

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية

روما، 2012/11/16-12

البرامج القطرية

البند 8 من جدول الأعمال

البرنامج القطري
لليستوتو 200369 (2013-2017)

للموافقة
على أساس عدم الاعتراض



Distribution: GENERAL
WFP/EB.2/2012/8/4
31 July 2012
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها 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 جوهانسبرغ السيد M. Darboe رقم الهاتف: 066513-2201
(الجنوب الأفريقي):

كبيرة موظفي الاتصال، المكتب الإقليمي في السيدة نهال حجازي رقم الهاتف: 066513-3189
جوهانسبرغ (الجنوب الأفريقي):

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

ملخص

يُعتزم تحقيق أهداف الحكومة الإنمائية الواردة في رؤيتها السياساتية بحلول عام 2020 عبر خطة التنمية الاستراتيجية الوطنية للفترة 2012-2017. ورغم التفاؤل السائد بوجه عام، تواجه ليسوتو تحديات إنمائية مستمرة مثل الفقر المزمن وانعدام الأمن الغذائي على نطاق واسع ومعدلات سوء التغذية العالية وتفشي فيروس نقص المناعة البشرية بنسبة تبلغ 23 في المائة وهي ثالث أعلى نسبة في العالم.

ويقف الفقر المزمن وانعدام المساواة الاجتماعية والاقتصادية حجر عثرة أمام حصول الأسر على الغذاء. ولا تزال زراعة الكفاف تمثل وسيلة كسب العيش الرئيسية لأغلب الباسوتو الذين يتعرضون بشكل متزايد لأنماط الطقس المتقلبة ولتدهور الأراضي. ونتيجة لذلك، يواجه 514 000 شخص انعدام الأمن الغذائي.

ويمثل نقص التغذية المزمن عقبة أداء تعرقل تحقيق الهدف الأول من الأهداف الإنمائية للألفية. ويهدد تفشي التقزم بنسبة 39 في المائة وانتشار نقص الحديد بنسبة 47 في المائة صحة الأمهات والأطفال. وتعزى 56 في المائة من الوفيات بين الأطفال دون سن الخامسة إلى فيروس نقص المناعة البشرية. وينتشر السل في ليسوتو بمعدل 405 أشخاص من كل 100 000 شخص و76 في المائة من المصابين بالسل مصابون أيضاً بفيروس نقص المناعة البشرية.

ويدعم البرنامج القطري 200369 خطط الحكومة ويعالج بعض المعوقات التي تحول دون تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية 1 و2 و4 و5 و6 و7. ويصب البرنامج اهتمامه على ما يلي: (1) تعزيز التأهب لمواجهة الصدمات الناجمة عن الطقس؛ (2) معالجة أسباب الهشاشة الجوهرية بين أكثر الفئات تضرراً من الصدمات؛ (3) دعم الحكومة في تحسين وضع الفئات الضعيفة التغذوي والاجتماعي. ويستهدف مزيج من المساعدة وتطوير القدرات الأطفال دون سن الخامسة في مرحلة ما قبل المدرسة والحوامل والممرضات والمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية وبالسل.

ويدعم البرنامج القطري الحصائل 4 و6 و7 و8 و11 من حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2013-2017) وأهداف البرنامج الاستراتيجية 2 و4 و5. وهو يمثل نقطة تحول في الدعم الذي يقدمه البرنامج لليسوتو تتمثل في الانتقال من التركيز على الإنعاش إلى صب الاهتمام على الأهداف الإنمائية. ويستخدم البرنامج القطري 200369 المساعدة الغذائية لدعم الحكومة في استنباط حلول طويلة الأجل لمواجهة التحدي الذي يمثلته الجوع.

مشروع القرار*

يوافق المجلس، على أساس عدم الاعتراض، على البرنامج القطري لليسوتو 200369 (2013-2017) (WFP/EB.2/2012/8/4) الذي تبلغ متطلباته من الأغذية 33 060 طناً مترياً بتكلفة قدرها 16.8 مليون دولار أمريكي، وبتكلفة إجمالية يتحملها البرنامج قدرها 35.4 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- ليسوتو بلد جبلي صغير تحيط به جمهورية جنوب أفريقيا ويبلغ عدد سكانه 1.88 مليون شخص.⁽¹⁾ وتقع ثلاثة أرباع أراضيه على ارتفاع يتراوح بين 2 000 و3 500 متر؛ أما الأراضي المنخفضة فهي على ارتفاع يتراوح بين 1 400 متر و2000 متر. وتحتل ليسوتو المرتبة 160 في مؤشر التنمية البشرية الذي يتألف من 187 بلدا.⁽²⁾
- 2- ورغم النمو الاقتصادي في السنوات الأخيرة والأداء الجيد في قطاع التعليم، تحاول ليسوتو جاهدة مواجهة تحديات إنمائية مستمرة مثل الفقر المزمن وارتفاع البطالة وانعدام الأمن الغذائي الذي يزداد حدة بفعل الصدمات الناشئة عن الطقس وسوء التغذية المزمن وانتشار التقرم بنسبة تبلغ 39 في المائة ونقص الحديد بنسبة 47 في المائة وتفشي فيروس نقص المناعة البشرية بنسبة 23 في المائة وهي ثالث أعلى نسبة في العالم.
- 3- وبلغ الناتج المحلي الإجمالي 2.3 مليار دولار أمريكي في عام 2010 وحصّة الفرد من هذا الناتج 1 222 دولاراً أمريكياً.⁽³⁾ وتعتبر الصناعات الخدمية أكبر القطاعات إسهاماً في الناتج المحلي الإجمالي بينما تساهم فيه الزراعة بنسبة 7 في المائة بعد أن كانت حصتها 12 في المائة عام 2001. ويعزى الهبوط في القطاع الزراعي، في المقام الأول، إلى أحوال الطقس المتدهورة والتعويل على الواردات الزهيدة الثمن وتناقص التحويلات من عمال المناجم الذين يعملون في جنوب أفريقيا، مما أدى إلى تقليص القدرة على شراء المدخلات الزراعية. ورغم ذلك، تظل الزراعة مهمة، إذ يعتمد 76 في المائة من السكان على زراعة الكفاف.⁽⁴⁾
- 4- وبين عامي 2001 و2010، بلغ متوسط نمو الناتج المحلي الإجمالي 3.7 في المائة في السنة،⁽³⁾ بيد أن الأزمة الاقتصادية العالمية كان لها وقع شديد الوطأة وتناقصت الإيرادات من الاتحاد الجمركي للجنوب الأفريقي بشدة مثلما انحسر الطلب على صادرات ليسوتو من النسيج.

الأمن الغذائي وسبل كسب العيش

- 5- تستورد ليسوتو ثلثي متطلباتها السنوية من الحبوب،⁽⁵⁾ من جنوب أفريقيا أساساً. ومن بين معوقات الزراعة التربة المستنفدة وقصور استخدام المياه المتاحة والاستخدام المحدود للري والأسمدة ومبيدات الآفات والبذور الهجينة وضعف نظم الإرشاد وبنى التسويق القاصرة وضعف قدرة صغار المنتجين على ولوج الأسواق وحياسة الأراضي غير المضمونة. وتُقدّر منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة أن ليسوتو تفقد 2 في المائة من تربتها السطحية كل سنة.⁽⁶⁾
- 6- ويتسم الطقس في ليسوتو بتقلب شديد مع مخاطر تهدد الزراعة مثل تكرار الجفاف وتذبذب هطول الأمطار وعواصف البرد الشديدة والمتواترة والجليد والصقيع الموسمي. وكثير من مزارعي الكفاف عرضة لأحوال الطقس البالغة الشدة.

⁽¹⁾ Lesotho Bureau of Statistics, 2006 Population Census.

⁽²⁾ برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، 2011. تقرير التنمية البشرية. نيويورك.

⁽³⁾ Lesotho Bureau of Statistics. 2011. Statistical Report: National Accounts of Lesotho 2001–2010. Maseru.

⁽⁴⁾ Lesotho Vulnerability Assessment Committee Report, 2011.

⁽⁵⁾ FAO Cereal Supply/Demand Balances for Sub-Saharan Africa، www.fao.org/giews/english/ewi/cereals، يمكن الاطلاع عليه في.

⁽⁶⁾ FAO. 2008. Lesotho National Adaptation Programme of Action. Rome

- 7- ومن الأسباب الأخرى التي تعوق حصول الأسر على الغذاء، الدخول المنخفضة وسوء الحالة الصحية وارتفاع أسعار الأغذية ونقلها والافتقار إلى استراتيجيات متنوعة للدخل وضعف شبكات الدعم الاجتماعي المقترن بوباء فيروس نقص المناعة البشرية.
- 8- وحدث انخفاض ملموس في مستويات المعيشة منذ عام 2008.⁽⁴⁾ وأدت الأمطار الغزيرة على نحو غير مألوف إلى فقدان أرواح وضياع سبل لكسب العيش وتفشي الأمراض من المياه الملوثة وعرقله الحصول على الخدمات الصحية بسبب قفل الطرقات. وقوّضت هذه العوامل الأمن الغذائي في المناطق المتضررة من سوء الطقس. وتقدر لجنة ليسوتو لتقدير الهشاشة عدد من يعانون انعدام الأمن الغذائي بأكثر من 500 000 شخص في 2012/2011.⁽⁴⁾

الصحة والتغذية

- 9- يبلغ العمر المتوقع عند الولادة 48 عاماً في ليسوتو وهو ثالث أدنى معدل بين البلدان الشبيهة بها من حيث دخل الفرد.⁽²⁾ ويتسم النظام الصحي بالضعف ويعاني من وباء فيروس نقص المناعة البشرية ومن وعورة الأرض وقلة الموارد البشرية.
- 10- وتبلغ نسبة انتشار فيروس نقص المناعة البشرية في ليسوتو 23 في المائة وهو من أسباب وفيات البالغين الرئيسية. وفي عام 2008، قُدّر عدد المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية بنحو 260 000 شخص وعدد المحتاجين إلى العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية بمقدار 126 000 شخص. وفي عام 2010، بلغت نسبة وفيات النساء والرجال الناجمة عن الإيدز 22 في المائة وهو أيضاً السبب الرئيسي غير المباشر في ازدياد الإصابة بالسل: وتبلغ نسبة الإصابة المزدوجة 76 في المائة.⁽⁷⁾ وفي عام 2010، بلغت نسبة تغطية العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية 58 في المائة وتغطية منع انتقال العدوى من الأم إلى الطفل 80 في المائة.
- 11- وينتشر ضعف التغذية بين الأطفال انتشاراً واسع النطاق. وتثير نسبة التقزم البالغة 39 في المائة أقصى قدر من المخاوف بينما يعتبر نقص الوزن معتدلاً، إذ تبلغ نسبته 13 في المائة.⁽⁸⁾ ونسبة سوء التغذية الحاد منخفضة عند 4 في المائة، بيد أن العلاج يتسم بارتفاع الوفيات ارتفاعاً يُعزى، على الأرجح، إلى المضاعفات المقترنة بفيروس نقص المناعة البشرية. وفي عام 2010، عُزيت 17 في المائة من وفيات الأطفال إلى نقص التغذية.⁽⁹⁾
- 12- وينتشر النقص في المغذيات الدقيقة بمعدل مرتفع؛ إذ يعاني 47 في المائة بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهراً و26 في المائة من النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة من فقر الدم. ويتسبب نقص الحديد في عشر وفيات الأمهات.⁽⁹⁾ ويعتبر ضمان حصول الأطفال البالغة أعمارهم 6 أشهر-59 شهراً على القدر الكافي من فيتامين ألف عملاً فعالاً لإبقائهم أحياء. وزادت نسبة الأطفال الذين حصلوا على مقويات الفيتامين ألف خلال الأشهر الستة الماضية بازدياد الثروة من 24 في المائة بين الخمس الأدنى ثروة إلى 44 بين الخمس الأعلى ثروة.

التعليم

- 13- تحققت مكاسب ملموسة في قطاع التعليم في السنوات القليلة الماضية وساعد برنامج التغذية في المدارس في اجتذاب عدد أكبر من الأطفال إلى المدارس واستبقائهم فيها.⁽⁹⁾ وشهد التسجيل والمواظبة في المراحل الابتدائية الدنيا زيادة ملموسة

⁽⁷⁾ وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية، 2011.

⁽⁸⁾ المسح الديمغرافي والصحي، 2009. منظمة الصحة العالمية، 1995. تعتبر نسبة التقزم البالغة 30-39 في المائة "انتشاراً عالياً"، وتعتبر النسبة المئوية 10-19 لنقص الوزن "انتشاراً متوسطاً". قيم حديثة ذات مغزى للصحة العامة: www.who.int/nutgrowthdb/en.

⁽⁹⁾ وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية، تقرير الاستعراض السنوي المشترك، 2011.

إثر تطبيق الحكومة مجانية التعليم الأولي، بيد أن معدلات الإعادة مرتفعة، إذ يُعيد 22 في المائة من الأطفال التعليم الابتدائي، لاسيما السنوات الأولى منه؛ كما أن 15 في المائة من الأطفال في سن التمدرس، وأغلبهم من الذكور، لا يلتحقون بالمدارس. ورغم مجانية التعليم، تعجز أسر فقيرة كثيرة عن تحمل التكاليف المصاحبة: ولا تتجاوز نسبة الالتحاق في المرحلة قبل المدرسة 33 في المائة فقط وتبلغ معدلات الالتحاق الصافية 23 في المائة للفتيات و21 في المائة للفتيان.

السياسات الحكومية

- 14- أبرزت الحكومة أهدافها الإنمائية في وثيقة السياسات الوطنية "رؤية بحلول عام 2020" التي تُطبّق من خلال خطة التنمية الاستراتيجية الوطنية للفترة 2013-2017. وتتمثل الأولويات العليا في الصحة والتغذية وفيروس نقص المناعة البشرية والحد من مخاطر الكوارث والحماية الاجتماعية وتنمية المهارات.
- 15- وأصبح إدراج الحد من مخاطر الكوارث أولوية وطنية: ويحدد مشروع سياسة وطنية للحد من مخاطر الكوارث لعام 2009 وخطة العمل الوطنية للأمن الغذائي (2007-2017) الحاجة لتعزيز قدرة النظام الوطني للإنذار المبكر وربطه بلجنة ليسوتو لتقدير الهشاشة بغية تعزيز التأهب لمواجهة الصدمات الناشئة عن الطقس، لاسيما من حيث الأمن الغذائي.
- 16- وتركز سياسة الأمن الغذائي (2005) وخطة العمل للأمن الغذائي (2007-2017) الصادرتين عن وزارة الزراعة والأمن الغذائي على تحسين البنى التحتية للأسواق وبيئة الاستثمار للزراعة التجارية؛ وهما تدعمان أيضاً المزارعين أصحاب الحيازات الصغيرة وتعالجان استخدام الأراضي غير المستدام. واستهلت ليسوتو برنامجها الشامل لتنمية الزراعة في أفريقيا في مايو/أيار 2011.
- 17- وتهدف الخطة الاستراتيجية لقطاع التعليم (2005-2015) إلى زيادة الحصول على التعليم الأساسي وتحسين الرعاية والنماء المتكاملين للطفولة المبكرة بحسبانها ركيزة للتنمية البشرية ومنطلقاً للتعلّم مدى الحياة. وتشرف وزارة التعليم والتدريب على نظام للتمدرس قبل المرحلة الابتدائية يُدار وفق استراتيجية وطنية في إطار الرعاية والنماء المتكاملين للطفولة المبكرة وتقدم الدعم له.
- 18- ويتضمن مكتب رئيس الوزراء مكتب تنسيق الغذاء والتغذية الذي يتولى تنسيق سياسات التغذية الوطنية وأنشطتها. وأعدت سياسة وطنية للتغذية في عام 2011 ووُضعت الملامح العامة لخطة استراتيجية جديدة لفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز لعام 2012 وما بعده.

التعاون في الماضي والدروس المستفادة

- 19- خلال العقود الثلاثة الماضية، وثّق البرنامج عُرى تعاونه مع وكالات الأمم المتحدة والحكومة والمنظمات غير الحكومية الشريكة. وأضفى مشروعان إنمائيان في مجال التعليم والتغذية (2011-2012)⁽¹⁰⁾ الطابع المؤسسي على ترتيبات البرنامج للشراكة، وحصنًا الشركاء على جميع المستويات على كفاءة تحقيق أهداف برامج البرنامج عبر عمليات التكامل مع الأنشطة والمؤسسات الشبيهة.
- 20- ومنذ عام 2002، تضمنت برامج البرنامج أنشطة إغاثة وإنعاش واسعة النطاق لمواجهة التحدي ثلاثي الأبعاد المتمثل في انعدام الأمن الغذائي وضعف الحوكمة وانتشار فيروس نقص المناعة البشرية. واتبعت أحدث عمليات الإغاثة

(10) مشروع ليسوتو الإنمائي 200169؛ عملية التنمية 200199 لليسوتو - برنامج الوجبات المدرسية.

والإنعاش الممتدة 105990 نهجاً للحماية الاجتماعية، يستجيب بوجه خاص لاحتياجات الأسر والمجتمعات المحلية المتضررة من فيروس نقص المناعة البشرية.

21- واستُهل برنامج الأمم المتحدة المشترك للتغذية في عام 2010 إثر اتفاق بين الحكومة والمنظمات غير الحكومية والأمم المتحدة بغية معالجة الأداء الضعيف لخدمات الإنعاش التغذوي والمستويات العالية من نقص المغذيات الدقيقة وسوء التغذية المزمن. ويهدف البرنامج إلى مساعدة ليسوتو في تحقيق أهدافها الإنمائية للألفية وزيادة المعرفة بالتحديات التغذوية وإدراكها وتعزيز قدرة الحكومة على تخطيط البرامج التغذوية وإدارتها. ويُتوقع أن يكون لإحلال اللامركزية في الحكومة تأثير إيجابي في تسيير الخدمات الصحية وتضمينها أنشطة تغذية جديدة، بيد أنه يُستصوب اتباع نهج مرحلي في ضوء القدرات المحدودة في الوقت الحالي والتغييرات الجارية.

22- وحتى الآن، ركزت مساعدة البرنامج في قطاع التعليم على المدارس الابتدائية. ومثلت المساعدة الغذائية حافزاً للأطفال المحرومين للالتحاق بالمدرسة وعززت المواظبة واستذكار الدروس. وساعد البرنامج أيضاً في تطوير البرنامج الوطني للوجبات المدرسية. واستناداً إلى تقييم للتغذية المدرسية أُجري في عام 2009، ستضع الحكومة برنامجاً للمدارس الابتدائية على غرار نهج البرنامج. وستعهد لجهات خارجية بخدمات الإطعام التي وُضع لها اعتماد مالي في الميزانية⁽¹¹⁾. وطلبت وزارة التعليم والتدريب من البرنامج أن يكون مقدم الخدمات ابتداءً من عام 2013 على أساس استرجاع التكاليف كاملة في إطار اتفاق ثنائي منفصل. ولا تزال المجتمعات المحلية تتولى مسؤولية التغذية المدرسية في المرحلة قبل الابتدائية وتعتمد الحكومة إدراجها في الميزانية الوطنية.

التركيز الاستراتيجي للبرنامج القطري

23- يتمثل هدفا البرنامج القطري 200369 في الأجل الطويل في ما يلي (1) تعزيز الصمود أمام صدمات الأمن الغذائي والتجاوب معها؛ (2) تعزيز الوضع التغذوي والرفاه الاجتماعي للفئات الضعيفة. وينسجم هذان الهدفان مع أهداف الخطة الاستراتيجية 2 و4 و5؛⁽¹²⁾ ويساهمان كذلك في حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2013-2017) رقم 4 و6 و7 و8 و11⁽¹³⁾ وفي الأهداف 1 و2 و4 و5 و6 و7 من الأهداف الإنمائية للألفية⁽¹⁴⁾.

24- وتكمن أهداف البرنامج القطري 200369 في ما يلي:

- ◀ تحسين الأمن الغذائي من خلال تدابير الحد من المخاطر المقترنة بالكوارث (الهدف الاستراتيجي 2)؛
- ◀ دعم التنمية البشرية وزيادة الالتحاق بالمدارس قبل الابتدائية (الهدفان الاستراتيجيان 4 و5)؛
- ◀ تحسين القدرات الاجتماعية والاقتصادية بالاستثمار في سلامة السكان البدنية وتخفيف عبء الرعاية والعبء الاقتصادي الناجمين عن المرض المزمن وتحسين وضع السكان التغذوي (الهدفان الاستراتيجيان 4 و5).

(11) وزارة التعليم والتدريب. 2011. دراسة بشأن إسناد التغذية المدرسية إلى جهات خارجية. ماسيرو.

(12) الهدف الاستراتيجي 2- منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها؛ الهدف الاستراتيجي 4- الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين؛ الهدف الاستراتيجي 5- تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية.

(13) انظر المرفق الثاني.

(14) 1: القضاء على الفقر المدقع والجوع؛ 2: تعميم التعليم الابتدائي؛ 4: خفض وفيات الأطفال؛ 5: تحسين الصحة النفاسية؛ 6: مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية /الإيدز والملاريا وغيرهما من الأمراض؛ 7: ضمان استدامة البيئة.

- 25- وسيتم التنفيذ على مستويين هما: (1) مستوى المستفيدين بدعم وتعزيز الأمن الغذائي والتغذوي لدى أضعف الفئات بسبلٍ تبني رأس المال الاجتماعي والأصول المادية في الأجل الطويل؛ (2) على مستوى النُظُم بإعداد نماذج وزيادة القدرات المحلية لدعم إعداد نظم وطنية مستدامة للمساعدة الغذائية والتغذية.
- 26- واستناداً إلى مواطن القوة في البرنامج وتجربته، سيعيد البرنامج القطري 200369 توجيه دعم البرنامج على نحو متدرج:
- ◀ من الإنعاش إلى التنمية: يتابع البرنامج القطري لخمس سنوات الانتقال من الإغاثة والإنعاش في عملية الإغاثة والإنعاش الممتدة السابقة بغية وضع أولويات الأهداف الإنمائية ومعالجة الأسباب الجوهرية لانعدام الأمن الغذائي والتغذوي.
- ◀ من المعونة الغذائية إلى المساعدة الغذائية: يشرع البرنامج في تحليلات جدوى قطاعية لتحديد إمكانية تنفيذ استجابات قائمة على النقد أو القسائم للمساعدة الغذائية في ليسوتو. وسيقرر البرنامج ما إذا كان يستطيع أن ينفذ على النحو الملائم النهج القائمة على النقد أو القسائم في البرنامج القطري. وسيساعد البرنامج في التمكين من استنباط حلول مستدامة وطنية المنشأ والتسيير تكفل الأمن الغذائي والتغذوي.
- 27- وسيستهدف البرنامج القطري السكان في أشد المقاطعات هشاشة ومن بينها المقاطعات الجبلية ووادي نهر سينكو والأراضي المنخفضة الجنوبية التي تتركز فيها بدرجة عالية الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية المزمن. وسيستند تحديد المستفيدين واستهدافهم إلى تقييمات محكمة لتحديد الهشاشة وتفادي أخطاء التضمين والاستبعاد. وسيشارك البرنامج المجتمعات المحلية والمؤسسات في هذه العمليات.

**الجدول 1: المستفيدون حسب المكونات
(متوسط سنوي)**

المجموع	النساء/الفتيات	الرجال/الأولاد	
10 000	6 000	4 000	المكون الأول: تعزيز الصومود والاستجابة
50 000	25 920	24 080	المكون الثاني: دعم التعليم قبل المدرسي
			المكون الثالث: دعم التغذية وفيروس نقص المناعة البشرية
7 000	3 640	3 360	التغذية العلاجية- سوء التغذية الحاد المعتدل: المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية وبالسل
1 900	1 900	-	التغذية العلاجية- سوء التغذية الحاد المعتدل: الحوامل والمرضعات
3 600	1 800	1 800	التغذية العلاجية- سوء التغذية الحاد المعتدل: الأطفال بين 6 أشهر- 59 شهراً
24 000	12 000	12 000	التغذية الوقائية- التقرم: الأطفال بين 6 أشهر-24 شهراً
18 000	18 000	-	التغذية الوقائية- التقرم: الحوامل والمرضعات
10 000	5 192	4 808	التغذية التدعيمية: المرضى الذين استعادوا صحتهم بالعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ومرضى السل الذين يتلقون العلاج في إطار العلاج القصير الدورة الخاضع للإشراف المباشر
124 500	74 452	50 048	المجموع

المكون 1- تعزيز الصمود والاستجابة من خلال الحد من مخاطر الكوارث

- 28- سيعمل البرنامج مع الوزارات ومنظمة الأغذية والزراعة لدعم إنشاء نظام للإنذار المبكر يكفل إقامة نظام فعال لمعلومات الأمن الغذائي.
- 29- ولتعزيز صمود المزارعين في وجه الصدمات، سيدعم البرنامج استراتيجيات سبل كسب العيش التي تزيد الدخل والأصول القائمة على الزراعة، مثل تنويع المشاريع القائمة على الزراعة وزيادة فرص العمل غير الزراعية. وسيحقق ذلك بتنفيذ أنشطة الغذاء مقابل العمل والتدريب مقابل العمل التي تركز على لإنشاء الأصول وبناء القدرة على الصمود: إنشاء المصاطب، وإعادة زراعة الغابات وصون التربة والمياه على نحو يتواءم مع النهج المتكامل حيال مستجمعات المياه الذي تتبعه وزارة الغابات واستصلاح الأراضي. ويتمثل المبدأ الذي تسيير على هديه جميع الأنشطة في التخطيط التشاركي المجتمعي لمستجمعات المياه الذي أعده البرنامج وجربه بنجاح.⁽¹⁵⁾
- 30- وستشجع المساعدة الغذائية المستفيدين على المشاركة في الحد من مخاطر الكوارث وستؤدي إلى تحسين أمن الأسر الغذائي. وستكون المدة رهينة بنوع النشاط والاعتبارات الموسمية.
- 31- وسيستند الاستهداف الجغرافي إلى خرائط الهشاشة وتحليلها الذي تجريه لجنة ليسوتو لتقدير الهشاشة ويركز على ست من بين أشد المقاطعات معاناة من انعدام الأمن الغذائي في ليسوتو. وسيتم استهداف المستفيدين بمزيج من الاستهداف المجتمعي ومؤشرات انعدام الأمن الغذائي. وستشمل المعايير الأسر ذات الفرص المحدودة للحصول على الأراضي والمفتقرة لمصدر آخر للدخل والأسر التي لا تملك حيوانات وتلك التي تتضمن عددا قليلا من الأفراد النشطين. وسيجري البرنامج وشركاؤه تدقيقات عشوائية للتحقق من اختيار أشد الأسر ضعفا.

المكون 2 – دعم التعليم قبل المدرسي

- 32- سيركز البرنامج على مدارس المرحلة قبل الابتدائية في البرنامج القطري 200369، بما ينسجم مع توصيات تقييم منتصف المدة لعام 2009 لبرنامج الوجبات المدرسية على نحو ما طلبته الحكومة.
- 33- وسيحصل الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة على عصيدة صباحية ووجبة غداء لإكسابهم مزيداً من الحيوية وتحسين قدرتهم على التعلم. وتشكل الوجبات أيضاً فرصة لتقليل النقص في المغذيات الدقيقة. ويتوقع أن يزيد ذلك الالتحاق بالمدارس ويكفل إعداد الأطفال للتعليم الابتدائي على نحو أفضل. وتقدم الحكومة منحاً لمساعدة الأسر الفقيرة على تحمّل المصاريف المدرسية.
- 34- وسيواصل البرنامج دعمه لتطوير القدرات في تتبع ورصد الأغذية للتغذية المدرسية في المرحلة قبل الابتدائية والمرحلة الابتدائية.

المكون 3 – دعم التغذية وفيروس نقص المناعة البشرية

- 35- كجزء من برنامج الأمم المتحدة المشترك للتغذية، سيساعد البرنامج وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية على تحسين خدمات الانعاش التغذوي من خلال التغذية التكميلية لمن يعانون من سوء التغذية المعتدل من الأطفال والحوامل والذين

(15) برنامج إدارة الموارد البيئية للتمكين من إجراء عمليات الانتقال، وهو برنامج مشترك بين حكومة إثيوبيا والبرنامج، يُشرك المجتمعات المحلية التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي بشكل مزمن في أنشطة إعادة التأهيل البيئي وإدارة الدخل المستدام التي تحسن سبل كسب العيش.

يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ومرضى السل. وستتبع الأنشطة البروتوكول الوطني للإدارة المتكاملة لسوء التغذية الحاد مستخدمة معايير مقياس الجسم لتضمين الأفراد في الأنشطة أو إخراجهم منها.

36- وسيواصل برنامج الأمم المتحدة المشترك للتغذية استكشاف نهج معالجة التقزم؛ وسيقدم البرنامج دعماً غذائياً تكاملياً لمن يعانون من سوء التغذية المعتدل من الأطفال دون سن الثانية والحوامل والمرضعات بغية تخفيف مخاطر اختلال النمو أثناء الموسم الأعرج بين يناير/كانون الثاني ومارس/آذار. وفي الوقت نفسه، ستنسّر المساعدة الغذائية الممارسات الغذائية لدى الأمهات والرضع والأطفال صغار السن.

37- وسيعزز استنفار المجتمعات المحلية وعقد شراكات مع العاملين الصحيين في القرى الوعي بالممارسات التغذوية السليمة والسلوك الصحي وسيشجع المواظبة على الذهاب إلى المستوصفات. وتمثل المساعدة الغذائية الأسرية لمن هم في طور الإبلال من المرضى الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية والعلاج القصير الدورة الخاضع للإشراف المباشر فرصة لاستعادة أمنهم الغذائي والتغذوي ودعم التزامهم بالعلاج في الأجل الطويل وحمايتهم من المخاطر الصحية والتغذوية.

الجدول 2: الحصص الغذائية حسب المكون								
(غرام/شخص/يوم)								
المكون 3			المكون 2			المكون 1		
تدعيمية	وقائية- التقزم		علاجية- سوء التغذية الحاد المعتدل			أطفال المرحلة قبل المدرسية	المشاركين في الغذاء مقابل العمل*	
الحصص الغذائية الأسرية	الحوامل/المرضعات	6 أشهر- 24 شهراً	6 أشهر- 59 شهراً	الحوامل/المرضعات	المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية ومرضى السل			
200	-	-	-	-	-	120	400	وجبة الذرة المقواة
60	-	-	-	-	-	25	60	البقول
20	-	-	-	-	-	15	20	الزيت
-	333	333	333	333	333	60	-	مركب Supercereal
280	333	333	333	333	333	220	480	المجموع
1 078	1 252	1 252	1 252	1 252	1 252	877	1 842	مجموع الأسعار الحرارية في اليوم
12	16	16	16	16	16	-	10	النسبة المئوية للأسعار الحرارية من البروتين
24	19	19	19	19	19	-	13	النسبة المئوية للأسعار الحرارية من الدهون
365	90	90	120	120	120	180	120	أيام التغذية في السنة

* حصص لأسرة مكونة من 5 أفراد

الحصص الغذائية

38- تستند سلة الأغذية على عوامل تغذوية وعلى استساعة المستفيدين لها. وتمثل وجبة الذرة المادة الغذائية الأساسية. وفي إطار المكون 2، سيقدّم البرنامج مزيجاً من الأغذية الأساسية ومركب Supercereal لتلبية قدر كبير من الاحتياجات من المغذيات الكبيرة والمغذيات الدقيقة.

- 39- ونظراً لأهمية تقديم الغذاء المناسب في الوقت الملائم، طلبت وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية مزيداً من الوقت لتحسين القدرات المؤسسية والتشغيلية وقدرات الموظفين ولاختبار مدى تقبل المنتجات التغذوية قبل تقديمها مثل مركب Supercereal والأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال. وسيقدم المكون 3 في بداية الأمر مركب Supercereal وسيعدّل البرنامج تشكيلة الحصص الغذائية لتضمينها منتجات تغذية مُحسّنة في السنتين الأولى والثانية من البرنامج القطري 200369. ويجري استكشاف تقوية الأغذية وطنياً وإنتاج المواد التغذوية التكميلية محلياً وذلك بغية تعزيز الملكية الوطنية.
- 40- وتشير دراسة حديثة العهد إلى أن الأسواق المستقرة متاحة لأغلب الأسر، بيد أن التكاليف المقترنة بتحويلات النقد أو القسائم قد تكون أعلى من تكاليف التحويلات الغذائية. ويستعرض البرنامج التحويلات النقدية والقسائم من حيث كفاءة التكاليف وفعاليتها وسيُعدّ استراتيجيات لإدخالها أثناء البرنامج القطري 200369 تبرز قدرتها المحتملة على دعم الاقتصادات المحلية.

الجدول 3: مجموع المتطلبات الغذائية حسب المكون (طن متري)

المجموع*	المكون 3						المكون 2	المكون 1	
	تدعيمية	وقائية- التقزم		علاجية- سوء التغذية الحاد المعتدل		المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية ومرضى السل			
		الحوامل/ المرضعات	6 أشهر- 24 شهراً	6 أشهر- 59 شهراً	الحوامل/ المرضعات				
9 720	720	-	-	-	-	-	5 400	3 600	وجبة الذرة (المقواة)
1 883	216	-	-	-	-	-	1 126	540	البقول
927	72	-	-	-	-	-	674	180	الزيت النباتي (المقوّى)
16 500	-	2 700	3 600	2 160	1 140	4 200	2 700	-	Supercereal
33 060	5 040	2 700	3 600	2 260	1 140	4 200	9 900	4 320	المجموع

*تم تقريب الأرقام لأقرب عدد صحيح.

الشراكات وبناء القدرات والملكية الوطنية

- 41- يتضمن شركاء البرنامج، وزارات الزراعة والأمن الغذائي والغابات واستصلاح الأراضي والتعليم والصحة والرعاية الاجتماعية. وستكون هيئة إدارة الكوارث ومكتب تنسيق الغذاء والتغذية ووحدة إدارة الأغذية في مكتب رئيس الوزراء شركاء في تنسيق الأنشطة. وسيتعاون البرنامج مع وكالات أخرى من الأمم المتحدة ومنظمات غير حكومية بغية إنشاء شراكات تشغيلية وتقنية جديدة وتعزيز الفرص الناجمة عن "توحيد الأداء" وهو أمر شرعت ليسوتو في تنفيذه.
- 42- وسينفذ التخطيط المشترك مع منظمة الأغذية والزراعة وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي بغية تحقيق أقصى قدر من التأثير لمكون الحد من مخاطر الكوارث. وفضلاً عن ذلك، سيدعم برنامج الأمم المتحدة المشترك للتغذية، في شراكة مع منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) ومنظمة الأغذية والزراعة وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس

نقص المناعة البشرية/الإيدز ومنظمة الصحة العالمية، التغيير الشامل في السلوك ورصد النمو وتعزيزه والتكلمة بالمغذيات الدقيقة وتنويع النظام الغذائي.

43- وسيواصل البرنامج التشارك مع منظمة الأغذية والزراعة من أجل: (1) تحسين الأمن الغذائي في إطار البرنامج الشامل لتنمية الزراعة في أفريقيا؛ (2) بناء قدرات صغار المزارعين من خلال تمكينهم من الوصول إلى الأسواق عن طريق المشتريات المحلية؛ (3) تنمية القدرات المؤسسية والتقنية لدى وزارتي الزراعة والغابات في مجال الأنشطة المتعلقة بإعادة وإعادة زراعة الغابات وصون التربة والمياه. وكجزء من مكون التغذية في برنامج توحيد الأداء، يتعاون البرنامج والمنظمة أيضاً للترويج للأنشطة المدرة للدخل.

44- وسيعمل البرنامج مع النظراء الحكوميين لتعزيز القدرات المؤسسية حتى تصبح حلول الجوع في أيدي وطنية. وستستند تنمية القدرات إلى أفضل الممارسات المثبتة والدروس المستخلصة:

- ◀ الدعوة والمناصرة. سيكفل الدعم التقني وتفاصيل المعرفة فهم انعدام الأمن الغذائي والتغذوي وإدراك أسبابه.
- ◀ إعداد نماذج البرامج. سيعد البرنامج أنشطة نموذجية يتولى النظراء تكرارها وتوسيع نطاقها.
- ◀ تطوير المؤسسات. سيحدد البرنامج سبل تمكين البنى الوطنية على المستويات المركزية والفرعية والمجتمعية لرصد بيانات انعدام الأمن الغذائي والتغذوي وتحليلها.
- ◀ تسليم المسؤولية. سيدعم البرنامج تطوير القدرات الحكومية حسب الطلب وسيعد استراتيجيات مشتركة للانتقال إلى إدارة وطنية للبرنامج.

إدارة البرنامج ورصده وتقييمه

45- سيقوم البرنامج بما يلي: (1) دعم إدارة البرنامج وسلسلة الإمداد؛ (2) توفير الإرشادات التقنية والمعايير القياسية والحاصل لكل مكون؛ (3) كفاءة الرصد والتقييم المحكمين. وستظل التزامات البرنامج المعززة تجاه النساء سمة عامة في عمله.

46- وستتولى وزارة التعليم والتدريب مسؤولية تنسيق أنشطة التعليم وستكون وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية مسؤولة عن تنفيذ أنشطة التغذية. وستكون وزارة الزراعة والأمن الغذائي ووزارة الغابات واستصلاح الأراضي وهيئة إدارة الكوارث شريكة في الحد من مخاطر الكوارث.

47- سيواصل البرنامج استكشاف شراء الأغذية محلياً للبرنامج القطري 200369. ويُنتظر من مبادرة الزراعة الحفظية⁽¹⁶⁾ أن تستثمر التعاون السابق وتمكّن المزارعين من إنتاج فوائض يمكن للبرنامج شراؤها.

الترتيبات اللوجستية

48- ستُشحن الأغذية المشتراة دولياً عبر ديربان في جنوب أفريقيا وتُنقل بالشاحنات إلى ليسوتو عبر جسر ماسيرو. وستُنقل المشتريات الإقليمية والمحلية إلى مستودع إعادة الشحن في ماسيرو بغية نقلها إلى نقاط التسليم الأمامية باستخدام

(16) تستند الزراعة الحفظية إلى الحد من اضطراب التربة والحفاظ على غطاء التربة الدائم وتشجيع تناوب المحاصيل. وهي تركز على تأثير التدهور والتآكل وتغير المناخ وتقرها خطة العمل الحكومية لسياسة الأمن الغذائي.

مرافق وحدة إدارة الأغذية. وسيقوم نظام تتبع حركة السلع وتحليلها بالإبلاغ على صعيد المقاطعات عبر موظفي البرنامج الميدانيين.

الرصد والتقييم

- 49- للحد من المخاطر، والتعلم والمساءلة، سيُكَيَّف الرصد والتقييم ليتناسب مع كل نوع من الأنشطة. وستُعد مجموعة للرصد والتقييم لكل مُكوِّن.
- 50- وسيُمكن إطار رصد لمُكوِّن الحد من مخاطر الكوارث الشركاء من إدخال بيانات في قاعدة بيانات مركزية في وزارة الغابات واستصلاح الأراضي. وسيتقاسم الشركاء مسؤولية جمع البيانات. وسيساهم البرنامج بتحليل البيانات والإبلاغ عنها.
- 51- وستُجمَع بيانات أداء البرنامج المتعلقة بأنشطة التعليم في استثمارات للإبلاغ الشهري على المستوى المدرسي. وسيزود الرصد الشهري المشترك الذي يجريه البرنامج ووزارة التعليم والتدريب وتقارير الرصد الفصلية مديري البرامج بالمعلومات.
- 52- وسيواصل البرنامج دعوته لتضمين مؤشرات التغذية في النظام الوطني لإدارة المعلومات الصحية وسيعمل مع اليونيسيف لتحسين النظام الوطني للرقابة التغذوية بقيادة مجلس تنسيق الغذاء والتغذية. وستتقصى الدراسات أسباب سوء التغذية الحاد والمزمن ومدى فعالية النهج المتبعة في الأنشطة وذلك بغية إدخال تعديلات على البرامج.
- 53- وسيقوم البرنامج بالإبلاغ عن تأثير المساعدة الغذائية مستخدماً لتلك الغاية نهجاً قائماً على إدارة النتائج. وستُجرى المراقبة الأسرية المجتمعية للرصد بعد التوزيع مرتين في السنة لإظهار فعالية المساعدة المقدمة وكفاءتها. وسيُجرى مسح أساسي ومسح في نهاية البرنامج لكل مُكوِّن وتقييم لمنتصف المدة.

المخاطر وتخفيف وطأتها

المخاطر السياقية

- 54- ليسوتو عرضة للجفاف والفيضانات: وإذا طلبت الحكومة مساعدة غذائية، فقد يستجيب البرنامج لهذا الطلب بعملية طوارئ.

المخاطر البرنامجية

- 55- إثر تحليل للفجوة في القدرات، سيتم تعزيز القدرات التقنية والدراية في مضمار الدعوة والمناصرة والتغذية والرصد والتقييم في المكتب القطري. ويستفيد البرنامج مما لدى الأمم المتحدة من دراية تقنية وموارد لاستكمال تنمية القدرات في إطار توحيد الأداء. وسيكفل التدقيق الصارم في اختيار الشركاء من المنظمات غير الحكومية الحصول على أفضل المهارات والقدرات.

← المخاطر المؤسسية

56- نظراً لأوجه التحسن التي تحققت في الأمن الغذائي الوطني ولأن البرنامج اشتهر كوكالة للمعونة الغذائية، فقد لا تفهم جميع الجهات المعنية التحول إلى المساعدة الغذائية. وستُعد استراتيجية لإيضاح هذا النهج. ويُتوقع أن يتضاءل هذا الاحتمال مع توضيح التحول في توجه البرنامج وإبراز ما حققه من نتائج.

الملحق الأول- ألف

موجز الميزانية (بالدولار الأمريكي)				
المجموع	المكون 3	المكون 2	المكون 1	
33 060	18 840	9 900	4 320	الغذاء (أطنان متريية) ⁽¹⁾
16 780 497	9 770 262	5 028 453	1 981 782	الغذاء (بولار أمريكي)
16 780 560	9 770 280	5 028 480	1 981 800	المجموع حسب المكون
1 436 570				النقل الخارجي
4 672 370				النقل البري والتخزين والمناولة
141.33				النقل البري والتخزين والمناولة للطن المتري
3 636 215				تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
33 103 932				مجموع تكاليف التشغيل المباشرة
6 578 217				تكاليف الدعم المباشرة ⁽²⁾
2 317 275				تكاليف الدعم غير المباشرة ⁽³⁾
35 421 207				مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

(1) هذه سلة أغذية افتراضية وضعت لأغراض الميزنة والموافقة. ويمكن أن تتباين 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 (دولار أمريكي)	
تكاليف الموظفين والتكاليف ذات الصلة	
950 000	الموظفون المحليون - الموظفون الوطنيون
3 130 000	الموظفون المحليون من فئة الخدمات العامة
474 000	سفر الموظفين في مهام رسمية
4 554 000	المجموع الفرعي
النفقات المتكررة	
228 678	استئجار المرافق
123 719	التكاليف العامة
101 404	اللوازم المكتبية والمستهلكات الأخرى
177 290	خدمات الاتصالات
84 824	إصلاح المعدات وصيانتها
374 997	تكاليف تشغيل المركبات وصيانتها
126 305	خدمات منظمات الأمم المتحدة
1 217 117	المجموع الفرعي
تكاليف المعدات والتكاليف الرأسمالية	
663 000	استئجار المركبات
70 000	خدمات الاتصالات
74 000	تكاليف الأمن المحلي
807 000	المجموع الفرعي
6 578 217	مجموع تكاليف الدعم المباشرة

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
<p>حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية⁽¹⁾</p> <p>الحصيلة 4</p> <p>بحلول عام 2017، تكون ليسوتو قد اعتمدت ممارسات لإدارة البيئة تشجع إقامة اقتصاد ومجتمع منخفضي الكربون وصامدين أمام الطقس، وتحفظ الموارد الطبيعية وتديرها وتحد من الهشاشة حيال الكوارث.</p>	<p>مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</p>	
<p>الحصيلة 6</p> <p>إتاحة أنشطة الصحة والتغذية ذات التأثير العميق والفعالة من حيث التكلفة للفئات الضعيفة من السكان واستخدامهم لها على نحو منصف بحلول عام 2017.</p>		
<p>الحصيلة 7</p> <p>حصول المتعلمين في جميع المستويات على نحو منصف على التعليم والتدريب الجيدين المناسبين بحلول عام 2017.</p>	<p>↖ معدل الالتحاق الصافي في كل مستوى مصنفاً حسب جنس التلاميذ</p> <p>↖ معدل المعلمين المؤهلين في كل مستوى</p>	<p>معلمون مؤهلون وموارد في كل مستويات التعليم</p>
<p>الحصيلة 8</p> <p>بحلول عام 2017، تقدم المؤسسات الوطنية (عامّة وخاصة) خدمات جيدة لمزيد من النمو الزراعي</p>		
<p>الحصيلة 11</p> <p>بحلول عام 2017، يتلقى جميع الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية المؤهلين للمعالجة بمضادات الفيروسات الرجعية العلاج والرعاية والدعم وفق احتياجاتهم.</p>	<p>النسبة المئوية للبالغين والأطفال المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والمؤهلين لتلقي الدعم التغذوي</p>	<p>موارد بشرية ملائمة للقيام بأنشطة علاج الإصابات بفيروس نقص المناعة البشرية والرعاية والدعم</p>
<p>المكون 1 للبرنامج القطري: تعزيز الصمود والاستجابة</p>		
<p>الهدف الاستراتيجي 2: منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها</p>		



⁽¹⁾ يجري وضع الصيغة النهائية لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
الحصيلة 1 إنشاء وتعزيز نظم الإنذار المبكر وخطط الطوارئ ونظم رصد الأمن الغذائي وتعزيزها بدعم من البرنامج لتنمية القدرات	← مؤشر التأهب للكوارث الهدف: 7	محدودية التنسيق بين الوزارات تفضي إلى ملكية جزئية قيادة فعالة من هيئة إدارة الكوارث ودعم مالي من الحكومة
النتائج 1-1 إعداد تدابير الحد من الكوارث بدعم البرنامج لتنمية القدرات	← إنشاء نظم الحد من مخاطر الكوارث والتأهب لها وتخفيف وطأتها، حسب نوعها أنظمة الإنذار المبكر، خطط الطوارئ، أنظمة رصد الأمن الغذائي الهدف: 80 في المائة	قصور التمويل المشاركة القوية من جميع الجهات المعنية، بما في ذلك المنظمات غير الحكومية ومؤسسات الحكومة
الحصيلة 2 تحقيق استهلاك ملائم من الأغذية خلال فترة المساعدة للأسر المستهدفة المعرضة لخطر الوقوع في قبضة الجوع الحاد	← رقم استهلاك الأسرة للغذاء الهدف: 35	قصور التمويل
النتائج 1-2 توزيع القدر الكافي كماً ونوعاً من المواد الغذائية وغير الغذائية للمجموعة المستهدفة من النساء والرجال والبنات والأولاد في ظروف آمنة.	← عدد النساء والرجال والبنات والأولاد الذين يتلقون المواد الغذائية وغير الغذائية، التحويلات النقدية والقسائم، حسب الفئة، النشاط، وسيلة التحويل مقارنة بالعدد المقرر. الهدف: 10 000	توقف التدفقات لفترات طويلة بسبب نقص التمويل
الحصيلة 3 الحد من المخاطر على المستوى المجتمعي في المجتمعات المحلية المستهدفة	← رقم الأصول المجتمعية الهدف: 80 في المائة	انعدام المشاركة المجتمعية التنسيق الفعال بين الجهات المعنية
النتائج 1-3 قيام المجتمعات المحلية المستهدفة بإنشاء الأصول للحد من الكوارث أو استرجاعها	← الأصول المتعلقة بالحد من المخاطر وتخفيف وطأة الكوارث المنشأة أو المستعادة، حسب نوعها ووحدة القياس- الهكتارات المحمية/ المحسنة، عدد الأشجار المزروعة، السدود المبنية الهدف: 80 في المائة	محدودية التنسيق بين الوزارات يفضي إلى ملكية جزئية قيادة فعالة من هيئة إدارة الكوارث ودعم مالي من الحكومة

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
المكون 2 للبرنامج القطري: دعم التعليم قبل المدرسي		
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين		
<p>الحيصلة 4</p> <p>زيادة الحصول على التعليم وتممية رأس المال البشري في المدارس التي تتلقى المساعدة</p>	<p>معدل التغيير السنوي المتوسط في عدد الأطفال الملتحقين في المدارس قبل الابتدائية التي تتلقى مساعدة من البرنامج.</p> <p>الهدف: 6 في المائة</p> <p>المعدل الجنساني: معدل الملتحقات من البنات إلى الملتحقين من الأولاد</p> <p>الهدف: 1:1</p>	<p>عدم ملائمة البنى التحتية وإدارة مرافق المدارس قبل الابتدائية المستهدفة</p> <p>المساس بجودة التعليم في المدارس قبل الابتدائية</p> <p>لافتقار أغلبها إلى المعلمين المؤهلين</p>
<p>النتائج 1-4</p> <p>توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية في الوقت المناسب على المدارس بالقدر الكافي كماً ونوعاً</p>	<p>عدد البنات والأولاد الذين يتلقون المساعدة الغذائية من البرنامج</p> <p>الهدف: 50 000</p> <p>عدد المدارس التي تتلقى المساعدة عبر برنامج الوجبات المدرسية</p> <p>الهدف: 2026</p> <p>الكمية الفعلية من أطنان الغذاء الموزعة كنسبة مئوية من المقرر، حسب نوع الأغذية</p> <p>الهدف: 100 في المائة</p> <p>الأطفال في المرحلة قبل الابتدائية المتلقين للمساعدة أو مؤسسات ما قبل المرحلة الابتدائية المتلقية للمساعدة والمرتبطة بأنشطة الرعاية والنماء المتكاملين للطفولة المبكرة كنسبة مئوية من الأطفال في المرحلة قبل الابتدائية المتلقين للمساعدة أو مؤسسات ما قبل المرحلة الابتدائية المتلقية للمساعدة</p> <p>الهدف: 100 في المائة</p>	<p>قصور القدرات اللوجستية للوصول إلى المدارس</p> <p>النائية أثناء أحوال الطقس السيئة</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
المكون 3 للبرنامج القطري: دعم التغذية وفيرس نقص المناعة البشرية		
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين		
<p>الحصيلة 5</p> <p>تحسن الحالة التغذوية للمستهدفين من النساء والبنات والأولاد</p>	<p>← انتشار التقزم بين الأطفال البالغين من العمر 6 أشهر-23 شهراً</p> <p>الهدف: 39 في المائة</p> <p>خط الأساس: 50 في المائة</p> <p>← معدل الانتعاش بالتغذية التكميلية حسب الفئة المستهدفة</p> <p>الهدف: 43 في المائة</p> <p>← النسبة المئوية من الأطفال البالغين من العمر 6 أشهر-23 شهراً الذين يتلقون الأغذية من أربعة مجموعات غذائية أو أكثر</p> <p>الهدف: 70 في المائة</p>	<p>تكرار حدوث الصدمات ذات الصلة بالطقس وذات التأثير السلبي على الحالة التغذوية</p> <p>قدرة الحكومة والأمم المتحدة على تقديم أنشطة تكميلية</p>
<p>النتائج 1-5</p> <p>توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية في الوقت المناسب على المستفيدين المستهدفين بالقدر الكافي كما ونوعاً</p>	<p>← عدد النساء والبنات والأولاد الذين يتلقون الأغذية، حسب نوع المستفيدين</p> <p>التغذية التكميلية (التغذية)</p> <p>الهدف: 47 500</p> <p>التغذية التكميلية (العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية والسل)</p> <p>الهدف: 17 000</p> <p>← كمية الأغذية الموزعة كنسبة مئوية من المقرر، حسب النوع والفئة</p> <p>الهدف: 95 في المائة (التغذية والعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية والسل)</p>	<p>نقص العاملين في المراكز الصحية والتناوب المرتفع لموردي / ممرضات الرعاية الصحية</p>
<p>النتائج 2-5</p> <p>القيام بأنشطة التوعية الغذائية والتغذوية</p>	<p>← النسبة المئوية لأندية التغذية العاملة</p> <p>الهدف: 80 في المائة</p> <p>← عدد حملات التغذية المنجزة أثناء الموسم الأعرج</p> <p>الهدف: 50</p>	<p>انعدام المشاركة المجتمعية</p> <p>الدعم القوي من جميع الجهات المعنية، بما فيها الحكومة والمنظمات غير الحكومية</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
الحصيلة 6 تحسن الالتزام بالعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ونجاح علاج السل للحالات المستهدفة	< معدل الحصول على علاج السل الهدف: 90 في المائة < معدل الالتزام بالعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية الهدف: 90 في المائة < معدل الانتعاش التغذوي (المتلقين لعلاج السل والعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية) الهدف: 80 في المائة	كفالة الحكومة الدعم الطبي الملائم في شكل أدوية ومعدات وعاملين صحيين مدربين
النتائج 1-6 (راجع النتائج 1-5)		
المكون 1 والمكون 2 والمكون 3 للبرنامج القطري		
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية		
الحصيلة 7 التقدم المحرز صوب حلول الجوع وطنية الملكية ⁽²⁾	< مؤشر القدرات الوطنية، حسب حلول الجوع مؤشر القدرات الوطنية للحد من مخاطر الكوارث، الهدف: 10 مؤشر القدرات الوطنية للتغذية المدرسية، الهدف 13 مؤشر القدرات الوطنية للتغذية، الهدف: 13	انعدام الالتزام بين الشركاء والجهات المعنية
النتائج 1-7 تنمية القدرات وزيادة الوعي عبر الأنشطة التي يقودها البرنامج	< نفقات البرنامج للمساعدة التقنية لتعزيز القدرات الوطنية المكون 1، الهدف 250 000 دولار أمريكي المكون 2، الهدف 900 000 دولار أمريكي المكون 3، الهدف 180 000 دولار أمريكي	تمويل غير كاف للمشروع
الحصيلة 8 ازدياد فرص التسويق على الصعيد الوطني مع مشتريات البرنامج المحلية المتسمة بفعالية التكاليف	< الأغذية المشتراة محلياً كنسبة مئوية من الأغذية الموزعة داخل القطر المكون 1، الهدف 80 في المائة المكون 2، الهدف 63 في المائة المكون 3، الهدف 19 في المائة	أسواق عاملة

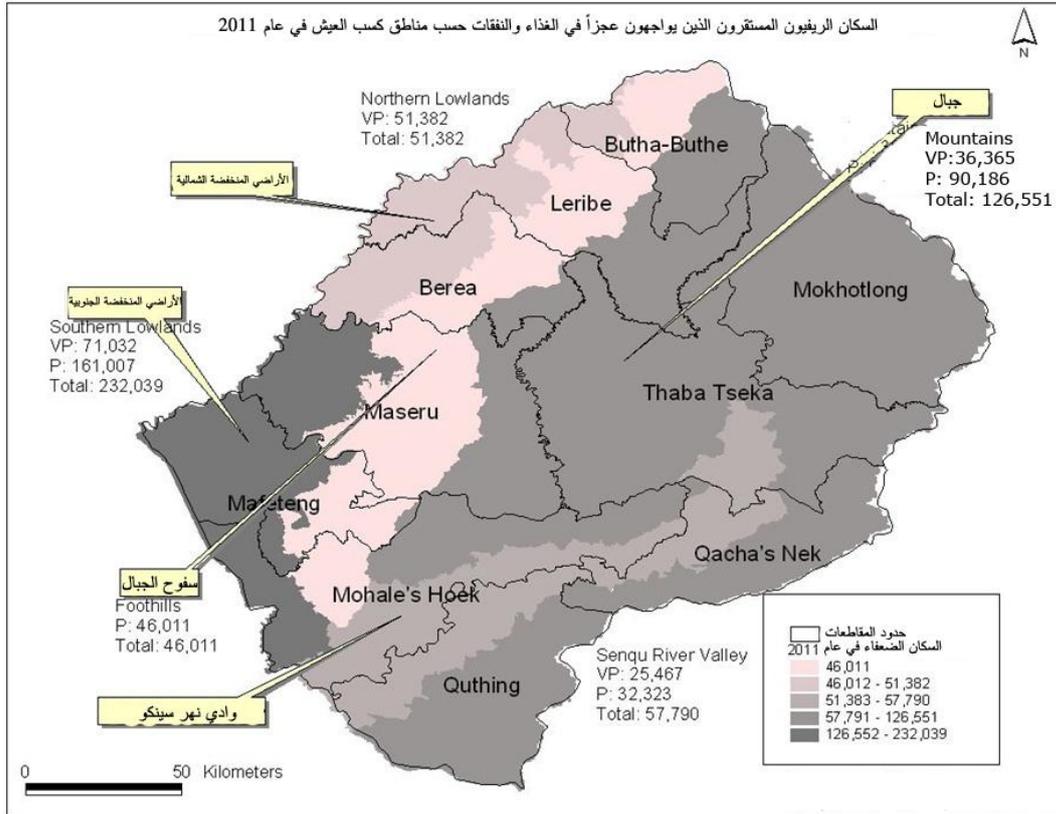


⁽²⁾ تشمل حلول الجوع سياسة تقوية الأغذية، والرقابة التغذوية، تعزيز المعلومات المتعلقة بالأطفال.

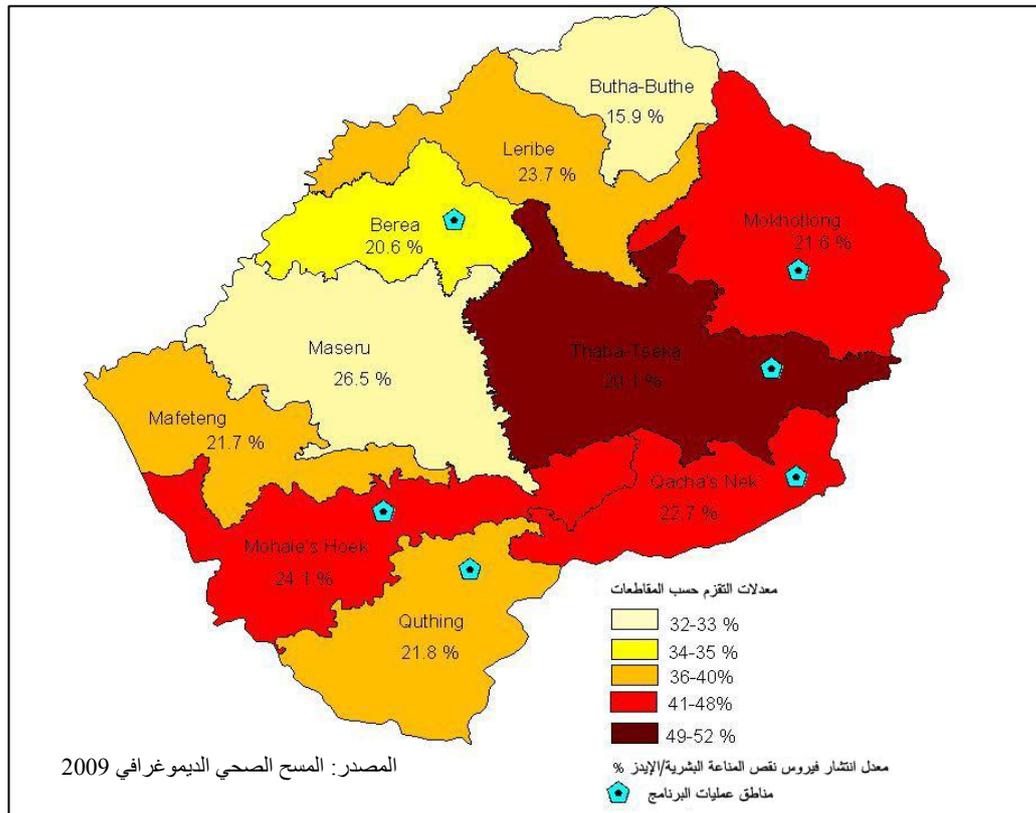
الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
النتائج 1-8 الأغذية المشتركة محليا	<p>← كميات الأغذية المشتركة محليا بالأطنان حسب النوع</p> <p>المكون 1، الهدف: 3 600 طن متري</p> <p>المكون 2، الهدف: 6 238 طن متري</p> <p>المكون 3، الهدف: 3 600 طن متري</p>	قصور العرض من الأغذية
النتائج 2-8 (المكون 3 فقط) إتاحة بيانات تغذية المستفيدين بغية اتخاذ القرارات (النشر) المتعلقة بالبرنامج	<p>← عدد مقدمي الرعاية الصحية المدربين على إدماج خدمات التغذية في الخدمات العادية للمستوصفات</p> <p>الهدف: 350</p> <p>← بيانات برنامج التغذية المدمجة في نظم معلومات إدارة الصحة</p> <p>1= لم تنجز؛ 2= أنجزت جزئيا؛ 3 = أنجزت</p> <p>الهدف: 3</p>	إدماج برامج التغذية، بما في ذلك إدارة البيانات، في البرامج الحالية للمؤسسات الحكومية

الملحق الثالث

السكان الريفيون المستقرون الذين يواجهون عجزاً في الغذاء والنفقات حسب مناطق كسب العيش في عام 2011



انتشار فيروس نقص المناعة البشرية والتقرم حسب المقاطعات والمقاطعات المستهدفة من البرنامج



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