

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الأولى

روما، 18-19/2/2013

البرامج القطرية

البند 7 من جدول الأعمال

البرنامج القطري لنيكاراغوا 200434
(2013-2018)

للموافقة على أساس عدم الاعتراض



Distribution: GENERAL

WFP/EB.1/2013/7

21 December 2012

ORIGINAL: ENGLISH

طبعت هذه الوثيقة في عدد محدود من النسخ. يمكن الاطلاع على وثائق المجلس التنفيذي

في صفحة برنامج الأغذية العالمي على شبكة الإنترنت على العنوان التالي: (<http://executiveboard.wfp.org>)

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة على أساس عدم الاعتراض

تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين قد تكون لديهم أسئلة فنية 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 في بنما
السيد G. Lodesani
رقم الهاتف: 066513-2567
(أمريكا اللاتينية والبحر الكاريبي):

موظفة الاتصال، المكتب الإقليمي في بنما
السيدة S. Izzi
رقم الهاتف: 066513-2207
(أمريكا اللاتينية والبحر الكاريبي):

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

ملخص

نيكاراغوا من أفقر البلدان في أمريكا اللاتينية، إذ يبلغ دخلها الوطني الإجمالي بالنسبة للفرد 1.080 دولار أمريكي؛ ويعيش 42 في المائة من السكان تحت خط الفقر، ويعيش 15 في المائة في فقر مدقع. وتصل مستويات الفقر إلى أعلاها في المناطق الريفية، ولا سيما في منطقة شمال الأطلسي المتمتعة بالحكم الذاتي والتي تسكنها أغلبية المجتمعات المحلية للسكان الأصليين ويعيش 37 في المائة من سكانها في فقر مدقع. وفي مناطق السكان الأصليين لا يذهب إلى المدرسة الابتدائية 40 في المائة من الأطفال، ولا يتجاوز طول مدة الدراسة ثلاث سنوات. ويؤثر سوء التغذية المزمن على 22 في المائة من الأطفال دون سن الخامسة؛ ويبلغ التقرم أعلى معدل له في الممر الجاف، فيصل إلى 35 في المائة في مادريز و28 في المائة في نويفا سيغوفيا. كما أن نيكاراغوا عرضة للكوارث الطبيعية المتكررة التي تعرقل التقدم في معالجة الفقر وانعدام الأمن الغذائي.

وهدف البرنامج القطري هو دعم جهود الحكومة وتكتملها في تصميم وتنفيذ برامج طويلة الأجل من أجل كسر دورة نقص التغذية والجوع التي تنتقل من جيل إلى جيل، وذلك تمثيا مع الخطة الوطنية للتنمية البشرية (2009-2011)، والبرنامج الوطني الرامي إلى القضاء على سوء التغذية المزمن بين الأطفال (2007-2015)، والخطة الوطنية للمغذيات الدقيقة، وبرنامج تنشيط الطفولة المبكرة، والبرنامج الوطني المعني بفيروس نقص المناعة البشرية، وخطة التعليم الوطنية (2011-2015)، والبرامج الحكومية لشبكة الأمان الاجتماعية.

ويركز هذا البرنامج القطري على تقديم المعونة التقنية بهدف تنمية قدرة الحكومة على تصميم وتنفيذ ورصد وتقييم برامج مستدامة ذات منظور جنساني للحد من الجوع ونقص التغذية. وسيركز البرنامج على المناطق الأشد معاناة لانعدام الأمن الغذائي – أي نويفا سيغوفيا، ومادريز، وجينوتيجا، ومنطقة شمال الأطلسي المتمتعة بالحكم الذاتي – وذلك بهدف:

- ◀ دعم العمل الوطني لمنع سوء التغذية بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا والحوامل والمرضعات؛
- ◀ دعم فرص الوصول إلى التعليم بالنسبة للأطفال قبل التعليم المدرسي، والأطفال في سن المدرسة الابتدائية؛
- ◀ تعزيز القدرة على مقاومة الصدمات بين الأسر الريفية التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي وتعتمد على موارد طبيعية مندهورة، وبخاصة الأسر التي ترأسها نساء؛
- ◀ دعم التقيد بالعلاج المضاد للفيروسات الرجعية في حالة المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية في مناطق انعدام الأمن الغذائي؛
- ◀ تعزيز القدرات الحكومية على تصميم وتنفيذ برامج للتنبؤ بالجوع والحد منه.

وقد خطط البرنامج القطري لفترة الخمس سنوات الممتدة من 1 أبريل/نيسان 2013 إلى 31 مارس/أذار 2018، ومن المتوقع في هذا التاريخ أن تكون الحكومة مسؤولة عن تمويل وتنفيذ برامج وطنية للأمن الغذائي والتغذوي، فيقتصر البرنامج على تقديم مساعدة تقنية.

ويتمشى البرنامج القطري مع إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2013-2017، ويسهم في الأهداف الاستراتيجية 2 و4 و5، والأهداف الإنمائية للألفية من 1 إلى 7.

مشروع القرار*

يوافق المجلس، على أساس عدم الاعتراض، على البرنامج القطري لنيكاراغوا (2013-2018) (WFP/EB.1/2013/7)، الذي تبلغ متطلباته من الأغذية 18 096 طنا متريا بتكلفة قدرها 16.0 مليون دولار أمريكي، وتكلفة إجمالية يتحملها البرنامج قدرها 24.2 مليون دولار أمريكي.

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

تحليل الأوضاع

- 1- نيكاراغوا بلد من بلدان النقص الغذائي منخفضة الدخل، وهي تصنف في المرتبة التاسعة والعشرين بعد المائة من بين 187 بلدا في دليل التنمية البشرية لسنة 2011 وتحتل المرتبة 101 من بين 146 بلدا وفقا لمؤشر عدم المساواة بين الجنسين.⁽¹⁾ وقد ارتفع مؤشرها الخاص بالتنمية البشرية بنسبة 30 في المائة فيما بين 1990 و2011، ولكن الفوائد كانت غير منتظمة؛ وذلك أن 42 في المائة من الأسر تعيش في حالة من الفقر و15 في المائة تعيش في فقر مدقع على أقل من 1.25 دولار أمريكي في اليوم.⁽²⁾ وتبلغ مستويات الفقر أعلاها في المناطق الريفية حيث يعد 63 في المائة من السكان فقراء ويعيش 27 في المائة في فقر مدقع. وفي منطقة شمال الأطلسي المتمتعة بالحكم الذاتي التي تسكنها أغلبية السكان الأصليين يعيش 37 في المائة من السكان الريفيين في فقر مدقع.
- 2- ويصل سوء التغذية بين الأطفال دون الخامسة إلى 22 في المائة.⁽³⁾ وتوجد أعلى المعدلات في مادريز – 35 في المائة – ونويفا سيغوفيا – 28 في المائة – في الممر الجاف الشمالي، ومنطقة شمال الأطلسي المتمتعة بالحكم الذاتي.⁽³⁾ ويصل معدل انتشار التقرم بين تلاميذ المدارس الذين تتراوح أعمارهم بين 6 سنوات و9 سنوات إلى 27 في المائة؛ ويصل إلى 58 في المائة في بعض أجزاء مادريز.⁽⁴⁾ ويصل المعدل العام لانتشار سوء التغذية الحاد إلى 6 في المائة؛ ويؤثر فقر الدم على 11 في المائة من الأطفال دون الخامسة، وعلى 5 في المائة من النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 و49 سنة.⁽⁵⁾ وأفاد آخر استقصاء صحي في نيكاراغوا بأنه لا يمارس الرضاعة الطبيعية وحدها إلا 46 في المائة من الأمهات؛ ولا تتاح إلا لنسبة 37 في المائة من أفقر الأسر فرص الوصول إلى مياه الشرب؛ ولا تتوافر المراحيض إلا لنسبة 12 في المائة.
- 3- وتتميز نيكاراغوا وفقا للتقارير الرسمية بأحد أدنى معدلات انتشار فيروس نقص المناعة البشرية في أمريكا الوسطى ففيها 7 700 شخص – أي 0.2 في المائة – مسجلون بوصفهم مصابين بالفيروس، ولكن العدد الحقيقي قد يكون أعلى من ذلك بمقدار خمسة أمثال. والمعدلات في بعض البلديات – وبخاصة شينانديغا وماناغوا – أعلى بكثير من المعدل الوطني،⁽⁶⁾ الذي ارتفع من 100 000/7.6 في سنة 2006 إلى 100 000/13.3 في سنة 2008. وتصل تغطية العلاج المضاد للفيروسات الرجعية إلى 57 في المائة.
- 4- ويبلغ المعدل الوطني الصافي للالتحاق بالمدارس بالنسبة للفتيان والفتيات 93 في المائة في المدارس الابتدائية و57 في المائة في التعليم قبل المدرسي،⁽⁷⁾ ولكن يوجد خارج المدارس 500 000 شاب من الفقراء الريفيين والسكان الأصليين الذين تتراوح أعمارهم بين 3 سنوات و17 سنة. وفي مناطق السكان الأصليين لا يذهب إلى المدرسة الابتدائية 40 في المائة من الأطفال المؤهلين، ولا يتجاوز متوسط طول مدة الدراسة ثلاث سنوات.⁽⁸⁾ وتبلغ المعدلات الوطنية لاستبقاء التلاميذ في المدارس الابتدائية ولإتمامهم للدراسة 90 في المائة، ولكن سوء التعليم وخدمات الإصحاح يؤديان إلى حالات

(1) برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. 2011، تقرير التنمية البشرية. نيويورك.

(2) Instituto Nacional de Información de Desarrollo (INIDE – National Development Information Institute). 2009. Household survey on living standards. Managua.

(3) INIDE. 2007. Nicaraguan Population and Health Survey على: <http://www.inide.gob.ni/endesa/FinalReport07.pdf>

(4) وزارة الصحة ووزارة التعليم. 2004. National height census. Managua.

(5) النظام المتكامل للمراقبة التغذوية. 2009.

(6) وزارة الصحة. 2011. تقرير السنة أشهر الأولى من البرنامج الوطني المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والأمراض المنقولة جنسيا. ماناغوا. المعدل الوطني لانتشار فيروس نقص المناعة البشرية 100 000/87؛ وهو في شينانديغا 100 000/174، وفي ماناغوا 100 000/167 ساكن.

(7) وزارة التعليم. 2010. خطة التعليم الوطنية. ماناغوا.

(8) وزارة التعليم. 2008. تعداد المدارس. ماناغوا.

تسرب بنسبة 15 في المائة في منطقة شمال الأطلسي المتمتعة بالحكم الذاتي، و13 في المائة في جينوتيجا. ومن بين المدارس العامة البالغ عددها 10 750 في نيكاراغوا لا تتوافر مياه الشرب إلا لنسبة 51 في المائة، ولا تتوافر دورات المياه إلا لنسبة 23 في المائة.⁽⁹⁾ وتقترب نسبة التحاق الفتيان إلى الفتيات بالمدارس الابتدائية من 1 إلى 1.

5- وقلة القدرة على شراء الغذاء هي السبب الرئيسي لانعدام الأمن الغذائي. وتحول قلة فرص العمل وانخفاض الدخل بين الفقراء دون تلبية احتياجاتهم من الغذاء؛ فالدخل المتوسط لا يغطي إلا 24 في المائة من تكاليف الأغذية الأساسية، وتحول قلة الكفاءة في استخدام الأراضي والمياه، ونقص المدخلات الزراعية والائتمان بالنسبة لأصحاب الحيازات الصغيرة من إنتاج الغذاء وتوافره في مناطق انعدام الأمن الغذائي.

6- وقد تضاعف سعر سلة الغذاء الأساسية فيما بين أغسطس/آب 2007 وأكتوبر/تشرين الأول 2011، ووصل التضخم إلى 9 في المائة.⁽¹⁰⁾ ولم تعد أسعار الأغذية الأساسية إلى مستواها قبل سنة 2007. وفي نصيب كل فرد من استهلاك الغذاء نقص في الطاقة يقدر بـ 200 سعر حراري في اليوم.⁽¹¹⁾ وفي آخر استقصاء أجراه البرنامج لتحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها صنفت 61 بلدية بوصفها عرضة للغاية لانعدام الأمن الغذائي، وبصفة خاصة في المناطق الريفية الشمالية ومنطقة شمال الأطلسي المتمتعة بالحكم الذاتي.⁽¹²⁾

7- ونيكاراغوا عرضة للأعاصير والفيضانات ونوبات الجفاف والزلازل. وهي تعد الحادية عشرة في مؤشر الأمم المتحدة لأخطار الكوارث لسنة 2001، والرابعة في دليل أخطار المناخ طويلة الأجل للبلدان المتأثرة فيما بين 1991 و2010.⁽¹³⁾ ومن المقدر أن 45 في المائة من السكان يتأثرون سنويا بالجفاف الذي يتسبب في خسائر هامة في الإنتاج الزراعي، وبخاصة الحبوب الزراعية.⁽¹⁴⁾ والسكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي - والذين يعيش معظمهم في مناطق معرضة للأخطار الطبيعية - هم أقل السكان قدرة على التصدي للصدمات؛ ومن استراتيجيات التصدي الضارة انخفاض تواتر وكمية ونوعية البروتينات الحيوانية والخضروات والأغذية المقواة؛ وهو ما يؤثر على الحوامل والمرضعات وصغار الأطفال بصفة خاصة.⁽¹⁵⁾

8- وتمثل زراعة الكفاف 32 في المائة من القطاع الزراعي، وهي تعتمد على أحوال الطقس. وأفاد التقييم الطارئ الذي أجراه البرنامج لانعدام الأمن الغذائي في 2011 بأن مزارعي الكفاف فقدوا ما يصل إلى 60 في المائة من محاصيل الحبوب والدواجن لديهم واستخدموا الموارد الطبيعية بطرق غير مستدامة من أجل البقاء، وهو ما أدى إلى تدهور البيئة وإزالة الأشجار. ويستخدم أولئك المزارعون أساليب تقليدية منخفضة الغلة لزراعة الحبوب الأساسية؛ ويؤدي افتقارهم إلى الخبرة الإدارية أو القدرة التقنية والموارد المالية إلى خسائر في مرحلة ما بعد الحصاد. ويترتب على ذلك أن مزارعي الكفاف عرضة بصفة خاصة للصدمات.

⁽⁹⁾ مديرية البنى التحتية المدرسية، وزارة التعليم.

FAO et. al. 2011. *Centroamérica en Cifras. Datos de Seguridad Alimentaria Nutricional y Agricultura Familiar* (Central America in Figures. ⁽¹⁰⁾ <http://www.proamo.org/sites/proamo.org/files/fao-> December 2011. Rome. .Data on Nutritional Food Security and Family Agriculture) [situacion_desnutricionca.pdf](http://www.proamo.org/sites/proamo.org/files/fao-situacion_desnutricionca.pdf)

⁽¹¹⁾ وزارة الزراعة والحراجة. 2009. Policy on Food and Nutrition Security and Sovereignty from the Rural and Agricultural Sector. Managua. ⁽¹²⁾ البرنامج، 2008. تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائط الأمن الغذائي والتغذوي. وقد طلبت الحكومة إلى منظمة الأغذية والزراعة والبرنامج تحليل الأمن الغذائي والتغذية بغية تحديث البيانات وتنقيح الاستهداف.

⁽¹³⁾ Germanwatch. 2012. *Global Climate Risk Index 2012* متاح على: <http://germanwatch.org/klima/crri.pdf>

⁽¹⁴⁾ اللجنة الاقتصادية لأمريكا اللاتينية والكاريبي. 2008 و2010. *Nicaragua: Climate Change Effects on Agriculture*. Santiago de Chile.

⁽¹⁵⁾ البرنامج، 2011. Emergency food security assessment.

9- ولقطة القدرة على مواجهة تغير المناخ وضعف القطاع الزراعي آثار سلبية على الأمن الغذائي والتغذية. وتعد إدارة المخاطر والتواءم مع تغير المناخ والمشكلات البيئية أولويات حكومية كما حددت في الخطة الوطنية للتنمية البشرية والاستراتيجية الوطنية للبيئة وتغير المناخ.

التعاون السابق والدروس المستفادة

10- ما زال البرنامج حاضرا في نيكاراغوا منذ 1971. وقد ركز في الثمانينيات على الاستجابة الطارئة. وفي التسعينيات قدم الدعم لبرامج الصحة والتعليم، وساعد السكان المشردين بسبب الحرب الأهلية وأعاد إقامة المناطق الإنتاجية في المواقع الهامشية؛ وعندما استقرت الأوضاع أنشأ البرنامج مع الحكومة شراكة ودورا لتنمية القدرات.

11- ويستجيب البرنامج القطري 105970 (2008-2012) لانعدام الأمن الغذائي المزمن ونقص التغذية، وبخاصة في نويفا سيغوفيا، ومدريز، وجينوتيجا، وماتاغالبا ومنطقة شمال الأطلسي المتمتعة بالحكم الذاتي. ويدعم برنامج لصحة وتغذية الأم والطفل تحسين تغذية الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و35 شهرا والحوامل والمرضعات. وتدعم التغذية المدرسية فرص الوصول إلى التعليم في المجتمعات المحلية التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي. ويرمي الغذاء من أجل إنشاء الأصول والغذاء مقابل التدريب إلى تحسين سبل العيش لدى مزارعي الكفاف في المناطق التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي.

12- وتعالج العمليتان الإقليميتان الممتدتان للإغاثة والإنعاش 104440 و200043 الاستعداد والاستجابة لحالات الطوارئ والحد من مخاطر الكوارث من أجل تكملة البرنامج القطري 105970. ويدعم البرنامج الرائد للشراء من أجل التقدم في نيكاراغوا تحسين نوعية إنتاج الذرة واستغلالها التجاري بين المزارعين أصحاب الحيازات الصغيرة.

13- والحماية الاجتماعية مقررة عن طريق تشريعات مثل قانون الأمن والسيادة في مجال الغذاء والتغذية، ومرسوم 61 - 2011 لسياسة التنشيط المبكر، وبرنامج القضاء على الجوع، وبرنامج القضاء على الريا، والخطة الوطنية للتنمية البشرية، والبرنامج الرامي إلى القضاء على نقص التغذية المزمن بين الأطفال (2007-2015). وثمة تركيز على الحوامل والمرضعات، والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا، والأطفال في سن المدرسة، ومزارعي الكفاف. وتنفذ أنشطة البرنامج في هذا الإطار التشريعي بهدف تكملة البرامج الحكومية للحماية الاجتماعية.

14- وقد حقق الدعم المقدم من البرنامج في إطار البرنامج القطري 105970 إلى وزارة الصحة والأمانة التنفيذية لأمن وسيادة الغذاء والتغذية ما يلي:

- ◀ عزز القدرة الوطنية على توجيه وتنسيق مبادرات التغذية في إطار البرنامج الوطني الرامي إلى القضاء على نقص التغذية المزمن بين الأطفال (2007-2013)، ودعم إعداد الخطة الوطنية للمغذيات الدقيقة؛
- ◀ كفل إدراج الأنشطة التغذوية لصالح الحوامل والمرضعات والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و35 شهرا في الخطط الوطنية للأنشطة التغذوية؛
- ◀ عزز نظم المعلومات بهدف اتباع معايير النمو لمنظمة الصحة العالمية ومنظمة الصحة للبلدان الأمريكية؛
- ◀ ناصر إنشاء نافذة الفرص لألف يوم بداية من الحمل حتى سن الثانية، وهو ما أدى إلى زيادة بنسبة 10 في المائة في تغطية برنامج التغذية من أجل النساء والأطفال فيما بين 2010 و2011 في مناطق تدخل البرنامج.

- 15- وأنشئ البرنامج الوطني للتغذية المدرسية في 2005 بدعم من البرنامج. وهو يوفر وجبة مطهورة يومية لمليون طفل في أشد البلديات معاناة لانعدام الأمن الغذائي. وتتولى الحكومة تنفيذه عن طريق وحدة البرنامج المتكامل للتوعية التغذوية ووزارة التعليم. ويأتي التمويل من الميزانية الوطنية مع دعم مالي من البنك الدولي والجهات المانحة الخاصة ودعم عيني من البرنامج، ولكن هناك نقص بنسبة 45 في المائة. وتواجه الحكومة تحديات في تغطية المناطق النائية للسكان الأصليين حيث ترتفع التكاليف اللوجستية. وتعد المشاركة المجتمعية عاملا مهما من عوامل النجاح، فهي تؤدي إلى زيادة الاهتمام بالتعليم بين الآباء. وفي سنة 2012 كان صغار المزارعين هم مصدر 14 في المائة من الغذاء اللازم للتغذية المدرسية التي تتلقى مساعدة من البرنامج، وهو نهج تعترف به الحكومة كأساس للاستدامة.
- 16- وفي سنة 2008 بدأ البرنامج العمل مع الصندوق الاستئماني البرازيلي، وذلك كجزء من التعاون بين بلدان الجنوب. وتشمل النتائج تعزيز القدرات في وحدة البرنامج المتكامل للتوعية التغذوية ووزارة التعليم من أجل تحديد الاحتياجات، ومشروع قانون برلماني لوضع إطار قانوني لبرنامج التغذية المدرسية. ومكن الدعم المقدم من الجهات المانحة الخاصة البرنامج ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) من تنفيذ مشروعات للمغذيات الدقيقة في المدارس الريفية في نويو سيغوفيا وماتاغالبا. وتم تحسين المباني المدرسية وظروف الإصحاح في إطار مبادرة الرزمة الأساسية.
- 17- وتقوم البرامج التي ينفذها البرنامج على الشراكات. فمن الأهمية بمكان على المستوى الوطني إشراك راسمي السياسات في تصميم البرامج؛ ومن الممكن على المستوى المحلي ضمان أهمية وفعالية واستدامة البرامج عن طريق المشاركة مع الحكومات البلدية وغيرها من الأطراف الفاعلة.
- 18- وفي سنة 2011 نفذ البرنامج مشروعا رائدا في بلديتين في ماتاغالبا لتمكين النساء من زيادة أصولهن ودخولهن، وتنويع غذائهن وتحسين الوضع التغذوي لأطفالهن، ولكن التكاليف كانت أعلى من تكاليف المساعدة العينية لأن شريك التعاون تحمل نفقات مرتفعة للرصد وتخفيف المخاطر. وسواصل البرنامج دراسة الخيارات من أجل إدراج هذه الطريقة في التحويل بمزيد من الفعالية التكاليفية.

التركيز الاستراتيجي للبرنامج القطري

- 19- الهدف من البرنامج القطري 200434 هو دعم الحكومة في تصميم وتنفيذ نهج طويلة الأجل لكسر دورة نقص التغذية والجوع التي تنتقل من جيل إلى جيل. والغايات التي تتماشى مع الخطة الوطنية الحكومية للتنمية البشرية والأهداف الاستراتيجية 2 و4 و5⁽¹⁶⁾ هي:
- ◀ دعم العمل الوطني بشأن منع سوء التغذية المزمن بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا والحوامل والمرضعات (الهدف الاستراتيجي 4)؛
 - ◀ دعم فرص وصول الأطفال إلى التعليم قبل المدرسي والأطفال في سن المدرسة الابتدائية؛
 - ◀ تعزيز القدرة على مقاومة الصدمات بين الأسر الريفية التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي وتعتمد على موارد بشرية متدهورة، ولا سيما الأسر التي ترأسها نساء (الهدف الاستراتيجي 2)؛

(16) الهدف الاستراتيجي 2 – منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها؛ الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع المزمن ونقص التغذية؛ الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية.

تحسين تقيد مرضى فيروس نقص المناعة البشرية بالعلاج المضاد للفيروسات الرجعية في المناطق التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي (الهدف الاستراتيجي 4)؛

تعزيز القدرات الحكومية على تصميم وتنفيذ برامج للتنبؤ بالجوع والحد منه (الهدف الاستراتيجي 5).

20- ويتمشى البرنامج القطري 200434 مع إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2013-2017 والذي يرمي إلى: (1) الحد من عدم المساواة الاجتماعية ومن الفقر والجوع ونقص التغذية؛ (2) الوفاء بالحقوق الاجتماعية الإنسانية تمثيا مع إعلان الألفية؛ (3) تعزيز الحماية الاجتماعية وإدارة المخاطر من أجل تحقيق تنمية بشرية مستدامة (الأهداف الإنمائية للألفية 1-7⁽¹⁷⁾).

21- وستكمل أنشطة البرنامج القطري البرامج الإقليمية والوطنية بما يلي:

أشقة قائمة على الغذاء تعالج سوء التغذية المزمن، وفرص الوصول إلى التعليم، والعرضة للطقس القاسي بين مزارعي الكفاف والسكان المتأثرين بفيروس نقص المناعة البشرية في 20 بلدية توجد في نويفا سيغوفيا ومدريز وجينوتيجا ومنطقة شمال الأطلسي المتمتع بالحكم الذاتي وتصنف كمناطق شديدة الضعف بإزاء انعدام الأمن الغذائي⁽¹⁸⁾؛

تركيز على تعزيز القدرة الحكومية على الحد من سوء التغذية والجوع عن طريق تقديم مساعدة تقنية دعما لتحسين تصميم وتنفيذ وتقييم الحلول الوطنية لمشكلة الجوع.

المكون 1: تقديم دعم تغذوي للمجموعات الضعيفة

22- يرمي المكون 1 إلى تعزيز البرامج التغذوية الحكومية وتحسين الوضع التغذوي للمجموعات الضعيفة في بلديات نويفا سيغوفيا ومدريز التي تتميز بأعلى معدل لانتشار سوء التغذية المزمن (التقزم) ونقص المغذيات الدقيقة.

23- وستقدم حصص غذائية منزلية للحوامل والمرضعات والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا لمدة 180 يوما لمنع سوء التغذية المزمن (التقزم)، وهو ما يتوقف على المواظبة على الذهاب إلى المراكز الصحية. وسيكون ذلك جزءا من رزمة للصحة والتغذية تنفذها وزارة الصحة وستشمل أنشطة المياه والإصحاح، والتوعية التغذوية، وتعزيز الرضاعة الطبيعية دون غيرها والتكلمة بالمغذيات الدقيقة.

24- وفي كل سنة ستلقى 3 000 امرأة حامل ومرضعة حصة تتألف من مستحضر Supercereal والزيت النباتي، وسيلقى 5 200 طفل تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا مستحضر Supercereal Plus⁽¹⁹⁾. وفي إطار مبادرة تغذية إقليمية من جانب البرنامج، سيقدم البرنامج ووزارة الصحة دعما لإنتاج الأغذية المقواة التكميلية محليا لصالح المجموعات الضعيفة، وذلك لتحل محل مستحضر Supercereal المستورد للبرنامج القطري 200434 ولإستخدامها في النهاية في البرنامج الوطني. وسيعمل البرنامج مع الشركاء من الحكومة لتعزيز إدراج أغذية مقواة بالمغذيات الدقيقة كجزء من برامج التغذية والصحة التي تستهدف المجموعات الضعيفة.

(17) الهدف الإنمائي 1 للألفية - القضاء على الفقر المدقع والجوع؛ الهدف الإنمائي 2 للألفية - تحقيق تعميم التعليم الابتدائي؛ الهدف الإنمائي 3 للألفية - تعزيز المساواة بين الجنسين وتمكين النساء؛ الهدف الإنمائي 4 - تخفيض معدل وفيات الأطفال؛ الهدف الإنمائي 5 للألفية - تحسين الصحة النفسية؛ الهدف الإنمائي 6 للألفية - مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والملاريا والأمراض الأخرى؛ الهدف الإنمائي 7 للألفية - كفاءة الإستدامة البيئية.

(18) بالنظر إلى قيود اللوجستيات واعتبارات الفعالية التكاليفية، فإن البرنامج القطري 200434 سيركز على المناطق التي توجد فيها بلديات ضعيفة للغاية أو ضعيفة جدا.

(19) تستند أرقام التخطيط التي حددت بالتنسيق مع وزارة الصحة إلى عدد الأشخاص المسجلين في برامج صحة الأم والطفل والمعدل الفعلي لانتشار سوء التغذية المزمن في المناطق المستهدفة.

25- وسيعزز البرنامج القدرات الوطنية والمحلية عن طريق المساعدة التقنية والتدريب لتحسين المراقبة التغذوية على جميع المستويات وتنمية القدرات بين موظفي الصحة من أجل تحديث السياسات المتعلقة بالأمن والطفل وتنظيم توعية تغذوية. وسيساعد البرنامج الأمانة التنفيذية لأمن وسيادة الغذاء والتغذية على إنشاء هيكل إقليمية ومحلية لصالح اللجان المعنية بأمن وسيادة الغذاء والتغذية. وستؤدي هذه المبادرات إلى تهيئة الظروف لبرامج حكومية مستدامة كجزء من استراتيجية البرنامج لتسليم المسؤولية؛ وهي ستنفذ بالتعاون مع وزارة الصحة ووزارة الزراعة والحراجة، واليونسيف، ومنظمة الصحة للبلدان الأمريكية، ومنظمة الصحة العالمية.

المكون 2: دعم فرص الوصول إلى التعليم

26- سيدعم المكون 2 التعليم قبل المدرسي والمدارس الابتدائية في المناطق المهمشة للسكان الأصليين في منطقة شمال الأطلسي المتمتع بالحكم الذاتي وجينوتيغا حيث تنخفض المؤشرات التعليمية كثيرا عن المتوسطات الوطنية. وسيستهدف البرنامج 150 000 تلميذ كل سنة في 12 بلدية بالوجبات المدرسية التي ستشمل الحبوب والبقول والأغذية المخلوطة المقواة، والزيت النباتي المقوى، واللبن المقشود المجفف⁽²⁰⁾ من أجل تحسين الالتحاق، والمواظبة، وقدرات التعلم، ومعدلات إتمام الدراسة، والتوعية التغذوية. وستشمل المساعدة المقدمة من البرنامج 15 في المائة من تلاميذ التعليم قبل المدرسي والمدرسة الابتدائية.

27- وبغية تعزيز التنظيم المجتمعي والوعي بأهمية التغذية، فسواصل البرنامج ووحدة البرنامج المتكامل للتوعية التغذوية ووزارة الصحة تقديم الدعم لإنشاء لجان للتغذية المدرسية من الآباء وقادة المجتمع المحلي والمعلمين مع مشاركة على قدم المساواة من جانب النساء والرجال في مناصب اتخاذ القرار. وسيساعد البرنامج وحدة البرنامج المتكامل للتوعية التغذوية ووزارة التعليم على تعزيز الجودة والاستدامة في البرنامج الوطني للتغذية المدرسية عن طريق: (1) اعتماد معايير للجودة؛ (2) توفير خبرة في مجال الشراء واللوجستيات؛ (3) تعزيز الروابط بين المزارعين أصحاب الحيازات الصغيرة ومنظمات المزارعين وبين برنامج التغذية المدرسية بهدف شراء الأغذية على المستوى المحلي؛ (4) حشد الموارد. وسيقدم البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة الدعم لوضع إطار قانوني لبرنامج التغذية المدرسية. وستعد استراتيجية استدامة واضحة تستند إلى معايير جودة التغذية المدرسية⁽²¹⁾ بالاشتراك مع الحكومة لدعم انتقال برنامج التغذية المدرسية إلى الملكية الوطنية والاعتماد على الموارد الوطنية.

28- وسينسق البرنامج – كجزء من الرزمة الأساسية – مع اليونسيف ومنظمة الصحة العالمية ومنظمة الصحة للبلدان الأمريكية ومنظمة الأغذية والزراعة والمؤسسات الحكومية توفير المياه والإصحاح والتغذية والتعليم والحدائق المدرسية أو المجتمعية من أجل تنويع الوجبات المدرسية. كما سيعمل البرنامج مع وزارة الزراعة والحراجة والكيان الحكومي المعني بالأغذية الأساسية – *Empresa Nicaraguense de Alimentos Basicos* – الذي يدعم إنتاج أصحاب الحيازات الصغيرة ومنظمتهم.

(20) أسهمت سويسرا خلال الست سنوات الماضية بتقديم اللبن المقشود المجفف.

(21) المعايير الخمسة لجودة التغذية المدرسية المحددة في المطبوعة المشتركة للبرنامج والبنك الدولي إعادة التفكير في التغذية المدرسية: شبكات الأمان الاجتماعي وتنمية الطفل وقطاع التعليم (يونيو/حزيران 2009) هي: (1) الإطار الوطني للسياسات؛ (2) القدرات المؤسسية الكافية للتنفيذ والتنسيق؛ (3) التمويل المستقر؛ (4) التصميم والتنفيذ على نحو سليم؛ (5) مشاركة المجتمعات المحلية.

المكون 3: تعزيز قدرة المجتمعات المحلية والأسر على المقاومة

29- ستتلقى المجتمعات المحلية وثمانى بلديات في نويفا سيغوفيا ومدريز الدعم من خلال الغذاء من أجل إنشاء الأصول والغذاء مقابل التدريب في مجال إعادة بناء الأصول والبنى التحتية، وذلك بغية تعزيز القدرة على المقاومة وإمكانية الوصول إلى الغذاء والحد من المخاطر. وسيشارك هذا النهج المجتمعات المحلية في صون التربة والمياه، وإصلاح الأراضي والبنى التحتية، والتدريب على إدارة مخاطر الكوارث وحماية سبل العيش. وفي حين تشتمل العملية الممتدة الإقليمية للإغاثة والإنعاش 200043 على أنشطة تستهدف الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي بعد الصدمات، فإن هذا البرنامج القطري سيركز على بناء قدرات الأسر والمجتمعات على المقاومة للتخفيف من آثار الصدمات في المستقبل في الممر الجاف للبلد.

30- وسيستهدف المكون 3 ألفي أسرة تعاني من انعدام الأمن الغذائي – أي 10 000 شخص – خلال موسم الجذب الجاف. وسينتقى المستفيدون على أساس معايير وضعت بالتعاون مع برنامج الأمن الغذائي والتغذية في وزارة الزراعة، والشركاء المحليين، ولجان الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي، والأسر المعوزة، والأسر التي ترأسها نساء، ومزارعي الكفاف الذين يمتلكون أقل من هكتار واحد من الأرض. وستشجع مشاركة النساء في برامج الغذاء من أجل إنشاء الأصول والغذاء مقابل التدريب، وقيادة اللجان المجتمعية. وستوفر منظمات المجتمع المحلي، والحكومات المحلية، والمنظمات غير الحكومية الأدوات، والبذور، والأسمدة، والمساعدة التقنية.

31- وستتلقى المشاركون حصة غذائية أسرية من الحبوب، والفاصولياء، والزيت النباتي لمدة 60 يوماً ستوفر لهم 65 في المائة من متوسط الأجر اليومي. وإذا توافر التمويل، فسيجرى تحليل لدراسة الخيارات المتاحة لطرائق التحويل الأخرى.

32- وسينظم البرنامج المناصرة والمناقشة لدعم وزارة الزراعة والحراة والمؤسسات الحكومية الأخرى في مجال الحد من مخاطر الكوارث وإدارتها، ونهج التواؤم مع تغير المناخ المرتبطة بالبرامج الزراعية. وسينسق البرنامج مع منظمة الأغذية والزراعة ووكالات الأمم المتحدة الأخرى والمنظمات غير الحكومية لاستحداث أوجه تآزر على الصعيد المحلي.

المكون 4: التخفيف من آثار فيروس نقص المناعة البشرية

33- سينفذ مشروع رائد لدعم البرنامج الوطني المعني بفيروس نقص المناعة البشرية في شينانديغا وماناغوا لتعزيز تقييد المرضى بالعلاج المضاد للفيروسات الرجعية، وذلك عن طريق توفير حصص غذائية أسرية للأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي من خلال مراكز الصحة البلدية.

34- وفي كل سنة ستتلقى 320 أسرة – أي 1 600 شخص – حصصاً منزلية تتكون من مستحضر Supercereal والزيت النباتي المقوى، والبقول، والحبوب لمدة 180 يوماً وستستفيد من التوعية التغذوية. وفي إطار مكون لتنمية القدرات سيدرب الموظفون في البرنامج الوطني المعني بفيروس نقص المناعة البشرية وستوفر المساعدة التقنية بهدف دمج حقوق الإنسان ووجهات نظر تمييز الجنسين في الخدمات الصحية لصالح الأسر المتأثرة بفيروس نقص المناعة البشرية.

35- وسيشارك البرنامج وزارة الصحة ومنظمة الصحة للبلدان الأمريكية ومنظمة الصحة العالمية في متابعة معدلات التقييد بالعلاج، وحالات التسرب، ومستويات استهلاك الغذاء. كما سيشارك البرنامج الوطني المعني بالإيدز ورابطة الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية في تضمين البرنامج الوطني نهجاً للبحوث يقيم آثار العادات الغذائية والفجوات التغذوية على التقييد بالعلاج المضاد للفيروسات الرجعية والوضع التغذوي بهدف تطوير: (1) التوعية التغذوية؛

(2) معايير التأهل للدعم الغذائي؛ (3) سلة غذائية ملائمة. وقد جرب هذا النهج البرنامج وشركة Rand Health في بوليفيا والجمهورية الدومينيكية وهندوراس.

تنمية القدرات وتسليم المسؤولية

- 36- سيساهم البرنامج في التعزيز المؤسسي في الأمانة التنفيذية لأمن وسيادة الغذاء والتغذية عن طريق المساعدة على إنشاء نظام وطني لمعلومات ورصد الأمن الغذائي والتغذية. ويشمل ذلك مؤشرات تغذوية، وبيانات إنتاجية بالنسبة للحبوب الأساسية، وفرص وصول الأسر إلى الغذاء، وتحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، وسيفيد المكونات الأخرى في البرنامج القطري.
- 37- ومن المتوقع أن تتولى الحكومة تدريجياً مسؤولية تنفيذ وتمويل برامجها الوطنية المتعلقة بالأمن الغذائي والتغذية خلال آخر سنتين من البرنامج القطري. وخلال المرحلة الأولية من البرنامج القطري، سيركز البرنامج جهوده على تعزيز القدرة المؤسسية اللازمة لتصميم وتنفيذ ورصد وتقييم برامج ومبادرات الأمن الغذائي والتغذوي مع مواصلة تقديم الدعم المباشر. وسيجري إعداد خطة انتقال واضحة مع الجهات الحكومية النظيرة وتحديد مراحل أساسية ووضع أطر زمنية وعلامات مرجعية لتوجيه العملية.
- 38- وسيواصل البرنامج تعزيز التعاون بين بلدان الجنوب والتعاون الثلاثي عن طريق تسهيل تقاسم المعلومات، ودعم الاجتماعات وحلقات العمل الإقليمية، وإقامة اتصالات مع الشركاء الإقليميين.
- 39- وسيتمكن البرنامج بفضل مؤشره الوطني للقدرات⁽²²⁾ من إنشاء أنشطة تركز على الحد من الجوع. وسيصمم مؤشر وطني للقدرات لكل برنامج قطري بالتشاور مع الحكومة بهدف تحديد خط زمني لتسليم المسؤولية عن البرامج القائمة على الغذاء.

الجدول 1: المستفيدون بحسب المكونات				
المجموع الإجمالي لخمس سنوات				
المجموع	النساء/الفتيات	الرجال/الفتيان	في السنة	
15 000	15 000		3 000	المكون 1 – التغذية الحوامل والمرضعات
26 000	13 000	13 000	5 200	الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهراً
300 000	150 000	150 000	150 000	المكون 2 – التعليم ⁽²³⁾
50 000	25 075	24 925	10 000	المكون 3 – القدرة على المقاومة
8 000	4 000	4 000	1 600	المكون 4 – فيروس نقص المناعة البشرية
399 000	207 075	191 925	169 800	المجموع

⁽²²⁾ يقيس مؤشر القدرات الوطني التقدم المحرز في مقابل خمسة معايير للجودة: (1) التمشي السليم مع السياسات الوطنية؛ (2) الأطر المؤسسية القوية؛ (3) استقرار التمويل والميزنة؛ (4) تصميم برامج جيدة؛ (5) مشاركة قوية من جانب المجتمع المحلي. وتقوم أداة تقييم تنمية القدرات على معايير اقتبسها البرنامج من إطار تنمية القدرات في البنك الدولي.

⁽²³⁾ عدل عدد المستفيدين من التغذية المدرسية لمراعاة التداخل بين السنين.

الجدول 2: الحصص الغذائية بحسب المكونات (غرام/شخص/يوم)

المكون 4	المكون 3	المكون 2	المكون 1		
			الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 3 أشهر و23 شهرا	الحوامل والمرضعات	
160	440	40	-	-	الحبوب
24	80	30	-	-	البقول
20	-	35	-	200	Supercereal
-	-	-	200	-	Supercereal Plus
10	20	15	-	25	الزيت النباتي
-	-	10	-	-	اللبن المقشود المجفف
214	540	130	200	225	المجموع
804	1 845	540	840	976	مجموع السرعات الحرارية/يوم
11.9	12.1	14.1	16.2	12.6	النسبة المئوية للسرعات الحرارية من البروتين
20.5	18	33.1	22.8	38	النسبة المئوية للسرعات الحرارية من الدهون
180	60	150	180	180	عدد أيام التغذية في السنة

الجدول 3: المتطلبات الغذائية بحسب المكونات (بالطن المتري)

المجموع	المكون 4	المكون 3	المكون 2	المكون 1	
6 050	230	1 320	4 500		الحبوب
3 650	35	240	3 375		البقول
4 506	29		3 937	540	Supercereal
936	-			936	Supercereal Plus
1 829	13	60	1 688	68	الزيت النباتي
1 125			1 125		اللبن المقشود المجفف
18 096	307	1 620	14 625	1 544	المجموع
100	2	9	81	8	النسبة المئوية للمتطلبات ⁽²⁴⁾

(24) الغذاء المخصص لكل مكون كنسبة مئوية من مجموع الأغذية.

إدارة البرنامج ورصده وتقييمه

- 40- سيتولى البرنامج والحكومة والشركاء المحليون عملية الرصد مستخدمين في ذلك نهجا إداريا على أساس النتائج. وستجمع البيانات خلال زيارات ميدانية واستقصاءات لقياس مؤشرات العمليات والنواتج في البلديات المستهدفة. وسيُنظَّم البرنامج والحكومة الرصد على أساس مؤشرات خط الأساس في البرنامج القطري مقسمة بحسب السن ونوع الجنس. وسترصد الحكومة والشركاء والبرنامج الأنشطة القائمة على الغذاء للتأكد من التوزيع الصحيح على المجموعات المستهدفة. وسيشرف البرنامج على العمليات من خلال مكاتبه الفرعية وسيسعى إلى تحسين نوعية جمع البيانات والإبلاغ عنها.
- 41- ويظل البرنامج ملتزما بضمان مراعاة المنظور الجنساني والمساواة بين الجنسين في جميع أنشطة البرنامج القطري وسيعمل على تمكين النساء في السياسات والبرامج والإجراءات الرامية إلى التغلب على التحديات الغذائية والتغذوية.
- 42- وسيتبع البرنامج إجراءاته المعيارية للشراء على أساس الفعالية التكاليفية. وسيعزز الشراء على الصعيد المحلي من المزارعين أصحاب الحيازات الصغيرة عندما يكون ذلك ممكنا، بما في ذلك الاستفادة من نتائج مبادرة الشراء من أجل التقدم لتلبية احتياجات البرنامج الوطني للتغذية المدرسية من الأغذية. وسيجري تتبع الأغذية من خلال نظام تحليل وإدارة حركة السلع.
- 43- وسيسلم الغذاء المستورد أو المشتري محليا إلى مستودع البرنامج في سيباكو أو المستودعات الحكومية. وستكون الحكومة مسؤولة عن تكاليف النقل البري والتخزين والمناولة.
- 44- وسيسهم البرنامج القطري 200434 في عملية اللامركزية الحكومية عن طريق إشراك الحكومات المحلية في التنظيم المجتمعي، واستهداف المستفيدين، وتوزيع الغذاء، وتحليل الغذاء والتغذية.
- 45- وسيقيم البرنامج التقدم المحرز نحو إيجاد حلول مملوكة وطنيا عن طريق اجتماعات المتابعة واللجان التقنية. وسيوفر تعليقات وتوصيات ودروسا مستفادة لتمكين أصحاب المصلحة من تنفيذ إجراءات تصحيحية ومتابعة الاتفاقيات وفقا لما يتطلبه الأمر. وتشمل ميزانية البرنامج القطري 200434 دراسة لخط الأساس، واستعراضا لمنتصف المدة، وتقييما نهائيا.

إدارة المخاطر

↔ المخاطر السياقية

- 46- ستتخذ تدابير بغية الاستعداد لما قد يحدث من كوارث طبيعية وتقلبات في الأسعار والتخفيف من أثرها بناء على خطة للطوارئ.

↔ المخاطر البرنامجية

- 47- بالنظر إلى أن البرنامج يحول المسؤولية عن التنفيذ إلى الحكومة، فسيكون للقدرات المؤسسية والمدخلات التكميلية في الوقت المناسب أهمية حاسمة؛ فالبرنامج القطري 200434 يدرج تنمية القدرات في جميع أنشطته لضمان نجاح تسليم المسؤولية واستدامة التنفيذ في المستقبل.

← المخاطر المؤسسية

48- من شأن تلقي تمويل محدود من الجهات المانحة التقليدية نتيجة لتغير الأولويات الإنمائية أن يخل بتنفيذ البرنامج القطري 200434. ومن شأن ضعف توافر الموارد بسبب الأزمة المالية وإمكان إجراء تخفيضات في الميزانية أن يؤثر على شبكات الحماية الاجتماعية المرتبطة بأنشطة الأمن الغذائي والتغذية. وبغية زيادة القدرة على التنبؤ بالموارد وزيادة مرونتها وضممان شراكات متعددة السنوات، فإن البرنامج سيبحث عن جهات مانحة إضافية وقيم شراكات جديدة مع القطاع العام والقطاع الخاص. وفي حالة نقص توفير الموارد، ستمنح الأولوية لتقديم الدعم التغذوي للمجموعات الضعيفة، وستليها أنشطة تغذية مدرسية في مناطق الشعوب الأصلية.

الملحق الأول - ألف

ملخص الميزانية (بالدولارات الأمريكية)					
المجموع	المكون 4	المكون 3	المكون 2	المكون 1	
18 096	307	1 620	14 625	1 544	الأغذية (بالطن المتري) ⁽¹⁾
16 017 795	193 307	894 600	13 393 649	1 536 239	تكاليف الأغذية
16 017 795	193 307	894 600	13 393 649	1 536 239	المجموع
1 803 532					النقل الخارجي
1 096 066					النقل البري والتخزين والمناولة (المجموع)
60.57					النقل البري والتخزين والمناولة (لكل طن متري)
697 956					تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
19 615 349					مجموع تكاليف التشغيل المباشرة
3 022 617					تكاليف الدعم المباشرة ⁽²⁾
1 584 658					تكاليف الدعم غير المباشرة (7 في المائة) ⁽³⁾
24 222 624					مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

(1) هذه سلة أغذية افتراضية وضعت لأغراض الميزنة والموافقة. ويمكن أن تختلف محتوياتها.

(2) رقم إرشادي للإحاطة. ويجري استعراض مخصصات تكاليف الدعم المباشرة سنويا.

(3) يجوز للمجلس التنفيذي أن يغير معدل تكاليف الدعم غير المباشرة أثناء فترة المشروع.

الملحق الأول – باء

متطلبات الدعم المباشرة (بالدولارات الأمريكية)	
تكاليف الموظفين وما يتصل بذلك	
155 253	الموظفون المحليون – الموظفون الوطنيون
189 771	الموظفون المحليون – الخدمة العامة
491 028	الموظفون المحليون – المساعدة المؤقتة
65 000	الموظفون المحليون – ساعات العمل الإضافية
19 250	الخبراء الاستشاريون المحليون
256 000	أسفار الموظفين في مهام رسمية
1 176 302	المجموع الفرعي
النفقات المتكررة	
719 640	إيجار المرافق
264 250	المنافع
17 550	لوازم المكاتب والمستهلكات الأخرى
32 000	خدمات الاتصالات
19 000	إصلاح المعدات وصيانتها
85 625	تكاليف تشغيل المركبات
27 750	تجهيز المكاتب وإصلاحها
75 000	خدمات منظمات الأمم المتحدة
1 240 815	المجموع الفرعي
تكاليف المعدات والتكاليف الرأسمالية	
153 000	إيجار المركبات
52 500	معدات الاتصالات
400 000	تكاليف الأمن المحلية
605 500	المجموع الفرعي
3 022 617	المجموع

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
<p>حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</p> <ul style="list-style-type: none"> ◀ تتاح لمعظم السكان الضعفاء فرص الوصول إلى غذاء صحي مغذ واستهلاكه ◀ تتاح للفتيان والفتيات واليافعين، والشباب من المجتمعات المحلية الريفية والإثنية بصفة رئيسية، فرص عامة للوصول إلى تعليم جيد وخيارات تقنية تكسيهم مهارات حياتية وتراعي السياق الاجتماعي الثقافي ◀ تتمتع المؤسسات الحكومية بالقدرة على تنفيذ استراتيجيات منسقة وبرامج للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية لصالح المراهقين والشباب والنساء والأطفال الضعفاء أو المعرضين لخطر الضعف بإزاء الفيروس مع مراعاة محدداته الاجتماعية ◀ تتاح للسكان ذوي الأولوية فرص متساوية للوصول إلى الصحة، مع التركيز على صحة الأمهات والأطفال والنساء ◀ تتضمن استراتيجيات التنمية المستدامة إدارة المخاطر، وتخفيف الآثار والتواؤم مع تغير المناخ 	<p>مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</p> <p>لم تحدد بعد مؤشرات الحصائل</p>	<p>تتفق وكالات الأمم المتحدة والحكومة على دعم أهداف إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</p> <p>تحصل وكالات الأمم المتحدة على التمويل لتنفيذ خطة عمل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</p>
<p>المكون 1: توفير دعم تغذوي للمجموعات الضعيفة</p> <p>الهدف: دعم الجهود الوطنية المبذولة للوقاية من سوء التغذية المزمن، ونقص المغذيات الدقيقة، وتدهور الصحة بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 3 أشهر و23 شهرا والحوامل والمرضعات</p>		
<p>الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية</p>		
<p>الحصيلة 1</p> <p>تحسن الوضع التغذوي للنساء والفتيان والفتيات المستهدفين</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◀ انتشار التقزم بين الأطفال المستهدفين الذين تتراوح أعمارهم بين 3 أشهر و23 شهرا (الطول/العمر كنسبة مئوية) الهدف: إنقاص سوء التغذية المزمن (التقزم) بمقدار نقطتين بين المجموعة المستهدفة. ◀ انتشار نقص الحديد بين المستهدفين من الحوامل والمرضعات والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا 	<p>يوفر شركاء الحكومة مساعدة تقنية ومدخلات مثل التدريب التغذوي والصحي</p> <p>تتوافر لمراكز الصحة مبان ومعدات وافية وما يكفي من الموظفين المدربين والموارد</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
	<p>الهدف: إنقاص نقص الحديد بمقدار نقطتين بين المجموعات المستهدفة</p> <p>← النسبة المئوية للأطفال الرضع منخفضي الوزن عند الولادة (أقل من 2 500 غرام)</p> <p>الهدف: إنقاص انخفاض الوزن عند الولادة بمقدار نقطة</p>	
<p>النتائج 1-1</p> <p>توفير الغذاء في الوقت المناسب للمستهدفين من الحوامل والمرضعات والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا</p>	<p>← تتلقى 3 000 امرأة حامل ومرضعة المساعدة كما هو مقرر</p> <p>← يتلقى 2 600 فتى المساعدة كما هو مقرر</p> <p>← تتلقى 2 600 فتاة المساعدة كما هو مقرر</p> <p>← توزيع 1 544 طنا متريا من الغذاء كما هو مقرر</p> <p>← الكمية الفعلية للغذاء المقوى الموزع</p> <p>← عدد لجان توزيع الغذاء</p> <p>← عدد مراكز الصحة التي تتلقى مساعدة من البرنامج</p> <p>← النسبة المئوية للنساء اللاتي في مواقع قيادية في لجان توزيع الغذاء</p> <p>← عدد النساء المستهدفات اللاتي يتلقين توعية في الصحة والتغذية والنظافة</p>	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
المكون 2: دعم فرص الوصول إلى التعليم الهدف: دعم فرص الوصول إلى التعليم قبل المدرسي وفي المدارس الابتدائية، وبخاصة بالنسبة للتلاميذ الذين يعيشون في أضعف المناطق.		
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية		
الحصيلة 2 زيادة فرص الوصول إلى التعليم وتنمية الرأسمال البشري بين الفتيان والفتيات في المدارس التي تتلقى مساعدة من البرنامج	<ul style="list-style-type: none"> ← الالتحاق: المعدل السنوي المتوسط للتغير في عدد الفتيات والفتيان المقيدين الهدف: زيادة سنوية بنسبة 3 في المائة ← معدل المواظبة: عدد أيام الدراسة التي حضر فيها الفتيات والفتيان الصفوف، كنسبة مئوية من مجموع أيام الدراسة الهدف: زيادة سنوية بنسبة 3 في المائة ← النسبة بين الجنسين: نسبة الفتيات إلى الفتيان المقيدين الهدف: 1:1 	<p>تتوافر أموال كافية لشراء الغذاء وتوزيعه يجري تسليم الغذاء للمدارس في الوقت المناسب</p> <p>تبقى المدارس مفتوحة</p> <p>تقوم وحدة البرنامج المتكامل للتوعية التغذوية ووزارة التعليم بتدريب المعلمين وغيرهم من موظفي المدارس</p> <p>تؤدي لجان التغذية المدرسية عملها</p>
النتائج 1-2 يوفر الغذاء في الوقت المناسب للتلاميذ المستهدفين	<ul style="list-style-type: none"> ← تتلقى 75 000 فتاة وجبات في التعليم قبل المدرسي وفي المدارس الابتدائية، كما هو مقرر ← يتلقى 75 000 فتى وجبات في التعليم قبل المدرسي وفي المدارس الابتدائية، كما هو مقرر ← الكمية الفعلية للأغذية الموزعة؛ الهدف: 14 625 طناً متربياً ← عدد المدارس التي تتلقى مساعدة من البرنامج ← الكمية الفعلية للأغذية المقواة الموزعة ← عدد لجان التغذية المدرسية 	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
	<ul style="list-style-type: none"> ← النسبة المئوية للنساء في مواقع القيادة في لجان التغذية المدرسية 	
<p>المكون 3: تعزيز قدرة المجتمعات المحلية والأسر على المقاومة</p> <p>الهدف: دعم وتعزيز قدرة المجتمعات المحلية على مقاومة الصدمات عن طريق شبكات الأمان أو إنشاء الأصول بما في ذلك القدرة على التواؤم مع تغير المناخ</p> <p>الهدف الاستراتيجي 2: منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها</p>		
<p>الحصيلة 3</p> <p>استهلاك كاف للغذاء خلال مدة المساعدة بالنسبة للأسر المستهدفة</p>	<ul style="list-style-type: none"> ← مستوى الاستهلاك الأسري للغذاء الهدف: تثبيت مستوى الاستهلاك الأسري للغذاء أعلى خط الأساس في حالة 80 في المائة من الأسر المستهدفة؛ ولم يحدد خط الأساس بعد ← نسبة النفقات المخصصة للغذاء لدى الأسر المستفيدة الهدف: نقص سنوي بنسبة 5 في المائة في حالة الأسر التي تنفق أكثر من 50 في المائة من دخلها على الغذاء 	<p>لدى الحكومة والشركاء المحليين ما يكفي من الموارد لتنفيذ البرنامج</p>
<p>النتائج 1-3</p> <p>توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية كافية على المستهدفين من النساء والرجال والفتيات</p>	<ul style="list-style-type: none"> ← تشارك 1 000 امرأة في الغذاء من أجل إنشاء الأصول والغذاء مقابل التدريب، ويتلقين حصصاً غذائية أسرية ومواد غير غذائية ← يشارك 1 000 رجل في الغذاء من أجل إنشاء الأصول والغذاء مقابل التدريب، ويتلقون حصصاً غذائية أسرية ومواد غير غذائية ← الكمية الفعلية للأغذية الموزعة؛ الهدف: 1 620 طناً مترياً ← عدد لجان توزيع الغذاء 	

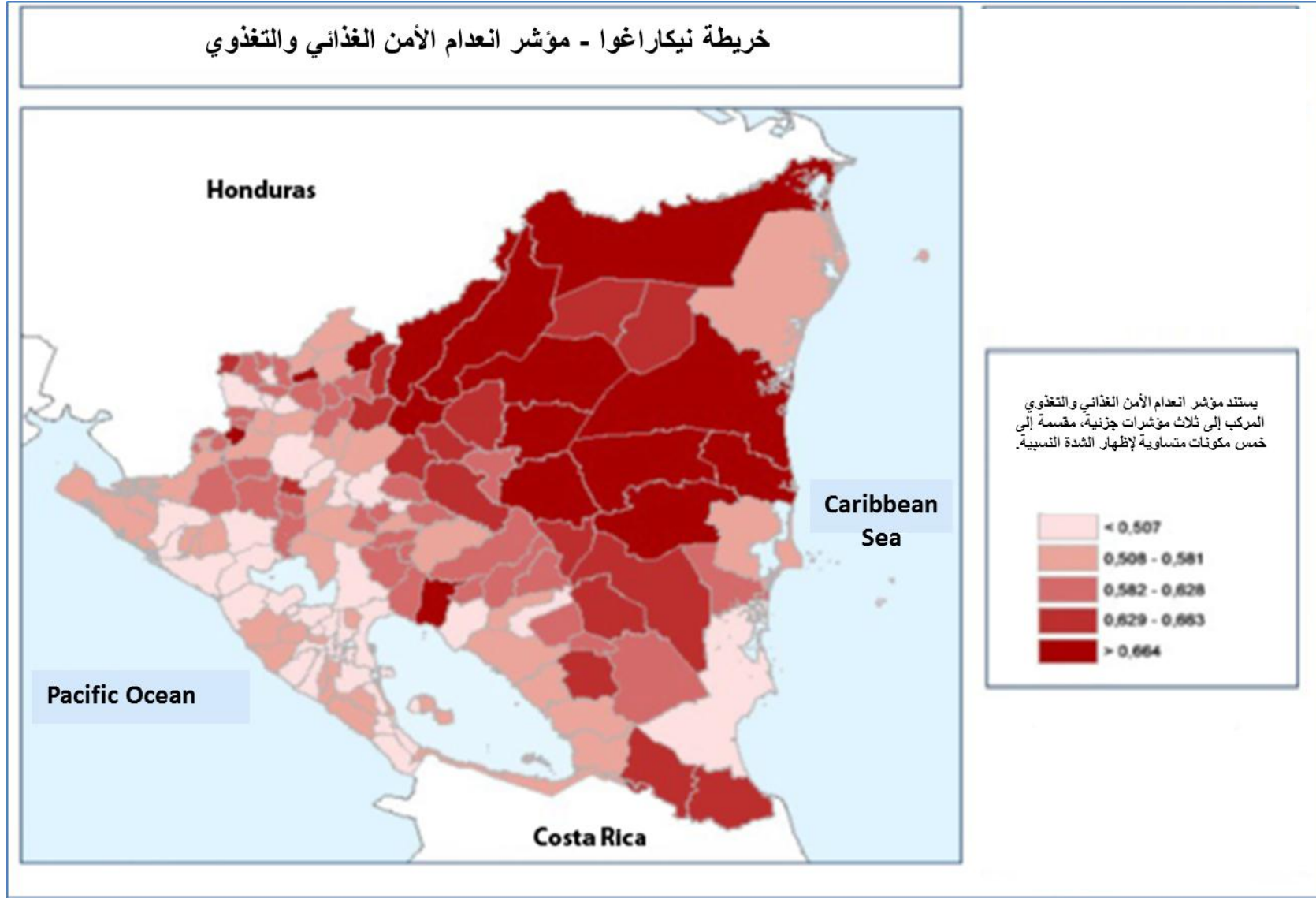
الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
	<ul style="list-style-type: none"> النسبة المئوية للنساء في مواقع القيادة في لجان توزيع الغذاء 	
<p>الحصيلة 4</p> <p>انخفاض خطر المخاطر في المجتمعات المحلية المستهدفة</p>	<ul style="list-style-type: none"> مستوى الأصول المجتمعية <p>الهدف: زيادة الأصول الإنتاجية في 20 في المائة من المشروعات</p>	<p>المدخلات المقدمة من الشركاء مثل التدريب والمساعدة التقنية</p> <p>التخفيف من أثر الكوارث الطبيعية على الأمن الغذائي بين السكان المتضررين عن طريق تعزيز القدرة على المقاومة</p> <p>تحسن القدرة على التواؤم مع تغير المناخ بين السكان المستهدفين</p>
<p>النتائج 1-4</p> <p>المجتمعات المحلية والأسر المستهدفة تبني الأصول أو تصلحها</p> <p>المكون 4: التخفيف من آثار فيروس نقص المناعة البشرية</p> <p>الهدف: دعم الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي والمتأثرة بفيروس نقص المناعة البشرية ودعم التقيد بالعلاج المضاد للفيروسات الرجعية بين المرضى في البلديات المتميزة بأعلى معدل للانتشار</p> <p>الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع المزمن ونقص التغذية</p>	<ul style="list-style-type: none"> عدد الأصول المجتمعية التي أنشئت أو أصلحت، بحسب النوع ووحدة القياس 	
<p>الحصيلة 5</p> <p>تحسن التقيد بالعلاج المضاد للفيروسات الرجعية</p>	<ul style="list-style-type: none"> معدل التقيد بالعلاج المضاد للفيروسات الرجعية <p>الهدف: زيادة سنوية بنسبة 3 في المائة</p>	<p>تنفذ وزارة الصحة البرنامج الوطني المعني بفيروس نقص المناعة البشرية، وتتوافر للبرنامج موارد كافية</p>
<p>النتائج 1-5</p> <p>توزيع الحصص الغذائية بكمية كافية على المرضى المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية</p>	<ul style="list-style-type: none"> يتلقى حصصاً غذائية 320 مريضاً مصاباً بفيروس نقص المناعة البشرية، مقسمين بحسب نوع الجنس والعمر عدد مراكز الصحة التي تساعد المرضى المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية 	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
	<ul style="list-style-type: none"> ◀ الكمية الفعلية للأغذية الموزعة؛ الهدف: 307 أطنان متريية 	
	<ul style="list-style-type: none"> ◀ معدل التقصير في التقيد بالعلاج المضاد للفيروسات الرجعية الهدف: زيادة سنوية بنسبة 3 في المائة 	<p>الحصيلة 6</p> <p>انخفاض معدل التقصير في التقيد بالعلاج المضاد للفيروسات الرجعية</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ◀ يتلقى 320 رجلا وامرأة مرضى بفيروس نقص المناعة البشرية العلاج المضاد للفيروسات الرجعية بصفة منتظمة في مراكز الصحة ◀ عدد الفحوص التي يحضرها مرضى فيروس نقص المناعة البشرية ◀ عدد دورات التدريب التي يحضرها مرضى فيروس نقص المناعة البشرية مقسمين بحسب نوع الجنس 	<p>النتائج 1-6</p> <p>يتلقى مرضى فيروس نقص المناعة البشرية العلاج المضاد للفيروسات الرجعية في الوقت المناسب</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ◀ مستوى استهلاك الغذاء الهدف: تثبيت مستوى استهلاك الغذاء أعلى خط الأساس في حالة 80 في المائة من الأسر المستهدفة؛ ولم يحدد خط الأساس بعد 	<p>الحصيلة 7</p> <p>تحسن مستوى استهلاك الغذاء</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ◀ النسبة المئوية لمرضى فيروس نقص المناعة البشرية الذين يستهلكون ما يكفي من الغذاء 	<p>النتائج 1-7</p> <p>تزايد استهلاك الأغذية المقواة لدى مرضى فيروس نقص المناعة البشرية</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
<p>المكونات 1-4: تعزيز القدرات الوطنية على الحد من الجوع</p> <p>الهدف: تعزيز قدرات البلدان على تصميم وإدارة وتنفيذ الأدوات والسياسات والبرامج اللازمة للتعويض بالجوع والحد منه</p> <p>الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية</p>		
<p>الحصيلة 8</p> <p>إحراز تقدم نحو إيجاد حلول مملوكة وطنياً للجوع من خلال برامج حكومية</p>	<p>← مؤشر القدرة الوطنية بالنسبة للدعم التغذوي</p> <p>الهدف: لم تحدد بعد قيمة خط الأساس</p> <p>← مؤشر القدرة الوطنية بالنسبة للتغذية المدرسية</p> <p>الهدف: لم تحدد بعد قيمة خط الأساس</p> <p>← مؤشر القدرة الوطنية بالنسبة لتعزيز قدرة المجتمعات المحلية والأسر على المقاومة</p> <p>الهدف: لم تحدد بعد قيمة خط الأساس</p> <p>← مؤشر القدرة الوطنية بالنسبة للتخفيف من آثار فيروس نقص المناعة البشرية</p> <p>الهدف: لم تحدد بعد قيمة خط الأساس</p>	<p>تتوافر لدى الحكومة القدرة على تسلم المسؤولية عن استراتيجيات حلول مشكلة الجوع</p> <p>توافر الأموال للمبادرات الحكومية في مجال الأمن الغذائي والتغذية من أجل التدريب والمساعدة التقنية والمتابعة</p> <p>موارد كافية للمناصرة أمام راسمي السياسات الوطنيين</p>
<p>النتائج 1-8</p> <p>تنفذ المؤسسات الحكومية حلولاً لمشكلة الجوع عن طريق برامجها الوطنية</p>	<p>← عدد الحلول والنظم والأدوات التي يديرها البرنامج</p> <p>فيما يتعلق بمشكلة الجوع ويسلم المسؤولية عنها للحكومة</p>	
<p>النتائج 2-8</p> <p>يجري تدريب موظفين وطنيين على إدارة البرامج الحكومية لحلول مشكلة الجوع</p>	<p>← عدد الأشخاص المدربين على استخدام أدوات حلول مشكلة الجوع</p> <p>← عدد مشروعات المساعدة التقنية</p> <p>← نفقات البرنامج من أجل تنمية القدرات التقنية</p>	



إن الإشارات المستخدمة وطريقة عرض المواد في هذا المنشور لا تعبر بأي حال من الأحوال عن موقف برنامج الأغذية العالمي بشأن المركز القانوني أو حدود أو تخوم لأي بلد أو أرض أو مدينة أو منطقة