



المجلس التنفيذي
الدورة العادية الثانية

روما، 15/5/2002

تقارير المدير التنفيذي عن المسائل التشغيلية

البند 7 من جدول الأعمال

المشروعات الإنمائية التي أجازها المدير
التنفيذي (في الفترة 1/7/2001 - 31/12/2001) -
رواندا (10079)

دعم تحسين الاعتماد على الذات للأسر المتأثرة بفيروس نقص المناعة البشرية/ الأيدز

عدد المستفيدين: 25 000 مستفيد (متوسط شهري)

مدة المشروع: 2001/9/1 - 2003/2/28

التكليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)

مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج: 407 203 دولاً

مجموع تكاليف الأغذية: 820 232 دولاً

* مقدمة للمجلس للعلم والإحاطة

* وفقاً لقرارات المجلس التنفيذي بشأن التسبيير والإدارة التي اعتمدت في الدورة السنوية والدورة العادية الثالثة لعام 2000، فإن الموضوعات المقدمة للمجلس للعلم والإحاطة ينبغي عدم مناقشتها إلا إذا طلب أحد أعضاء المجلس ذلك تحديداً قبل بداية الدورة ووافق رئيس المجلس على الطلب باعتبار أن نقاش الأمر لا يخرج من الاستخدام السليم لوقت المجلس.

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

A

Distribution: GENERAL
WFP/EB.2/2002/7-A/3
8 April 2002
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

الوثيقة المرفقة مقدمة للمجلس التنفيذي للعلم والإحاطة بمحتها

تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين يرغبون في إبداء بعض الملاحظات أو لديهم استفسارات تتعلق بمحتوى هذه الوثيقة الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورة أسماؤهم أدناه، ونرجو أن يتم الاتصال قبل ابتداء اجتماعات المجلس التنفيذي بفترة كافية.

مدير عمليات إقليم شرق وجنوب أفريقيا (ODK) : Ms J. Lewis

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

الرجاء الاتصال بمشرف وحدة التوزيع وخدمات المجتمعات إن كانت لديكم استفسارات تتعلق بإرسال الوثائق المتعلقة بأعمال المجلس التنفيذي أو استلامها وذلك على الهاتف رقم: (066513-2328).



- 1 انتشر مرض الأيدز على نطاق واسع في رواندا منذ تشخيص أولى حالات الإصابة به عام 1983، إذ أصاب الناس من كل الأعمار، لاسيما النساء والأطفال. وبلغ معدل الانتشار على الصعيد الوطني 11.2 في المائة: 10.8 في المائة للذكور و 11.3 في المائة للإناث. وليس ثمة فرق كبير بين معدل الانتشار الحضري (11.6 في المائة) ومعدل الانتشار الريفي (10.8 في المائة). وأظهر مسح خاص بالأيدز أجرته وزارة الصحة بين السكان عام 1997 أن الفيروس أصاب عدداً غيراً من السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 عاماً.
- 2 وتعيد حكومة رواندا توجيه طريقة معالجتها لفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، إذ تتحول من الأنشطة الصحية عموماً إلى أنشطة تعالج الأثر الاقتصادي والاجتماعي الذي تحدثه هذه الأفة على الفئات المتأثرة بها جداً. وقد باشرت عدة جهات مانحة، وطنية ودولية، أنشطة نموذجية لتسكّن سبل تحسين الأمن الغذائي لدى هذه الفئات. وبasher البرنامج هذا المشروع النموذجي لدعم الأنشطة التي تجري في المجتمعات المحلية والتي تتركز على التدريب على المهارات المهنية وتوليد الدخل. ويتوقع لهذه الأنشطة أن تعزز آليات التصدي وأن تعجل في إعادة دمج الفئات المستهدفة في الأنشطة الإنتاجية، مما يخفف وبالتالي من أثر فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز على الأمن الغذائي الأسري. وتقدم المعونة الغذائية للمشاركيين في التدريب على مهارات الحياة وعلى التشاور الانتخابي في المجتمعات المحلية من أجل تعزيز الرعاية للأسرة والمجتمعات المحلية. وسيساهم المشروع، بواسطة هذه التدخلات، في كسر الحلقة المفرغة للفقر والإصابة بالمرض. وستستخدم الحصص الغذائية التي تؤخذ إلى المنزل كحوافز وتعويض عن نفقة الفرصة البديلة وكمون لأعضاء الأسر من أجل تحسين الأمن الغذائي الأسري.
- 3 وسيركز المشروع أساساً على اثنتين من الاستراتيجيات الخمس ذات الأولوية في سياسة البرنامج لتحفيز التنمية:
- ﴿ تمكين الأسر الفقيرة من الاستثمار في الرصيد البشري من خلال تلقي التعليم والتدريب؛
 - ﴿ تمكين الأسر الفقيرة من اكتساب الأصول المادية والحفاظ عليها؛
- 4 والتدخلات المصممة في سياق إطار الأمم المتحدة للمساعدات الإنمائية، وهي تعالج مشكلتين متداخلتين هما فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز وانعدام الأمن الغذائي. والفئات التي يستهدفها هذا المشروع النموذجي مشابهة لتلك التي حدتها الحكومة ومنظومة الأمم المتحدة.

