

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي
الدورة السنوية

روما، 6-10/6/2011

مشاريع البرامج القطرية

البند 8 من جدول الأعمال

مشروع البرنامج القطري لجمهورية لاو
الديمقراطية الشعبية 200242
(2015-2012)

للنظر



Distribution: GENERAL
WFP/EB.A/2011/8/4
11 May 2011
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للنظر

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 بانكوك (آسيا): السيد K. Oshidari رقم الهاتف: 066513-3063
موظفة الاتصال، المكتب الإقليمي في بانكوك (آسيا): السيدة S. Izzi رقم الهاتف: 066513-2207

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

وضعت حكومة جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية أهدافاً طامحة لتحويلها إلى بلد متوسط الدخل بحلول عام 2020، وتحقيق الأهداف الإنمائية للألفية بحلول عام 2015. وبالرغم من أن البلد عرف نمواً اقتصادياً هاماً خلال العامين الأخيرين، فهو ليس مستعداً بعد لتحقيق الهدف المعني بالجوع ضمن الأهداف الإنمائية للألفية أو معالجة نقص التغذية على نطاق أوسع. فقد بلغت نسبة الهزال لدى الأطفال دون الخامسة 18 في المائة في إحدى المحافظات، وتبلغ النسبة الوطنية للتقرم 40 في المائة، ويعاني ما يفوق 40 في المائة من الأطفال من نقص في المغذيات الدقيقة، كفقر الدم.

وقد أقرت الحكومة بأهمية معالجة نقص التغذية للتمكن من تحقيق أهدافها الإنمائية. وتقدم السياسات والأطر الوطنية الفرصة لاتخاذ تدابير منسقة. وتهدف استراتيجية البرنامج القطرية الجديدة إلى دعم جهود الحكومة في الحد من الهزال والتقرم والنقص في المغذيات الدقيقة. وسينفذ البرنامج القطري هذا الاستراتيجية من خلال خمسة مكونات ستطال 751 000 مستفيد خلال أربع سنوات:

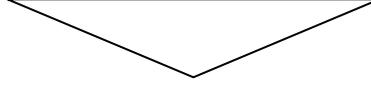
- 1) الاستعداد للطوارئ والاستجابة لها؛
- 2) صحة وتغذية الأم والطفل؛
- 3) الوجبات المدرسية؛
- 4) مبادرات سبل العيش من أجل التغذية؛
- 5) تقوية الأغذية وتسويقها.

يرتكز المكون 1 على تعزيز قدرة الحكومة على مستوى البلد والمحافظات والمقاطعات في مجال الاستعداد للطوارئ والاستجابة لها. وتعالج المكونات 2 و3 و4 والتقرم من خلال نهج مبتكر مؤلف من خمس خطوات تتضمن: تحليل المشاكل، والتوعية، والتوعية التغذوية، والفرص لاتخاذ التدابير، والمتابعة والاحتفال. وفي إطار المكون 5، سيقدّم الدعم الفني لتقوية الأغذية بهدف الحد من النقص في المغذيات الدقيقة. وستطبق معايير محددة لتسليم المسؤولية للحكومة أو لاستدامة السوق ضمن كل مكون.

ويتماشى البرنامج القطري مع خطة التنمية الاجتماعية والاقتصادية الوطنية السابعة التابعة للحكومة (2011-2015) وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2012-2015)، ويدعم تحقيق الهدف الأول من الأهداف الإنمائية للألفية – القضاء على الفقر المدقع والجوع. وهو يستجيب لتوصيات تقييم الحافظة القطرية لعام 2009 ويساهم في الأهداف الاستراتيجية 2 و4 و5 للبرنامج.⁽¹⁾

⁽¹⁾ 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 قدرة البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية.

مشروع القرار*



يحيط المجلس علماً بمشروع البرنامج القطري لجمهورية لاو الديمقراطية الشعبية 200242 (2012-2015) (WFP/EB.A/2011/8/4) الذي تبلغ متطلباته من الأغذية 37 140 طناً مترياً بتكلفة قدرها 36.9 مليون دولار أمريكي، وتبلغ متطلباته من النقد والقوائم 1.2 مليون دولار أمريكي، بتكلفة إجمالية يتحملها البرنامج مقدارها 68.9 مليون دولار أمريكي، ويخول للأمانة صياغة برنامج قطري مع مراعاة ملاحظات المجلس.

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

تحليل الأوضاع

- 1- وضعت حكومة جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية أهدافاً طموحة لتحويلها إلى بلد متوسط الدخل بحلول عام 2020، وتحقيق الأهداف الإنمائية للألفية بحلول عام 2015. وقد أحرز تقدم هام صوب بلوغ هذه الأهداف: فخلال العامين الأخيرين، عرف الاقتصاد نمواً سريعاً من دون أي زيادة هامة في نسبة التباين⁽²⁾. وبين عامي 1990 و2008، كان معدل النمو السنوي يتراوح بين 6 و7 في المائة⁽³⁾. ومن المحتمل أن تتحقق الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالحد من الفقر، وتخفيض معدل وفيات الأطفال، ومنع انتشار الملاريا والسلّ. وبفضل عمل حوالي 80 في المائة من السكان في القطاع الزراعي⁽³⁾، توصل البلد أخيراً إلى الاكتفاء الذاتي في ما يتعلق بالأرز.
- 2- وبالرغم من هذه الإنجازات، ما زال البلد بعيداً⁽⁴⁾ عن تحقيق الهدف 1 من الأهداف الإنمائية للألفية المتعلق بالجوع⁽⁵⁾، وبشكل أوسع سوء التغذية، وهو يواجه نسب عالية من الهزال، والتقرم، والنقص في المغذيات الدقيقة.
- 3- وتبلغ نسبة الهزال الوطنية لدى الأطفال دون الخامسة، 6 في المائة⁽⁶⁾، وهي نسبة لا تنذر بالخطر بحد ذاتها. غير أن الهزال بلغ مستويات طارئة في بعض المواقع وبأوقات محددة. ففي 2010، بلغت نسبة سوء التغذية الحاد الشامل في محافظة أتابو 19 في المائة، وهي نسبة تفوق عتبة "الحرج" البالغة 15 في المائة التي حددتها منظمة الصحة العالمية. في محافظتي سارقفان وسفاناخت، تخطت عتبة "الخطر" البالغة 10 في المائة.
- 4- وأصبحت جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية بلداً مستقراً سياسياً الآن، لكن الكوارث الطبيعية غالباً ما تتسبب بالأزمات: حيث تعود الفيضانات، والعواصف، والجفاف التي حصلت في السنوات الأخيرة بشكل جزئي إلى التغيير المناخي. وشهد نهر المكونغ والطرق المائية الجبلية فيضانات خطيرة في عام 2008؛ وضرب تيفون كتسانا البلد في عام 2009؛ وأثر الجفاف على الحصاد في عام 2010. وتؤدي هذه الكوارث الطبيعية إلى أضرار كبيرة بالمحاصيل، وعندما تحصل بالتزامن مع أعباء ناتجة عن نسبة عالية من الأمراض وآفات المحاصيل، فيمكن أن تؤثر سلباً على التغذية.
- 5- ويبلغ المعدل الوطني لانتشار التقرم 40 في المائة، وهي نسبة "خطيرة" بحسب معايير منظمة الصحة العالمية. وترتفع هذه النسبة لدى سكان المرتفعات، بحيث تتخطى أحياناً 60 في المائة⁽⁷⁾ وينتج التقرم بشكل أساسي عن الأغذية غير الملائمة، والممارسات الصحية السيئة، والأمراض المتعلقة بالنظافة الصحية السيئة والصرف الصحي السيئ، ولاسيما خلال فترة الألف يوم الأولى الممتدة من الحمل حتى بلوغ الأطفال 23 شهراً⁽⁸⁾؛ ولا يتمكن أكثر من نصف الأطفال في المناطق الريفية من بلوغ كامل قدرتهم الجسدية أو العقلية. ومن المقدر أن يكون التقرم قد أدى بين 2005 و2010 إلى خسارة في الإنتاجية بقيمة 166 مليون دولار أمريكي⁽⁹⁾.
- 6- وتتعلق الأسباب الأساسية للتقرم بالعناصر الثقافية والتربوية والجغرافية التي تحدّ من معرفة الأشخاص أو قدرتهم على تناول غذاء سليم أو حماية صحتهم. وتتمتع جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية بإحدى أكثر المجموعات السكانية تنوعاً

(2) يساوي معامل جيني 0.37.

(3) البرنامج الإنمائي للأمم المتحدة. 2009. تقرير التنمية البشرية الوطنية عمالة وسبل العيش. فينيتيان.

(4) اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لآسيا والمحيط الهادئ/مصرف التنمية الآسيوي/البرنامج الإنمائي للأمم المتحدة. 2010. الطرق إلى 2015: أولويات الأهداف الإنمائية للألفية في آسيا والمحيط الهادئ 2010/2011. متاح على الموقع: http://content.undp.org/go/cms-service/stream/asset/?asset_id=2784969.

(5) الغاية 1 جيم - تخفيض نسبة السكان الذين يعانون من الجوع إلى النصف في الفترة ما بين 1990 و2015.

(6) وزارة الصحة. 2009. الاستراتيجية الوطنية للتغذية وخطة العمل. فينيتيان.

(7) برنامج الأغذية العالمي. 2007. التقدير الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع، جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية. فينيتيان.

(8) في دراسة أجريت في عام 2010، كان 43 بالمائة من الأطفال مريضين خلال الأسبوعين الأخيرين. المعهد الوطني للصحة العامة: 2010. التقدير الغذائي في 2008-2009 للمحافظات المتضررة من الفيضانات وتيفون كتسانا في جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية. فينيتيان.

(9) اقتبس على مدونة الأمم المتحدة لجمهورية لاو الديمقراطية الشعبية: <http://www.unlao.org/Blog/?tab=national+science+council>

في العالم، مع وجود 49 مجموعة إثنية معترف بها رسمياً وأكثر من 200 لغة. وفي حين أن هذا التنوع يشكل نقطة قوة، غالباً ما يُترجم الاختلاف الثقافي بآراء حول ممارسات العناية والأغذية الملائمة غير السليمة غذائياً. وعلى سبيل المثال، تعتبر بعض المجموعات أن النساء لا يجب أن يتناولن إلا الأغذية البيضاء كالأرز والملح بعد الولادة، أو أنه من الملائم إطعام الرضع الأرز الممضوغ،⁽¹⁰⁾ أو أن الأمراض سببها الأرواح الشريرة.

7- ويحدّد نقص التعليم من معارف عدد كبير من الأشخاص ومن قدرتهم على معالجة التفزّم، بالإضافة إلى الحدّ من فرص سبل العيش والموارد للوصول إلى الأغذية والعناية الصحية. ولم يتخط أكثر من 50 في المائة من رؤساء الأسر مرحلة التعليم الابتدائي.⁽⁵⁾ وتميل الأقليات الإثنية إلى التمتع بمستوى علمي أدنى من مستوى مجموعة لاو تاي التي تشكل الأغلبية. وفي المجموعة الإثنية التيبينية الصينية، حيث أعلى نسبة من التفزّم، تبلغ نسبة الذين لم يحصلوا على أي تعليم 66 في المائة بين رؤساء الأسر و89 في المائة من الزوجات. وتتراوح نسبة التسجيل في التعليم الابتدائي لدى البنات في المناطق الريفية بين 49 و72 في المائة؛ أما نسبة إكمال المرحلة الابتدائية، فتبلغ 62 في المائة. وتصل نسبة التسرب إلى 17 في المائة في بعض المناطق، مما يشكل تحدياً إضافياً. وحوالي ثلث الأطفال في الثانية عشرة من العمر الذين لم يكملوا الدراسة بعد الصف الخامس الابتدائي ذكروا أن الأعباء المادية هي التي تشكل العائق الأساسي أمام متابعة دراستهم.⁽¹¹⁾

8- ويمكن تقسيم أراضي البلد إلى منطقتين: الأراضي المنخفضة الخصبة والمنتجة لفائض من الأغذية بمحاذاة نهر الميكونغ، والأراضي المرتفعة النائية حيث يسكن 70 في المائة من السكان في قرى مبعثرة. وفي المناطق المنتجة للفائض من الأغذية، تنعم الأسر بكميات ملائمة من الأرز، لكنها لا تتمتع بالضرورة بالمعارف أو الدخل المناسب لتحسين نوعية غذائهم. أما في المناطق التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي، فيضاف إلى الغذاء غير الملائم الذخائر غير المتفجرة من حرب الهند الصينية الثانية. وتشكل جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية أكثر دولة في معدل الإصابة بالقنابل في العالم بالنسبة للشخص الواحد، مع تلوّث ثلثي أرضها، ولاسيما في المنطقة الجبلية الشرقية. ويحدّد هذا الوضع من إنتاج المحاصيل، وتربية الحيوانات، وأنشطة سبل عيش أخرى.

9- وأكثر من 40 في المائة من الأطفال دون الخامسة و63 في المائة من الأطفال دون السنتين يعانون من فقر الدم الناجم عن نقص الحديد،⁽¹²⁾ مما يشكل مشكلة خطيرة متعلقة بالصحة العامة. حوالي 45 في المائة من الأطفال دون الخامسة و23 في المائة من النساء بين 12 و49 سنة يعانين من نقص في الفيتامين "أ"، وتعاني نسبة من السكان تصل إلى 20 في المائة في بعض المناطق من نقص في اليود. ويساهم هذا النقص في المغذيات الدقيقة في التفزّم والهزال لدى الأطفال، وقد يؤدي إلى مشاكل متعلقة بالنمو الحركي والمعرفي، والبصر، والمناعة، والقدرات العقلية.

10- وتساهم قلة تنوع النظام الغذائي في النقص في المغذيات الدقيقة. ويتألف الغذاء الأساسي من الأرز الغروي، وليس هناك إلا استهلاك محدود للحوم والدهون ومنتجات الألبان.⁽⁷⁾ وقد لا تتناول الأسر الفقيرة اللحوم – وهي تشكل مصدراً مهماً للحديد – إلا مرة أو مرتين في الشهر.⁽¹⁰⁾ وباتت الخضار تُستهلك أكثر، إلا أنها ليست متوفرة إلا بشكل فصلي. أما الدهون، التي هي ضرورية لامتصاص المغذيات الدقيقة، فهي متوفرة في وجبات بعض المجموعات الإثنية مرة واحدة في الأسبوع فقط.

11- وكانت الحكومة تربط سابقاً بين انعدام الأمن الغذائي وإنتاج الأرز. غير أنها نتيجة جهود الدعوة التي قام بها البرنامج والجهات المعنية الأخرى، باتت تعطي الأولوية للتغذية وطوّرت سياسات لمعالجة نقص التغذية. وتشكل خطة

Holmes, W., Hoy, D., Lockley, A., Tammavongxay, K., Bounnaphol, S., Xeuatvongsa, A. and Toole, M. 2007. (10) Influences on maternal and child nutrition in the highlands of northern Laos. *Asia Pac. J. Clin. Nutr.*, 16(3): 537-545.

(11) حكومة جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية والأمم المتحدة. 2008. تقرير مرحلي عن تنمية الألفية. فيينتيان.

(12) وزارة الصحة. 2009. استراتيجيّة التغذية الوطنيّة وخطة العمل. فيينتيان.

التنمية الاجتماعية والاقتصادية الوطنية السابعة (2011-2015) المستند الأساسي الذي يرسم الخطوط العريضة لأولويات الحكومة في مجال التنمية. وهي تحتوي على قسم حول الصحة والتغذية، وتعطي أهدافاً واضحة لتخفيض نقص التغذية بحلول 2015. وتقدم سياسة التغذية الوطنية واستراتيجية التغذية الوطنية وخطة العمل (2010-2015) إطاراً للأنشطة التغذوية. غير أن الحكومة طلبت مساعدة المنظمات الدولية في تطبيقها.

12- ويساهم فريق الأمم المتحدة القطري في الأنشطة التغذوية لدعم جهود الحكومة. كما ويركز إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية على التغذية أيضاً (2012-2015). فجمهورية لاو الديمقراطية الشعبية تحوي أحد المشروعين النموذجيين الوحيديين في العالم لشراكة ريتش [شراكة للقضاء على الجوع بين الأطفال] بين الحكومة ووكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص والمجتمع المدني لمكافحة سوء التغذية عند الأطفال.

التعاون السابق والدروس المستفادة

13- باشر البرنامج العمل في جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية في عام 2000، وشكلت خبراته منذ ذلك الحين أساساً لتطور هذا البرنامج القطري. وفي السنوات الخمس الأخيرة، نفذ البرنامج عملية ممتدة للإغاثة والإنعاش، ومشروعاً للغذاء مقابل العمل، ومشروعاً للتغذية المدرسية.

14- ووجد استعراض منتصف المدة للعملية الممتدة للإغاثة والإنعاش أن الأنشطة كانت "مفيدة وتستجيب بشكل عام لاحتياجات أكثر الأشخاص ضعفاً"⁽¹³⁾. غير أنه يمكن القيام بالمزيد لمعالجة سوء التغذية نظراً لمستويات التزم العالية، بما في ذلك تعزيز تنوع النظام الغذائي، وتقديم التغذية والتدريب الصحي القائمين على المجتمعات المحلية، والتركيز بشكل أكبر على الخطط الزراعية. كما أن المراجعة طلبت أيضاً سلة أغذية أكثر توازناً من الناحية التغذوية.

15- وكان لتقييمات مشروع الغذاء مقابل العمل سجل مختلط للنتائج. إذ اعتبر الاستهداف نقطة ضعف، حيث يقع عدد كبير من القرى المستهدفة بالقرب من المدن بدلاً من أن تتواجد في المناطق الريفية التي تعاني أكثر من انعدام الأمن الغذائي. كما اعتبرت جهود إنشاء الأصول المرتبطة بإنشاء أو إعادة إصلاح طرق الوصول وتوسيع حقول الأرز فعالة في تعزيز الأمن الغذائي، في حين أن برك الأسماك وزراعة الأشجار والأنشطة الأخرى كانت أقل فعالية. وأظهر المشروع النموذجي للتحويلات النقدية كآلية تسليم قابلة للتوسيع.

16- وأوصى استعراض مشروع التغذية المدرسية أجري في عام 2009 بتخفيض حجم الحصص الغذائية المنزلية بهدف تماشي أنشطة البرنامج مع خطط الحكومة لبرنامج وطني بكلفة ميسورة.

17- وفي عام 2009، أجرى البرنامج تقييماً للحافظة القطرية⁽¹⁴⁾ لجميع الأنشطة على أساس المشاورات وأصحاب المصلحة. وأعرب التقرير عن القلق حول تجزئة الأنشطة وهيكلية التنفيذ، وأكد على أهمية إنشاء هدف موحد لعمل البرنامج في البلد. كما ألقى الضوء على الحاجة إلى العمل مع الشركاء على تزويد المدخلات التقنية وقيمة أخذ الاعتبارات الإثنائية بالحسبان في تصميم البرنامج. وأوصى المقيّمون بالحفاظ على القيادة في تحليل الجوع، وتطوير نظام متين للرصد والتقييم وإنشاء نموذج تمويل مستدام.

WFP country office. 2008. Mid-term review of PRRO 10566.0 "Assistance to Food-Insecure Households affected by Multiple Livelihood Shocks". Vientiane.

⁽¹⁴⁾ تقرير موجز عن تقييم الحافظة القطرية لجمهورية لاو الديمقراطية الشعبية (WFP/EB.2/2009/6-F).

التركيز الاستراتيجي للبرنامج القطري

- 18- استناداً إلى المشاورات مع الحكومة والدروس المستفادة من التدخلات السابقة، تركز استراتيجية البرنامج القطرية 2011-2015 على تخفيض نقص التغذية وأثرها على النمو الفردي والوطني. وتماشياً مع خطة التنمية الاجتماعية والاقتصادية الوطنية 2011-2015 وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية 2012-2015، فإن الأولويات هي: (1) منع الهزال وتخفيضه؛ (2) تخفيض التقزم؛ (3) معالجة النقص في المغذيات الدقيقة.
- 19- وتعالج هذه الأولويات وأهداف البرنامج الاستراتيجية 2 و4 و5 من خلال مكونات البرنامج القطري الخمسة:
- المكوّن 1 – الاستعداد للطوارئ والاستجابة لها (هدف استراتيجي)؛
- المكوّن 2 – صحة وتغذية الأم والطفل (الهدف الاستراتيجي 4)؛
- المكوّن 3 – الوجبات المدرسية (الهدف الاستراتيجي 4)؛
- المكوّن 4 – مبادرات سبل العيش من أجل التغذية (الهدفان الاستراتيجيان 4 و5)؛
- المكوّن 5 – تقوية الأغذية وتسويقها (الهدف الاستراتيجي 4).
- 20- ويساهم المكوّن 1 في الجهود الشاملة لمنع الهزال؛ وتساعد المكوّنات 2 و3 و4 على تخفيف التقزم؛ ويركز المكوّن 5 على تخفيض النقص في المغذيات الدقيقة.
- 21- وفي إطار المكونات 2 و3 و4، سيعتمد البرنامج نهجاً متكاملًا لمعالجة نقص التغذية من خلال خمس خطوات لضمان امتلاك المستفيدين المعرفة والقدرة على تخفيف التقزم: (1) تحليل المشاكل؛ (2) التوعية؛ (3) التوعية التغذوية؛ (4) اتخاذ التدابير؛ (5) المتابعة والاحتفال بالإنجاز.
- 22- **تحليل المشاكل.** سيجري البرنامج تقييمات لتحديد مستويات التقزم والأسباب الأساسية في كل منطقة مستهدفة من خلال تحليل هشاشة الأوضاع وأدوات رسم الخرائط واعتماد مقاربات المشاركة، مع الأخذ في الاعتبار السياقات المختلفة والفوارق الثقافية بين المجموعات الإثنية.
- 23- **التوعية.** بعد تحديد نطاق المشكلة، سيقوم البرنامج مع شركائه بتوعية المجتمعات المحلية حول المسألة وأثارها. ستتضمن حملة التوعية الأغاني والشعارات ومناصري المجتمعات المحلية والبرامج الإذاعية والرقص.
- 24- **التوعية التغذوية.** بعد التوعية حول التقزم، سيتم توفير التوعية التغذوية من خلال رزمة "تغذية المستقبل" التابعة للبرنامج⁽¹⁵⁾ وستكون التوعية التغذوية مصممة بحسب احتياجات كل مجموعة إثنية وستقدّم باللغات المحلية من قبل وزارة الصحة وموظفي المنظمات غير الحكومية.
- 25- **اتخاذ التدابير.** بعد أن تصبح المجتمعات المحلية على دراية بمشاكل التغذية، سوف ينفذ البرنامج أنشطة صممت لمساعدتها على تحسين التغذية. تشمل هذه الأنشطة التدخلات الخاصة ببرنامج صحة وتغذية الأم والطفل والوجبات المدرسية ومبادرات سبل العيش التي تساهم في تحسين التغذية (انظر مكونات 2 و3 و4 أدناه).

⁽¹⁵⁾ سينظر البرنامج أيضاً في إمكانية تقديم دروات تدريبية دروس حول الجوع على المستوى الجامعي.

- 26- **المتابعة والاحتفال.** ستشارك المجتمعات المحلية في الأنشطة، وسيتابعها البرنامج للاحتفال بالنجاحات وتعديل البرامج لمعالجة نقاط الضعف. وسيتم رصد النمو بانتظام، فنظام الرصد والتقييم سيضمن الفعالية. كما ستمنح جوائز للمجتمعات المحلية التي نجحت في الحد من نقص التغذية.
- 27- سوف تتركز الأنشطة في المحافظات الست لوانغ نامئا، أودومكساي ولوانغ برابانغ في الشمال، وسارافان وسيكونغ وأتابو في الجنوب.⁽¹⁶⁾ وقد تم اختيار هذه المحافظات على أساس: (1) مستويات عالية من النقرم، ونقص المغذيات الدقيقة وفي بعض الحالات الهزال؛ (2) موقع المقاطعات ذات الأولوية الحكومية؛ (3) الحاجة إلى تركيز الأنشطة لتحقيق أثر أكبر.

المكوّن 1 – الاستعداد للطوارئ والاستجابة لها

- 28- مع زيادة في الكوارث الطبيعية التي تعزى جزئياً إلى تغير المناخ، فإن البلاد لا تزال تواجه حالات الطوارئ. وسيقوم البرنامج بالاستجابة مباشرة من خلال عمليات الطوارئ. ومع ذلك، فإن جهود تنمية القدرات ستعزز قدرة الحكومة على التصدي لحالات الطوارئ على نطاق صغير.
- 29- وقد اتخذت الحكومة خطوات هامة لتعزيز قدرتها على الاستجابة للكوارث من خلال إنشاء مكتب وطني لإدارة الكوارث والمشاركة في رئاسة اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات للاستجابة الإنسانية. ومع ذلك، فقد أشارت أيضاً إلى أن قدرتها على التأهب لحالات الطوارئ والاستجابة بحاجة إلى التعزيز. وسيقوم البرنامج بتقديم التدريب والدعم التقني الشامل لتعزيز قدرة الحكومة على تحديد والتخطيط والاستجابة لحالات الطوارئ.⁽¹⁷⁾
- 30- وسوف يقوم البرنامج بالتنسيق مع سائر وكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية الدولية، بما في ذلك برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، ومنظمة الصحة العالمية، ومنظمة أوكسفام، ومنظمة RedR International. بحلول نهاية البرنامج القطري، من المتوقع أن يتم التعامل مع معظم الكوارث التي تؤثر على أقل من 5 000 شخص من قبل الحكومة، بالتعاون مع المنظمات غير الحكومية إذا لزم الأمر.

المكوّن 2 – صحة وتغذية الأم والطفل (الهدف الاستراتيجي 4)؛

- 31- تستهدف أنشطة برنامج صحة وتغذية الأم والطفل النساء الحوامل والمرضعات وأطفالهن لضمان حصولهم على المواد الغذائية والرعاية المطلوبة خلال فترة الألف يوم الحرجة الممتدة من الحمل إلى 23 شهراً من العمر، عندما يحدث النقرم بشكل رئيسي. وسيتم، بالتعاون مع وزارة الصحة، تقديم حصة من الأرز وغذاء Nutributter® للنساء الحوامل والمرضعات. وستكون الحصة بمثابة حافز للأمهات لإجراء فحوصات ما قبل وما بعد الولادة، وكذلك لتلبية الاحتياجات من السعرات الحرارية والمغذيات الدقيقة. وبالنسبة للأطفال الذي تتراوح أعمارهم بين 6 و23 شهراً، سوف يتم تسليم المواد الغذائية الجاهزة للاستخدام مثل Plumpy'doz® من قبل الفرق الصحية في القرى شهرياً.
- 32- وفي كثير من المناطق، ستشكل هذه الأنشطة جزءاً من برامج صحة وتغذية الأم والطفل المشتركة مع اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للسكان ووزارة الصحة. وسيقوم البرنامج بتسليم أنشطة برامج صحة وتغذية الأم والطفل تدريجياً إلى وزارة الصحة استناداً إلى سياسة برامج صحة وتغذية الأم والطفل القائمة وثلاثة معايير إضافية: (1) النتائج الظاهرة في الحد من النقرم؛ (2) أموال الحكومة الملتزمة والأغذية المنتجة محلياً والجاهزة للاستخدام ذات التكلفة المنخفضة (انظر المكوّن 5)؛ (3) تنمية قدرات موظفي الحكومة من خلال التدريب والخبرة العملية.

(16) وسيتم أيضاً تنفيذ أنشطة الشراء من أجل التقدم في أجزاء من المحافظات الوسطى الثلاث: بوليخسماي، وخاموان، وسافانخت. في نهاية المطاف سينتهي النشاط الحالي للوجبات المدرسية في فرنغسالي في الشمال عندما يركز البرنامج جهوده. إن مجالات التركيز عرضة للتغيير على أساس اتفاقات مع الحكومة.

(17) يشمل ذلك التدريب على المعالجة المتكاملة لسوء التغذية الحاد.

المكوّن 3 – الوجبات المدرسية

- 33- إن التدخلات التغذوية للأطفال في سن الدراسة تهدف إلى كسر حلقة نقص التغذية بين الأجيال. وسيقوم البرنامج بالجمع بين وجبة خفيفة في منتصف الصباح للأطفال من سن سنتين إلى خمس سنوات والطلاب في المدارس الابتدائية والرسائل المتصلة بالتغذية. وسوف يكون هناك أيضا حصص ورزم معلومات حول التغذية للطلاب المقيمين غير الرسميين⁽¹⁸⁾ في المدارس الابتدائية والثانوية. وستعمل هذه الرزم، الموجهة خصيصا إلى الفتيات والأقليات الإثنية، على: (1) تعزيز الالتحاق والحضور في المدارس التي تتلقى المساعدة؛ (2) خفض التقرم لدى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم من سنتين إلى الخمس سنوات من خلال تلبية احتياجاتهم الفورية المتعلقة بالطاقة والفيتامينات والمعادن؛⁽¹⁹⁾ (3) تمكين الطلاب من الوصول إلى المعرفة ووسائل منع التقرم لدى أطفالهم في المستقبل (الأثر الطويل الأجل).⁽²⁰⁾
- 34- وتمّ التخطيط لتسليم برنامج الوجبات المدرسية الذي تقوده الحكومة بالتعاون مع وزارة التربية، والبنك الدولي واليونيسف، وقد حصلت الحكومة على تمويل من مبادرة المسار السريع للتعليم التابعة للبنك الدولي. وسيتم الانتهاء من الخطوات الأولى، والتي تشمل إطلاق برنامج تغذية مدرسية محلي، بحلول عام 2012. وسوف يدعم البرنامج وزارة التربية في تحديد الموظفين المؤهلين لقيادة البرنامج وتكون بمثابة موارد أثناء التنفيذ. وعندما تستلم الحكومة مكوّن الوجبات المدرسية في بعض المقاطعات، وسيوسّع البرنامج نطاق الأنشطة إلى مناطق أخرى. وستعتمد سرعة النقل على استعراضات منتظمة لكل من: (1) قدرات الحكومة في اللوجستية والمشتريات والبرمجة؛ (2) تأثير التسليم على التحاق الطلاب؛ (3) الشفافية في التنفيذ.

المكوّن 4 – مبادرات سبل العيش من أجل التغذية

- 35- سيقوم البرنامج بتحديد مبادرات سبل العيش المتصلة بالتغذية للأسر في المجتمعات حيث يجري تنفيذ المكونات الأخرى. في المناطق التي لديها فائض في الأرز، سيتم تنفيذ أنشطة الشراء من أجل التقدم لخلق سلاسل القيمة التي تعزز القيمة الغذائية للإنتاج. وسيقوم أصحاب الحيازات الصغيرة بزراعة الأغذية المقاومة حيويًا وغيرها من الأغذية المغذية، وإقامة روابط مع المصنعين (انظر المكوّن 5)، والوصول إلى الأسواق. وبزيادة الدخل وزيادة الوعي حول التغذية الجيدة، ستصبح الأسر أكثر قدرة على تلبية الاحتياجات الغذائية لأطفالها.
- 36- وفي المناطق التي تعاني من العجز الغذائي، سيعتمد البرنامج على المكوّن 2 من خلال إعداد أنشطة كسب العيش للمجتمعات التي تواجه انعدام الأمن الغذائي الخطير على المدى القصير. وتشتمل الأنشطة التي تعالج مشاكل تغذية محددة مثل انعدام التنوع الغذائي، وانخفاض استهلاك البروتين، وعدم الوصول إلى الأسواق، والأمراض على زراعة الخضار، وتربية الدواجن، وطرق الوصول، ومشاريع الصرف الصحي.⁽²¹⁾ وستتلقى المجتمعات المحلية إما الحصص الغذائية أو التحويلات النقدية بحسب الوصول إلى الأسواق، والأداء، وتوافر الأغذية المغذية.⁽²²⁾ ستنفذ برامج الغذاء مقابل العمل والنقد مقابل العمل خلال موسم الجفاف الممتد من يناير/كانون الثاني إلى مارس/آذار وموسم الأمطار الممتد من أبريل/نيسان إلى سبتمبر/أيلول في القرى ذات معدلات التقرم العالية. وستكون المشاركة طوعية تقوم على الاستهداف الذاتي على مستوى القرية.⁽²³⁾

(18) التلاميذ المقيمون هم التلاميذ الذين يعيشون في المهاجر غير الرسمية في المدارس بعيداً عن المنزل.

(19) يشمل ذلك تخفيض النقص في المغذيات الدقيقة، ك فقر الدم

(20) للحصول على ملخص عن الدلائل، انظر: برنامج الأغذية العالمي، 2006. سلسلة الجوع في العالم 2006: الجوع والتعلم. روما.

(21) يجب أن تحسّن الأنشطة نوعية وكمية النظام الغذائي للمستفيدين بحسب معدل استهلاك الأغذية

(22) أظهر تقييم مشروع البرنامج النموذجي النقدي انه تمّ إنفاق المال على اللحوم والأسماك، التي تشكل مصدراً جيداً للمغذيات.

(23) تختار حكومة المحافظة أحياناً أسر معينة للمشاركة على أساس "فئات الثروة" التي تُقيّم بحسب الأصول التي تملكها الأسر كالأرض أو الماشية.

37- وستشمل مبادرة الشراء من أجل التقدم منظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة، والمنظمات مثل منظمة التنمية في هولندا والرابطة السويسرية للتنمية والتعاون "Helvetas"، ووزارة الزراعة والغابات. ومن المتوقع أن تكون المبادرة مكتفية ذاتياً نظراً لنهجها الموجه نحو السوق. وفي المناطق ذات العجز الغذائي، ستبني المبادرة على الشراكات مع المشاريع الحكومية التي يدعمها الصندوق الدولي للتنمية الزراعية. وسيعزز التخطيط والتنفيذ المشترك قدرة السلطات المحلية لقيادة هذه الجهود. وستشمل معايير التسليم تقييم ما يلي: (1) مهارات وقدرات الحكومة؛ (2) مخصصات الميزانية أو مصادر التمويل الأخرى؛ (3) نتائج البرنامج المثبتة.

المكوّن 5 – تقوية الأغذية وتسويقها

38- هناك ثلاثة تدخلات رئيسية لمعالجة النقص في المغذيات الدقيقة: المكملات الغذائية، وتنويع النظام الغذائي، وتقوية الأغذية. وأنشأت وزارة الصحة برامج التغذية التكميلية لفيتامين ألف والحديد بدعم من اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية. ومع ذلك، لا تزال مستويات نقص الفيتامينات مرتفعة بشكل غير مقبول، مما يشير إلى الحاجة إلى اتباع نهج متكامل. وستعالج مبادرات سبل العيش من أجل التغذية في إطار المكوّن 4 تنويع النظام الغذائي كجزء من جهد أوسع للحد من التفرغ.

39- وسيشكل المكوّن 5 تكملة لهذه الجهود من خلال التركيز على تطوير المنتجات والروابط مع السوق. وتشمل الإمكانيات المتاحة للمنتجات المقاومة ما يلي: (1) زيوت النباتات الصالحة للأكل مثل فول الصويا؛ (2) الشعيرية؛ (3) الأغذية الجاهزة للاستخدام المرتكزة على الدهون والمنخفضة التكلفة. وسوف يدعم البرنامج دراسات الجدوى لهذه الإمكانيات بالإضافة إلى توفير الدعم التقني والمعدات اللازمة للخيارات الواعدة بالتعاون مع القطاع الخاص، والحكومة، والمنظمات الدولية ذات الخبرة في حالات نقص المغذيات الدقيقة.

40- وسيساعد البرنامج أيضاً على ربط هذه المنتجات بالأسواق. ويمكن الاستفادة من الأرز المعزز حيويًا والزيت الصالح للأكل والمنتجات الغذائية الخاصة في البرنامج القطري وتدخلات الإغاثة. وقد تولد حملات التوعية التغذوية والتثقيف التغذوي الطلب على هذه المنتجات في البلد وعلى مستوى الإقليم.

41- وسوف يقدم البرنامج المساعدة الغذائية إلى 751 000 مستفيد (انظر الجدول 1). وسيتم دمج الأنشطة الرامية إلى تحقيق أقصى قدر من التعاون والتأثير.

الجدول 1: المستفيدون بحسب المكوّن ⁽²⁴⁾			
المجموع	نساء/فتيات	رجال/فتيان	
-	-	-	المكوّن الأول - الاستعداد للطوارئ والاستجابة لها
153 625	108 085	45 540	المكوّن الثاني - صحة وتغذية الأم والطفل
391 870	193 949	197 921	المكوّن الثالث - الوجبات المدرسية
205 019	102 848	102 171	المكوّن الرابع - مبادرات سبل العيش من أجل التغذية*
-	-	-	المكوّن الخامس - تقوية الأغذية وتسويقها
750 514	404 882	345 632	المجموع**

* قد يتلقى حوالي 48 000 مستفيد النقود أو القسائم في إطار المكوّن 4.

** تمّ تعديل العدد الإجمالي للمستفيدين لتجنب العد المزدوج.

(24) لا يشمل الجدول 1 إلا المستفيدين الذين يتلقون المساعدة الغذائية. وستعود المساعدات غير الغذائية التي يقدمها البرنامج بالفائدة على 1 950 شخصاً آخر في إطار المكوّن 1 إضافة إلى 127 000 شخص في إطار المكوّن 5.

42- تمّ تصميم الحصص على أساس الاحتياجات الغذائية للمستفيدين المستهدفين، والأفضليات الثقافية، والتوجيهات من وزارتي الصحة والتعليم. وإذا تبين أن التحويلات النقدية مناسبة، فسيتمّ تعيين قيمتها عند نسبة 80 في المائة من معدل الأجر اليومي.

الجدول 2: الحصّة الغذائية/التحويل النقدي بحسب المكوّن (غرام/شخص/يوم)						
المكوّن 4		المكوّن 3		المكوّن 2		
مبادرات سبل العيش من أجل التغذية		الوجبات المدرسية		صحة وتغذية الأم والطفل		
النقد مقابل العمل*	الغذاء مقابل العمل*	الحصص المقدمة للتلاميذ الخارجيين ⁽²⁵⁾	وجبة خفيفة في منتصف الصباح	النساء الحوامل والمرضعات*	الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا	
-	-	80	80	-	-	خليط الذرة والصويا
-	45	15	15	-	-	الزيت النباتي
-	-	15	15	-	-	السكر
-	583.3	120	-	388.9	-	الأرز الغروي
-	-	-	-	-	46.3	Plumpy'doz®
-	-	-	-	20	-	Nutributter®
2.5	-	-	-	-	-	النقد (بالدولار الأمريكي)
-	628.3	230	110	408.9	46.3	المجموع
-	2 497	929	497	1 508	247	مجموع السعرات الحرارية/اليوم
-	6.5	19.4	11.6	8	9.5	نسبة السعرات الحرارية من البروتين
-	17.3	37.2	35.9	6.0	58.0	نسبة السعرات الحرارية من الدهون
30	30	166	166	180	360	عدد أيام التغذية

* الحصص الغذائية أو التحويل النقدي للأسر، محسوبة على أساس متوسط حجم أسرة مؤلفة من ستة أشخاص.

⁽²⁵⁾ من المتوقع أن يوفر الوالدين الأغذية الأخرى أو النقود لشراء الأغذية

43- تبلغ الاحتياجات الغذائية الإجمالية 37 140 طناً مترياً (انظر الجدول 3).

الجدول 3: مجموع المتطلبات من الأغذية/النقد بحسب المكوّن (طن متري)					
المجموع	المكون 4: مبادرات سبل العيش من أجل التغذية		المكون 3: الوجبات المدرسية	المكون 2: صحة وتغذية الأم والطفل	نوع السلعة/ النقد والقسائم
	النقد مقابل العمل	الغذاء مقابل العمل			
10 238	-	-	10 238	-	خليط الذرة والصويا
2 508	-	588	1 920	-	الزيت النباتي
1 920	-	-	1 920	-	السكر
19 896	-	7 631	7 858	4 407	الأرز الغروي
2 351	-	-	-	2 351	Plumpy' doz®
227	-	-	-	227	Nutributter®
37 140	-	8 219	21 936	6 985	مجموع المتطلبات من الأغذية
1 197 433	1 197 433	-	-	-	النقد (بالدولار الأمريكي)
100	-	22	59	19	النسبة المئوية من مجموع المتطلبات

إدارة البرنامج ورصده وتقييمه

44- الإدارة. ستقوم السلطات المحلية والوطنية بتوجيه التدخلات. وسيدير البرنامج الأنشطة من مكتبه القطري في فيننجان وستة مكاتب فرعية من خلال شبكة لوجستية تتضمن مستودع مركزي في العاصمة ومستودعات إقليمية في أودومكساي وسارافان. وسيطور البرنامج خبرة موظفيه في المجالات التالية: (1) التغذية وتقوية الأغذية؛ (2) تسليم المسؤوليات وتنمية القدرات؛ (3) برمجة النقود والقسائم. وإذا كان ذلك مناسباً، سيتم توزيع التحويلات النقدية عبر نظام البريد؛ وسيتم النظر في استهداف المجتمعات المحلية القريبة من مراكز المقاطعات أو الخدمات المصرفية في القرى. وسيتم التخفيف من مخاطر الفساد والتضخم وفشل السوق من خلال رصد السوق والبرامج.

45- الرصد والتقييم. سيتم تطبيق نهج الإدارة المستند إلى النتائج لتحديد خط الأساس لمؤشرات الحصائل وقياس أثر البرنامج. وستجري الحكومة استقصاءات خط الأساس بدعم من البرنامج. وسوف يتم إدخال مخرجات وحصائل البيانات في قاعدة بيانات لإدارة وتقديم التقارير. وسيتم إجراء تقييم منتصف المدة والتقييم النهائي للبرنامج القطري. وسيكون تقييم منتصف المدة نوعياً، مع تحديد الدروس المستفادة لتحسين البرنامج. في حين سيكون التقييم النهائي تقييماً للأداء العام. وسيتم تنسيق جهود البرنامج بالرصد والتقييم مع سائر وكالات الأمم المتحدة وسيساهم ذلك في تقديم التقارير عن إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية.

46- تعبئة الموارد. سيسعى البرنامج إلى تأمين التمويل المتعدد السنوات من الجهات المانحة، ولاسيما تلك التي أعربت عن اهتمامها في مكونات معينة. وسيتم أيضاً تشجيع مساهمات الحكومة في البرنامج القطري 200242، بما في ذلك مبادرة المسار السريع للوجبات المدرسية التابعة للبنك الدولي. كما أنه سيتم الاتصال بالجهات المانحة من خلال المبادرات المشتركة للأمم المتحدة مثل شراكة ريتش.

الملحق الأول – ألف

موجز الميزانية (بالدولار الأمريكي)						
المجموع	المكون 5	المكون 4	المكون 3	المكون 2	المكون 1	
37 140	-	8 218	21 937	6 985	-	الأغذية (طن متري) ⁽¹⁾
36 935 488	-	6 783 731	16 549 841	13 601 916	-	الأغذية
1 197 433	-	1 197 433	-	-	-	التحويلات النقدية
38 132 921	-	7 981 164	16 549 841	13 601 916	-	المجموع بحسب المكون
1 635 760						النقل الخارجي
6 017 422						النقل البري والتخزين والمناولة (المجموع)
162.02						النقل البري والتخزين والمناولة (للطن المتري)
7 970 335						تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
53 756 438						مجموع تكاليف التشغيل المباشرة
10 678 705						تكاليف الدعم المباشرة ⁽²⁾
4 510 460						تكاليف الدعم غير المباشرة (7 في المائة) ⁽³⁾
68 945 603						مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

⁽¹⁾ هذه سلة أغذية افتراضية تستخدم لأغراض الميزانية والموافقة. ويمكن أن تتباين محتوياتها.

⁽²⁾ رقم إشاري لأغراض الإحاطة والعلم. ويجري استعراض مخصصات تكاليف الدعم المباشر سنوياً.

⁽³⁾ يجوز للمجلس التنفيذي تعديل تكاليف الدعم غير المباشر أثناء المشروع.

الملحق الأول – باء

متطلبات الدعم المباشر (بالدولار الأمريكي)	
الموظفون والتكاليف المرتبطة بهم	
3 123 533	الموظفون الفنيون الدوليون
584 534	الموظفون الوطنيون
931 066	الموظفون الوطنيون من فئة الخدمات العامة
1 290 072	المساعدة المؤقتة
42 000	ساعات العمل الإضافي للموظفين المحليين
702 000	الخبراء الاستشاريون الدوليون
360 000	متطوعو الأمم المتحدة
210 000	خدمات الاستشارات التجارية
897 500	سفر الموظفين في مهام رسمية
8 140 705	المجموع الفرعي
النفقات المتكررة	
265 200	إيجار المرافق
57 800	الاستخدامات العامة
302 000	اللوازم المكتبية والبنود الاستهلاكية الأخرى
205 400	خدمات الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات
44 500	إصلاح المعدات وصيانتها
504 000	تكاليف تشغيل المركبات وصيانتها
195 000	إنشاء المكاتب وإصلاحها
184 000	خدمات منظمة الأمم المتحدة
1 757 900	المجموع الفرعي
المعدات والتكاليف الرأسمالية	
326 400	استئجار المركبات
197 500	معدات الاتصالات
256 200	تكاليف الأمن المحلي
780 100	المجموع الفرعي
10 678 705	مجموع تكاليف الدعم المباشرة

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
حصيلة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية بحلول عام 2015، سينعم السكان الضعفاء بالأمن الغذائي والتغذية المحسنة ⁽¹⁾	مؤشرات حصيلة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: < انتشار الهزال < انتشار التقزم < انتشار النقص في المغذيات الدقيقة	تعمل وكالات الأمم المتحدة بشراكة لدعم الحكومة
المكوّن 1 – الاستعداد للطوارئ والاستجابة لها		
الهدف الاستراتيجي 2: منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها		
الحصيلة 1 نظم الإنذار المبكر وخطط الطوارئ ونظم رصد الأمن الغذائي منشأة ومعززة بدعم البرنامج لتنمية القدرات	< 100 في المائة من الوحدات الإدارية الحكومية والمجتمعات المحلية المستهدفة لديها مؤشر استعدادية للكوارث يزيد عن 7 بحلول عام 2014	تعترف الوكالات الحكومية والمجتمعات المحلية بالمخاطر التي تسببها الكوارث الطبيعية
النتائج 1-1 تمّ وضع تدابير تخفيف الكوارث بدعم البرنامج لتنمية القدرات	< 100 في المائة من الوحدات الإدارية الحكومية والمجتمعات المحلية المستهدفة لديها نظام استجابة للكوارث بحلول عام 2014	
المكوّن 2 – صحة وتغذية الأم والطفل		
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين		
الحصيلة 2 وضع غذائي محسّن لدى المجموعات المستهدفة المؤلفة من النساء والفتيات والفتيان	< تخفيض بنسبة 10 في المائة في السنة منعاً لانتشار التقزم لدى الأطفال المستهدفين دون الثانية < تخفيض بنسبة 10 في المائة في السنة منعاً لانتشار فقر الدم لدى الأطفال والنساء المستهدفين	لا تحصل أي كوارث طبيعية بارزة في مناطق المداخلات لا تحصل أي انقطاعات كبير في خطوط إمدادات الأغذية
النتائج 1-2 توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية ونوعية كافية للمستفيدين المستهدفين	< 100 في المائة من المستفيدين يتلقون المواد الغذائية وغير الغذائية < وزن الأغذية بالطن، حسب النوع، وكنسبة مئوية من التوزيع المخطط له < كمية المواد غير الغذائية، حسب النوع، وكنسبة من التوزيع المخطط له	



⁽¹⁾ لا تزال حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية قيد الإعداد. وتدعم استراتيجية البرنامج القطرية لجمهورية لاو الديمقراطية الشعبية هذه الحصيلة فيما يتعلق بالأمن الغذائي والتغذية، غير أنه قد تكون هناك حصائل أخرى تتعلق بالاستعداد للكوارث والتعليم والصحة.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
المكوّن 3 – الوجبات المدرسية		
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين		
الحصيلة 3 زيادة الوصول إلى التعليم وتنمية الرأسمال البشري في المدارس المستهدفة	<ul style="list-style-type: none"> < المعدل السنوي لزيادة الالتحاق في المدارس يتعدى 3 في المائة < نسبة حضور تصل إلى 80 في المائة في المدارس المدعومة < نسبة الفتيات مقارنة بالفتيان تساوي 0.9 في المدارس المدعومة 	
النتائج 1-3 توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية ونوعية كافية للمستفيدين المستهدفين	<ul style="list-style-type: none"> < 100 في المائة من المستفيدين المخطط لهم يتلقون المواد الغذائية وغير الغذائية 	
الحصيلة 4 وضع غذائي محسّن لدى المجموعات المستهدفة المولفة من النساء والفتيات والفتيان	<ul style="list-style-type: none"> < تخفيض بنسبة 10 في المائة في السنة منعاً لانتشار فقر الدم لدى الأطفال ما قبل المرحلة الابتدائية 	إزالة الديدان في المناطق المستهدفة
النتائج 1-4 توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية ونوعية كافية للمستفيدين المستهدفين	<ul style="list-style-type: none"> < 100 في المائة من المستفيدين يتلقون المواد الغذائية وغير الغذائية < 80 في المائة من أيام التغذية المخطط لها 	
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية		
الحصيلة 5 إحراز بعض التقدم نحو حلول الجوع المملوكة وطنياً	<ul style="list-style-type: none"> < استراتيجية التسليم مطوّرة ومطبّقة 	تتمتع الحكومة بالقدرة والالتزام لاستلام البرنامج
النتائج 1-5 استراتيجيات التسليم المتفق عليها موضوعة	<ul style="list-style-type: none"> < استراتيجيات التسليم للوجبات المدرسية موضوعة 	
المكوّن 4 – مبادرات سبل العيش من أجل التغذية		
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين		
الحصيلة 6 التوصل إلى استهلاك ملائم للأغذية خلال فترة المساعدة للأسر المستهدفة	<ul style="list-style-type: none"> < 100 في المائة من الأسر المدعومة بدرجة استهلاك الأغذية < 35 دون أي مساعدة غذائية بحلول عام 2014 	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
النتائج 1-6 توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية ونوعية كافية للمستفيدين المستهدفين	< 100 في المائة من المستفيدين يتلقون المواد الغذائية وغير الغذائية	
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية		
الحصيلة 7 زيادة فرص التسويق مع مشتريات البرنامج المحلية الفعالة الكلفة	< زيادة المشتريات المحلية بنسبة 10 في المائة سنوياً < زيادة دخل المزارعين المستهدفين بنسبة 10 في المائة سنوياً	اعتراف أصحاب الحيازات الصغيرة بفرص السوق واستعدادهم للاستفادة منها وجود الشروط الطبيعية للزراعة خلال فترة التنفيذ
النتائج 1-7 الأغذية التي تمّ شراؤها محلياً	< الشراء المحلي لـ50 في المائة من أغذية البرنامج بحلول 2015	
المكوّن 5 – تقوية الأغذية وتسويقها		
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع ونقص التغذية المزمنين		
الحصيلة 8 زيادة القدرة الإنتاجية للأغذية المقواة، بما في ذلك الأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية الخاصة	< زيادة بنسبة 30 في المائة في إنتاج الأغذية المقواة	يمكن تحديد الصناعات التنافسية والملائمة لتنفيذ التقوية
النتائج 1-8 توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية ونوعية كافية للمستفيدين المستهدفين	< زيادة بنسبة 40 في المائة في معدل توزيع الأغذية المقواة المنتجة محلياً والأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية	

الملحق الثالث



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