أزمة 1993 وجهت المعونات الغذائية المقدمة من البرنامج، واستجابة لتزايد الصراعات وأعمال الإبادة في رواندا جرى تنفيذ عمليات إقليمية أثناء الفترة من 1995 إلى 2006⁽¹⁴⁾ بهدف مساعدة ضحايا الصراعات في منطقة البحيرات الكبرى. وتم منذئذ تمديد عملية قطرية للإغاثة والإنعاش⁽¹⁵⁾ كان قد بدأ تنفيذها في 2007:

◀ العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 105280: حيث عولجت القضايا المتصلة بالأمن الغذائي لدعم الانتقال من الصراعات إلى السلام وإعادة البناء والإدماج. وقد ساعدت العمليات المستهدفة للتغذية ووقاية محاصيل الأسر الضعيفة، في حين استهدفت جهود الإنعاش تحسين سبل المعيشة في الريف والأوضاع التغذوية للمجموعات الضعيفة.

◀ العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 105281: زاد البرنامج مستويات الدعم التغذوي المقدم وركز على إعادة بناء الأصول الإنتاجية والبشرية وحمايتها من خلال برامج التغذية المدرسية والغذاء مقابل العمل والغذاء مقابل التدريب.

16- وكشف تقييم العمليات الممتدة عن مساهمة البرنامج في إنقاذ الأرواح أثناء الصراع، ومن خلال دعمه لتحقيق الإنعاش. ووزعت الحصص الغذائية المنزلية على الفتيات بهدف تقليص الفجوة بين الجنسين في المدارس التي يدعمها البرنامج، حتى توقفت في عام 2009. وقد تم تقليص مكون الإغاثة لاستيعاب الأنشطة الإضافية للإنعاش. وأوصت تقارير التقييم بأن يقوم البرنامج بما يلي:

- ◀ التركيز على عدد أقل من التدخلات ذات الأولوية؛
- ◀ إعادة النظر بالحصص الغذائية؛
- ◀ تركيز الاستهداف الجغرافي على أشد المناطق معاناة من انعدام للأمن الغذائي وعلى الفئات الضعيفة؛
- ◀ توسيع نطاق الاستدامة عن طريق موازنة العمليات مع السياسات التعليمية للحكومة؛
- ◀ البحث عن مدخلات تكميلية إضافية، وإشراك المنظمات غير الحكومية المختارة في تنفيذ برامج الغذاء مقابل إنشاء الأصول؛
- ◀ وضع نظام للرصد والتقييم، وتحسين استخدام البيانات؛
- ◀ تلبية الاحتياجات من القدرات في المؤسسات الحكومية، وتشجيع الجهات المانحة ووكالات المعونة لوضع الميزانيات لهذا الغرض.

(14) العمليات الإقليمية الممتدة 6077 و1062 لكل من بوروندي ورواندا وأوغندا وتنزانيا.

(15) العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 105280 "دعم الاستقرار والإنعاش: حماية وتوفير سبل كسب العيش وتحسين الحالة التغذوية لأكثر السكان ضعفاً".

التركيز الاستراتيجي

- 17- وضع المكتب القطري، بالتشاور مع الحكومة ووكالات الأمم المتحدة والجهات المانحة والشركاء، الوثيقة الاستراتيجية القطرية للفترة (2011-2014) التي تحدد ثلاثة مجالات ذات أولوية: (1) الأمن الغذائي والتغذية⁽¹⁶⁾؛ (2) تنمية قدرات المؤسسات الحكومية؛ (3) إجراءات الاستجابة أثناء الطوارئ. ويركز البرنامج القطري على المجالين الأول والثاني من مجالات الأولوية، في حين ستدعم متابعة العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش المجال الثالث منها.
- 18- وسيساهم البرنامج، ضمن إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2010-2014، في تحقيق أهداف الحكومة في مجالي مكافحة الجوع والتغذية كما ترد في سياق السياسات الوطنية والاستراتيجيات ورؤية عام 2025. أما مكونات البرنامج القطري الأربعة فهي تتسق مع الأولويات 2 و3 و7⁽¹⁷⁾ لورقة استراتيجية الحد من الفقر، ومع الأهداف من 1 إلى 7⁽¹⁸⁾ من الإنمائية للألفية، والأهداف 3 و4 و5 من الأهداف الاستراتيجية للبرنامج⁽¹⁹⁾. وتواجه الإمكانات الإنتاجية للمرأة البوروندي تحديات بسبب عدم حصولها على الموارد وسيطرتها عليها. ومع ذلك، يتوجب إضفاء المنظور الجنساني على البرنامج القطري تمشياً مع سياسات البرنامج في مجال المساواة بين الجنسين⁽²⁰⁾.
- 19- ومما يزيد من وطأة الجوع ونقص التغذية استمرار الصعوبات في القطاع الزراعي. ففي عام 2009 قدر مجموع الاحتياجات الغذائية بنحو 1.7 مليون طن والعجز الغذائي السنوي بنحو 401 000 طن متري⁽²¹⁾ (بما يعادل ذلك من الحبوب وبعد أخذ الواردات التجارية والمساعدات الغذائية بعين الاعتبار) وتعتبر مستلزمات الأغذية المقررة في البرنامج القطري صغيرة نسبياً وليس من المتوقع أن تؤثر على الإنتاج المحلي والأسواق.

المكون 1: دعم الأطفال في دور الحضانة وتلاميذ المدارس الابتدائية في مناطق انعدام الأمن الغذائي

- 20- سوف يدعم المكون 1 الحكومة في تحقيق التعليم للجميع. أما الحصيلة المنتظرة فهي زيادة فرص الحصول على التعليم وتنمية القدرات المتاحة في دور الحضانات والمدارس الابتدائية المعانة.
- 21- وستستهدف برامج التغذية المدرسية المناطق الريفية التي ينعدم فيها الأمن الغذائي في محافظات كيرونودو وموينغا التي تتميز بانخفاض معدلات الالتحاق بالمدارس فيها، من خلال دعم مراكز تنمية الطفولة المبكرة التي تدعمها اليونيسيف. فتغذية الأطفال المعرضين لخطر الإصابة بسوء التغذية المزمن يمنحهم الفرصة لبيدوا تعليمهم في بيئة مواتية للتعليم. وستعمل أنشطة البرنامج القطري المكرسة لهذه المراكز – التي لا تمثل سوى 6 في المائة من تكلفة مكون التغذية المدرسية – على استكمال الدعم الذي تقدمه اليونيسيف لهؤلاء الأطفال وستدعم السياسة الجديدة للحكومة تجاه مراكز تنمية الطفولة المبكرة. كما ستساعد في التخفيف من وطأة العبء الثقيل لرعاية الأطفال الذي تتحمله النساء اللواتي يقضين الساعات الطوال في البحث عن الطعام وطهوه. وسيتم توفير وجبة ساخنة⁽²²⁾ يومياً لمدة 180 يوماً من السنة الدراسية لتلاميذ

(16) مع ثلاث مجالات فرعية ذات أولوية: التعليم الابتدائي و الصحة والنظافة وإنعاش المجتمع المحلي والتنمية.

(17) أنظر الفقرة 12.

(18) أهداف الألفية: 1 - القضاء على الفقر المدقع والجوع. 2 - تعميم مجانية التعليم الابتدائي. 3 - تعزيز المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة. 4 - تخفيض معدل وفيات الأطفال. 5 - تحسين

صحة الأمهات. 6 - مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والملاريا وأمراض أخرى. 7 - كفاءة الاستدامة البيئية.

(19) الأهداف الاستراتيجية للبرنامج: 3 - استعادة والحياة وسبل كسب العيش في حالات ما بعد الصراع، وحالات ما بعد الكوارث أو حالات الانتقال. 4 - الحد من الجوع المزمن ونقص التغذية.

5 - تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية.

(20) تعزيز المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة من خلال مواجهة التحديات الماثلة في مجالي الأغذية والتغذية (WFP/EB.1/2009/5-A/Rev.1).

(21) بعثة تقدير المحاصيل وإمدادات الأغذية. منظمة الأغذية والزراعة/البرنامج. 2009.

(22) أنظر الملحق الأول-جاء عن أنواع الأغذية وحجم الحصص.

المدارس الابتدائية ورياض الأطفال الذين يحضرون الفصول الدراسية. وسوف تكون محفزا للمواظبة على حضور التلاميذ بانتظام، وتحسين معدلات الإنجاز. وسيعمل البرنامج مع الشركاء في المدارس لتنفيذ الحزمة الأساسية⁽²³⁾.

22- وسيتم، في المتوسط، تقديم الدعم سنوياً لنحو 200 000⁽²⁴⁾ طفل. وسيعاد النظر بالمدارس المستهدفة استناداً إلى إحصاءات وزارة التربية والتعليم، والاتفاق على معايير للتسليم مثل مستويات الأمن الغذائي، والأداء الأكاديمي ومدى توافر الموارد الحكومية. وسوف تستهدف مراكز تنمية الطفولة المبكرة الواقعة بالقرب من المدارس الابتدائية للحد من التكاليف.

23- وستتولى وزارة التربية والتعليم تدريجياً المسؤولية عن برنامج الوجبات المدرسية من خلال وحدة التغذية المدرسية التابعة لها، وسيتم تنفيذ أنشطة التغذية المدرسية من خلال مديريات المحافظات المسؤولة عن التعليم والسلطات المعنية بإدارة مؤسسات التعليم الابتدائي. وستجري اللجنة التوجيهية استعراضات فصلية للمشروع⁽²⁵⁾ وستتظم وحدة التغذية المدرسية والبرنامج والأطراف الشريكة بعثات مشتركة للرصد والتقييم، وتزود وزارة التربية والتعليم البرنامج بالتقارير ذات الصلة. وستشرف لجان الإدارة على الأنشطة ويتوق أن يسهم الآباء بتوفير الوقت، وأدوات الطبخ والحطب وغير ذلك. وسيواصل البرنامج ضمان التوازن بين الجنسين في لجان الآباء وسيوفر التدريب لأعضائها لإكسابهم مهارات جديدة.

24- وقد ساهمت الحكومة بتقديم 7.3 مليون دولار أمريكي لدعم برنامج الوجبات المدرسية على امتداد السنتين الدراسيتين الأخيرتين. وهي تقوم مع شركائها بتمويل الأنشطة التكميلية التي تعترف بها الخطة القطاعية لتنمية التعليم باعتبارها جوهرية للتعليم الأساسي. وتواصل وزارة الصحة، بدعم من منظمة الصحة العالمية، عمليات إزالة الديدان المعوية في جميع المدارس، وتتولى اليونيسيف توزيع اللوازم المدرسية على المدارس المعانة من قبل البرنامج وعلى مراكز تنمية الطفولة المبكرة أيضاً، وسيقوم كل من البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة، والصندوق الدولي للتنمية الزراعية والشركاء من المنظمات غير الحكومية بدعم مشاريع تجريبية للحدائق المدرسية ومواقد الطبخ ذات الكفاءة في استخدام الوقود. ويساعد البرنامج الحكومة في دمج التغذية المدرسية في أطر السياسات القائمة ووضع استراتيجية لبرنامج وطني للوجبات المدرسية.

25- وسوف يستلزم تنفيذ المكون 1 توفر 28 080 طناً مترياً من المواد الغذائية. وقد تعهدت الحكومة بتقديم 4.9 مليون دولار لهذا المكون خلال السنة الأولى، أي ما يقرب من 70 في المائة من التكاليف السنوية. ومن المتوقع أن يواصل البرنامج تقديم التمويل اللازم.

المكون 2: المساعدة التغذوية للمجموعات الضعيفة

26- سيدعم المكون 2 الجهود القطرية الرامية إلى بلوغ الأهداف الأول والثالث والرابع والخامس والسادس من الأهداف الإنمائية للألفية. أما النتائج المنشودة فهي: (1) تحسين الوضع التغذوي للنساء المستهدفات، بما في ذلك الحوامل والمرضعات والفتيات والفتيان والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهراً؛ (2) تحسين معالجة المرضى الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية. وسيجري تنسيق التدخلات التغذوية مع برنامج المساعدة المتعدد السنوات لوكالة التنمية الدولية التابعة للولايات المتحدة.

(23) بما في ذلك، تزويدهم بالموظفين الأكفاء والمواد والبنية الأساسية الرئيسية وإزالة الديدان والصحة والتغذية والتوعية الصحية والحدائق المدرسية والتوعية بشؤون البيئة.

(24) انظر الملحق الأول-ألف: تغطية المستفيدين.

(25) مؤلفة من ممثلين عن وزارة التعليم والبرنامج واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية وقطاع التعليم.

- 27- ستلقى النساء والأطفال المصابون بسوء التغذية (الهزال) الذين يراجعون المستوصفات الطبية حصصاً غذائية إضافية: لمدة أقصاها تسعة أشهر بما يشمل 5 600 من النساء الحوامل والمرضعات، ولمدة أقصاها 90 يوماً لعدد يبلغ 11 000 طفل تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهراً. ومعايير الأهلية للاستفادة من هذه الحصص هي نسبة الوزن إلى الطول تزيد عن 85 في المائة من المتوسط للأطفال دون الخامسة، ومحيط العضد يقل عن 23.5 سم للنساء. وسينسق البرنامج، ضمن هذه المكون الفرعي مع منظمة اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية. وفي مراكز التغذية العلاجية، ستوفر اليونيسيف الحليب أو غذاء PlumpyNut™ للمرحلة الأولى من التغذية العلاجية، وستقدم منظمة الصحة العالمية أدوية إزالة الديدان والفيتامينات على اختلافها، أما البرنامج فسيقدم الأغذية المخلوطة المقواة للمرحلة الثانية من العلاج وللمساعدة الغذائية للأُم أو مقدم الرعاية وللأشقاء المرافقين للطفل المريض. وليس ثمة خطر بحدوث ازدواجية في عمل الوكالات لأن كل وكالة تقصر تدخلها على جانب محدد وفقاً لبرتوكول متفق عليه.
- 28- وسيتم تقديم تغذية شاملة لنحو 12 700 طفل دون السنة الثانية من العمر خلال موسم الجذب لمعالجة سوء التغذية الحاد والتقرم في محافظة بوجومبورا-رورال وفي محافظتي سيبيوتوكي وكاروسي. وسوف يستند الاستهداف إلى معدل التقرم، ومستويات انعدام الأمن الغذائي والفقر والضعف، والمستويات الشاملة لسوء التغذية الحاد.
- 29- وسيدعم البرنامج تنمية القدرات في المؤسسات المعنية بالتغذية، ووضع سياسة قطرية لتقوية الأغذية، والتوعية التغذوية على مستوى المجتمع المحلي. وسيعمل كل من اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة للسكان وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/مرض الإيدز والبرنامج والمنظمات غير الحكومية على تجميع الموارد اللازمة لتنمية القدرات، وتوفير الدعم التقني من منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأغذية والزراعة لتنفيذ أنشطة تكميلية لزيادة تأثير المجتمعات الريفية.
- 30- سوف يقدم البرنامج الأغذية لنحو 3 100⁽²⁶⁾ من المرضى الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية خلال ستة أشهر اعتباراً من الشهر التاسع لتلقي العلاج المشار إليه، وسيطبق مؤشر كتلة الجسم وقياس محيط العضد، وكمعايير للدخول في العلاج والخروج منه. وسيتوقف تقديم الدعم إلى أفراد أسر المرضى الذين يتلقون العلاج المضاد أعلاه بسبب نقص الموارد. واعتباراً من عام 2011 سيقدم البرنامج الدعم إلى الحكومة في إعداد مقترحات للصندوق العالمي بما يعكس الاحتياجات الغذائية والتغذوية للأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. وسيتم خفض عدد المستفيدين من البرنامج سنوياً وفقاً لتقدم عمليات التسليم. وسيجري تنفيذ الأنشطة المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز بصورة رئيسية في محافظات بوجومبورا وجيتيغا وكايانزا وموينغا ونغوزي ورويغي. وستقوم الوزارة المعنية⁽²⁷⁾ والبرنامج ووكالات الأمم المتحدة الأخرى والمنظمات غير الحكومية بتنسيق عمليات التنفيذ. وسوف تركز الوقاية على نشر المعلومات في المدارس وفي المؤسسات الصحية.
- 31- وسيتم تعزيز منظور الجنسين القائم في أنشطة التغذية. والنساء هن من سيستفدن من برنامج التغذية القائمة المجتمعية وسيولين إدارة أفرعه المحلية، كما سيستفدن من أنشطة صحة وتغذية الأم والطفل. وتمثل النساء أكثر من 60 في المائة من المستفيدين من الأنشطة المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، كما يمثلن 60 في المائة من أعضاء لجان إدارة الأغذية.
- 32- وستتولى وزارة الصحة العامة تدريجياً زمام أنشطة دعم التغذية وذلك بصورية رئيسية من خلال البرنامج الوطني للتغذية، بينما ستتولى وزارة مكافحة الإيدز زمام الأنشطة المتعلقة بفيروس نقص المناعة المكتسبة. وستضطلع المكاتب

(26) تستند التغطية السنوية إلى تقديرين للمجلس الوطني لمكافحة الإيدز.

(27) وزارة مكافحة الإيدز.

الصحية في المحافظات بتنفيذ أنشطة التغذية من هذا المكون أما مجالس مكافحة الإيدز على مستوى المحافظات فستنفذ الأنشطة المتعلقة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز بالتعاون مع المنظمات غير الحكومية الوطنية والدولية التي تعمل في مجال نقص المناعة المكتسبة/الإيدز. وسيشارك البرنامج والوزارات المعنية في وضع خطة لتسليم المسؤوليات. كما ستعقد اجتماعات فصلية لتقييم التقدم المحرز في تنفيذ هذا الخطة.

-33- وسيستلزم تنفيذ المكون 2 توافر 5 189 طناً مترياً من الأغذية.⁽²⁸⁾

المكون 3: دعم إنعاش المجتمعات المحلية وتميئتها

-34- سيساهم المكون 3 في دعم الجهود التي تبذلها الحكومة لتحقيق الأهداف الأول والثالث والسابع من الأهداف الإنمائية للألفية عن طريق تحسين الأمن الغذائي للمجتمعات الريفية الفقيرة من خلال تقديم الدعم للزراعة والاستخدام الكفؤ للموارد الطبيعية والتدريب على اكتساب المهارات. والنتائج المرجوة هي: (1) تحسين فرص وصول المجتمعات المحلية المستهدفة إلى الأصول؛ (2) تحسين استهلاك الأغذية.

-35- ستستفيد سبل معيشة 20 000 أسرة تعاني من انعدام الأمن الغذائي سنوياً من برنامج الغذاء مقابل العمل أو برنامج الغذاء مقابل التدريب. وسوف يستند الاستهداف إلى بيانات استهلاك الأغذية الواردة في التحليل الشامل للأمن الغذائي والهشاشة إلى جانب مؤشرات المسوح الأخرى كما ستؤخذ بعين الاعتبار البرمجة المشتركة في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، وتوافر الموارد التكميلية والتزامات الجهات المانحة. وستعطي الأولوية لمناطق بوبانزا، وكانكوزو، وسيبيتوكي، وجيتيغا، وكاروزي، وكايانزا، وكيروندو، وموينغا، ونغوزي التي تتفاقم فيها مستويات انعدام الأمن الغذائي وحيث صاغت مجتمعاتها المحلية خططا للتنمية المحلية. وسيتم الاختيار على أساس البيانات التي ينتجها نظام رصد الأمن الغذائي وغير ذلك من الأدوات التي يتيحها المكتب القطري، وسيتم استخدام معايير مثل ملكية الأصول، وإنتاج الأغذية، ووجود الأنشطة التجارية الصغيرة. وسوف يتم التشاور مع المجتمعات المحلية وشركاء التنمية. وسوف تقيم قدرة المجتمعات المحلية في مجال إدارة إنتاج الأغذية، وسبل العيش كما تستخدم كمعيار للخروج.

-36- وسيتم تشغيل برنامج الغذاء مقابل العمل لمدة 90 يوماً في السنة، مع التركيز على إنتاج الأغذية، والحدائق المنزلية، ومشاتل الأشجار، ومشاريع الغابات، والطرق، والإدارة المستدامة للأراضي، ومشاريع الري، وحماية الموارد الطبيعية، والتكيف مع تغير المناخ. وسيهدف برنامج التدريب إلى تعزيز تنظيم المجتمع والتدريب على المهارات في مجالات مثل تخزين الأغذية وتجهيزها.

-37- وتمشيا مع إطار البرنامج للشراكة مع بوروندي⁽²⁹⁾، ستعطي الأولوية للمشاريع التي يتم دمجها في خطط تنمية المجتمعات المحلية والاستجابة للاحتياجات الأساسية من أجل تحقيق أكبر قدر ممكن من الملكية ومكون الاستدامة. وسيتم تنسيق الأنشطة التي تضطلع بها وزارة تطوير اللامركزية وتنمية المجتمع المحلي، وهو ما سيتم تنفيذه بالتعاون مع وزارة الزراعة و/أو المنظمات غير الحكومية. وسوف يشرف على ذلك، المديرين الإقليميين في الوزارات المعنية والبلديات، وذلك بدعم من الشركاء المتعاونين.

-38- وسيتم، خلال تنفيذ البرنامج القطري، وضع نماذج التحويلات النقدية/القوائم استناداً إلى دراسات الجدوى ودراسات السوق والنماذج التجريبية للتحويلات النقدية والقوائم. وفي بعض المناطق الريفية، ستجري الاستعاضة عن النماذج

⁽²⁸⁾ انظر الملحق الأول- باء عن أنواع الأغذية وحجم الحصة.

⁽²⁹⁾ إطار البرنامج للشراكة الاستراتيجية مع بوروندي، ديسمبر/كانون الأول 2009.

المذكورة أعلاه في إطار برامج الغذاء مقابل العمل لحماية سبل معيشة الأشخاص غير الأمنين غذائياً. وسيواصل البرنامج تطوير شركاته مع الشركاء المتعاونين والحكومة والمصارف التجارية.⁽³⁰⁾

39- وسيتم اختيار الجهات المتعاونة على أساس مهامها وسجل نجاحاتها وقدرتها على توفير الخبرة التقنية وتقديم القروض الصغيرة أو غير ذلك من الموارد. ونظراً لندرة الخبرة لدى المنظمات غير الحكومية المحلية والقطرية سيطور البرنامج شراكات طويلة الأجل مع المنظمات غير الحكومية المختارة ويضع استراتيجيات لتوسيع نطاقها. وسيتم تنفيذ أنشطة صيانة البذور والأنشطة الزراعية بالتعاون مع منظمة الأغذية والزراعة. وسيستمر التعاون مع الشركاء المتعاونين في الوقت الحاضر.

40- ونظراً لما تتمتع به النساء من سلطة تقليدية على إدارة الأسرة ومسؤوليتهن عن رعايتهن، سيشرح البرنامج وشركاؤه مشاركتهم في الأنشطة الموجهة نحو إنعاش المجتمعات المحلية وتنميتها. ويشمل ذلك: ضمان أن يركز الاستهداف على الأسر التي ترأسها النساء، وأن تمثل النساء 50 في المائة من أعضاء لجان المستفيدين فيما يخص إدارة المشاريع و/أو منظمات المزارعين. وسيدرج البرنامج المنظور الجنساني في تصميم البرامج القائمة على النقود والقوائم وتنفيذها؛ وسيشجع إصدار بطاقات صرف باسم المرأة في الأسرة المعنية. كما سيشرح البرنامج سيدات الأعمال اللواتي يمكن دكاكين على المشاركة في المشاريع القائمة على النقود والقوائم بغية تشجيع ذوات الموارد المحدودة على العمل في شبكات أو جمعيات يمكنها أن تستفيد من الائتمانات الصغيرة والقروض.

41- وسيطلب تنفيذ المكون 3 توافر 9 661 طناً مترياً من الأغذية⁽³¹⁾ ومبلغ 356 522 دولاراً أمريكياً لتغطية أنشطة التحويلات النقدية/القوائم.⁽³²⁾

المكون 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية

42- ستتضافر جهود البرنامج مع جهود الحكومة ووكالات الأمم المتحدة وغيرها من الجهات الفاعلة لتحقيق النتائج المستهدفة التالية: (1) تعزيز قدرة المؤسسات الحكومية لإدارة برامج مثل التغذية المدرسية وتقديم المساعدة التغذوية؛ (2) توسيع أطر السياسات الرامية إلى استيعاب الحلول ذات الصلة بمشاكل الجوع؛ (3) إحراز تقدم على الصعيد الوطني من أجل إيجاد حلول قطرية لمشاكل الجوع.

43- وتمشياً مع إطار البرنامج للشراكة⁽³³⁾، ستعطي الأولوية للمشاريع التي يتم دمجها في خطط تنمية المجتمعات المحلية والاستجابة للاحتياجات الأساسية.

44- ويهدف هذا المكون إلى تنمية القدرات بغية تسليم المسؤوليات عن أنشطة البرنامج إلى المؤسسات الحكومية والمجتمعات المحلية. وتشمل مجالات دعم تنمية القدرات صياغة سياسة للأمن الغذائي وللقضايا ذات الصلة وتنفيذ البرامج. وسيركز التدريب على الرصد والتحليل للأمن الغذائي وسبل المعيشة، وإدارة مخاطر الكوارث، والمساعدة التغذوية، واللوجستيات. وسيكون ذلك حاسماً لملكية الحكومة للبرنامج واستدامته.

45- وسوف تقدم المساعدة التقنية لتعميم برامج التغذية المدرسية في سياسة التربية الوطنية والاستراتيجيات والميزانيات ذات الصلة. وسيقوم المكتب القطري بدعم الحكومة في وضع استراتيجية لتسليم المسؤولية عن التدخلات التي يدعمها

(30) إذا ما نجحت التجربة، سيحدد العمل بمكون النقد/القسيمة من خلال مراجعة الميزانية.

(31) أنظر الملحق الأول-جاء عن أنواع الأغذية وحجم الحصة.

(32) باستثناء تكاليف الدعم المباشرة وغير المباشرة.

(33) إطار البرنامج للشراكة الاستراتيجية مع بوروندي، ديسمبر/كانون الأول 2009.

البرنامج. وسيساعد البرنامج وحدة التغذية المدرسية بهدف تحسين تنفيذ أنشطة الرصد والتقييم على سبيل المثال. وسيواصل تزويد موظفي وزارة التربية والتعليم بالتوجيهات والإرشادات الملائمة لتعزيز قدرتهم على ملكية برنامج التغذية القطرية. ويشمل ذلك تقدير الاحتياجات والتدريب في مجال تصميم البرامج وتنفيذها، وتخزين الأغذية وإدارتها. كما سيتم تدريب لجان الآباء وتمكينها.

46- وسوف يدعم البرنامج سياسات الحكومة واستراتيجياتها في مجال التغذية، وفي وضع سياسة ومعايير لتقوية الأغذية. كما سيساهم البرنامج في تعميم مكون التغذية ضمن الاستجابات القطرية إزاء فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز.

47- وستتلقى اللجنة الوطنية لمنع الكوارث مساعدة لتحسين قدرتها على التأهب لمواجهة الكوارث من خلال آليات الإنذار المبكر وبرامج متكاملة للاستجابة المبكرة. ويقوم البرنامج بتدريب الموظفين الحكوميين في مجال جمع بيانات نظام رصد الأمن الغذائي وتحليلها، بغية تسليمهم المسؤولية عن المسوح التي تجرى بواسطة النظام المذكور. وسيتم نقل منهجيات ووسائل تقدير حالة الأمن الغذائي والهشاشة إلى الحكومة. وسيقوم البرنامج واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية بتعزيز قدرة وزارة الصحة في مجال تشغيل نظام مراقبة التغذية على الصعيد القطري. وفي هذا الصدد، فقد اتخذ البرنامج بالفعل خطوات لنقل المعارف في مجال تقييم حالة الأمن الغذائي ورصدها من خلال تدريب النظراء على جمع المعلومات عن الأمن الغذائي، والإنذار المبكر، والأسعار. ومن الخطوات المتخذة بغية تسليم المسؤولية توقيع عقود مع الهيئات التابعة لوزارة الزراعة في المحافظات من أجل جمع المعلومات. وسيواصل ذلك وسيوسع نطاقه أثناء فترة البرنامج القطري ليشمل القضايا الأخرى المتعلقة بتنمية القدرات ونقل المسؤوليات.

48- وسيتم نقل المهام اللوجستية إلى الحكومة تمثياً مع استراتيجية البرنامج في تسليم المسؤوليات.⁽³⁴⁾ وسيجري تقييم القدرة اللوجستية واحتياجات تدريب النظراء الوطنيين، ويتم تحديد الهيكل الحكومي وتجهيزه لكي يتولى معالجة الخدمات اللوجستية لعمليات البرنامج. وفي منتصف عام 2012 سيبدأ البرنامج بنقل وسائل النقل والتخزين وأمور التعاقد إلى الحكومة.

49- وسيتم تنسيق الأنشطة مع الوزارات المختصة على المستوى المركزي في حين ستقوم المديرية التابعة للوزارات في المحافظات بتنفيذها على المستوى الميداني. وستضطلع السلطات المجتمعية، بدعم من الجهات المتعاونة، بدور مركزي في تعبئة المجتمعات المحلية وإشرافها على الأنشطة. ويهدف البرنامج، من خلال إشراك هذه الجهات الفاعلة والمجتمعات المحلية في الأنشطة، إلى زيادة شعورها بالمسؤولية والملكية بما يؤدي إلى تسليم تدريجي للمسؤوليات عن التدخلات إلى الحكومة والمجتمعات المحلية.

إدارة البرنامج القطري ورصده وتقييمه

50- صمم البرنامج القطري بالتشاور مع الوزارات ووكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية المختارة والمنظمات المجتمعية. وتمثياً مع توجيهات سياسات البرنامج بشأن الإدارة القائمة على النتائج،⁽³⁵⁾ فقد تم وضع نظام للرصد والتقييم بغية قياس التقدم المحرز في تحقيق الأهداف (انظر الملحق الثاني).

⁽³⁴⁾ استراتيجية البرنامج بشأن تسليم المسؤولية عن عمليات الشراء والعمليات اللوجستية في بوروندي، 2011-2014، ديسمبر/كانون الأول 2009.

⁽³⁵⁾ WFP/EB.A/2002/5-C.

- 51- وسيحدد مسح قاعدي الثغرات الإنتاجية ويعرف مؤشرات النتائج المتوقعة. وسيتم تحديد الاحتياجات من خلال جمع البيانات وإعداد التقارير بالتشاور مع المستفيدين والشركاء. وسيقوم مراقبو البرنامج الميدانيون بزيارات ميدانية مشتركة مع نظرائهم الوطنيين لتحديد القدرات الإنمائية ومتطلبات التسليم. وضمن إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، سيعمل البرنامج مع المجموعات المواضيعية والحكومة لتقييم الاستراتيجيات والبرامج الوطنية فيما يتعلق بأهداف البرنامج القطري. وسوف يخضع كل مكون من مكونات البرنامج القطري إلى استعراض سنوي تجريه الوزارة المعنية بمشاركة وكالات الأمم المتحدة والشركاء المتعاونين.
- 52- وسيحدد تقييم منتصف المدة الدروس المستفادة لتحسين تنفيذ البرنامج. أما التقييم الخارجي النهائي فسيحدد مستوى الأداء العام والتأثير.
- 53- وسوف يتطلب تنفيذ البرنامج تدريب النظراء الوطنيين في مجالات: تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، والإنذار المبكر والتأهب لحالات الطوارئ/الاستجابة؛ والتخطيط الاحترازي؛ والرصد والتقييم على أساس النتائج، وتحليل الإطار المنطقي ومراعاة قضايا الجنسين، وأساليب المشاركة، والإجراءات الإدارية والمالية، والخدمات اللوجستية، ومشتريات الأغذية، والتغذية، وبرامج التغذية المدرسية.
- 54- وستواصل منظمة اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والبرنامج العمل معاً في قطاعي التعليم والتغذية. وسيدعم كل من البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة المجتمعات المحلية التي تشكو من انعدام أمنها الغذائي. وسيعمل البرنامج مع الوزارات المختصة في مجال الحد من مخاطر الكوارث، أما في مجال التأهب للكوارث والتصدي لها فسيعمل مع كل من منظمة الأغذية والزراعة، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، واليونيسيف، ومنظمة الصحة العالمية، والصليب الأحمر البوروندي، ومنظمة كير، ومنظمة كاريتاس.
- 55- وعلى المستوى الإقليمي، سيتم شراء الأغذية بواسطة المكتب الإقليمي، وستمر هذه الأغذية عبر ميناءي مومباسا ودار السلام. وسوف يقدم البرنامج دعماً لوجستياً لمناولة الأغذية ونقلها. وستتحمل الحكومة، تدريجياً، المسؤولية عن المهام اللوجستية وستبدأ مناولة بعض مشتريات الأغذية المحلية في عام 2013 بدعم تقني يقدمه البرنامج.
- 56- وسيعين البرنامج خبيراً في مجال التغذية لتنفيذ استراتيجيته التغذوية لبوروندي. وسيتم تعيين عدد من متطوعي الأمم المتحدة للمساعدة في تسليم الأنشطة إلى الحكومة.
- 57- ولتمويل البرنامج القطري، سيسعى البرنامج للحصول على مساهمات موجهة ومساهمات من الجهات المانحة المتعددة الأطراف، ومن الحكومة، ومن برامج المشتركة مع وكالات الأمم المتحدة، ومن شراكاته مع القطاعين العام والخاص على الصعيدين القطري والإقليمي، إضافة إلى التمويل الطويل الأجل ومن الجهات المانحة غير التقليدية.

الملحق الأول-ألف

| تغطية المستفيدين بحسب المكون وتخصيص الأغذية | | | | | | |
|---|-------------------------|----------------|----------------|--------------------------------------|------------------------------|---|
| النسبة المئوية من المستفيدين النساء/الفتيات | العدد السنوي للمستفيدين | | | التوزيع بحسب المكون (النسبة المئوية) | المتطلبات الغذائية (طن متري) | المكونات |
| | المجموع | رجال/أولاد | نساء/فتيات | | | |
| 50 | 200 000 | 101 000 | 99 000 | 65.4 | 28 080 | المكون 1: دعم الأطفال في دور الحضانة وتلاميذ المدارس الابتدائية في مناطق انعدام الأمن الغذائي |
| 68 | 16 885 | 5 400 | 11 485 | | 2 937 | التغذية التكميلية |
| 52 | 12 763 | 6 113 | 6 650 | | 1 133 | التغذية الشاملة |
| 54 | 3 125 | 1 443 | 1 682 | | 1 118 | الفيروس/مرض الإيدز |
| 60 | 32 773 | 12 956 | 19 817 | 12.1 | 5 189 | المكون 2: المساعدة التغذوية للمجموعات الضعيفة |
| 48 | 100 000 | 52 000 | 48 000 | 22.5 | 9 661 | المكون 3: دعم إنعاش المجتمعات المحلية وتنميتها |
| - | - | - | - | - | - | المكون 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية |
| 50.1 | 332 773 | 165 956 | 166 817 | 100 | 42 930 | المجموع |

الملحق الأول-باء

| نوع الغذاء وحجم الحصاة الغذائية | | | |
|---|--|-----------------------------------|---|
| المكونات | نوع الغذاء | حجم الحصاة/شخص/يوميًا (غرام) | محتويات الطاقة (كغم سعر حراري) النسبة المئوية للسعرات الحرارية من البروتينات |
| المكون 1: دعم الأطفال في دور الحضاعة وتلاميذ المدارس الابتدائية في مناطق انعدام الأمن الغذائي | | | |
| رياض الأطفال | الحبوب البقوليات الزيوت النباتية الملح المعالج باليود | 80 30 10 3 | |
| | المجموع | 123 | 469; 15 |
| المدارس الابتدائية | الحبوب البقوليات الزيوت النباتية الملح المعالج باليود | 150 40 10 3 | |
| | المجموع | 203 | 748; 24 |
| المكون 2: المساعدة التغذوية للمجموعات الضعيفة | | | |
| برنامج التغذية التكميلية الحوامل والمرضعات | خليط الذرة وفول الصويا الزيوت النباتية السكر | 250 30 20 | |
| | المجموع | 300 | 1 296; 45 |
| برنامج التغذية التكميلية: دون سن الخامسة | خليط الذرة وفول الصويا الزيوت النباتية السكر | 240 30 15 | |
| | المجموع | 285 | 1 238; 43 |
| التغذية التكميلية الشاملة: دون سن 2 | خليط الذرة وفول الصويا الزيوت النباتية السكر | 150 20 15 | |
| | المجموع | 185 | 807; 27 |
| فيروس نقص المناعة البشرية/ المعالجة بالفيروسات الرجعية | الحبوب البقول خليط الذرة وفول الصويا الزيوت النباتية السكر الملح المعالج باليود | 280 50 120 25 22 0 | |
| | المجموع | 497 | 1 941; 57 |
| المكون 3: دعم إنعاش المجتمعات المحلية وتميبتها | | | |
| | الحبوب البقول الملح المعالج باليود | 250 50 5 | |
| | المجموع | 305 | 1 068; 33 |
| المكون 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية | | | |
| غير متاحة | غير متاحة | غير متاحة | غير متاحة |

| الملحق الثاني: الإطار المنطقي | | | |
|---|---|---|-------------------------|
| النتائج | مؤشرات الأداء | المخاطر والافتراضات | الموارد اللازمة |
| حصيلة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنسانية: للمجتمعات المحلية فرص متساوية في الحصول على الخدمات الاجتماعية وتنمية القدرات الإدارية الذاتية | حصائل مؤشرات إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنسانية < معدلات التسجيل في المدارس الابتدائية < معدلات إكمال الدراسة الابتدائية < النسبة المئوية للمجتمعات المحلية ذات الخدمات الصحية الجيدة (العناية بصحة وتغذية الأم والطفل، التطعيم، ومنع انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل، وتقديم المشورة والفحص الطوعي، الخ). < النسبة المئوية للمرافق الصحية/المدارس ذات اللجان الإدارية الفعالة | البيئة السياسية/الأمنية المواتية زيادة نصيب الخدمات الاجتماعية في الميزانية القطرية | |
| المكون 1: دعم الأطفال في دور الحضانة وتلاميذ المدارس الابتدائية في مناطق انعدام الأمن الغذائي (الهدف الاستراتيجي 4) | | | |
| الحصيلة 1-1: زيادة فرص الحصول على التعليم وتنمية القدرات في المدارس المعانة | < المتوسط السنوي لمعدل التغير في عدد الفتيات والفتيان. الهدف: 6 في المائة من الزيادة السنوية في 80 في المائة من المدارس ورياض الأطفال المعانة < معدل المواظبة: عدد الفتيات والفتيان الذين يحضرون في قاعات الدرس كنسبة مئوية من مجموع عدد أيام الدراسة الهدف المحقق: 90 في المائة في أكثر من 80 في المائة من المدارس المعانة < معدل التسرب: عدد الأطفال الذين لم يكملوا السنة الدراسية كنسبة مئوية من مجموع الأطفال . الهدف: الحفاظ على المعدل السنوي عند نسبة تقل عن 4 في المائة في 80 في المائة من المدارس المعانة < معدلات نجاح الفتيات والفتيان: المستهدف 50 في المائة أو ما يزيد في 80 في المائة من المدارس المستهدفة | مدى قدرة الحكومة والشركاء على تدبير موارد إضافية الالتزام بالاستراتيجيات والأولويات القطرية في السنوات الخمس القادمة إسناد الحالة الأمنية | 27.7 مليون دولار أمريكي |



الملحق الثاني: الإطار المنطقي

| النتائج | مؤشرات الأداء | المخاطر والافتراضات | الموارد اللازمة |
|---|--|---|------------------------|
| النتيجة 1-1: توزيع الأغذية والمواد غير الغذائية بكميات كافية ونوعيات مقبولة في المدارس المعانة | <ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد الفتيات والفتيان الذين يتلقون وجبات غذائية مدرسية كنسبة مئوية من الأرقام المقررة. الهدف: 100 في المائة ◀ الكميات الموزعة من الأغذية كنسبة مئوية إلى الكميات المقررة ◀ الكميات الموزعة من المواد غير الغذائية (البذور وأدوات الحدائق المدرسية والموافد) حسب النوع والنسبة المئوية من التوزيع المقرر | <p>التمويل الكافي للحفاظ على سلامة المشاريع</p> <p>عدد كاف من المدرسين المؤهلين</p> | |
| النتيجة 1-2: تدرك اللجان المدرسية أهمية برامج التغذية المدرسية وتساهم فيها | <ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد اللجان المدرسية المشاركة في برامج التغذية لمدرسية | <p>مساهمة الآباء في مشاريع التغذية المدرسية وامتلاكها</p> | |
| المكون 2: تقديم المعونات الصحية إلى المجموعات الضعيفة (الهدف الاستراتيجي 4) | | | |
| الحصيلة 1-2: تحسين الوضع التغذوي للمستهدفين من النساء والفتيات والفتيان | <ul style="list-style-type: none"> ◀ حالات انخفاض الوزن عند الولادة: النسبة المئوية بين الرضع دون 2.5 كيلو غرام عند الولادة (بين الولادات الحية). ◀ النسبة المئوية للحوامل والمرضعات اللواتي يجرين 4 فحوص قبل الولادة وفحصا واحدا بعدها على الأقل ◀ انتشار التقرم بين الأطفال دون السنة الثانية (النسبة المئوية الطول/العمر) الهدف: تخفيض 10 النسبة المئوية سنويا. ◀ انتشار نقص الوزن بين الأطفال المستهدفين دون سن الخامسة (النسبة المئوية الوزن/العمر) ◀ انتشار فقر الدم الناجم عن نقص الحديد في أوساط الحوامل والمرضعات ◀ انتشار فقر الدم الناجم عن نقص الحديد في أوساط الأطفال دون سن 5 | <p>تقديم الجهات الفاعلة الأخرى في مجال تنمية المساعدات التكميلية (مدخلات غير غذائية)</p> <p>تلبية احتياجات أساسية أخرى (خدمات صحية ونظافة وغيرها)</p> <p>التمسك بالسياسة الوطنية للصحة خلال السنوات الخمس القادمة</p> | 5.6 مليون دولار أمريكي |
| الحصيلة 2-2: تحسين النجاحات المحرزة الذي ينجزه العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية | <ul style="list-style-type: none"> ◀ النسبة المئوية للبالغين والأطفال المصابين بالفيروس والذين تلقوا العلاج المضاد قبل الإصابة بمدة 6 إلى 12 شهرا | | |

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

| النتائج | مؤشرات الأداء | المخاطر والافتراضات | الموارد اللازمة |
|---|--|--|------------------------|
| <p>النتيجة 2-1/2-2): توزيع الأغذية والمواد غير الغذائية بكميات كافية ونوعيات مقبولة على المجموعات المستهدفة من النساء والفتيات والفتيان في إطار برامج العناية الصحية والغذائية بالأمهات والأطفال، وبرنامج دعم المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/مرض الإيدز</p> | <ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد الأطفال الذين تشملهم حملات التدخل الغذائي بحسب الفئة العمرية ◀ عدد المسجلات من الحوامل والمرضعات في برنامج التغذية التكميلية . ◀ كمية الأغذية الموزعة بالأطنان بحسب النوع، النسبة المئوية من توزيع المقرر ◀ كمية الأغذية المدعمة بفيتامين ألف بحسب النوع، النسبة المئوية من التوزيع المقرر ◀ عدد الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ويتلقون دعماً غذائياً من برامج مكافحة ذات الصلة | <p>تقديم المساهمات المالية في الوقت المناسب وتأمين توافر الأغذية</p> <p>مساعدات تكميلية تقدمها الجهات الفاعلة الإنمائية الأخرى</p> <p>كفاية الخدمات والرعاية الصحية التي تقدمها المرافق الصحية</p> | |
| <p>حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنسانية:</p> <p>تعزيز نظم الإنتاج والمنظومة المحلية للمشاريع لضمان الأمن الغذائي الأسري وإعادة تكوين العلاقات الاقتصادية والاجتماعية للسكان المتضررين بسبب الأزمة.</p> | <p>مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنسانية</p> <ul style="list-style-type: none"> ◀ النسبة المئوية لغلة الإنتاج الزراعي ◀ الدخل الزراعي الإضافي للأسرة ◀ دخل الأسرة من الإنتاج الزراعي ◀ عدد المشاريع المحلية التي تشغل قدماء المحاربين | <p>البيئة السياسية والأمنية المواتية</p> <p>زيادة مخصصات الميزانية القطرية للزراعة والقطاعات الاقتصادية الأخرى</p> | |
| <p>المكون 3: دعم إنعاش المجتمعات المحلية وتنميتها (الهدف الاستراتيجي 3)</p> | | | |
| <p>الحصيلة 1-3: تمكنت المجتمعات المحلية من زيادة قدرتها على استملاك الأصول في حالات الأوضاع الهشة والانتقال</p> | <ul style="list-style-type: none"> ◀ موجودات الأسرة من الأصول: الهدف: زيادة الأصول المتواضعة لنسبة 80 في المائة من الأسر المستهدفة ◀ تقييم الأصول المجتمعية ◀ الرقم المستهدف: زيادة الأصول المسندة في المجتمعات المستهدفة 80 في المائة | <p>إسناد الحالة الأمنية</p> <p>مدى التزام المجتمعات المحلية المستهدفة والإدارة المحلية بالمشاريع وملكيته</p> | 9.6 مليون دولار أمريكي |
| <p>الحصيلة 2-3: إتاحة كميات كافية من الأغذية لاستهلاك الأسر والمجتمعات المحلية المستهدفة</p> | <ul style="list-style-type: none"> ◀ مستوى استهلاك الأسر من الأغذية الهدف: تجاوز العتبة (أكثر من 35) بالنسبة إلى 80 في المائة من الأسر المستهدفة بحلول عام 2014 | <p>مساعدات تكميلية (مدخلات غير غذائية وخبرات تقنية) تقدمها الجهات الفاعلة الإنمائية الأخرى</p> | |

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

| النتائج | مؤشرات الأداء | المخاطر والافتراضات | الموارد اللازمة |
|---|--|--|----------------------|
| النتيجة 1-3: توزيع أغذية/نقد وسلع غير غذائية بكميات كافية ونوعيات مقبولة من خلال برامج الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل الأصول و/أو أنشطة التوزيع نقدا والقسائم | <ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد المشاركين في تلقي المواد الغذائية/نقود من خلال النقد مقابل الغذاء والغذاء مقابل العمل بحسب الفئة ونوع الجنس والنسبة المئوية من الأرقام المقررة ◀ كمية الأغذية بالأطنان بحسب النوع/كمية النقود الموزعة النسبة المئوية من المبالغ المقررة | تمويلات كافية للحفاظ على سلامة المشاريع قيد التنفيذ وعلى التدفق النقدي | |
| النتيجة 2-3: تكوين أصول لكسب سبل المعيشة بناؤها أو إصلاحها من قبل المستهدفين من بين المجتمعات المحلية والأفراد. | <ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد الأصول المجتمعية المنشأة أو المستصلحة من قبل المجتمعات أو الأفراد ذوي الصلة ◀ عدد النساء والرجال الذين تدربوا في مجالات دعم سبل المعيشة | الشركاء المتعاونون والخبرات المتاحة لدعم التنفيذ | |
| المكون 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية (الهدف الاستراتيجي 5) | | | |
| الحصيلة 1-4: تعزيز المؤسسات الحكومية في إدارة برامج البحث عن حلول لمشكلات الجوع (التغذية المدرسية المساعدة التغذوية) | <ul style="list-style-type: none"> ◀ النسبة المئوية للزيادة في الإنفاق الحكومي على أدوات القضاء على الجوع ضمن خطة عمل وطنية ◀ النسبة المئوية من الترتيبات اللوجستية الغذائية التي تديرها المؤسسات الحكومية | | 684 800 دولار أمريكي |
| الحصيلة 2-4: الأطر الموسعة للسياسات القطرية المتضمنة حلولاً لمشكلات الجوع | <ul style="list-style-type: none"> ◀ وضع السياسات والبرامج المتعلقة بالأغذية المقواة بالمغذيات الدقيقة وتنفيذها ◀ إدماج التغذية المدرسية في السياسات القطرية للتعليم | | |
| الحصيلة 3-4: التقدم المحرز باتجاه الوصول إلى حلول قطرية لمشكلات الجوع | <ul style="list-style-type: none"> ◀ تنفيذ اتفاقية التسليم وفقا لاستراتيجيات (فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والتغذية، والتغذية المدرسية والخدمات اللوجستية والمشتريات) | | |
| النتيجة 1-4: المؤسسات الحكومية التي تتولى مناولة الأغذية ونقلها | <ul style="list-style-type: none"> ◀ كمية الأغذية التي تتولى المؤسسات الحكومية إدارتها وتوزيعها محسوبة بالأطنان ◀ عدد المخازن ومساحاتها | | |
| النتيجة 2-4: بناء القدرات والوعي من خلال الأعمال الموجهة | <ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد الأشخاص المدربين في مجال تقدير الاحتياجات والاستهداف | | |

| الملحق الثاني: الإطار المنطقي | | | |
|---|--|---------------------|-----------------|
| النتائج | مؤشرات الأداء | المخاطر والافتراضات | الموارد اللازمة |
| للبرنامج | وكمية الأغذية وإدارة الجودة، وتحليل السوق، وإدارة المعلومات وتحليلها بحسب نوع الجنس، والعمليات المحلية لتقديم المعطيات، مصنفة حسب نوع الجنس والفئة (البرنامج والحكومة والموظفون الشركاء) | | |
| النتيجة 3-4: وضع استراتيجيات متفق عليها | ◀ عدد استراتيجيات التسليم المتفق عليها بين البرنامج والحكومة | | |
| النتيجة 4-4: تفعيل برامج تدعيم الأغذية بالمغذيات الدقيقة. | ◀ وضع السياسات ذات الصلة بتدعيم الأغذية وتنفيذها ◀ كمية الأغذية المدعمة المنتجة محليا | | |

الملحق الثالث: موجز ميزانية البرنامج القطري لبوروندي 200119 (2011-2014) (دولار أمريكي)

| المكون | المكون 4 | المكون 3 (القسانم/التحويلات النقدية) | المكون 3 (الأغذية) | المكون 2 | المكون 1 | |
|------------|----------|--|-----------------------|-----------|------------|--|
| 42 930 | | | 9 661 | 5 189 | 28 080 | الأغذية (طن متري) |
| 21 171 640 | | (1) 324 972 | 4 297 109 | 2 962 239 | 13 587 320 | الأغذية/التحويلات النقدية |
| 3 412 060 | | | 767 862 | 412 385 | 2 231 814 | النقل الخارجي |
| 10 359 772 | | | 2 331 398 | 1 252 092 | 6 776 282 | النقل البري والتخزين والمناولة (المجموع) |
| | | | 241.35 | 241.35 | 241.35 | النقل البري والتخزين والمناولة (للطن المتري) |
| 1 583 950 | 640 000 | 31 550 | 205 330 | 110 274 | 596 797 | تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى |
| 36 527 422 | 640 000 | 356 522 | 7 601 698 | 4 736 989 | 23 192 213 | مجموع تكاليف التشغيل المباشرة |
| 4 199 985 | | | | | | تكاليف الدعم المباشرة (2) |
| 2 850 918 | | | | | | تكاليف الدعم غير المباشرة (3) |
| 43 578 323 | 684 800 | 440 249 | 9 131 922 | 5 604 617 | 27 716 735 | مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج |

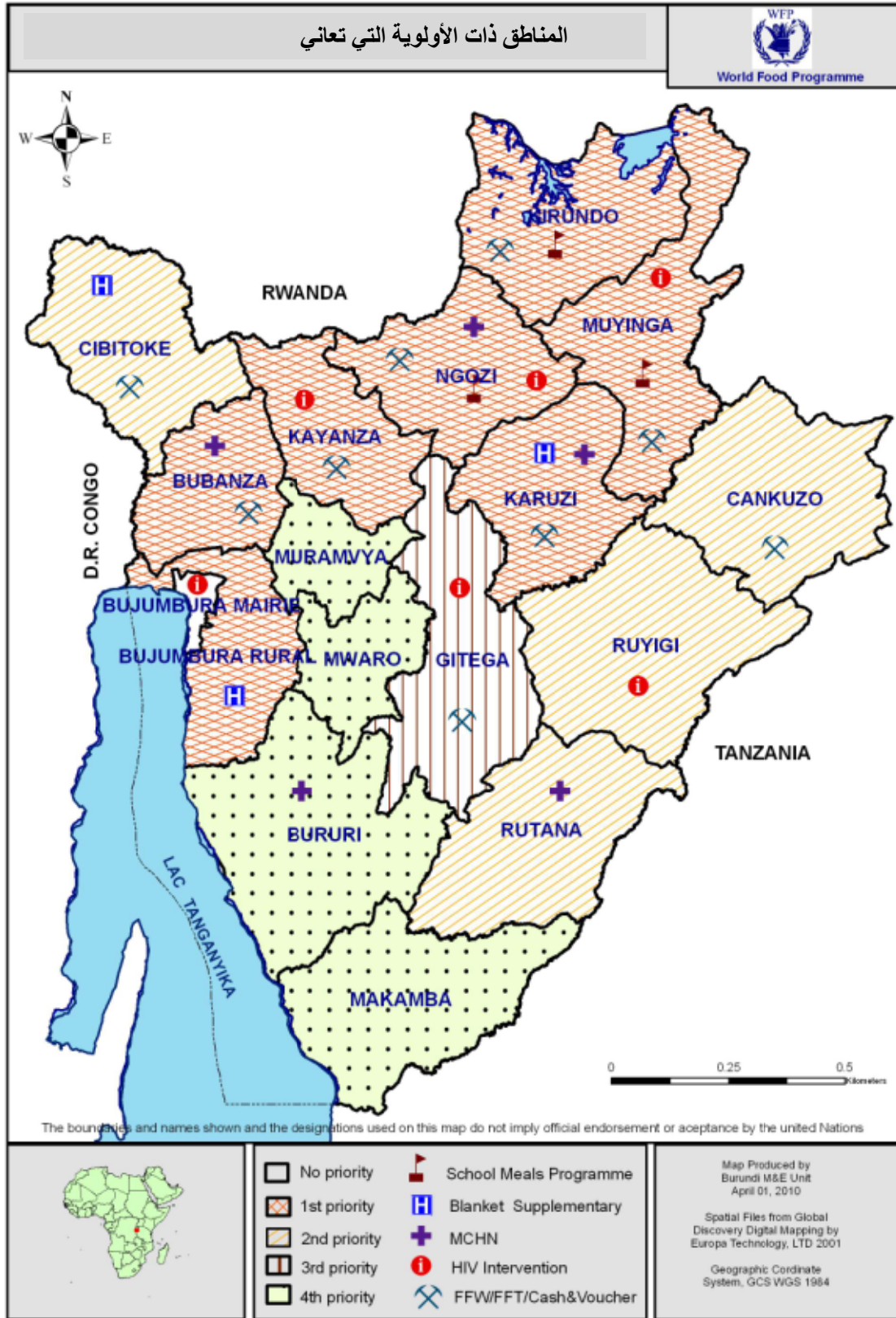
(1) ميزانية إرشادية للتحويلات النقدية/القسانم..

(2) رقم إرشادي لغرض الإحاطة والعلم.

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



الملحق الرابع



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.