

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها

البند 9 من جدول الأعمال

العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش - اليمن 200038

مقدمة للمجلس للموافقة

الدعم الطارئ للتغذية والأمن الغذائي من أجل السكان الضعفاء

2 569 000	عدد المستفيدين
24 شهراً (2012/12/31-2011/1/1)	مدة المشروع
66 طناً مترياً	كمية الأغذية التي يتحملها البرنامج
53 283 832	تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج
77 220 480	مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج



مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

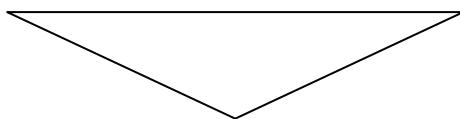
تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين قد تكون لديهم أسئلة فنية تتعلق بمحظى هذه الوثيقة إلى الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورين أدناه، ويفضل أن يتم ذلك قبل ابتداء دورة المجلس التنفيذي بفترة كافية.

مدير المكتب الإقليمي في القاهرة (الشرق الأوسط) السيد: الدالي بلقاسمي رقم الهاتف: 066513-3561 ووسط آسيا وشرق أوروبا):

موظفة الاتصال، المكتب الإقليمي في القاهرة السيد: M. Jaring رقم الهاتف: 066513-2342 (الشرق الأوسط ووسط آسيا وشرق أوروبا):

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

ملخص



تمر اليمن بحالة طوارئ إنسانية، حيث اقترنت التحديات الهيكلية والحادية بارتفاع أسعار الأغذية والوقود والأزمة المالية مما أوقع العديد من الأسر في شراك الفقر والجوع. وتؤدي الصراعات في الشمال والاضطرابات المدنية وتدفق اللاجئين في الجنوب إلى عرقلة تقديم الخدمات الاجتماعية.

ويبين مسح أجري مؤخراً عن حالة الأمن الغذائي أن 7.2 مليون نسمة، أي 32 في المائة من عدد السكان، يعانون من انعدام الأمن الغذائي وأن 2.7 مليون نسمة يعانون من انعدام الأمن الغذائي الشديد، ويغطي 13 في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهراً من فقدان الوزن و56 في المائة من التczem. وتوجد رابطة قوية بين انعدام الأمن الغذائي الأسري والفقر وسوء التغذية بين النساء والأطفال. وقد ارتفع معدل الفقر بنسبة 25 في المائة منذ عام 2006 حيث لم يعد 43 في المائة من السكان قادرين على الحصول على كفاياتهم من الأغذية المغذية.

وقد شرع البرنامج في تقديم المساعدات الطارئة لأشد السكان ضعفاً استجابة للأزمات العالمية الأخيرة؛ حيث تعتبر العملية المتعددة للإغاثة والإعاش 200038 هي الخطوة التالية في مواجهة الاحتياجات الغذائية والتغذوية الحادة وذلك بناءً على طلب الحكومة.

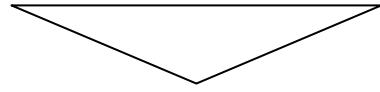
تتألف العملية من ثلاثة مكونات هي:

- » التغذية، التي تتصدى لسوء التغذية الحاد من خلال توفير التغذية التكميلية العامة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهراً وتقدم التغذية التكميلية الموجهة إلى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهراً ويعانون من سوء التغذية وللنساء الحوامل والمرضعات اللاتي يعانيان من سوء التغذية؛
- » توفير شبكة أمان غذائية طارئة تكملة للبرنامج الوطني لشبكة الأمان مع توفير حصص الأغذية المنزلية ضمناً لحصول أشد الأسر فقراً على أغذية كافية أثناء موسم الجوع؛
- » تنفيذ برنامج الغذاء مقابل العمل الذي يهدف إلى تحسين حصول الأسر على الأغذية عبر إعمار الأصول الزراعية والعمامة.

وتقدم هذه العملية التي ستستمر لمدة سنتين الدعم للحكومة في مساعدة المجموعات الضعيفة في إطار شبكة الأمان الوطنية من خلال وضع إطار سياساتي ملائم للحلول طويلة الأجل مثل وضع استراتيجية وطنية لتحقيق الأمن الغذائي والتغذوي وزيادة الإنتاج المحلي للأغذية وتنميتها.

وتنفق العملية مع الهدفين الاستراتيجيين 1 و 5 ونsem في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية 1 و 4 و 5.

مشروع القرار



يوافق المجلس التنفيذي على العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش المقترحة لليمن 200038 "الدعم الطارئ للتغذية والأمن الغذائي من أجل السكان الضعفاء". (WFP/EB.2/2010/9-C/6).

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

التصورات وتحليل الأوضاع

السياق

- 1 اليمن هو أشد بلدان إقليم الشرق الأوسط وشمال أفريقيا فقراً وينتمي إلى أقل البلدان نموا ذات الدخل المنخفض التي تعاني من نقص الأغذية ويصنف في المرتبة 140 من بين 182 بلداً حسب مؤشر التنمية البشرية الصادر عن برنامج الأمم المتحدة الإنمائي في عام 2009. ويبلغ معدل الدخل الفردي السنوي 930 دولاراً أمريكيّا.
- 2 وأدت الأزمات العالمية المالية والغذائية مع ارتفاع أسعار الوقود إلى ظهور مؤشرات تدل على ارتفاع معدل الفقر من 35 إلى 38 في المائة في عام 2008 وإلى 43 في المائة في عام 2009⁽¹⁾ بدون احتساب تأثير الصراعات في محافظة صعدة، وخفض الإنفاق العام، وانقطاع التيار الكهربائي، والفيضانات في محافظة حضرموت.
- 3 وترتب على انخفاض إنتاج النفط الذي حقق 90 في المائة من صادرات البلاد في الآونة الأخيرة، تدني معدل النمو الاقتصادي من 4.6 في المائة في عام 2005 إلى 2.3 في المائة في عام 2008، وانخفضت ميزانية الحكومة بنسبة 50 في المائة مما قيد من قدرتها على تقديم الخدمات الأساسية. وتستورد اليمن 90 في المائة من احتياجاتها من القمح و100 في المائة من الأرز، وهي الأغذية الأساسية، وتعرض بشدة إلى تقلبات الأسواق.
- 4 ويبلغ معدل النمو السنوي للسكان 3.0 في المائة وبمعدل 5.4 طفل للأم⁽²⁾ ومعظم السكان من الشباب حيث تقل أعمار 45 في المائة منهم عن 15 عاماً، ويزيد عمر 3.5 في المائة منهم على 65 عاماً⁽³⁾. ويعيش 80 في المائة من السكان في 16 في المائة من مساحة اليمن في المناطق المرتفعة أساساً؛ بينما يعيش الثلثان في المناطق الريفية. وتواجه اليمن أزمة حادة في المياه كما أن مياهها الجوفية المحدودة تستنفذ بسرعة.
- 5 ويزيد الوضع الإنساني في البلاد تعقيداً فيما أدى وقف إطلاق النار في الشمال إلى خفض معدل الصراعات تتزايد القلاقل المدنية في الجنوب، كما أن تدفق اللاجئين من منطقة القرن الأفريقي آخذ في التزايد.
- 6 ونتيجة لهذه التحديات ظل مستوى مؤشرات التنمية الاجتماعية مثل معدل سوء التغذية بين الأطفال، ووفيات الأمهات عند الولادة، والانتظام في الدراسة منخفضاً جداً. ويبلغ معدل الأممية بين البالغين 46 في المائة حيث يبلغ 65 في المائة بين النساء مقارنة بنسبة 27 في المائة بين الرجال⁽⁴⁾ وهو تفاوت يضعف من قدرة النساء على الوصول إلى الفرص الاقتصادية والاجتماعية والسياسية.

الأمن الغذائي والوضع التغذوي

- 7 نظراً لأن 97 في المائة من الفقراء يتلقون من أسر ريفية فقيرة وتعتبر مشتريّة صافية للأغذية⁽¹⁾ فإن ارتفاع أسعار الأغذية يعد عامل رئيسيّاً في انعدام الأمن الغذائي. ففي الفترة 2007/2008 ارتفعت أسعار التجزئة للقمح بنسبة 88 في

⁽¹⁾ المعهد الدولي لبحوث السياسات الغذائية. 2010. أثر الأزمة العالمية الثلاثية على النمو والفقر في اليمن. واثنطن العاصمة.

⁽²⁾ مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية. 2008. تقرير عن أقل البلدان نمواً العام 2008. جنيف.

⁽³⁾ المصدر. <http://www.emro.who.int/emrinfo/index.asp?Ctry=yem>

⁽⁴⁾ منظمة الأمم المتحدة للطفولة. 2008. اليمن: نظرية سريعة: أحصاءات الفترة 2000-2007. متاحة على الموقع الإلكتروني:

http://www.unicef.org/infobycountry/yemen_statistics.html

المائة من 330 إلى 630 دولاراً أمريكيّاً للطن المترى.⁽⁵⁾ وانخفضت الأسعار منذ ذلك الوقت ولكن تظل هذه الأسعار فوق مستوىها قبل الأزمة⁽⁶⁾.

-8 ويبين المسح الشامل للأمن الغذائي الذي أجري في أكتوبر/تشرين الأول – نوفمبر/تشرين الثاني 2009 أن 7.2 مليون يمني، أي 32 في المائة، يعانون من انعدام الأمن الغذائي، ومنهم 12 في المائة يعانون من انعدام الأمن الغذائي الشديد. وتعتبر هذه التقديرات متحفظة نظراً لاستبعاد محافظي الجوف وصعدة من هذه التقديرات لأسباب أمنية. ويبين المسح وجود علاقة قوية بين انعدام الأمن الغذائي الأسري وسوء التغذية الحاد.

-9 وتصل نسبة المعانين من انعدام الأمن الغذائي في المناطق الريفية إلى ضعف ما هي عليه في المدن؛⁽⁷⁾ ويعتمد نصف من يعانون من انعدام الأمن الغذائي على سبل كسب العيش التي تتسم بعدم الاستقرار والتعرض للخدمات. وتتمثل هذه السبل في العمل بأجر والإنتاج المحسولي والحيواني وتحويلات العاملين في الخارج والدعم الأسري والمزايا الاجتماعية والتجارة والاتجار في الحيوانات. ويتسم السكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي بوجود عدد كبير من المعلولين ورؤساء الأسر غير المتعلمين وانخفاض معدل الالتحاق بالمدارس والاعتماد على الزراعة البعلية واستخدام الائتمانات أو المساعدات في شراء الأغذية وارتفاع مستوى الإنفاق على الخبز والقات.⁽⁸⁾

-10 ويعتمد معظم الأسر على الأسواق في الحصول على الغذاء بغض النظر عن مدى ثرائها أو مدى توافر سبل كسب العيش أو التمتع بالأمن الغذائي؛ وتشكل الأغذية، على الصعيد الوطني نصف النفقات الشهرية الأسرية. ويفصل ثلث نفقات الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي لشراء الخبز. وتشير معظم عمليات الإحصاء الأسرية إلى وجود صعوبات في الحصول على أغذية كافية بين شهر مارس/April وأكتوبر/تشرين الأول وهو موسم الجوع.

-11 ويمثل الوضع التغذوي في اليمن أزمة حيث تعاني نسبة 13 في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهراً من فقدان الوزن؛ و56 في المائة منهم يعانون من التczم.⁽⁹⁾ وتشير قياسات محيط منتصف الجزء الأعلى من الذراع وقياسات كتلة الجسم إلى أن 9.5 في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و59 شهراً يعانون من سوء التغذية الحاد، وهذا المعدل أشد ارتفاعاً بين الأطفال دون سن 24 شهراً. ولكن المسح أغفل المجموعة العمرية 6 أشهر-12 شهراً ولذلك فإن معدل سوء التغذية الحاد قد يكون أعلى مما ذكر. ويتعرض 19 في المائة من الأطفال أيضاً إلى مخاطر الإصابة بسوء التغذية الحاد.⁽¹⁰⁾

-12 ويبين المسح الشامل للأمن الغذائي أن 25 في المائة من النساء يعاني من سوء التغذية الحاد حيث يبلغ متوسط منتصف الجزء الأعلى من الذراع 25.4 في المائة ومؤشر كتلة الجسم 24.5 في المائة. وبين وجود صلة قوية بين سوء التغذية الحاد بين الأطفال وإمكانية حصول الأسر على الأغذية، والوضع التغذوي والتعليمي للأمهات، والأوضاع الصحية للأطفال ونوعية المياه وحالة مراقب الصحة العامة.

-13 والحلقة المفرغة للقرف وانعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية تتيح المدخل إلى وضع التدخلات الازمة. وتعتبر الأسر الفقيرة أكثر تعرضاً لانعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية مقارنة بالأسر الأيسر حالاً، كما أن النساء اللاتي يعاني من سوء

⁽⁵⁾ برنامج الأغذية العالمي، 2008. أثر ارتفاع أسعار الأغذية على الأمن الغذائي الأسري في اليمن. القاهرة.

⁽⁶⁾ بلغ سعر التجزئة للقمح في مارس/April 2010 ما يعادل 371 دولاراً أمريكيّاً للطن المترى وفقاً لتغيرات وزارة التجارة والصناعة.

⁽⁷⁾ يبلغ معدل انعدام الأمن الغذائي 38 في المائة بين سكان الريف و 15 في المائة بين سكان المدن (المسح الشامل للأمن الغذائي).

⁽⁸⁾ القات نبات دائم الخضرة وتستخدم أوراقه كمكشطة.

⁽⁹⁾ مسح الميزانية الأسرية، 2005/2006.

⁽¹⁰⁾ لا يمكن مقارنة معدلات سوء التغذية الحاد بين الأطفال مباشرةً مع عمليات المسح السابقة بسبب استخدام طرق جديدة ومعدلات أعمار مختلفة فيه.

الغذية الحاد يتعرضن لمخاطر أكبر تتمثل في ولادة أطفال ناقصي الوزن. ويعتبر الفقر مشكلة مزمنة لمعظم الأسر ولكن يمكن أن تكون حالة انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية مسألة مؤقتة.

- 14 - وأدت التحديات الهيكلية والانتقالية إلى تفاقم انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية للأسر الفقيرة التي أصبحت الآن في حالة طوارئ وتحتاج إلى تدابير عاجلة لتحقيق الاستقرار.

التصورات

-15 - وضع الفريق القطري المعنى بالشؤون الإنسانية التابع لوكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية والنظراء الحكوميين خطة الاستجابة الإنسانية في اليمن لعام 2010 تأسيساً على توقيع استمرار التحديات السياسية والأمنية. ومن المتوقع أن تتدحرج الخدمات الاجتماعية نتيجة لضعف قدرة الحكومة؛ حيث يوجد 300 000 شخص شردهم الصراع في محافظة صعدة وهناك حالة من العصيان المدني في الجنوب. ومن المتوقع أن يؤدي الوضع المتقلب في القرن الأفريقي إلى استمرار تدفق اللاجئين. ومن الممكن أن يتعرض الأمن الغذائي والتغذوي للأسر الفقيرة لمخاطر تتمثل في الجفاف والخنفس المتوقع في دعم الوقود مما قد يؤدي إلى ارتفاع أسعار الأغذية.

-16 - وتقوم العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200038 على أساس الافتراض بأن التدابير التي قررتها الحكومة والوكالات الإنسانية سوف تؤدي إلى تحسين الأمن الغذائي في عام 2011 مع تقليل الحاجة إلى تدخلات شبكة الأمان الطارئة اعتباراً من عام 2012. ولكن الأمر يحتاج إلى تدخلات مستمرة من أجل التصدي للوضع التغذوي لصغار الأطفال والنساء الحوامل والمرضعات.

سياسات الحكومة والجهات الفاعلة الأخرى، وقدراتها، وتدابيرها

سياسات الحكومة، وقدراتها، وتدابيرها

-17 - في عام 2000 أطلقت "رؤية اليمن الاستراتيجية 2025" والتي تتألف من مجموعة من الأهداف الإنمائية بغرض نقل البلدان من فئة البلدان منخفضة الدخل إلى البلدان متوسطة الدخل بحلول عام 2025. وتركز هذه الرؤية على خفض معدل النمو السكاني وتحسين قطاعات الصحة والتعليم وزيادة معدل الالتحاق بالمدارس لاسيما بين الفتيات، وتخفيض وطاقة الفقر عبر توفير فرص العمل وزيادة الدخل.

-18 - وتتولى وزارة التخطيط والتعاون الدولي وضع استراتيجية وطنية للأمن الغذائي بالتعاون مع المعهد الدولي لبحوث السياسات الغذائية بدعم من الاتحاد الأوروبي والوكالة الألمانية للتعاون التقني والبنك الدولي وبرنامج الأغذية العالمي. وكجزء من الخطة الخمسية الحكومية (2011-2015) تبين وثيقة الاستراتيجية الوطنية للأمن الغذائي الأهداف مثل خفض عدد الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي والأطفال الذين يعانون من سوء التغذية إلى النصف وتحدد الخيارات المتاحة لتحقيق ذلك.

-19 - ومن المقرر إجراء مسح لميزانية الأسرة ومسح للوضع التغذوي الوطني في الفترة 2010-2011 بغرض تحديث المعلومات المتعلقة بانعدام الأمن الغذائي والتغذوي واستخدامها في الخطة الخمسية وفي عمليات البرمجة التي يجريها البرنامج.

سياسات الجهات الفاعلة الأخرى، وقراراتها، وتدابيرها

- ²⁰ سيدعم البنك الدولي الصندوق الوطني للرعاية الاجتماعية حتى نهاية عام 2016 بغرض تحسين عمليات استهداف وتسليم التحويلات النقدية وتقديم الخدمات الإنمائية للمستفيدين شبكة للأمان الاجتماعي. وطبق المسح الذي أجري في عام 2008 على صندوق الرعاية الاجتماعية وسائل تقريرية واختبارية⁽¹¹⁾ من أجل إنشاء قاعدة بيانات جديدة⁽¹²⁾ ومن المتوقع أن يصل عدد الحالات إلى 1.6 مليون حالة⁽¹³⁾ مع وجود أخطاء أقل في عمليات الإدراجه والاستبعاد. ويجري إعداد مشروع تعزيز شبكة الأمان الاجتماعي بتمويل من الاتحاد الأوروبي.
- ²¹ وتقدم منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) مساعدة إلى وزارة الصحة العامة والسكان في وضع برامج للتغذية العلاجية بتدريب المتطوعين والمشرفين الصحيين وتقديم الأغذية العلاجية في حالات سوء التغذية الحاد. وسيقدم الدعم لقطاع التغذية في إطار التحالف العالمي لتحسين التغذية؛ ويحصل هذا القطاع بالفعل على الدعم من الاتحاد الأوروبي والوكالة اليابانية للتعاون الدولي والبنك الدولي، وستنفذ خطة طويلة الأجل لنظام الرعاية الصحية الشاملة في ست محافظات ابتداء من عام 2011. وسيتعاون البرنامج مع وزارة الصحة العامة والسكان والبنك الدولي في تحقيق التكامل بين أنشطة التغذية.
- ²² وتقدم منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة الدعم لوزارة الزراعة من خلال تزويدها بالبذور المقاومة للجفاف والعلف الحيواني والخدمات البيطرية.

التنسيق

- ²³ البرنامج عضو في أفرقة الأمم المتحدة والأفرقة القطرية الإنسانية، ويقود مجموعات الأمن الغذائي والزراعة والشؤون اللوجستية كما أنه عضو في مجموعة التغذية. وسيواصل البرنامج التنسيق مع الجهات الفاعلة الأخرى في إطار خطة الاستجابة الإنسانية في اليمن.

أهداف المساعدة المقدمة من البرنامج

- ²⁴ إن أهداف العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200038 هي:
- » منع وخفض سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون سن الخامسة من المجموعة السكانية المستهدفة (الهدف الاستراتيجي 1)؛
 - » تحسين استهلاك الأغذية للأسر المستهدفة والمتأثرة بالصدمات (الهدف الاستراتيجي 1)؛
 - » تعزيز ملكية الحكومة وقراراتها ومسائلتها مع ضمان إدراج قضايا الجوع والأمن الغذائي والتغذية في جداول الأعمال الوطنية (الهدف الاستراتيجي 5).
- وستساعد هذه الأهداف الحكومة في التصدي لانعدام الأمن الغذائي والتغذوي بما يتفق مع خطة الاستجابة الإنسانية لليمن في عام 2010 والأهداف الإنمائية للألفية 1 و4 و5.

⁽¹¹⁾ استخدام نهج في الاستهداف بالاعتماد على مؤشرات أسرية سهلة الرصد من أجل التبيؤ بمستوى الدخل؛ وتساعد هذه الطريقة على الاستهداف الفردي الدقيق للأسر الفقيرة مع خفض احتمالات الخطأ التي تشاهد في الطرق الأخرى.

⁽¹²⁾ تم مسح 1.6 مليون حالة شملت 63 في المائة من المسجلين الفعليين في برنامج المساعدة التقاريرية لصندوق الرعاية الاجتماعية. وقسمت الحالات إلى ست مجموعات على أساس تقييرات احتياجات المساعدة التقاريرية.

⁽¹³⁾ الأفراد الذين يستحقون الحصول على التحويلات النقدية من أجل الأسرة.

استراتيجية استجابة البرنامج

طبيعة وفعالية المساعدة المقدمة حتى الآن في مجال الأمن الغذائي

-**26** استجابة لارتفاع أسعار الأغذية في عام 2008 أطلق البرنامج عملية الطوارئ 107670 من أجل تحسين الأمن الغذائي والوضع التغذوي لأشد الأسر ضعفاً من خلال التوزيع العام للأغذية على 54 000 أسرة وتوزيع التغذية التكميلية على 242 000 نسمة. وستواصل العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200038 تنفيذ هذه المكونات حتى تستطيع الحكومة أن تتولى المسؤولية عن توفير التغذية التكميلية والتوجه فيها.

-**27** وتنتألف حافظة اليمن الآن من: 1) تقديم المساعدة الموجهة قصيرة الأجل لأشد الأسر فقراً وتعرضها لانعدام الأمن الغذائي وتقديم الدعم التغذوي للأطفال وللنساء الحوامل والمرضعات في إطار العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200038؛ 2) دعم تعليم الفتيات في إطار البرنامج القطري 104350 (2007-2011)؛ 3) تقديم الدعم إلى 183 من اللاجئين الصوماليين في إطار العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200044؛ 4) تقديم المساعدة إلى 300 من المشردين داخلياً في إطار عملية الطوارئ 106480.

الخطوط العامة للاستراتيجية⁽¹⁴⁾

-**28** تهدف العملية الممتدة للإغاثة والإعاش، التي تعتبر العملية الرئيسية التي تتصدى لانعدام الأمن الغذائي والتغذوي، إلى تحقيق استقرار الأمن الغذائي والتغذوي وبناء قدرة الحكومة على الانتقال إلى استخدام ظهر متواسطة الأجل وطويلة الأجل في حالة توفر الظروف الإنسانية والسياسية المواتية.

-**29** وسيتصدى مكون التغذية الحاد للأطفال دون سن الخامسة وللنساء الحوامل والمرضعات وذلك عبر توفير التغذية التكميلية. ومن شأن التغذية التكميلية الشاملة للأطفال الذين تترواح أعمارهم بين 6 أشهر و24 شهراً أن يحول دون تعرضهم لسوء التغذية المعتدل؛ وسوف يستكمل ذلك بالتجددية التكميلية الموجهة للأطفال دون سن الخامسة من أجل علاج سوء التغذية الحاد بدرجة معتدلة والحوالدة دون تدهوره إلى سوء تغذية حاد شديد. وتهدف التجددية التكميلية الموجهة للنساء الحوامل والمرضعات إلى وقف دورة انتقال سوء التغذية من جيل إلى آخر، ومنع انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون سن الخامسة⁽¹⁵⁾.

-**30** سوف تستهدف شبكة الأمان الطارئة السكان الضعفاء الذين تأثروا بالصدمات. وسيؤدي توزيع الحصص الأسرية إلى زيادة حصول الأسر على الأغذية واستهلاكها أثناء موسم الجوع وستستكمل شبكة الأمان الاجتماعي الحكومية في المناطق التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي. ويقوم صندوق الرعاية الاجتماعية بدعم دخل الأسر الأشد فقراً ولكن التحويلات النقدية الحالية لا تكفي لتلبية الاحتياجات من الأغذية الأساسية. وستكمل الأغذية التي يقدمها البرنامج عملية التحويلات النقدية في صندوق الرعاية الاجتماعية كما سيقدم تحويلات لن تتأثر بارتفاع الأسعار إلى أشد الأسر معاناة من انعدام الأمن الغذائي .

⁽¹⁴⁾ يستأثر مكون التغذية بنسبة 54 في المائة من قيمة الأغذية، بينما تمثل شبكة الأمان الطارئة 40 في المائة ويشكل مكون الغذاء مقابل العمل 6 في المائة.

⁽¹⁵⁾ ستطبق المعايير التالية في التجددية التكميلية الموجهة إلى أن ينتهي وضع البروتوكول الوطني (1) التسجيل: محيط منتصف الجزء الأعلى من الذراع 115-125 ملليمتر، أو نسبة الوزن إلى الطول تساوي أو تزيد عن القيمة المعيارية -3 (Z-score) وتنقل عن القيمة المعيارية -2، وعدم وجود الوذمة الثانية الجانب بين الأطفال دون سن الخامسة، ومحيط منتصف الجزء الأعلى من الذراع أكثر من 23 سنتيمتراً للنساء الحوامل والمرضعات للأطفال دون سن ستة أشهر؛ (2) يستثنى من ذلك: نسبة الوزن إلى الطول تساوي أو تزيد عن القيمة المعيارية -2 في قياسين متsequين للأطفال دون سن الخامسة والحوامل والمرضعات حتى بلوغ الطفل عمر ستة أشهر.

-31 ويستهدف مكون الغذاء مقابل العمل الأسر الريفية في المناطق التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي من أجل تحسين الحصول على الأغذية من خلال توفير فرص العمل المؤقت. وستشمل النواuges حماية الأراضي الزراعية واستصلاح الأراضي وإصلاح الطرق ونظم الري.

-32 وبالتوافق مع العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200038، يعتزم البرنامج تنفيذ مخطط تجريبي لتوزيع النقد/القسائم المدعمة من صندوق ائتماني⁽¹⁶⁾ كشبكة أمان طارئة وستتولى الخطة تحويل 500 ريال يمني (12 دولاراً أمريكي) لكل أسرة شهرياً، أي بما يعادل قيمة التحويلات الغذائية. وسيجري المعهد الدولي للبحوث والسياسات الغذائية والبرنامج دراسة أثر المقارنة بين فعالية توزيع النقد/القسائم وتوزيع الأغذية في إطار شبكة الأمان؛ وسوف يسترشد بالدورات المستقدمة في توسيع نطاق الخطة التي تستهدف الأسر في نفس المناطق كأسر متلقية للتحويلات النقدية من صندوق الرعاية الاجتماعية وليس الأغذية.

استراتيجية تسلیم المسؤولیات

-33 يقدم البنك الدولي المساعدة إلى الحكومة من أجل تحسين استهداف شبكة الأمان الاجتماعي وفي إطار العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200038 سوف يعمل البرنامج على تنمية قدرات صندوق الرعاية الاجتماعية لتمكين شبكة الأمان من العمل كشبكة أمان طارئة في حالات الكوارث. وسيشمل بناء القدرات مفاهيم الأمان الغذائي واستخدام المؤشرات وطرق المسح مثل الاستهلاك الأسري من الأغذية ودرجات آليات التأقلم.

-34 ستدعم العملية الممتدة للإغاثة والإعاش مبادرات الحكومة الرامية إلى وضع استراتيجية للتدخل الطويل الأجل من أجل الحد من الفقر التي ستتمكن البرنامج في النهاية من تسلیم أنشطة دعم الأسر الضعيفة التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي في إطار وثيقة الاستراتيجية القطرية للبرنامج التي تشرح استراتيجية البرنامج الأطول أجلاً. وقبل نهاية عام 2012 سيتم استعراض عمليات البرنامج الأخرى في اليمن وملاءمتها مع وثيقة الاستراتيجية القطرية.

المستفيدون والاستهداف

-35 سوف يستهدف مكون التغذية الأقسام الواقعة في سبع محافظات تحصل حالياً على الدعم في إطار التدخلات التغذويةعملية الطوارئ 107670 وسوف يوسع نطاقه ليشمل 11 محافظة⁽¹⁷⁾ ينتشر فيها معدل سوء التغذية⁽¹⁸⁾ إلى أعلى من 10 في المائة حيث ينفذ البنك الدولي مشروع النظام الصحي. وسوف يعاد النظر في الاستهداف الجغرافي بعد أن تناول البيانات المحدثة للفياسات البشرية ، وسيتمدد الدعم إلى المناطق التي يرتفع فيها معدل سوء التغذية إذا سمحت الإمكانيات. وسيطبق البرنامج تدابيره للتأكد من أن الأسر التي تستفيد من التغذية التكميلية في إطار مكون التغذية هي أيضاً مستهدفة من شبكة الأمان الطارئة بناء على مستوى انعدام الأمن الغذائي لديها.

-36 وسوف تستهدف شبكة الأمان الطارئة 14 محافظة⁽¹⁹⁾ حيث حدد أكثر من 10 في المائة من السكان بأنهم معرضون لانعدام الأمن الغذائي الشديد وفقاً للمسح الشامل للأمن الغذائي. وسوف تستخدم عملية استهداف الأسر معايير الاستهداف

⁽¹⁶⁾اليمن واحدة من بين البلدان التجريبية الخمسة ضمن المشروع الذي تقوده شعبة السياسات والتخطيط والاستراتيجية لتعزيز قدرة البرنامج على تنفيذ خطط النقد/القسائم.

⁽¹⁷⁾أبين، والبيضاء، والحديدة، وعمران، ونمار، وجدة، وحضرموت، ومارب، وربمة، وصنعاء، وشبوة.

⁽¹⁸⁾محيط منتصف الجزء الأعلى من الذراع للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و59 شهراً، المسح الشامل للأمن الغذائي 2009.

⁽¹⁹⁾البيضاء، والضالع، والحديدة، والمحيوت، وعمران، ونمار، وجدة، واب، ولحج، ومارب، وربمة، وصنعاء (المناطق الريفية)، وشبوة، وتعز.

التي يطبقها صندوق الرعاية الاجتماعية⁽²⁰⁾ بالإضافة إلى قوائم المستفيدين. أما على مستوى المحافظات فسوف يتم استهداف 75 في المائة من الأفراد الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي الشديد مع الأخذ في الاعتبار المساعدة التي تقدمها الوكالات الدولية والحكومة.

-37 وارتفعت مؤخرًا قيمة التحويلات التي يقدمها صندوق الرعاية الاجتماعية، ولكن الحد الأقصى للتحويلات النقدية البالغ قدره 4 000 ريال يمني للأسرة شهرياً لا يكفي في تحقيق الأمان الغذائي للأسر الضخمة أو المعانية من انعدام الأمن الغذائي الشديد، وسوف يسد البرنامج الفجوة الغذائية بتوزيع حصص غذائية أسرية تبلغ 515 سعراً حرارياً للفرد يومياً بقيمة 500 ريال يمني شهرياً.

-38 وسوف يستهدف مكون الغذاء مقابل العمل نفس المحافظات الأربع عشرة التي تستهدفها شبكة الأمان الطارئة. وسيتم تحديد الأسر المستهدفة باستخدام طريقة الاستهداف المجتمعي. وستحدد الأجور بنسبة تقل عن المعدل السائد في السوق بما يتراوح بين 10 و 30 في المائة، وسوف يختار المستفيدين من بين الأسر التي لا تتلقى أشكالاً أخرى من المساعدة. وسيشمل هذا المشروع 7 500 أسرة.

الجدول 1: المستفيدين بحسب نوع النشاط

المجموع*			السنة الثانية (2012)			السنة الأولى (2011)			النشاط
المجموع	نساء/فتيات	رجال/أولاد	المجموع	نساء/فتيات	رجال/أولاد	المجموع	نساء/فتيات	رجال/أولاد	
270 000	132 300	137 700	164 000	80 360	83 640	106 000	51 940	54 060	التغذية التكميلية الموجهة (الأطفال - 6 أشهر - 59 شهر)
412 000	201 880	210 120	206 000	100 940	105 060	206 000	100 940	105 060	التغذية التكميلية العامة (الأطفال 6 أشهر-24 شهراً)
88 000	88 000	-	44 000	44 000	-	44 000	44 000	-	التغذية التكميلية الموجهة (الحوامل والمرضعات)
1 812 000	902 376	909 624	-	-	-	1 812 000	902 376	909 624	شبكة الأمان الطارئة
52 500	26 145	26 355	35 000	17 430	17 570	17 500	8 715	8 785	الغذاء مقابل العمل
2 569 448	1 279 585	1 289 863	394 548	196 485	198 063	2 136 848	1 064 150	1 072 698	المجموع*

* معدلة لتجنب الإزدواج في حساب الأرقام

⁽²⁰⁾ من خلال وسائل الاختبار التقريرية.

الاعتبارات التغذوية وحصص الأغذية

مكونات الحصص الغذائية⁽²¹⁾

-39 سيزود برنامج التغذية التكميلية الموجهة للأطفال الذين يعانون من سوء التغذية المعتمل الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهراً بالأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال⁽²²⁾ والحوامل والمرضعات الالاتي يعاني من سوء التغذية بخلط الصويا والقمح والزيت النباتي والسكر الذي سيقدم في عبوات شهرية تيسيراً لتوزيعها وضماناً لتوافر الكمية والجودة. وسوف يستهدف برنامج التغذية التكميلية الشاملة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر-24 شهر- في البداية باستخدام حصص عملية الطوارئ 107670 من خليط القمح والصويا والسكر والزيت النباتي ثم ينتقل إلى الأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال ضمن التغذية الشاملة في غضون ستة أشهر مع توفر المخزونات⁽²³⁾؛ واعتباراً من يوليو/تموز 2011 سيحصل جميع الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و24 شهراً في المناطق المستهدفة على الأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال. وفيما يتعلق بشبكة الأمان الطارئة سوف تتألف الحصص الغذائية الأسرية من دقيق القمح المقوى والزيت. وسيحصل المشتركون في برامج الغذاء مقابل العمل على حصص منزلية من دقيق القمح والزيت والبقول.

⁽²¹⁾ يشتري البرنامج دقيق القمح المقوى وخلط القمح والصويا والزيت النباتي.

⁽²²⁾ الغداء التكميلي Supplementary PlumpyTM.

⁽²³⁾ مركب Plumpy'DozTM.

حجم الحصص الغذائية

-40 فيما يتعلق بالتجذية التكميلية الشاملة والتجذية التكميلية الموجهة يحدد حجم الحصص على أساس الاحتياجات التغذوية لكل مجموعة. وفيما يتعلق بشبكة الأمان الطارئة يكون تحديد الحجم على أساس متوسط الفجوة بين الاحتياجات الغذائية والمتحصل النمطي في أسرة تعاني من انعدام الأمن الغذائي.⁽²⁴⁾ ويبلغ حجم الحصة الأسرية 50 كيلوغراماً من دقيق القمح أو خمسة لترات من الزيت لمدة شهرين. وفيما يتعلق بالغذاء مقابل العمل ستكون قيمة الحصص اليومية معادلة لنسبة 70 في المائة إلى 90 في المائة من أجر العمل. ولأغراض التخطيط من المقترن أن تكون قيمة الحصص 1 000 ريال يمني للمشتراك في العمل يومياً.

الجدول 2: الحصص الغذائية اليومية بحسب النشاط

القيمة التغذوية			الحصص اليومية لكل فرد (غرام)									النشاط
دهون (في المائة) (في المائة)	بروتين (في المائة) (في المائة)	سعر حراري	المجمو ع	الغذاء التكميلي Suppl. Plumpy®	مركب Plumpy'Doz® الجاهز للاستعمال	الخليط القمح والقصوايا	السكر	الزيت النباتي	البقول	دقيق القمح		
-	-	500	92	92	-	-	-	-	-	-	التجذية التكميلية الموجهة (الأطفال 6 أشهر - 59 شهراً*)	
-	-	247	46	-	46.3	-	-	-	-	-	التجذية التكميلية الشاملة (الأطفال 6 أشهر - 24 شهراً)	
28	15	1 057	240	-	-	200	20	20	-	-	التجذية التكميلية الشاملة (الأطفال 6 أشهر - 24 شهراً*)	
30	15	1 196	267	-	-	220	20	27	-	-	التجذية التكميلية الموجهة (الحوامل والمرضعات)	
23	11	515	130	-	-	-	-	11	-	119	شبكة الأمان الطارئة	
			7 000	-	-	-	-	500	1 500	5 000	قيمة الغذاء مقابل العمل لكل مشترك** (ريال يمني)	

* تقدم من ينابير/كانون الثاني حتى يونيو/حزيران 2011؛ ومن يوليو/تموز 2011 سيحصل الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و24 شهراً في المناطق المستهدفة على مركب Plumpy'Doz™ الجاهز للاستعمال.

** يبلغ معدل متوسط عدد أفراد الأسرة في الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي سبعة أفراد.

(24) الفجوة في السعرات الحرارية للفرد تقدر بـ 503 سعرات حرارية يومياً.

الجدول 3: كمية الأغذية المطلوبة بحسب النشاط (بالطن المترى)

المجموع	الغذاء التكميلي Suppl. Plumpy	مركب Plumpy'Doz الجاهز للاستعمال	خلط القمح والصويا	السكر	الزيت النباتي	البقول	دقيق القمح	النشاط
2 236	2 236	-	-	-	-	-	-	التغذية التكميلية الموجهة (الأطفال 6 أشهر- 59 شهراً)
8 347	-	5 151	2 664	266	266	-	-	التغذية التكميلية الشاملة (الأطفال 6 أشهر- 24 شهراً)
7 011	-	-	5 782	527	702	-	-	التغذية التكميلية الموجهة (الحوار والمرضعات)
42 441	-	-	-	-	3 612	-	38 829	شبكة الأمان الطارئة
6 300	-	-	-	-	450	1 350	4 500	الغذاء مقابل العمل
66 335	2 236	5 151	8 446	793	5 030	1 350	43 329	المجموع

ترتيبات التنفيذ

المشاركة

-41 تقوم ترتيبات تنفيذ العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200038 على أساس التشاور مع أصحاب الشأن والمعلومات الراجعة للمستفيدين التي يتم تجميعها خلال عملية الرصد بعد التوزيع في إطار عملية الطوارئ 107670.

الشركاء في مكون شبكة الأمان الطارئة

-42 ستألف هؤلاء الشركاء من وزارة التربية والتعليم والمنظمات غير الحكومية الدولية وصندوق الرعاية الاجتماعية. وستوزع الأغذية من خلال المنافذ المناسبة للمستفيدين مثل المدارس. وسيواصل البرنامج التأكيد من مشاركة النساء في لجان إدارة الأغذية في كل موقع للتوزيع. وستتم عمليات التوزيع خلال النهار لتقليل المخاطر التي تتعرض لها النساء. وبالنظر إلى وعورة الأراضي ومحودية البنية الأساسية والمخاطر الأمنية فسيتم التوزيع مرة كل شهرين. وقد نجحت ترتيبات التنفيذ التي اتخذت مع وزارة التربية والتعليم، ولكن مع توسيع التغطية الجغرافية سوف يتسع نطاق الشراكة ليشمل الشركاء من المنظمات غير الحكومية الدولية.

الشركاء في مكون التغذية

-43 ستألف الشركاء الرئيسيون للبرنامج من موظفي إدارة التغذية في وزارة الصحة العامة والسكان في المرافق الصحية. أما على مستوى المجتمع المحلي فسيتولى المتطوعون الصحيون إجراء فحوصات منتصف الجزء الأعلى من الذراع للأطفال دون سن الخامسة وإحالتهم إلى المراكز الصحية عند اللزوم. وقد أنشأت عملية الطوارئ 107670 شبكة من أنشطة التغذية التكميلية في 33 من 67 قسماً استهدفتها العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200038، وسوف يتسع هذا البرنامج ليشمل 34 قسماً إضافياً يقدم إليها الدعم حالياً من خلال مشروع تحسين النظام الصحي وذلك اعتباراً من الشهر السابع من التنفيذ. وقد أجرت الوزارة ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) عمليات تدريب منتظمة للمتطوعين من

المجتمع المحلي في مجال إدارة البرامج العلاجية للمرضى الخارجيين ومرافق التغذية العلاجية، ويعتمد البرنامج استكمال ذلك بتدريب موظفي المرافق الصحية على إدارة برامج التغذية التكميلية. أما على مستوى المحافظات فسوف يتولى مدير صحي تنسيق عملية التنفيذ مع المسؤولين الصحيين في الأقسام. وسوف يدرب ثلاثة موظفين من كل مركز صحي على مهارات تنفيذ برنامج التغذية التكميلية.

الشركاء في مكون الغذاء مقابل العمل

-44 يعمل البرنامج مع الشركاء المحتملين على تطوير أنشطة كسب العيش والإعاش وشبكات الأمان. ومن المرجح أن يستخدم تنفيذ مكون الغذاء مقابل العمل الآليات التي وضعها الصندوق الاجتماعي للتنمية من أجل تنفيذ مشروعات النقد مقابل العمل. وسيعمل المشتركون في مكون الغذاء مقابل العمل لمدة 20 يوماً في الشهر ولمدة ستة أشهر.

تنمية القدرات

-45 سيدعم البرنامج شركاء الحكومة في تصميم استراتيجية وطنية للأمن الغذائي مع التدريب في مجال تقدير الأمن الغذائي وتحسين رصد الأسواق، وسوف يواصل دعم وزارة الصحة العامة والسكان في تنفيذ البرامج والرصد وفي وضع البروتوكول الوطني للتصدي لسوء التغذية الحاد المعتمد. ويتعاون البرنامج مع المجموعة التغذوية في وضع أنظمة للمعلومات التغذوية والتقييم والإذار المبكر، كما سيتعاون مع التحالف الدولي لتحسين التغذية الذي سيوفر الدعم التقني وسيساعد في تقوية الأغذية إلى جانب فحص إمكانات الإنتاج المحلي من الأغذية الجاهزة للاستعمال.

المدخلات غير الغذائية

-46 سيزود البرنامج كل مركز صحي بمعدات القياس والمواد الإعلانية التغذوية من أجل التغذية التكميلية وسيوفر البرنامج مائة مطبخ لإبراء البيانات العملية في المراكز الصحية من أجل تدريب الأمهات والقائمين على الرعاية في مجال التغذية؛ وسيعزز ذلك إصدار رسائل تغذوية وطبعاتها على أكياس الحصص الغذائية. وسيوفر البرنامج مكابيل وموازين الأغذية من أجل توزيع الزيت النباتي على المراكز الصحية إلى جانب توفير البنود غير الغذائية اللازمة لمكون الغذاء مقابل العمل.

الترتيبات اللوجستية

-47 سيتم شحن الأغذية المشتراء دولياً والمساهمات العينية إلى الحديدة وعدن ثم تنقل إلى مخازن البرنامج في صنعاء وعدن. وسيتولى البرنامج تنظيم عمليات النقل إلى موقع التسليم النهائية من خلال المقاولين المحليين. وتبلغ تكاليف النقل البري والتخزين والمناولة 103.82 دولاراً أمريكيّاً للطن المترى. وسيتولى نظام معالجة حركة السلع وتحليلها رصد حركة الأغذية ووضع التقارير اللوجستية.

خطة التوريد

-48 ويتوقع البرنامج أن يشتري دقيق القمح محلياً لأن الأسعار تكون عادة أقل من الأسعار الدولية. وسيتم شراء الأغذية الأخرى دولياً.

رصد الأداء

- 49 بدأ وضع نظام الرصد والتقييم في عام 2009؛ وسوف تخصص موارد إضافية في عام 2011 لزيادة أدوات التعزيز والتدريب لموظفي البرنامج والشركاء المتعاونين.
- 50 وسيتولى البرنامج رصد عمليات توزيع شبكة الأمان بانتظام للتأكد من أن الأغذية تصل إلى المتألقين المستهدفين. والأساس الذي يقوم عليه هذا التدخل هو البيانات المتاحة في المسح الشامل للأمن الغذائي، وسوف تقاد الحصائر من خلال رصد الوضع بعد التوزيع على أساس كل دورة مدتها 6 أشهر من دورات التوزيع.
- 51 وسيتولى البرنامج تدريب موظفي وزارة الصحة العامة والسكان لضمان سلامة عملية الرصد. وسيتولى مسؤولو الرصد عمليات الرصد في الواقع والتدريب أثناء العمل في إطار برنامج التغذية التكميلية. وسيتم تنسيق عملية الرصد والتقييم مع إجراء تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها.
- 52 وسيتم تقييم العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200038 في الفصل الأخير من عام 2012. وستجرى تعديلات على البرنامج بناء على رصد حالة الأمن الغذائي والتغذوي ومن خلال مراجعة الميزانيات وعمليات التشغيل عند الحاجة.

تقدير المخاطر والتخطيط الاحترازي

تقدير الأخطار والمخاطر

- 53 ورد آنفًا شرح العوامل التي قد تسبب انقطاع العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 200038. فانعدام الأمن قد يقييد إمكانية الوصول إلى موقع المشروع، وستساعد تجربة قرارات النظاراء الحكوميين على ضمان استمرارية العمليات.
- 54 وعندما تكون المساعدة الغذائية غير كافية أو يتأخر وصولها فإن أخطر النتائج سوف تمثل في: 1) تعرض الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية المعندي إلى مخاطر التعرض لسوء التغذية الشديد، كما سيتعرض الأطفال الذين لا يعانون من سوء التغذية إلى مخاطر المعاناة منه؛ وت تكون النتيجة هي زيادة وفيات الأطفال؛ 2) لن تكون شبكة الأمان القائمة كافية لتلبية الحد الأدنى من الاحتياجات الغذائية لأشد الأسر معاناة من انعدام الأمن الغذائي مما يؤدي إلى التدهور العام في الأوضاع التغذوية والصحية.

الاعتبارات الأمنية

- 55 تدهورت بيئه العمليات باليمن خلال عام 2009، فقد مررت البلاد بالمرحلة الأمنية الثالثة منذ أكتوبر/تشرين الأول 2008. ويتبعين أن تحصلبعثات الميدانية على تصريح أمني من دائرة الأمم المتحدة للسلامة والأمن في صنعاء، مع إصدار التصريح النهائي من وزارة الخارجية ووزارة الداخلية.
- 56 وافتتح البرنامج مكتبين ميدانيين في عام 2009 من أجل زيادة قدرته على الاستجابة إلى حالة الطوارئ في صعدة. ومنذ عام 2009 رفع مكتب البرنامج من تدابير الأمن فيما في إطار الالتزام بالمعايير الدنيا لتحقيق الأمن وتطبيق الحد الأدنى من معايير استخدام وسائل الاتصالات الأمنية.

الملحق الأول-ألف

تفصيل تكاليف المشروع			
القيمة (بالدولار الأمريكي)	متوسط التكاليف (بالدولار الأمريكي)	الكمية (بالطن المترى)	الغذاء ⁽¹⁾
16 122 013	372	43 329	دقيق القمح
4 439 429	526	8 446	الخليط القمح والصويا المقروى
24 577 091	3 327	7 387	الأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال
533 194	672	793	السكر
6 491 362	1 145	5 030	الزيت النباتي
1 120 743	830	1 350	البقول
53 283 832		66 335	مجموع الأغذية
1 591 692			النقل الخارجي
6 886 900			النقل البري والتخزين والمناولة
4 647 315			تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
5 758 935			تكاليف الدعم المباشرة ⁽²⁾ (انظر الملحق الأول-باء)
72 168 673			مجموع التكاليف المباشرة التي يتحملها البرنامج
5 051 807			تكاليف الدعم غير المباشرة ⁽³⁾ (في المائة)
77 220 480			مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

⁽¹⁾ هذه سلة غذائية اقتراضية لأغراض الميزانية والموافقة. وقد تفاوتت المحتويات.

⁽²⁾ رقم إشاري لأغراض الإعلام، ويعاد النظر في مخصص تكاليف الدعم المباشرة كل سنة.

⁽³⁾ قد يعدل المجلس أثناء تنفيذ المشروع معدل تكاليف الدعم غير المباشرة.

المحلق الأول باء

متطلبات الدعم المباشرة (بالدولار الأمريكي)	
تكليف الموظفين	
1 141 440	الموظفوون الدوليون من فئة المهنية
269 600	الموظفوون الوطنيون
1 387 584	الموظفوون المحليون من فئة الخدمات العامة
58 340	المساعدون المحليون المؤقتون
38 400	بدل الوقت الإضافي المحلي
561 865	بدل المخاطر والمشاق
170 200	الاستشاريون الدوليون
4 000	الاستشاريون المحليون
80 000	متطوعو الأمم المتحدة
240 000	خدمات الخبرة الاستشارية التجارية
917 490	السفر في مهام رسمية
4 868 919	المجموع الفرعي
النفقات المتكررة	
167 315	استئجار المرافق
33 600	المنافع العامة
53 601	اللوازم المكتبية والبنود الاستهلاكية الأخرى
88 000	خدمات تكنولوجيا الاتصالات والمعلومات
7 200	إصلاح المعدات وصيانتها
105 600	تكليف المركبات وصيانتها
53 950	إنشاء المكاتب وإصلاحاتها
509 266	المجموع الفرعي
تكليف المعدات والتكليف الرأسمالية	
61 200	استئجار المركبات
245 150	معدات تكنولوجيا الاتصالات/المعلومات
74 400	تكليف الأمن المحلي
380 750	المجموع الفرعي
5 758 935	اجمالي تكليف الدعم المباشرة

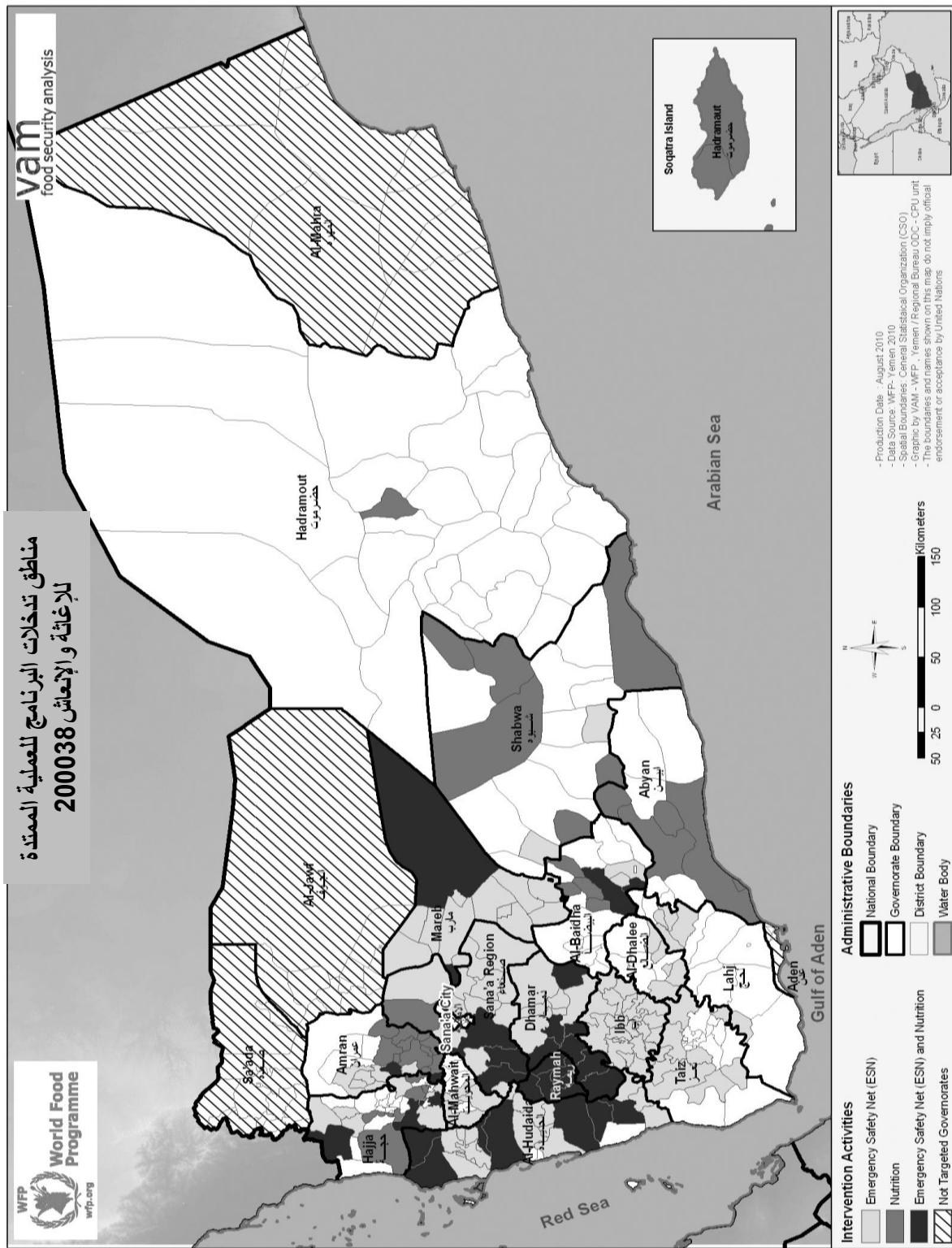
الملاحق الثاني: الإطار المنطقي		
المخاطر والافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
الهدف الاستراتيجي 1: إنقاذ الأرواح وحماية سبل العيش في حالات الطوارئ		
الأمهات الراغبات في السفر إلى مراكز التوزيع للحصول على الحصص التكميلية من أجل أطفالهن	<ul style="list-style-type: none"> ↳ خفض معدل انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون سن الخامسة (نسبة الوزن إلى الطول أو محيط منتصف الجزء الأعلى من الذراع) بنسبة 10 في المائة في المناطق المستهدفة ↳ نسبة إنشاش التغذية التكميلية أكثر من 75 في المائة ↳ نسبة نقص التغذية التكميلية أقل من 15 في المائة 	<p>الحصيلة 1-1</p> <p>منع وخفض سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون سن الخامسة بين السكان المستهدفين</p>
التدخلات المتعلقة بسوء التغذية الحاد تنفذها اليونيسف حسب ما هو مخطط	<ul style="list-style-type: none"> ↳ نسبة وفيات التغذية التكميلية أقل من 3 في المائة ↳ معدل عدم الاستجابة للتغذية التكميلية ↳ درجة الاستهلاك الأسرى من الأغذية 	<p>الحصيلة 3-1</p> <p>تحسين استهلاك الأغذية خلال فترة المساعدات للسكان المستهدفين</p>
قيام النظاراء الحكوميين برفع معدل التدخلات التغذوية حسب ما هو مخطط	<ul style="list-style-type: none"> ↳ العدد الفعلي للنساء والرجال والفتيات والأولاد الذين يحصلون على المساعدات الغذائية وغير الغذائية بحسب الفئة ونسبة مئوية من العدد المستهدف ↳ الكمية الفعلية من الأغذية الموزعة بحسب النوع كنسبة مئوية من الكمية المستهدفة⁽¹⁾ ↳ الكمية الفعلية من البنود غير الغذائية الموزعة بحسب النوع ونسبة مئوية من الكمية المستهدفة ↳ عدد الحوادث المتعلقة بالأمن ↳ عمليات التوزيع المتاثرة بانقطاع خط الإمداد 	<p>النتائج 1-1</p> <p>توزيع الأغذية والبنود غير الغذائية بكميات كافية ونوعية جيدة على المستهدفين من النساء والرجال والفتيات والأولاد في ظل ظروف أمنية مناسبة</p>

⁽¹⁾ التوزيع المقرر يشمل الكمية والجودة والتوفيق المناسب.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
المخاطر والافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع		
صادقة البرلمان على الاستراتيجيات الوطنية للأمن الغذائي والتغذوي واستراتيجية الاستهداف الجديدة لصندوق الرعاية الاجتماعية	<p>» مخصصات الميزانية في خطط العمل الوطنية⁽²⁾ من أجل تنفيذ استراتيجيات الأمن المتعلقة بالجوع و/أو الأغذية والتغذية</p>	الحصيلة 3-5 إطار السياسات الوطنية الذي يتضمن حلولاً لمشكلة الجوع
صادقة البرلمان على الخطة الخمسية الجديدة (2011-2015)	<p>» عدد خطط العمل الوطنية التي تتضمن مخصصات في الميزانية من أجل تنفيذ استراتيجيات الحد من الجوع و/أو تحقيق الأمن الغذائي والتغذوي</p> <p>» عدد الأشخاص المدربين في مجال تقييم الاحتياجات، والاستهداف، وإدارة الأغذية من حيث الكمية والجودة، وتحليل الأسواق، وإدارة المعلومات وإجراء عمليات المناقصات المحلية، مقسمة بحسب الجنس والفئة</p>	الناتج 3-5 تنمية القدرات والوعي من خلال الإجراءات وعمليات التدريب التي ينظمها البرنامج

⁽²⁾ خطط العمل الوطنية تشير إلى التشريعات والسياسات أو التخطيط الإنمائي فيما يتعلق بالجوع و/أو الأمن الغذائي والتغذوي.

الملحق الثالث



إن المنشآت المستخدمة وطريقة عرض المواد في هذا المنشور لا تعبّر بالي حال من الأحوال عن موقف برنامج الأغذية العالمي بشأن المركز القانوني أو حدود أو تخوم لأي أو أرض أو مدينة أو منطقة.