

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة السنوية

روما، 7-11/6/2010

تقارير المدير التنفيذي عن المسائل التشغيلية

البند 11 من جدول الأعمال

العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش التي وافق
عليها المدير التنفيذي خلال الفترة
(2009/12/31-7/1)
رواندا 200030

المساعدة المقدمة للاجئين ودعم إنعاش المجتمعات المضيفة والأسر الأكثر ضعفاً

عدد المستفيدين	179 000 (المتوسط السنوي)
مدة المشروع	24 شهراً (2011/12/31-2010/1/1)
كمية الأغذية المقدمة من البرنامج	40 454 طناً مترياً
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج	17 916 039
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج	36 552 384

* وفقاً لقرارات المجلس التنفيذي بشأن التسيير والإدارة التي اعتمدت في الدورة السنوية والدورة العادية الثالثة لعام 2000، فإن الموضوعات المقدمة للمجلس للعلم والإحاطة ينبغي عدم مناقشتها إلا إذا طلب أحد أعضاء المجلس ذلك تحديداً قبل بداية الدورة ووافق رئيس المجلس على الطلب على أساس أن المناقشة تتفق مع الاستخدام السليم لوقت المجلس.

طبعت هذه الوثيقة في عدد محدود من النسخ. يمكن الإطلاع على وثائق المجلس التنفيذي
في صفحة برنامج الأغذية العالمي على شبكة الإنترنت على العنوان التالي: (<http://www.wfp.org/eb>)



Distribution: GENERAL
WFP/EB.A/2010/11-B/3
26 April 2010
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للعلم

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

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

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

موجز

- 1- ما زالت رواندا تستضيف اللاجئين من جمهورية الكونغو الديمقراطية نتيجة للحالة الأمنية غير المستقرة في الجزء الشرقي من البلاد. ويوجد في رواندا 54 000 لاجئ يعيشون في ثلاثة مخيمات، ويعتمدون اعتماداً كلياً على البرنامج في معيشتهم. وحيث لا تعتبر رواندا في وضع يمكنها من توفير قطع من الأراضي الزراعية لهم فإن إدماجهم مستبعد، والحل الوحيد على الأجل الطويل هو عودتهم إلى أوطانهم. وحيث أن احتمالات تحسن الأمن في جمهورية الكونغو الديمقراطية ضعيفة، تصبح العودة إلى الوطن غير واردة في المستقبل القريب.
- 2- واللاجئون في رواندا معرضون لمستويات عالية من انعدام الأمن الغذائي، وذلك بسبب فقرهم المدقع وانعدام الفرص المتاحة أمامهم لكسب الدخل. وبالإضافة إلى ذلك، أسهمت مخيمات اللاجئين الكبيرة في إلحاق أضرار كبيرة بالبيئة الطبيعية في المجتمعات المحلية المجاورة، الأمر الذي أدى إلى تفاقم الأوضاع بفعل الجفاف المتكرر والفيضانات المفاجئة التي تتسبب في الانهيار الأخدودي وتستنزف المتاح من الأراضي الصالحة للزراعة. وقد ساهم ذلك في الاستياء من الوجود الموسع للاجئين.
- 3- وتستهدف العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200030 معالجة هذه الحالة غير المستقرة للاجئين من خلال:
 - ◀ توفير سلة من الأغذية وتقديمها شهرياً إلى اللاجئين في المخيمات؛
 - ◀ تنفيذ برامج الغذاء مقابل الأصول لإعادة تأهيل المناطق المتضررة بسبب وجود اللاجئين وتحسين القدرات الإنتاجية للمجتمعات المضيفة للاجئين جنباً إلى جنب مع معالجة التدهور البيئي في المخيمات وحولها.
- 4- ويعيش أكثر من 70 000 لاجئ رواندي أو من طالبي اللجوء في جمهورية الكونغو الديمقراطية، وأوغندا، وبلدان أفريقية أخرى. والمحادثات جارية بين مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، وحكومة رواندا والبلدان المضيفة لمراجعة أوضاع هؤلاء اللاجئين، الأمر الذي قد يؤدي إلى عودة البعض منهم إلى رواندا. ويتلقى العائدون حصصاً غذائية لإعادة التوطين لمدة ثلاثة أشهر.
- 5- لكن ظروف التغذية في رواندا لا تطراً عليها أي تحسينات. فقد أظهر التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع ومسح التغذية لعام 2009 أن النقص منتشر بنسبة 52 في المائة، والهزال بنسبة 4.2 في المائة ونقص الوزن بنسبة 15.8 في المائة. وتنتشر عدوى الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية بنسبة 3 في المائة، مع وجود 149 000 شخص مصابين بالفيروس، والعديد من الأفراد الذين يتلقون العلاجات المضادة لفيروسات النسخ العكسي يعانون انعدام الأمن الغذائي.
- 6- وتوسعى العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش (200030) إلى معالجة مشكلة نقص التغذية المصممة خصيصاً للأطفال دون الخامسة والنساء الحوامل والمرضعات، والأشخاص الذين يتلقون العلاجات المضادة لفيروسات النسخ العكسي. وسوف يستمر إنشاء حدائق الخضار في المراكز الصحية بدعم تقني من منظمة الأغذية والزراعة، باعتبارها وسيلة لتوفير التدريب على التقنيات الزراعية، وأصناف النباتات المغذية والملائمة لإعداد الطعام. والهدف هو تحسين التنوع الغذائي للأسر المعيشية وتوفير الأمن الغذائي للحد من نقص التغذية.
- 7- وسيضع البرنامج في نهاية المطاف الترتيبات المؤسسية الملائمة ويعزز قدرة المؤسسات الحكومية ونظيراتها على مستوى المنطقة، وتعزيز ملكية الحكومة والمجتمع لأنشطة العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش. واستناداً إلى درجة النجاح في

دعم تنمية القدرات وتقييم الاحتياجات، سيلغي البرنامج تدريجيا مرحلة التدخلات الغذائية من خلال التوصل إلى حلول دائمة وتعزيز المشاركة الكاملة والمستمرة للمجتمعات والسلطات المحلية.