برنامج الأغذية العالمي

Programme Alimentaire Mondial

World Food Programme

Programa Mundial de Alimentos

المجلس التنفيذي
الدورة العادية الأولى

روما، 20 - 2006/2/23

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي لإقرارها

البند 8 من جدول الأعمال

مقدمة للمجلس لإقرارها

Distribution: GENERAL
WFP/EB.1/2006/8/1
6 January 2006
ORIGINAL: ENGLISH

العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش – أنغولا 10433.0

المساعدة الغذائية للتعليم والصحة في المجتمعات المحلية المتضررة من النزاع في أنغولا	
عدد المستفيدين:	711 000
مدة المشروع:	ثلاث سنوات (2006/4/1 – 2009/3/31)
إجمالي كمية الأغذية:	108 952 طنا متريا
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
مجموع تكاليف الأغذية:	27 103 204 دولارات
مجموع التكاليف التي يتحملها **البرنامج**:	87 613 923 دولارا

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

مذكرة للمجلس التنفيذي

الوثيقة المرفقة مقدمة للمجلس التنفيذي للإقرار

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.

مدير إقليم الجنوب الأفريقي (ODJ): Mr M. Sackett رقم الهاتف: 066513-2401

كبير موظفي الاتصال (ODJ): Ms E. Larsen رقم الهاتف: 066513-2103

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

ملخص

أخذ **البرنامج** يسعى إلى تكييف مساعداته لتحويلها من أنشطة إنسانية إلى برامج طويلة الأجل إثر توقيع مذكرة تفاهم بعد 27 عاماً من الحرب أي في عام 2002 بين الحكومة *والاتحاد الوطني للاستقلال الكامل لأنغولا (يونيتا)*. وسوف تساعد العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش، التي تستكمل أنشطة سبل المعيشة التي بدأت في العملية السابقة 10054.2، السكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي والذين يتخلصون من آثار الحرب، وذلك بالتركيز في المقام الأول على المنطقة الوسطى والمناطق الحضرية المحيطة بمدينة لواندا. وابتداء من أبريل/ نيسان 2006 إلى مارس/ آذار 2009، سوف يساعد **البرنامج** 000 711 شخص بتقديم 952 108 طنا متريا من الأغذية. والتزمت حكومة أنغولا بتقديم مبلغ عشرة ملايين دولار أمريكي لهذه العملية لدعم التغذية المدرسية أساسا. وقد طلب **البرنامج** من الحكومة إعادة النظر في تعهدها هذا بهدف زيادته على نحو ملموس.

وتشمل هذه العملية توصيات مكتب بعثة التقييم في فبراير/ شباط 2005، والتي تنص بشكل خاص على ما يلي: (1) عملية مدتها ثلاث سنوات بمكون إغاثة محدود ومتناقص؛ (2) وزيادة الشراكات مع وكالات أخرى تابعة للأمم المتحدة ومنظمات حكومية وغير حكومية في مجالي التعليم والصحة ضمن مسودة لورقة استراتيجية الحد من الفقر التي أعدتها الحكومة، (3) ونظم موسعة ومحسنة للرصد والتقييم من أجل التقييم المستمر لتنفيذ البرنامج.

وبدعم من وكالات الأمم المتحدة، أكدت الحكومة على ما يلي: (1) التخفيف من وطأة الفقر والجوع؛ (2) وتحسين صحة الأم والطفل؛ (3) وتعزيز نظام التعليم. وقد استخدمت طريقة **البرنامج** الخاصة بتوزيع أنماط المعيشة بحسب المناطق والمسح الخاص بخط الأساس للأمن الغذائي لاختيار مناطق للتدخلات وتحديد جماعات المستفيدين وتوفير معلومات أساسية لاستخدامها أثناء هذه العملية

وتشمل الأولويات البرنامجية التي تقابل أهداف **البرنامج** الاستراتيجية 2 و 3 و 4 ما يلي:

(1) مزيدا من التركيز على التغذية عن طريق دعم برامج صحة الأمومة والطفولة والتوسع في برامج الدعم الغذائي؛

(2) تعزيز التنسيق مع منظمة الأمم المتحدة للطفولة اليونيسيف فيما يتعلق بالتغذية المدرسية؛

(3) اتباع نهج سبل المعيشة الذي يستخدم الغذاء مقابل العمل والغذاء مقابل الأصول لتمكين السكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي من إحراز مكاسب مشتركة عن طريق شراكات مع منظمات معنية بالزراعة والرعاية الصحية وإصلاح البنية الأساسية.

مشروع القرار*

يقر المجلس العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش - أنغولا 10433.0، "المساعدة الغذائية للتعليم والصحة في المجتمعات المحلية المتضررة من النزاع في أنغولا" (WFP/EB.1/2006/8/1).

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

التصور وتحليل الأوضاع

1- بعد ثلاث سنوات من انتهاء الحرب، بدأت أنغولا تحقق انتعاشا بطيئا وغير مؤكد. فقد أدت عقود من الحرب إلى تدمير واسع للبنية الأساسية المادية والاجتماعية في معظم مناطق البلاد، وتتوافر في أنغولا إمكانية إنمائية كبيرة. أما الخطوات التالية فتتمثل في الانتخابات التشريعية في عام 2006، وانتخابات الرئاسة عام 2007، والدستور الجديد الذي ينص على مشاركة جميع الأحزاب. وبوسع الموارد الطبيعية الواسعة في أنغولا أن تعجل بعملية الإنعاش والتنمية، بشرط ألا يخلف النمو السريع وراءه الفقراء المهمشين بالفعل.

2- واستنادا إلى البنك الدولي، يعيش 68 في المائة من الأنغوليين تحت خط الفقر. غير أن النفط والغاز والماس والمياه موجودة بوفرة. ومن المتوقع أن يصل إنتاج النفط إلى 1.1 مليون برميل يوميا في عام 2005 و1.24 مليون برميل في عام 2006، ليدفع بنمو الناتج المحلي الإجمالي المعتمد على الطاقة إلى نسبة متوقعة تبلغ 11.6 في المائة. ويمثل النفط 52 في المائة من الناتج المحلي الإجمالي و80 في المائة من عائدات الدولة، ولهذا فإن زيادة أسعار النفط الخام تعني مزيدا من الأموال لميزانية الدولة. ولكن النفط ليس القطاع الأسرع نموا في الاقتصاد: فمن المتوقع أن تنمو الزراعة والبناء بنسبة 14 في المائة في عام 2005 بعد أن أعيد فتح الطرق وتطهيرها من الألغام وإصلاحها، وأنشئت طرق جديدة واستزرع المزيد من الأراضي.

3- ويعد الماس مصدرا مهما آخر للدخل: فقد بلغت نسبة مساهمة قطاع التعدين في الناتج المحلي الإجمالي في عام 2001 زهاء 6 في المائة. وتوجد المياه بوفرة، مما يوفر إمكانية إنتاج الطاقة الكهرومائية وبديلا لزراعة الكفاف التي تعتمد على مياه الأمطار، والتي يعتمد عليها معظم الأنغوليين. وبرغم هذه الإمكانية، لم تتحسن بعد نوعية الحياة بالنسبة إلى معظم السكان.

4- ومنذ نهاية الحرب، ساعد **البرنامج** على عودة 1.5 مليون من اللاجئين والأشخاص المشردين داخليا وإعادة توطينهم. فقد أمكن بفضل الخطة التي استغرقت شهرين، أي كامل الدورة الزراعية، وجمعت بين الأغذية وإعادة التوطين مع عمليات توزيع الأغذية بشكل عام، مساعدة هؤلاء على إعادة التوطين وإعداد الأرض للزراعة بهدف بلوغ الاكتفاء الذاتي. وفي عامي 2005 و 2006، لابد أن يكون قد أعيد توطين أكثر من 70 000 لاجئ من جمهورية الكونغو الديمقراطية وناميبيا وزامبيا، وسوف تلزم مساعدات لدعم عودتهم إلى مناطق دُمرت فيها معظم الخدمات الاجتماعية والصحية والتعليمية أو لم توجد فيها مثل هذه الخدمات من ذي قبل.

5- واستنادا إلى تقرير التنمية البشرية لبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي لعام 2005، توجد في أنغولا أعلى معدلات الوفيات بين الأطفال الرضع في العالم، إذ تبلغ 154 حالة لكل 1000، ومعدل وفيات بين الأطفال دون الخامسة يبلغ 260 حالة لكل 1000، وانتشار حالات التقزم بنسبة 45 في المائة، وهو أحد مؤشرات سوء التغذية المزمنة. وتحتل أنغولا، بوصفها من بلدان الدخل المنخفض والديون العالية، المرتبة 160 من بين 177 بلدا وفقا لمؤشر التنمية البشرية لعام 2005.

6- ويعد قطاع التعليم في حالة خطيرة: إذ يتراوح صافي نسبة تسجيل الإناث في المدارس الابتدائية ما بين 61-57 في المائة ، ويصل إلى نسبة 66 في المائة للذكور، وأن نسبة 33 في المائة من الأنغوليين البالغين أميون. وتعد النساء من الفئات المحرومة بشكل خاص: فنسبة الأمية بين النساء تبلغ 46 في المائة وهو رقم يرتبط بارتفاع معدلات الوفيات بين الأمهات والتي بلغت 1 700 حالة لكل 100 000 مولود حي.

7- وتعد منطقة Planalto، حيث جرت معظم العمليات القتالية، من أكثر المناطق ضعفا وتعانى من انعدام الأمن الغذائي، وهى موطن لمعظم السكان الذين عادوا أخيرا، ومن بينهم غالبية الجنود الذين تم تسريحهم من الاتحاد الوطني للاستقلال الكامل لأنغولا (جبهة يونيتا) وعائلاتهم. وتعتمد المنطقة على زراعة الكفاف البعلية؛ وأدى الإفراط في الزراعة إلى تدهور التربة الضعيفة بالفعل؛ ويؤدى نقص الأسمدة والمستلزمات الأخرى ورداءة الطرق إلى زيادة عرقلة التنمية الزراعية. وفى منطقة Planalto، يعد 60 في المائة من أرباب الأسر أميين؛ و73 في المائة لم يكملوا التعليم الابتدائي. وبناء على مسح أساسي أجراه **البرنامج** عن الأمن الغذائي، يعد تنوع المقتنيات بطيئا للغاية: فهناك 91 في المائة من الأسر لديها نوعان على الأكثر من الأصول الدائمة، وهما في العادة معزقة، وربما يكون لديها مذياع.

8- ويعد الافتقار إلى الخدمات الاجتماعية الأساسية مشكلة رئيسية في منطقة الأكواخ في لواندا، حيث يعيش 35 في المائة من الأنغوليين، والتي لا توجد بها مياه أو خدمات صحية أو طرق. وقد شُرد معظم سكان الأكواخ بسبب الحرب وجاءوا للبحث عن الأمن والعمل. وزادت نسبة الأسر التي تعيش تحت خط الفقر المدقع من 12 في المائة عام 1995 إلى 25 في المائة عام 2004. ولكن نظراً لتركيز أنشطة **البرنامج** في المناطق الريفية، فلا تزال المعرفة بالأمن الغذائي في المدن محدودة، وأن **البرنامج** الخاص بمدينة لواندا لن يغطي سوى 10 في المائة فقط من المجموع خلال تنفيذ المشروع الجديد ومدته 3 سنوات، رغم وضوح الاحتياجات، وقد يكون هناك تبرير لتمديد هذه الفترة في ضوء المعارف المكتسبة خلال عمر العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش.

9- وسوف تركز المساعدات في هذه السنوات الثلاث على تحسين الوصول إلى الخدمات التعليمية والصحية الأساسية، وحماية وتشجيع سبل المعيشة المستدامة، مع مراعاة أولويات الحكومة والأمم المتحدة. ويلزم تعزيز مرونة الأشخاص المشردين داخليا والمجتمعات المتضررة وقدراتهم على المجابهة، والتي أنهكت أثناء النزاع، على مدى فترة ممتدة. وسوف تلزم مساعدات الإغاثة أيضا في مناطق تشهد كوارث مناخية بصورة منتظمة.

السياسات والقدرات والإجراءات الحكومية ومسائل أخرى

10- نتيجة للنزاع وتشريد السكان، انخفض مستوى المهارات بشكل عام. ولهذا تعد قدرة الحكومة على التنفيذ محدودة حيث إنها تكافح من أجل إعادة بناء البلد، ولكنها تسعى مع هذا إلى تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية والانتهاء من ورقة استراتيجية الحد من الفقر، وبرنامج الحكومة الثنائي السنوات للفترة 2005-2006. وتشمل هذه الأولويات تعميم الحصول على التعليم الابتدائي والرعاية الصحية الأولية، وترميم البنى الأساسية وتوسيعها وتحسين الأمن الغذائي. وتتمثل أهداف ورقة استراتيجية الحد من الفقر فيما يلي:

- المساهمة في حصول الأطفال بشكل عام على التعليم الابتدائي الجيد، والحد من الفوارق بين الجنسين؛
- خفض الوفيات بين الأمهات بنسبة 75 في المائة بحلول عام 2015؛
- خفض الوفيات بين الأطفال دون الخامسة بنسبة 75 في المائة بحلول عام 2015؛
- خفض حالة سوء التغذية الخطيرة والمتوسطة بين الأطفال دون الخامسة.

11- ومستوى الإنفاق الحكومي على الصحة والتعليم منخفض مقارنة ببلدان أخرى في الجماعة الإنمائية للجنوب الأفريقي، ولكن التزام الحكومة بهذين القطاعين ازداد خلال العامين الأخيرين بوضع استراتيجيات متكاملة بالتنسيق مع **البرنامج**، ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)، ومنظمة الصحة العالمية. وفاتح **البرنامج** الحكومة في مسألة إدراج إحتياطي نقدي في ميزانيته للفترة 2006-2008 لدعم البرنامج المتنامي للتغذية المدرسية، والذي سيسمح **للبرنامج** بزيادة تدريجية في نطاق التغطية خلال السنوات الثلاث من العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش. وأكدت الحكومة قرارها بتقديم 10 ملايين دولار على الأقل، وشجعها **البرنامج** على مراجعة هذا القرار بهدف زيادته على نحو ملموس.

أهداف مساعدات البرنامج

12- أهداف هذه العملية هي كما يلي:

- دعم تحسين الوضع التغذوي والصحي للأطفال والأمهات والفئات الضعيفة الأخرى (الهدف الاستراتيجي 3)؛
- دعم الالتحاق بالتعليم والحد من التفاوت بين الجنسين في الالتحاق بالتعليم (الهدف الاستراتيجي 4)
- حماية سبل العيش في حالات الأزمات وتعزيز القدر على مقاومة الصدمات (الهدف الاستراتيجي 2).

13- وتساهم هذه العملية في التزامات **البرنامج** المعززة تجاه النساء، مع التركيز على الالتزام 1 و 2 و 3. وسوف تبذل الجهود لضمان مشاركة الرجال والنساء بالتساوي في اختيار المشاريع والاستفادة بصورة متكافئة من الأصول التي يتم إنشاؤها؛ وسوف تصدر بطاقات الحصص بأسماء النساء اللاتي سوف يستفيد معظمهن من أنشطة الغذاء مقابل التدريب.

استراتيجية استجابة البرنامج

14- ظل **البرنامج** يساعد أنغولا لمدة ثلاثين عاما. وانتقلت المساعدة في العمليتين الأخيرتين من الإغاثة إلى الإنعاش: ففي العملية الأخيرة، عمل **البرنامج** مع الحكومة في برامج التغذية المدرسية والتغذية المتكاملة ودعم الأغذية ومهد الطريق لبناء وإصلاح الجسور والطرق لخفض تكاليف نقل الأغذية إلى المناطق المعزولة التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي وإلى السكان المشردين؛ وقد عاد تحسين الطرق بفوائد كثيرة تجاوزت الهدف المباشر لخفض تكاليف النقل.

15- وتدخل المعونة الغذائية **للبرنامج** ضمن أولويات الحكومة وإستراتيجيتها للحد من الفقر. ويعد الإنعاش المكون الرئيسي لهذه العملية، التي تشمل أنشطة تهدف إلى التنمية في المستقبل. ولاتزال آثار 30 عاما من النزاع بادية بوضوح، غير أن الأوضاع الاجتماعية والمؤسسية الحرجة في المقاطعات والقدرة المحدودة للحكومة على مستوى المقاطعات والبلديات تعوق تنفيذ برنامج إنمائي كامل. وفي المدى القصير، ليس من المحتمل أن تستعيد أنغولا الاكتفاء الذاتي في الأغذية الأساسية؛ وسوف يتعين سد الفجوة بواسطة الواردات والمعونة الغذائية. ومن المحتمل أن تظهر الحاجة إلى

مساعدات الإغاثة في المناطق التي تحدث فيها حالات طوارئ تتعلق بالطقس وفى الجيوب التي يسودها نقص التغذية الحاد.

الإغاثة

16- يعتزم البرنامج التوقف عن التوزيع العام للأغذية بحلول عام 2007، وذلك لعودة معظم اللاجئين إلى موطنهم، وسيستخدم المعونة الغذائية للاستجابة بسرعة للكوارث الطبيعية والتصدي لعدم توافر الأغذية أو الأمن في المدى القصير. وسوف توزع أغذية الإغاثة، قدر المستطاع، عن طريق الغذاء مقابل العمل في أوقات الطوارئ، فيما عدا حالات الطوارئ القصيرة حيث يكون التوزيع العام أكثر فعالية. وتتمكن الحكومة بشكل متزايد من الاستجابة بسرعة لاحتياجات المساعدة الغذائية القصيرة والمحلية باستخدام مواردها الخاصة. ومن المأمول أن تنتهي الحاجة إلى مساعدات الإغاثة بحلول عام 2007.

الإنعاش

17- وسوف تكون معظم مساعدات **البرنامج** في قطاع التعليم، باستخدام الأغذية لاجتذاب الأطفال وتشجيعهم على مواصلة دراستهم في المدارس. ويسهم تقديم وجبات مدرسية متوازنة غذائيا لأطفال المدارس الابتدائية بصورة مباشرة في تحسين معدلات التسجيل، وزيادة نسبة الحضور، والإقلال من المتسربين، وزيادة القدرة على التركيز والتعلم.

18- وتدخل المعونة الغذائية ضمن أولويات وزارة التعليم ويتم تنسيقها مع المساعدة المقدمة من وكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية. وتشكل الوجبات المدرسية جزءا من مجموعة إجراءات تضع المدارس في بؤرة التنمية المجتمعية. وسوف تستكمل الوجبات الأنشطة التالية:

- ترميم وبناء المدارس طوال برامج الغذاء مقابل العمل؛
- توفير دورات مياه ومياه شرب مأمونة؛
- توفير مواد تعليمية؛
- تعليم التلاميذ أهمية تنويع الأغذية والمأكولات، وتوعيتهم بفيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز وبمناطق الألغام؛
- زراعة الحدائق المدرسية؛
- إزالة الديدان.

19- وتترتب على حالات نقص التغذية أثناء الحمل وفى مرحلة الطفولة نتائج مدمرة على التنمية العقلية للطفل وعلى صحته في المستقبل. وتبين من دراسة أجراها معهد لندن لصحة الطفولة عام 2004 نيابة عن **البرنامج** في كويتو، بمقاطعة بييه، أن 29 في المائة من النساء لديهن مستويات منخفضة من الحمض النيكوتينى في الدم ومعرضات للإصابة بمرض البلاجرا. وسوف تدعم تدخلات **البرنامج** برامج تغذوية في المناطق الريفية حيث توجد خدمات صحية هزيلة وحيث يعانى الأطفال دون الخامسة والنساء على وجه الخصوص من انعدام الأمن الغذائي.

20- وسوف تتلقى النساء الحوامل والمرضعات حصة منزلية تكميلية من الأغذية المخلوطة المقواة من المراكز الصحية في المناطق التي تعانى من انعدام الأمن الغذائي ابتداء من الشهر الثالث للحمل حتى الشهر الثاني عشر بعد الولادة لتحسين الحالة التغذوية وزيادة أوزان الأطفال عند الولادة، وإيجاد حافز لاستخدام خدمات رعاية الأمومة والطفولة بصورة أكثر انتظاما. وسوف تشمل برامج التغذية العلاجية الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من سوء التغذية والذين يقل وزنهم مقارنة بالطول عن 70 في المائة؛ وسوف تغطى التغذية التكميلية أولئك الذين تتراوح أوزانهم مقارنة بالطول بين 70 في المائة و80 في المائة في المتوسط.

21- ويعد الدعم التغذوي حيويا بالنسبة لمرضى الإيدز وداء المثقبيات والجذام والدرن والبلاجرا في المستشفيات والمراكز الصحية: فالمرضى يحتاجون إلى علاج على امتداد عدة أشهر، مما يفرض عليهم ترك منازلهم ووضع أطفالهم في رعاية الجيران أو أقرب الأقرباء، وخلال هذه الفترة لا يكون لديهم أو لدى مقدمي الرعاية لهم أي مصدر للغذاء سوى **البرنامج**. ويعد الدعم التغذوي عن طريق الأغذية المقواة جزءا من العلاج الذي يعتبر أكثر فعالية إذا كانت التغذية كافية.

22- والمناطق التي حددتها وحدة تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها على أنها من أكثر المناطق التي تعانى من انعدام الأمن الغذائي هي أيضا تلك المناطق التي يوجد بها أعلى تركيز من اللاجئين الداخليين والخارجيين؛ وسوف يطبق نهج سبل المعيشة في قطاع الزراعة. ويمكن تقديم الغذاء على شكل غذاء مقابل العمل أو غذاء مقابل الأصول كدعم لسبل المعيشة بالنسبة للعائدين الباقين أو كحافز لإنشاء أصول أسرية أو مجتمعية. وسوف يتلقى المستفيدون في الفترة الانتقالية، وفى حالات الطوارئ الخاصة، وفى بعض حالات الدعم لفئات التغذية المدرسية، مساعدة غذائية مقابل المشاركة في مخططات التدريب والترميم والبناء حول المدارس، وإحياء الزراعة، وبناء مرافق مجتمعية لتخزين الأغذية، وغرس الأشجار.

23- ويعتزم **البرنامج** توليد وتحسين الأصول الزراعية والمشتركة والأسرية بينما يقدم الأغذية للسكان المعرضين، على الرغم من أن إنشاء الأصول ليس من بين أهدافه الرئيسية، بما في ذلك مشروعات الري، والطرق الريفية، ونقاط المياه، والمدارس، والمراكز الصحية. وسوف يستخدم المشروع الغذاء لتحسين رأس المال البشرى عن طريق الغذاء مقابل التدريب، وبرامج تعليم الكبار للنساء والفتيات بالمدارس غير النظامية، والتوعية بفيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز.

استراتيجية الإنهاء التدريجي

24- في الوقت الذي تتخلص فيه أنغولا من آثار الحرب، وتقوم بتحسين الخدمات التعليمية والصحية وتبدأ في تغذية نفسها، سوف يقوم **البرنامج** بإنهاء أنشطته تدريجيا وتسليم البرامج إلى الحكومة. وسوف يواجه ذلك عن طريق بناء قدرة النظراء الحكوميين ودعم الرصد الوطني للأمن الغذائي، وترتيب أولويات برامج ومناطق التدخل.

25- وسوف تقوم وزارة التعليم بتنفيذ ورصد مكون التغذية المدرسية بصورة متزايدة؛ ويقوم **البرنامج** بتدريب الموظفين على تخطيط البرامج وإدارتها ورصدها وإعداد تقارير عنها، وتوفير عناصر غير غذائية مثل الدراجات البخارية للمساعدة في عملية الرصد. وأثناء العملية الممتدة، سوف تشكل الأغذية المشتراة من المساهمة الحكومية المقترحة نسبة متزايدة من هذا النشاط.

26- ويتمثل المكون الثاني للإنهاء التدريجي في دعم إنشاء قدرة وطنية في مجال تقدير ورصد الأمن الغذائي؛ وسوف تتعاون منظمة الأغذية والزراعة في النقل التدريجي للقدرة إلى مكتب الأمن الغذائي التابع لوزارة الزراعة. وأثناء عملية التسليم، سوف يوفر التدريب على تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، والتقدير المشترك للأمن الغذائي، والتحليل والرصد. وتتجه النية إلى أن تتوفر للحكومة قدرة ذاتية لتقييم الأمن الغذائي بحلول نهاية العملية. وسوف يتم أيضا نقل عملية تقوية الأغذية على المستوى الوطني كجزء من الإنهاء التدريجي.

27- ويعتمد المكون الثالث، وهو ترتيب أولويات التدخل، على الاستقصاء الأساسي الذي أجراه **البرنامج** للأمن الغذائي عام 2004، والذي يوجه عملية تحديد الأهداف الجغرافية لهذه العملية. ومع الإنهاء التدريجي للعمليات، سوف تحدد استقصاءات تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها مجالات الأولوية والجماعات المستفيدة لاستمرار حصولها على المساعدة الغذائية.

المستفيدون والاستهداف

28- سوف يصل المشروع في المتوسط إلى 538 000 مستفيد سنويا، منهم 52 في المائة من النساء، وهذا يمثل خفضا كبيرا عن العملية 10054.2 مما يعبر عن تحسن الأمن الغذائي ونهاية إعادة التوطين الرئيسية. وسوف ينخفض عدد المستفيدين الذين يتلقون أغذية **البرنامج** خلال الثلاث سنوات.

29- تم اختيار المستفيدين وفقا لمسح تناول خط الأساس بالنسبة للأمن الغذائي في الفترة من ديسمبر/ كانون الأول 2004 إلى فبراير/ شباط 2005 في منطقة لاناتلو، التي وقع عليها الاختيار بسبب كثافة تمركز السكان، والأعداد الكبيرة من الأشخاص المشردين داخليا واللاجئين العائدين، واعتمادها على زراعة الكفاف، وما عرف عنها من انعدام الأمن الغذائي. وشمل التقييم توجيه الأهداف الجغرافية وتحديد الجماعات التي سوف تحتاج إلى رصد دقيق للأمن الغذائي وربما إلى دعم إضافي وترتيب أولويات هذه الجماعات، وكل هذه الأمور ترتبط بزراعة الكفاف ومرتبة وفقا لملكية الأصول/ الحيوانات الزراعية، وأنواع المحاصيل، ونوع الإسكان، والعمل المأجور المؤقت الذي يقوم به أرباب الأسر.

30- وتشير النتائج إلى أن معظم السكان المقيمين في منطقة Planalto يعيشون في وضع محفوف بالمخاطر: إذ أن 60 في المائة من أرباب العائلات أميون؛ و43 في المائة من مجموع السكان من النساء أو الأطفال أو المسنين. كما أن تنوع مصادر الدخل محدود لأن 94 في المائة من السكان يعتمدون في المقام الأول على الزراعة؛ كما أن 90 في المائة من أولئك الذين شملهم المسح لا يمتلكون سوى أصول مادية أساسية؛ مثل المعازق، ويمتلك 5 في المائة أبقارا و4 في المائة ثيرانا؛ وتشكل الدواجن معظم الثروة الحيوانية. وعند تحديد المخاطر، نوه معظم السكان بافتقارهم إلى البذور، ونفوق الحيوانات، وآفات المحاصيل، والأسعار المرتفعة باعتبارها تؤثر على نحو خطير على سبل المعيشة.

31- وحدد مسح وحدة تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها أربع مجموعات رئيسية لسبل المعيشة، يقع 37 في المائة منها في الفئتين الأكثر معاناة من انعدام الأمن الغذائي؛ ويقيم معظم هؤلاء حاليا في عشر بلديات في مقاطعات بنغويلا وبييه وكوانزاسول وهوامبو. وتتسم المجموعات بضآلة التنوع الغذائي، والاعتماد الوحيد على الزراعة، وحالة الأشخاص المشردين داخليا والذين عادوا مؤخرا، والتعرض لنقص البذور، وإصابة المحاصيل بالآفات، ونفوق الحيوانات. ولا تمتلك الأسر الأكثر ضعفا أي حيوانات زراعية وليس بحيازتها سوى أصل واحد، وتعتمد على العمل الزراعي غير المنتظم.

32- وقد اختارت اليونيسيف 59 بلدية يقطنها 75 في المائة من الأنغوليين، وحددتها الحكومة باعتبارها الأولوية الوطنية لتدخلاتها في مجالي الصحة والتعليم. ومع أن اليونيسيف تستخدم معايير تختلف عن معايير **البرنامج** في تحديد المناطق ذات الأولوية، فقد أعطت الوكالتان للبلديات العشر في منطقة لانالتو نفس الأولوية، مما يعطى مجالا للتعاون في قطاعي التعليم والصحة.

33- كما منحت اليونيسيف الأولوية لخمس مناطق عشوائية في لواندا تضم ثلاثة ملايين نسمة. وسوف يشارك **البرنامج** واليونيسيف في تنفيذ برنامج صحة الأمومة والطفولة وبرنامج للتغذية المدرسية في معظم المناطق العشوائية المزدحمة والتي تعانى من انعدام الأمن الغذائي. وأكد تقدير للاحتياجات أجرته وزارة الصحة أن ستة مراكز صحية تقدم خدمات الرعاية الخاصة بالأمومة والطفولة في فيانا، وهى واحدة من أفقر مناطق لواندا، وتعد في أمس الحاجة إلى المساعدة. ومن بين المقاطعات التي سوف يركز فيها **البرنامج** مساعداته الغذائية، تنفرد لواندا بأعلى معدلات الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز بين الحوامل اللواتي يتلقين الرعاية السابقة للولادة بنسبة 3.2 في المائة؛ ويصل هذا المعدل إلى 33 في المائة بين ممتهني الدعارة من الجنسين.

الجدول 1: موجز المستفيدين حسب السنة والمكان ونوع المعونة

	2006			2007			2008		
فئة المستفيدين	**بينالتو**	**لواندا**	**المجموع**	**بينالتو**	**لواندا**	**المجموع**	**بينالتو**	**لواندا**	**المجموع**
أطفال المدارس الابتدائية	312 000	30 000	**342 000**	292 000	30 000	**322 000**	238 000	20 000	**258 000**
الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية	16 000	2 000	**18 000**	13 000	2 000	**15 000**	11 000	2 000	**13 000**
الحالات الصحية بما في ذلك مرض الإيدز	29 000	7 000	**36 000**	34 000	12 000	**46 000**	34 000	12 000	**46 000**
الحوامل والمرضعات	5 000	10 000	**15 000**	5 000	10 000	**15 000**	5 000	10 000	**15 000**
دعم الاحتياجات الانتقالية عن طريق الغذاء مقابل العمل	57 000		**57 000**	27 000		**27 000**	17 000		**17 000**
أشخاص لديهم احتياجات طارئة خاصة	10 000		**10 000**	10 000		**10 000**	10 000		**10 000**
المجموع الفرعي – البرنامج	**429 000**	**49 000**	**478 000**	**381 000**	**54 000**	**435 000**	**315 000**	**44 000**	**359 000**
التغذية المدرسية التي اقترحتها الحكومة			**45 000**			**90 000**			**210 000**
المجموع السنوي			**523 000**			**525 000**			**569 000**

الاعتبارات التغذوية وسلة الأغذية

34- تشمل سلة الأغذية الذرة أو الذرة الرفيعة، ووجبة الذرة، والبقليات، والزيوت النباتية، وخليط الذرة بالصويا، والسكر والملح. ولمواجهة حالات النقص في المغذيات الدقيقة، سوف يضمن **البرنامج** أن يكون الملح معالجا باليود وأن تكون الزيوت مقواة بفيتامين ألف وأن يكون جزءا من دقيق الذرة مقوى بالحديد والفيتامينات والمعادن.

الجدول 2: الحصة الفردية اليومية (غرام/شخص/يوم)

فئة البرنامج	الذرة	دقيق الذرة: دقيق الذرة المقوى	خليط الذرة بالصويا	البقول	الزيوت	الملح	السكر	كيلو سعرات	طن متري
التغذية المدرسية		110	40		10	3	15	695	35 422
التغذية المدرسية، مقاطعة بييه		145		20	10	3	10	699	10 152
مركز التغذية العلاجية، مركز التغذية التكميلية		100	150		45		30	1 442	5 457
صحة الأمومة والطفولة – مرض الإيدز		138	138		41	5		1 382	10 830
مقدمو الرعاية الطبية، اللاجئون العابرون		400	150	50	30	5	15	2 497	18 506
حالات الطوارئ الخاصة، الغذاء مقابل العمل/ الغذاء مقابل الأصول، إعادة التوطين	500			33	25	5		2 081	23 829

35- وسوف يواصل **البرنامج** دعم القدرة الزائدة على الطحن وتقوية الحبوب؛ وسوف تستخدم المساهمات النقدية لشراء الذرة محليا أو إقليميا. وسوف تكون لمقاطعة بييه، التي ترتفع فيها الإصابة بمرض البلاجرا، الأولوية في توزيع دقيق الذرة المقوى، والذي سيمتد توزيعه إلى مقاطعات أخرى عن طريق التغذية المدرسية، والبرامج الطبية وبرامج صحة الأمومة والطفولة إذا توافر الموارد وقدرة الطحن بدرجة كافية.

ترتيبات التنفيذ

التعليم

36- سوف يزود برنامج التغذية المدرسية أطفال المدارس الابتدائية بوجبة خفيفة مغذية عبارة عن ثريد من خليط الذرة بالصويا عند وصولهم ووجبة رئيسية من الذرة قبل عودتهم إلى منازلهم. وتعمل معظم المدارس على فترتين يوميا، ولذلك فإن هذه المساعدة سوف توفر 33 في المائة من الاحتياجات التغذوية اليومية.

37- وتتعلق المعايير الدنيا التي وضعت لاختيار المدارس التي تدخل في برنامج التغذية المدرسية بوجود المياه النظيفة، والخدمات الصحية، ومرافق الطهي والتخزين، وظروف تؤدي إلى التعلم؛ ونظرا للحالة الفقيرة لمعظم المدارس فإنه لا يمكن أن تتوافر هذه الشروط جميعها من البداية، ولذلك فإن **البرنامج** واليونيسيف سوف يواصلان عملية المساعدة الانتقائية مع وجود عناصر غير غذائية، وهي أولا المياه النظيفة ومخازن للأغذية.

38- وسوف يقوم أعضاء رابطات الآباء والمدرسين بإعداد الأغذية وغسل الأطباق والمساهمة بالماء والوقود.

39- وسوف يقدم الغذاء مقابل العمل للسكان الذين يساهمون في تحسين بيئة التغذية المدرسية عن طريق أنشطة من قبيل حفر الآبار وإقامة دورات المياه، وبناء أو ترميم غرف التخزين والأكل ومناطق الطبخ والاهتمام بالحدائق المدرسية. وسوف يلتمس **البرنامج** مشاركات مع اليونيسيف ومنظمة الأغذية والزراعة والمنظمات غير الحكومية مثل منظمة World Vision للقيام بهذه الأنشطة. وسوف يختار **البرنامج** قدر المستطاع المدارس التي تقوم فيها اليونيسيف وصندوق الدعم الاجتماعي (وهو برنامج حكومي لتمويل القطاع الاجتماعي) ببناء وترميم المدارس، وتدريب المدرسين، وتوفير مواد تعليمية لتعظيم أثر المعونة الغذائية.

40- وسوف يغطي جانب كبير من برنامج التغذية المدرسية عن طريق مساهمة حكومية مقدمة إلى **البرنامج** وهذه سوف تسمح بتوزيع 12 000 طن متري من السلع على مدى ثلاث سنوات. وفي معظم المناطق، سوف تكون إدارات التعليم الإقليمية شركاء متعاونين مع **البرنامج**، فتوفر الدعم اللوجيستي وموظفي التنسيق والرصد وإعداد التقارير.

الصحة والتغذية

41- في شراكة مع وزارة الصحة ووكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية، سوف يقدم **البرنامج** مجموعة شاملة من البرامج الخاصة للتأهيل التغذوي والخدمات الصحية ورعاية صحة الأمومة والطفولة.

42- وسوف تقدم برامج التأهيل التغذوي الغذاء عن طريق مراكز التغذية العلاجية ومراكز التغذية التكميلية التي تديرها وزارة الصحة ومنظمات غير حكومية. وتضمن اليونيسيفتقديم اللبن العلاجي التكميلي، وتحدد الاحتياجات اللازمة لإعداد التقارير المرحلية الشهرية عن العناصر والمنتجات التكميلية بناء على مؤشرات تتعلق بالصحة. وتقدم السلع مرة أو مرتين شهريا. وفى مراكز التغذية العلاجية، تقدم الأغذية المطهية يوميا. ويقيم مقدمو الرعاية في المراكز ذاتها وسوف يتلقون أيضا حصة يوميا من خليط الغذاء المقوى أثناء وجودهم بعيدا عن منازلهم. وسوف يحصل المستفيدون في مراكز التغذية التكميلية على حصص غذائية جافة منزلية مرتين شهريا.

43- وسوف تعمل البرامج الطبية بطريقة مماثلة: فالحصص المطبوخة أو الحصص المنزلية التي تغطى 100 في المائة من الاحتياجات اليومية سوف تسمح لمرضى داء المثقبيات والدرن والجذام والبلاجرا باستكمال علاجهم.

44- ويجرى إعداد نظام وطني لتوفير العقاقير المضادة للحمى الرجعية. وتقوم عيادة حكومية في لواندا بتوفير الاختبارات المجانية لفيروس نقص المناعة البشرية وعلاج الحمى الرجعية. وسوف يقوم **البرنامج** بما يلي: (1) تقديم دعم تغذوي للمرضى الأكثر تعرضا لانعدام الأمن الغذائي من أجل استكمال علاجهم عندما وضعت وزارة الصحة برنامجا للإسراع بعودة الأشخاص الذين يعيشون مع فيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز إلى مجال الصحة والإنتاجية؛ (2) وتثقيف الموظفين والشركاء والمستفيدين وعمال النقل في مجال الوقاية، بشرط توافر الأموال.

45- وسوف يتعاون **البرنامج** مع وزارة الصحة واليونيسيفوالمنظمات غير الحكومية لتقديم مجموعة خدمات لبرامج صحة الأمومة والطفولة في أفقر مناطق لواندا وPlanalto. وفى المراكز الصحية، سوف تقوم اليونيسيفبتدريب موظفي الرعاية الصحية، وتقديم الأمصال والمكملات من المغذيات الدقيقة وستائر الأسرة المعالجة بمبيدات الحشرات وتنظيم أيام وطنية للتحصين وأيام لصحة الطفولة عن طريق الصندوق الإعلامي؛ وسوف يقدم أيضا التعليم في مجال الرعاية قبل الولادة وبعدها وتنظيم الأسرة والصحة العامة. وتسهم المنظمات غير الحكومية في بناء المؤسسات وتأهيل المراكز الصحية، وتساعد في تحفيز المستفيدين للمشاركة. وسوف يقدم **البرنامج** حصصا تكميلية مقواة للحوامل والمرضعات؛ ومن السهل إدارة الحصص المنزلية ولكن يجب زيادتها بسبب التقاسم المتوقع.

الاحتياجات الانتقالية

46- من المتوقع أن تستمر عودة اللاجئين وإعادة توطينهم خلال عامي 2006 و2007 على مستويات أقل منها في الفترة 2003-2005. وسوف يواصل **البرنامج** العمل مع مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين من أجل تسهيل إعادة التوطين ومساعدة العائدين أثناء عملية إعادة الاندماج عن طريق مخططات الغذاء مقابل العمل والغذاء مقابل التدريب.

47- وقد تشمل أنشطة الغذاء مقابل العمل والغذاء مقابل التدريب التي ترتبط بإحياء الزراعة، والمقرر أن تنسق مع وزارة الزراعة ومنظمة الأغذية والزراعة، بناء وترميم الطرق الريفية والجسور والسدود ونظم الري، وإعداد الأراضي وإكثار البذور. وسوف تُختار مشاريع الغذاء مقابل العمل من قائمة تستند إلى معايير من قبيل نوع النشاط، ومعايير العمل، ومدد أيام العمل المطلوبة. وسوف تقوم المنظمات غير الحكومية ومجالس القرى بتنفيذ الأنشطة؛ وسوف يقوم **البرنامج** برصدها لضمان الالتزام بالخطط.

48- وسوف تعطى المساعدة الغذائية الأولوية للنساء لتشجيعها على حضور التدريب بدلا من المطالبة بمشاريع خاصة بالغذاء مقابل العمل. وسوف يركز الغذاء مقابل التدريب على تعليم الكبار والإصحاح والخدمات الصحية والتغذية والتوعية بفيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز. وسوف يضمن **البرنامج** أن يكون أكثر من 70 في المائة من المستفيدين ببرنامج الغذاء مقابل التدريب من النساء، وأن 50 في المائة من لجان اختيار المشاريع وتوزيع الأغذية من النساء اللائي سوف يشغلن ما لا يقل عن نصف الوظائف التنفيذية.

ترتيبات اللوجستيات

49- عانت الطرق والسكك الحديدية والممرات الجوية على مدى ثلاثين عاما من الأضرار والإهمال؛ فقد تم تدمير 800 جسر أثناء القتال تاركة المناطق النائية بدون طرق يعول عليها في الانتقال. ولم يبدأ تشغيل سوى جزء بسيط من شبكة السكك الحديدية قبل الاستقلال.

50- ولم تتأثر الموانئ الرئيسية بدرجة كبيرة من الحرب، ولكن الصيانة الهزيلة والاستثمارات غير الكافية جعلتها غير ملائمة لاحتياجات الشحن المتزايدة. ويتحسن النقل الجوى بصورة تدريجية: وهناك شبكة من المطارات وممرات الهبوط والخدمات المحلية المتزايدة.

51- ويواصل **البرنامج** تشغيل مخازن رئيسية أو مراكز عبور في لواندا ولوبيتو. وتتجه النية إلى تخفيض سعة المخازن في لواندا بنسبة 80 في المائة بحلول منتصف عام 2006 مع تناقص الاحتياجات الغذائية.

52- ولتحسين الكفاءة وخفض التكاليف مع تضاؤل أحجام السلع، سوف يواصل **البرنامج** الاعتماد على مصادر خارجية في إدارة المخازن وفى خدمات الشحن من الموانئ إلى العواصم الإقليمية، بما في ذلك استقبال البضائع في الموانئ،

وتخزينها وتداولها في مخازن وكلاء الشحن ونقلها إلى مخازن المقاطعات. ومع نهاية عام 2008، لن يقوم **البرنامج** بإدارة مخازن العبور.

شبكة الموانئ

53- وأثناء المشروع، سوف يجرى تسلم الأغذية عن طريق الموانئ البحرية في لوبيتو ولواندا وناميبى. وسوف تخصص البضائع على أساس تكاليف التشغيل والتداول والنقل إلى نقاط التسليم الأمامية.

54- وسوف يحتفظ المقر الرئيسي بالمسؤولية عن عقود التعبئة؛ وسوف يتفاوض المكتب القطري مع الحكومة لاستمرار الإعفاء من رسوم الموانئ، والتي تقدر بمبلغ 1.2 مليون دولار أمريكي للمشروع بكامله. ويضاف ذلك إلى إعفاءات جمركية موقعة بقيمة 2.1 مليون دولار.

النقل الداخلي

55- ولا تتجاوز الطرق المرصوفة في أنغولا نسبة 10 في المائة، منها 60 في المائة بحاجة إلى إصلاح أو إعادة بناء. وتقدر الحكومة بأن استعادة الطرق والسكك الحديدية سوف يستغرق ما بين 10 سنوات إلى 15 سنة.

56- وقد زاد **البرنامج** عمليات تسليم المعونات براً في السنوات الأخيرة: فقد تم 90 في المائة من عمليات التسليم بواسطة المركبات في عام 2004 مقارنة بنسبة 70 في المائة في عام 2002 و30 في المائة في عام 2001. وسوف تظل هناك حاجة إلى عمليات النقل الجوى في مطلع عام 2006، وإن كان من المتوقع أن تنخفض قبل منتصف العام.

57- وقد تحسنت سبل الوصول بشكل عام، ولكن فترات التسليم لاتزال طويلة لأن الطرق والجسور في حالة سيئة ولا تزال هناك ألغام أرضية. ولتجنب القيود التي تسببها الأضرار في مواسم الأمطار في الفترة من سبتمبر/ أيلول إلى يناير/ كانون الثاني ومن أبريل/ نيسان إلى يونيو/ حزيران ، سوف يظل **البرنامج** ينظم تجميع الأغذية في نقاط تسليم أمامية أثناء فصل الجفاف.

58- وفى عام 2006، سوف يستكمل **البرنامج** العملية الخاصة بإصلاح 20 جسرا على الطرق الرئيسية، معظمها في Planalto ومكسيكو، بالتعاون مع وكالة خدمات الإنقاذ السويدية والمعهد الوطني للطرق في أنغولا. وفى عام 2004، تم إصلاح 12 جسرا، مما ساعد **البرنامج** على الوصول إلى المستفيدين بطريق البر وسهل عملية انتقال الأشخاص والبضائع.

النقل البري والتخزين والمناولة ونظام تتبع السلع

59- ومع الزيادة المتوقعة في استخدام الطرق والسكك الحديدية، يقدر معدل النقل البرى والتخزين والمناولة بمبلغ 220 دولارا للطن المتري، منخفضا على نحو ضئيل دون مستوى 228 دولارا للطن المتري في أواخر 2005. ويعزى هذا الانخفاض المحدود إلى عوامل أخرى – تشمل الكميات القليلة التي ترفع متوسط التكاليف الثابتة والزيادة الكبيرة في أسعار الوقود داخل البلاد – وامتص الوفورات الناجمة عن تخفيض تكاليف النقل الجوي. ونظرا للتغيرات التي تحدث في قطاع النقل، سوف يواصل **البرنامج** رصد تكاليف التسليم وإجراء استعراضات للنقل البرى والتخزين والمناولة كل ستة أشهر.

⇦ *تعزيز الشراكات والأنشطة التكميلية*

60- وسوف يقدم التدريب على إدارة السلع لموظفي الشركاء المنفذين الذين يقومون بتصريف الأغذية ولموظفي الإدارة المحليين وفى المقاطعات، ولموظفي وزارة المساعدة الاجتماعية وإعادة الاندماج. وسوف تنظم حلقات عمل تنشيطية عن إدارة السلع مرة كل عام لمديري المخازن التابعين **للبرنامج** لضمان اتباع أفضل الممارسات.

61- وسوف يعزز التعاون مع الشركاء من المنظمات غير الحكومية بواسطة مبادئ توجيهية لإعداد الميزانيات عن طريق الاتفاق الميداني الذي أبرم مؤخرا. ويتعاون **البرنامج** مع وكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية في تحسين فعالية تكلفة العمليات اللوجستية؛ وسوف تجرى تقديرات مشتركة للقدرة اللوجستية وللطرق البرية. وسوف تلتمس أنشطة تآزر مع المنظمات غير الحكومية لتحقيق الاستفادة القصوى من الموارد لصالح التعليم الابتدائي والتوعية بفيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز وتحسين الصحة.

المشتريات المحلية وتأثيرها على الأسواق

62- ومنذ عام 1999، حاول **البرنامج** شراء المنتج المحلى من الذرة والذرة الرفيعة والملح. غير أن النجاح كان محدودا بسبب انخفاض مستويات الإنتاج ونظم التجارة المتخلفة: فلا تتوفر سوى كميات ضئيلة من السلع في أي وقت، وغالبا في أماكن يكون الانتقال إليها مكلفا. وبالرغم من ذلك وبرغم المحصول الهزيل عام 2004 في Planalto، اشترى **البرنامج**

125 طنا متريا من الذرة و407 أطنان مترية من الملح من الأسواق المحلية؛ وبلغت جملة المشتريات الإقليمية، ومعظمها من جنوب أفريقيا، 250 22 طنا متريا من الذرة والحبوب والملح. وتبذل جهود لشراء 350 طنا متريا من الذرة في جنوب أنغولا قبل نهاية 2005. ويتوقع، خلال مدة العملية، زيادة فرص الشراء من السوق المحلي.

رصد الأداء

63- اختار موظفو **البرنامج** والمشرفون الميدانيون في لوبيتو وهوامبو وكويتو ولوينا ولواندا الشركاء المنفذين وسوف يقوم الموظفون الحكوميون في المقاطعات والبلديات حيثما أمكن بعمليات رصد وتقييم منتظمة وتقدير للاحتياجات من أجل عمليات توزيع الأغذية.

64- ويضع الإطار المنطقي مؤشرات المخرجات والنواتج القابلة للقياس والتي يتم رصدها والإبلاغ عنها بصورة منتظمة أثناء العملية. ولضمان اتساق وتوافق البيانات، يستخدم الشركاء المتعاونون بالفعل استمارات إبلاغ نمطية. ويتم إبلاغ البيانات التي تجمعها المكاتب الفرعية والمكاتب الميدانية شهريا إلى لواندا، حيث يتم إدماجها في قاعدة البيانات ACCESS لأغراض التحليل. ويقوم المكتب القطري بتنسيق جمع بيانات الرصد والتقييم (المخرجات والنواتج) مع الشبكة الإقليمية.

65- وسوف يجرى استعراض منتصف المدة في نهاية العام الأول تقديرا للإنجازات على أساس الأهداف ويقرر التغييرات المحتملة في عملية التنفيذ. وقرب نهاية العملية، سوف تقوم بعثة تقييم يدعمها مكتب التقييم والمكتب الإقليمي بتقييم الأداء العام والأثر.

تقدير المخاطر وخطة الطوارئ

66- نظرا للتركيز على الإنعاش، تعتمد هذه العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش على الالتزامات الحكومية وعلى المدخلات الإضافية من الجهات المانحة. وإن تعذر ذلك، سيضطر **البرنامج** إلى تقليص عملياته والتركيز على الأشد حاجة من المناطق الجغرافية ومن فئات المستفيدين.

67- يعتمد سكان Planalto على زراعة الكفاف: وقد يؤدي سوء توزيع الأمطار، الآفات أو الاضطرابات الاجتماعية التي تسبق الانتخابات المقررة في النصف الثاني من 2006 إلى فشل المحاصيل، ومن المنتظر أن يؤدي ارتفاع تكاليف الوقود بسبب خفض الإعانات الحكومية وزيادة أسعار البترول إلى زيادة في أسعار الأغذية.

التخطيط لمواجهة الطوارئ

68- سيوجه الرصد الثابت لنظام تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، والمعلومات المستمدة من التدخلات السابقة في حالات الطوارئ استجابة **البرنامج** إزاء حالة الأمن الغذائي. وسيحول **البرنامج** سلع الإنعاش إلى الإغاثة أو يعيد تنقيح الميزانية عند الضرورة.

الاعتبارات الأمنية

69- يشارك **البرنامج** في نظام الأمن الموحد للأمم المتحدة ولديه موظف أمن متفرغ.

70- وتلتزم المكاتب الفرعية والمركبات بالمعايير الدنيا للأمن التشغيلي. ويواصل **البرنامج** توجيه استثمارات كبيرة في أجهزة اللاسلكي وهواتف الأقمار الصناعية والبريد الإلكتروني اللاسلكي. وينظم تدريب على الأمن والتوعية بالألغام بصورة منتظمة.

التوصية

71- يوصى بأن يوافق المجلس على العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش في حدود الميزانية الواردة في الملحقين الأول والثاني. وتبلغ تكاليف التشغيل المباشرة 66.3 مليون دولار أمريكي؛ ويبلغ مجموع التكاليف التي يتحملها **البرنامج** 87.6 مليون دولار أمريكي، يتوقع أن تسهم الحكومة فيها بمبلغ عشرة ملايين دولار أمريكي. وسوف يلزم 952 108 طنا متريا

من الحبوب والبقول والزيوت وخليط الذرة بالصويا والسكر والملح خلال الفترة من أبريل / نيسان 2006 إلى مارس/ آذار 2009.

الملحق الأول

توزيع تكاليف المشروع			
	الكمية (طن متري)	متوسط التكلفة لكل طن متري	القيمة (بالدولارات الأمريكية)
التكاليف التي يتحملها البرنامج			
ألف ـ تكاليف التشغيل المباشرة			
السلع *			
– الحبوب	73 492	181	13 318 402
– البقول	3 900	413	1 612 000
– الزيوت النباتية	6 545	863	5 651 149
– خليط الذرة بالصويا	19 282	264	5 095 461
– السكر	4 456	300	1 336 800
– الملح المقوى باليود	1 277	70	89 390
مجموع السلع	**108 952**		**27 103 204**
النقل الخارجي			**12 735 397**
المجموع الفرعي للنقل الداخلي والتخزين والمناولة			**23 968 906**
مجموع النقل الداخلي والتخزين والمناولة			**23 968 908**
تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى			**2 524 999**
مجموع تكاليف التشغيل المباشرة			**66 332 506**
باء – تكاليف التشغيل المباشرة (انظر الملحق الثاني للإطلاع على التفاصيل)			**15 549 665**
مجموع تكاليف الدعم المباشر			**81 882 171**
جيم – تكاليف الدعم غير المباشر (7 في المائة)			**5 731 752**
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج			**87 270 923**

الملحق الثاني

احتياجات الدعم المباشرة (بالدولارات الأمريكية)	
الموظفون	
الموظفون الفنيون الدوليون	2 856 060
الموظفون الفنيون المحليون	1 617 408
موظفو الخدمات العامة الوطنيون	6 271 524
المساعدة المؤقتة	283 990
الأجر الإضافي	45 000
الاستشاريون الدوليون	25 000
الاستشاريون الوطنيون	25 000
سفر الموظفين في مهام رسمية	708 720
تدريب الموظفين وتطويرهم	**120 000**
المجموع الفرعي	**11 952 702**
مصاريف المكاتب والتكاليف المتكررة الأخرى	
إيجار المرفق	879 780
المنافع (العامة)	27 804
اللوازم المكتبية	198 608
خدمات الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	908 761
التأمين	126 100
إصلاح المعدات وصيانتها	66 200
صيانة المركبات والتكاليف الجارية	189 150
مصاريف مكتبية أخرى	804 560
المجموع الفرعي	**3 200 963**
المعدات والتكاليف الثابتة الأخرى	
الأثاث والأدوات والمعدات	72 000
المركبات	180 000
معدات الاتصالات/ تكنولوجيا المعلومات	**144 000**
المجموع الفرعي	**396 000**
مجموع تكاليف الدعم المباشر	**15 549 665**

الملحق الثالث: مصفوفة الإطار المنطقي للعملية الممتدة للإغاثة والإنعاش لأنغولا 10433.0

التسلسل الهرمي للنتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والفرضيات
الهدف الاستراتيجي 2 : تأهيل وحماية سبل المعيشة، لاسيما في قطاع الزراعة، وتحسين المرونة للتعاون مع الصدمات في المستقبل.		
الناتج 2-1 القدرة الزائدة على مواجهة الصدمات وتلبية الاحتياجات الغذائية	الإنفاق الأسرى على الأصناف غير الغذائية والغذائية يقل عن 70 في المائة تنوع الأطعمة النسبة المئوية للزيادة في الغلة الزراعية **	**المخاطر** انقطاع الإمدادات عدم الاستقرار الاجتماعي/ السياسي **الفرضيات**
النواتج توفير الأغذية بسرعة وبكميات كافية للمستفيدين المستهدفين الذين يعانون من صدمات قصيرة الأجل في الوصول إلى الأغذية وتوفيرها. مشاركة المستفيدين المستهدفين في نشاط إنشاء الأصول، حسب الجنس. حماية الأراضي الزراعية من الفيضانات.*	عودة الأسر/ السكان العائدين في حالات الطوارئ والذين يتلقون حاجاتهم الغذائية حسب السن والجنس. كمية ونوع السلع الغذائية الموزعة. الأصول المنشأة حسب النوع والمكان. عدد السدود المبنية مقابل الهدف **. عدد المشاركين في إنشاء الأصول مقسمين حسب الجنس. عدد المجتمعات المحلية المشاركة	يحتفظ المجتمع بالأصول المنشأة يوفر أصحاب المصلحة المشاركون المعدات والأدوات والنقد يتوافر الدعم الفني من المصادر الداخلية أو الشركاء أو الحكومة أو لأمم المتحدة
* يمكن تنقيحها على أساس نتائج استعراض الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل الأصول. ** سوف يجرى مواصلة النواتج والمخرجات الخاصة بالمكان بواسطة المكتب القطري والشركاء بعد استعراض الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل الأصول		
الهدف الاستراتيجي 3: حالة دعم الأغذية المحسنة للأطفال والنساء الحوامل والمرضعات والجماعات الضعيفة الأخرى.		
الناتج 3-1 3-1-1 تحسين أو المحافظة على الوضع التغذوى للنساء الحوامل والمرضعات المترددات على عيادات صحة الأمومة والطفولة. 3-1-2 الحالة التغذوية المحسنة للأطفال المترددين على مراكز التغذية الغذائية/مراكز التغذية التكميلية.	انتشار الأنيميا بنسبة 50 في المائة بين المستفيدين المستهدفين. حالات أقل من انخفاض الوزن عند الولادة فيما بين المستفيدين. حالات أقل من انخفاض محيط وسط الذراع العلوي فيما بين النساء الحوامل والمرضعات. معدل تخلف أقل من 15 في المائة فيما بين الأطفال في مراكز التغذية العلاجية/مراكز التغذية التكميلية.	**المخاطر**: عدم كفاية قدرة الطحن **الفرضيات** العيادات الصحية مزودة بعدد كاف من الموظفين والمعدات. لدى الشركاء دراية فنية ببرامج التغذية تقدم (اليونيسيف)/ وزارة الصحة خدمات تكميلية مثل F75 و F100، وإزالة الديدان والمكملات من الحديد وحامض الفوليك. يمارس نظام الإحالة عمله في النظام الصحي. وجود نظام فعال للإشراف على التغذية.
الناتج 3-2 انخفاض مستويات الأنيميا فيما بين النساء الحوامل والمرضعات المترددات على العيادات الصحية	معدل وفيات أقل من 3 في المائة فيما بين الأطفال في مراكز التغذية العلاجية/مراكز التغذية التكميلية. معدل الإنعاش أقل من 70 في المائة فيما بين الأطفال في مراكز التغذية العلاجية/مراكز التغذية التكميلية. حالات أقل من الإسراف فيما بين المستفيدين المستهدفين	
الناتج 3-3 انخفاض مستويات البلاجرا الإكلينيكية والأنيميا بين الأطفال في	انتشار الإصابة بالأنيميا والبلاجرا الإكلينيكية بنسبة أقل من 50 في المائة فيما بين المستفيدين المستهدفين	

الملحق الثالث: مصفوفة الإطار المنطقي للعملية الممتدة للإغاثة والإنعاش لأنغولا 10433.0

التسلسل الهرمي للنتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والفرضيات
سن الدراسة الذين يترددون على مدارس تتلقى مساعدة البرنامج؛ تم قياسها بصورة مبدئية فقط في مقاطعة بييه		
الناتج 3-4 تحسن معدلات الحضور والاكتمال في مراكز الرعاية الصحية قبل الولادة وبعدها	زيادة من 63 في المائة إلى 80 في المائة في تردد النساء على مراكز الرعاية الصحية قبل الولادة وبعدها. زيادة معدلات الاكتمال من 27 في المائة إلى 75 في المائة فيما بين النساء المترددات على مراكز الرعاية الصحية قبل الولادة وبعدها.	
الناتج 3-5 المرضى بداء المثقبيات والجذام والبلاجرا والدرن والإيدز الذين يتلقون دعما غذائيا من البرنامج يستكملون الدورة العلاجية المتكاملة	80 في المائة من بين 000 26 مريض يستكملون العلاج	
الناتج 3-6 انخفاض الإصابة بمرض الإيدز فيما بين المستهدفين من طلبة المدارس والنساء الحوامل/ المرضعات وأطفالهن	النسبة المئوية للنساء العائدات مع أطفالهن عند سن 18 شهرا لإجراء اختبارات الإيدز. النسبة المئوية للأطفال الذين كانت اختباراتهم سلبية عند سن 18 شهرا	
الناتج 3-6 المستفيدون الذين يخضعون للعلاج المضاد للحمى الرجعية والبرامج المتعلقة بالوقاية من انتقال المرض من الأم إلى الطفل والذين يتلقون دعما تغذويا. الطلبة الملتحقون بالمدارس التي يساعدها البرنامج والمشاركة في برامج التوعية بالوقاية من مرض الإيدز	000 4 مستفيد يخضعون للعلاج المضاد للحمى الرجعية والوقاية من انتقال المرض من الأم إلى الطفل يتلقون مساعدة غذائية. 000 200 طالب في الصف الرابع والخامس والسادس الملتحقون بالمدارس التي يساعدها البرنامج يشاركون في برامج الوقاية من مرض الإيدز/التوعية بهذا المرض.	
النواتج أغذية مقواة بالمغذيات قدمت للنساء الحوامل والمرضعات والأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد. مرضى الدرن وداء المثقبيات والجذام والبلاجرا يتلقون أغذية مقواة أثناء العلاج	تم الوصول إلى 000 18 طفل عن طريق تدخلات البرنامج بالتغذية المدعومة. الوصول إلى 000 15 من النساء الحوامل والمرضعات. كمية الأغذية المقواة بالمغذيات الدقيقة التي تم تسليمها عن طريق التدخل التغذوى الذي يدعمه البرنامج مقابل الكمية المخططة. تغطية 000 26 مريض مقارنة بالأهداف. 80 في المائة من بين 000 26 مريض يستكملون الدورة العلاجية	

الملحق الثالث: مصفوفة الإطار المنطقي للعملية الممتدة للإغاثة والإنعاش لأنغولا 10433.0		
التسلسل الهرمي للنتائج	**مؤشرات الأداء**	**المخاطر والفرضيات**
	الكاملة، من بين أولئك المستهدفين وأولئك الذين يبدأون العلاج. الأطنان المترية من الأغذية المقواة المقدمة	
الهدف الاستراتيجي 4: دعم الحصول على التعليم مع التركيز على زيادة هذا الالتحاق وتشجيع المساواة بين الجنسين		
الناتج 4-1 زيادة التحاق الأولاد والفتيات في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج	500 000 ولد وفتاة التحقوا بالمدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج 90 من الأولاد والفتيات في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج ينتظمون في الفصول بنسبة لا تقل عن 80 في المائة من السنة المدرسية	**الفرضيات** مذكرة تفاهم مع الحكومة. شراكات قوية مع اليونيسيف ومنظمة الأغذية والزراعة ومنظمة World Vision الدولية وغيرها.
الناتج 4-2 معدلات حضور محسنة فيما بين الأطفال في المدارس التي يساعدها البرنامج		
الناتج 4-3 قدرة محسنة على التركيز والتعلم فيما بين الأولاد والفتيات في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج.	فكرة المدرسين عن قدرة الأطفال على التركيز والتعلم في المدارس التي يساعدها البرنامج	
النواتج تقديم أغذية مقواة بالمغذيات الدقيقة للأطفال في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج	500 000 ولد وفتاة يتلقون أغذية مقواة في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج. أطنان مترية من الأغذية الموزعة حسب المجتمع المحلي والمدرسة. عدد المدارس التي تتلقى المساعدة	

الملحق الرابع

العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش – أنغولا 10433.0