

روما، 7 - 11/11/2005

# المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي لإقرارها

## البند 8 من جدول الأعمال

### العملية الممتدة للإغاثة والإعاش - إقليم البحيرات الكبرى 10062.2

#### المعونة الغذائية للإغاثة والإعاش لإقليم البحيرات الكبرى

1 505 000	بوروندي	عدد المستفيدين:
545 000	رواندا	
402 000	تنزانيا	
(2008/12/31 – 2006/1/1)	36 شهرا	مدة المشروع:
317	596 طنا متريا	كمية الأغذية المقدمة من البرنامج:
<b>التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)</b>		
151 414 242		تكاليف الأغذية للبرنامج:
354 781 844		مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج:

## مذكرة للمجلس التنفيذي

### الوثيقة المرفقة مقدمة للمجلس التنفيذي للإقرار

تدعى 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.

مدير المكتب الإقليمي لشرق ووسط أفريقيا (ODK) : رقم الهاتف: 066513-2034 Mr H. Arthur

كبير موظفي الاتصال (ODK) : رقم الهاتف: 066513-2385 Ms F. Nabulsi

الرجاء الاتصال بالسيدة C. Panlilio، المشرفة على وحدة التوزيع وخدمات المجتمعات، إن كانت لديكم استفسارات تتعلق بإرسال الوثائق المتعلقة بأعمال المجلس التنفيذي وذلك على الهاتف رقم: (066513-2645).



## ملخص

تشهد منطقة البحيرات الكبرى بوادر تحقيق حل دائم على الرهبة هشاشة عملية الانتقال الحالية. وانتكست جهود إحلال السلام الضرورية للتنمية في بوروندي وجارتها جمهورية الكونغو الديمقراطية جراء التوترات السابقة للانتخابات، وعدم الاستقرار السياسي، وحالة عدم الثيقن التي خيمت على الأجياء، مما أحدث موجة من النزوح وأدى إلى بطء وتيرة عملية إعادة توطين اللاجئين من جمهورية تنزانيا المتحدة. وأدى عدم انتظام هطول الأمطار في أنحاء من رواندا وبوروندي إلى نفاقم الأمان الغذائي وتعقد آفاق التسوية الدائمة وإعادة التوطين.

وتشمل عملية الإغاثة الممتدة والإعاش في منطقة البحيرات الكبرى بوروندي ورواندا وجمهورية تنزانيا المتحدة التي شهدت تحركات واسعة النطاق لللاجئين والمشريدين داخلياً في السنوات الأخيرة. وتم وضع نصف مليون شخص داخل مخيمات اللاجئين في جمهورية تنزانيا المتحدة وبوروندي لفترات طويلة وما زال مئات الآلاف من الأشخاص مشريدين داخلياً.

ويُسعي المكتب الإقليمي إلى تنفيذ هذه العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 10062.2 التي تستغرق ثلاثة سنوات لمساعدة البلدان الثلاثة على دعم السكان الضعفاء، بمن فيهم اللاجئون، والعائدون، والمشريدون داخلياً، والنساء والأطفال الذين يعانون نقص التغذية. ويُتعرض الكثير من الأسر والأفراد بشدة لانعدام الأمن الغذائي جراء عدم استقرار الأوضاع السياسية وعدم توفر الظروف اللازمة لإنتاج الأغذية.

وسوف تتصدى العملية للأهداف الاستراتيجية 1 و 2 و 3 و 4 و 5 والأهداف الإنمائية للألفية 2 و 3 و 4 و 5 في مجالات التعليم والمساواة بين الجنسين، ووفيات الأطفال، وصحة الأم، والأولويات الحكومية، وستركز على الإغاثة والإعاش. وسوف تسعى أنشطة الإعاش إلى مساعدة المجتمعات المحلية، بما في ذلك الجنود المسرحين، على تعلم مهارات كسب الرزق التي تمكّنهم من مقاومة صدمات الدخل المقبلة، وستدعم بناء الأصول الاجتماعية، وستعزز فرص الحصول على التعليم والرعاية الصحية والخدمات الزراعية.

وفي فبراير/شباط 2005، قام المكتب الإقليمي بإجراء تقييم للعملية الحالية، وأوصى التقييم بتوسيع العملية لإعادة توطين اللاجئين من جمهورية تنزانيا المتحدة، والتصدي للشكوك التي تكتنف مصير المشريدين في بوروندي، وكذلك، وإن كان بدرجة أقل، المشريدين في رواندا، حيث يساهم سوء الأحوال الجوية في تفاقم حالة الأمن الغذائي. ومن المتوقع بحلول نهاية عام 2007 أن تتيح عمليات الانتقال في الإقليم إعادة التوطين المنظم لللاجئين بأعداد كبيرة وتعزيز القدرة على التصدي. ويهدف المكتبان القطريان في رواندا وجمهورية تنزانيا المتحدة إلى تقليص أنشطة الإغاثة تدريجياً في عام 2008. وسوف يبحث المكتب القطري في بوروندي إمكانية توجيه بعض أنشطة الإعاش إلى التدخلات الإنمائية.



## \*مشروع القرار\*

يقر المجلس العملي الممتدة الإقليمية للإغاثة والإنعاش "المعونة الغذائية للإغاثة والإنعاش لإقليم البحيرات الكبرى" (الوثيقة WFP/EB.2/2005/8-B/2).

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



## السياق والأساس المنطقي

### سياق الأزمة

-1 البلدان الثلاثة المشمولة حاليًا في العملية الممتدة للاغاثة والإنعاش في منطقة البحيرات الكبرى هي بوروندي ورواندا وجمهورية تنزانيا المتحدة، وهي دول مستقلة تربط بينها صلات اجتماعية واقتصادية عمّقتها النزاعات العنيفة التي ابتدأت بها المنطقة لفترة طويلة.

-2 وشهدت منطقة البحيرات الكبرى في السنوات الأخيرة تحركات واسعة لللاجئين والمرهونين داخلية بسبب كثرة الاضطرابات وعدم الاستقرار السياسي في معظم بلدان المنطقة. وتم وضع نصف مليون شخص في مخيمات اللاجئين في جمهورية تنزانيا المتحدة وبوروندي لفترات طويلة وما زال مئات الآلاف من الأشخاص مرهونين داخلياً.

-3 وعانت رواندا وبيلات الإبادة الجماعية التي أlictedت أضرارا دائمة بكل قطاع من قطاعات الاقتصاد والهيكل الاجتماعي. وأدى ذلك، بالإضافة إلى تفشي فيروس نقص المناعة البشرية/إيدز، إلى ظهور أعداد كبيرة من الفئات الضعيفة، بما في ذلك الأيتام والمعوقون والأرامل وكبار السن المعدمين.

-4 وخلال السنوات الثلاث الماضية، شهدت المناطق الشمالية الشرقية من بوروندي والمناطق الجنوبية الغربية من رواندا معدلات غير موافقة لهطول الأمطار، وألحقت فسيفساء الكسافا، وهي مرض فيروسي شديد العدوى، أضراراً بإنتاج الكسافا في بوروندي ورواندا وغربي تنزانيا، مما أدى إلى حرمان السكان من محصولهم الأساسي في مناطق شاسعة. وتُضطر المجتمعات المحلية الفقيرة إلى التخلص من أصولها المحدودة والتزوج بحثاً عن الغذاء وفرص العمل جراء ندرة الأغذية في الإقليم.

-5 ومن المتوقع اندلاع العنف جراء المخاوف بشأن الانتخابات في بوروندي وجمهورية الكونغو الديمقراطية التي من المقرر إجراؤها في أواخر عام 2005. ودفع ذلك أعداداً كبيرة من اللاجئين البورونديين والروانديين في جمهورية الكونغو الديمقراطية إلى العودة إلى أوطانهم أو إلى محاولة الاستقرار في بلدان أخرى مجاورة. كما ساهمت التوترات السياسية في الهبوط الشديد في معدلات إعادة توطين اللاجئين من المخيمات في جمهورية تنزانيا المتحدة.

### تحليل الأوضاع

-6 لم يتم بعد التوصل إلى حل للحالة الهشة في منطقة البحيرات الكبرى. وما زالت الاضطرابات السياسية والنزاعات المدنية وأنشطة الميليشيات تشرد أعداداً كبيرة من السكان وتحد من عودة اللاجئين من جمهورية تنزانيا المتحدة. ويتعذر على الكثير من الأسر والأفراد لخطر الواقع في شرك الفقر المدقع وانعدام الأمن الغذائي والتغذوي الشديد جراء عدم استقرار الأوضاع السياسية وسوء الأحوال المناخية.

-7 ولاحظ بوادر الأمل في إعادة توطين أعداد كبيرة في ما بين عامي 2003 و2004 بعد إحلال السلام في بوروندي وجمهورية الكونغو الديمقراطية. على أن متوسط من أعيد توطينهم طيلة تلك الفترة لم يتجاوز 2 000 لاجئ شهرياً. وما زال أكثر من 400 000 لاجئ يقيمون في المخيمات في غربي تنزانيا؛ وتستضيف رواندا أكثر من 50 000 لاجئ كونغولي وبوروندي.

-8 ويعتمد سكان بوروندي في أغذتهم على زراعة الكفاف البعلية. وينعدم الأمن الغذائي بسبب أنشطة المتمردين في المجتمعات المحلية الزراعية الأكثر إنتاجية، وتقتتيل الأراضي الزراعية، وموحات الجفاف المتكررة، وتدحرج التربة، وانتشار فيروس نقص المناعة البشرية/إيدز. ويغطي 20 في المائة من سكان بوروندي من انعدام الأمن الغذائي المزمن ويعتمدون على مساعدات الإغاثة الطارئة جراء النزاع والتشريد الداخلي لقطاعات واسعة من السكان وتوقف حركة الأسواق والتجارة، والآثار المضاعفة الناجمة عن الصدمات المناخية.

-9 ويؤدي تجدد حالة عدم الاستقرار السياسي في جمهورية الكونغو الديمقراطية وبوروندي إلى توسيع السلام والاستقرار في رواندا. وتتفاقم التوترات السياسية ويُضطرر السكان إلى الفرار جراء التخوف من تهديدات الانتخابات المثلثة وانتشار الاضطرابات المدنية والقتال بين الميليشيات في شرقى جمهورية الكونغو الديمقراطية. وتزايدت أعداد السكان الكونغوليين والبورونديين الذين يلتمسون اللجوء في رواندا. ومن المتوقع أن تزداد أعداد الروانديين الذين سيعودون إلى أوطانهم من هذين البلدين.

-10 ويعتمد 90 في المائة من سكان رواندا على زراعة الكفاف على النطاق الصغير. وازداد نقص الأغذية في المجتمعات المحلية الفقيرة بسبب قلة الأمطار وعدم انتظامها وتلف المحاصيل وتفشي مرض الكسافا في جميع أنحاء البلاد.



وينخفض الإنتاج الزراعي جراء تدني خصوبة التربة وتأكلها، والافتقار إلى فرص الحصول على الأسمدة، وتفتت الحيازات الزراعية.

-11 وبعد إحدى عشرة سنة من وقوع الإبادة الجماعية، تهيئ رواندا بيئة آمنة للنمو الاقتصادي وعودة السكان والتنمية العامة. ومنذ عام 1994، أحرزت الحكومة تقدماً في تنفيذ إصلاحات مؤسسية مهمة، حيث أقرت دستوراً جديداً أفضى إلى إجراء انتخابات رئيسية وإنشاء برلمان وطني وإصلاح النظام القضائي.

-12 وعلى الرغم من تلك الإنجازات، ما زالت رواندا تعاني الفقر. وتختفي الدعم المستمر من المجتمع الدولي جنباً إلى جنب مع الجهود الوطنية عن تنفيذ سياسات سياسية واقتصادية واجتماعية واقتصرار الداخلي والنمو الاقتصادي. على أنه من المتوقع مواصلة جهود الإنعاش والتعمير. وتحتاج رواندا إلى الدعم من المجتمعات الدولية والوطنية لإعادة بناء اقتصادها وتعزيز أنشطتها الرامية إلى تحقيق الإصلاح الاجتماعي. ويقوم البرنامج بتنفيذ برنامج قطري للفترة 2003-2006، ويتضمن هذا البرنامج عناصر في مجال التغذية المدرسية ومكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والتغذية. وسيتم تمديد البرنامج القطري لمدة عام واحد قبل بداية الجيل المقبل من البرامج القطرية في عام 2008.

-13 وتمثل جمهورية تنزانيا المتحدة ملذاً لما يقدر بنحو 400 000 شخص يعيشون في 13 مخيماً في أربع مقاطعات غربية. كما يوجد مخيّم عبور ومركز للفصل حيث يتم تجهيز اللاجئين قبل تسجيلهم أو إعادة توطينهم. وتعتمد الأغذية الوعرة من اللاجئين اعتماداً كاملاً على المساعدات الغذائية المقدمة من البرنامج. ويوجد ما يقرب من 62 في المائة من اللاجئين من بوروندي و 37 في المائة من جمهورية الكونغو الديمقراطية؛ وأما حالات الحماية في هذين البلدين وفي رواندا فهي أقل من 1 في المائة وهي في معظمها من المستفيدين السابقين.

-14 وأعادت الأوضاع الغذائية والتوترات السياسية وانعدام الأمن الغذائي في الإقليم كثيراً من اللاجئين في جمهورية تنزانيا المتحدة إلى أوطانهم. و يؤدي ارتفاع معدل الخصوبة بين اللاجئين إلى ما يقرب من 20 000 حالة ولادة سنوياً في المخيمات. ويوجد في غرب تنزانيا ما يقدر بنحو 3.7 مليون نسمة بالإضافة إلى اللاجئين. وتعتبر معدلات سوء التغذية وانتشار فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز بين السكان المضيّفين أعلى منها في مخيمات اللاجئين.

## **سياسات وبرامج الإنعاش الحكومية**

-15 تتبع تدخلات البرنامج المقترحة من أهدافه الاستراتيجية وتنماشى مع أولويات خطط الحد من الفقر في البلدان الثلاثة. وتؤدي خبرة البرنامج دوراً متزايداً في عملية وثائق استراتيجية الحد من الفقر في منطقة البحيرات الكبرى. ففي بوروندي، يجري إعداد وثيقة نهائية لاستراتيجية الحد من الفقر من خلال عملية تشاركية، وأما وثيقة استراتيجية الحد من الفقر لرواندا التي أقرت في عام 2001 فيجري استعراضها حالياً؛ وتقوم جمهورية تنزانيا المتحدة بتحديث وثيقة استراتيجية لها للحد من الفقر للفترة 2001-2005. وتواصل المكاتب القطرية للبرنامج المساهمة في وثائق استراتيجيات الحد من الفقر وفي بناء القدرات الوطنية في مجال الأمن الغذائي والتغذية، والقطاعات الاجتماعية وإعادة إعمار قطاع النقل.

-16 وتواجه حكومة جمهورية تنزانيا المتحدة والسلطات المحلية في المناطق المضيفة للاجئين تحديات خطيرة في مساندة اللاجئين. فقد بات اللاجئون يعتمدون تماماً على المعونة الغذائية وغيرها من المساعدات الخارجية جراء القيود التي تفرضها الحكومة على تحركات اللاجئين، وإغلاق الأسواق في مخيمات اللاجئين، والافتقار إلى فرص العمل. ولا تسمح سياسة الحكومة بدمج لاجئ بوروندي ورواندا في جمهورية تنزانيا المتحدة ولكنها تيسر عودتهم فوراً إلى بلدانهم الأصلية.

-17 وأثناء مؤتمر القمة الأولى الذي عُقد في جمهورية تنزانيا المتحدة في نوفمبر/تشرين الثاني 2004، قطع رؤساء دول منطقة البحيرات الكبرى على أنفسهم التزامات بالعمل سويةً لبناء مستقبل ملائم للجميع من خلال استئناف العلاقات بين الدول وفيما بينها على أساس الثقة والتعاون والتكمال في إطار رؤية إقليمية شاملة لتعزيز السلام والأمن والديمقراطية والتنمية بشكل مستدام.

## **الأساس المنطقي**

-18 أسف النزوح الجماعي والإقامة الممتدة في مخيمات اللاجئين والمشردين داخلياً إلى انهيار المعايير الاجتماعية والقدرة على التصدي حسب ما تكشف عنه دراسة لمؤشر استراتيجيات التصدي في جمهورية تنزانيا المتحدة والتي خلصت إلى أنه أثناء إجراء المسح الأساسي، بلغ عدد الأسر التي باعت أصولها 31 في المائة، وشارك 8 في المائة من الأسر في أنشطة غير قانونية، مثل السرقة والبغاء، لمواجهة حالات النقص في الأغذية. وثبتت مصادر الدخل، مثل إنتاج المحاصيل، ومبيعات الإنتاج الحيواني، والتجارة الصغيرة، والحوافر من المنظمات غير الحكومية عدم فعاليتها في تحسين الأمان الغذائي الأسري. وسوف يسعى البرنامج إلى معالجة هذه الأوضاع من خلال التدريب على المهارات لتعزيز قدرة السكان المستهدفين على التصدي.



-19 وتشير توقعات منظمة الأمم المتحدة للطفولة إلى أن معدلات الوفيات بين الأطفال الرضع تبلغ 118 حالة وفاة بين كل مولود حيّ و 230 حالة وفاة بين كل 1 000 مولود من الأطفال دون الخامسة من العمر في رواندا وهي بذلك من أعلى المعدلات في العالم<sup>(1)</sup>. ويعاني ما يقدر بنحو 9 في المائة من الأطفال نقص الوزن عند الولادة؛ وخلصت آخر دراسة استقصائية ديمغرافية وصحية إلى أن 42 في المائة من الأطفال مصابون بالهزال على أساس انخفاض معدل الطول مقابل العمر عن درجتين. وتعد نسبة الوفيات بين الأمهات من أعلى النسب في أفريقيا حيث تبلغ 1 000 حالة وفاة بين كل 100 000 مولود حيّ.

-20 وسوف ترتكز العملية الممتدة للإغاثة والإعاش على اللاجئين والمسرىدين داخلياً والعائدين والسكان المتضررين من الأوضاع الاجتماعية السياسية والمناخية. ويقتضي تحقيق الأمن الغذائي للأعداد الهائلة من السكان الذين يتنقلون بين وداخل البلدان التي تعاني مشاكل متراصة تتفيد برنامج إقليمي يتسم بالاتساق والمرنة. وسوف ييسر التنسيق الإقليمي للدعم التقني والتشغيلي التعاون بين المكاتب القطرية وتعزز دورها في تنفيذ المشروعات.

-21 ومنذ بداية العملية الممتدة للإغاثة والإعاش، قدم البرنامج مليون طن متري من الأغذية بقيمة تقدر بنحو 460 مليون دولار أمريكي. وتعتبر المرحلة الحالية للعملية الممتدة للإغاثة والإعاش التي وافق عليها المجلس في أكتوبر/تشرين الأول 2002 شديدة التحفظ في توقعاتها لاحتياجات من المعونة الغذائية بسبب فرط التفاؤل بشأن سرعة إنجاز عملية السلام. ويمثل استمرار انعدام الأمن الغذائي، وعدم التأمين السياسي، وتحركات السكان عبر الحدود، والأبعاد الإقليمية للنزاعات، الأساس المنطقي لمواصلة تنفيذ استراتيجية إقليمية.

-22 وفي سياق التحضير لعملية ممتدة محتملة للإغاثة والإعاش في بلدان منطقة البحيرات الكبرى، قام المكتب الإقليمي والمكاتب القطرية المشاركة بتصميم العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 10062.2 لتنطوي الفترة من 1 يناير/كانون الثاني 2006 حتى 31 ديسمبر/كانون الأول 2008، وللتلبية الاحتياجات المتزايدة الممكنة.

## الاستراتيجية

### احتياجات المستفيدين

-23 يتطلب عدم الاستقرار في منطقة البحيرات الكبرى ضرورة إجراء رصد وتقدير للأمن الغذائي بانتظام طيلة مدة العملية الممتدة للإغاثة والإعاش؛ وتتولى رواندا وبوروندي إيفاد بعثات لتقدير المحاصيل وإمدادات الأغذية كل سنتين. وتتوفر نتائج بعثات التقدير المشتركة بين البرنامج ومكتب الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، والمسوح التغذوية، وتحليلات مؤشر استراتيجيات التصدي معلومات مرتبطة بالأمن الغذائي والوضع التغذوي لتوجيه العمليات. وسيتم إجراء تقديرات أخرى للأمن الغذائي في حالات الطوارئ حسب الاقتضاء.

-24 وفي بوروندي، شاركت الحكومة والبرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة فيبعثة مشتركة لتقدير المحاصيل وإمدادات الأغذية في يناير/كانون الثاني 2005، وتوقعت البعثة حدوث عجز في الحبوب على المستوى الوطني بما مقداره 310 000 طن متري مقارنة بعجز بلغ 259 000 طن متري في السنة السابقة. وأدى انتشار مرض فسيفساء الكسافا، لا سيما في مقاطعتي كيروندي وموينغا الواقعتين في شمالي البلاد، وعدم توفر البنور، إلى تدهور المحاصيل خلال الموسم السابق، مما أسفر عن انخفاض إنتاج الأغذية. وخلصت البعثة كذلك إلى أن أعداداً كبيرة من العائدين، لا سيما في روبيجي، وموينغا، واماكمبا، حصلت على مساعدات من الأسر المصيفية التي كانت هي الأخرى تعاني بشدة آثار النزاع والجفاف. وسوف تستخدم نتائج البعثة المشتركة لتقدير المحاصيل وإمدادات الأغذية التي أجريت في يوليو/تموز 2005 لتحديث تلك الاستنتاجات.

-25 ويقوم البرنامج وشركاؤه في بوروندي بإنشاء نظام للرصد سيتيح الإنذار المبكر بانعدام الأمن الغذائي وما يصاحبه من احتياجات إلى المعونة الغذائية؛ وسوف يستفيد هذا النظام من التحليل القائم لمؤشر استراتيجيات التصدي الذي يوفر معلومات عن توافر وشدة استراتيجيات التصدي لدى الأسر. وسيتم التعرف على آخر تطورات الحالة من خلال المعلومات المستمدة من بعثة التقدير المشتركة بين البرنامج ومفهومية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين التي نفذت في يوليو/تموز 2005، بما في ذلك أعداد واحتياجات اللاجئين في جمهورية الكونغو الديمقراطية المقيمين في مخيمين في مقاطعتي موينغا وموارو. ويُخضع مؤشر استراتيجيات التصدي لرصد منتظم لقياس أي تدهور في قدرة الأسر على التصدي.

-26 وفي رواندا، أشارت النتائج الأولية لبعثة تقييم المحاصيل وإمدادات الأغذية المشتركة بين عدة وكالات التي أجريت في يوليو/تموز 2005 إلى تحسن مواسم الحصاد في مقاطعات كيبونغو، جيتاراما، وكيجالي نغالي، وألوموتارا، ورونجيري، وبيومبا. وأما المناطق التي تعاني انعدام الأمن الغذائي المزمن في المناطق المرتفعة، أسفر عدم اتساق توزيع

<sup>(1)</sup> منظمة الأمم المتحدة للطفولة، تقرير حالة الأطفال في العالم لعام 2005.



الأمطار عن رداءة المحاصيل، لا سيما في كينيا وجنوب إفريقيا. وتشير المعلومات المستمدّة من عمليات الرصد الشهري للأمن الغذائي وتحليل مؤشر استراتيجيات التصدير إلى انخفاض استهلاك الأغذية، وتزايد النزوح إلى المقاطعات التي تتمتع بالأمن الغذائي بحثاً عن العمل الزراعي، وتزايد أعداد الأطفال الذين يلتقطون بمرأكز التغذية التي يساندها البرنامج.

-27 وفي جمهورية تنزانيا المتحدة، يرصد البرنامج الاحتياجات الغذائية في المخيمات على أساس البيانات المستمدّة من مصادر متعددة، بما في ذلك مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين والشركاء المنفذين. وتتفّق عمليات رصد للاتصالات بالمستفيدين مرتين سنوياً حيث يتم جمع معلومات عن الأغذية ومصادر الدخل واستراتيجيات التصدير لدى الأسر ويتم تحليلها جنباً إلى جنب مع البيانات المتعلقة بتوزيع واستخدام المعونة الغذائية؛ وأجريت دراسة لمتابعة مؤشر استراتيجيات التصدير في يونيو/حزيران 2005. وسوف توفر تلك التحليلات معلومات عن الأمان الغذائي والتغذية لتوجيهه عمليات البرمجة. وسيتم إجراء تقدیرات سريعة، حسب الاقتضاء، لكافلة حصول الفئات الضعيفة تغذويًا على دعم غذائي تكميلي طبقاً لمعدلات الحصص الغذائية المحددة.

-28 وسوف ترکز العملية الممتدّة للإغاثة والإعاش على الاحتياجات من المعونة الغذائية بين اللاجئين والعائدين والمشردين داخلياً والجنود المسرحين والمجتمعات المحلية المتضررة من النزاع والاضطرابات المناخية؛ وستقوم مساعدات إلى الأشخاص الضعفاء تغذويًا، مثل كبار السن، والحوامل والمرضعات، والأطفال، والأشخاص المصابين بأمراض مزمنة.

-29 وتستعرض حالات نقص العناصر النزرة بين السكان المستهدفين، ولذلك من المهم أن تشمل سلة الأغذية السلع المقوّاة، مثل خليط الذرة بالصويا، والزيت المقوى، والملح المدعّم بالبيوت. وسيتعين تقديم الطجين المقوى، لا سيما في التدخلات التغذوية وأنشطة الغذاء مقابل التدريب الموجهة إلى الفتيات المراهقات. كما سيتم إسادة المشورة إلى المستفيدين بشأن الطرق الملائمة لإعداد الأغذية والحفظ على الوقود، والممارسات الغذائية السليمة، ومصادر الأغذية الغنية بالعناصر النزرة.

-30 وتشمل الاحتياجات الأساسية للمستفيدين في كثير من الأحيان عناصر غير غذائية، مثل اللوازم الصحية والتعليمية. وبضطر المستفيدين في كثير من الأحيان إلى تحويل جزء من حصصهم الغذائية إلى أموال نقدية بسبب الحاجة إلى النقد، مما يقوّض الأهداف التغذوية التي تقوم على أساسها أحجام الحصص الغذائية.

## دور المعونة الغذائية

-31 تمثل المعونة الغذائية أحد المتطلبات الأساسية لللاجئين في المخيمات. وتتضمن المعونة الغذائية في كثير من الأحيان حصول السكان الضعفاء الذين يعانون انعدام الأمان الغذائي على حصة غذائية يومية، ودعم المشاركة في الأنشطة التي تساعده على إعادة بناء الأصول المادية، ورفع مستوى المعرفة والمهارات. وسوف تقدم مساعدات الإغاثة العامة لتلبية الاحتياجات الغذائية الدنيا للسكان حبّسي المخيمات والأسر الأشد ضعفاً غير القادرة على إنتاج ما يكفيها من الأغذية.

-32 وفي إطار برامج التغذية العلاجية والتكميلية، ستقتصر الحصص الغذائية الموجهة للسكان الضعفاء تغذويًا، ومن فيهم النساء والأطفال. وتساند المعونة الغذائية برامج تمكين السكان، لا سيما الفتيات والنساء، من خلال التدريب على المهارات البديلة لكسب الرزق، وتشجيع المواظفة على الدراسة. ومن المتوقع ازدياد المشاركة في البرامج الطبية والتغذوية للنساء والأطفال بفضل تقديم المساعدات الغذائية في المراكز الصحية المتكاملة.

-33 وتعبر الحصص الغذائية المقترحة من كل مكتب قطري عن الاحتياجات الغذائية، مثل توفير العناصر الغذائية الكاملة لأسر اللاجئين، وترتيبات إعادة التوطين، والتغذية المدرسية، والغذاء مقابل التدريب، والغذاء مقابل العمل، وأنشطة التغذية العلاجية والتكميلية. وتمثل جداول الحصص الغذائية (انظر الملحق الأول) الأساس الذي يستند إليه حساب الاحتياجات الغذائية.

**الجدول 1 : الاحتياجات الغذائية لبلدان منطقة البحيرات الكبرى لمدة ثلاثة سنوات (2006-2008) (بالأطنان المترية)**

المجموع	الملح	السكر	خلط الذرة بالصويا	الزيت	البقول	الحبوب	البلد
238 397	2 188	332	11 866	18 722	72 257	133 033	بوروندي
115 730	1 273	4 039	1 140	6 575	30 497	72 206	رواندا
242 190	3 834	540	19 872	8 208	46 224	163 512	تنزانيا
596 317	7 295	4 911	32 877	33 505	148 978	368 751	المجموع



## النهج المتبعة في البرنامج

- 34 سوف يحافظ توزيع الحصص الغذائية العامة على وضع تغذوي مقبول بين المستفيدين؛ وسوف تراعي التغذية التكميلية والعلاجية حالات سوء التغذية بين النساء والأطفال. وسوف يحصل المستفيدين الذين يعتمدون تماماً على المساعدات الغذائية الخارجية على حصة كاملة مؤلفة من 2 سعر حراري يومياً؛ ويشمل هؤلاء المستفيدين اللاجئين والمشردين داخلياً والعائدين من لا يحوزون أي أراضٍ أو لا يستطيعون العودة إلى مواطنهم الأصلي.
- 35 وسوف تُنَفَّذ التدخلات التغذوية في مراكز التغذية العلاجية والتكميلية وستترشد بالمسوح التغذوية والمؤشرات غير المباشرة المأخوذة عن المرافق الطبية، والبيانات المنتظمة المجهزة في موقع المراقبة. وسيتم زيادة مدة التغذية التكميلية للحوامل والمرضعات من ثلاثة إلى ستة أشهر بالنظر إلى حاجتهن إلى تغذية خاصة. وسوف تمتد الحصص الغذائية التكميلية المقدمة إلى النساء المشاركات في تدخلات الوقاية من انتقال العدوى من الأم إلى الطفل لتصل إلى 18 شهراً.
- 36 وسوف تتيح أنشطة الإنعاش الفرصة لإحياء سُلُّ المعيشة وتعزيز القدرة على مقاومة الصدمات الاقتصادية. وسوف تتمكن أنشطة الغذاء مقابل العمل وأنشطة الغذاء مقابل التدريب المستفيدين المستهدفين من بناء أصول إنتاجية والمحافظة عليها لتكوين سُلُّ معيشتهم وتحسين فرص وصولهم إلى الخدمات الاجتماعية. وسوف تُنَفَّذ جميع التدخلات بما يتماشى مع الالتزامات المعاززة تجاه النساء. ويعني ارتفاع معدلات الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز في المجتمعات المحلية المستهدفة ألا يكون العمل شاقاً في أنشطة الغذاء مقابل العمل وأنشطة الغذاء مقابل التدريب؛ وينبغي الحرص على قيمة العالية للأصول المكتونة حتى تعود بالفائدة على المشاركين بغض النظر عن نوع جنسهم وحالة إصابتهم بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. وسوف تراعي أنشطة تكوين الأصول القيد المفروضة على المخيمات وسلامة المستفيدات وحماية البيئة.
- 37 وسوف تشمل العملية الجنود السابقين أثناء تسييرهم وإعادة تأهيلهم ودمجهم من خلال أنشطة الغذاء مقابل العمل والغذاء مقابل التدريب. وسوف تواصل أنشطة الغذاء مقابل العمل التركيز على مناطق انعدام الأمن الغذائي المزمن المتضررة من نقص الأمطار والتحركات السكانية الموسمية، وسوف تقيد العائدين والمزارعين المدعمين. ومن بين الأنشطة التي ستحظى بأولوية الاهتمام تربية الدواجن والأنشطة الزراعية باستخدام تكنولوجيات الاحتفاظ بالمياه وتقنيات البناء التي لا تتطلب مستوى مرتفعاً من الابتكار والمهارة ويمكن الاستعانة بها في إعادة دمج العائدين.
- 38 وسوف تُبَذَّل الجهود للوصول إلى الأطفال غير الملتحقين بالمدارس في المجتمعات المحلية الفقيرة وذلك من خلال تكوين الشراكات مع المنظمات غير الحكومية التي تتمتع بالخبرة الفنية في التعامل مع الأطفال غير الملتحقين بالمدارس، وإصلاح الطرق، وإعادة التسجيل وإنشاء المدارس والمراكم الصحية.
- 39 وسيتم إجراء عمليات شراء محلية للذرة ودقيق الذرة والبقول وخليط الذرة بالصويا والملح في كينيا وأوغندا وجمهورية تنزانيا المتحدة ورواندا. واستناداً إلى الخبرة السابقة، سيتم شراء 11 في المائة من الاحتياجات الغذائية إقليمياً، و 21 في المائة محلياً، وسيتم استيراد 68 في المائة من الاحتياجات. ورُصدت اعتمادات في الميزانية لتطوير قدرات المطاحن في رواندا وجمهورية تنزانيا المتحدة وبوروندي لكافلة كفأة تجهيز وتعبئة الحبوب المشتراة محلياً. وسوف يستخدم نظام البرنامج لتعقب حركة السلع وتحليلها.
- 40 وسوف تعمل المكاتب القطرية للبرنامج في تعاون مع الشركاء ووكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية لتعزيز التخطيط الوطني والمشاركة بين الوكالات من خلال التقييمات القطرية الموحدة، وإطار عمل الأمم المتحدة المساعدة الإنمائية، وعملية النداءات الموحدة، وعمليات وضع التصورات المشتركة بين الوكالات التي يتولى إجراءها مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية.
- تقدير المخاطر
- 41 سوف يعتمد نجاح العملية الممتدة للإغاثة والإعاشة 10062.2 على تعبئة موارد كافية لضمان توفير مخزونات احتياطية تكفي لمدة شهرين وخطوط إمداد يمكن الاعتماد عليها. وسوف يتم توسيع العملية الممتدة للإغاثة والإعاشة 10062.2 على أساس نموذج استعراض أساليب العمل لتعظيم استعمال الموارد النقدية، وزيادة سرعة توفير المعونة الغذائية، والاستفادة من العمليات المحاسبية على أساس المشروع الواحد والتمويل المُسْبَق، وهو ما سوف يعود بالفائدة على المشتريات الغذائية المحلية والإقليمية وسيقلل من الفترات التحضيرية.
- 42 ويجري تنفيذ عمليات إحلال السلام والبرامج الانتقالية في بوروندي. ووضعت جداول زمنية مراراً، ولكن المؤشرات تدل على أن الانتقال السياسي المزمع سيُنَفَّذ بحلول نهاية عام 2005. وتنشأ حالة من عدم التيقن جراء الانتخابات المقترحة بعملية الانتقال، لا سيما في جمهورية الكونغو الديمقراطية وفي بوروندي، وإن كان بدرجة أقل، وهو ما سوف يؤثر على عمليات العودة إلى الوطن من جمهورية تنزانيا المتحدة ورواندا.



## الأهداف والغايات

-43

وتتمثل أهداف العملية الممتدة للإغاثة والإعاش في المساهمة في الإجراءات الإنسانية وأنشطة الإنعاش الكفيلة بتحقيق الأمن الغذائي للاجئين والعائدين والمشددين داخلياً والفنانات الضعيفة الأخرى المتضررة من النزاعات الممتدة والاضطرابات المناخية في منطقة الجيرات الكبرى، وتعزيز عملية إعادة توطين اللاجئين. وتتمثل الأهداف الرئيسية لهذه العملية الممتدة للإغاثة والإعاش في:

- » خفض/تثبيت معدلات سوء التغذية الحاد بين اللاجئين والمشددين داخلياً والسكان المعرضين بشدة لهشاشة الأوضاع (الهدف الاستراتيجي 1)؛
- » زيادة القدرات والخيارات أمام الأسر والمجتمعات المحلية لاحتواء الصدمات والتصدي لانعدام الأمن الغذائي (الهدف الاستراتيجي 2)؛
- » تحسين الوضع التغذوي والصحي للأطفال والأمهات والفتيات المراهقات بين اللاجئين والأسر/الأفراد الذين يعانون بشدة انعدام الأمن الغذائي في المجتمعات المحلية المستهدفة (الهدف الاستراتيجي 3)؛
- » الحد من التفاوت بين الجنسين في معدلات الالتحاق بالمدارس والمواظبة على الدراسة بين البنين والبنات في المدارس التي يساعدها البرنامج (الهدف الاستراتيجي 4)؛
- » تعزيز القدرات الحكومية على تخطيط وإدارة البرامج الوطنية القائمة على الأغذية (الهدف الاستراتيجي 5).

-44

وتساهم العملية الممتدة الإقليمية للإغاثة والإعاش في تحقيق الأهداف الاستراتيجية 1 و 2 و 3 و 4 و 5، وتتصدى للأهداف الإنمائية للألفية 2 و 3 و 4 و 5 في مجالات التعليم والمساواة بين الجنسين ووفيات الأطفال وصحة الأمهات بما يتماشى مع الأولويات الحكومية الوطنية.

## خطة التنفيذ بحسب العناصر

### العناصر الرئيسية للبرنامج

-45

**الإغاثة والإعاش:** ستواصل التدخلات طيلة مدة العملية الممتدة للإغاثة والإعاش التي ستستمر من عام 2006 حتى عام 2008، بما في ذلك الاستجابة لحالات الطوارئ من خلال التغذية العامة والتغذية الانقاذية للأطفال المصابين بشدة التغذية الحاد والمعتدل والحوامل والمرضعات، وأنشطة الإنعاش التي ترتكز على برامج شبكات الأمان التي تشمل التغذية التكميلية وتدخلات الغذاء مقابل العمل والغذاء مقابل التدريب.

-46

**التغذية العامة:** يمثل عنصر الإغاثة 59 في المائة من المساعدات الغذائية وتمثل أنشطة الإنعاش 41 في المائة.

-47

**التغذية الانقاذية:** ستوجه برامج صحة الأم والطفل إلى الحوامل والمرضعات في مخيمات اللاجئين وبالقرب منها وفي المجتمعات المحلية الأشد حرماناً للحيلولة دون إصابتها بشوء التغذية. وفي إطار هذا العنصر، ستعزز جميع البلدان شراكاتها أو ستنسعى إلى تكوين شراكات مع الجهات القائمة بتوفير العلاج المضاد لفيروسات الرجعية إلى النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية لتعزيز الوقاية من انتقال العدوى من الأم إلى الطفل.

-48

**أنشطة الإنعاش:** ستساعد الاستجابة المرتبطة بالإعاش الفئات الضعيفة من خلال التغذية التكميلية وأنشطة الغذاء مقابل العمل والغذاء مقابل التدريب في إطار مخططات شبكات الأمان. وسيتم توسيع أنشطة التغذية التكميلية خلال العملية الممتدة للإغاثة والإعاش على ضوء ما ستحققه في الإقليم من أثر إيجابي على دعم وتشجيع المجتمعات المحلية الفقيرة على زيادة معدلات الالتحاق بالمدارس الابتدائية وفي تصحيح الفجوة الأكيدة في الاتساع بين الجنسين وذلك عن طريق استبقاء مزيد من الفتيات في المدارس.

-49

وفي جمهورية تنزانيا المتحدة، يزمع البرنامج توسيع أنشطة التغذية المدرسية لتشمل المجتمعات المحلية المضيفة حول مخيمات اللاجئين. وبحلول نهاية مدة العملية الممتدة للإغاثة والإعاش في عام 2008، سيتم دمج أنشطة التغذية التكميلية في المرحلة التالية للبرنامج القطري. وفي بوروندي، ستشمل التغذية التكميلية حصصاً غذائية منزلية لتحفيز الفتيات في المناطق التي تتخصص فيها معدلات الالتحاق بالمدارس وتنبع فيها الفجوة بين الجنسين.

-50

وسوف تعزز أنشطة الغذاء مقابل العمل التعمير وإعادة التأهيل لتوفير دعم اقتصادي مؤقت للمجتمعات المحلية، خاصة الأسر الزراعية المتضررة من تلف المحاصيل، والعائدين والأسر التي تعلوها النساء. وسوف تواصل الأنشطة المنفذة في بوروندي ورواندا دعم المشروعات لاستثمار الأنشطة الزراعية، وإصلاح المدارس، والمرافق الصحية والطرق وحماية البيئة.

-51

وسوف تساعد أنشطة الغذاء مقابل التدريب الأفراد المستهدفين لاكتساب المهارات الضرورية للعمل والبقاء على قيد الحياة وذلك من خلال إعادة دمجهم اجتماعياً وعن طريق التدريب المهني والزراعي. وسوف توجه الأنشطة إلى العائدين



والمزارعين المتضررين من الحفاف والمجتمعات المحلية المضيفة؛ وستتخد ترتيبات لاتاحة الفرصة أمام المرأة للتدريب المهني ومزاولة الأنشطة المدرة للدخل.

-52 وسوف يواصل البرنامج دعم جهود نزع السلاح وتسيير الجنود وإعادة التأهيل وإعادة التوطين في بوروندي ورواندا. وأثناء تسيير الجنود، ستشمل الأنشطة تقديم المساعدات الغذائية من خلال أنشطة الغذاء مقابل التدريب والغذاء مقابل العمل للمحاربين السابقين وأسر الجنود المسرحين والفتيات اللاتي لا يحصلن على تعليم بسبب النزاع وانعدام الأمن.

### المستفيدين

-53 سوف تتطلب العملية الممتدة الإقليمية للإغاثة والإعاش 10062.2 مليون شخص من اللاجئين والمشردين داخلياً والعائدين والأسر المتضررة من الكوارث الطبيعية. وسيتم تحديد الأشخاص الضعفاء تغذويًا، مثل كبار السن والمرأهقين والنساء الحوامل والمرضعات والأطفال والأشخاص المصابين بأمراض مزمنة، من خلال تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، وبعثات تقدير المحاصيل وإمدادات الأغذية، وبعثات التقدير المشتركة، وقديرات احتياجات الطوارئ.

الجدول 2: المستفيدين بحسب السنوات والبلدان				
البلد	السنة الأولى (2006)	السنة الثانية (2007)	السنة الثالثة (2008)	المجموع طيلة مدة المشروع*
بوروندي	875 000	810 000	766 000	1 505 000
بما في ذلك اللاجئون	8 000	8 000	8 000	8 000
رواندا	545 000	441 000	423 000	545 000
بما في ذلك اللاجئون	60 000	60 000	60 000	60 000
تنزانيا	402 000	382 000	302 000	402 000
بما في ذلك اللاجئون	390 000	390 000	390 000	390 000
<b>المجموع</b>	<b>1 822 000</b>	<b>1 633 000</b>	<b>1 491 000</b>	<b>2 452 000</b>

\*يشمل المجموع المستفيدين الجدد خلال السنوات المتتالية من المشروع.

-54 ويوجد في الإقليم أشخاص من صغار السن الذين يتراوح متوسط عمرهم بين 16 و18 عاماً. ويمثل ذلك أبرز سمة تميز مخيمات اللاجئين في غرب تنزانيا حيث 60 في المائة من السكان أقل من 18 عاماً. وتتراوح متوسط العمر المرتفب في عام 2003 بين 39 و44.4 عام. ويتراوح معدل الإللام بالقراءة والكتابة بين البالغين 48.78 في المائة، وتتفاضل هذه المعدلات كثيراً بين النساء. ويتراوح معدل الالتحاق الصافي بالمدارس الابتدائية في قطاعات السكان العامة بين 47 في المائة و75 في المائة، ولكن 98 في المائة من الأطفال في عمر المدارس الابتدائية داخل مخيمات اللاجئين ملتحقون بالمدارس. وتتراوح معدلات الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز بين 5.1 و 8.8 في المائة، وتترتفع معدلات تعرض النساء الحوامل للإيدز تراوحاً أعمارهن بين 15 و 24 عاماً، حيث ثبتت نتائج اختبارات الدم الروتينية التي أجريت في عيادات رعاية الأمهات الحوامل في الإقليم أن نسبة النساء اللاتي يحملن الفيروس تتراوح بين 7 و13.6 في المائة<sup>(2)</sup>.

-55 وعلى ضوء عدم التيقن الذي يكتنف جهود إعادة توطين اللاجئين من جمهورية تنزانيا المتحدة وعمليات الانتقال في بوروندي وجمهورية الكونغو الديمقراطية، استخدمت أرقام اللاجئين المأخوذة عن مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين وذلك لاستقراء الأرقام المتعلقة بالمستفيدين خلال المرحلة التالية للعملية الممتدة الإقليمية للإغاثة والإعاش 10062.2.

### آلية إقرار الأنشطة

-56 سيقوم البرنامج، بالتعاون مع الدوائر الحكومية، بإقرار أنشطة الغذاء مقابل التدريب والتغذية التكميلية المقترحة من الوكالات الشريكة. ومن المتوقع أن يختار الشركاء من المنظمات غير الحكومية المتعاونة المشاركون للتدريب على

<sup>(2)</sup> نقلًا عن منظمة الأمم المتحدة للطفولة/منظمة الصحة العالمية/صندوق الأمم المتحدة المعنى بالإيدز، 2004. يمكن الرجوع إليها على هذا العنوان: [www.who.int/entity/wer/2004/en](http://www.who.int/entity/wer/2004/en)؛ وكالة الاستخبارات الأمريكية، World Fact Book 2004، 2004. يمكن الرجوع إليها على هذا الموقع: [www.geoplace.com/hottopics/clawtb/factbook/default.asp](http://www.geoplace.com/hottopics/clawtb/factbook/default.asp)؛ برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، 2004. تقرير التنمية البشرية لعام 2004. يمكن الرجوع إليه على هذا العنوان: [hdr.undp.org/reports/global/2004/](http://hdr.undp.org/reports/global/2004/)



العمليات التشاورية القائمة على المشاركة والتي تراعي الفوارق بين الجنسين. وسوف تُستخدم معايير ملائمة لاختيار المستفيدين بما يكفل إدراج الأسر التي تعولها النساء وكبار السن والأفراد والأسر الذين يفتقرن إلى سُبل الوصول إلى الدخل الإضافي أو الذين يعانون مشاكل في تلبية احتياجاتهم الغذائية.

وفيما يتعلق بأشطة الغذاء مقابل العمل التي ستتندّل لصالح السكان المضيّفين، سيتم الاتفاق عليها بين السلطات المحلية والمنظمات غير الحكومية الشريكة والبرنامج. وسوف تختار المنظمات غير الحكومية المشاركون باستخدام المعايير المحددة للفقر.<sup>57</sup>

## بناء القدرات

سوف يواصل البرنامج بناء قدرات الوكالات الحكومية عن طريق تعزيز دعمه من أجل تحسين الاستعداد للطوارئ والوقاية منها من خلال تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، ووضع نظم الإنذار المبكر، والتخطيط للطوارئ. وسوف يعمل البرنامج مع الشركاء لتعزيز قدرة المجتمعات المحلية على توسيع نطاق تدخلات الحماية الاجتماعية. وتماشياً مع الأهداف الاستراتيجية، ستتوفر العملية الممتدّة للإغاثة والإعاش 10062.2 الدعم التقني للحكومات من أجل إعداد وتتنفيذ الاستراتيجيات الوطنية المتعلقة بحماية السكان من حالات الطوارئ الطبيعية والطوارئ التي تقع بفعل الإنسان.

ويحمل الانعدام النسبي للأمن الغذائي في غربي تنزانيا في طياته الحاجة إلى تطوير برامج مبتكرة للتدريب على المهارات. وسوف تواصل العملية الممتدّة للإغاثة والإعاش 10062.2 تعزيز تنظيم المشروعات المحلية مثلاً ما كان عليه الحال في الفترة من 2002 إلى 2003 عندما اشتري البرنامج 23 في المائة من متطلباته من الأغذية إفليميلا لتقديمها لمخيمات اللاجئين.<sup>58</sup>

وسوف يقدم تدريب منظم إلى الشركاء من المنظمات غير الحكومية ومنظمات المجتمع المدني داخل المجتمعات المحلية في مجال الإنفاق بين الجنسين وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز ونظم الإنذار المبكر المحلية البدائية.<sup>59</sup>

## ترتيبات النقل والإمداد

ستستفيد العملية الممتدّة للإغاثة والإعاش 10062.2 من عملية النقل والإمداد التي كانت تخدم العاملين الممتدّين الإقليميين السابقين للإغاثة والإعاش. وتشمل شبكة النقل البري ممرات رئيسية، مما يمكّن الشمالي عبر ممباسا والممر الجنوبي عن طريق دار السلام؛ وكلاهما مزود بشبكة سكك حديديّة تُستخدم على نطاق واسع لنقل أغذية الإغاثة.

وخلال عامي 2004 و 2005، انخفضت بشكل كبير قدرة شبكة السكك الحديدية بسبب الافتقار إلى الصيانة والاستثمار في معدات جديدة. وسوف تؤدي خصوصية السكك الحديدية في جمهورية تنزانيا المتحدة وكينيا وأوغندا إلى إعادة الأداء إلى مستوىه السابق عندما كانت تُنقل 80 في المائة من احتياجات المشروعات عبر السكك الحديدية. وفي الوقت ذاته، بات النقل البري يمثل أسرع طرق نقل البضائع وأكثرها موثوقية، لا سيما في الحالات التي لا تتوفّر فيها المخزونات الاحتياطية أو التي تقل فيها الإمدادات.<sup>60</sup>

وتعني زيادة حركة المرور في الإقليم عبر معظم المعونة الغذائية المقدمة من خلال العملية الممتدّة للإغاثة والإعاش عبر الممر الجنوبي. وسوف يستمر تسليم الأغذية لبوروندي ورواندا من خلال جمهورية تنزانيا المتحدة برا وبالسكك الحديدية إلى محاور العبور في إيزاكا وكيفوما. ومن إيزاكا، ستنتقل الأغذية برا إلى نغوزي وكيفالي؛ وسوف تُسلم البضائع من كيفوما إلى بوجومبورو بالصنادل. وسوف تستمر مخيمات اللاجئين في جمهورية تنزانيا المتحدة في استقبال الشحنات براً من كيفوما وإيزاكا إلى نقاط التسليم الأمامية التي سيحدّدها البرنامج والمفوضية معاً.<sup>61</sup>

وسينت التعاقد على النقل البري البعيد المدى مع شركات النقل التجارية في جمهورية تنزانيا المتحدة وكينيا. وإلى أن ي بدء الناقلون التجاريين استعدادهم للسفر إلى المناطق غير الآمنة في بوروندي، ستُنقل الأغذية من إيزاكا إلى بوروندي باستخدام الأسطول الاستراتيجي للبرنامج.<sup>62</sup>

وسوف تحتاج العملية الممتدّة للإغاثة والإعاش 10062.2 أماكن لتخزين 800 000 طن متري من الشحنات. وستخصص لهذه العملية مرفق الطحن في إيزاكا وبوجومبورو ونغوزي كامبala التي تبلغ سعتها السنوية 30 طن متري. وقام البرنامج بإنشاء مخزون استراتيجي من معدات النقل والإمداد والاتصالات الأساسية في كامبala وإيزاكا لتيسير الاستجابة السريعة لأي حالة طوارئ تقع في الإقليم.<sup>63</sup>

ومن المتوقع تلبية متطلبات المكاتب القطرية والجهات المانحة من خلال استخدام مصفوفة جديدة مؤلفة من عدة مستويات للتکاليف المتوقعة للنقل البري والتخزين والمناولة لأن هذه المصفوفة تتبع معدلات مختلفة لعمليات الشراء الخارجية والإقليمية والمحليّة. ويبلغ المتوسط التقديرّي الجديد لتكلفة النقل البري والتخزين والمناولة 144.63 دولار أمريكي للطن المتري موزعة كالتالي حسب السلع وبلد المشتّر: المشتريات الخامّة حتى نقاط الوصول: 185.04 دولار أمريكي للطن المتري؛ والمشتريات الإقليمية 129.46 دولار أمريكي للطن المتري؛ والمشتريات المحلية 48.66 دولار أمريكي للطن المتري.<sup>64</sup>



-67 وسوف تستفيد العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 10062.2 من موارد النقل إلى أقصى حد ممكن أثناء فترات الركود التي تشهدها حركة المرور التجاري لكفالة فعالية تكاليف عمليات النقل والإمداد. وتشمل التكاليف التقديرية للنقل الداخلي والتزيين والمناولة تكاليف التفريغ والمناولة في موانئ الدخول والنقل إلى نقاط العبور، وتكاليف النقل براً وبالصناول إلى نقاط التسليم الأمامية، وتكاليف التوزيع. وسوف يجري استعراض هذه الأسعار بانتظام حتى تغير عن اتجاهات النقل ولتعظيم مساهمات الجهات المانحة.

## الرصد والتقييم

-68 سوف يستند رصد الأداء إلى الأطر المنطقية التي يعدها كل بلد مشارك. وتتضمن مصفوفة الإطار المنطقي مؤشرات لقياس كل نتيجة ووسائل جمع البيانات (انظر الملحق الثالث).

-69 وسوف تستعمل تحليلات هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها ودراسات مؤشر استراتيجيات التصدي لتحليل التغيرات وتعقبها في هشاشة الأوضاع والآليات التصدي. وسوف تُستكمل التقديرات الرسمية بمسوح غير رسمية للبيانات الثانوية. وفي العمليات المرتبطة باللاجئين، ستتوفر المعلومات التي يتم جمعها من خلال بعثات التقدير المشتركة السنوية بيانات عن التغييرات في سبل معيشة المستفيدين وأثر المعونة الغذائية. وسوف يمثل تحليل التمايز بين الجنسين عنصراً بارزاً في جميع التقارير الدورية.

-70 وسوف يتم تجميع البيانات التغذوية عن الأطفال المصابين بسوء التغذية في مراكز التغذية، وستستخدم اتجاهات أعداد المستفيدين المقيدين في التغذية التكميلية لبيان الزيادات في معدلات سوء التغذية حتى يمكن التصدي لها قبل تفاقمها. وسيتم إجراء مسوح تغذوية مشتركة سنوياً في رواندا وجمهورية تنزانيا المتحدة حيث لا توجد نظم وطنية للمراقبة التغذوية. وسيتم إجراء مسوح عشوائية بالاشتراك مع شركاء البرنامج حسب الاقتضاء.

-71 وستقوم المكاتب القطرية والجهات الشركية بجمع وتحليل البيانات عن المخرجات والنتائج والآثار. وسوف يزود المكتب الإقليمي المكاتب القطرية بالخبرة الفنية لتيسير إعداد البيانات الأساسية، وقواعد البيانات القطرية والإقليمية، ونظم الرصد المشتركة، والاستعراضات السنوية، واستعراضات منتصف المدة، وتقييمات نهاية المدة.

-72 وسوف تستفيد المكاتب القطرية من التعليقات المنتظمة على أساس مؤشرات النتائج. وسوف تشدد التقارير على (1) الأداء التشغيلي في تعبيئة وإدارة الموارد وإجراء الأنشطة وتحقيق النتائج؛ (2) التطورات المهمة في السياق القطري؛ (3) الآثار بالنسبة للعملية الممتدة للإغاثة والإعاش والشراكات والتنسيق والنقل والإمداد.

-73 وبالاشتراك مع أصحاب المصلحة، سيقوم المكتب الإقليمي والمكاتب القطرية بإجراء تقييمات سنوية وتقييمات في منتصف المدة وعند نهاية العملية. وسيتم رفع مستوى جودة العمليات من خلال التقييم الذاتي المستمر وتبادل أفضل الممارسات والدروس المستفادة.

## الترتيبات الأمنية

-74 وعلى الرغم من تزايد الاستقرار في بوروندي وتدعم جهود السلام في رواندا، تؤثر الأزمة الدائرة في جمهورية الكونغو الديمقراطية على الإقليم بأسره. وسوف يعمل البرنامج مع الشركاء لكفالة حماية المستفيدين والموظفين الميدانيين عن طريق إنشاء موقع التوزيع في المناطق الآمنة نسبياً. وما زالت الحاجة قائمة في رواندا إلى رصد المناطق الحدودية المتاخمة لجمهورية الكونغو الديمقراطية وبوروندي.

-75 ويوفر هيكل الأمن الميداني للأمم المتحدة الإطار الكفيل بالحفاظ على سلامة الموظفين في كل بلد من بلدان منطقة البحيرات الكبرى. ويوجد في بوروندي اثنان من ضباط الأمن المتفرغين التابعين للبرنامج. وتم الاتفاق في رواندا بين البرنامج والأمم المتحدة على إنشاء نظام مشترك للأمن. وتحصّن المساهمة المالية في إطار إدارة تقاسم التكاليف بغضّ إنشاء وحدة لا سلكي مشتركة وتتفيد إجراءات السفر والمراقبة اللاسلكية على مدار اليوم. ويجري تحديث خطط التقييم بانتظام لكفالة الامتثال لمعايير الأمن التشغيلي الدولي.

-76 وعزز البرنامج أمن موظفيه عن طريق تزويد الموظفين والمركبات بأجهزة اللاسلكي والهواتف النقالة وأجهزة الاتصالات الأخرى. وأصبح التدريب الأمني لموظفي البرنامج وخبرائه الاستشاريين إلزامياً.

## استراتيجية الانسحاب

-77 ومن المتوقع تحسن حالة الاستقرار في الإقليم خلال 24 إلى 36 شهراً من العملية، وهو ما سيسمح بإعادة توطين معظم اللاجئين. ومع إحلال السلام الدائم في الإقليم، سيجري دمج سائر أنشطة المشروع في البرامج القطرية الفردية.

-78 وسوف تحشد المكاتب القطرية خبرتها الفنية في برامج المعونة الغذائية لإقامة شبكات لدعم المجتمعات الحكومية والحكومات من أجل تعزيز الأمن الغذائي. وسوف يعمل البرنامج مع الحكومات لتحديد فرص التمويل، وسيستعمل



البرامج القطرية و عمليات وثائق استر ايجيات الحد من الفقر على المستوى الوطني لتحويل أنشطة العملية الممتدة للإغاثة والإعاش إلى مخططات إنسانية.

### آليات الطوارئ

-79 من الحتمي على ضوء تقلب الأوضاع في منطقة البحيرات الكبرى وعدم استقرار ظروفها المناخية أن يواصل البرنامج العمل مع الحكومات والشركاء الآخرين في رصد معلومات الإنذار المبكر ودعم التخطيط للطوارئ. ويتيح حساب الاستجابة العاجلة مرونة في الاستجابة لاحتياجات الإغاثة في المستقبل. وفي حالة وقوع معوقات خطيرة في خطوط الإمداد أو حدوث زيادات غير متوقعة في احتياجات الإغاثة، سيعيد البرنامج ترتيب أولويات تخصيص الأغذية، بما في ذلك إمكانية إعادة توزيع السلع بين البلدان.

-80 وقد وُضعت خطة طوارئ لمنطقة البحيرات الكبرى وروعيت فيها الأوضاع المتقلبة التي يشهد لها الإقليم والعوامل التي يمكن أن تؤثر على العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 10062.2. وقد أعد المكتب الإقليمي بالتعاون مع المكاتب القطرية خطة طوارئ إقليمية روعيت فيها مختلف التصورات الممكنة، وسيتم تحديثها بانتظام. وتأخذ العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 10062.2 في الحسبان عوامل الخطر عند وضع ميزانية البرنامج الذي سيستمر ثلاث سنوات، بما في ذلك توفير مخزون احتياطي يكفي لمدة شهرين.

### الوصية

-81 يرجى من المجلس التنفيذي الموافقة على العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 10062.2 لمساعدة 2.4 مليون مستفيد على مدى ثلاث سنوات من 2006 حتى 2008؛ وتبلغ التكلفة التي يتحملها البرنامج 354.8 مليون دولار أمريكي؛ وتبلغ قيمة الأغذية 151.4 مليون دولار أمريكي.



## الملحق الأول

تفاصيل تكاليف المشروع			
	الكمية (بالطن المترى)	متوسط تكلفة الطن المترى	القيمة (بالدولار الأمريكي)
<b>التكاليف التي يتحملها البرنامج</b>			
<b>ألف – تكاليف التشغيل المباشرة</b>			
			السلع <sup>(3)</sup>
- الحبوب	324 408	195	63 259 560
- طحين الذرة	44 343	195	8 646 885
- البقول	148 978	288	42 905 664
- الزيت النباتي	33 505	718	24 056 590
- الملح المدعم باليد	7 295	220	1 604 900
- خليط الذرة بالصويا	32 877	279	9 172 683
- السكر	4 911	360	1 767 960
<b>مجموع السلع</b>			
النقل الخارجي			<b>44 620 387</b>
النقل البري			40 782 120
المجموع الفرعى لتكاليف النقل الداخلى والتخزين والمناولة			<b>45 441 210</b>
مجموع تكاليف النقل الداخلى والتخزين والمناولة			<b>86 223 330</b>
تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى			6 566 000
مجموع تكاليف التشغيل المباشرة			<b>288 823 959</b>
باء – تكاليف الدعم المباشر (التفاصيل، انظر الملحق الثاني)			
مجموع تكاليف الدعم المباشر			42 747 858
تكاليف الدعم غير المباشر (%)			23 210 027
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج			<b>354 781 844</b>

<sup>(3)</sup> هذه سلة أغذية وطنية تُستخدم لأغراض وضع الميزانية والموافقة عليها. أما المحتويات فقد تتفاوت تبعاً لتوفّر السلع.



## الملحق الثاني

<b>متطلبات الدعم المباشر (بالدولار الأمريكي)</b>	
<b>الموظفوون</b>	
الموظفوون الفنيون الدوليون	13 943 430
الموظفوون الدوليون الوطنيون	962 118
الموظفوون الوطنيون من فئة الخدمة العامة	12 926 355
المساعدة المؤقتة	135 000
ساعات العمل الإضافية	62 000
الحوافز	2 466 000
الاستشاريون الدوليون	475 000
الاستشاريون الوطنيون	80 000
متطوعو الأمم المتحدة	675 000
سفر الموظفين في مهام رسمية	1 496 562
تدريب الموظفين وتطويرهم	592 715
<b>المجموع الفرعي</b>	<b>33 814 180</b>
المصروفات المكتبية والتكاليف المتكررة الأخرى	
إيجار المرافق	1 628 769
المنافع (العامة)	357 946
اللوازم المكتبية	369 491
خدمات الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	785 197
التأمين	245 000
إصلاح المعدات وصيانتها	318 224
صيانة المركبات وتكاليف تشغيلها	1 178 595
المصروفات المكتبية الأخرى	486 136
خدمات منظمات الأمم المتحدة (حصة البرنامج في تكاليف الأمم المتحدة الموحدة في نيروبي)	1 173 000
<b>المجموع الفرعي</b>	<b>6 542 358</b>
المعدات والتكاليف الثابتة الأخرى	
المركبات	1 330 000
معدات اتصالات وتكنولوجيا المعلومات	833 320
الأثاث والأدوات والمعدات	228 000
<b>المجموع الفرعي</b>	<b>2 391 320</b>
<b>مجموع تكاليف الدعم المباشر</b>	<b>42 747 858</b>



### الملحق الثالث: مصفوفة الإطار المنطقي للعملية الممتدة للاعنة و الإنعاش 10062.2 - منطقة البحيرات الكبرى

تسلسل النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
الهدف: المساهمة في حفظ السلام والأمن الغذائي للجنيين الضياع بصفة استثنائية، والعائدين والمشردين داخلياً والأسر المستضافة والمجتمعات المحلية المتضررة بسبب الجفاف في كل من بوروندي وتanzania.	<p>نسبة الأسر فاقدة الأمن الغذائي في المجتمعات المحلية المستهدفة.</p> <p>النسبة المئوية للأسر التي تحسنت حالة أنها الغذائي.</p>	<p>1- يجري معالجة مسببات أخرى لسوء التغذية: انتشار وباء الملاريا والإصابة بديدان الأمعاء، والخدمات الصحية، والمياه والنظافة وإنتاج الأغذية ومدى توافر الخدمات الاجتماعية.</p> <p>2- يسود السلام في البلدان المستهدفة وفي إقليم البحيرات الكبرى.</p>
<b>الهدف الاستراتيجي 1: حماية الأرواح في حالات الأزمات</b>		
[390 000] المخضض أو المستقر [بوروندي 886 630، رواندا 390 000، تنزانيا 500 592]	<p>معدلات الوفيات الطبيعية بين المستفيدين المستهدفين (الرقم النتيجة 1: الوفيات الطبيعية بين المستفيدين المستهدفين (الرقم المستهدف &lt;10 000/1 في اليوم للبالغين و&gt;2/10 000 في المشردين داخلياً، والمجموعات السكانية الضعيفة وعدد اللاجئين المخضض أو المستقر [بوروندي 886 630، رواندا 390 000، تنزانيا 500 592]</p> <p>انتشار سوء التغذية الحاد بين هم دون سن الخامسة بحسب الجنس في المجتمعات المحلية المستهدفة (الرقم المستهدف &lt;10)</p>	<p>1- قيام الشركاء/الحكومات بتوفير فرص الوصول إلى الخدمات الأساسية الجيدة.</p> <p>2- وضع معايير لتحديد المستفيدين والالتزام بتلك المعايير.</p> <p>3- بقاء خطوط الإمدادات الغذائية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.</p>
<b>المخرجات 1-1:</b>		
[250 000] الأمن الغذائي. [بوروندي: 524 685 ؛ رواندا: 24 000 ؛ تنزانيا 650]	<p>عدد الأشخاص الذين يحصلون على مساعدات غذائية بحسب زيادة فرص الحصول على الغذاء للسكان الذين يعانون بشدة انعدام فائهم وأعمارهم ونوع جنسهم.</p> <p>كمية الأغذية الموزعة بحسب السلعة والتوفيق.</p> <p>متوسط الوقت المستغرق من التقدير حتى توزيع الأغذية.</p>	<p>1- قيام الشركاء/الحكومات بتوفير فرص الوصول إلى الخدمات الأساسية الجيدة.</p> <p>2- وضع معايير لتحديد المستفيدين والالتزام بتلك المعايير.</p> <p>3- بقاء خطوط الإمدادات الغذائية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.</p>
<b>المخرجات 1-2:</b>		
[650] علاجية وتمكيلية. [بوروندي: 87 917 ؛ رواندا: 24 000 ؛ تنزانيا	<p>عدد الأشخاص المصابين بسوء التغذية الذين يحصلون على تزويد الأشخاص المصابين بسوء التغذية الذين يحصلون على مساعدات غذائية بحسب فئات المستفيدين والفئات العمرية ونوع علاجية وتمكيلية.</p> <p>الجنس.</p> <p>كمية الأغذية الموزعة بحسب السلعة والتوفيق.</p> <p>متوسط عدد الأيام التي يتغير فيها المرض في التمايز الشفاء.</p>	<p>1- قيام الشركاء/الحكومات بإتاحة فرص الوصول إلى الخدمات الأساسية الجيدة.</p> <p>2- وضع معايير لتحديد المستفيدين والالتزام بتلك المعايير.</p> <p>3- بقاء خطوط الإمدادات الغذائية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.</p>
<b>المخرجات 1-3:</b>		
[390 000] تزويدهم أو الحصول على تعويض منصف عنها.	<p>عدد اللاجئين الذين يتم تغذيتهم بحسب نوع الجنس والفئة العمرية.</p> <p>كمية الأغذية الموزعة بحسب السلعة والتوفيق.</p>	<p>1- يسأله اللاجئون الحصص الغذائية المقدمة إليهم أو الحصول على تعويض منصف عنها.</p> <p>2- بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.</p>
<b>المخرجات 1-4:</b>		



<b>الملحق الثالث: مصفوفة الإطار المنطقي للعملية الممتدة للاعاثة والإنعاش 10062.2 - منطقة البحيرات الكبرى</b>		
سلسل النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
[بوروندي 1850؛ تنزانيا 284]	<p>1 - عدد المرضى الذين يتم تغذيتهم بحسب فئة المستفيدين والفئة تزويدهم بالوجبات الغذائية.</p> <p>2 - عدد المراقبين الذين يتم تغذيتهم بحسب نوع الجنس.</p> <p>3 - كمية الأغذية الموزعة بحسب السلعة والتوفيق.</p>	<p>1 - كافية الموظفين الطبيين والمعدات والأدوية والخدمات اللازمة لعلاج المرضى في المستشفيات والمراكف الصحية.</p> <p>2 - بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.</p>
<b>الهدف الاستراتيجي 2: حماية سبل المعيشة في حالات الأزمات وتعزيز القدرة على مقاومة الصدمات</b>		
<b>النتيجة 2:</b>		
[بوروندي 598؛ رواندا 500؛ تنزانيا 3500]	<p>1 - انخفاض نسبة المستفيدين المؤهلين للحصول على مساعدات أغذية زيادة القدرة على احتواء الصدمات وتلبية الاحتياجات الغذائية الطوارئ.</p> <p>2 - نسبة المستفيدين الذين يمكنهم الوصول إلى الأصول المجتمعية العامة.</p> <p>3 - نسبة السكان المدربين على مهارات كسب العيش.</p>	<p>1 - استقرار الظروف التي تساعد المجتمعات المحلية على الاستفادة من التدريب على المهارات والأصول التي يتم إنشاؤها أو يعاد إعمارها.</p> <p>2 - مساهمة الجهات الفاعلة الإنسانية الأخرى في التنمية البشرية.</p>
<b>المخرجات 1-2:</b>		
[بوروندي 573؛ رواندا 326؛ تنزانيا 1500]	<p>1 - عدد المستفيدين المشاركين في أنشطة إنشاء الأصول وإدارتها.</p> <p>2 - كمية الأغذية الموزعة بحسب نوع الأصول والسلع والتوفيق.</p> <p>3 - عدد الأصول المادية التي يعاد إعمارها/إنشاؤها بحسب النوع.</p> <p>4 - النسبة المئوية للنساء في لجان إدارة أنشطة الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل الأصول.</p> <p>5 - النسبة المئوية للأصول التي تكونها المجتمعات المحلية.</p>	<p>1 - مشاركة الرجال والنساء على قدم المساواة في تحديد وتنفيذ وإدارة أنشطة إنشاء الأصول في المناطق التي تعاني انعدام الأمن الغذائي.</p> <p>2 - إنشاء هيكل مستدام لإدارة الأصول القائمة.</p> <p>3 - بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.</p> <p>4 - توفر ميزانية المواد غير الغذائية لأنشطة المدرة للدخل.</p>
<b>المخرجات 2-2:</b>		
[بوروندي 2000؛ رواندا 11000؛ تنزانيا 798]	<p>1 - عدد الأشخاص المشاركين في أنشطة إنشاء الأصول والأنشطة المدرة للدخل بحسب نوع الجنس.</p> <p>2 - أنواع المعارف والمهارات التي توفرها أنشطة الغذاء مقابل التدريب.</p> <p>3 - كمية الأغذية الموزعة بحسب السلعة والتوفيق.</p>	<p>1 - مشاركة الرجال والنساء والفتيات المراهقات على قدم المساواة في أنشطة التدريب على المعرفة والمهارات.</p> <p>2 - بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.</p> <p>3 - توفر الشركاء المنفذين الذين يتمتعون بالخبرة الفنية المناسبة لتدريب المجتمعات المحلية على المهارات المطلوبة.</p>
<b>المخرجات 2-3:</b>		
[بوروندي 666؛ رواندا 255000]	<p>1 - عدد العاندين الذين يحصلون على مساعدات غذائية بحسب نوع دعم إعادة توطين العاندين وإعادة دمجهم في بوروندي ورواندا.</p> <p>2 - كمية الأغذية الموزعة بحسب السلعة والتوفيق.</p>	<p>1 - قدرة العاندين على الاستقرار من جديد بالاستعانة بحصة غذائية أسرية تكفي لمدة ثلاثة أشهر.</p> <p>2 - بقاء العاندين في المجتمعات المحلية التي شردوا منها.</p>





### الملحق الثالث: مصفوفة الإطار المنطقي للعملية الممتدة للاعاثة والإنعاش 10062.2 - منطقة البحيرات الكبرى

المخاطر والافتراضات	مؤشرات الأداء	تسلسل النتائج
- بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.	- النسبة المئوية للعائددين الذين يحصلون على مساعدات غذائية ويعاد توطينهم في مجتمعاتهم المحلية.	3
<b>المخرجات 4-2:</b>		
1 - فعالية وكفاءة عملية تحديد المزارعين المحتججين. 2 - استهلاك المزارعين المستهدفين للأغذية الموزعة. 3 - بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.	1 - عدد المزارعين المفترضين إلى الأمان الغذائي الذين يحصلون على تقديم حصص لحماية البذور للمزارعين الذين يعانون انعدام الأمن الغذائي بشكل موسمي في بوروندي. [بوروندي: 303 054] 2 - كمية الأغذية الموزعة بحسب السلعة والتوفيق. 3 - كمية البذور التي تتم حمايتها بحسب المساحة المزروعة.	
<b>المخرجات 5-2:</b>		
1 - قيام الحكومة بتسجيل المحاربين السابقين. 2 - بقاء المحاربين السابقين في مجتمعاتهم المحلية الأصلية. 3 - بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.	1 - عدد المحاربين السابقين الذين يحصلون على حصص إعادة تقديم حصص غذائية للمحاربين السابقين المسرحين في بوروندي. [بوروندي: 3 501] 2 - عدد الأشخاص المستهدفين الذين يستهلكون حصص إعادة التوطين. 3 - كمية الأغذية الموزعة بحسب السلعة والتوفيق. 4 - النسبة المئوية للمحاربين السابقين الذين يعاد دمجهم/يعاد توطينهم في مجتمعاتهم المحلية.	
<b>الهدف الاستراتيجي 3: دعم تحسين الوضع التغذوي للأطفال والأمهات والفئات/الأشخاص الضعفاء الآخرين</b>		
<b>النتيجة 3:</b>		
1 - التصدي للأسباب الأخرى التي تكمن وراء الإصابة بسوء التغذية وفقر الدم، مثل وباء الملاريا والإصابة بالدباران وتدني إنتاج المحاصيل. 2 - استفادة السكان المستهدفين من المواد الغذائية المقدمة من خلال البرامج التغذوية؛ وتوفير التدخلات الأخرى.	1 - انتشار سوء التغذية الحاد بين النساء البالغات (الهدف: مؤشر كثافة الجسم عند النساء أكثر من 18.5 أو بالنسبة لانخفاض الوزن عند الولادة أكثر من 2.5%). 2 - انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات، بحسب نوع الجنس (النسبة المستهدفة هي 10 في المائة من الوزن مقابل الطول). 3 - انتشار فقر الدم بين المستفيدين المستهدفين (الرقم المستهدف للحوارم هو 110 غرام/لتر وبالنسبة للأمهات المرضعات 120 غرام/لتر).	1 - انتشار سوء التغذية الحاد بين النساء البالغات (الهدف: مؤشر كثافة الجسم عند النساء أكثر من 18.5 أو بالنسبة لانخفاض الوزن عند الولادة أكثر من 2.5%). 2 - انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات، بحسب نوع الجنس (النسبة المستهدفة هي 10 في المائة من الوزن مقابل الطول). 3 - انتشار فقر الدم بين المستفيدين المستهدفين (الرقم المستهدف للحوارم هو 110 غرام/لتر وبالنسبة للأمهات المرضعات 120 غرام/لتر).
<b>المخرجات 1-3:</b>		
1 - مشاركة نسبة كبيرة من النساء في برامج صحة الأمومة والطفولة. 2 - قيام الشركاء المنفذين بتوفير كميات كافية وسريعة من المواد غير الغذائية لبرامج	1 - عدد الأشخاص المصابين بسوء التغذية الذين يحصلون على حصول الأمهات والأطفال المصابين بسوء التغذية في المجتمعات المحلية المستهدفة على العناصر الغذائية التكميلية المقاومة في إطار حرص غذائية في إطار برامج صحة الأم والطفل، بحسب الفئات	

<b>الملحق الثالث: مصفوفة الإطار المنطقي للعملية الممتدة للاعاثة والإنعاش 10062.2 - منطقة البحيرات الكبرى</b>		
تسلسل النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
برامح صحة الأم والطفل المدعومة بالأغذية. [بوروندي: 900] [رواندا: 7 500؛ تنزانيا: 17 500]	نوع الجنس والفئات العمرية. 2 - النسبة المئوية للنساء القادرات على إكمال الزيارات السابقة 135؛ رواندا: 7؛ تنزانيا: 17 500 واللاحقة للولادة. 3 - الكمية الموزعة من الأغذية المقواة بالعناصر الترثرة.	صحة الأمومة والطفولة. صحة الأمومة والطفولة. بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيلة مدة المشروع.
<b>المخرجات 3-2:</b>		
استفادة الأفراد والأسر المتضررين من فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز الذين يحصلون على حرص غذائية، بحسب فئاتهم ونوع جنسهم وفئاتهم العمرية. [بوروندي: 356؛ رواندا: 10 000؛ تنزانيا: 3 000]	1 - عدد الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز الذين يحصلون على حرص غذائية، بحسب فئاتهم ونوع جنسهم وفئاتهم العمرية. 2 - الكمية الموزعة من الأغذية المقواة بالعناصر الترثرة.	مشاركة كبيرة من مرضى الإيدز والأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز في البرنامج. قيام الشركاء المنفذين بتوفير العقاقير المضادة للفيروسات الرجعية وتوفير الخدمات الطبية الكافية والسريعة. بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيلة مدة المشروع.
<b>المخرجات 3-3:</b>		
عدم بيع الأغذية المقدمة للأسرة أو إعادة توزيعها، وإنما تُستخدم لتغذية المرضى. كفاية الموظفين الطبيين والمعدات والأدوية والخدمات اللازمة لعلاج المرضى في مراكز التغذية العلاجية والتكميلية. استكمال علاج سوء التغذية. [بوروندي: 90؛ رواندا: 000؛ تنزانيا: 17 500]	1 - عدد أسر المرضى الذين يحصلون على حرص غذائية أسرية ضمن برامج التغذية العلاجية/التغذية التكميلية. 2 - النسبة المئوية للمرضى العاندين إلى برامج التغذية العلاجية/التغذية التكميلية. 3 - الكمية الموزعة من الأغذية المقواة بالعناصر الغذائية النزرة.	عدم بيع الأغذية المقدمة للأسرة أو إعادة توزيعها، وإنما تُستخدم لتغذية المرضى. كفاية الموظفين الطبيين والمعدات والأدوية والخدمات اللازمة لعلاج المرضى في مراكز التغذية العلاجية والتكميلية. بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيلة مدة المشروع.
<b>المخرجات 4-3:</b>		
قيام الشركاء/الحكومة باتاحة فرص الوصول إلى الخدمات الأساسية الجيدة. وضع معايير فعالة لتحديد المستهدفين والالتزام بتلك المعايير. بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيلة مدة المشروع.	1 - عدد الأشخاص الضعفاء الذين يحصلون على حرص غذائية حصول الفئات الضعيفة في المراكز الاجتماعية على الاحتياجات الغذائية اليومية الدنيا. [بوروندي: 217؛ رواندا: 48؛ تنزانيا: 200] 2 - كمية الأغذية الموزعة بحسب السلعة والتوفيق.	قيام الشركاء/الحكومة باتاحة فرص الوصول إلى الخدمات الأساسية الجيدة. وضع معايير فعالة لتحديد المستهدفين والالتزام بتلك المعايير. بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيلة مدة المشروع.
<b>الهدف الاستراتيجي 4: دعم فرص الالتحاق بالتعليم والحد من التفاوت بين الجنسين في الحصول على التعليم.</b>		
<b>النتيجة 4:</b>		
الحد من التفاوت بين الجنسين في المدارس، وزيادة معدلات الالتحاق والموا拙بة على الدراسة بين الأولاد والبنات في المدارس التي يساعدها البرنامج. [بوروندي: 392 000؛ تنزانيا: 3 000]	1 - نسبة الأولاد إلى البنات الملتحقين بالمدارس التي يساعدها البرنامج. 2 - معدل الموا拙بة على الدراسة: النسبة المئوية للأولاد والبنات في المدارس التي يساعدها البرنامج. 3 - معدل الالتحاق المطلق: عدد الأولاد والبنات الملتحقين بالمدارس التي يساعدها البرنامج.	حرص الشركاء المنفذين والحكومات المحلية على توفير المواد التعليمية اللازمة لتحقيق فعالية عملية التعلم.
<b>المخرجات 4-4:</b>		



### الملحق الثالث: مصفوفة الإطار المنطقي للعملية الممتدة لـإغاثة وإنعاش 10062.2 - منطقة البحيرات الكبرى

المخاطر والافتراضات	مؤشرات الأداء	تسلسل النتائج
<ul style="list-style-type: none"> <li>- استعداد الآباء للسماح لبنائهم بالالتحاق بالمدرسة بنفس أعداد البنين.</li> <li>- اشتراك الآباء في كفالة إعداد وجبات مدرسية سليمة وتقديمها إلى الأطفال.</li> <li>- قدرة آباء الأطفال في الأسر الفقيرة على إرسال أطفالهم إلى المدارس بعد تقديم التغذية المدرسية.</li> <li>- بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - عدد الأولاد والبنات الذين يحصلون على وجبات داخل المدرسة.</li> <li>2 - عدد المدارس المستفيدة من برنامج التغذية المدرسية بحسب فئاتها.</li> <li>3 - كمية الأغذية المجهزة كوجبات مدرسية بحسب السلعة والتوفيق.</li> </ul>	<p>تقديم الأغذية للتلاميذ في المدارس التي يساعدها البرنامج. [بوروندي: 392 000؛ تنزانيا: 3 000]</p>
<b>المخرجات 4-2:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- كفالة اختيار المدارس المحتاجة في المناطق التي تعاني انعدام الأمن الغذائي عند تحديد المدارس المستفيدة.</li> <li>- استجابة الآباء للحصص الغذائية المنزلية عن طريق إرسال الجنس الملازم إلى المدرسة.</li> <li>- قدرة آباء الأطفال في الأسر الفقيرة على إرسال أطفالهم إلى المدارس بعد تقديم التغذية المدرسية.</li> <li>- بقاء إمدادات الأغذية في حالة صحية طيبة مدة المشروع.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - عدد الفتيات والأولاد الذين يحصلون على حصص غذائية منزلية.</li> <li>2 - عدد المدارس المستفيدة من برنامج التغذية بالحصص الغذائية وبناتها في المدارس التي يساعدها البرنامج. [بوروندي: 196 000]</li> <li>3 - كمية الأغذية الموزعة كحصص غذائية منزلية بحسب السلعة والتوفيق.</li> </ul>	<p>تقديم حصص غذائية منزلية إلى الأسر لحفظها على إبقاء أولادها في المدارس المستفيدة.</p>
<b>الهدف الاستراتيجي 5: مساعدة الحكومات على إنشاء وإدارة برامج وطنية للمساعدة الغذائية</b>		
<b>النتيجة 5:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- تبيئة بيئة سياسية مواتية لزيادة القدرات على تقديم المساعدات الإنسانية في البلد/البلدان المعنية.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - عدد تقديرات الاحتياجات الغذائية والتدخلات التي تجريها الحكومة.</li> <li>2 - عدد أدوات/منهجيات البرنامج التي تطبقها الحكومة في التقديرات.</li> <li>3 - عدد البعثات المرتبطة بالأمن الغذائي التي يتم إيفادها بالاشتراك مع الحكومة.</li> </ul>	<p>تعزيز قدرات الحكومات على تحظيط وإدارة برامج وطنية قائمة على الأغذية.</p>
<b>المخرجات 1-5:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- بقاء الموظفين المدربين في الإدارات أو الدوائر الوزارات الحكومية المعنية بالتصدي للكوارث.</li> <li>- اهتمام الموظفين والتزامهم باكتساب المهارات/القدرات على الاستجابة للكوارث.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - عدد موظفي الحكومة والشركاء المنفذين الذين يتم تدريبهم في زيادة قدرات الحكومات الوطنية على تحديد الاحتياجات الغذائية ووضع استراتيجيات وتنفيذ برامج قائمة على الأغذية. [بوروندي: إجراء 3 بعثات مشتركة لتقييم الاحتياجات والاستجابة سنويًا بمشاركة تقنية من الحكومات، واستعمال الأساليب وأدوات التقدير المستخدمة في البرنامج لتحديد الاحتياجات؛ رواندا: بعثات التقدير المشتركة السنوية، وبعثات تقييم المحاصيل وإمدادات الأغذية]</li> <li>2 - عدد مجالات تدريب الموظفين.</li> </ul>	<p>إطار برنامج المساعدة التقنية للبرنامج بحسب نوع الجنس.</p>



### الملحق الثالث: مصفوفة الإطار المنطقي للعملية الممتدة للاعاثة والإنعاش 10062.2 - منطقة البحيرات الكبرى

تسلسل النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
وتقديرات الاحتياجات الغذائية في حالات الطوارئ/مؤشرات استراتيجيات التصدي؛ تنزانيا: بعثات التقدير المشتركة السنوية وبعثات دراسة مؤشرات استراتيجيات التصدي]		
<b>المخرجات 2-5:</b>		
إنشاء نظم وقواعد بيانات للإنذار المبكر لاستجابة لحالات الطوارئ وأو تعزيزها. [بوروندي: تدريب اثنين من الموظفين التقنيين والمسؤولين الحكوميين]	<p>1 - تطوير القرارات في مجال الإنذار المبكر.</p> <p>2 - عدد قواعد البيانات التي يتم إنشاؤها.</p> <p>3 - عدد الوكالات التي تستعمل البيانات المستقاة من قواعد البيانات الحكومية.</p> <p>لوضع خطط المعونة الغذائية.</p>	<p>1 - وجود نظم وسياسات أساسية لدى الحكومة لإنشاء نظم للإنذار المبكر.</p> <p>2 - تزويد نظم الإنذار المبكر الحكومية القائمة بالموظفين الملائمين والمحترفين.</p>
<b>المخرجات 3-5:</b>		
توسيع الحوار مع الحكومة لتحديد المجالات المحتملة للمساعدة والتعاون التقني. [بوروندي: اجتماعات للتنسيق كل سنتين واجتماعات تقنية استشارية سنوية؛ تنزانيا: اجتماعات للتنسيق مع المسؤولين الحكوميين]	<p>1 - عدد المجالات الجديدة للتعاون التقني بين البرنامج والحكومات.</p> <p>2 - عدد جلسات الحوار بين البرنامج والحكومات.</p>	<p>1 - حرص الحكومة على إدارة البرامج القائمة على الأغذية.</p> <p>2 - توفر مجالات التعاون التقني.</p>



## الملحق الرابع

