



المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية

روما، 2008/10/30-27

تقارير المدير التنفيذي عن المسائل التشغيلية

البند 10 من جدول الأعمال

**العمليات الممتدة للإغاثة والإعاش التي وافق عليها المدير التنفيذي
-(2008/6/30-1/1)-
سوازيلاند 10602.0**

مساعدة المتضررين من انعدام الأمن الغذائي وفيروس ومرض الإيدز

201 000 نسمة سنويا	عدد المستفيدين
36 شهرا (مايو/أيار 2008-30 أبريل/نيسان 2011)	مدة المشروع
47 052 طنا متريا	كمية الأغذية التي يقدمها البرنامج
التكليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
19 280 494	مجموع تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج
38 549 685	مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

مقدمة للمجلس للعلم*

A

* وفقاً لقرارات المجلس التنفيذي بشأن التسيير والإدارة التي اعتمدت في الدورة السنوية والدوره العاديه 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.2/2008/10-C/2

18 Septemper 2008
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للعلم

تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين يرغبون في إبداء بعض الملاحظات أو لديهم استفسارات تتعلق بمحتوى هذه الوثيقة إلى الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورين أدناه، ويفضل أن يتم ذلك قبل ابتداء دورة المجلس التنفيذي بفترة كافية.

المدير الإقليمي، المكتب الإقليمي في جوهانسبرغ
رقم الهاتف: 2201-066513 السيد: M. Darboe (جنوب وشرق ووسط أفريقيا):

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

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



ملخص

- 1 مملكة سوازيلند بلد معرض للكوارث ويواجه أزمة إنسانية ناجمة عن اجتماع تأثيرات فيروس ومرض الإيدز، والفقير حالات الجفاف المتكررة. وتبلغ نسبة المصابين من السكان البالغين بفيروس ومرض الإيدز نحو 26 في المائة – وهي أعلى نسبة لانتشار الوباء في العالم، وهو ما ينعكس في النتائج السلبية على معدلات نمو السكان.
- 2 وسوازيلند من بين البلدان ذات الدخل المنخفض/المتوسط: ففي عام 2005، بلغ نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي 4 824 دولاراً أمريكياً. لكن 48 في المائة من السكان يعيشون على أقل من دولار واحد في اليوم، منهم 63 في المائة من النساء. وانخفص معدل نمو الناتج المحلي الإجمالي الحقيقي من 7 في المائة في الثمانينيات إلى 2.1 في المائة في عام 2006. ووفقاً لمؤشرات التنمية البشرية لدى برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، هبط مؤشر سوازيلند من 137 في عام 2004 إلى 141 في عام 2005، وذلك أساساً بسبب انخفاض في متوسط العمر المتوقع عند الولادة من 57 سنة في عام 1997 إلى 31.4 سنة في عام 2004؛ وبذلك يحتل المرتبة الدنيا الثانية في العالم.
- 3 وكانت الموافقة قد تمت على العملية الممتدة للإغاثة والإعاش - لسوازيلند 10602.0 في 30 أبريل/نيسان 2008، لكي تبدأ من مايو/أيار 2008 إلى أبريل/نيسان 2011، وتعطي ما مجموعه 201 000 مستفيد سنوياً.
- 4 والهدف من العملية هو تحسين الأمن الغذائي وسبل كسب العيش والقدرة الإنتاجية لمعظم الأسر الضعيفة والمتضررة بسبب فيروس الإيدز والفقير والكوارث الطبيعية. ووفقاً للأهداف الاستراتيجية 5-2 من الخطة الاستراتيجية والأهداف 1-6 الإنمائية للألفية، والغايات هي كالتالي:
- (1) تحسين فرص حصول الأسر على الغذاء والقدرة على إدارة الصدمات (الهدف الاستراتيجي 2)؛
 - (2) زيادة فرص الحصول على الرعاية والدعم للأشخاص المصابين بفيروس الإيدز والسل، وتحسين مستويات المعالجة (الهدف الاستراتيجي 3)؛
 - (3) دعم فرص الحصول على التعليم الأساسي والرعاية الاجتماعية وتقديم الدعم لليتامى وغيرهم من الأطفال المعرضين (الأهداف الاستراتيجية 3 و4)؛
 - (4) تعزيز قدرة المؤسسات الحكومية ومنظمات المجتمع المحلي والشركاء المتعاونين في مجال تقديم الاحتياجات، والتأهب للكوارث والتخفيض من آثارها، وإدارة برامج المساعدات الغذائية (الهدف الاستراتيجي 5).
- 5 وتشمل أنشطة العملية الممتدة للإغاثة والإعاش ما يلي:
- (1) تقديم مساعدة غذائية للإغاثة خلال المواسم العجاف للأسر الفقيرة؛
 - (2) تنفيذ برامج التغذية المدرسية خلال المواسم العجاف في المدارس الابتدائية التي تشهد زيادة في معدلات التسرب وانخفاض في معدلات الحضور؛
 - (3) تقديم الدعم للمرضى الذين يعالجون في مناطق تشكوا من انعدام أمنها الغذائي من فيروس الإيدز أو من السل، وللمستفيدين من برامج منع انتقال العدوى من الأم إلى الطفل؛

(4) تقديم معونة غذائية للأيتام ولغيرهم من الأطفال المعرضين في المراكز الاجتماعية لاستكمال الخدمات الاجتماعية الأساسية الأخرى؛

(5) تقديم الدعم على مستوى المجتمع المحلي إلى الأسر المتضررة بسبب فيروس الإيدز؛

(6) برامج الغذاء مقابل الأصول والغذاء مقابل التدريب والغذاء مقابل العمل والغذاء مقابل الزراعة لدعم المناهج المبتكرة للسبل المعيشية.

-6 وستعطي العملية الأولوية لتعزيز الشراكات مع المنظمات الحكومية وغير الحكومية. وسيعمل البرنامج مع الشركاء لوضع وتنفيذ خطة الدعم التقني لتحسين القدرات الوطنية لتقدير الاحتياجات، والتأهب للكوارث والاستجابة وإدارة برامج المساعدات الغذائية.