برنامج الأغذية العالمي
Programme Alimentaire Mondial
World Food Programme
Programa Mundial de Alimentos

المجلس التنفيذي
الدورة العادية الثالثة

روما، 20- 2003/10/24

البرامج القطرية

البند 7 من جدول الأعمال

البرنامج القطري للنيجر (2004-2007)

A

Distribution: GENERAL
WFP/EB.3/2003/7/4
14 August 2003
ORIGINAL: FRENCH

طبعت هذه الوثيقة في عدد محدود من النسخ. يمكن الإطلاع على وثائق المجلس التنفيذي في صفحة برنامج الأغذية العالمي في شبكة انترنت على العنوان التالي: (http://www.wfp.org/eb)

مذكرة للمجلس التنفيذي

الوثيقة المرفقة مقدمة للمجلس التنفيذي ليقرها على أساس "عدم الاعتراض"

تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين يرغبون في إبداء بعض الملاحظات أو لديهم استفسارات تتعلق بمحتوى هذه الوثيقة الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورة أسماؤهم أدناه، ويفضل أن يتم ذلك قبل ابتداء دورة المجلس التنفيذي بفترة كافية.

مدير إقليم غرب أفريقيا (ODD): Mr M. Aranda da Silva

كبير موظفي الاتصال (ODD): Mr T. Lecato رقم الهاتف: 066513-2370

الرجاء الاتصال بمشرف وحدة التوزيع وخدمات الاجتماعات إن كانت لديكم استفسارات تتعلق بإرسال الوثائق المتعلقة بأعمال المجلس التنفيذي أو استلامها وذلك على الهاتف رقم: (066513-2328).

ملخص

تصنف النيجر، التي بلغ عدد سكانها 10,8 ملايين نسمة في عام 2000، ضمن أقل البلدان نموا وضمن بلدان العجز الغذائي ذات الدخل المنخفض، وتحتل المرتبة الـ 172 بين 173 بلدا، حسب مؤشر التنمية البشرية لبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي لعام 2002. وقد بلغ متوسط الدخل السنوي للفرد 150 من دولارات الولايات المتحدة في عام 2000، وقدرت نسبة السكان الذين يعيشون تحت خط الفقر بـ 63 في المائة، يعتبر 34 في المائة منهم فقراء فقرا مدقعا.

ويندرج البرنامج القطري للنيجر للفترة 2004-2007 ضمن إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، ويتضمن أولويات الحكومة الواردة في الاستراتيجية الوطنية للحد من الفقر بحلول عام 2015.

وتعد صياغة هذا البرنامج القطري شديدة المحافظة على مبادئ سياسة برنامج الأغذية العالمي في دعم التنمية. وتتعلق الأنشطة المقررة بأربع من الأولويات الخمس لهذه السياسة. ويرتكز هذا البرنامج القطري على التجربة المكتسبة، ويستهدي بالتوصيات الصادرة عن آخر بعثة للتقييم دعما لمنهاج البرامج. ومن شأن التركيز الجغرافي لمختلف أنشطة **البرنامج** وإقامة علاقات تشاركية، ولا سيما مع مؤسسات منظومة الأمم المتحدة، المساعدة في الحصول على علاقات تعاونية.

وتتمثل أهداف البرنامج القطري، وفقا لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، فيما يلي: (1) تعزيز القدرة على إيجاد أصول تعين الأسر على مواجهة انعدام الأمن الغذائي والمحافظة على هذه الأصول، والقدرة على منع الأزمات الغذائية وتخفيف آثارها؛ (2) تشجيع التعليم الأساسي الجيد، ولا سيما للفتيات؛ (3) خفض معدلات سوء التغذية للأطفال دون الخامسة من العمر، وتحسين الحالة الصحية لمرضى السل وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، في المناطق التي تحددها دراسة تحليل هشاشة الأوضاع ووضع خرائطها. ويتضمن البرنامج ثلاثة أنشطة:

- إنشاء أصول إنتاجية ومنع/تخفيف آثار الأزمات الغذائية؛
- تعزيز التعليم الأساسي؛
- دعم مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل وسوء التغذية.

وستستهدف معونة **البرنامج** زهاء 290 343 مستفيدا في المتوسط سنويا، بحجم سنوي قدره 016 14 طنا من المنتجات الغذائية. ولتنفيذ هذا البرنامج سيجري، وفقا لتوصيات بعثة التقييم، تعزيز موظفي **البرنامج** في المناطق، ودمج النظراء الوطنيين في "إدارة وطنية للبرنامج القطري للنيجر الذي يضعه **البرنامج**" تكون مزوّدة بوسائل متزايدة للمتابعة والتقييم.

وسيعزز دور اللجنة المشتركة بين الوزارات لإدارة البرنامج القطري؛ وستتولى هذه اللجنة بصفة دورية فحص ملخصات الأنشطة، وتقارير المتابعة الموحدة، والجدول الزمني للتنفيذ. وسيكون موضوع حلقة العمل التي ستعقد لجميع الشركاء عند بدء البرنامج هو تحديث الإطار المنطقي، وطرائق التنفيذ، والجدول الزمني للتنفيذ، والالتزامات المطلوب مراعاتها فيما يتصل بالمتابعة والتقييم.

وفيما يتعلق بالبرنامج القطري المقترح للنيجر، الذي يشمل الفترة 2004-2007، فإن المدير التنفيذي يطلب إلى المجلس التنفيذي الموافقة، على أساس "عدم الاعتراض" وفي حدود الموارد المتاحة، على رصد مبلغ 770 062 31 دولارا تغطي مجمل تكاليف التشغيل المباشرة الأساسية.

مشروع القرار*

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

يقر المجلس البرنامج القطري للنيجر (2004-2007) (WFP/EB.3/2003/7/4)، الذي يمثل حجما إجماليا قدره 064 56 طنا من المنتجات الغذائية ومبلغا قدره 770 062 31 دولارا تغطي مجمل تكاليف التشغيل المباشرة.

التوجه الاستراتيجي للبرنامج القطري لبرنامج الأغذية العالمي

1- يستند البرنامج القطري إلى مخطط الاستراتيجية القطرية الذي قدم إلى المجلس التنفيذي في أكتوبر/تشرين الأول 2002[1]، ويندرج في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، الذي يعد الرد الجماعي والمتماسك لمنظومة الأمم المتحدة على الاستراتيجية الوطنية للحد من الفقر[2] بحلول عام 2015. وترتكز الاستراتيجية الوطنية للحد من الفقر على تصور للنمو بنسبة 4 في المائة عملا على زيادة الإنتاج والعمالة، وإدماج أهداف الألفية، وتحسين الإدارة.

2- وقد ساعد وضع إطار العمل (2004-2007)، الذي ساهم فيه **البرنامج**، على تحديد أولويات للتعاون تحقق ما يلي: (1) الأمن الغذائي؛ (2) حصول الجميع على الخدمات الاجتماعية الأساسية؛ (3) الإدارة الجيدة والنمو الدائم الموزع توزيعا حسنا. ويستجيب البرنامج القطري مباشرة لأول هدفين من أهداف التعاون لإطار العمل، ويرمي إلى الحد من الهشاشة، وزيادة حصول أضعف الفئات على الغذاء، وإدامة موارد رزقها.

3- وتتعلق الأنشطة بأربعة من المبادئ الخمسة لسياسة **البرنامج** لتحفيز التنمية[3]، وهي: (1) تمكين صغار الأطفال والحوامل والأمهات المرضعات من سدّ احتياجاتهم التغذوية الخاصة وما يتصل بها من احتياجات صحية؛ (2) تمكين الأسر الفقيرة من الاستثمار في رأس المال البشري بفضل التعليم والتدريب؛ (3) تمكين الأسر الفقيرة من الحصول على أصول والمحافظة عليها؛ (4) الحد من آثار الكوارث الطبيعية في المناطق المعرضة لأزمات متكررة من هذا القبيل.

4- وقد أُخذت التعهدات المعززة لصالح المرأة في الاعتبار فيما يتعلق بما يلي: توعية النساء بالممارسات التغذوية والصحية والوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز؛ التحاق الفتيات بالمدارس؛ أنشطة الغذاء مقابل التدريب والغذاء مقابل العمل التي تسد احتياجات النساء والمراهقات؛ تعزيز سلطة النساء في اتخاذ القرارات في لجان الإدارة؛ الاستعانة محليا بالنساء لمتابعة المنتجات الغذائية.

5- ويهدف البرنامج القطري إلى تحسين الأمن الغذائي للفئات الضعيفة من السكان وظروفها المعيشية في مناطق النشاط (الملحق الرابع).

6- وتتمثل أهداف البرنامج في المناطق المنتقاة فيما يلي: (1) زيادة قدرة الأسر على إنشاء أصول والمحافظة عليها لمواجهة انعدام الأمن الغذائي ومنع الأزمات الغذائية وتخفيف آثارها؛ (2) تشجيع التعليم الأساسي الجيد، ولا سيما للفتيات؛ (3) خفض معدلات سوء التغذية للأطفال دون الخامسة من العمر وتحسين الحالة الصحية لمرضى السل وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز.

7- وسينفذ البرنامج ثلاثة أنشطة[4] تجمع بين الموارد الغذائية وغير الغذائية:

- إنشاء أصول إنتاجية والوقاية من آثار الأزمات الغذائية أو تخفيفها؛
- تعزيز التعليم الأساسي؛
- دعم مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل وسوء التغذية.

8- وعلى أساس دراسة تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها التي أجريت في عام 2002، ستركز الأنشطة على المناطق الريفية التي تعاني انعداما مزمنا للأمن الغذائي، والتي تتسم بمؤشرات حرجة للفقر وسوء التغذية وانخفاض معدلات الالتحاق بالمدارس، وخصوصا بالنسبة إلى الفتيات. وسيهتم البرنامج القطري بالمنطقة الزراعية والرعوية الوسطى (المرفق الرابع).

9- وينطلق البرنامج القطري للفترة 2004-2007 من الخبرة المكتسبة من البرنامج السابق وتوصيات بعثة التقييم[5] في منتصف المدة. ويشجع البرنامج القطري التركيز الجغرافي لأنشطة **البرنامج** ودعم العلاقات التشاركية.

10- وسيُلحق البرنامج بجهاز وطني لمنع وإدارة الأزمات الغذائية.

---

(1) مخطط الاستراتيجية القطرية للنيجر (2004-2007) (WFP/EB.3/2002/7/1). روما، أكتوبر/تشرين الأول 2002.
(2) الاستراتيجية الوطنية للحد من الفقر التي وافقت عليها حكومة النيجر في يناير/كانون الثاني 2002.
(3) "تحفيز التنمية" (WFP/EB.A/99/4-A). روما، مايو/أيار 1999.
(4) هذا هو الترتيب الوارد في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، دون التفات إلى أولوية الأنشطة أو إلى أهميتها النسبية من حيث القيمة أو الحجم، أو إلى الأهمية النسبية للأنشطة.
(5) بعثة أوفدت في فبراير/شباط 2002.

موارد البرنامج القطري وعملية إعداده

11- تصل المساهمة المقترحة **للبرنامج** إلى 064 56 طنا من المنتجات الغذائية، بتكاليف تشغيلية مباشرة قدرها 770 062 31 دولارا[6].

موجز أنشطة البرنامج القطري للفترة 2004-2007

فئة النشاط	كمية المنتجات (المتوسط السنوي للوزن بالأطنان)	التقسيم حسب النشاط (النسبة المئوية من الوزن بالأطنان)	عدد المستفيدين (المتوسط السنوي)	النسبة المئوية للمستفيدين من النساء/الفتيات
النشاط الأساسي 1: إنشاء أصول إنتاجية ومنع/تخفيف آثار الأزمات الغذائية	5 500	39	197 064	52
النشاط الأساسي 2: تعزيز التعليم الأساسي	7 475	53	96 470	46
النشاط الأساسي 3: دعم مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل وسوء التغذية	1 041	8	49 756	57
مجموع البرنامج القطري	**14 016**	**100**	**343 290**	**52**

12- وقد ساعدت الصياغة المتزامنة للبرنامج القطري وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية على تجسيد أو تعزيز التعاون، على سبيل المثال، مع منظمة الأمم المتحدة للأغذية والزراعة، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي، ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)، ومنظمة الصحة العالمية، وجرى البحث عن شركاء خارجيين، ولا سيما من المنظمات غير الحكومية.

13- وكان تعزيز التعليم الأساسي موضوعا لبعثة مشتركة بين منظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة (اليونسكو) ومنظمة الأغذية والزراعة و**البرنامج**. وقد سبق وضعَ البرنامج القطري إيفاد بعثة مشتركة بين منظمة الأغذية والزراعة ومنظمة الصحة العالمية واليونسكو و**البرنامج**، بتعاون وثيق مع مختلف الشركاء، ولا سيما الإدارات الحكومية التي اشتركت أيضا في تحرير الإطار المنطقي وملخصات الأنشطة. وسيكون جهاز متابعة وتقيم البرنامج، الذي حددته بعثة مخصصة، جاهزا في يوليو/تموز 2003.

أنشطة البرنامج القطري

النشاط 1: إنشاء أصول إنتاجية ومنع/تخفيف آثار الأزمات الغذائية

14- يندرج هذا النشاط في الاستراتيجية الوطنية للحد من الفقر وفي استراتيجية الحكومة للتنمية الريفية[7] للفترة 2004-2015. وينبغي أن يضطلع القطاع الريفي بدور مركزي في الحد من الفقر بحلول عام 2015، وذلك بكفالة الأمن الغذائي والإدارة الدائمة للموارد الطبيعية.

15- ويستجيب النشاط، الذي يتمحور حول الحد من انعدام الأمن الغذائي، لثلاثة من التوجهات الخمسة لسياسة **البرنامج** في دعم التنمية: (1) تمكين الأسر الفقيرة من الاستثمار في رأس المال البشري بفضل التعليم والتدريب؛ (2) تمكين الأسر الفقيرة من الحصول على أصول والمحافظة عليها؛ (3) الحد من آثار الكوارث الطبيعية في المناطق المعرضة لأزمات متكررة من هذا القبيل.

16- سيؤدي العجز الغذائي الهيكلي في النيجر إلى انعدام مزمن للأمن الغذائي في مناطق الإنتاج الزراعي التي يستهدفها البرنامج القطري، وخصوصا في الفترة الانتقالية التي تمتد من يونيو/حزيران إلى سبتمبر/أيلول[8]. ويؤدي الأداء الزراعي

(6) تكلفة تشغيل مباشرة لا تشمل تكاليف الدعم المباشرة وغير المباشرة.
(7) وزارة التنمية الزراعية: استراتيجية التنمية الريفية (2002).
(8) برنامج الأغذية العالمي: دراسة مسبقة لتحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، النيجر، 2002، مخطط الاستراتيجية القطرية – النيجر (2002).

المتواضع إلى: (1) ظروف طبيعية متدهورة؛ (2) طرائق غير متكيفة للاستغلال وعدم إحكام السيطرة على المياه السطحية؛ (3) ضعف الهياكل الأساسية للإنتاج.

17- وكان مما عجل بهذه العملية الضغط الديمغرافي والاستغلال المفرط. ويعتبر زحف الزراعات صوب الشمال في أراض حدية، بالإضافة إلى الأخطار الطبيعية، السبب الرئيسي في تدهور البيئة[9]. ويؤدي الفقر وانعدام الأمن الغذائي إلى عرقلة الاستثمارات التي يمكن أن تساعد على إنشاء الأصول والمحافظة عليها، ولا سيما لدى النساء اللاتي يعاقبن بسبب ضعف إلمامهن بالقراءة والكتابة[10].

18- يتمثل الهدف الطويل الأجل في تعزيز قدرة الفئات الضعيفة من السكان في المناطق المستهدفة على إنشاء الأصول والمحافظة عليها، وقدرتها على منع الأزمات الغذائية وتخفيف آثارها.

19- وفيما يلي النتائج المتوقعة:

- تصبح المخزونات الأمنية القروية[11]، التي تدار بصفة دائمة، في متناول الفئات الضعيفة من سكان الريف في الفترة الانتقالية وفي الأزمات الغذائية الطارئة؛
- تحسن ظروف الإنتاج بتوفير المياه السطحية وتجديد الموارد الطبيعية؛
- تعزيز قدرة النساء فيما يتصل بإدارة المخزونات الأمنية القروية والأنشطة المدرة للدخل؛
- يجري، عند وقوع أزمة غذائية، الشروع في الوقت المناسب في أنشطة تنفذ في المناطق المستهدفة لتخفيف أثر هذه الأزمة.

20- ستكون المعونة الغذائية ضرورية لإنشاء مخزونات أمنية قروية، إذا كانت المساهمة المحلية غير كافية في البداية.

21- وفي سبيل تعويد الجماعات النسائية التعامل مع هذه الآلية، يتوخى **البرنامج** القيام بأنشطة في مجال الغذاء مقابل التدريب، حثا للنساء في لجان الإدارة على حضور دورات محو الأمية/التدريب.

22- وستساعد معونة **البرنامج** على القيام بأعمال في مجال تجديد الموارد الطبيعية والمشاريع المائية، وهي أعمال ستجعلها صيغة الغذاء مقابل العمل أكثر جاذبية، مع دعم أضعف الأسر عن طريق إنشاء الأصول.

23- وستكون الكمية الأولية الموزعة في حدود 10 أطنان من الحبوب لحوالي 40 من النساء وأسرهن. وستتسلم المشتركات حصصا من الحبوب والبقول والزيت. أما المستفيدات من الغذاء مقابل العمل فسيحصلن على حصص عائلية من الوجبات الجافة.

24- يتضمن هذا النشاط أيضا، الذي يتركز في منطقة تاهوا وشمال تيلابيري وزيندر، إنشاء مقاصف مدرسية ودور للتغذية في القرى المستهدفة، بالتعاون الوثيق مع شركاء يضمنون تمويلا طويل الأجل. وهناك مشروع تجريبي مع منظمة الأغذية والزراعة سيشمل أنشطة التعليم الأساسي.

25- إن تدبير المخزونات الأمنية القروية، التي تتولى إدارتها بشكل أساسي الجمعيات النسائية[12]، لن يكون استجابة لطلب جماعة ما، بل إنه سيراعي احتياجات المجتمعات المحلية، لخدمة الفئات الأشد حرمانا. وسيجري الاضطلاع بمحو الأمية الوظيفية قبل الفترة الانتقالية بوقت كبير، حتى تتسنى الاستفادة من المخزون في الوقت المناسب. وستجري تجربة طرائق جديدة للاستفادة من المزايا.

26- وتتوخى أنشطة الغذاء مقابل العمل معالجة مستجمعات المياه والتحكم في المياه السطحية في الأراضي القابلة للزراعة، التي سيخصص 70 في المائة منها للنساء اللاتي يتعين ضمان حصولهن على نصيب عادل من الأصول المنشأة.

---

(9) منظومة الأمم المتحدة في النيجر: التقييم القطري الموحد – النيجر (2002).
(10) منظومة الأمم المتحدة في النيجر: التقييم القطري الموحد – النيجر (2002).
(11) عبارة "المخزون الأمني القروي" تشمل "مصارف الحبوب" و "مخازن الحبوب القروية" و "متاجر الحبوب" التي تستهدف زيادة توافر الحبوب، وذلك بإنشاء مخزون متجدد يديره المجتمع المحلي.
(12) دراسة استقصائية عن مصارف الحبوب في منطقة تيلابيري (2002)، معهد الأبحاث وتطبيق سبل التنمية.

27- وعند وقوع أزمة غذائية، يمكن أن يعاد توجيه الموارد إلى أكثر المناطق تضررا، عن طريق المخزونات القروية وأنشطة الغذاء مقابل العمل. ويمكن إدماج هذه الموارد في الجهاز الوطني لمنع وإدارة الأزمات الغذائية. وسيقوم **البرنامج**، علاوة على ذلك، في يوليو/تموز 2003 بوضع خطة تقديرية للإغاثة الطارئة ستكيّف مع الخطة الوطنية بعد الانتهاء منها.

28- سيشمل النشاط، في كل عام، ما متوسطه 064 197 مستفيدا، منهم 000 10 مستفيد من المخزونات الأمنية القروية، و 352 17 من الغذاء مقابل العمل، ومعظمهم من النساء. وسيستفيد جميع أفراد أسر المشاركين في أعمال الغذاء مقابل العمل ودورات الغذاء مقابل التدريب، أي بواقع 7 أفراد في المتوسط للأسرة، أو أعضاء مصارف الحبوب من أغذية **البرنامج** التي تتوزع بالعدل بين الرجال والنساء.

29- وستسهم المخزونات الأمنية القروية في تحقيق الأمن الغذائي في الفترة الانتقالية. وسيستفيد أيضا المستفيدون من أغذية **البرنامج** من أنشطة التدريب وتوليد الدخل والتمويل الصغير. وأخيرا، فإن أعمال المحافظة على المياه والأراضي ستتصرف إلى مناطق مهمة للإنتاج الزراعي، وستكون مكملة لجهود شركاء **البرنامج** في مجال الاستصلاح.

30- سيتكفل الشركاء ببعض البنود غير الغذائية، وتدبير الموظفين الفنيين، والمتابعة. وقد جرى تشاور موسع ساعد على تحديد مجال التعاون مع منظومة الأمم المتحدة، والمؤسسات الفنية الثنائية والوطنية، والمنظمات غير الحكومية.

31- ومن المتوخى إقامة علاقات تعاون مع الشركاء التالين: برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، من خلال البرنامج الإطاري لمكافحة الفقر؛ منظمة الأغذية والزراعة، من خلال مشروع المدخلات الزراعية؛ اليونيسيف، من خلال مشروع الخدمات الأساسية المتكاملة؛ مصرف التنمية الأفريقي، من خلال مشروع دعم التنمية الزراعية في منطقة زيندر؛ ألمانيا والوكالة الألمانية للتعاون التقني، من خلال برنامج تاهوا الشمالية (مشروع التنمية الريفية لتاهوا سابقا)؛ منظمات غير حكومية هي تعاونية الإغاثة الأمريكية في كل مكان (CARE) و Africare و World Vision، فيما يتعلق بالمساهمات المختلفة المقررة للمنطقة الزراعية الرعوية. وستتولى الوكالة الألمانية للتعاون التقني و/أو الدوائر التقنية الإقليمية توفير الدعم التقني اللازم للقيام بأعمال الغذاء مقابل العمل.

32- سيقوم مساعدو البرنامج الإقليميون التابعون **للبرنامج** بمهمة الاتصال بالشركاء لجمع البيانات وتقديمها. وفيما يتعلق بالمخزونات الأمنية القروية، فإن المتابعة المركزية المنفذة ستصحبها متابعة في كل قرية. وسيجري في دورات محو الأمية شرح مسألة القيام بهذه المتابعة الأساسية.

33- وسيقوم مسؤولو البرنامج التابعون **للبرنامج** بزيارات مع الشركاء كل ثلاثة أشهر على الأقل. وسترتب ممثلية **البرنامج** في نيامي لقاء سنويا لكل الشركاء، وستجرَى تقييمات مشتركة. ويتضمن الإطار المنطقي (المرفق الثاني) مؤشرات أداء نظام المتابعة والتقييم.

34- سيحتاج هذا النشاط إلى 000 22 طن من المنتجات الغذائية، منها 671 20 طنا من الحبوب، و 886 طنا من البقول، و 443 طنا من الزيت، بتكلفة تشغيل مباشرة تبلغ 741 599 11 دولارا. وتقدر مساهمة الحكومة بـ 080 67 دولارا[13].

النشاط 2: تعزيز التعليم الأساسي

35- يمكّن هذا النشاط الأسر الفقيرة من الاستثمار في رأس المال البشري من خلال التعليم والتدريب، وفقا للمحور الثاني لسياسة **البرنامج** لتحفيز التنمية. ويستند هذا النشاط إلى البرنامج العشري لتطوير التعليم (2002-2012)، والاستراتيجية الوطنية للحد من الفقر، وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، الهادف إلى توفير التعليم الأساسي لـ 57 في المائة من الأطفال حتى عام 2007، ولا سيما لـ 52 في المائة من الفتيات اللاتي في سن الدراسة.

(13) قيمة تكاليف التشغيل المباشرة، فيما عدا مرتبات الموظفين.

36- يعتبر المعدل الإجمالي للالتحاق بالمدارس في النيجر، بالنسبة إلى التعليم الأساسي، من أقل المعدلات في العالم (41,7 في المائة)[14]. وهناك تفاوت كبير في الحصول على الخدمات التعليمية بين المناطق الحضرية والريفية من جهة، والفتيات والفتيان من جهة أخرى، وهو تفاوت يزداد مع بدء المرحلة الثانوية. والتسرب من المدارس منتشر[15]، وهو أوضح ما يكون بين الفتيات.

37- ومعظم سكان المنطقة المستهدفة من مربي الحيوانات الرحل الذين ينتقلون من مكان إلى آخر من نوفمبر/تشرين الثاني إلى يونيو/حزيران. وأولادهم محرومون من الحصول على الخدمات التعليمية الأساسية. وتحمل فكرة الوجبات المقدمة يوميا أولياء الأمور على ترك أولادهم داخل المدارس أو مع أسرة مضيفة.

38- وتؤدي صعوبة استمرار الأطفال، ولا سيما الفتيات، في التعليم الثانوي إلى التأثير سلبا على الطلب على التعليم في المجموعات المستهدفة بالبرنامج. وكثيرا ما تكون المدرسة الثانوية نائية، ويصعب على أولياء الأمور العثور على مدرس، وتهجر الفتيات الدراسة بأعداد كبيرة.

39- يتمثل الهدف الطويل الأجل في تشجيع الالتحاق بالتعليم الأساسي في المناطق المستهدفة، ولا سيما بالنسبة إلى الفتيات.

40- وفيما يلي النتائج المتوقعة:

- تحسن معدلات الالتحاق بالمدارس والمواظبة، وانخفاض معدلات التسرب من المدارس، وخصوصا بين الفتيات؛
- الحد من التفاوت بين الجنسين في مجال الدراسة؛
- زيادة عدد الفتيات اللاتي يواصلن الدراسة بعد المرحلة الأساسية؛
- زيادة قدرة التلاميذ على العمل وحيويتهم؛
- زيادة استثمار أولياء الأمور/المجتمعات المحلية في قطاع التعليم.

41- ستكون المعونة الغذائية عونا على: تعزيز التحاق الأطفال بالمدارس ومواظبتهم في المناطق الريفية الهشة، وخصوصا الفتيات منهم؛ تقديم وجبات يومية متوازنة إلى أطفال المناطق التي ينعدم فيها الأمن الغذائي؛ أن تكون بمثابة انتقال للدخل إلى الأمهات المستفيدات من الحصص الغذائية الجافة في المناطق التي تنخفض فيها معدلات التحاق الفتيات بالمدارس. وستؤدي التغذية المدرسية، مقترنة بالقضاء على الطفيليات، إلى زيادة القدرة على التعلم.

42- وسيحصل الأطفال الذين يلتحقون بمدرسة داخلية على ثلاث وجبات لمدة 280 يوما في السنة (200 يوم لمن يذهبون إلى بيوتهم في نهاية الأسبوع). ولما كان تلاميذ الداخلية تستضيفهم أسر لها أطفال في المدرسة نفسها، فإن جميع الأطفال سيحصلون على عدد متساو من الوجبات.

43- ويمكن للحصص الغذائية الجافة المرصودة لأمهات الفتيات اللاتي يواظبن بنسبة 80 في المائة أن تصل إلى 50 كيلوغراما من الحبوب لكل فتاة كل ثلاثة أشهر، وتوزع هذه الحصص في نهاية السنة الدراسية في المناطق التي ينخفض فيها معدل الالتحاق بالمدارس وفي المدارس التي يكون فيها تمثيل الفتيات منخفضا.

44- أُسند التنفيذ التقني إلى الإدارة الوطنية للبرنامج القطري الذي وضعه **البرنامج**، مع الشريك الأساسي وهو وزارة التعليم الأساسي ومحو الأمية، التي تقوم، من خلال إداراتها الإقليمية ونظام التفتيش فيها، بمتابعة عمل المقاصف المدرسية، بالتعاون مع **البرنامج** وشركائه.

(14) الحولية الإحصائية 2001-2002، وزارة التعليم الأساسي. النيجر، أكتوبر/تشرين الأول 2002.

(15) بعثة دراسة تقنية لنشاط برنامج الأغذية العالمي "دعم المقاصف المدرسية" – منظمة الصحة العالمية/برنامج الأغذية العالمي/منظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة، فبراير/شباط 2001.

45- وسيُعهد في كل مدرسة بإدارة الأغذية والمقصف إلى لجنة الإدارة. وسيسعى **البرنامج** إلى العثور على شركاء يمكنهم ضمان القيام بأنشطة تكميلية تحقق استمرار المقاصف، وتشكيل اتحادات لأولياء أمور التلاميذ ولجان للإدارة، وتوعية المجتمعات المحلية بأهمية التعليم، وخصوصا للفتيات، والأنشطة المدرة للدخل، وتخفيف عبء العمل عن المرأة.

46- والمدارس المعانة موجودة في منطقة دراسة تحليل هشاشة الأوضاع ووضع خرائطها. وستساعد الزيادة المقررة في الموارد لهذا النشاط على مد نطاقه ليشمل معظم المدارس في مقاطعتي غوريه وتشيروزيرين، اللتين تعتبر المعدلات الإجمالية للالتحاق بالمدارس فيهما أدنى المعدلات في البلد.

47- سيستفيد من هذا النشاط كل عام ما متوسطه 470 96 مستفيدا، منهم 194 45 تلميذا (في المتوسط) يترددون على مدارس تقع في منطقة الترحال. ويضاف إلى ذلك أن 516 8 (في المتوسط) من أمهات الفتيات المواظبات على الدراسة وأسرهن سيحصلن على حصص غذائية جافة كل عام في الفترة الانتقالية، كما أن زهاء 180 من المراهقات المقبولات في التعليم الثانوي سيحصلن على الغذاء لتيسير دخولهن القسم الداخلي.

48- وسيسهم هذا النشاط بقدر كبير في تعزيز الطلب على التعليم في المناطق المستهدفة، فضلا عن التعيين، والذهاب إلى المدرسة، وإبقاء الأطفال في المدارس، وبخاصة الفتيات. وسيتيسر التحاق الفتيات بالتعليم الثانوي، كما أنه سيكون من السهل على المستفيدين من الحصص الغذائية الجافة مواجهة الفترة الانتقالية بشكل أفضل.

49- ساعد التشاور مع شركاء التنفيذ على تحديد مجال التعاون. ومن هنا، تقرر التعاون مع اليونيسيف التي ستقدم مساهماتها في ست مقاطعات، بالتنسيق مع **البرنامج**. وسيستهدف نشاط اليونيسيف ما يلي: تحسين البيئة المدرسية، وإعداد المدرسين، وتوفير المغذيات الدقيقة، وتوعية السكان بقيمة التعليم الأساسي، وبخاصة للفتيات. وسيستمر التعاون مع منظمة الصحة العالمية في القضاء على الطفيليات. كما أن الاستهداف المشترك مع المنظمات غير الحكومية، مثل Africare وتعاونية الإغاثة الأمريكية في كل مكان (CARE)، والمشاريع التعليمية كمشروع مصرف التنمية الأفريقي سيساعدان على القيام بأنشطة تكميلية.

50- وسيُعهد بإلحاق الفتيات بالتعليم الثانوي إلى منظمة OFED SAA، وهي منظمة غير حكومية وطنية تتولى إدارة دار نموذجية، ومطلوب منها تولى أمر مراكز أخرى في المنطقة المستهدفة.

51- تقضي توصيات بعثة التقييم بأن يستعين نظام المتابعة والتقييم إلى حد كبير بالموجود من الهياكل والصيغ، على أساس المعلومات التي يجمعها المفتشون على الطبيعة. ولأغراض المقارنة، سترد المدارس التي بها مقصف أنشأه **البرنامج** بشكل مستقل في التقارير.

52- وعلاوة على ذلك، ستوفد بعثات دورية للمتابعة بشكل مشترك بين المسؤولين عن الإدارة الوطنية وممثليهم الإقليميين و**البرنامج** وشركائه. ويتعين على الإدارة الوطنية تقييم التقارير الدورية التي تعرضها على **البرنامج** ولجنة إدارة البرنامج القطري. وترد في الإطار المنطقي (المرفق الثاني) مؤشرات أداء نظام المتابعة والتقييم.

53- سيحتاج هذا النشاط إلى 901 29 من الأطنان من المنتجات الغذائية، منها 963 24 طنا من الحبوب (تشمل زهاء 980 8 طنا من البرغل المقوى)، و918 2 طنا من البقول، و122 1 طنا من الزيت، و898 طنا من السكر، بتكلفة تشغيل مباشرة تبلغ 022 472 17 دولارا. وتقدر مساهمة الحكومة بـ 160 91 دولارا[16].

النشاط 3: دعم مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل وسوء التغذية

54- يستجيب هذا النشاط للاستراتيجية الحكومية للحد من سوء التغذية ولمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل، الواردة في خطة التنمية الصحية (2002-2011). وسيوفر هذا النشاط المعونة الغذائية للجماعات المستهدفة

(16) قيمة تكاليف التشغيل المباشرة، فيما عدا مرتبات الموظفين.

بالبرنامج الوطني لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والبرنامج الوطني لمكافحة السل، وخطة العمل الوطنية للتغذية.

55- ويتصل هذا النشاط بالمحور الأول لسياسة **البرنامج** في دعم التنمية: تمكين صغار الأطفال والحوامل والأمهات المرضعات من سد احتياجاتهم التغذوية الخاصة وما يتصل بها من احتياجات صحية. وتعد الأنشطة المتعلقة بمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل – التي تعتبر شيئا جديدا بالنسبة إلى مخطط الاستراتيجية القطرية – استجابة للأولويات الواردة في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2004-2007.

56- وبمقتضى توصيات التقييم، يتمحور التنفيذ حول التعاون مع الشركاء الذين لديهم أموالهم الخاصة لتنفيذ الأنشطة ومتابعتها. ومن هنا يكون حجم الموارد المرصود أقل من توقعات مخطط الاستراتيجية القطرية. ومع ذلك فإن بالإمكان زيادة الأنشطة مع دخول شركاء جدد.

57- ما زالت معدلات وفيات الرضع والأمهات وسوء التغذية مرتفعة في النيجر. وما زال نقص المغذيات لدى الأطفال شائعا، وكذلك الأنيميا لدى الأطفال والحوامل. ويعزى تفاقم سوء التغذية، الذي لوحظ بين عامي 1992 و1998، بصفة خاصة إلى طريقة استفادة الأسر من الطعام، وقد سُجّلت أعلى معدلات سوء التغذية في جنوب البلد الذي يعد، مع ذلك، ذا اكتفاء ذاتي فيما يتعلق بالإنتاج الزراعي[17].

58- وقد حددت الحكومة معدل انتشار فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز في النيجر بـ 0,87 في المائة في عام 2002. على أن أرقام الإصابة بالفيروس/ الإيدز زادت زيادة كبيرة بين الجماعات المعرضة للخطر في التسعينات[18]، بشكل يجعل من هذا المرض تحديا شديدا للصحة العامة.

59- ويشكل تجدد ظهور السل أيضا مشكلة صحة عامة يكافحها البرنامج الوطني لمكافحة السل من خلال العلاج المعروف باسم DOTS[19] الذي توصي به منظمة الصحة العالمية. غير أن مما يقلل من فعالية هذا العلاج حالة سوء التغذية التي يعانيها المرضى وعدم التزامهم بالعلاج[20]. ويعتبر السل أيضا الخمج الأساسي الناهز لفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، ويقدر في النيجر أن مصابا بالسل من كل أربعة يكون مصابا بالفيروس/المرض[21]. وبذلك فإن تزايد الإصابة بالسل يكون وثيق الصلة بتزايد الفيروس/المرض[22].

60- يتمثل الهدف الطويل الأجل في مكافحة سوء التغذية لدى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا، وتحسين الحالة الصحية للمرضى بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز و/أو السل.

61- وفيما يلي النتائج المتوقعة لهذا النشاط بين الجماعات المستهدفة:

- تنتشر الممارسات السليمة في مجال التغذية والنظافة الشخصية والصحة العامة وتصبح أكثر ملاءمة وأفضل تطبيقا؛
- يرتفع معدل استرداد الأطفال المصابين بنقص التغذية لصحتهم فيما بين 6 أشهر و59 شهرا من العمر؛
- يتحسن اتّباع مرضى السل و/أو فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز للعلاج.

62- فيما يتعلق بالشق الوقائي من معونة **البرنامج** المخصصة للأطفال المصابين بنقص التغذية فيما بين 6 أشهر و59 شهرا من العمر، ستستهدف هذه المعونة دور التعليم والإنعاش التغذوي، وفيما يتعلق بالشق العلاجي، ستستهدف مراكز الإنعاش التغذوي المكثف.

63- وستكون المعونة الغذائية عونا لأمهات الأطفال المعانين من نقص التغذية (6 أشهر – 36 شهرا) على حضور دورة تدريبية لمدة 12 يوما، بواقع أربع مرات في السنة، في دور التعليم والإنعاش التغذوي. ويجري وزن الأطفال، ويتناولون

(17) دراسة استقصائية ديمغرافية وللصحة الوطنية في عامي 1992 و 1998؛ دراسة استقصائية ذات مؤشرات متعددة لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة، 2000.

(18) برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، "صحيفة الوقائع الوبائية للنيجر، تحديث عام 2002".

(19) دورة علاجية قصيرة الأجل بالملاحظة المباشرة.

(20) البرنامج الوطني لمكافحة السل.

(21) برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، النيجر 2002.

(22) "نشرة منظمة الصحة العالمية عن أفريقيا الغربية"، أبريل/نيسان 2000.

عصائد مصنوعة من أغذية غنية بالمغذيات الدقيقة تأتي بها الأمهات. وسيقوم **البرنامج**، في الفترة الانتقالية بالذات، بتقديم أغذية تكميلية من الذرة البيضاء واللوبيا والزيت المعزز بفيتامين ألف والسكر. وسيتولى الشريك المنفذ لهذا النشاط توفير المغذيات الدقيقة.

64- وفي مركز الإنعاش التغذوي المكثف في مارادي، الذي يعالج الأطفال المصابين بنقص التغذية بمساعدة منظمة "أطباء بلا حدود"، تتيح المعونة الغذائية للأمهات البقاء مع أطفالهن، وللأطفال الاستمرار في الإنعاش التغذوي بعد العلاج[23]. وبالنسبة إلى هؤلاء، سيواصل **البرنامج** توفير تشكيلة المنتجات اللازمة لإعداد عجينة معززة قوامها الفول السوداني. أما بالنسبة إلى الأمهات، فإن الحصة الغذائية التكميلية ستعد وتؤكل في ذات المكان.

65- وستقدم مساعدات **البرنامج** لمرضى فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز من خلال مركز للعلاج الخارجي. أما مرضى السل فسيحصلون على أغذية **البرنامج** من المؤسسات الصحية. وستساعد المعونة الغذائية على: (1) حث المرضى على مواصلة العلاج؛ (2) إمداد المريض بالطاقة اللازمة للحضور إلى المركز وأخذ أدويته. وسيحصل المرضى على حصة غذائية جافة يوميا.

66- وبالنسبة إلى هذا النشاط، سيفضل شركاء **البرنامج** المواد الغذائية المحلية ويحصلون بأنفسهم على المواد الغذائية والمغذيات الدقيقة التكميلية. ولا يعتزم **البرنامج** استيراد الدقيق المعزز.

67- كانت الرغبة في العمل في إطار شراكة هاديا للاستهداف الجغرافي. وسيكون شق التغذية متصلا بالمنطقة ذات الأولوية التي تحددها دراسة تحليل هشاشة الأوضاع ووضع خرائطها (أغاديز، تاهوا، زيندر)، بالإضافة إلى منطقة أقل هشاشة (مارادي)، حيث يعتبر معدل سوء التغذية أعلى معدل في البلد. وفيما يتعلق بمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل، فإن **البرنامج** يعتزم التدخل في البؤرتين الرئيسيتين لهذين المرضين، وهما تاهوا (المنطقة الحضرية والريفية) ونيامي (المنطقة المتاخمة للحضر).

68- وفيما يتعلق بدور التعليم والإنعاش التغذوي ومراكز الإنعاش التغذوي المكثف، فإن المنظمات غير الحكومية الشريكة ستتولى تنفيذ الأنشطة. وستكون الأغذية تحت الإدارة المباشرة للأمهات. وسيحث **البرنامج** شركاءه على تنسيق الاستهداف الجغرافي. ويمكن **للبرنامج** أن يزود المجموعات النسائية التي تدير دور التعليم والإنعاش التغذوي بمؤونة لتشغيل مصارف الحبوب.

69- وستكون مكافحة السل وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز موضوعا لأنشطة نموذجية تنطوي على تعهد متزايد من جانب **البرنامج**. وستسعى الحكومة و**البرنامج** إلى توعية الشركاء بضرورة تشديد مكافحة السل. وستخصص السنة الأولى من البرنامج لبناء علاقات تشاركية، من أجل بدء التوزيع في عام 2005 تحت إشراف مكتب **البرنامج**. وسيبدأ تنفيذ عنصر فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز في عام 2004 بمركز للعلاج الخارجي مزود بالمعدات المناسبة. وفي مطلع عام 2006، ستوضع ميزانية لهذه الأنشطة النموذجية. وسينسق **البرنامج** مساهمته مع برنامج مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، الذي وافق عليه البنك الدولي مؤخرا. وستشترك امرأتان اختارهما الشركاء في إدارة الأغذية في إطار إدارة التدريب الصحي.

70- سيشمل هذا النشاط، كل عام، ما متوسطه 756 49 مستفيدا من أغذية **البرنامج**.

71- وسيستفيد من أغذية **البرنامج** كل عام 750 10 طفلا تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا ممن يترددون على دور التعليم والإنعاش التغذوي، و000 8 امرأة حامل أو أم مرضعة وأطفالهن ممن يعالجون في مراكز الإنعاش التغذوي المكثف. ويقوم شركاء **البرنامج** في دور التعليم والإنعاش التغذوي بتخليص الأطفال من الطفيليات وبدعم المراكز الصحية المتكاملة. وتتولى منظمة "أطباء بلا حدود" متابعة الأطفال البارئين بزيارات منزلية تقوم بها أفرقة طبية تقدم نصائح في التغذية إلى الأسر.

72- وسيحصل كل عام حوالي 100 من مرضى فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز على حصص غذائية جافة فردية. ولما كانت الأسرة تتقاسم هذه الحصص، فإن 700 شخص سيستفيدون من أغذية **البرنامج**. ويضاف إلى ذلك أنه ابتداء من عام 2005، سيحصل قرابة 500 5 من مرضى السل، الذين يعالجون في المؤسسات الصحية ويصابون أحيانا بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، على حصص غذائية جافة ترفع، بعد تقاسمها، عدد المستفيدين من أغذية **البرنامج** في إطار مكافحة السل إلى قرابة 500 38 شخص سنويا (لمدة ثلاثة أعوام). وستساعد أنشطة توعية الشركاء على اكتشاف فيروس نقص المناعة البشرية لدى المصابين بالسل وتوفير الدعم النفسي للمعنيين.

(23) تتكفل منظمة "أطباء بلا حدود" بالمرحلة الأولية للإنعاش (التي تتسم بسوء تغذية شديد بين الأطفال).

73- عملا بتوصيات بعثة التقييم، سيجري تحديد التعاون مع الشركاء، وبخاصة المنظمات غير الحكومية، في تنفيذ هذا النشاط.

74- وستتولى تعاونية الإغاثة الأمريكية في كل مكان (CARE) تقديم المساعدة إلى دور التعليم والإنعاش التغذوي في منطقتي تاهوا وزيندر، وستقدمها Africare في منطقة أغاديز. أما المساعدة المخصصة لمركز الإنعاش التغذوي المكثف في مارادي فستقدم عبر منظمة "أطباء بلا حدود".

75- وسيشترك في أنشطة مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل البرنامج الوطني لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والبرنامج الوطني لمكافحة السل ومنسقو وزارة الصحة الإقليميون المعنيون بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. وسيتولى الصليب الأحمر النيجيري إدارة مركز العلاج الخارجي، بمساعدة الصليب الأحمر الفرنسي. وستقوم حكومة النيجر و**البرنامج**، بحلول منتصف عام 2004، بتحديد الشركاء في مكافحة السل. وستواصل منظمة الصحة العالمية تقديم دعمها التقني وستكفل، طوال فترة البرنامج، التزويد بأدوية معالجة السل.

76- حُددت أنشطة التغذية في ضوء توافر الشركاء المالكين لموارد خاصة بهم من أجل المتابعة والتقييم. وسيبعث هؤلاء الشركاء بتقاريرهم عن إدارة الأغذية وأثرها إلى الإدارة الوطنية وإلى **البرنامج**. وسيوافيهم المنسقون الإقليميون المعنيون بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز – السل في نيامي وتاهوا بالبيانات المجمعة.

77- وسيجري بشكل دوري القيام بمتابعة مشتركة (**البرنامج** والإدارة الوطنية) وزيارات ميدانية. وترد في الإطار المنطقي (المرفق الثاني) مؤشرات أداء نظام المتابعة والتقييم.

78- سيحتاج هذا النشاط إلى 061 3 طنا من الذرة البيضاء، و838 طنا من اللوبيا، و 205 أطنان من الزيت، و59 طنا من السكر، بتكلفة تشغيل مباشرة تبلغ 006 991 1 دولارات. وتقدر مساهمة الحكومة بـ 040 12 دولارا[(24)].

أنشطة الدعم

79- هناك أنشطة معينة تعتبر لا غنى عنها لنجاح البرنامج القطري ستقيّد على تكاليف الدعم المباشرة. وسيعزز مكتب **البرنامج** القدرة على متابعة الأنشطة بتعيين ثلاثة مساعدي برنامج محليا. ومن المخطط تشكيل بعثات للمساعدة التقنية، وكذلك إنجاز الجزء الثاني من دراسة تحليل هشاشة الأوضاع ووضع خرائطها، وتشكيل بعثة لتقييم البرنامج في منتصف المدة. وستعقد في مطلع عام 2004 حلقات العمل الخاصة ببدء/التصديق على البرنامج. وأخيرا فإن بعض الأنشطة ستحتاج إلى شراء مدخلات غير غذائية.

المشاكل الرئيسية والمخاطر والافتراضات

80- يقوم نجاح البرنامج على تنفيذ الخطط الحكومية، وبخاصة الاستراتيجية الوطنية للحد من الفقر، واستراتيجية التنمية الريفية بحلول عام 2015 وكذلك، في المجال الاجتماعي، البرنامج العشري لتطوير التعليم (2002-2012) وخطة التنمية الصحية (2002-2011).

81- ويتعين تزويد الإدارة الوطنية الجديدة بالوسائل الكافية لمتابعة تنفيذ البرنامج منذ بدئه، بدعم من الوزارات المعنية. وسيكون من العوامل الحاسمة انخراط الشركاء والتعاون مع الهيئات المعنية بمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل.

82- وترد في الإطار المنطقي (المرفق الثاني) الافتراضات والمخاطر ذات الصلة بكل نشاط.

(24) قيمة تكاليف التشغيل المباشرة، فيما عدا مرتبات الموظفين.

عملية إدارة البرنامج

التقييم

83- كانت الصياغة المتزامنة للبرنامج القطري وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية عونا على تيسير المواءمة بينهما. وقد تحددت أنشطة البرنامج القطري للفترة 2004-2007 الذي وضعه **البرنامج** في ضوء عدة عوامل، منها نتائج بعثة الصياغة المشتركة بين منظمة الأغذية والزراعة ومنظمة الصحة العالمية واليونسكو و**البرنامج** (فبراير/شباط 2003). وقد قامت هذه البعثة، بالتشاور مع الحكومة والشركاء، باستعراض محتوى كل نشاط، وتحديد دور الشركاء وبارامترات المتابعة والتقييم. وبالإضافة إلى ذلك قام **البرنامج**، في مارس/آذار 2003، بترتيب بعثة معنية بتنفيذ نظام تشاركي للمتابعة والتقييم.

تنفيذ البرنامج

84- تقدمت بعثة التقييم بتوصيتين نفذتا في البرنامج الجديد، وهما: زيادة موظفي **البرنامج** الميدانيين، وذلك بتعيين مساعدين للبرنامج في نيامي وتاهوا وزيندر، وتحويل وحدة التنسيق الوطنية إلى إدارة وطنية للبرنامج القطري الذي يضعه **البرنامج** للنيجر، تكون مزودة بوسائل متزايدة (من المتوقع رصد ميزانية حكومية بمبلغ 280 170 دولارا غير شاملة للمرتبات).

85- وسيتدعم دور لجنة الإدارة المشتركة بين الوزارات، التي ستجتمع مرتين على الأقل سنويا، وستنظر في تقارير الأنشطة والمتابعة، وتعتمد الجدول الزمني للتنفيذ. وسيقوم الشركاء، بالتشاور مع **البرنامج**، بوضع خطط عمل سنوية.

86- وسيضع **البرنامج** استراتيجية مرنة للمشتريات المحلية والواردات. ففيما يتعلق بالمشتريات المحلية، سيوائم **البرنامج** بين إجراءات الانتقاء التي يتبعها وإجراءات الحكومة، لعدم الإخلال بنظام السوق. ويتعين توفير 50 في المائة على الأقل من الاحتياجات السنوية للبرنامج القطري من الحبوب والبقول محليا. وستعمل الحكومة على تيسير التخليص الجمركي للأغذية وإرسالها إلى المناطق المستفيدة.

87- وحالما تتم الموافقة على هذا البرنامج القطري، فإن ملخصات الأنشطة الواردة في تقرير بعثة الصياغة ستتحول إلى عقود تشغيل بين **البرنامج** والحكومة. وسيقوم الشركاء، في حلقة العمل المعنية ببدء التشغيل، بدراسة مسألة تحديث الإطار المنطقي، وطرائق التشغيل، والجدول الزمني للتنفيذ، والتعهدات ذات الصلة بالمتابعة والتقييم.

الاستدامة

88- أوليت عناية خاصة للاستدامة فيما يتعلق بالنشاط الأساسي 1، "إنشاء أصول إنتاجية ومنع/تخفيف آثار الأزمات الغذائية". ولن يكون إنشاء المخزونات الأمنية القروية أو الأصول في حد ذاته ضامنا للتنمية المستدامة. وستكون مشاركة المجتمعات المحلية مطلوبة بشدة في جميع مراحل البرنامج، كما ستعزز قدرة هذه المجتمعات على الإدارة عن طريق محو الأمية الوظيفية. ولن يكون لالتحاق الفتيات بالمدارس أثر دائم إلا إذا استفاد من ذلك جيل كامل من الإناث. وستحث النساء اللاتي تلقين قسطا من التعليم فتياتهن على الالتحاق بالمدارس، حتى بدون حافز غذائي.

المتابعة والتقييم

89- ستدعم آلية المتابعة والتقييم بوجود مساعدين إقليميين للبرنامج تابعين **للبرنامج**. وستوفر الحكومة وسائل متزايدة للإدارة الوطنية الجديدة للبرنامج القطري الذي وضعه **البرنامج** للنيجر. وستكون العملية تشاركية، وسيجري تدريب ممثلي المجتمعات المحلية الريفية.

90- وفي النصف الأول من عام 2006، سيجري تقييم في منتصف المدة أوسع نطاقا من تقييم البرنامج القطري السابق. وبالإضافة إلى تقييم البرنامج بوصفه أداة للتخطيط والتنفيذ، فإن تقييم منتصف المدة سيقيّم نتائج كل نشاط في ضوء الإطار المنطقي والبيان التفصيلي للأنشطة. وفي ضوء ذلك ستتحدد مدة بعثة التقييم وتشكيلها.

التوصية

91- فيما يتعلق بالبرنامج القطري المقترح للنيجر، الذي يشمل الفترة 2004-2007، يطلب المدير التنفيذي إلى المجلس التنفيذي الموافقة، على أساس "عدم الاعتراض" وفي حدود الموارد المتاحة، على رصد 770 062 31 دولارا تغطي مجمل تكاليف التشغيل المباشرة الأساسية.

الملحق الأول

ملخص مخطط الإستراتيجية القطرية للنيجر (WFP/EB.3/2002/7/1)

يصنف النيجر، وهو بلد محصور من بلاد السهل الأفريقي جنوب الصحراء، ضمن أقل البلدان نمواً وبلدان العجز الغذائي ذات الدخل المنخفض. وقد بلغ متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي سنوياً 150 دولاراً أمريكياً في عام 2000، وبذلك فإن نسبة السكان التي تعيش دون حد الفقر تصل إلى 63 في المائة، يعتبر 34 في المائة منهم من الفقراء المدقعين.

ويعد مؤشر التنمية البشرية (0,293) من أضعف المؤشرات في العالم حسب تصنيف برنامج الأمم المتحدة الإنمائي في عام 2000 مما يجعل النيجر يحتل المرتبة الثالثة والسبعين بعد المائة من أصل 174 بلداً. ويتسم كل من معدل وفيات الأطفال والأحداث بالارتفاع بشكل خاص، إذ يبلغا 126 في الألف و274 في الألف على التوالي (استقصاء السكان والصحة الوطنية [EDSN]، 1998). ويعيش ثلث سكان النيجر في ظل انعدام الأمن الغذائي بينما يعاني 41,1 في المائة من الأطفال دون سن الخامسة من سوء التغذية المزمن.

ولانعدام الأمن الغذائي بُعد هيكلي مزمن سببه الأساسي استشراء الفقر في الريف وقصور الفرص البديلة للحصول على الدخل في اقتصاد زراعي معرض للتقلبات المناخية. وتبين من تحليل هشاشة الأوضاع ووضع خرائطها الذي أجراه برنامج الأغذية العالمي في بداية عام 2002 أن درجة الهشاشة أعلى ما تكون في المنطقة الايكولوجية الزراعية الرعوية.

وحسبما ورد في قرار المجلس التنفيذي 1999/م ت-س/2، ينصب جهد برنامج الأغذية العالمي في مجال أنشطة التنمية على أهداف خمسة، يأتي مخطط الاستراتيجية القطرية الحالي على ذكر أربعة منها هي:

- تمكين صغار الأطفال والحوامل والمرضعات من تلبية الاحتياجات التغذوية الخاصة والصحية المرتبطة بالتغذية؛
- تمكين الأسر الفقيرة من الاستثمار في الرصيد البشري من خلال تلقي التعليم والتدريب؛
- تمكين الأسر الفقيرة من احتياز الأصول المادية والمحافظة عليها؛
- التخفيف من آثار الكوارث الطبيعية في المناطق المعرضة لأزمات متكررة من هذا النوع.

وسينصب تركيز الأنشطة الأساسية في البرنامج القطري المقبل (الصحة والتغذية، والتعليم، والتنمية الريفية) على سبيل الأولوية على المناطق الأشد تعرضا للأزمات والتي جرى تحديدها في دراسة تحليل هشاشة الأوضاع ووضع خرائطها. وسوف يحظى قطاع التعليم بنصيب نسبي أكبر ضمن الأنشطة الأساسية مع الاعتناء بالبنات بشكل خاص. ونظراً إلى تواتر حالات الجفاف فسوف يبدأ أيضا تطبيق عنصر لتخفيف آثار الأزمات.

وقد أعد مخطط الاستراتيجية القطرية على أساس التقدير القطري المشترك الذي انتهت وكالات منظومة الأمم المتحدة العاملة في النيجر من إعداده في مارس/ آذار 2002، كما أنه يتوافق تماماً مع استراتيجية الحد من الفقر التي وضعتها الحكومة في عام 2001. وعلى أساس مخطط الاستراتيجية القطري هذا، سيعد في بداية سنة 2003 برنامج قطري لأربع سنوات (2004-2007) يتزامن مع دورة البرمجة في الوكالات الأخرى ويتضمن أهداف إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية - والذي سيتم الانتهاء من إعداده في ديسمبر/ كانون الأول 2002 - ولا سيما تعزيز التعاون والبرمجة المشتركة داخل منظومة الأمم المتحدة. وقد وضع مخطط الاستراتيجية القطري بالتشاور مع المؤسسات الحكومية، ووكالات الأمم المتحدة، والمنظمات غير الحكومية والجهات المانحة. وجرى التفكير كذلك في إمكانات إبرام شراكات جديدة والنهوض بالشراكات القائمة فضلاً عن أنشطة البرمجة المشتركة.

عرض لأبرز ما جاء في المناقشات التي دارت في المجلس التنفيذي بشأن مخطط الإستراتيجية القطرية للنيجر (WFP/EB.3/2002/15)

أيد أعضاء المجلس مخطط الاستراتيجية القطرية، وأشاروا إلى أنه أعد بطريقة تتماشى مع أولويات الحكومة ومع إطار الأمم المتحدة للمساعدات الإنمائية والسياسات الإنمائية **للبرنامج**. ورحب الممثلون بتركيزه على النساء والأطفال. وأعرب بعض الأعضاء عن رأي مفاده أن أنشطة الغذاء مقابل العمل يمكن أن تؤدي دورا فعالا في الحد من الفقر عن طريق تحسين البنية الأساسية في المناطق الريفية. وأعرب أحد الأعضاء عن تشجيعه لقيام **البرنامج** بدور أقوى في إدارة الاحتياطيات من الحبوب الغذائية في النيجر. وأوصى بعض الأعضاء بأن يصبح **البرنامج** عضوا كاملا في اللجنة التوجيهية الحكومية التي تشرف على تنفيذ البرنامج القطري. وفي الوقت الذي اعترف فيه المجلس التنفيذي بأن مخطط الاستراتيجية القطرية سيؤدي دورا قيما في إعداد البرنامج القطري، شجع المجلس **البرنامج** على مواصلة تنسيق أنشطة البرنامج القطري **للبرنامج** مع الحكومة وشركاء التنفيذ الآخرين.

الملحق الثاني

البرنامج القطري – النيجر (2004-2007) – الإطار المنطقي		
الافتراضات/المخاطر	**مؤشرات الأداء**	**الغرض على الصعيد الوطني**
	انخفاض معدل الفقر من 63 في المائة (1994) إلى 50 في المائة (2015)	تراجع حدة الفقر المدقع في النيجر وفقا للاستراتيجية الوطنية للحد من الفقر
	مؤشرات الأثر	**غرض البرنامج القطري**
تنفيذ الاستراتيجية الوطنية للحد من الفقر الاستقرار الاجتماعي والسياسي	معدلات التعرض للانعدام المزمن والعارض للأمن الغذائي معدلات الالتحاق بالمدارس، ولا سيما في المرحلة الابتدائية معدلات سوء التغذية، ولا سيما بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و 59 شهرا معدلات انتشار فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز معدلات انتشار السل	تحسين الأمن الغذائي للفئات الضعيفة من السكان في مناطق النشاط وظروف حياتها
	مؤشرات النتائج	**أهداف البرنامج القطري**
إنجاز وتنفيذ استراتيجية التنمية الريفية، بما في ذلك مجال منع الأزمات وتخفيف آثارها	معدلات هشاشة القرى المعانة (مقيسة بنظام الإنذار المبكر كل عام)	1 – تعزيز قدرة المستفيدين على إنشاء الأصول والمحافظة عليها لمواجهة انعدام الأمن الغذائي، وعلى منع الأزمات الغذائية وتخفيف آثارها
	معدلات الالتحاق بالمدارس حسب الجنس والعمر	2 - تشجيع الحصول على التعليم الأساسي، وبخاصة الفتيات
تنفيذ الخطة العشرية لتطوير التعليم	معدلات سوء التغذية لدى الأطفال بين 6 أشهر و 59 شهرا من العمر معدلات شفاء مرضى السل معدلات زيادة العمر المتوقع لمرضى فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز	3 – خفض معدلات سوء التغذية لدى الأطفال بين 6 أشهر و 59 شهرا من العمر وتحسين الحالة الصحية لمرضي السل و/أو فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

البرنامج القطري – النيجر (2004-2007) – الإطار المنطقي		
الافتراضات/المخاطر	**مؤشرات الأداء**	**الغرض على الصعيد الوطني**
تنفيذ خطة العمل الوطنية للتغذية، والبرنامج الوطني لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والبرنامج الوطني لمكافحة السل	معدل الرسملة بعد كل حصاد في المخزونات الأمنية القروية في السنة الأولى سعر تحويل المخزون في الفترة الانتقالية مقارنا بسعر السوق تطور نسبة المخزون المتاح قبل الفترة الانتقالية إلى سكان القرية المساحة المزروعة الإضافية (بالهكتارات) حجم إنتاج المزروعات في غير أوانها كمية المياه المتاحة شهريا للماشية عدد مصارف الحبوب التي تديرها النساء النسبة المئوية لمصارف الحبوب التي تديرها النساء عدد النساء القائمات بأنشطة مدرة للدخل عدد النساء القائمات بدور في اتخاذ القرارات في لجان إدارة الأصول الإنتاجية ونسبتهن المئوية	1-1 تاحة المخزونات الأمنية القروية، التي تدار بصفة دائمة، للفئات الضعيفة من سكان الريف في الفترة الانتقالية وفي الأزمات الغذائية الطارئة 2-1 تحسن ظروف الإنتاج بتوفير المياه السطحية وتجديد الموارد الطبيعية 3-1 تعزز قدرة النساء فيما يتصل بإدارة المخزونات الأمنية القروية والأنشطة المدرة للدخل 4-1 الشروع في الوقت المناسب، عند وقوع أزمة غذائية، في أنشطة تنفذ في المناطق المستهدفة لتخفيف أثر هذه الأزمة
	معدلات الالتحاق بالمدارس حسب الجنس والعمر معدلات التردد على المدارس حسب الجنس والعمر معدلات الرسوب المدرسي حسب الجنس والعمر معدلات النجاح والانتقال حسب الجنس والعمر عدد المقيدات في التعليم الثانوي معدلات الإصابة بالبلهارسيا حسب الجنس والعمر نوع المبادرات التي تتخذها رابطات أولياء أمور التلاميذ/لجان الإدارة	1-2 تحسن معدلات الالتحاق بالمدارس والمواظبة، وانخفاض معدلات التسرب من المدارس، وخصوصا بين الفتيات 2-2 انخفاض التفاوت بين الجنسين في مجال الدراسة 2-3 ازدياد عدد الفتيات اللاتي يواصلن الدراسة بعد المرحلة الأساسية 2-4 ازدياد قدرة التلاميذ على العمل وحيويتهم 2-5 ازدياد استثمار أولياء الأمور/المجتمعات المحلية في قطاع التعليم

البرنامج القطري – النيجر (2004-2007) – الإطار المنطقي		
الافتراضات/المخاطر	**مؤشرات الأداء**	**الغرض على الصعيد الوطني**
	عدد الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا المعروف إصابتهم بنقص التغذية	1-3 انتشار الممارسات السليمة في مجال التغذية والنظافة الشخصية والصحة العامة وازدياد ملاءمتها وتحسن تطبيقها
	معدلات انتكاس الأطفال المعافين لنقص التغذية المعتدل والشديد (ممن حضرت أمهاتهم دورات تدريبية)	3-2 ارتفاع معدل تعويض الأطفال المصابين بنقص التغذية فيما بين 6 أشهر و 59 شهرا من العمر
	معدلات تعويض الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و 59 شهرا المعافين لنقص التغذية الشديد والمعتدل	3-3 تحسن اتباع مرضى السل و/أو فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز للعلاج
	معدلات تردد مرضى السل و/أو فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز على المؤسسات الصحية	
	النسبة المئوية لمرضى السل/فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز المواظبين على العلاج وعددهم	
	مؤشرات المخرجات	**المخرجات (النواتج) الرئيسية**
تخصيص موارد حكومية كافية للإدارة الوطنية التابعة **للبرنامج** لتنفيذ البرنامج القطري	عدد مصارف الحبوب المزودة بمخزون أولي قبل الفترة الانتقالية	1-1-1 إنشاء مخزونات أمنية قروية في القرى الهشة قبل الفترة الانتقالية
استمرار تعهد الشركاء فيما يتعلق بالدعم التقني/المشورة والدعم الإداري للمجتمعات المحلية، وبالمتابعة والتقييم	نسبة المخزون المتاح قبل الفترة الانتقالية إلى سكان القرية عند إنشاء مصرف الحبوب	1-2-1 حصول المشاركين في أنشطة الغذاء مقابل العمل لإنشاء أصول مجتمعية على معونة غذائية (حصص غذائية جافة)
المشاركة الفعالة للمجتمعات المحلية في إدارة وصيانة الأصول المنشأة	الفرق في أسعار الذرة البيضاء بين مصرف الحبوب والسوق	1-3-1 حصول المشاركات في أنشطة الغذاء مقابل التدريب في مجال إدارة المخزونات الأمنية القروية والأنشطة المدرة للدخل على معونة غذائية(حصص غذائية جافة)
تشغيل الجهاز الوطني لمنع وإدارة الأزمات الغذائية. الانتهاء من وضع خطة الطوارئ الوطنية وتنفيذها في حالات الأزمة	عدد المشاركين (حسب الجنس) في أنشطة الغذاء مقابل العمل	1-4-1 العمل، عند وقوع أزمة غذائية، على الاضطلاع بأنشطة للغذاء مقابل العمل وتشغيل مصارف للحبوب في الوقت المناسب، مع إعطاء النساء دورا بارزا
	عدد الحصص الغذائية الموزعة في أنشطة الغذاء مقابل العمل (حسب الجنس)	
	عدد الأعمال المنجزة حسب النوع	
	عدد المشاركات في الدورات التدريبية	
	عدد المشاركات المنهيات تدريبهن لنجاح	
	عدد الدورات التدريبية	
	عدد الحصص الغذائية الموزعة في أنشطة الغذاء مقابل التدريب	
	عدد الأزمات الغذائية المؤكدة التي عولجت بسرعة وفعالية	
	عدد المستفيدين حسب الجنس	
	عدد الحصص الغذائية الموزعة حسب الجنس	
	عدد وحجم مصارف الحبوب المعانة في المناطق المتأثرة	

البرنامج القطري – النيجر (2004-2007) – الإطار المنطقي

الافتراضات/المخاطر	مؤشرات الأداء	الغرض على الصعيد الوطني
دعم الشركاء في قطاع التعليم للأنشطة التكميلية (التغذية، الصحة، الأمن الغذائي، التوعية، وخصوصا بتعليم الفتيات، إلخ)	عدد تلاميذ وتلميذات المدارس في المناطق المستهدفة ونسبتهم المئوية	1-1-2 حصول جميع تلاميذ المدارس على تغذية يومية متوازنة
استثمار أولياء الأمور/المجتمعات المحلية في جهود **البرنامج** لتشجيع الالتحاق بالمدارس	عدد الحصص الغذائية الموزعة في المدارس حسب الجنس والعمر	1-2-2 حصول أمهات التلميذات المواظبات على الذهاب إلى المدارس على حصص غذائية جافة في الفترة الانتقالية
تخصيص موارد حكومية كافية للإدارة الوطنية التابعة **للبرنامج**	معدلات الإصابة بالطفيليات في الوسط المدرسي حسب الجنس والعمر	2-2-2 حصول طالبات الأقسام الداخلية بالمدارس الثانوية على تغذية يومية متوازنة
	عدد رابطات أولياء أمور التلاميذ/لجان الإدارة العاملة	1-4-2 تحقيق القضاء على الطفيليات في الوسط المدرسي
		1-5-2 تدريب أولياء الأمور/المجتمعات المحلية على الإدارة السليمة للمقاصف والأغذية
تخصيص موارد حكومية كافية للإدارة الوطنية التابعة **للبرنامج**	العدد السنوي للدورات التدريبية في كل قرية	1-1-3 حصول الأمهات وأطفالهن المعانين لنقص التغذية على أغذية تكميلية من **البرنامج** في أثناء الدورات التدريبية في دور التعليم والإنعاش التغذوي
تعزيز الموارد المالية والبشرية والمادية للبرنامج الوطني لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والبرنامج الوطني لمكافحة السل	عدد المشاركين (من أمهات وأطفال)	
استمرار تعهد الشركاء فيما يتعلق بالدعم التقني/المشورة والدعم الإداري للمجتمعات المحلية، وبالمتابعة والتقييم	عدد الحصص الغذائية الموزعة	1-2-3 تكملة أغذية **البرنامج** للمساهمات الغذائية للشركاء من أجل التعويض الكامل للأطفال فيما بين 6 أشهر و 59 شهرا من العمر الذين ترعاهم مراكز الإنعاش التغذوي المكثف
مواصلة الشركاء للأنشطة التكميلية للتوعية	عدد الأطفال المعالجين في مراكز الإنعاش التغذوي المكثف	
	عدد الحصص الغذائية الموزعة (على الأمهات والأطفال)	2-2-3 حصول أمهات الأطفال المعانين لنقص شديد في التغذية والمترددين على مراكز الإنعاش التغذوي المكثف على تغذية يومية متوازنة
	عدد مرضى السل المستفيدين من أغذية **البرنامج**	1-3-3 حصول مرضى السل الذين يعالجون في مؤسسات صحية على حصص غذائية جافة فردية
	عدد الحصص الغذائية الموزعة	
	عدد مرضى فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز المستفيدين من أغذية **البرنامج**	2-3-3 حصول الأشخاص المعانين لنقص خفيف في التغذية والمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والمترددين بانتظام على مراكز العلاج الخارجي على معونة غذائية (حصص غذائية جافة) مكملة لعلاجهم من الفيروس/الإيدز
	عدد الحصص الغذائية الموزعة	

الملحق الثالث

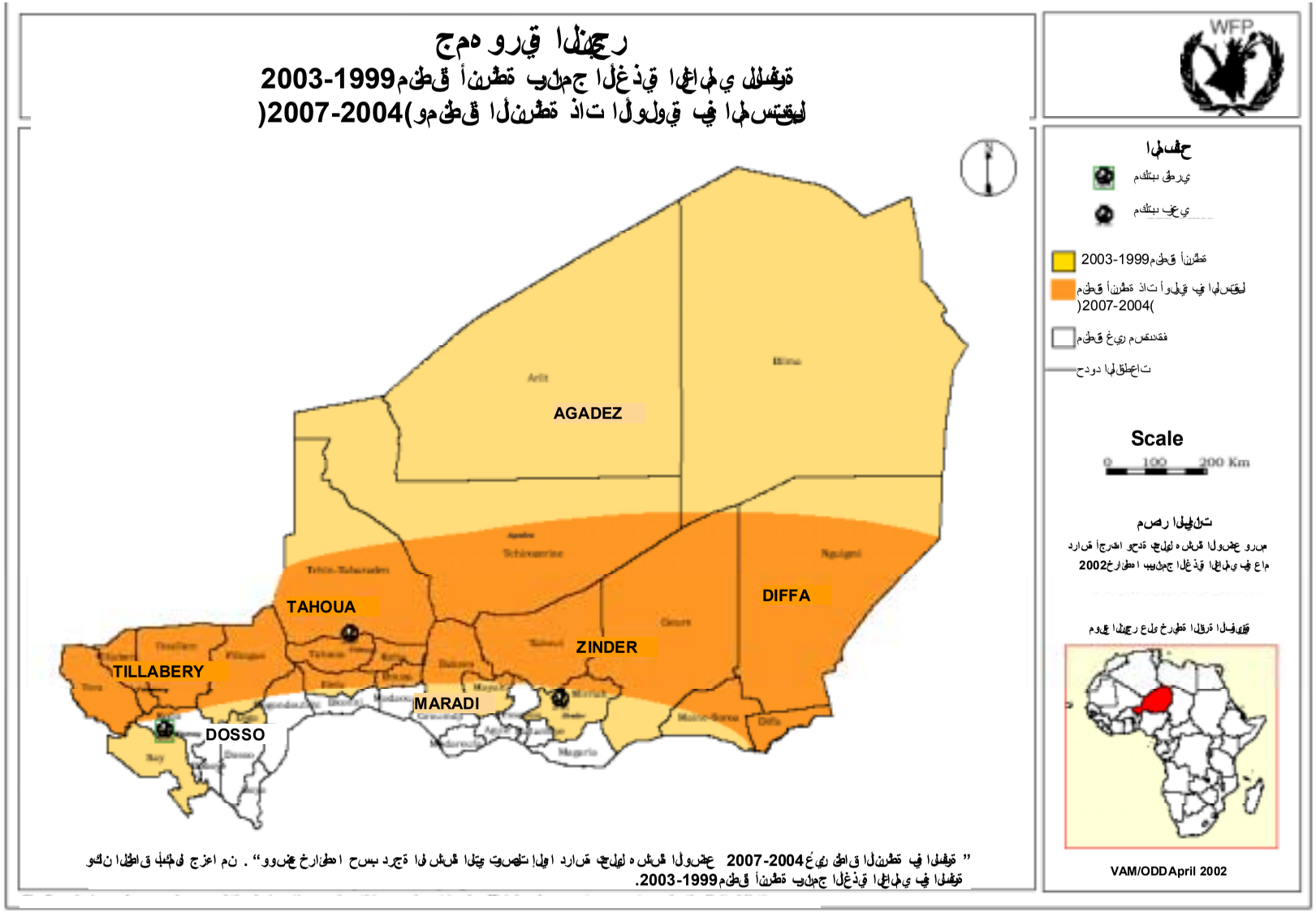
الميزانية التقديرية للبرنامج القطري للنيجر للفترة 2004-2007
الأنشطة الأساسية

	النشاط 1	النشاط 2	النشاط 3	المجموع
المنتجات الغذائية (بالأطنان)	22 000	29 901	4 163	**56 064**
المنتجات الغذائية (بالدولارات)	6 100 990	9 172 390	1 420 525	**16 693 906**
النقل الخارجي	1 626 507	1 955 981	24 364	**3 606 852**
النقل الداخلي والتخزين والمناولة (المجموع)	3 518 244	5 723 651	315 117	**9 557 012**
النقل الداخلي والتخزين والمناولة (تكلفة الطن)	159,9	191,4	75,7	**126**
تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى	354 000	620 000	231 000	**1 205 000**
مجموع تكاليف التشغيل المباشرة				**31 062 770**
تكاليف الدعم المباشر[1]				**2 692 200**
تكاليف الدعم غير المباشر[2]				**2 362 848**
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج				**36 117 818**
مساهمة الحكومة				**170 280**

(1) مبلغ تكاليف الدعم المباشرة هو رقم إرشادي مقدم إلى المجلس للعلم. ويجري كل عام، بعد تقدير الاحتياجات تحت بند تكاليف الدعم المباشرة والموارد المتاحة، بحث وتنقيح المبلغ السنوي لتكاليف الدعم المباشرة المرصود للبرنامج القطري.

(2) يمكن للمجلس التنفيذي تعديل مبلغ تكاليف الدعم غير المباشر في فترة تنفيذ البرنامج القطري.

الملحق الرابع



هذه الخريطة لا تعني أي حكم من جانب البرنامج العالمي للأغذية بشأن الوضع القانوني لأي منطقة أو إقليم أو سلطة أو تصديق لحدودها أو تخومها.

CEB32003-4087A