برنامج الأغذية العالمي

Programme Alimentaire Mondial

World Food Programme

Programa Mundial de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية

روما، 14-2011/11/17

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها

البند 9 من جدول الأعمال

للموافقة

Distribution: GENERAL
WFP/EB.2/2011/9-C/1
3 November 2011
ORIGINAL: English

العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش- تشاد 200289

الدعم التغذوي الموجه للاجئين والسكان الذين يعانون هشاشة الأوضاع والمتأثرين بسوء التغذية والأزمات الغذائية المتكررة	
عدد المستفيدين	(2012) 1 655 000 (2013) 1 631 000
مدة المشروع	عامان (2013/12/31-2012/1/1)
كمية الأغذية التي يتحملها **البرنامج**	237 543 طناً متريا
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
تكاليف الأغذية التي يتحملها **البرنامج**	106 194 353
مجموع التكاليف التي يتحملها **البرنامج**	333 053 600

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://www.wfp.org/eb)

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

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 داكار (غرب أفريقيا): السيد T. Yanga رقم الهاتف: 066513-2792

موظفة الاتصال، المكتب الإقليمي في داكار (غرب أفريقيا): السيدة نهال حجازي رقم الهاتف: 066513-3189

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

أدت الصراعات الداخلية والحدودية إلى زعزعة الاستقرار السياسي وانعدام الأمن، وهو ما عرقل الانتعاش الاقتصادي والاجتماعي منذ سنة 2003. وتُصنف تشاد في المرتبة 163 من بين 169 بلدا في نسخة سنة 2010 من دليل التنمية البشرية،[1] حيث يعيش أكثر من 87 في المائة من سكان الريف دون خط الفقر. ويعاني السكان الهشاشة في مواجهة الصدمات وهم معرضون لمخاطر كبيرة من الأزمات الغذائية والكوارث، فأكثر من 44 في المائة من الأسر الريفية معرضة لانعدام الأمن الغذائي.[2] ويتجاوز سوء التغذية الحاد والمزمن الحدود "الحرجة" و"العالية جداً" في معظم أقاليم تشاد. وقد لجأ إلى البلاد 320 000 من أبناء السودان وجمهورية أفريقيا الوسطى، بينما تشرد في الداخل 180 000 من أبناء تشاد. وفي حين يجري دمج التشاديين في مجتمعاتهم المحلية الجديدة، فليس هناك حل دائم يلوح لمشكلة اللاجئين، نظرا لعدم استقرار الحالة السياسية والأوضاع الأمنية في أقاليمهم الأصلية.

وسينفذ **البرنامج** وشركاؤه برنامجا يرمي إلى الوفاء باحتياجات اللاجئين، والأسر التي تعاني هشاشة الأوضاع، والسكان الذين يعانون سوء التغذية نتيجة الأزمات المتكررة في حزام الساحل. وتستجيب العملية للأهداف الاستراتيجية **للبرنامج** 1 و2 و3 و5 وترمي إلى: 1) الحد من تفشي سوء التغذية بين الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات والحوامل والمرضعات؛ 2) ضمان استهلاك ما يكفي من الغذاء للأسر التي تواجه انعدام الأمن الغذائي وأسر اللاجئين المستهدفين؛ 3) دعم سبل عيش المجتمعات المحلية المستهدفة لتعزيز قدرتها على مواجهة الهزات والصدمات المناخية؛ 4) إعادة بناء سبل العيش والأمن الغذائي للمجتمعات المحلية والأسر بعد الصراع؛ 5) تعزيز قدرة الحكومة على الحد من انعدام الأمن الغذائي عن طريق دعم الأنشطة المتصلة بالإنذار المبكر، والتصدي للأزمات الغذائية، وتشجيع المشتريات المحلية. وسوف تتم دراسة فرص استخدام قسائم الأغذية.

وتتفق هذه العملية مع الأولويات المحددة في وثيقة استراتيجية الحد من الفقر للفترة 2012-2015، وتركز على الرصيد البشري، والبيئة والتنمية الريفية، والنمو الاقتصادي والعمالة، والحوكمة. وسيسعى **البرنامج** إلى تنفيذ عملية متكاملة تتصدى للأسباب الجذرية والمباشرة لسوء التغذية، وتنمي قدرة الشركاء والمجتمعات المحلية على تحسين التغذية، وتتضمن تدخلات للحد من تعرض الأسر لانعدام الأمن الغذائي. وبغية الحد من مخاطر الكوارث، فإن هذه الأنشطة تشجع إدارة الموارد الطبيعية للتخفيف من تأثير الصدمات المناخية عن طريق صون التربة، ومنع الانجراف، وإدارة المياه، وتخزين المحاصيل والمحافظة عليها. وسوف تعتمد حملات محو الأمية، والتربية التغذوية، وإدخال التقنيات الزراعية المناسبة، على أنشطة التدريب واستثارة الوعي.

[1] برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. 2010. تقرير التنمية البشرية لسنة 2010. نيويورك.

[2] برنامج الأغذية العالمي. 2010. التقدير الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع. أنجامينا.

مشروع القرار*

يقر المجلس التنفيذي العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش – تشاد 200289 "الدعم التغذوي الموجه للاجئين والسكان الذين يعانون هشاشة الأوضاع والمتأثرين بسوء التغذية والأزمات الغذائية المتكررة" (WFP/EB.2/2011/9-C/1).

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

تحليل الحالة

السياق

1- تشاد بلد من أقل البلدان نموا ذات الدخل المنخفض وهو غير ساحلي ويعاني عجزا في الحبوب. وتُصنف تشاد في المرتبة 163 من بين 169 بلدا في دليل التنمية البشرية.[1] وقد زاد الفقر في البلاد منذ سنة 2003 وهو يطال 58 في المائة من السكان البالغ عددهم 11.2 مليون نسمة، أما في المناطق الريفية فيعيش 87 في المائة[(3)] من السكان دون خط الفقر. ويعاني السكان هشاشة بالغة في مواجهة الصدمات وهم معرضون للأزمات والكوارث. ويعيش 78 في المائة من السكان في المناطق الريفية، ويعتمد 80 من هؤلاء على الأنشطة الزراعية الرعوية، ويعاني 44 في المائة من السكان من انعدام الأمن الغذائي. وقد أدت حالة عدم الاستقرار وانعدام الأمن منذ 2003 إلى عرقلة الإنعاش الاقتصادي والاجتماعي إلى حد بعيد وهي تمثل عقبة أمام التنمية المستدامة.

2- تؤكد المؤشرات الاجتماعية أن الحالة قد تدهورت، وأن تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية قد تأخر – خاصة الأهداف المتعلقة بقطاعات الصحة والتعليم والبيئة.[(4)] ولا يتمتع بمياه الشرب سوى 44 في المائة من السكان كما لا يتمتع بمرافق الصرف الصحي سوى 12 في المائة منهم.[(5)] ويبلغ معدل الوفيات النفاسية 1 200 حالة وفاة لكل 100 000 مولود حي،[(6)] أما معدل وفيات الأطفال فهو 124 في الألف. ويصل معدل الأمية إلى أكثر من اثنين من كل ثلاثة بالغين،[(7)] ولا يزيد معدل الملمات بالقراءة والكتابة بين البنات اللائي تتراوح أعمارهن بين 15 و24 سنة على 22 في المائة.[(8)]

3- إن حزام الساحل، وهو منطقة زراعية إيكولوجية بالغة الهشاشة ذات أحوال متدنية ومعرضة للصدمات المتكررة مثل الجفاف والفيضانات وارتفاع أسعار الأغذية، يشمل أقاليم كانم، وبحر الغزال، ولاك، وهاجر لميس، وغيرا، وباتا، ووادي، ووادي فرا، وسيلا. ويبلغ عدد سكان حزام الساحل 5.1 مليون نسمة، وهم من المزارعين والرعاة بصفة رئيسية. وقد أدى جفاف سنة 2009 إلى هبوط كبير في المحاصيل، وفقدان ملايين من رؤوس الماشية، وارتفاع أسعار الأغذية في سنة 2010، الأمر الذي كانت له آثار خطيرة على الأمن الغذائي.

4- وأدت الحركات الكبرى للسكان على حدود تشاد إلى أزمات إنسانية طويلة فيها. ففي أعقاب اندلاع النزاع في دارفور في سنة 2003، استقر نحو 270 000 لاجئ سوداني في 12 مخيما في أقاليم وادي فرا ووادي وسيلا [(9)] في شرق تشاد. وانتشر النزاع عبر الحدود، وتفاقم بفعل الصراعات الداخلية، ونشبت أعمال عنف ضد المجتمعات المحلية أدت إلى تشريد 180 000 نسمة في سنة 2007؛ ومن الجاري حاليا إدماج هؤلاء الأفراد وإعادتهم إلى ديارهم وإعادة توطينهم وذلك بعد تحسن أوضاع الأمن. وتتسم المنطقة بالصراع المتكرر بين المجتمعات المحلية وهي صراعات منبثقة عن المشكلات المتصلة بالنفاذ إلى الأرض.

---

(3) جمهورية تشاد. 2007. وثيقة استراتيجية النمو والحد من الفقر (2008-2011). أنجامينا.

(4) جمهورية تشاد وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي. 2010. تقدير عن تنفيذ الأهداف الإنمائية للألفية في عشر سنوات. أنجامينا.

(5) وزارة المياه. 2010. تحليلات وتوقعات قطاع المياه والصرف الصحي للفترة 2010-2015. أنجامينا

(6) منظمة الصحة العالمية. 2010. اتجاهات الوفيات النفاسية: 1990 إلى 2008. تقديرات وضعتها منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) وصندوق الأمم المتحدة للأنشطة السكانية والبنك الدولي. جنيف

(7) The United Nations Children's Fund (UNICEF). Multiple-indicator cluster survey, 2000.

(8) مسح المجموعات متعدد المؤشرات. 2010.

(9) تجدر ملاحظة أن مخيم أوركاسوني، الواقع على حدود واداي، يدخل من الناحية الإدارية ضمن نطاق إينيدي الشرقية.

5- في أعقاب الانقلاب العسكري الذي وقع سنة 2002 في جمهورية أفريقيا الوسطى، فإن القتال بين القوات المسلحة ومجموعات المعارضة وفيما بين الشراذم المختلفة، واقتران ذلك بعمليات النهب في سنة 2008 وهجمات جيش الرب للمقاومة في سنة 2009، قد أدى إلى تدفق أكثر من 000 70 لاجئ. ويعيش اللاجئون المتبقون، البالغ عددهم الآن 000 52 لاجئ من جمهورية أفريقيا الوسطى، في سبعة مخيمات في أقاليم لوغون الشرقي، وشاري الأوسط، وسلامات، الواقعة في جنوب تشاد.

6- أسفرت دراسة للأسواق والأمن الغذائي في تشاد[10] عن أن أزمة الأغذية لسنة 2010، التي تفاقمت بسبب أوجه القصور في النظم التجارية، وعدم كفاية السياسات الحكومية، ونقص الموارد المؤسسية،[11] كان لها تأثير ضاعف منه اعتماد الأسر على الأسواق حيث يعتمد ثلاثة أرباع الأسر على الشراء لإشباع احتياجاتها الغذائية.[12] ويؤدي نقص معلومات السوق إلى عرقلة عملية اتخاذ القرارات، إلا أن الأسواق في الحوض الغربي، وهي أكثر تكاملا مع أسواق البلدان المجاورة، تتيح بعض الإمكانية للشراء محليا والتحويلات النقدية وتدابير الضمان.[13] بيد أن التدابير الجارية لوضع حد أقصى لأسعار الحبوب يمكن أن تعرض استدامة هذه الاستراتيجيات للخطر.

حالة الأمن الغذائي والتغذية

7- في أقاليم كانم وبحر الغزال وباتا وغيرا، الواقعة في الجزء الغربي من حزام الساحل، يعاني أكثر من 50 في المائة من الأسر من انعدام الأمن الغذائي، ويعاني 30 في المائة منها من انعدام الأمن الغذائي الشديد [11]. ورغم جودة الحصاد في 2011/2010، فإن الأسر تواجه موسم الشح بمخزونات مستنفدة وديون تثقل كاهلها ومعدلات متدهورة للتبادل التجاري للماشية مقارنة بالحبوب. وبعد إعادة التشاديين المقيمين في ليبيا البالغ عددهم نحو 000 70 إلى ديارهم (ومعظمهم إلى حزام الساحل) توقفت الحوالات وزاد الضغط على الموارد الأسرية. وأدى اضطراب الواردات من ليبيا الذي تزامن مع موسم الشح إلى ارتفاع أسعار المواد الغذائية الأساسية، والوقود، وتكاليف النقل. وتؤثر سياسة وضع حد أقصى لأسعار الحبوب على توافر المخزونات، وهي تقل، في حزام الساحل، بنسبة 50 في المائة عن مستواها في سنة 2010.[14] ومن المرجح أن يؤدي انقطاع إمدادات السوق، نتيجة إغلاق الطرق في موسم الأمطار، إلى تدهور الأمن الغذائي الأسري.[15]

8- في الأقاليم الشرقية (وادي فرا ووادي وسيلا) يتعرض 69 في المائة من اللاجئين لانعدام الأمن الغذائي، وتتراوح المعدلات بين السكان المضيفين من 25 إلى 40 في المائة[16]. ويرتبط انعدام الأمن الغذائي بالصدمات المناخية وحالات قصور الإنتاج، التي ترجع بدورها إلى تدهور التربة، ونقص المدخلات الزراعية، وعدم كفاية التدريب. ويمثل اللاجئون ما يتراوح بين 20 و35 في المائة من السكان في المقاطعات المضيفة، مما يلقي عبئا ثقيلا على الموارد الطبيعية. وتعتبر الفرص المقيدة للتمتع بالأرض الصالحة للزراعة والاضطلاع بالأنشطة المدرة للدخل السبب الرئيسي لانعدام الأمن الغذائي للاجئين السودانيين. وتعيش نسبة 66 في المائة[17] من اللاجئين من جمهورية أفريقيا الوسطى في أقاليم لوغون

[10] وزارة الزراعة/برنامج الأغذية العالمي/ منظمة الأغذية والزراعة/ شبكة الإنذار المبكر بالمجاعة. 2011. الأسواق والأمن الغذائي في تشاد..أنجامينا.

[11] مثل ما هو الحال في المكتب الوطني للأمن الغذائي.

[12] برنامج الأغذية العالمي. 2011. تقدير الأمن الغذائي الأسري في الجزء الغربي من حزام الساحل في تشاد. أنجامينا.

[13] الضمان هو نظام ائتمان على أساس الجرد: فعوضاً عن قيام المزارعين ببيع الإنتاج على الفور فإن باستطاعتهم استخدامه كضمانة للحصول على قرض من المصرف؛ وهذا يكفل تفادي عقد صفات بعد الحصاد مباشرة حينما تكون الأسعار منخفضة.

[14] شبكة الإنذار المبكر بالمجاعة 2011. مستجدات حالة الأمن الغذائي العالمي. أنجامينا.

[15] رسالة شبكة الإنذار المبكر بالمجاعة – مايو/أيار 2011.

[16] برنامج الأغذية العالمي. 2011. تقدير الأمن الغذائي بين اللاجئين السودانيين والمشردين والعائدين والسكان المضيفين في شرق تشاد. أنجامينا.

[17] برنامج الأغذية العالمي، 2011. تقرير الأمن الغذائي بين اللاجئين من أفريقيا الوسطى والسكان المضيفين لهم في جنوب تشاد أنجامينا.

الشرقي وشاري الأوسط وسلامات؛ بيد أن هذه المناطق أكثر ملاءمة للزراعة، وهو ما يتيح سحب المساعدة الغذائية بصورة تدريجية.

9- وفقا لآخر مسح تغذوي أجري على الصعيد الوطني يبلغ معدل سوء التغذية الحاد الشامل 16 في المائة، في حين يبلغ معدل سوء التغذية الحاد الشديد 6 في المائة. وقد تم تجاوز العتبة "الحرجة" (15 في المائة) لمعدل سوء التغذية الحاد الشامل في 15 إقليما من أقاليم البلاد البالغ عددها 22 إقليما، وتتعدى المعدلات 25 في المائة في خمسة من أقاليم حزام الساحل. ويطال سوء التغذية المزمن 39 في المائة من الأطفال، ومنهم 21 في المائة يتعرضون له بصورة خطيرة؛ وتتجاوز المعدلات العتبة "العالية جداً" في كثير من الأقاليم، لا سيما في حزام الساحل. ورغم أن انعدام الأمن الغذائي قد تفاقم سنة 2010، فيبدو أن معدلات مرتفعة لسوء التغذية تتكرر ولم تتحسن الأوضاع إلا قليلا في العقود الأخيرة. ومعدلات سوء التغذية بين اللاجئين أقل من المعدلات المناظرة بين السكان المحليين، لكنها تبقى مرتفعة بالقدر الذي يقتضي القيام بتدخلات محددة بشأنها.

10- لسوء التغذية أسباب عديدة، وهناك مشكلات كبرى تخص فرص الأسر في الحصول على الطعام، وتقديم الرعاية الصحية وأوضاع الصحة والإصحاح. وتضافر الفحص الذي أجري مؤخرا للوثائق المتاحة مع مشاورة جرت بشأن حالة الأغذية والتغذية واستراتيجيات التصدي لها في شهر فبراير/شباط 2011.[18] وأدى هذا التحليل إلى اتفاق بالرأي على أن تحقيق تأثير كبير ودائم على معدلات سوء التغذية يتوقف على اعتماد نهج متكامل. وتتعرض مكافحة سوء التغذية للعرقلة لعدم كفاية شمول المراكز المتنقلة للتغذية التكميلية والعلاجية، والنظام الصحي المتخلف ومشكلات النفاذ التي يواجهها السكان الضعفاء. فضلا عن ذلك، فإن الشركاء العاملين في ميدان التغذية قلة، بل والأقل منهم هم من يعملون كجزء من نهج مجتمعي متكامل.

السيناريوهات

11- نظرا لارتفاع معدلات انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية في تشاد، فمن المرجح أن تتفاقم مديونية الأسر ويزداد افتقارها إلى الأصول الإنتاجية، حتى لو كانت المحاصيل عادية في 2012/2011. ومن شأن هذا أن يحد من فرص الأسر في الحصول على الطعام، وأن يحد من قدرتها على مواجهة الموسم الزراعي 2012-2013. ويمكن أن يؤدي الجفاف إلى حالات إضافية من الفشل المحصولي.

12- بعد عودة العنف في دارفور والغارات التي يشنها جيش الرب عبر الحدود الشمالية لجمهورية أفريقيا الوسطى، يبدو من غير المرجح جدا أن يتمكن اللاجئون من العودة إلى ديارهم في المستقبل القريب. غير أنه ينبغي لتحسين الأمن في المناطق الشرقية من تشاد أن يمكّن المشردين، تدريجيا، من العودة إلى ديارهم أو الاندماج أو التوطن.

سياسات وقدرات وإجراءات الحكومة والجهات الأخرى

سياسات الحكومة وقدراتها وإجراءاتها

13- منعت ظروف صعبة تشاد من التغلب على التحديات التي تواجهها. فقد تدنى الناتج المحلي الإجمالي من النفط الخام منذ سنة 2006، ورغم أن الإنفاق الحكومي قد زاد، فإن الأموال المخصصة للحد من الفقر لم تزد. وتحدد المرحلة الثانية

[18] قاد برنامج الأغذية العالمي حلقة عمل تشاورية بين 17 و18 فبراير/شباط 2011 في أنجامينا بمشاركة الوزارات الحكومية (الاقتصاد والتخطيط، الزراعة، التعليم، الشؤون الاجتماعية، الصحة)، ووكالات الأمم المتحدة، والصليب الأحمر، وشبكة نظام الإنذار المبكر بالمجاعة، والمنظمات غير الحكومية، وممثلين عن السفارات في تشاد.

من الاستراتيجية الوطنية للنمو والحد من الفقر (2006-2011) أولويات التنمية على أساس تشجيع الحوكمة الصالحة، وخلق بيئة مواتية للنمو، واستخدام إمكانيات التنمية الريفية، ودعم البنية الأساسية، وتعزيز الموارد البشرية. وهذه الأولويات سيتم الإبقاء عليها في الدورة الجديدة كما أنها ستتيح مرتكزاً لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (للفترة 2012-2015).

14- يتعاون برنامج الأغذية العالمي مع نظام الإنذار المبكر ولجنة إجراءات الأمن الغذائي وإدارة الأزمات، وكذلك مع منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة، وشبكة الإنذار المبكر بالمجاعة، بشأن الأمن الغذائي وتقدير المحاصيل والاستجابة للأزمات. وسيستمر **البرنامج** وشركاؤه في بذل قصارى الجهد لتحسين توافر المعلومات في الوقت الحقيقي، خاصة عن طريق تنسيق جمع البيانات. ويحتفظ مكتب الأمن الغذائي الوطني بمخزونات احتياطية من الحبوب لتوزيعها بأسعار مدعومة أو حتى بالمجان. ومن الجاري حاليا تقييم خطة الأمن الغذائي الوطنية لسنة 2007.

سياسات الجهات الرئيسية الأخرى وقدراتها وإجراءاتها

15- يعمل كل من برنامج الأغذية العالمي، ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، ومنظمة الصحة العالمية، والصندوق الدولي للتنمية الزراعية، معاً على تحسين الأمن الغذائي والتغذية. ويتعاون **البرنامج** أيضاً مع 38 منظمة غير حكومية دولية ووطنية في ميدان الأمن الغذائي والتغذية.

التنسيق

16- تقوم الهيئة الوطنية لمساعدة اللاجئين بإدارة المعونة المقدمة للاجئين، كما تقوم، بدعم من مفوضية شؤون اللاجئين، بتنسيق إدارة مخيمات اللاجئين وكفالة أمنها.

17- يقوم كل من **البرنامج** ومنظمة الأغذية والزراعة، بمساعدة من مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية، بالإشراف على وحدة الأمن الغذائي، في حين تشرف اليونيسف على مجموعة التغذية، بمشاركة من **البرنامج** ومنظمة الأغذية والزراعة وجهات فاعلة أخرى في ميدان الشؤون الإنسانية، بما فيها الوزارات التقنية. وتتولى مفوضية اللاجئين مسؤولية الإسكان وحماية إدارة المخيمات، في حين تغطي منظمة الصحة العالمية مجال الصحة. وتعقد اجتماعات تنسيق منتظمة في أنجامينا والأقاليم.

18- ستوفد بعثة تقييم سنوية، يوجهها كل من مفوضية اللاجئين و**البرنامج** بمشاركة من الجهات المعنية، وسيتم إشراك الجهات المانحة بصفة المراقب. وسيجري تقييم حالة اللاجئين عن طريق مسوح للتغذية وعمليات لتقييم الأمن الغذائي في كل مخيم أو منطقة زراعية إيكولوجية.

أهداف المساعدة المقدمة من برنامج الأغذية العالمي

19- تتمثل الأهداف الرئيسية في:

- الحد من تفشي سوء التغذية الحاد بين الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات والحوامل والمرضعات (الهدف الاستراتيجي 1)؛
- ضمان استهلاك ما يكفي من الغذاء للأسر التي تواجه انعدام الأمن الغذائي وأسر اللاجئين المستهدفين (الهدف الاستراتيجي 1)؛

- دعم سبل عيش المجتمعات المحلية المستهدفة لتعزيز قدرتها على مواجهة الهزات والصدمات المناخية (الهدف الاستراتيجي 2)؛
- إعادة بناء سبل العيش والأمن الغذائي للمجتمعات المحلية والأسر عن طريق تعزيز فرص التمتع بالأصول الإنتاجية بعد الصراع (الهدف الاستراتيجي 3)؛
- تعزيز قدرة الحكومة على الحد من انعدام الأمن الغذائي عن طريق دعم الأنشطة المتصلة بالإنذار المبكر، والتصدي للأزمات الغذائية، وتشجيع المشتريات المحلية (الهدف الاستراتيجي 5).

استراتيجية تدخل برنامج الأغذية العالمي

طبيعة وفعالية المساعدة حتى تاريخه

20- تشمل حافظة أنشطة **البرنامج** في تشاد عام 2011 عمليتي طوارئ، واحدة تتعلق بجفاف الفترة 2010/2009 في حزام الساحل الغربي والثانية لمساعدة اللاجئين السودانيين، والمشردين، والسكان المضيفين في الشرق. كما ينفذ **البرنامج** عملية ممتدة للإغاثة والإنعاش لمساعدة اللاجئين من مواطني جمهورية أفريقيا الوسطى والسكان المضيفين في الجنوب. ويوفر العنصر الرئيسي في البرنامج القطري للفترة 2007-2011 الدعم للتعليم الأساسي. وخلص تقييم لحافظة الفترة 2003- 2009، أجري في سنة 2010، إلى أن عمليات **البرنامج** تستجيب لسياسات الحكومة واستراتيجيات الشركاء وتلتزم بتقييم احتياجات **البرنامج** وسياساته. غير أن التقييم رأى أيضا أن الإدارة المنفصلة للمشروعات لم تعزز التضافر، في حين أدى الافتقار إلى القدرات على الصعيد الوطني إلى الحد من ملكية الحكومة والحيلولة دون خلق شراكة حقيقية. واستجابة لهذا الشاغل، فإن **البرنامج** يعمل على توحيد برنامجه ضمن عملية ممتدة واحدة للإغاثة والإنعاش ومشروع تنمية واحد. وتتضمن العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش أنشطة تغذوية وإنشاء أصول للمجتمعات المحلية لتعزيز الأمن الغذائي، وهي أصول يكملها مشروع التنمية الداعم لقطاع التعليم.

المخطط الاستراتيجي

21- حُددت أولويات البرمجة في العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش خلال المشاورة التي جرت في شهر فبراير/شباط 2011. وحيث إن سوء التغذية يتسم بالخطورة في معظم الأقاليم، فإن التصدي لسوء التغذية والوقاية منه يشكلان نقطة البداية، لكنه نظرا لتعدد أسباب سوء التغذية، فمن اللازم زيادة فرص الحصول على الغذاء والدخل، وإنشاء شبكات الأمان، وتعزيز الأصول الإنتاجية، وتحسين الرعاية الصحية، خاصة عن طريق التدريب وزيادة الوعي.

22- سوف تجري مواءمة عنصري الإغاثة والإنعاش لوتيرة وخطورة الكوارث الطبيعية أو الأزمات الغذائية، مع أخذ أوضاع الأمن في الحسبان. وتعتمد العملية على تقدير للاحتياجات وهي تراعي القضايا الجنسانية، ومبدأ "عدم الإضرار" والرفاهية الاجتماعية، لا سيما منع العنف على أساس الجنس. وبعد استقصاء لممارسة العنف ضد النساء وفرص الحصول بصورة آمنة على الحطب ومصادر الطاقة البديلة في شرق تشاد، سوف يجري تخطيط تدخلات محددة في سنة 2012 [19]. وسيرتهن استخدام قسائم الأغذية والتحويلات النقدية بدراسات الجدوى التي أوصت بها دراسة للأسواق أجراها **البرنامج** في سنة 2011.

[19] برنامج الأغذية العالمي، 2011. ممارسة العنف على أساس الجنس وفرص الحصول بصورة آمنة على الحطب ومصادر الطاقة البديلة في سياق المساعدة الغذائية في شرق تشاد: تقرير تقدير، روما.

23- تحدد استراتيجية الأنشطة التغذوية أولويات احتياجات الأطفال خلال الأيام الألف الأولى اعتباراً من الحمل، كما أنها تُعنى بسوء التغذية الحاد في صفوف الأطفال دون سن الخامسة. وتقوم هذه الاستراتيجية على أساس الأولويات الآتية: 1) تعزيز هياكل التغذية وأنشطتها الحالية؛ 2) إعداد أنشطة للوقاية والاستجابة؛ 3) تعزيز التنفيذ عن طريق التنمية المنتظمة لقدرات الجهات المسؤولة عن التغذية (وزارة الصحة العامة، وهيئات الصحة اللامركزية؛ والموظفون العاملون في مراكز الصحة، والشركاء)؛ 4) دعوة المسؤولين عن اتخاذ القرارات في الحكومة إلى الالتزام بقضية التغذية، خاصة فيما يتعلق بالميزانية.

الإغاثة

24- *التوزيع العام للأغذية:* سيستمر اللاجئون في الحصول على حصة غذائية كاملة في 2012. ويجوز تبعا لمستوى اكتفائهم الذاتي من الأغذية أن يتم النظر في الانسحاب التدريجي من بعض المخيمات في سنة 2013.[20]

25- وفي الأقاليم التي تعاني مستوى مرتفعا من انعدام الأمن الغذائي (كانم، بحر الغزال، باتا، غيرا) ويمارس فيها وجود اللاجئين ضغطا شديدا على الموارد الطبيعية، ستحصل الأسر التي تعاني هشاشة الأوضاع على المساعدة خلال موسم الشح. وسيتم استهداف المستفيدين على أساس تقديرات الأمن الغذائي، وأنشطة استهداف المجتمعات والأسر المدعومة من الشركاء الذين لديهم معرفة جيدة بهذه الأقاليم، وتحديد بؤر هشاشة الأوضاع عن طريق تقديرات الأمن الغذائي في حالات الطوارئ. وستجري كذلك تنمية المنظمات غير الحكومية المحلية.

26- *الأنشطة التغذوية:* ستتم العناية بأمر الوقاية عبر التغذية التكميلية العامة للمرضعات والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا خلال موسم الشح الذي يستغرق أربعة أشهر في المناطق التي يزيد فيها معدل سوء التغذية الحاد الشامل على 15 في المائة. وستهدف هذه الأنشطة إلى تجنب إبقاء عبء عمل مفرط على كاهل موظفي المراكز الصحية أو إيقاع الاضطراب في الأنشطة الصحية. وستشمل الأنشطة أنشطة تكميلية مثل إذكاء الوعي (في ميادين التغذية والصحة والإصحاح)، وتفحص حالة التغذية بين الأطفال الذين يعانون سوء التغذية الحاد المعتدل أو الخطير، حتى يمكن توجيههم إلى مركز التغذية.

27- في المناطق التي يزيد فيها معدل سوء التغذية الحاد الشامل على 10 في المائة، فإن مراكز التغذية التكميلية التي ترعى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا الذين يعانون سوء التغذية الحاد المعتدل والمرضعات اللائي يعانين سوء التغذية سوف تحظى بالدعم. وإذا كانت الموارد أو القدرات محدودة، فسوف تعطي الأولوية للمناطق التي يتجاوز فيها معدل سوء التغذية الحاد الشامل 15 في المائة. وسوف تتبع إعادة التأهيل التغذوية البروتوكول الوطني الخاص بها. ونظرا لتفشي سوء التغذية الحاد والطاقة المحدودة للمراكز، فسوف يعمل **البرنامج** بصورة وثيقة مع اليونيسف وسيلتمس شركاء للرصد عن قرب وتحديد الطرق الكفيلة بتوسيع التغذية إلى ما يجاوز نطاق النظام الصحي المركزي (أي العيادات المتنقلة وأنشطة التغذية القائمة على أساس المجتمعات المحلية. وبالإضافة إلى التغذية التكميلية فسوف تقدم حصة بقصد تشجيع التردد بانتظام على المركز الصحي، كما ستقدم حصة تسريح غذائية عند إتمام العلاج.

مكون الإنعاش

28- ستركز أنشطة الإنعاش، التي ستنفذ في إطار الشراكة مع وزارة الزراعة، ومنظمة الأغذية والزراعة، والمنظمات غير الحكومية ذات الخبرة، على زيادة القدرة الإنتاجية الزراعية مع الحد، في الوقت نفسه، من الضعف إزاء الصدمات

[20] تقرير بعثة التقدير المشتركة لسنة 2011، 24 أبريل/نيسان 2011. أنجامينا.

المناخية ، وهو ما يشمل صون التربة، وتخصيب المراعي، وتكوين احتياطيات العلف، وتخزين المحاصيل وحفظها. ومن أمثلة الأنشطة إنشاء البنى الأساسية لمكافحة الانجراف (أسوار من الطوب أو السدود أو حواجز الرشح)، وإدارة المياه (باستخدام الآبار أو السدود الصغيرة) والبستنة التجارية.[21] وفي المناطق التي تعاني فيها المجتمعات المحلية الهشة لانعدام الأمن الغذائي الشديد، ستُصمم أنشطة أصول مجتمعية بما يتناسب مع مواقيت الزراعة، وتوافر شركاء التشغيل، وقدرات المجتمعات المحلية. وستُستكمل الأنشطة بعمليات تمولها منظمة الأغذية والزراعة، والصندوق الدولي للتنمية الزراعية، والاتحاد الأوروبي.

29- ستستهدف الأنشطة اللاجئين من أفريقيا الوسطى، لتيسير اكتفائهم الذاتي واندماجهم، كما ستستهدف المجتمعات المضيفة للحد من الضغط الناجم عن اللاجئين وتيسير التعايش بين الطرفين. وسينصب التركيز على إنشاء البنية الأساسية الاجتماعية (المدارس والمراكز الصحية) والبنية الأساسية الزراعية (إصلاح الطرق الريفية ومرافق التخزين). وقد يدعم **البرنامج** أيضاً إنتاج البستنة التجارية في المجتمعات التي تستفيد من الوجبات المدرسية، ويعزز قدرتها على المشاركة في تحسين نوعية التعليم، وينقل المسؤولية عن توفير الوجبات المدرسية.

30- وستعود أنشطة الغذاء مقابل التدريب بالنفع على رابطات الآباء والرابطات النسوية المشتركة في حملات محو الأمية الأساسية والتدريب المتخصص، وكذلك على الأشخاص الذين يتلقون التدريب على الفلاحة والبستنة التجارية والمهارات اللازمة لإدرار الدخل. وسيقدم الدعم أيضا للجان إدارة التدريب وتعزيز مخازن الحبوب القروية.

31- سوف يُدخل **البرنامج** أنشطة التغذية التكميلية الشاملة للوقاية من سوء التغذية المزمن. وستتمثل المجموعة المستهدفة في الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا والحوامل والمرضعات، وسيتلقى هؤلاء المساعدة الغذائية اعتبارا من فترة حمل الأم حتى نهاية السنة الثانية من عمر الطفل. وستختار المنطقة المستهدفة تبعا لمعدلات سوء التغذية المزمن ووجود شريك متمرس. وسوف تشمل هذه المبادرة توزيع الأغذية الجاهزة للاستخدام، إلى جانب الاضطلاع بأنشطة تكميلية لاستثارة الوعي بأسباب سوء التغذية.

32- تؤكد مسوحات التغذية بين مجموعات اللاجئين أن معدل فقر الدم مرتفع بينهم. وتقوم مفوضية اللاجئين بتنفيذ برنامج عام للتغذية التكميلية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا، مع توزيع كمالة تغذوية لمدة سنة. ويزمع **البرنامج** توزيع مركب Plumpy'doz® على اللاجئين في سنة 2013.

33- ستجري تنمية قدرات مراكز التغذية التكميلية - وهي غير كافية في الوقت الراهن نظرا لنقص موظفي الصحة وانخفاض مستوى المهارات - عن طريق دعم **البرنامج** لموظفي المجتمعات المحلية، الذين سيتلقون حصة غذائية لتشجيعهم على تنفيذ أنشطة الإنعاش التغذوي بصورة فعالة. وستُنفذ أنشطة التغذية بالتعاون مع المجلس الوطني للتغذية والتكنولوجيا الغذائية التابع لوزارة الصحة.

استراتيجية التسليم والاستلام

34- يعتبر إعداد استراتيجية للوقاية من الأزمات والكوارث أولوية للمرحلة الثالثة من الاستراتيجية الوطنية للنمو والحد من الفقر. ويتمثل هدف الاستراتيجية في إتاحة مجموعة من الخدمات الأساسية كجزء من خطة احترازية تعتمد على نظام متكامل للإنذار المبكر. ومن المقرر تحسين معلومات الأمن الغذائي ونظام الإنذار المبكر، وتدعيم قدرات الجهات المعنية، وترويج الملكية الحكومية للعملية، وضمان الاستدامة.

[21] وزارة الزراعة/برنامج الأغذية العالمي/ منظمة الأغذية والزراعة/ شبكة الإنذار المبكر بالمجاعة. 2011. الأسواق والأمن الغذائي في تشاد. أنجامينا.

35- سيقوم الاتحاد الأوروبي، عن طريق برنامجه المخصص لدعم التنمية المحلية وإدارة الموارد الطبيعية، بمساعدة لجان العمل المحلية والإقليمية اللامركزية على استنباط خطط تنمية مكيّفة لظروفها الخاصة. وسيدعم **البرنامج** هذه الجهود كجزء من الأنشطة التي يضطلع بها لتعزيز الأمن الغذائي والحد من مخاطر الكوارث. وسيقوم **البرنامج**، عن طريق ما تقدم، بتوسيع نطاق شبكة شركائه مع تعزيزه، في الوقت نفسه، لعملية تسليم المسؤوليات واستلامها. وقد اشتركت جمعية الصليب الأحمر في تشاد في عمليات التوزيع العام للأغذية خلال أزمة 2010/2009 الغذائية. وسيجري تعزيز التعاون مع الأجهزة اللامركزية لوزارة التخطيط والمالية، والممثلين المحليين لوزارة الزراعة، والمكتب الوطني للتنمية الريفية، والمكتب الوطني للأمن الغذائي.

36- على سبيل مساندة مراكز التغذية التكميلية والمتنقلة، ستعقد دورات منتظمة للتدريب على تطبيق البروتوكول الوطني للتصدي لسوء التغذية كما سيجري تحديث هذه الدورات حتى يكسب الموظفون المهارات اللازمة لتقديم خدمات ذات نوعية جيدة.

المستفيدون والاستهداف

37- يعتمد الاستهداف الجغرافي على تقدير شامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع نفّذه **البرنامج** في سنة 2009 تكمّله معلومات محدثة مستمدة من عمليات تقدير للأمن الغذائي في حالات الطوارئ أجريت في حزام الساحل وجنوب تشاد. وتسجل أقاليم كانم، وبحر الغزال، وباتا، وغيرا، أعلى معدلات لانعدام الأمن الغذائي، في حين يواجه سكان شرق البلاد وجود اللاجئين بأعداد كبيرة فضلا عن المشكلات المتصلة بالمشردين، الذين تم استيعابهم الآن في المجتمعات المحلية. وفي الجنوب، ستقدم المساعدة للاجئين والسكان المضيفين الذين يعانون هشاشة الأوضاع. وستتاح التغذية التكميلية الموجهة في الأقاليم التي يزيد فيها معدل سوء التغذية على 10 في المائة، وستوفر التغذية العامة حيثما تجاوز المعدل 15 في المائة.

الجدول 1: المستفيدون، بحسب الأنشطة

الأنشطة	2012			2013		
	النساء والبنات	الرجال والبنون	المجموع	النساء والبنات	الرجال والبنون	المجموع
التوزيع العام للأغذية (اللاجئون السودانيون)[22]	153 900	116 100	270 000	153 900	116 100	270 000
التوزيع العام للأغذية (اللاجئون من أفريقيا الوسطى – حصة كاملة)	3 328	3 072	6 400	3 328	3 072	6 400
التوزيع العام للأغذية (اللاجئون من أفريقيا الوسطى – حصة مخفضة)	18 200	16 800	35 000	2 808	2 592	5 400
التوزيع العام للأغذية (اللاجئون من أفريقيا الوسطى – حصة موسم الشح)	5 512	5 088	10 600	20 904	19 296	40 200
التوزيع العام للأغذية (اللاجئون من أفريقيا الوسطى – حصة مخفضة، المجموعات الهشة)	1 300	1 200	2 500	5 200	4 800	10 000
التوزيع العام للأغذية[23] (السكان الذين يعانون الهشاشة)	255 000	245 000	500 000	216 750	208 250	425 000

[22] الأرقام الخاصة باللاجئين هي تقديرات مفوضية اللاجئين.

[23] 35 في المائة من الأسر التي تواجه انعدام الأمن الغذائي الخطير أو المعتدل في شرق البلاد وغربها وجنوبها، والبالغ عددها 800 412 1 أسرة، وفقا لعمليات تقدير الأمن الغذائي في حالة الطوارئ التي تم الاضطلاع بها في شهر فبراير/شباط وابريل/نيسان 2011؛ وتستهدف عمليات التغذية هذه المناطق أيضا.

الجدول 1: المستفيدون، بحسب الأنشطة

الأنشطة	2012			2013		
	النساء والبنات	الرجال والبنون	المجموع	النساء والبنات	الرجال والبنون	المجموع
التغذية التكميلية الموجهة – الأطفال من 6 إلى 59 شهرا (المجموعة 1) [24]	56 100	53 900	110 000	56 100	53 900	110 000
التغذية التكميلية الموجهة – الأطفال من 6 إلى 59 شهرا (المجموعة 2)	34 170	32 830	67 000	34 170	32 830	67 000
التغذية التكميلية الموجهة – المرضعات والحوامل[25]	44 000		44 000	44 000		44 000
التغذية التكميلية الموجهة – اللاجئات الحوامل والمرضعات	5 000		5 000	5 000		5 000
التغذية التكميلية الموجهة – الأطفال من 6 أشهر إلى 59 شهرا	10 200	9 800	20 000	10 200	9 800	20 000
التغذية التكميلية الشاملة - المرضعات[26]	75 000		75 000	26 500		26 500
التغذية التكميلية الشاملة – الأطفال من 6 أشهر إلى 23 شهرا [27]	122 910	118 090	241 000	43 095	41 405	84 500
الوقاية من سوء التغذية المزمن – الحوامل والمرضعات	400		400	400		400
الوقاية من سوء التغذية المزمن – الأطفال من 6 أشهر إلى 23 شهرا	510	490	1 000	510	490	1 000
الوقاية من سوء التغذية المزمن – الأطفال اللاجئون من 6 أشهر إلى 23 شهرا				9 180	8 820	18 000
القائمون على رعاية الأطفال الذين يعانون سوء التغذية الخطير	2 000		2 000	2 000		2 000
حصص الوقاية (مراكز التغذية المتنقلة ومراكز التغذية التكميلية) وحصص التسريح (مراكز التغذية التكميلية)	614 550	590 450	1 205 000	614 550	590 450	1 205 000
المتطوعون في مراكز التغذية التكميلية[28]	3 188	3 063	6 250	3 188	3 063	6 250
أنشطة الغذاء مقابل العمل/الغذاء من أجل إنشاء الأصول/الغذاء من أجل التدريب – السكان الذين يعانون هشاشة الأوضاع[29]	131 580	126 420	258 000	165 750	159 250	325 000
المجموع[30]	**872 000**	**783 000**	**1 655 000**	**860 000**	**771 000**	**1 631 000**

38- سيتلقى كل اللاجئين السودانيين حصصاً غذائية كاملة من التوزيع العام للأغذية، في حين ستتوقف الحصص الغذائية للاجئين من أفريقيا الوسطى على مستوى انعدام الأمن الغذائي بينهم. فسوف يتلقى اللاجئون الذين أعيد توطينهم في سنة 2011، وعددهم 400 6 لاجئ، حصصاً كاملة في سنتي 2012 و2013، إلى حين استعادتهم للاكتفاء الذاتي. وستوزع حصص مخفضة على 000 35 لاجئ في سنة 2012؛ وسيهبط هذا الرقم إلى 400 5 لاجئ في سنة 2013، غير أن ذلك

[24] تتلقى المجموعات حصصا مختلفة: خليط الذرة والصويا المقوى والسكر والزيت للمجموعة 1 ومركب Plumpy'Sup® للمجموعة 2. وتمثل الأرقام 50 في المائة من الأطفال الذين تقل أعمارهم عن الخامسة والمتأثرين بسوء التغذية (مستخرجة من نتائج مسوحات الرصد والتقييم الموحدين لمراحل الإغاثة والانتقال أو مسوحات المجموعة المتعددة المؤشرات).

[25] هذا يمثل 50 في المائة من الحوامل والمرضعات المتأثرات بسوء التغذية. (10 في المائة)

[26] يتوقف تخفيض أعداد المستفيدين في سنة 2013 على تحسن حالة التغذية (بحيث يقل معدل سوء التغذية الحاد الشامل عن 15 في المائة) في بعض المناطق. ويمثل هذا تغطية نسبتها 75 في المائة من المرضعات (في الغرب) و40 في المائة (في الشرق والجنوب).

[27] هذا يمثل تغطية نسبتها 75 في المائة من الأطفال الذين يتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا(في الغرب) و40 في المائة (في الشرق والجنوب).

[28] خمسة متطوعين لكل مركز من مراكز التغذية التكميلية البالغ عددها 250 مركزا (الحصص الأسرية)

[29] مع زيادة تبلغ نسبتها التقديرية 25 في المائة بين سنة 2012 وسنة 2013.

[30] سويت الأعداد الكلية للمستفيدين لتجنب تكرار الأشخاص الذين يحصلون على حصص مقابل أكثر من نشاط. واعتمد حساب التسويات على الافتراضات الواردة في وثيقة إحصاءات المشروع.

سيُقابل جزئياً بزيادة في عدد المستفيدين الذين يحصلون على الحصص الغذائية لمدة شهرين خلال موسم الشح وذلك من 10 600 لاجئ في 2012 إلى 40 200 لاجئ في سنة 2013. وسيحصل اللاجئون ذوو الاحتياجات الخاصة (24 في المائة من المجموع) على نصف حصة لمدة عشرة شهور، إضافة إلى حصة موسم الشح. وقد يتم تعديل هذه الأرقام بناء على التوصيات التي ستصدر عن بعثة التقييم المشتركة بين مفوضية اللاجئين و**البرنامج** في سنة 2012.

39- إن أرقام التخطيط لعمليات التوزيع العام للأغذية على الأفراد الذين يعانون الهشاشة تقوم على أساس الأسر المتأثرة بانعدام الأمن الغذائي والدروس المستفادة من العمليات السابقة فيما يخص إمكانية الوصول إلى السكان. وهكذا سيحصل 500 000 شخص على نصف حصة خلال الأشهر الثلاثة لموسم الشح في 2012، ثم يهبط عددهم إلى 425 000 في 2013. ويجري رصد وتقييم المناطق المهددة بانعدام الأمن الغذائي سنويا كجزء من عمليات تقدير الأمن الغذائي في حالات الطوارئ التي تجري بالتعاون مع لجنة العمل المعنية بالأمن الغذائي وإدارة الأزمات، وعبر بعثات تقدير الأمن الغذائي والمحاصيل المشتركة بين **البرنامج** ومنظمة الأغذية والزراعة. وستجري تسوية طرائق تقديم المساعدة الغذائية والتدخلات وفقا للاحتياجات.

40- ستعود أنشطة التغذية التكميلية بالفائدة على 400 563 نسمة في سنة 2012 و400 376 نسمة في سنة 2013 (لا يشمل ذلك المستفيدين من حصص التسريح وحصص مقدمي الرعاية الصحية). وستساعد الأنشطة 000 246 طفل وحامل ومرضعة يعانون سوء التغذية، بينما سيتلقى 000 316 من الأطفال دون سن الثانية والمرضعات تغذية تكميلية شاملة في سنة 2012 وسيبلغ هذا الرقم 000 111 في سنة 2013. وسيعود برنامج الوقاية من سوء التغذية المزمن بالفائدة على 400 1 طفل وحامل ومرضعة كل سنة، و000 18 من الأطفال اللاجئين المعانين من فقر الدم في سنة 2013.

41- ستنفذ أنشطة تعزيز الأصول الإنتاجية (الغذاء مقابل العمل أو الغذاء من أجل إنشاء الأصول أو الغذاء من أجل التدريب) في أقاليم حزام الساحل السبعة ذات الأولوية؛ وسيقوم الشركاء العاملون في المجتمعات المحلية بتوجيه المساعدة إلى الأسر المستهدفة دون سواها. وستعود فوائد هذه الأنشطة أيضا على اللاجئين من أفريقيا الوسطى والسكان المضيفين لهم، بغية دعم عملية إدماج اللاجئين. وسيبلغ عدد المستهدفين 000 258 نسمة في سنة 2012 و000 325 نسمة في سنة 2013. وتبلغ فترة التنفيذ المعتزمة أربعة أشهر في السنة تبعا لمواعيد التهاطل وزراعة المحاصيل.

الاعتبارات التغذوية والحصص الغذائية

42- ستتألف حصص التوزيع العام للأغذية من الحبوب، والبقول، والزيوت النباتية المقواة، والملح المعالج باليود، وسيحصل اللاجئون السودانيون على خليط الذرة والصويا وعلى السكر أيضا. وتفي الحصص بالاحتياجات من السعرات الحرارية، وتوفر المغذيات الرئيسية والمغذيات الدقيقة تحقيقا للتوازن الغذائي، وتحترم العادات الغذائية المحلية.

43- ستشمل حصة برنامج التغذية التكميلية مركب Supercereal مع السكر والزيوت النباتية، أو مركب Plumpy'Sup® في المناطق النائية. وسيشمل برنامج الوقاية من سوء التغذية المزمن مركب Supercereal مع السكر للحوامل والمرضعات ومركب Plumpy'doz® للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا؛ وسيوزع مركب Supercereal أيضاً للوقاية من فقر الدم في المخيمات.

الجدول 2 ألف: حصص من أجل أنشطة التغذية التكميلية *(غرام/فرد/يوم)* (2012-2013)

المنتج	التغذية التكميلية الموجهة – الأطفال من 6 أشهر إلى 59 شهرا (المجموعة 1)	التغذية التكميلية الموجهة – الأطفال من 6 أشهر إلى 59 شهرا (المجموعة 2)	التغذية التكميلية الموجهة – الحوامل والمرضعات – السكان المضيفون واللاجئون	التغذية التكميلية الموجهة – الأطفال من 6 إلى 59 شهرا، اللاجئون	التغذية التكميلية الشاملة – المرضعات والأطفال من 6 أشهر إلى 23 شهرا	الوقاية من سوء التغذية المزمن[31] - الحوامل والمرضعات	الوقاية من سوء التغذية المزمن – الأطفال من 6 إلى 23 شهرا	الوقاية من سوء التغذية المزمن – الأطفال من 6 إلى 23 شهرا، اللاجئون	القائمون على رعاية الأطفال المتلقين لتغذية علاجية	حصص الوقاية (مراكز التغذية المتنقلة ومراكز التغذية التكميلية) وحصص التسريح (مراكز التغذية التكميلية)
مركب Supercereal والسكر	220		220	220	215	220			50	
الحبوب									450	55
البقول									50	33
الزيوت النباتية	25		25	25	15	25			25	
مركب Plumpy'Sup®		92								
مركب Plumpy'doz®							46.3	46.3		
الملح									5	
المجموع	**245**	**92**	**245**	**245**	**230**	**245**	**46.3**	**46.3**	**580**	**88**
مجموع السعرات الحرارية في اليوم	1 100	500	1 100	1 100	990	1 100	247	247	2 100	300
المدة خلال السنة (بالأيام)	90	90	365	60	120	240	240	365 [32]	30	90

[31] خلال فترة العجاف، سيحصل المستفيدون من العملية التجريبية الرامية إلى وقاية السكان المضيفين من سوء التغذية المزمن على حصة تغذية تكميلية للوقاية من سوء التغذية الحاد.

[32] مزمع لعام 2013.

الجدول 2 باء: حصص التوزيع العام للأغذية *(غرام/فرد/يوم)* (2012 – 2013)						
المنتج	**اللاجئون السودانيون**	**اللاجئون من جمهورية أفريقيا الوسطى (حصة كاملة)**	**اللاجئون من جمهورية أفريقيا الوسطى (حصص مخفضة)**	**اللاجئون من جمهورية أفريقيا الوسطى (موسم العجاف)**	**اللاجئون من جمهورية أفريقيا الوسطى (حصة المجموعات الهشة)**	**الأسر الهشة**
خليط الذرة والصويا	50					
الحبوب	425	450	250	450	250	225
البقول	50	100	75	100	75	50
زيت نباتي	25	25	15	25	15	15
السكر	15					
الملح	5	5	5	5	5	5
المجموع	**570**	**580**	**345**	**580**	**345**	**295**
مجموع السعرات الحرارية في اليوم	2 070	2 060	1 220	2 060	1 220	1 050
النسبة المئوية للسعرات الحرارية من البروتين	13.0	14.2	14.8	14.2	14.8	13.9
النسبة المئوية للسعرات الحرارية من الدهون	17.9	17.2	17.0	17.2	17.0	18.9
المدة خلال السنة (بالأيام)	365	365	365	60	300	90

الجدول 2 جيم: حصص أنشطة محو الأمية /الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل إنشاء الأصول/الغذاء مقابل التدريب
***(غرام/فرد/يوم)* (2012 – 2013)**

المنتج	الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل إنشاء الأصول/الغذاء مقابل التدريب	المتطوعون في مراكز التغذية التكميلية
الحبوب	450	
البقول	100	500
الزيت النباتي	25	
الملح	5	
المجموع	**580**	**500**
مجموع السعرات الحرارية في اليوم	2 060	1 670
النسبة المئوية للسعرات الحرارية من البروتين	14.2	28.3
النسبة المئوية للسعرات الحرارية من الدهون	17.2	2.2
المدة خلال السنة (بالأيام)	120	240

الجدول 3: مجموع الاحتياجات من الأغذية *(طن متري)*					
المنتج	**الأنشطة التغذوية**		**التوزيع العام للأغذية**		**الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل إنشاء الأصول/الغذاء من أجل التدريب**	
	2012	**2013**	**2012**	**2013**	**2012**	**2013**
مركب Supercereal	14 554	9 265				
خليط الذرة والصويا			4 928	4 928		
الحبوب	6 052	6 052	56 877	54 469	13 932	17 550
البقول	4 368	4 368	8 508	7 763	3 096	3 900
الزيت النباتي	1 297	928	3 423	3 261	774	975
مركب Plumpy'Sup®	555	555				
مركب Plumpy’doz®	11	315				
الملح			800	733	155	195
السكر			1 478	1 478		
المجموع	**26 837**	**21 483**	**76 014**	**72 632**	**17 957**	**22 620**

ترتيبات التنفيذ

المشاركة

44- صممت أنشطة العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش وطرائقها بالتشاور مع الوزارات التقنية والشركاء الآخرين والمستفيدين. وسوف توزع المساعدة الخاصة باللاجئين والمجموعات الهشة عن طريق لجان توزيع أغذية اللاجئين أو لجان الإدارة القروية. ويكفل **البرنامج** كون 50 في المائة من أعضاء هذه اللجان ومتخذي القرارات فيها من النساء، ويضمن إعطاء الأولوية للنساء في توزيع بطاقات الحصص الغذائية.

طرائق التحويلات النقدية

45- لا يصلح استخدام التحويلات النقدية للحالة الراهنة نظرا لضعف تغطية النظام المصرفي وعدم إمكانية التعويل عليه. على أنه سيتواصل استطلاع الإمكانيات القائمة بما في ذلك من خلال دراسة جدوى تُنفَّذ عام 2012 مع احتمال طرح أنشطة لتحويلات النقد أو القسائم إذا ما كان ذلك مناسبا.

القدرات

46- نظرا لأن العملية الممتدة تركز على التغذية، فإن **البرنامج** يعتزم زيادة عدد موظفي التغذية، خاصة بالنسبة للتدريب والدورات التدريبية لتجديد المعلومات لموظفي **البرنامج** التشغليين، ونظرائهم في الحكومة وموظفي الشركاء. وتشمل الأنشطة الأخرى: إذكاء الوعي وحملات التربية التغذوية في المجتمعات المحلية؛ والمبادرات التجريبية بشأن الوقاية من سوء التغذية. وستقدم خدمات الإشراف/الرقابة بصورة مشتركة مع الشركاء والحكومة، وستسطحبها تدابير لتعزيز التغذية. وسيساعد توثيق التعاون وتنظيم الدورات التدريبية مع الشركاء اللامركزيين، والمنظمات غير الحكومية والرابطات المحلية، على تحسين عمليات تسجيل وتصميم ورصد وتقييم تأثير أنشطة الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل إنشاء الأصول/الغذاء مقابل التدريب.

المدخلات غير الغذائية

47- ستستخدم التكاليف التشغيلية المباشرة الأخرى في تمويل أنشطة الشركاء في مجالات مثل إزكاء وعي المجتمعات المحلية، وتقدير الاحتياجات وتقييم الأثر، والتقييم التقني للأنشطة. وستستخدم البنود غير الغذائية في تموين مراكز التغذية التكميلية وتوفير المدخلات الزراعية الضرورية لدعم الأنشطة الإنتاجية وستكون هناك حاجة إلى الدعم التقني والمالي للمساعدة في تعزيز نظام الإنذار المبكر، ورصد الأمن الغذائي، وتنفيذ الأنشطة المتصلة بتنمية مخازن حبوب المجتمعات المحلية. وسوف تساعد الدورات التدريبية والبعثات المشتركة والزيارات الميدانية في بناء القدرات الحكومية.

الأثر البيئي

48- يتطلب تعزيز سبل كسب العيش توفير الدعم للإنتاج الزراعي الذي يسهم في الحد من الهشاشة في مواجهة الصدمات. وتساعد تقوية الأمن الغذائي لأكثر الأسر هشاشة في الحد من اللجوء إلى آليات التصدي الضارة مثل البيع غير المشروع للحطب. وسيتم توفير المواقد المحسنة للأسر المستفيدة. وتعزز الدورات التدريبية وتدابير إذكاء الوعي، خاصة على مستوى المجتمعات المحلية، ثقافة الأمن والتصدي.

اللوجيستيات

49- بالنسبة لغرب تشاد (كانم، بحر الغزال، شرق باتا، غيرا) ستنقل الأغذية عبر ممر دوالا في الكاميرون. وسيُستخدم هذا الممر أيضاً لبلوغ المناطق الجنوبية التي يوجد فيها اللاجئون من جمهورية أفريقيا الوسطى، وللوصول إلى الشرق بالنسبة لأغذية حساسة معيّنة. ولأغراض التخزين المسبق في الأقاليم الشرقية قبل الموسم المطير ثمة ممر لوجيستي ثان يمتد من بورسودان حتى شرق تشاد من أبيشي، وقد بدأ تشغيله عند إغلاق الممر الليبي سنة 2011 (سيعاد فتح الممر الليبي عندما تسمح الظروف بذلك).

الشراء

50- ستكون معظم المشتريات دولية وإقليمية، ولا سيما من بوركينا فاسو، والكاميرون، ومالي، والنيجر وربما أيضاً من نيجيريا والسودان. وقد أوصت بعثة لتقدير الشراء محليا في شهر نوفمبر/تشرين الثاني 2010 بشراء الذرة والذرة الرفيعة من رابطات منتجين وتجار مختارة. وفي سنة 2011، تم شراء 500 طن متري من الحبوب محليا والنية منعقدة على مضاعفة المشتريات المحلية.

رصد الأداء

51- سوف ترصد الإنجازات عن طريق تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، وتقديرات الأمن الغذائي في حالات الطوارئ، وتحليلات الأمن الغذائي وأسعار السوق، والمسوحات التغذوية. وستتم هذه الأنشطة بالتعاون مع الشركاء، بمن فيهم الحكومة.

52- سوف تجمع بيانات التنفيذ وحصائله وأثره المباشر من تقارير الشركاء، والرصد خلال عمليات التوزيع وبعدها، وتقييم سلة الأغذية من قبل موظفي **البرنامج**. وستجمّع المعلومات في قاعدة بيانات مركزية. وفي مستهل سنة 2012، سيقوم **البرنامج** ومفوضية اللاجئين بتقييم تأثير المساعدة الإنسانية لتحديد حلول مستدامة للاجئين من جمهورية أفريقيا الوسطى. وسيعقب ذلك تقييم لا مركزي للعملية الممتدة للإغاثة والإنعاش، في مستهل سنة 2013.

تقدير المخاطر والاستعداد

53- حددت خطة احترازية، وضعتها في سنة 2010 الجهات العاملة في ميدان المساعدة الإنسانية، التحديات الآتية: استمرار وجود اللاجئين؛ وأوضاع الأمن الحرجة، والافتقار إلى الحماية وتحرك السكان في اتجاه الشرق؛ وعدم الاستقرار الإقليمي؛ والانتشار المحتمل للأمراض الوبائية؛ والصدمات المناخية. وتأكد في منتصف عام 2011، أن السياق الإنساني لم يكد يتغير، باستثناء الأثر الإضافي للأزمة الليبية. ويجري تحديث الخطة الاحترازية **للبرنامج** بصفة منتظمة. وقد أخذت هذه الخطة في الحسبان، في سنة 2011، انسحاب بعثة الأمم المتحدة في جمهورية أفريقيا الوسطى وتشاد، والاستفتاء في السودان، مع إمكانية أن يزيد انعدام الأمن حتى إلى أكثر من مستواه الحالي نظرا للتوتر الاجتماعي – السياسي.

54- من شأن المحصول لو جاء ضعيفا أن يكون له المزيد من الانعكاسات على السكان الذين يعانون الهشاشة بسبب ندرة الحبوب في حزام الساحل عام 2011. وقد أدى الصراع في ليبيا إلى تقلب أسعار المنتجات الغذائية المستوردة وتكاليف النقل. ويمكن لاستئناف العنف بين الجماعات أو على الحدود أن يؤدي إلى تدفق جديد للاجئين أو المشردين. ومن شأن

عودة العنف إلى دارفور أن يحول دون استخدام الممر السوداني، الأمر الذي يجعل من الصعب للغاية وصول المواد التموينية إلى الأقاليم الشرقية خلال موسم الأمطار، خاصة إذا ظل الممر الليبي غير ممكن الاستخدام.

55- يجري بانتظام تنفيذ عمليات إدارة المخاطر، وهو ما شمل مجالات المالية (2009)، وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات (2010)، والبرامج (2011). وقد أدى تحسن أوضاع الأمن منذ سنة 2010 واستقرارها في سنة 2011 إلى إثارة الآمال في بقاء السياق التشغيلي مستقرا. وسوف تيسر التدابير المقررة لتنمية قدرات الحكومة والشركاء الآخرين، الأنشطة الرامية إلى الحد من المخاطر بالنسبة للبرامج والمؤسسات. ومع ذلك فإن العمل جار في تنفيذ تقييم لتحليل وإدارة المخاطر في عام 2011، مع مراعاة توصيات للمراجعة الداخلية.

56- سوف يُستعرض نطاق الأنشطة على أساس أحدث المعلومات المتاحة من تحليل هشاشة الأوضاع وتطور الأوضاع الفعلية. وسيعاد النظر في الميزانية إذا اقتضى الأمر ذلك. وسيعتمد النطاق أيضاً على الموارد المقدمة إلى العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش. وستعطى الأولوية لبرامج الإنعاش التغذوية التي تستهدف الأطفال والحوامل والمرضعات المصابين بسوء التغذية، ولبرامج المساعدة الغذائية التي تستهدف اللاجئين الذي يعتمد أمنهم الغذائي اعتمادا كليا على مساعدة **البرنامج**.

57- تعتبر المساهمات المؤكدة وذات التوقيت الحسن حاسمة في أهميتها نظرا للمدد التي يستغرقها النقل وضرورة التخزين المسبق. ويدعو **البرنامج** الجهات المانحة إلى تأكيد مساهماتها تمكينا للتخزين المسبق للأغذية قبل نهاية شهر مايو/أيار في 2012 و2013.

58- إن التركيز البرنامجي على تعزيز الأمن الغذائي يتطلب تعاوناً وثيقاً مع شركاء تقنيين ذوي خبرة، ويقتضي توافر الأموال. وكثيرا ما تكون الوكالات التقنية للحكومة ذات حضور محدود على مستوى الأقاليم والمقاطعات والمجتمعات المحلية. وينبغي تنمية قدرات هذه الوكالات لتنفيذ أنشطة الرصد والتقييم وتحليل الأمن الغذائي والتغذية.

اعتبارات الأمن

59- يبلغ انعدام الأمن الغذائي في معظم أنحاء البلاد المستوى 3، في حين يبلغ المستوى 2 في مناطق من وسط البلاد وشمالها. ويجب أن يكون موظفو **البرنامج** مصحوبين بحراسة عند سفرهم في الشرق وفي قطاعات معينة من الطريق في الجنوب. وقد تحسنت أوضاع الأمن في سنة 2010 منذ تطبيع العلاقات بين تشاد والسودان، وتناقصت وتيرة أعمال السطو، إلا الموقف ما زال متوترا، ويقتضي انعدام الاستقرار الإقليمي المتابعة الدقيقة للتطورات السياسية في البلدان المجاورة. ومنذ انسحاب بعثة الأمم المتحدة، تولت القوى الوطنية مسؤولية الأمن. ويدار نظام أمن الأمم المتحدة عن طريق إدارة **شؤون السلامة والأمن**. وتعتبر الأنشطة الإرهابية محدودة النطاق في تشاد، إلا أنها قد تزايدت في إقليم الساحل، لاسيما في موريتانيا ومالي والنيجر والجزائر. وتفي المكاتب الفرعية والميدانية **للبرنامج** في تشاد بمعايير الأمن التشغيلي الدنيا والمعايير الدنيا لاتصالات الأمن.

الملحق الأول – ألف

تفاصيل تكاليف المشروع			
الأغذية[1]	**الكمية** *(طن متري)*	**متوسط التكاليف** *(دولار أمريكي/طن متري)*	**القيمة** *(دولار أمريكي)*
مركب Supercereal	23 818	690	16 434 655
خليط الذرة والصويا	9 855	574	5 656 794
الحبوب	154 933	298	46 169 963
البقول	32 002	514,50	16 465 176
الزيت النباتي	10 659	1 292.50	13 776 551
الملح	1 883	80	150 659
السكر	2 957	855	2 527 808
مركب®Plump'Sup	1 110	3 400	3 772 371
مركب®Plumpy'doz	326	3 800	1 240 377
مجموع الأغذية	**237 543**		**106 194 353**
النقل الخارجي			25 709 188
النقل الداخلي والتخزين والمناولة			120 566 969
تكاليف تشغيلية مباشرة أخرى			9 628 076
مجموع التكاليف المباشرة للمشروع			**262 098 585**
تكاليف الدعم المباشر (انظر الملحق الأول باء) [2]			49 166 461
تكاليف الدعم غير المباشر (7.0 في المائة) [3]			21 788 553
مجموع تكاليف البرنامج			**333 053 600**

[1] هذه سلة أغذية نمطية مستخدمة لأغراض الميزنة والإقرار. وقد يختلف تكوين السلة.

[2] رقم دليلي لأغراض الإحاطة. ويعاد النظر سنويا في مخصص تكاليف الدعم المباشر.

[3] يجوز للمجلس التنفيذي تعديل معدل تكاليف الدعم غير المباشر خلال فترة المشروع.

الملحق الأول- باء

متطلبات الدعم المباشر	
تكاليف الموظفين والتكاليف المتعلقة بهم	
الموظفون الفنيون الدوليون	18 558 908
الموظفون الفنيون المحليون	906 584
الموظفون المحليون من فئة الخدمات العامة	1 963 357
الموظفون المؤقتون المحليون	5 224 680
الخبراء الاستشاريون الدوليون	192 311
الخبراء الاستشاريون الوطنيون	69 590
متطوعو الأمم المتحدة	1 280 000
سفر الموظفين في مهام رسمية	4 295 085
المجموع الفرعي	**32 490 514**
النفقات المتكررة	
إيجار المرافق	992 300
المنافع العامة	1 308 782
لوازم المكاتب والمواد المستهلكة الأخرى	442 858
خدمات تكنولوجيا الاتصال والمعلومات	1 613 143
إصلاح المعدات وصيانتها	1 413 770
تكلفة تشغيل المركبات وصيانتها	2 501 620
نفقات مكتبية أخرى	1 859 941
منظمات الأمم المتحدة	2 259 696
المجموع الفرعي	**12 392 110**
تكاليف المعدات والتكاليف الرأسمالية	
إيجار/شراء المركبات	958 800
معدات تكنولوجيا الاتصال	772 900
تكاليف الأمن المحلي	2 552 136
المجموع الفرعي	4 283 836
مجموع تكاليف الدعم المباشر	**49 166 461**

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	وسائل التحقق	المخاطر والافتراضات
الهدف الاستراتيجي 1: إنقاذ الأرواح وحماية سبل كسب العيش في حالات الطوارئ			
الحصيلة 1-1 الحد من تفشي سوء التغذية الحاد الشامل في الأطفال دون الخامسة من العمر في مخيمات اللاجئين ومجموعات السكان المحليين الهشة	➢ مدى تفشي سوء التغذية الحاد الشامل (النسبة المئوية من الوزن إلى الطول) فيما بين الأطفال دون الخامسة من العمر في مخيمات اللاجئين ومجموعات السكان المحليين الهشة في الأقاليم المستهدفة الأهداف: اللاجئون السودانيون: أقل من 10 في المائة السكان المحليون: 14-12 في المائة اللاجئون من جمهورية أفريقيا الوسطى: التثبيت على نسبة أقل من 5 في المائة ➢ مؤشرات الأداء للتغذية التكميلية الأهداف: معدل الشفاء: أكثر من 75 في المائة معدل التخلف: أقل من 15 في المائة معدل الوفاة: أقل من 3 في المائة معدل عدم الاستجابة: أقل من 15 في المائة	مسوحات التغذية المشتركة بين **البرنامج** والشركاء (اليونيسف، مفوضية اللاجئين، وزارة الصحة، المنظمات غير الحكومية) بيانات ثانوية من تقارير الشركاء المتعاونين	بقاء السياق السياسي وأوضاع الأمن في البلد وعلى طول الحدود مستقرة وهادئة إشباع الحكومة أو غيرها من الجهات المعنية للاحتياجات الأساسية للسكان المستهدفين (خاصة الصحة والتعليم والرفاهية الاجتماعية)
الحصيلة 1-2 استهلاك المجموعات المستهدفة لكميات كافية من الأغذية في موسم الشح خلال فترة المساعدة	➢ النسبة المئوية من الأسر ذات السجل المنخفض في استهلاك الأغذية الأهداف: اللاجئون: أقل من 10 في المائة السكان المحليون: 15 في المائة	تقديرات الأمن في حالات الطوارئ ومسوحات الرصد اللاحق للتوزيعات التي يجريها **البرنامج** والشركاء	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	وسائل التحقق	المخاطر والافتراضات
الناتج 1-1 [1] توزيع منتجات غذائية بالقدر الكافي على المجموعات المستهدفة	➢ أعداد المستفيدين من الحصص الغذائية **للبرنامج**، بحسب الفئة، والمجموعات العمرية والجنس، كنسبة مئوية من الأرقام المقدرة ➢ كميات الأغذية الموزعة، بحسب فئات السلع والمستفيدين، كنسبة مئوية من التوزيع المقرر ➢ النسبة المئوية للمنتجات الغذائية الموزعة عن طريق البرامج التغذوية **للبرنامج** والمقواة بالمغذيات الدقيقة ➢ عدد المراكز الصحية الحاصلة على مساعدة **البرنامج**	تقارير التوزيع الصادرة عن الشركاء المتعاونين رصد موظفي **البرنامج** لسلة الأغذية الزيارات الميدانية التي يقوم بها موظفو **البرنامج**	توافر شركاء متعاونين يمكن الاعتماد عليهم ويتمتعون بالقدرة على الاضطلاع بالأنشطة توافر المنتجات الغذائية وغير الغذائية والموارد لتغطية التكاليف المقترنة بالنشاط في الوقت المناسب أوضاع الأمن لا تعرقل عمليات التوزيع
الهدف الاستراتيجي 2: **منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها**			
الحصيلة 2-1 استهلاك مجموعات السكان المحليين الهشة الكميات الكافية من الأغذية خلال فترة تقديم المساعدة، في منطقة الساحل	➢ النسبة المئوية للأسر التي لها سجل كاف من الاستهلاك الغذائي الهدف: 60 في المائة	تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها من قبل **البرنامج**	بقاء السياق السياسي وأوضاع الأمن في البلد وعلى طول الحدود مستقرة وهادئة
الحصيلة 2-2 إنشاء وتعزيز نظم الإنذار المبكر وخطط عملية الطوارئ ونظم رصد الأمن الغذائي بدعم **البرنامج** لتنمية القدرات	➢ مؤشر الاستعداد للكوارث الهدف: أكثر من أوي يساوي 7	تحليل البيانات الثانوية	اتسام الإطار الإداري والاقتصادي الكلي بالاستقرار
الحصيلة 2-3 الحد من مخاطر الكوارث للمجتمعات الهشة في منطقة السهل	➢ سجل المجتمعات المحلية من الأصول الإنتاجية	المسوح الأسرية التي يجريها **البرنامج** والشركاء	

[1] انظر الإحصاءات الواردة في الوثيقة الرئيسية بشأن القيم المستهدفة منتجا بمنتج.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	وسائل التحقق	المخاطر والافتراضات
الناتج 2-1 توزيع المنتجات الغذائية وغير الغذائية بالجودة والكمية الكافيتين في أوضاع آمنة تماما على النساء والرجال والبنين والبنات في مجموعات السكان الهشة في منطقة الساحل	➢ أعداد النساء والرجال والبنات والبنين المستفيدين من الحصص الغذائية **للبرنامج**، بحسب الفئات والمجموعات العمرية والجنس كنسبة مئوية من الأرقام المقررة. ➢ كميات الأغذية الموزعة بحسب السلع وفئات المستفيدين، كنسبة مئوية من الكميات المقررة.	تقارير التوزيع التي يضعها الشركاء المتعاونون الزيارات الميدانية التي يقوم بها موظفو **البرنامج**	توافر شركاء متعاونين يمكن الاعتماد عليهم ولهم القدرة على القيام بالأنشطة توافر الموارد الكافية في الوقت المناسب
الناتج 2-2 اتخاذ تدابير التخفيف من حدة الكوارث بدعم البرنامج لتنمية القدرات	➢ عدد التدابير المتخذة للوقاية من الطوارئ وتخفيف حدتها بحسب نوعها (نظم الإنذار المبكر، خطط عملية الطوارئ، نظم رصد الأمن الغذائي، وما إلى ذلك)	تحليلات **البرنامج** وتقارير الحكومة	
الناتج 2-3 إنشاء المجموعات السكانية الهشة في منطقة الساحل للأصول الرامية إلى تخفيف حدة الكوارث أو ترميمها لها	➢ عدد الأصول المنشأة أو المرممة لتخفيف حدة الطوارئ؛ بحسب النوع ووحدة القياس (الهكتارات التي تمت حمايتها/تم تعزيزها؛ عدد الأشجار التي غرست والحواجز التي أنشئت، وما إلى ذلك)	تقارير الشركاء المتعاونين عن عمليات التوزيع الزيارات الميدانية التي يقوم بها موظفو **البرنامج**	
الهدف الاستراتيجي 3: استعادة الحياة وسُبل كسب العيش وإعادة بنائها في حالات ما بعد الصراع أو حالات ما بعد الكوارث أو حالات الانتقال			
الحصيلة 3-1 استهلاك أسر اللاجئين من جمهورية أفريقيا الوسطى والمجموعات السكانية المحلية الهشة للكميات الكافية من الأغذية خلال فترة تقديم المساعدة في المناطق الجنوبية	النسبة المئوية للأسر التي لها سجل كاف بالنسبة لاستهلاك الأغذية الهدف: 70 في المائة	تقديرات الأمن الغذائي في حالات الطوارئ والمسوح والرصد اللاحق للتوزيعات التي يجريها **البرنامج** والشركاء	بقاء السياق السياسي وأوضاع الأمن في البلاد وعلى طول الحدود مستقرة وهادئة اتسام الإطار الإداري والاقتصادي الكلي بالاستقرار
الحصيلة 3-2 تحسن فرص حصول الأسر المحلية الهشة المعرضة للمخاطر على الأغذية خلال الفترات الانتقالية في المناطق الجنوبية	➢ سجل أصول المجتمع المحلي	المسوح الأسرية التي يجريها **البرنامج** والشركاء	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	وسائل التحقق	المخاطر والافتراضات
الناتج 3-1 توزيع المنتجات الغذائية وغير غذائية بالجودة الكافية كما وكيفا في أوضاع تتسم بالأمن التام على الأسر المستهدفة من أسر اللاجئين من جمهورية أفريقيا الوسطى والمجموعات السكانية المحلية الهشة خلال فترة تقديم المساعدة في المناطق الجنوبية	➢ أعداد المستفيدين من الحصص الغذائية **للبرنامج** بحسب الفئات والمجموعات العمرية والجنس، كنسبة مئوية من الأرقام المقررة ➢ كميات الأغذية الموزعة بحسب السلع وفئات المستفيدين كنسبة مئوية من الكميات المقررة	تقارير التوزيع التي يضعها الشركاء المتعاونون الزيارات الميدانية التي يقوم بها موظفي **البرنامج**	توافر شركاء متعاونين يمكن الاعتماد عليهم ولهم القدرة على القيام بالأنشطة توافر الموارد الكافية في الوقت المناسب
الناتج 3-2 إنشاء أسر اللاجئين من جمهورية أفريقيا الوسطى والمجموعات السكانية المحلية الهشة للأصول التي تكفل سبل العيش أو ترميمها لهذه الأصول خلال فترة تقديم المساعدة في المناطق الجنوبية	➢ عدد أصول المجتمعات المحلية التي أنشأتها المجتمعات والمجموعات المستهدفة، بحسب أنواع الأصول ➢ عدد النساء والرجال الذين دربوا على تدابير دعم سبل العيش	تقارير الشريك المتعاون عن التوزيع الزيارات الميدانية لموظفي البرنامج	
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية			
الحصيلة 5-1 زيادة فرص التسويق على الصعيد المحلي مع قيام **البرنامج** بالشراء من السوق المحلية المتسمة بالكفاءة التكاليفية	المنتجات الغذائية المشتراة من الأسواق المحلية كنسبة مئوية من مجموع المنتجات الموزعة الهدف: 1 في المائة	تقارير رصد المشتريات	اتسام الأسواق بالاستقرار وإمكانية قيام **البرنامج** بالشراء محليا اتسام الإطار الإداري والاقتصادي الكلي بالاستقرار
الناتج 5-1 شراء الأغذية محليا	➢ كمية الأغذية المشتراة محليا بحسب النوع ➢ كمية الأغذية المشتراة محليا كنسبة مئوية من مجموع الأغذية الموزعة الهدف: 0.8 في المائة	تقارير رصد المشتريات	تنظيم قنوات الإنتاج المحلي والتسويق واتسامها بالكفاية توافر الأفراد الذين تستهدفهم الدورات التدريبية اتسام دورة تبديل موظفي الجهات المانحة

الملحق الثاني: الإطار المنطقي			
النتائج	**مؤشرات الأداء**	**وسائل التحقق**	**المخاطر والافتراضات**
الناتج 5-2 تنمية القدرات وإذكاء الوعي عن طريق الإجراءات التي يتخذها **البرنامج** والتدريب الذي ينظمه	➢ عدد الأفراد الذين دربوا على تقدير الاحتياجات، والاستهداف، وإدارة المعونة الغذائية، وتحليل الأسواق، وإدارة المعلومات، وتحليل القضايا الجنسانية، وعلى إجراءات التعاقد المحلية، بحسب الجنس ونوع الجهة المعنية (**البرنامج**، والحكومة، والشركاء) ➢ المبالغ التي يخصصها **البرنامج** للمساعدة في تنمية القدرات الوطنية	تقارير التدريب والرصد	

P1-EB22011-10605A