

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة السنوية

روما، 2010/6/11-7

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها

البند 9 من جدول الأعمال

الزيادات في ميزانيات الأنشطة الإنمائية - جمهورية أفريقيا الوسطى 103610

دعم التعليم للجميع والصحة

التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)

الميزانية المراجعة	الزيادة	الميزانية الحالية	
16 010 146	3 483 024	12 527 122	تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج
38 454 231	9 421 106	29 033 125	مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

مقدمة للمجلس للموافقة



Distribution: GENERAL
WFP/EB.A/2010/9-B/1
12 May 2010
ORIGINAL: ENGLISH

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.

المدير الإقليمي، المكتب الإقليمي في
داكار (غرب أفريقيا):
السيد: T. Yanga
رقم الهاتف: 066513-2792

كبير موظفي الاتصال:
السيد: T. Lecato
رقم الهاتف: 066513-2370

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

مشروع القرار*

يوافق المجلس على زيادة في الميزانية بقيمة 9.4 مليون دولار أمريكي لصالح المشروع الإنمائي لجمهورية أفريقيا الوسطى 103610 "دعم التعليم للجميع والصحة" (WFP/EB.A/2010/9-B/1)، ويوافق على تمديد المشروع لمدة 18 شهراً من 1 يوليو/تموز 2010 إلى 31 ديسمبر/كانون الأول 2011.

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

طبيعة الزيادة

- 1- من المقترح أن يقوم استعراض الميزانية هذا لمشروع التنمية في جمهورية أفريقيا الوسطى رقم 103610 بما يلي:
 - (أ) تمديد المشروع لمدة 18 شهراً من 1 يوليو/تموز 2010 إلى 31 ديسمبر/كانون الأول 2011، مما سيسمح بمواءمة الأنشطة الإنمائية المستقبلية مع دورة إطار عمل مساعدة الأمم المتحدة الإنمائية القادمة التي ستبدأ في عام 2012؛
 - (ب) توفير كمية إضافية من الأغذية قدرها 7 276 طناً مترياً بقيمة 3.5 مليون دولار أمريكي؛
 - (ج) توفير تمويل إضافي للنقل الخارجي، والنقل البري والتخزين والمناولة، وتكاليف التشغيل المباشرة الأخرى بقيمة 5.3 مليون دولار أمريكي؛
 - (د) توفير تكاليف الدعم غير المباشرة الإضافية بقيمة 616 334 دولاراً أمريكياً؛
 - (هـ) مساعدة 26 000 شخص إضافي يعانون من انعدام الأمن الغذائي، مما يرفع مجموع عدد المستفيدين إلى 178 500؛
 - (و) إدخال التغييرات البرمجية في إطار مكون التغذية واستعراض حجم الحصص الغذائية.

تبرير التمديد الزمني وزيادة الميزانية

موجز الأنشطة الحالية للمشروع

- 2- بدأ تنفيذ المشروع الإنمائي 103610 في جمهورية أفريقيا الوسطى في أكتوبر/تشرين الأول عام 2005 من أجل دعم الحكومة لتحسين التغذية والصحة بين الأطفال دون سن الخامسة والأمهات وتحقيق التعليم للجميع⁽¹⁾ تماشياً مع الهدف الاستراتيجي 4.
- 3- يتكون المشروع الإنمائي 103610 من مكونين هما:
 - ◀ التعليم: برنامج الوجبات الغذائية المدرسية لطلاب المرحلة الابتدائية والحضانة من أجل زيادة معدل الالتحاق وتحسين معدل المواظبة على الدراسة وتقليص معدل التسرب؛
 - ◀ الصحة: دعم مراكز الإنعاش الغذائي لمواجهة سوء التغذية الحاد المتوسط لدى الأطفال من عمر 6 أشهر إلى 59 شهراً، ودعم مراكز صحة الأم والطفل لتحسين الظروف الغذائية للحوامل والمرضعات اللاتي يعانين من سوء التغذية.
- 4- يستهدف المشروع الإنمائي 103610 دعم التنمية في ثماني نواح⁽²⁾ في جنوب جمهورية أفريقيا الوسطى؛ بينما تستهدف العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش رقم 200050⁽³⁾، التي بدأت في يناير/كانون الثاني 2010 مجموع 460 000 شخص ممن تأثروا بالنزاع في الشمال. ويواجه المشروعان والعملية واقعين جغرافيين واجتماعيين واقتصاديين مختلفين:

(1) التعليم للجميع مبادرة دولية بدأت في عام 1990 من أجل جلب التعليم إلى "كل مواطن في كل مجتمع". وتلقى المبادرة دعماً من تحالف قائم بين الحكومات ومجموعات المجتمع المدني ووكالات التنمية يلتزم بتحقيق ستة أهداف تعليمية.

(2) النواحي هي: Mbomou, Basse Kotto, Ouaka, Ombella Mpoko, Lobaye, Nana Mambere, Mambere Kadei and Sangha Mbaere.

(3) توافر العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش والمعونة من خلال التوزيع العام للإغاثة، والتغذية الإضافية الطارئة، والتغذية المدرسية الطارئة، وبرامج الغذاء مقابل إنشاء الأصول.

فالمناطق الشمالية غير مستقرة وغير آمنة مما يعيق الإنتاج الزراعي؛ بينما يعاني الجنوب من مشاكل هيكلية ناجمة عن حدة الفقر وعدم توافر الخدمات الأساسية في مجالي الصحة والتعليم.

استنتاجات وتوصيات إعادة التقدير

- 5- خافت أسعار الأغذية المرتفعة مؤخراً والأزمة الاقتصادية العالمية نتائج سلبية على مشروع التنمية في جمهورية أفريقيا الوسطى. واستناداً إلى التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع⁽⁴⁾ ارتفعت أسعار الأغذية بمعدل 8 في المائة من يونيو/حزيران 2008 إلى يوليو/تموز 2009 وبقيت مرتفعة خلال عام 2009.⁽⁵⁾ وانخفضت صادرات المنتجات الحرجية والماس في عام 2009 مما أدى إلى زيادة البطالة وتقليص العوائد في الجنوب. وتسبب ذلك في تدهور الأمن الغذائي والوضع الغذائي للأسر الضعيفة مما يتطلب استمرار البرنامج في دعم قطاعي التعليم والصحة.
- 6- تعاني خمس نواح من النواحي المستهدفة في الجنوب من انتشار انعدام الأمن الغذائي بمعدل يتراوح بين 27 في المائة و44 في المائة⁽⁶⁾، واتساع انتشار سوء التغذية. وأظهرت الدراسة الاستقصائية العنقودية المتعددة المؤشرات لعام 2006 أن 28 في المائة من الأطفال دون سن الخامسة يعانون من نقص الوزن المتوسط و8 في المائة يعانون من نقص الوزن الحاد. ويعاني ما بين 14 في المائة و27 في المائة من التقزم المتوسط، وما بين 11 في المائة و26 في المائة من التقزم الحاد؛ ويعاني 10 في المائة من الأطفال من سوء التغذية الحاد الشامل و2.3 في المائة من سوء التغذية الحاد الوخيم. وتحتوي الدراسة الاستقصائية العنقودية المتعددة المؤشرات لعام 2006 على أحدث المعطيات الموثوقة حول سوء التغذية في جمهورية أفريقيا الوسطى، ولكن تقارير الرصد التي أعدتها الحكومة ووكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية تشير إلى مستويات من سوء التغذية في الجنوب الغربي مثيرة للقلق. ويخطط صندوق الأمم المتحدة للطفولة إجراء دراسة استقصائية عنقودية متعددة المؤشرات في عام 2010 ستوفر أرقاماً حديثة يتم استخدامها لإعادة توجيه تدخلات البرنامج الغذائية. وفي حال التأكد من ارتفاع معدلات التقزم، سيتعاون البرنامج مع الشركاء للبحث عن أساليب لمعالجة الوضع.
- 7- يتراوح معدل الالتحاق الصافي في المدارس الابتدائية من 42 في المائة في الجنوب الغربي إلى 54 في المائة في الوسط الجنوبي؛ ويبلغ المتوسط الوطني 56 في المائة⁽⁷⁾ وتترافق المناطق ذات معدلات الالتحاق المنخفضة بانعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية التي حددها التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع حيث لا تتمكن الأسر الضعيفة من تحمل تكاليف إرسال أطفالهم إلى المدرسة فييقون في المنزل للمساعدة في المهام المنزلية.
- 8- أكد التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع أهمية دور المعونة الغذائية في زيادة الوصول إلى التعليم وتحسين الظروف الغذائية في سياق انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية، وبالتالي، أوصى باستمرار الوجبات المدرسية وبرامج التغذية الإضافية في الجنوب.

(4) برنامج الأغذية العالمي، 2009. التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع.

(5) ارتفع مؤشر سعر المستهلك بشكل مستمر منذ عام 2004 حيث ارتفع من 209.59 في عام 2002 إلى 267.79 في يونيو/حزيران عام 2009 (التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع، وبرنامج الأغذية العالمي، ووزارة التخطيط، 2009).

(6) يُشير التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع لعام 2009 إلى أن النواحي التي تعاني من انتشار أعلى لانعدام الأمن الغذائي تضم باس كوتو (43.8 في المائة)، وكيمو (39 في المائة)، وأواكا (30 في المائة)، ولوباف (28 في المائة)، وسانغا مبير (27 في المائة) وهي تقع في مناطق استهداف مشروع التنمية في جمهورية أفريقيا الوسطى.

(7) الإحصائيات المدرسية نصف السنوية 2006-2007 و2007-2008، ووزارة التعليم الوطني، 2009، الوسط الشرقي (أواكا وهاوت كوتو): 50.3 في المائة؛ الجنوب الشرقي (مبومو، وهاوت مبومو، وباس كوتو): 48.5 في المائة؛ الوسط الجنوبي (أومبلا ميوكو ولوباف): 54.0 في المائة؛ والغرب (نانا مامبير، ومامبير كادي، وسانغا مبير): 42.1 في المائة.

9- وأكد استعراض منتصف المدة التقني لمشروع التنمية في جمهورية أفريقيا الوسطى 103610 في أبريل/نيسان 2008 الحاجة لهذا المشروع وأهمية تصميمه وفعالية تنفيذه. وأوصى باستمرار أنشطة المشروع وتحسين المشاركة الحكومية والمجتمعية والرصد والاستهداف في المشروع.⁽⁸⁾

الغرض من التمديد وزيادة الميزانية

- 10- التمديد المقترح مطلوب لمواصلة مشروع التنمية في جمهورية أفريقيا الوسطى رقم 103610 مع دورة إطار عمل مساعدة الأمم المتحدة الإنمائية الجديدة التي ستبدأ في عام 2012. فهو يعالج الاحتياجات المتزايدة الناتجة عن التدهور المؤخر في الأمن الغذائي والتغذية ويأخذ بالحسبان المبادئ التوجيهية الجديدة للبرنامج حول التغذية والسياسات الحكومية الجديدة. وقد تمت إعادة موازنة مكون التغذية مع أحدث بروتوكول وطني حول الرعاية الغذائية.⁽⁹⁾
- 11- يقترح استعراض الميزانية مساعدة 180 000 مستفيد من يوليو/تموز 2010 إلى ديسمبر/كانون الأول 2011 كما هو موضح في الجدول 1.

الجدول 1: المستفيدون بحسب المكون			
المكون	فئة المستفيدين	عدد المستفيدين	
		الحالي	الزيادة
التعليم	طلاب المدارس الابتدائية	119 100	12 200
	طلاب الحضانة	3 630	370
الصحة	الأطفال دون سن 5 الذين يعانون من سوء التغذية	12 500	7 500
	أمهات الأطفال اللواتي تعاني من سوء التغذية الحاد المتوسط	12 500	-12 500
	النساء الحوامل والمرضعات	5 000	5 000
	رعاية أطفال يعانون من سوء التغذية الحاد الوخيم	0	13 200
المجموع		152 730	25 770

12- **مكون التعليم.** في ضوء معدل الولادة الوطني وإحصائيات التعليم، من المتوقع أن يزداد عدد الأطفال الذين يحصلون على وجبات مدرسية بمعدل 5 في المائة إلى 131 300 تلميذ ابتدائي و4 000 طفل في سن الحضانة في بداية العام الدراسي 11/2010.⁽¹⁰⁾ ويقترح استعراض الميزانية هذا لتقليص الوجبات المدرسية من وجبتين إلى وجبة واحدة في اليوم لتشجيع المجتمعات لتكميل الوجبات بأغذية محلية لزيادة الإحساس بالملكية المجتمعية والحكومية للبرنامج وتعزيز الاستدامة.⁽¹¹⁾

13- **مكون الصحة.** أدخل البروتوكول الوطني حول الرعاية الغذائية المستعرض وجبة غذائية جديدة للأطفال الذين يعانون من سوء التغذية المتوسط والنساء الحوامل والمرضعات وتم إدماجه في استعراض الميزانية هذا. سنتوقف المعونة الغذائية لأمهات الأطفال اللواتي تعاني من سوء التغذية وأسر النساء الحوامل والمرضعات اعتباراً من يوليو/تموز 2010

⁽⁸⁾ استعراض منتصف المدة التقني لمشروع التنمية في جمهورية أفريقيا الوسطى 103610، 10 أبريل/نيسان - 1 مايو/أيار 2008.

⁽⁹⁾ تم استعراض البروتوكول الوطني حول الرعاية الغذائية لعام 2006 في جمهورية أفريقيا الوسطى في عام 2010.

⁽¹⁰⁾ تأخذ هذه الأرقام بالحسبان الزيادة المتوقعة في الالتحاق.

⁽¹¹⁾ من المقترح وجبة تستند إلى الحبوب بدلاً من خليط الذرة بالصويا. فمن الأسهل تكوين الوجبة التي تستند إلى الحبوب باستخدام المكونات المحلية.

لأن الحصص الغذائية الجديدة قد تمت زيادتها لأخذ المشاركة في الأغذية بالحسبان. وستوافق معايير القبول إلى برنامج التغذية مع البروتوكول الوطني.⁽¹²⁾ ويقترح استعراض الميزانية زيادة في أعداد المستفيدين من التغذية الإضافية ليعكس تدهور الوضع الغذائي والتغذية كما يوضح التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع وكذلك ازدياد أعداد الزوار في المراكز الصحية التي يدعمها البرنامج. وسيترافق توفير الأغذية مع زيادة استقطاب التأييد وتعزيز مكونات التعليم من أجل تحسين التغذية.

14- وطلبت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) والشركاء الآخرون من البرنامج دعم التغذية العلاجية من خلال توفير حصة غذائية يومية لموفري الرعاية للأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من سوء التغذية الوخيم الذين يرافقونهم إلى المراكز الصحية. فالشركاء يقدررون هذه الحصص على أنها حافز لمراجعة المراكز الصحية.

الجدول 2: التعديل المقترح على الحصص الغذائية (غرام/شخص/يوماً)

موفرو الرعاية للأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد	النساء الحوامل والمرضعات		الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من سوء التغذية		الحضانة		المدرسة الابتدائية		الحصة الجديدة
	المنقح	الأصلي	المنقح	الأصلي	المنقح	الأصلي	المنقح	الأصلي	
	400	200	0	0	80	100	120	120	الحبوب
	60	30	0	0	20	20	30	30	البقول
	50	0	250	110	0	25	0	25	خليط الذرة بالصويا
	25	15	30	10	10	10	10	15	زيت نباتي
	15	0	10	10	0	10	0	10	السكر
	5	5	0	0	3	3	5	3	الملح
	555	250	290	130	113	168	165	203	المجموع
	2 110	953	1242	542	444	650	621	800	مجموع السرعات الحرارية
	11.0	10.3	13.8	14.0	10.5	10.9	11.2	10.9	النسبة المئوية للطاقة من البروتين
	18.5	21.2	34.1	29.2	26.5	21.5	21.2	24.0	النسبة المئوية للطاقة من الشحوم

المتطلبات الغذائية

15- ستؤدي الإضافة المقترحة البالغة 7 276 طناً مترياً من الأغذية إلى زيادة مجموع متطلبات المشروع إلى 31 649 طناً مترياً كما هو موضح في الجدول 3.

(12) معايير القبول للأطفال بعمر 6-59 شهراً الذين يعانون من سوء التغذية المتوسط هي: (1) الوزن مقابل الطول بين 70 إلى 80 في المائة؛ (2) الأطفال الخارجون من التغذية العلاجية. معيار التخريج للأطفال بعمر 6-59 شهراً الذين يعانون من سوء التغذية هو الوزن مقابل الطول <= 85 في المائة مأخوذة خلال توزيعين متتاليين. معيار القبول للنساء الحوامل والمرضعات هو محيط منتصف الجزء الأعلى للذراع > 21 سم. معيار التخريج للنساء الحوامل والمرضعات هو: (1) 6 أشهر بعد الولادة؛ (2) محيط منتصف الجزء الأعلى للذراع <= 22.5 سم.

الجدول 3: المتطلبات الغذائية بحسب نوع النشاط			
المتطلبات الغذائية (طن متري)			النشاط
المجموع المنقح	الزيادة	الحالي	
21 676	5 015	16 661	طلاب الابتدائي
384	104	280	طلاب الحضانة
1 483	783	700	الأطفال دون 5 سنوات يعانون من سوء التغذية
1 346	0	1 346	أمهات أطفال تعاني من سوء التغذية الحاد المتوسط
6 430	1 044	5 386	النساء الحوامل والمرضعات
330	330	0	موفرو الرعاية لأطفال يعانون من سوء التغذية الحاد الوخيم
31 649	7 276	24 373	المجموع

الملحق الأول-ألف

تفاصيل تكاليف الزيادة في الميزانية				
القيمة (دولار أمريكي)	القيمة (دولار أمريكي)	متوسط التكلفة (دولار أمريكي)	الكمية (طن متري)	الأغذية (1)
	1 557 030	393	3 960	الحبوب
	446 292	462	966	البقول
	466 334	902	517	الزيت والدهن
	946 948	590	1 605	الأغذية الممزوجة والمخلوطة
	228	289	66 420	أخرى
3 483 024	3 483 024		7 276	مجموع الأغذية
622 442				النقل الخارجي
3 327 169				النقل الداخلي والتخزين والمناولة
424 455				التكاليف التشغيلية المباشرة الأخرى
947 682				تكاليف الدعم المباشرة ⁽²⁾ (انظر الملحق I-ب)
8 804 772				مجموع تكاليف الدعم المباشرة
616 334				تكاليف الدعم غير المباشرة ⁽³⁾ (7.0 في المائة)
9 421 106				مجموع تكاليف برنامج الأغذية العالمي

(1) هذه عبارة عن سلة غذائية وطنية لوضع الميزنة والموافقة. قد تتباين المحتويات.

(2) رقم تأشيرتي لغرض المعلومات. يتم استعراض بند تكاليف الدعم المباشرة سنوياً.

(3) بإمكان المجلس تعديل معدل تكاليف الدعم غير المباشرة أثناء تنفيذ المشروع.

الملحق الأول-باء

متطلبات الدعم المباشر (دولار أمريكي)	
الموظفون	
296 910	الموظفون الدوليون الفنيون
58 620	الموظفون المحليون - موظفون وطنيون
129 810	الموظفون المحليون - المساعدة المؤقتة
4 000	الموظفون المحليون - الساعات الإضافية
61 410	تعويض المخاطر وبدل المشقة
216 000	متطوعو الأمم المتحدة
23 352	تكاليف السفر الرسمي للموظفين
790 102	المجموع الفرعي
التكاليف المتكررة	
8 500	تكلفة استئجار الموقع
27 500	المرافق (العامه)
19 500	المواد المكتبية والمواد المستهلكة الأخرى
7 500	خدمات الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات
9 800	إصلاح وصيانة المعدات
38 700	صيانة المركبات وتكاليف تشغيلها
111 500	المجموع الفرعي
المعدات والتكاليف الثابتة الأخرى	
46 080	تكاليف الأمن المحلية
46 080	المجموع الفرعي
947 682	مجموع تكاليف الدعم المباشر

الملحق الثاني: مصفوفة النتائج والموارد

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والإفتراضات
الهدف الاستراتيجي 4: تقليل الجوع المزمن ونقص التغذية		
الحصائل		
<p>الحصيلة 1: زيادة فرص الوصول إلى التعليم وتنمية رأس المال البشري في المدارس الابتدائية والحضانات الحاصلة على المعونة</p>	<p>الالتحاق: معدل المتوسط السنوي لتغير عدد البنات والبنين الملتحقين بالمدارس الابتدائية والحضانات الحاصلة على المعونة من البرنامج.</p> <p>الهدف: تحقيق زيادة قدرها 5 نقاط مئوية</p> <p>معدل الالتحاق الصافي: عدد الطلاب في سن الالتحاق بالمدارس كنسبة مئوية من مجموع الأطفال في سن الابتدائي في النواحي حيث ينفذ البرنامج التغذوية المدرسية.</p> <p>الهدف: المتوسط في المناطق المستهدفة أكثر من 56 في المائة.</p> <p>معدل المواظبة على الدراسة: عدد الأيام المدرسية التي يواظب فيها البنات والبنين على الدراسة كنسبة مئوية من مجموع عدد الأيام المدرسية.</p> <p>الهدف: 80 في المائة.</p> <p>المعدل بين الجنسين: معدل البنات إلى البنين الملتحقين.</p> <p>الهدف: 0.7</p> <p>معدل التسرب: نسبة طلاب الابتدائي من مجموعة ملتحقة في صف ما خلال عام دراسي لم يلتحقوا في العام الدراسي اللاحق.</p> <p>الهدف: 4 في المائة للبنين و 6 في المائة للبنات.</p>	<p>زيادة شدة الفقر وانعدام الأمن يجعل الأهالي يسحبون أطفالهم من المدرسة.</p> <p>عدم توفر المدرسين والبنية الأساسية يقلص من آثار برنامج التغذية المدرسية على التعليم.</p> <p>الأزمات السياسية أو العسكرية الجديدة قد تؤدي إلى تشريد السكان.</p>



الملحق الثاني: مصفوفة النتائج والموارد

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والإفتراسات
<p>الحصيلة 2: تحسن الوضع الغذائي للنساء وصغار الأطفال</p>	<p>← انتشار التقرم بين الأطفال المستهدفين دون سن الثانية (الطول مقابل العمر كنسبة مئوية). الهدف: تقليص 5 نقاط مئوية في السنة.</p> <p>← انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال المستهدفين دون الخامسة (الوزن/الطول). الهدف: دون 10 في المائة</p> <p>← مؤشر كتلة الجسم بين النساء غير الحوامل. الهدف: تقليص 5 نقاط مئوية في السنة.</p> <p>← معدل الشفاء بين الأطفال في المراكز التي يدعمها البرنامج. الهدف: <75 في المائة.</p> <p>← معدل الشفاء بين النساء الحوامل والمرضعات في المراكز التي يدعمها البرنامج. الهدف: <75 في المائة.</p>	<p>الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية قد يتأثروا بفيروس نقص المناعة البشرية والإيدز؛ إعادة التأهيل الغذائي قد يكون غير فعال.</p>
<p>النتائج 1-1: توفير المعونة الغذائية في الوقت المناسب وبكميات ونوعية ملائمة لأطفال المدارس المستهدفين</p>	<p>← عدد البنين والبنات الذين يحصلون على معونة التغذية المدرسية في المدارس الابتدائية والحضانات</p> <p>← عدد المدارس التي تحصل على معونة التغذية المدرسية</p> <p>← كمية الأغذية الموزعة في المدارس التي تحصل على معونة البرنامج</p>	
<p>النتائج 2-1: توفير المعونة الغذائية في الوقت المناسب وبكميات ونوعية ملائمة للنساء والأطفال المستهدفين</p>	<p>← عدد الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من سوء التغذية المتوسط الذين يحصلون على التغذية الإضافية</p> <p>← كمية الأغذية الموزعة في مراكز إعادة التأهيل الغذائي التي يساعدها البرنامج</p> <p>← عدد الحوامل والمرضعات اللواتي يتحصلن على التغذية الإضافية</p> <p>← كمية الأغذية الموزعة في مراكز صحة الأم والطفل التي يساعدها البرنامج</p> <p>← عدد موفري الرعاية الذين يرافقون أطفالاً يعانون من سوء التغذية الوخيم في برامج التغذية العلاجية يحصلون على الحصص الغذائية من البرنامج</p> <p>← كمية الأغذية الموزعة على موفري الرعاية في مراكز التغذية العلاجية التي يدعمها البرنامج</p>	

النطاق التشغيلي للبرنامج في جمهورية أفريقيا الوسطى المشروع الإنمائي 103610



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.