

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الأولى

روما، 9-10/2/2015

البرامج القطرية

البند 6 من جدول الأعمال

للموافقة

البرنامج القطري لمدغشقر 200733
(2015-2019)



Distribution: GENERAL
WFP/EB.1/2015/6-A
13 January 2015
ORIGINAL: ENGLISH

رمز مؤشر المساواة بين الجنسين 2
<https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/gm-overview-ar.pdf>

وثائق المجلس التنفيذي متاحة على موقع برنامج الأغذية العالمي على الإنترنت (<http://executiveboard.wfp.org>)

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

تدعو الأمانة أعضاء المجلس التنفيذي 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 بفترة كافية.

Chris.nikoi@wfp.org

السيد C. Nikoi

مدير المكتب الإقليمي للجنوب

الأفريقي (جوهانسبرغ):

Willem.vanmilink@wfp.org

السيد W. Van Milink

المدير القطري:

للاستفسار عن توفر وثائق المجلس، يرجى الاتصال بوحدة خدمات المؤتمرات (هاتف: 066513-2645).

موجز تنفيذي

مدغشقر تتجاوز الأزمة السياسية التي عانت منها خلال الفترة 2009-2013 وقوضت جهود التنمية. وقد زاد الفقر خلال السنوات الأخيرة، واليوم يعيش 72 في المائة من سكانها الذين يقدر عددهم بنحو 22 مليون نسمة تحت خط الفقر الوطني. وكثير من هؤلاء السكان لا تتاح لهم إلا فرص محدودة للوصول إلى الخدمات الأساسية، ويتعرضون للكوارث الطبيعية، وقد عانوا بسبب الأزمات السياسية والاقتصادية. والجزء الجنوبي من البلد هو الأشد معاناة من انعدام الأمن الغذائي نتيجة لصدمات متكررة مثل آفة الجراد، ونوبات الجفاف، وقلة فرص الوصول إلى الغذاء.

وقد أبرزت تقييمات البرامج القطرية السابقة الحاجة إلى تقوية الشراكات. ويدعم البرنامج القطري الحالي المؤسسات الهشة للدولة تمشياً مع استراتيجيات الحكومة وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية. وسيدعم البرنامج، بالتركيز على تعزيز القدرات الوطنية، التنمية والإعمار في الأجل الطويل، ويعالج انعدام الأمن الغذائي في المناطق الجنوبية الثلاث الأشد ضعفاً.

وسيفعل البرنامج، ما يلي: تقديم وجبات مدرسية متعددة التقوية في المناطق الريفية من الجنوب وفي المناطق الحضرية ذات الأولوية؛ وتقديم الدعم لوضع سياسة وطنية للتغذية المدرسية؛ والمساعدة على إقامة نظام ممتلك وطنياً للتغذية المدرسية؛ وتنفيذ مشروع رائد للتغذية المدرسية المنتجة محلياً والتحويلات النقدية في المناطق الحضرية بغية زيادة الاستدامة.

وسيدعم البرنامج فيما يتعلق بالتغذية، التنسيق على المستوى الوطني ويقدم مساعدة تقنية في مجال رسم السياسات والبروتوكولات. وسيسهل البرنامج، بناء على فهم سياقي للعوامل المسببة لسوء التغذية، في تصميم استجابات وطنية فعالة. وسيقدم الدعم للمزارعين أصحاب من الحيازات الصغيرة لزيادة إنتاجهم الزراعي كما وكيفا، والحد من خسائر ما بعد الحصاد، وتحسين مناوئتهم للمحاصيل، بحيث يتاح لهم البيع للبرنامج والمشتريين الآخرين.

وسيسهم البرنامج القطري، بالإضافة إلى إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2015-2019)، في تحقيق الهدفين الاستراتيجيين 3 و4 للبرنامج. ويتمشى البرنامج القطري أيضاً مع الأهداف من 1 إلى 7 من الأهداف الإنمائية للألفية والركائز 1، و2، و4، و5 لتحدي القضاء على الجوع.

مشروع القرار*

يوافق المجلس على البرنامج القطري المقترح لمدغشقر 200733 للفترة 2015-2019 (WFP/EB.1/2015/6-A)، الذي تبلغ متطلباته من التحويلات الغذائية 49 677 طناً مترياً بتكلفة قدرها 31.6 مليون دولار أمريكي، وتبلغ تكاليف متطلباته من تحويلات النقد والقسائم 3.2 مليون دولار أمريكي، وتكاليف تنمية القدرات وزيادتها 7 ملايين دولار أمريكي. وتبلغ التكلفة الإجمالية التي يتحملها البرنامج 69 مليون دولار أمريكي.

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

مبررات البرنامج القطري

- 1- مدغشقر بلد من بلدان العجز الغذائي ذات الدخل المنخفض، وقد احتلت المرتبة الخامسة والخمسين بعد المائة من بين 187 بلدا في مؤشر التنمية البشرية لسنة 2014.⁽¹⁾ وفي سنة 2013 كان 72 في المائة من سكانها البالغ عددهم 22 مليون نسمة يعيشون تحت خط الفقر الوطني.⁽²⁾ والبلد واحد من بين عدد قليل من البلدان في العالم التي شهدت كسادا في متوسط الدخل الفردي خلال العقود الماضية مقترنا بارتفاع في مستوى الفقر المطلق.⁽³⁾
- 2- وقد أدت أزمة سياسية دامت لفترة تربو على خمس سنوات (2009-2013) إلى التأثير سلبا على القدرة المؤسسية الحكومية، وعلى النمو الاقتصادي والتنمية، وأضرت بالفرص المتاحة للفقراء للضعفاء للوصول إلى الخدمات الأساسية وبقدرتهم على الوقاية والتعافي من الصدمات المتواترة. وتتعرض مدغشقر للأعاصير، والفيضانات، ونوبات الجفاف. ويعيش ربع السكان – أي حوالي 5 ملايين نسمة – في مناطق شديدة التعرض لحوادث طبيعية متواترة. وتمثل هذه المخاطر الطبيعية بسبب آثارها الضارة على الزراعة تهديدا للأمن الغذائي. ومن المحتمل أن يزيد تغير المناخ هذه المخاطر سوءا ويزيد من ضعف الأسر.⁽⁴⁾
- 3- وتشكل الزراعة وصيد الأسماك والحراجة الأساس لاقتصاد مدغشقر، إذ تمثل 25 في المائة من إجمالي الناتج المحلي و77 في المائة من العمالة.² الغالب على الزراعة أنها كفاية صغيرة النطاق وبعلية؛ ذلك أن 70 في المائة من المزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة يزرعون قطعا من الأرض تبلغ 1.2 هكتار في المتوسط، وترأس النساء 23 في المائة من أسر المزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة. وما زالت الإنتاجية الزراعية منخفضة نتيجة لاستمرار استخدام التقنيات التقليدية، والبلد مستورد صاف للأرز الذي هو الغذاء الأساسي المفضل. وتشمل الحواجز التي تحول دون زيادة الإنتاجية: قلة فرص الوصول إلى المدخلات الزراعية وخدمات الائتمان والدعم التقني؛ وانعدام المساواة بين الجنسين؛⁽⁵⁾ وسوء التقنيات المستخدمة في الزراعة وما بعد الحصاد؛ ونقص الأمن في مجال حيازة الأراضي؛ وتدهور التربة، وسوء الممارسات المطبقة في إدارة الموارد الطبيعية؛ وقلة فرص الوصول إلى الأسواق ومعلوماتها بالنسبة للمزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة؛ وقلة فرص العمل غير الزراعية.
- 4- وينشأ انعدام الأمن الغذائي بصفة رئيسية عن عدم كفاية فرص الوصول إلى الغذاء. وقد تبين لبعثة تقييم المحاصيل والأمن الغذائي في 2013 أن حوالي 4 ملايين شخص، أي 28 في المائة من السكان الريفيين، يعانون من انعدام الأمن الغذائي. والأسر التي ترأسها نساء أشد تضررا من غيرها بسبب انخفاض مستوى التعليم، والعوامل الاجتماعية الثقافية،

(1) برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. 2014. تقرير التنمية البشرية. نيويورك. لا يتضمن بيانات عن مؤشر انعدام المساواة بين الجنسين لسنة 2013.

(2) National Statistics Institute (INSTAT). 2012–2013. Millennium Development Goals (MDGs) National Survey. Antananarivo.

(3) يبلغ إجمالي الدخل الوطني للفرد الواحد 440 دولارا أمريكيا؛ ويبلغ إجمالي الدخل المحلي للفرد الواحد 471 دولارا أمريكيا. البنك الدولي، 2013. <http://data.worldbank.org/indicator/NY.GDP.PCAP.CD>

(4) World Bank. Climate Change Knowledge Portal.

http://sdwebx.worldbank.org/climateportalb/home.cfm?page=country_profile&CCCode=MDG

(5) احتلت مدغشقر المرتبة الثلاثين من بين 86 بلدا في مؤشر المؤسسات الاجتماعية والمساواة بين الجنسين لسنة 2012 الصادر عن منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي.

(6) غطت بعثة تقييم المحاصيل والأمن الغذائي في 2014 ثمانين مناطق فقط ووجدت أن 35.8 في المائة – أي 2.2 مليون نسمة – من السكان الريفيين في المناطق التي شملها الاستقصاء يعانون من انعدام الأمن الغذائي. وفي 2013 مثلت هذه المناطق 32 في المائة من السكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي بين السكان الريفيين.

وعدم تساوي النساء مع الرجال من حيث إمكانية الوصول إلى الموارد.⁽⁷⁾ ووجدت أعلى معدلات لانعدام الأمن الغذائي في المنطقتين الجنوبية والجنوبية الغربية اللتين تتميزان بتدهور الأراضي ونوبات الجفاف.⁽⁸⁾

5- ويوجد في مدغشقر معدل من أعلى معدلات التقزم في العالم، حيث يصيب 47.3 في المائة من الأطفال دون الخامسة. وتشمل العوامل المسببة للتقزم سوء تغذية الأمهات، وعدم كفاءة الممارسات المتبعة في تغذية الأطفال الرضع والصغار، وانعدام الأمن الغذائي، وتكرر المرض الذي يزداد سوءاً بسبب قلة فرص الوصول إلى الخدمات الصحية، وضعف قدرة النساء في مجال اتخاذ القرارات بشأن استخدام الدخل الأسري. ويصل متوسط انتشار سوء التغذية الحاد الشامل في مدغشقر إلى 8.2 في المائة دون وجود فارق مهم بين الفتيان والفتيات.

6- ويحدث نقص التغذية في مرحلة مبكرة من الحياة، وهو ما يبرز الدور الحاسم لصحة الأم وتغذيتها. ولا ينعم بالرضاعة الطبيعية الخالصة إلا 42 في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين الصفر و6 أشهر، ويتلقى 31 في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهراً تغذية متنوعة مقبولة. وتتأثر ممارسات تغذية الفتيان والفتيات بالأدوار المحددة للجنسين. مثال ذلك أن الأغذية الجامدة أو شبه الجامدة تقدم للفتيان قبل تقديمها للفتيات.⁽²⁾

7- ومعدل انتشار نقص المغذيات الدقيقة مرتفع: 35 في المائة من النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 سنة و49 سنة و50 في المائة من الأطفال دون الخامسة يعانون من فقر الدم.⁽⁹⁾

8- ويوجد في البلد معدل مرتفع لانتشار السل إذ يصاب به ما يقدر بـ 60 000 نسمة (بمعدل 1.5 للرجال إلى 1 للنساء) كل سنة، وظهرت 26 000 حالة جديدة في 2013.⁽¹⁰⁾ وحوالي 5 في المائة من الحالات قاتلة، و9 في المائة من المعالجين من السل لا يتمون نظام العلاج لمدة ستة أشهر، ويتعرضون بذلك لخطر الإصابة بالسل المقاوم لعدة عقاقير.

9- ويعد معدل انتشار الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية – التي تقدر بنسبة 0.5 في المائة بين الراشدين دون أن تكون هناك فوارق ملحوظة بين الجنسين – بين أدنى المعدلات في أفريقيا جنوب الصحراء، مع احتواء العدوى في نطاق المجموعات المعرضة للخطر الشديد. وتحظى عملية اكتشاف الحالات بأولوية رئيسية نظراً لأن ما يقدر بنسبة 98 في المائة من الحالات غير مشخصة.⁽¹¹⁾

10- وقد أدى إغلاق عدد كبير من مراكز الرعاية الصحية الأولية إبان الأزمة السياسية – بالإضافة إلى عدم كفاية موظفي الصحة المؤهلين – إلى نقص في متابعة الخدمات الصحية وأصبح مثيراً للقلق بشأن صحة الأمهات والأطفال. وتصل وفيات الأطفال إلى معدل مرتفع يبلغ 62 من بين كل 1000 مولود حي، وهو أكثر ارتفاعاً في المناطق الريفية. وظلت الوفيات النفاسية ثابتة عند مستوى 498 حالة وفاة في كل 100 000 مولود حي منذ الثمانينيات من القرن الماضي. وفرص الوصول إلى المياه والإصحاح محدودة: إذ لا يصل إلى المياه الآمنة إلا 17.7 في المائة من السكان الريفيين، ولا يتمتع بدورات المياه المحسنة إلا 3.6 في المائة.⁽²⁾

11- وضاعف من هذه العوامل أن أزمة مدغشقر السياسية أدت إلى تعطيل عضويتها في كثير من المنظمات الإقليمية والدولية، وإلى توقف المساعدة الخارجية. وترتب على ذلك أن الإنفاق العام على التعليم انخفض وأن الالتحاق بالتعليم

(7) تبين وفقاً لبعثة تقييم المحاصيل والأمن الغذائي في 2014 أن انعدام الأمن الغذائي يطال 45 في المائة من الأسر التي ترأسها نساء و34 في المائة من الأسر التي يرأسها رجال.

(8) في أندروي 83 في المائة من الأسر تعاني من انعدام الأمن الغذائي؛ وفي أتسيمو أندريفانا 74 في المائة من الأسر تعاني من انعدام الأمن الغذائي. بعثة تقييم المحاصيل والأمن الغذائي، 2014.

(9) المعهد الوطني للإحصاء/الاستقصاء السكاني والصحي 2008-2009.

(10) يفسر ارتفاع معدل التدخين بين الرجال ارتفاع معدل انتشار المرض بينهم.

(11) اللجنة الوطنية لمكافحة الإيدز وبرنامج الأمم المتحدة المشترك والمعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، 2012.

الابتدائي عانى من تدهور من 96.2 في المائة في سنة 2006 إلى 69.4 في المائة في سنة 2012. وتتنخفض معدلات الالتحاق على نحو ملحوظ في حالة أشد الأسر فقرا وفي المناطق الريفية، وبخاصة في المناطق الجنوبية. ومثال ذلك أن معدلات الالتحاق وإتمام الدراسة في أندروي أعلى في حالة الفتيات - 47.1 في المائة - منها في حالة الفتيان - 33.7 في المائة - لأن الفتيان قبل سن المراهقة هم من يرفعون الحيوانات الزراعية وفقا للتقاليد المتبعة.⁽²⁾ وقد أثرت الأزمة السياسية سلبا على الدخل المتاح للتصرف، وبخاصة بين السكان الفقراء في المناطق الريفية، وهو ما أدى إلى زيادة تسرب الفتيان والفتيات من المدارس، واتباع آليات سلبية للتصدي مثل التخلي عن الأطفال، وتشغيل الأطفال، والاشتغال بالجنس.

12- وقد صنفت مدغشقر بوصفها "يتيمة في مجال المعونة" وفقا لمنظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي، إذ تبلغ المساعدة الإنمائية الرسمية الصافية التي تتلقاها 17.5 دولار للفرد الواحد مقارنة بمتوسط يصل إلى 47.5 بالنسبة لأفريقيا في 2012.⁽¹²⁾ ونظرا لأن الميزانية الوطنية تعتمد إلى حد كبير على المساعدة الإنمائية الرسمية، ولضخامة التحديات العديدة التي يواجهها البلد، فمن المتوقع أن تؤدي العودة إلى النظام الدستوري إلى زيادة الدعم المقدم من الجهات المانحة.

13- وتدور الأولوية التي تعطيها السياسة العامة للدولة لمكافحة الفقر حول ثلاثة محاور هي: الحوكمة السليمة؛ والانتعاش الاقتصادي؛ وفرص الوصول إلى الخدمات الاجتماعية الأساسية. ويحتل الأمن الغذائي مكانة بارزة في نطاق أولويات الحماية الاجتماعية والتنمية الريفية. وقد أيدت الحكومة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2015-2019 الذي يعبر عن هذه المحاور الثلاثة.

14- وجددت الحكومة، عن طريق الخطة الوطنية الثانية للعمل التغذوي (2012-2015) والانضمام إلى حركة تعزيز التغذية، التزامها بمعالجة نقص التغذية. غير أن نقص التنسيق وعدم كفاية حشد الأطراف الفاعلة عرقل التقدم. وينبغي دعم جهود التنسيق متعددة القطاعات للاستجابة التغذوية تحت قيادة المكتب الوطني للتغذية. وقد أدرج علاج سوء التغذية الحاد الوخيم في إطار إدارة الصحة الوطنية؛ كما أن علاج سوء التغذية الحاد المتوسط متضمن في البروتوكول الوطني، ولكنه لم يُنفذ.

15- وترمي الاستراتيجية الحكومية الجديدة إلى استرجاع الأطفال المتسربين من المدارس، وإدخال التعليم الابتدائي المجاني، وتقديم دعم تغذوي في المناطق المحرومة، وتحسين جودة نظام التعليم. ويجري إدخال تحسينات على التعليم عن طريق الخطة المؤقتة للتعليم (2013-2015) والبرنامج الوطني للتغذية المدرسية والتغذية والصحة (2013-2015). ويتضمن هذان الإطاران الأخيران اعترافا بفعالية التغذية المدرسية في تعزيز فرص الوصول إلى المدارس واستبقاء الطلاب فيها والحد من الإقصاء منها. يضاف إلى ذلك أن الحكومة جددت، عن طريق اتباع خطة عمل نهج النظم لتحسين نتائج التعليم⁽¹³⁾، التزامها بدعم تصميم برنامج وطني شامل للتغذية المدرسية.

16- وفي البداية كان البرنامج القطري 103400 قد أقر للفترة من 2005 حتى نهاية 2009. وعقب الأزمة السياسية الممتدة أمكن بفضل ثلاثة تنقيحات للميزانية تمديد البرنامج القطري من 2010 حتى 2014.⁽¹⁴⁾ وكان البرنامج القطري 103400 يتضمن ثلاثة مكونات رئيسية: (1) دعم التعليم الأساسي عن طريق برنامج للوجبات المدرسية؛ (2) التخفيف من آثار الكوارث الطبيعية والحماية البيئية؛ (3) التغذية التكميلية الشاملة من أجل محاربة سوء التغذية، والسل، وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز.

⁽¹²⁾ منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي. 2013. *Identification and monitoring of potentially under-aided countries*. Paris.

⁽¹³⁾ عقدت مشاورات مع مدغشقر في يوليو/تموز 2014 مع البنك الدولي والشراكة من أجل نماء الأطفال؛ ومدغشقر ما زالت على مستوى "الكمون".

⁽¹⁴⁾ سيمدد التنقيح 16 البرنامج القطري 103400 لمدة شهرين بغية سد الفجوة السابقة على الموافقة على البرنامج القطري 200733.

- 17- ويقدم البرنامج منذ سنة 2005 وجبات مدرسية لتلاميذ المدارس الابتدائية في الجنوب وللأطفال الضعفاء في المناطق الحضرية الذين يتلقون تعليماً نظامياً وغير نظامياً. وحددت التقييمات التي أجريت في سنة 2012⁽¹⁵⁾ ضرورة توسيع نطاق البرنامج بحيث يشمل المناطق المجاورة التي تتميز بمؤشرات مشابهة، وتبين هذه التقييمات أن الوجبات المدرسية والمجموعة الأساسية من أنشطة البرنامج حسنت فرص الوصول إلى التعليم والمواظبة وصحة وتغذية تلاميذ المدارس.
- 18- وقد أثبت البرنامج القطري 103400 كفاءته في الوقاية من الارتفاعات الموسمية في معدل سوء التغذية الحاد، فأبقى معدل انتشار سوء التغذية الحاد الشامل دون 10 في المائة. ومن شأن إجراء تقييم للمشروع الرائد الصغير الجاري تنفيذه للوقاية من التقزم⁽¹⁶⁾ في نهاية 2015 أن يحسن دعم طرائق تنفيذ الوقاية من التقزم بالمعلومات اللازمة.
- 19- وبفضل الانتعاش التغذوي لمرضى السل المصابين بسوء التغذية وتحسن التقيد بالعلاج، فقد زاد معدل نجاح العلاج في المرافق التي يساعدها البرنامج من 79 في المائة في سنة 2005 إلى 89 في المائة في سنة 2013.⁽¹⁷⁾ وستدعم الدروس المستفادة من برنامج الغذاء بناء على وصفة طبية الذي ينفذه البرنامج – بما في ذلك تأثير تمايز الجنسين على التقيد بالعلاج – البرنامج الوطني للسل في وضع بروتوكول وطني موحد للرعاية التغذوية لمرضى السل.
- 20- وبين تقييم أجري في 2014 لمشروعات نقدية رائدة أن النقد كان ملائماً نظراً لما يلي: (1) أن انعدام الأمن الغذائي كان ناتجاً بصفة رئيسية عن عزز السكان عن الوصول إلى الأغذية المحلية؛ (2) أن النقد ساعد السكان على تحمل المسؤولية عن تعافيتهم؛ (3) أن النقد كثيراً ما كان أكثر الطرق فعالية لتقديم المساعدة؛ (4) أن النقد أتاح التنوع الغذائي الموسمي بناء على عادات الأكل المحلية.
- 21- وأدى تحليل الفجوة الوطنية الذي أجري بالتشارك مع الحكومة ووكالات الأمم المتحدة والجهات المانحة، كما أدت الدروس المستفادة من التدخلات السابقة إلى صياغة استراتيجية قطرية جديدة للبرنامج تتماشى مع إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية واستراتيجية الحكومة في مجال التنمية.

أولويات البرنامج والشراكات

- 22- سيركز البرنامج القطري 200733 على المساعدة التقنية وتنمية القدرات لضمان استدامة الأنشطة ودعم المؤسسات الهشة للدولة في انتقالها إلى التنمية. ويسهم هذا البرنامج الممتد لخمس سنوات في الأولويتين 2 و3 لاستراتيجية مدغشقر القطرية 2015-2019 والأولويتين 1 و3 لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2015-2019.⁽¹⁸⁾ وهو يتماشى مع الهدفين الاستراتيجيين 3 و4 للبرنامج، والأركان 1 و2 و4 و5 من تحدي القضاء على الجوع، والأهداف من 1 إلى 7 من الأهداف الإنمائية للألفية.⁽¹⁹⁾

(15) United Nations Children's Fund (UNICEF). 2013. *Evaluation of WFP School Feeding Programme, Madagascar*. Antananarivo.

(16) النموذج التوضيحي لخطة تعزيز القدرات التغذوية.

(17) المتوسط الوطني هو 82 في المائة.

(18) إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2015-2019) الأولوية 1 – تحسين فرص الوصول إلى الدخل والعمالة في عملية إنمائية شاملة؛ الأولوية 3 – تحسين فرص الوصول إلى الخدمات الاجتماعية الأساسية والوضع التغذوي للسكان.

(19) الهدف الاستراتيجي 3: الحد من المخاطر وتمكين السكان والمجتمعات المحلية والبلدان من تلبية احتياجاتهم الغذائية والتغذوية، الهدف الاستراتيجي 4: الحد من نقص التغذية وكسر حلقة الجوع عبر الأجيال.

- 23- وسينفذ البرنامج القطري 200733 إلى جانب العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200735 (2015-2017) التي ستكمله عن طريق تقديم مساعدة إغاثية، واستعادة الأمن الغذائي، وتعزيز قدرة أشد السكان ضعفاً على المقاومة في المناطق التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي وتعرض للصدمات. ورغم أن هناك تداخلاً جغرافياً بين البرنامج القطري والعملية الممتدة للإغاثة والإنعاش، فإن أنشطتهما ستبقى متميزة وإن دعمت بعضها البعض؛ فستركز العملية على الأنشطة المرتبطة بالإغاثة والإنعاش والاستعداد لحالات الطوارئ وبناء القدرة على المقاومة، وسيقدم تعزيز الأغذية التغذوية والمتنوعة على سبيل المثال آثار الأنشطة التغذوية المنفذة في المكون 2 من البرنامج القطري.
- 24- وسينفذ البرنامج القطري في المناطق الثلاث الأشد معاناة من انعدام الأمن الغذائي في مدغشقر – أي أستيمو أندريفانا، وأندروي، وأنوسي – وفي المناطق الحضرية الضعيفة الثلاث في أنتاناناريفو، وتاماتافي، وتولير. وأهداف البرنامج الطويلة الأجل هي:
- ◀ دعم التنمية البشرية عن طريق زيادة فرص الوصول إلى التعليم والاستبقاء في المدارس (الهدف الاستراتيجي 4)؛
 - ◀ تعزيز القدرات الاقتصادية الاجتماعية والقدرة على المقاومة عن طريق الاستثمار في الرصيد البشري وتحسين تغذية المجموعات الضعيفة (الهدف الاستراتيجي 4)؛
 - ◀ تحسين الأمن الغذائي والقدرة على المقاومة عن طريق دعم التعزيز الاقتصادي للمزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة (الهدف الاستراتيجي 3).

المكون 1: دعم البرنامج الوطني للتغذية المدرسية

- 25- سيخدم هذا المكون البرنامج الوطني للتغذية المدرسية من خلال: تقديم وجبات مطبوخة مقواة بالمغذيات الدقيقة لتلاميذ المدارس الابتدائية؛ وتنفيذ المجموعة الأساسية من الأنشطة؛⁽²⁰⁾ وتقديم مساعدة تقنية للحكومة. ويقدر متوسط تكاليف التغذية المدرسية بمبلغ 43 دولاراً أمريكياً للطفل الواحد في السنة.
- 26- وسيواصل البرنامج تنفيذ التغذية المدرسية في المقاطعات ذات الأولوية في المناطق الثلاث الأشد معاناة من انعدام الأمن الغذائي في جنوب مدغشقر وفي المناطق الحضرية الهشة التي تسوء فيها بصفة خاصة مؤشرات التعليم ويعتمد الأطفال على الوجبات المدرسية.⁽²¹⁾
- 27- وستزيد الشراكات مع منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) ومنظمة العمل الدولية من تأثير الوجبات المدرسية على التحاق الأطفال بالمدارس ومواظبتهم عليها وأدائهم فيها. وسيبرز البرنامج وشركاؤه ضرورة معالجة الفجوات بين الجنسين في مجال الالتحاق بالمدارس عن طريق الحملة الوطنية لوزارة التربية. وستحسن التوعية المجتمعية ظروف العمل في حالة النساء الطهاة وتضمن التوزيع المنصف للمسؤولية بين الرجال والنساء في لجان إدارة التغذية المدرسية.
- 28- وسيجرب البرنامج في الجنوب، التغذية المدرسية المنتجة محلياً، كما سيجرب التحويلات النقدية في المناطق الحضرية لزيادة استدامة التغذية المدرسية وتمهيد الطريق لتملكها وطنياً.⁽²²⁾ وتعتمد هذه النهج على الإنتاج الغذائي المحلي

(20) تشمل المجموعة الأساسية للتعليم الأساسي، والتوعية في مجال الصحة والتغذية والنظافة، والإكمال بالمغذيات الدقيقة، والوصول إلى مياه الشرب ودورات المياه الصحية، وتعزيز تعليم الفتيات، والتخلص من النود، والحدائق المدرسية، والمواقف المحسنة، والدعم السيكولوجي، والوقاية من الملاريا، والتوعية في مجال فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. وستنفذ المجموعة بشراكة مع المنظمات غير الحكومية، والمؤسسات الحكومية، واليونيسف.

(21) في 2015 سيجري تقييم للهشاشة الحضرية فيما يخص المدارس المستهدفة.

(22) ستصمم هذه الأنشطة الرائدة طبقاً لنتائج دراسات الجدوى التي ستشمل حسابات كفاءة التكاليف. وسيكون الدعم السعري الحراري والتغذوي المقدم عن طريق هذه الحصص متسقاً مع الحصص النوعية للتغذية المدرسية، مع مراعاة الاعتبارات الموسمية وتقلبات الأسعار.

وتدعم المزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة، فتقيم علاقات تآزر مع المكون 3 من البرنامج القطري؛ وسيتم شراء الأغذية عملية شفافة تمثيلاً مع إجراءات البرنامج لشراء الأغذية، وستتضمن الاختبار لضمان الخلو من سم الفطريات وغير ذلك من العوامل السمية. وسيسهم توفير المجتمع المحلي للأغذية الطازجة والتغذية المدرسية المنتجة محلياً بالإضافة إلى التحويلات النقدية في زيادة تنوع الأغذية.

29- وسيدعم البرنامج القدرات والمؤسسات الوطنية استعداداً للتوسع على المستوى الوطني في برنامج التغذية المدرسية. ويشمل هذا: دعم تصميم سياسة وطنية للتغذية المدرسية؛ والمساعدة على إنشاء نظام ممتلك وطنياً للتغذية المدرسية؛ وتوفير مساعدة تقنية لمجموعة توجيهية وطنية⁽²³⁾ كما أن البرنامج سيدعم الحكومة بناء على خبرته المكتسبة في المناطق الحضرية في تصميم نموذج مستدام للتغذية المدرسية الحضرية. وسيجرى تحليل وطني للتكاليف والفوائد بغية بناء قاعدة متينة من الشواهد لتحديد قيمة وآثار التغذية المدرسية.

المكون 2: تحسين الحصائل التغذوية بالنسبة للمجموعات الضعيفة

30- ستحتل الوقاية من التقزم مكاناً مركزياً في هذا المكون عن طريق: (1) التوسع في مبادرة للبرنامج/صندوق الأمم المتحدة للسكان ترمي إلى معالجة التقزم باستخدام نهج متكامل لصحة وتغذية الطفل والأم؛⁽²⁴⁾ (2) القيام بمبادرة تغذوية مشتركة للأمم المتحدة لتحليل المسببات الناجمة عن السياق لنقص التغذية ومعالجتها داخل منطقة جغرافية مركزية⁽²⁵⁾ وستحدد البحوث الخاصة بالبرنامج الرائد لصحة وتغذية الأم والطفل الحواجز الثقافية الاجتماعية التي تعوق الممارسات الغذائية السليمة، ولا سيما في حالة الصبيان دون سن 6 أشهر، وسيشرك الرجال مع النساء في استراتيجيات تغيير السلوك. وستدعم المعارف المكتسبة من خلال هذين النشاطين صياغة نهج وطني للوقاية من التقزم وستدرج في خطة العمل التغذوية الوطنية القادمة (2016 – 2020).

31- ستبقى الوقاية من سوء التغذية الحاد المتوسط على مستواها الحالي عن طريق التغذية التكميلية الشاملة للحيلولة دون الزيادات الموسمية في سوء التغذية الحاد؛ وستركز على تحسين توافر الأغذية المكمل في الأسواق وفرص الوصول إليها. وسيستهدف هذا النشاط أشد الأسر فقراً من خلال برنامج لشبكات الأمان الاجتماعية خلال موسم الجذب وسيؤثر على أشكال السلوك التغذوي خارج نطاق المجموعة المستهدفة⁽²⁶⁾ وسيقتضي ذلك تعزيز التعاون بين المنتجين المحليين للبرنامج والشركاء من المجتمع المدني.

32- وسيحلل البرنامج، مع الحكومة واليونيسف، الاختناقات التي تصيب إدارة سوء التغذية الحاد من أجل تحديد جوانب الضعف في التنفيذ الوطني وصياغة خطة وطنية لتنمية القدرات. كما أن البرنامج سيدعم العلاج الحكومي لسوء التغذية الحاد المتوسط من أجل الحوامل والمرضعات والأطفال كجزء من مبادرة التغذية المشتركة للأمم المتحدة.

33- وسيدعم البرنامج، بالتعاون مع البرنامج الوطني للسل، تحسين التغذية لمرضى السل المصابين بسوء التغذية الذين يتلقون الغذاء بناء على وصفة طبية.

⁽²³⁾ ستوفر خطة عمل نهج النظم لتحسين نتائج التعليم معلومات داعمة لإنشاء برنامج ممتلك وطنياً للتغذية المدرسية.

⁽²⁴⁾ يستخدم المشروع الرائد للنموذج التوضيحي لخطة تعزيز القدرات التغذوية مستحضر Nutributter® في التغذية التكميلية الشاملة للأطفال دون 24 شهراً بالإضافة إلى مستحضر SuperCereal من أجل الأمهات الحوامل والمرضعات؛ وهو يركز على الألف يوم الأولى.

⁽²⁵⁾ سيدعم البرنامج، من خلال الصندوق الاستئماني لخطة تعزيز القدرات التغذوية، الحكومة وشركاءه في تحليل الوصول إلى المغذيات الدقيقة في المناطق التي تفوق فيها معدلات التقزم 40 في المائة.

⁽²⁶⁾ سيدرس البرنامج جدوى استخدام القسام لزيادة فرص وصول المستفيدين إلى الأغذية المكملة المقواة المتاحة في الأسواق بغية الوقاية من سوء التغذية الحاد خلال موسم الجذب.

34- وعلى المستوى الوطني سيدعم البرنامج المكتب الوطني للتغذية ويضع أساسا للملكية الوطنية لأنشطة واسعة النطاق تقوم على الأغذية للوقاية من التقرم، وعلاج سوء التغذية الحاد المتوسط، وإعادة التأهيل التغذوي للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية وبالسبل الذين يعانون من سوء التغذية. وسيشمل ذلك تقديم مساعدة تقنية على تصميم السياسات والبروتوكولات، وتقييم وتعزيز قدرة التشغيل.

المكون 3: زيادة فرص الوصول إلى الأسواق بالنسبة للمزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة

35- يرمي المكون 3 إلى الاستفادة من الدروس المستخلصة من المبادرة الرائدة للشراء من أجل التقدم⁽²⁷⁾ عن طريق: زيادة فرص المزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة للوصول إلى الأسواق الزراعية؛ ودعم التمكين الاقتصادي للنساء والرجال. وستتلقى منظمات المزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة مساعدة تقنية ودعمًا لتنمية سلاسل القيمة وتحسين معلومات الأسواق. وسيقوم البرنامج، مع الشركاء العاملين على جانب التوريد، بمساعدة النساء والرجال المشغولين بالزراعة على زيادة محاصيلهم كما وكيفا، والحد من خسائر ما بعد الحصاد، وتحسين تخزين ونقل ومناولة المحاصيل. وسيسمح هذا للمزارعين ببيع الفواض، الملبيبة للمعايير الدولية، لعمليات البرنامج والمشتريين الآخرين؛ وسيشترى جزء من هذه الفواض لتوفير مساعدة غذائية من خلال المكون 1.

36- وسيرتكز انتقاء منظمات المزارعين على قدرتها على زيادة الإنتاج وتوفير فواض تصلح للتسويق من المحاصيل الأساسية مثل الذرة، والحبوب البقولية، والذرة الرفيعة. كما ستشمل معايير الانتقاء حضور الشركاء العاملين على جانب التوريد الذين يدعمون الإنتاج والمناولة بعد الحصاد،⁽²⁸⁾ وتنظيم المجموعات بصفة رسمية وتمثيل النساء كأعضاء وقادة.

37- كما سيعزز البرنامج آثار التغذية بين المزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة عن طريق تشجيع تنوع المحاصيل، وزيادة المحاصيل الغذائية الغنية بالمغذيات الدقيقة المخصصة للاستهلاك المحلي بغية تحسين النظام الغذائي واستهلاك المغذيات الدقيقة. ويسعى البرنامج عن طريق زيادة دخول المزارعين إلى تحويل شراء الأغذية على المستوى المحلي إلى وسيلة إضافية لتحسين الأمن الغذائي والتغذية.

38- وستوجه عناية خاصة إلى أدوار الجنسين والفجوات القائمة بينهما في الإنتاج الزراعي، مع التركيز على تحسين عضوية النساء في منظمات المزارعين، وفرص الوصول إلى الائتمان، والمشاركة في اتخاذ القرارات. وسيشرك الرجال بوصفهم أصحاب مصلحة ليؤدوا دورا نشطا في أنشطة التوعية بقضايا الجنسين مثل التدريب.

39- وستدعم التحالفات مع منظمة الأغذية والزراعة والصندوق الدولي للتنمية الزراعية والشركاء من المجتمع المدني. وستوثق أفضل الممارسات المستفادة من تجربة مناصرة أصحاب الحيازات الصغيرة وسيتم تقاسمها بغية تعزيز اتباع آليات على المستوى الوطني لتحسين فرص الوصول إلى الأسواق.

(27) تسخر مبادرة يجري تنفيذها للصندوق الاستئماني التابع لمؤسسة Howard G. Buffett قدرات البرنامج القطري لمدغشقر للشراء على الصعيد المحلي من المزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة.

(28) بالتعاون مع مشروع ينفذه الصندوق الدولي للتنمية الزراعية، وهو دعم مساندة المنظمات المهنية والخدمات الزراعية، ومنظمة الأغذية والزراعة.

الجدول 1: المستفيدون حسب المكونات (بالطن المترى)			
المجموع	النساء/الفتيات	الرجال/الفتيان	
492 000	263 000	229 000	المكون 1 – التغذية المدرسية الجنوب: عينية
44 000	23 000	21 000	حضرية: عينية
43 000	23 000	20 000	التغذية المدرسية المنتجة محليا
45 000	24 000	21 000	حضرية: نقدية
367 000	239 000	128 000	المكون 2 – التغذية الوقاية من سوء التغذية الحاد المتوسط
102 500	55 500	47 000	الوقاية من التقرم
8 000	4 000	4 000	علاج سوء التغذية الحاد المتوسط
13 000	5 000	8 000	دعم تغذوي لمرضى السل
25 500	13 500	12 000	المكون 3 – فرص الوصول إلى الأسواق
1 140 000	650 000	490 000	المجموع

الجدول 2: الحصاة الغذائية/التحويل حسب المكونات (غرام/شخص/يوم)							
المكون 2 – التغذية				المكون 1 – التغذية المدرسية			
الدعم التغذوي لمرضى السل (حصاة فردية)	علاج سوء التغذية الحاد المتوسط (الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا)	الوقاية من سوء التغذية المزمن (الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا)	المكملات* (الأمهات الحوامل والمرضعات)	الوقاية من سوء التغذية الحاد (الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا)	التغذية المدرسية الحضرية – نقدية	التغذية المدرسية المنتجة محليا	التغذية المدرسية – عينية
–	–	–	–	–	–	–	140
–	–	–	–	–	–	–	30
20	–	–	20	–	–	–	10
–	–	–	–	–	0.4	0.4	0.4
200	–	–	200	–	–	–	–
–	–	–	–	46	–	–	–
–	–	20	–	–	–	–	–
–	92	–	–	–	–	–	–
220	92	20	220	46	0.4	0.4	180.4
940	500	108	940	247	لا ينطبق	لا ينطبق	681
–	–	–	–	–	0.15	0.15	–
180	60	360	180	90	175	175	175

* من أجل الحوامل والمرضعات في علاج سوء التغذية الحاد المتوسط للوقاية من سوء التغذية المزمن.

40- تم انتقاء المنتجات الغذائية تمثيلاً مع سياسات البرنامج في مجال التغذية؛ وسيجري إدخال كميات صغيرة ومتوسطة من المكملات الغذائية القائمة على الدهون. ورصدت بالنسبة للتحويلات النقدية تكلفة تبلغ في المتوسط 0.15 دولار أمريكي للوجبة الواحدة بناء على تكاليف الوجبات المتوازنة من المنتجات المتوافرة محلياً والموسمية.⁽²⁹⁾

الجدول 3: مجموع المتطلبات حسب المكونات				
المجموع	المكون 2 - التغذية	المكون 1 - التغذية المدرسية		
1 843	-	1 843	طن متري	الأرز
654 277	-	654 277	دولار أمريكي	
31 450	-	31 450	طن متري	الذرة المسحوقة *
12 186 905	-	12 186 905	دولار أمريكي	
7 122	-	7 122	طن متري	الحبوب البقولية
3 038 073	-	3 038 073	دولار أمريكي	
2 789	404	2 385	طن متري	الزيت النباتي
2 337 317	338 747	1 998 570	دولار أمريكي	
95	-	95	طن متري	مسحوق المغذيات الدقيقة
2 939 581	-	2 939 581	دولار أمريكي	
4 042	4 042	-	طن متري	مستحضر SuperCereal مع السكر
1 919 760	1 919 760	-	دولار أمريكي	
1 201	1 201	-	طن متري	PlumpyDoz
4 382 194	4 382 194	-	دولار أمريكي	
995	995	-	طن متري	NutriButter®
4 031 370	4 031 370	-	دولار أمريكي	
50	50	-	طن متري	PlumpySup
154 008	154 008	-	دولار أمريكي	
49 677	6 691	42 985	طن متري	المجموع
31 643 484	10 826 077	20 817 406	دولار أمريكي	
3 172 739	-	3 172 739		النقد/القسائم (دولار أمريكي)
7 063 265				تنمية القدرات وزيادتها (دولار أمريكي)
41 879 488	10 826 075	23 990 145		المجموع (دولار أمريكي)
100	31	69		النسبة المئوية من مجموع المتطلبات

* لا يسمح وفقاً لتشريع مدغشقر للصحة النباتية إلا بحبوب الذرة مسحوقة أو مكسرة إذا قصد بها الاستهلاك المباشر.

(29) من المتوقع أن توفر المدارس التي تتلقى تحويلات نقدية وجبات متنوعة بما في ذلك الحبوب، والخضروات الطازجة أو الفاكهة، والحبوب البقولية، واللحوم أو السمك، والزيت.

إدارة البرنامج والمخاطر

41- سيكفل البرنامج التنسيق مع النظراء الحكوميين والشركاء ووكالات الأمم المتحدة الأخرى عن طريق الأفرقة العاملة المعنية بالتنسيق القطاعي، واللجنة التوجيهية المشتركة لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، وفريق الأمم المتحدة القطري، ومبادرة تعزيز التغذية، وآليات التنسيق الأخرى.

المخاطر السياقية

42- في حالة حدوث قلاقل سياسية، فإن البرنامج سيبقى مرناً في استجابته للتغيرات الإدارية وسيعتمد على شركاء مؤهلين يستخدمون اتفاقات على المستوى الميداني. وسيكون الموظفون مسؤولين أمام الوزارات فيما يتعلق بأي فساد وضعف في الحوكمة. وإذا عرقلت ظروف الطقس القاسية تنفيذ أي من مكونات البرنامج القطري 200733 أو العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200735، فستنشط خطة للاستجابة لتلبية احتياجات الإغاثة.

المخاطر البرنامجية

43- سيحدد تحليل شامل للمخاطر بالنسبة للتحويلات النقدية – بما في ذلك اعتبارات المساواة بين الجنسين والحماية – المخاطر والتدابير المقابلة للتخفيف من أثارها. وسيجري بصفة منتظمة تحديث تقييمات القدرات وتحليل الأسواق من أجل تحديد جدوى التوسع في التحويلات النقدية إلى برنامج الوجبات المدرسية، وضمان التصميم الأمثل. وستُدعم قدرة الموظفين على الاضطلاع بتحويلات النقد والقسائم.

44- وسيكفل توفير الدعم والتدريب التقنيين للمزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة توافر نوعية وكمية مقبولة لإنتاج المحاصيل المتفقتة مع معايير البرنامج. وسيواصل البرنامج رصد أسعار السوق وسيختار الشراء على المستوى الإقليمي أو الدولي في حالة ظهور شبح التضخم.

45- وسيدرب موظفو البرنامج وموظفو الشركاء للتأكد من اكتسابهم للمعارف والمهارات الكافية فيما يتعلق بقضايا الجنسين، والحماية، والمساءلة بما في ذلك الوقاية من الاستغلال والاعتداء الجنسيين. وستقام آليات لتلقي التعليقات والشكاوى بغية تشجيع المستفيدين من الرجال والنساء على حد سواء على الإبلاغ عن المشكلات. وستدمج في جميع البرامج دمجاً تاماً لمبادئ المشاركة، والشمول، والمساواة، والسلامة، والمساءلة. وسيوجه انتباه لعلاقات القوة بين الرجال والنساء، بين موظفي البرنامج والشركاء من جهة وبين المستفيدين من جهة أخرى.

المخاطر المؤسسية

46- من أشد المخاطر المؤسسية نقص الموارد، فقد يؤدي ذلك إلى حدوث انقطاعات في خطوط الإمداد. وسيشترك البرنامج مع جهاته المانحة التقليدية، ويقيم شراكات مع الجهات المانحة الجديدة، ويعزز البرمجة وجمع الأموال بصفة مشتركة مع وكالات الأمم المتحدة الأخرى من أجل ضمان التمويل المتعدد السنوات والقابل للتنبؤ. كما سيكفل البرنامج تواصل تنفيذ الضوابط الداخلية وعمليات التوفيق الشهرية بين الغذاء والنقد.

إدارة المخاطر الأمنية

47- تتعرض بعض المجتمعات المحلية في الجنوب لسرقة المواشي ونشوب القتال فيما بينها، وهو ما قد يعوق قدرة البرنامج على تقديم المساعدة. وقد صنف النظام الأمني للأمم المتحدة المخاطر في هذه المناطق بوصفها مخاطر المستوى 3، أي أنها متوسطة. ولا يمكن استخدام بعض الطرق إلا في إطار القوافل، ورغم أن البرنامج يمثل لمعايير العمل الأمنية الدنيا، فمن الضروري القيام بالرصد على نحو متسق. ويصنف النظام الأمني للأمم المتحدة أجزاء أخرى من مدغشقر على أنها من المستوى 2، أي أنها منخفضة المخاطر.

الرصد والتقييم

- 48- سيجري في بداية التنفيذ استقصاء لخط الأساس من أجل تحديد مؤشرات الحصائل. وستجرى استقصاءات مجتمعية وأسرية كل سنة بغية رصد الحصائل. وستستخلص هذه الاستقصاءات رؤى الأسر والأفراد بشأن الاستهداف والوصول إلى المساعدة والرضا عنها، وبيانات عن تطور الوضع الأمني الغذائي في المناطق المستهدفة. وسيجرى تقييم لمنتصف المدة في أوائل 2017 وتقييم نهائي في 2019. وستقسم هذه التقييمات البيانات حسب تمايز الجنسين والمجموعات العمرية لضمان دقة التحليل والمتابعة.
- 49- وستجمع مؤشرات النواتج كل شهر بالتعاون مع الوكالات الحكومية والشركاء الآخرين. كما سيجري البرنامج رسدا منتظما في الموقع للمستفيدين ورصدا مشتركا دوريا مع الشركاء. وستصدر بصفة سنوية تقارير موحدة عن المشروعات بناء على التقدم المحرز طيلة السنة وستسهم في تقرير الأداء السنوي للبرنامج.
- 50- وسيقيم أخصائيو الرصد الميدانيون التابعون للبرنامج أسعار السلع في الأسواق بصفة شهرية. وستعزز نظم الرصد التابعة للحكومة والشركاء بغية تتبع التحديات، والدروس المستفادة، وأفضل الممارسات.
- 51- وستشمل أنشطة الرصد والتقييم تحليل تمايز الجنسين والحماية، وتصنيف بيانات الجنسين. وسينفذ هذه الأنشطة أشخاص يتولون مهمة التعداد من الرجال والنساء على حد سواء كلما كان ذلك ممكنا.
- 52- وسيجرى تحليل للأمن الغذائي والأسواق بصفة منتظمة بغية تحديث التحليل الشامل للأمن الغذائي والضعف وتقارير بعثة تقييم المحاصيل والأمن الغذائي الصادرة في 2014.

الملحق الأول – ألف

توزيع تكاليف المشروع			
القيمة (بالدولار الأمريكي)	القيمة (بالدولار الأمريكي)	الكمية (بالطن المتري)	
			الأغذية
	12 841 180	33 383	الحبوب
	3 038 075	7 122	الحبوب البقولية
	2 337 316	2 789	الزيت والدهون
	10 487 332	6 287	الأغذية المخلوطة والممزوجة
	2 939 581	95	الأغذية الأخرى
	31 643 484	49 677	مجموع الأغذية
	3 313 347		النقل الخارجي
	3 995 000		النقل البري والتخزين والمناولة
	2 587 711		تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
41 539 543	41 539 543		الأغذية والتكاليف ذات الصلة⁽¹⁾
	3 172 739		تحويلات النقد والقسائم
	321 454		التكاليف ذات الصلة
3 494 192	3 494 192		النقد والقسائم والتكاليف ذات الصلة
7 063 265	7 063 265		تنمية القدرات وزيادتها
52 097 000			تكاليف التشغيل المباشرة
12 454 163			تكاليف الدعم المباشرة (انظر الملحق الأول – باء) ⁽²⁾
64 551 163			مجموع تكاليف المشروع المباشرة
4 518 581			تكاليف الدعم غير المباشرة (7 في المائة) ⁽³⁾
69 069 744			مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

(1) هذه سلة أغذية افتراضية وضعت لأغراض الميزنة والموافقة. ويمكن أن تختلف محتوياتها.

(2) رقم إرشادي للإحاطة. ويجري استعراض مخصصات تكاليف الدعم المباشرة سنوياً.

(3) يجوز للمجلس التنفيذي أن يغير معدل تكاليف الدعم غير المباشرة أثناء فترة المشروع.

الملحق الأول – باء

متطلبات الدعم المباشرة (بالدولار الأمريكي)	
الموظفون وما يتصل بهم	
4 572 713	الموظفون الفنيون
1 974 610	موظفو الخدمة العامة
29 000	بدل المخاطر والبدلات المحلية
6 576 323	المجموع الفرعي
1 563 236	التكاليف المتكررة وغيرها
253 141	المعدات الرأسمالية
613 727	الأمن
2 198 235	السفر والنقل
1 249 500	التقديرات والتقييمات والرصد⁽¹⁾
12 454 163	مجموع تكاليف الدعم المباشرة

⁽¹⁾ تعكس التكاليف التقديرية عندما تضطلع بهذه الأنشطة أطراف ثالثة. وإذا اضطلع موظفو المكتب القطري بهذه الأنشطة، فإن التكاليف تدرج في فئة الموظفين وما يتصل بهم وفئة السفر والنقل.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
المؤشرات الشاملة		
	نسبة النساء المستفيدات اللاتي يشغلن مناصب قيادية في لجان إدارة المشروعات نسبة الأسر التي يتخذ فيها الرجال القرارات بشأن استخدام النقد أو القسائم أو الأغذية لدى المشروع أنشطة لزيادة الوعي بكيفية قدرة أهداف المساواة بين الجنسين زيادة فعالية تدخلات البرنامج (نعم/لا)	الاعتبارات الجنسانية تحسين المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة.
	عدد المنظمات الشريكة التي تقدم مدخلات وخدمات تكميلية نسبة أنشطة المشروع المنفذة بمشاركة من شركاء تكميليين	الشراكة تنسيق تدخلات المساعدة الغذائية وتكوين الشراكات والحفاظ عليها.
	نسبة الأشخاص المستفيدين من المساعدة الذين لا يتعرضون لمشاكل تمس سلامتهم أثناء سفرهم من وإلى برامج البرنامج و/أو داخل مواقعها نسبة النساء المستفيدات من المساعدة اللاتي لا يتعرضن لمشاكل تمس سلامتهن أثناء سفرهن من وإلى برامج البرنامج و/أو داخل مواقعها نسبة النساء المستفيدات من المساعدة اللاتي يتلقين معلومات عن البرنامج (الأشخاص المدرجون في البرنامج، وما سيحصلون عليه، والجهات التي يمكنهم تقديم شكاواهم إليها)	الحماية والمساءلة أمام السكان المتضررين تقديم مساعدات البرنامج واستخدامها في ظروف مأمونة ومسؤولة وكرامة.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	الافتراضات
الهدف الاستراتيجي 3: الحد من المخاطر وتمكين السكان والمجتمعات المحلية والبلدان من تلبية احتياجاتهم الغذائية والتغذوية		
الحصيلة 1-3 زيادة فرص تسويق المنتجات والسلع الزراعية أمام منتجي وتجار المنتجات الزراعية والأغذية على المستويات الإقليمية والوطنية والمحلية.	الأغذية المشتراة من الموردين الإقليميين والوطنيين والمحليين، كنسبة مئوية من الأغذية المورّعة من قبل البرنامج داخل البلد الأغذية المشتراة من نُظُم التجميع التي يشارك فيها أصحاب الحيازات الصغيرة، كنسبة مئوية من المشتريات الإقليمية والوطنية والمحلية	عدم تأخر أوامر الشراء بسبب مسائل إدارية
النتائج 1-3 زيادة مشتريات البرنامج الغذائية من الأسواق الإقليمية والوطنية والمحلية والمزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة.	كمية الأغذية المشتراة محليا من نُظُم تجميع منتجات أصحاب الحيازات الصغيرة (بالأطنان المترية) عدد منظمات المزارعين المدربة على دخول الأسواق ومهارات المناولة بعد الحصاد عدد المزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة الذين يتم دعمهم	
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من نقص التغذية وكسر حلقة الجوع عبر الأجيال		
الحصيلة 1-4 زيادة فرص الحصول على التعليم والاستفادة منه على قدم المساواة بين الجميع. دعم البرنامج الوطني للتغذية المدرسية، من خلال تقديم الوجبات الساخنة المقواة لأطفال المدارس الابتدائية، وتنفيذ المجموعة الأساسية من الأنشطة وتقديم المساعدة التقنية للحكومة لتعزيز السياسات والمؤسسات والقدرات الوطنية المتعلقة بالتغذية المدرسية تمهيدا لتوسيع برنامج التغذية المدرسية على النطاق الوطني.	معدل المواظبة (للأولاد) في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج معدل الالتحاق: متوسط معدل التغير السنوي في أعداد الأطفال الملتحقين بالمدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج معدل المواظبة (للبنات) في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج معدل التسرب (للبنات) في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج معدل الالتحاق (البنات): متوسط معدل التغير السنوي في أعداد البنات الملتحقات بدور الحضانة التي يساعدها البرنامج معدل التسرب (للأولاد) في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج	كفاية القدرات المالية والبشرية والمادية لدى الهيئات التعليمية في البلديات المقاطعات
الحصيلة 2-4 تعزيز الملكية والقدرات للحد من نقص التغذية وزيادة فرص الحصول على التعليم على المستويات الإقليمية والوطنية والمجتمعية.	مؤشر القدرة الوطنية: برامج التغذية مؤشر القدرة الوطنية: برامج التغذية المدرسية	يحدد لاحقا.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
قيام أعضاء المجتمعات المحلية بتنفيذ وتملك الأنشطة المتعلقة بالتغذية المدرسية المنتجة محليا.	متوسط عدد أيام الدراسة في الشهر التي تقدم فيها أغذية مقواة بالعديد من العناصر الغذائية أو التي تقدم فيها على الأقل 4 مجموعات من الأغذية	الحصيلة 3-4 زيادة الجودة التغذوية لبرنامج الوجبات المدرسية للإسهام في تلبية الاحتياجات التغذوية للأطفال في سن الدراسة.
تعزيز قدرات موظفي البرنامج القطري على تنفيذ الأنشطة بالكامل. توفر موارد كافية في الوقت المناسب.	نسبة الأطفال الذين يستهلكون الحد الأدنى من الغذاء المقبول الأداء في علاج سوء التغذية الحاد المعتدل: معدل التعافي (بالنسبة المئوية) نسبة السكان المؤهلين الذين يشاركون في البرنامج (نطاق التغطية) الأداء في علاج سوء التغذية الحاد المعتدل: معدل الوفيات (بالنسبة المئوية) الأداء في علاج سوء التغذية الحاد المعتدل: معدل التخلف عن العلاج (بالنسبة المئوية) علاج السل: معدل علاج مرض السل (بالنسبة المئوية) علاج السل: معدل التعافي التغذوي (بالنسبة المئوية) نسبة السكان المستهدفين الذين يشاركون في عدد كاف من عمليات التوزيع	النتائج 4-4 انخفاض معدلات نقص التغذية، بما في ذلك نقص المغذيات الدقيقة بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا، والحوامل والمرضعات، والأطفال في سن الدراسة.
	مجموع تحويلات النقد لصالح المستفيدين المستهدفين، حسب الجنس، وفئات المستفيدين، كنسبة مئوية من المقرر كمية المساعدة الغذائية الموزعة، حسب النوع، كنسبة مئوية من المقرر عدد النساء والرجال والأولاد والبنات الذين يحصلون على مساعدة، حسب النشاط، وفئات المستفيدين، والجنس، والأغذية، والمواد غير الغذائية، وتحويلات النقد والقوائم، كنسبة مئوية من المقرر عدد أيام التغذية، كنسبة مئوية من المقرر عدد المواقع المؤسسية المستفيدة من المساعدة (مثل المدارس، والمراكز الصحية)، كنسبة مئوية من المقرر	النتائج 1-4 توزيع الأغذية والمنتجات التغذوية والمواد غير الغذائية وتحويلات النقد والقوائم بالكمية الكافية والنوعية المناسبة وفي الوقت المناسب على المستفيدين المستهدفين.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
	عدد الموظفين الحكوميين الذين يدرّبهم البرنامج في مجال تصميم وتنفيذ البرامج التغذوية وغير ذلك من المجالات التقنية/الاستراتيجية/الإدارية المتصلة بالتغذية، حسب الجنس، ونوع التدريب	النتائج 2-4 إسداء المشورة على صعيد السياسات وتقديم الدعم التقني من أجل تعزيز إدارة الأمن الغذائي، والتغذية، والتغذية المدرسية.
	نسبة النساء/الرجال الذين يحصلون على إرشاد تغذوي بدعم من البرنامج مقابل النسبة المقررة نسبة المستفيدين من النساء/الرجال الذين تصلهم رسائل تغذوية بدعم من البرنامج مقابل النسبة المقررة	النتائج 3-4 فعالية تنفيذ نظام بث الرسائل وتقديم الإرشاد بشأن الأغذية المغذية المتخصصة وممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال.

الملحق الثالث

مناطق أنشطة البرنامج القطري لمدغشقر



إن التسميات المستخدمة وطريقة عرض المواد في هذه الخريطة لا تعني التعبير عن أي رأي كان من جانب برنامج الأغذية العالمي فيما يتعلق بالوضع القانوني لأي بلد أو إقليم أو مدينة أو منطقة أو فيما يتعلق بحدود أو تخوم ذلك البلد أو الإقليم أو تلك المدينة أو المنطقة.

الملحق الرابع

المستفيدون حسب السنوات					
2019	2018	2017	2016	2015	
287 000	281 000	273 000	264 000	260 000	الجنوب - عينية
6 500	16 000	25 000	28 000	28 000	حضرية عينية
35 000	25 000	17 000	10 000	6 000 ⁽²⁾	مساعدة غذائية منتجة محليا
35 000	27 000	16 000	5 000	0	حضرية نقدية ⁽³⁾
31 000	30 000	29 000	28 000	27 000	الوقاية من سوء التغذية الحاد المتوسط النساء
62 000	60 000	58 000	56 000	54 000	الوقاية من سوء التغذية الحاد المتوسط الأطفال
5 500	5 000	4 000	3 000	1 000	الوقاية من التقزم النساء
42 000	36 000	30 000	24 000	7 500	الوقاية من التقزم الأطفال
2 000	2 000	2 000	2 000	1 000	علاج سوء التغذية الحاد المتوسط
5 000	4 500	4 500	4 000	4 000	الغذاء بناء على وصفة طبية
15 000	13 000	9 000	6 000	4 000	المكون 3 - فرص الوصول إلى الأسواق

(1) بالنسبة للمكون 1، سيزداد عدد المستفيدين بنسبة 6 في المائة كل سنة دراسية، وتبدأ السنة الدراسية في أكتوبر/تشرين الأول وتنتهي في يوليو/تموز من السنة التالية. ومن المزمع في المناطق الحضرية الانتقال تدريجيا من التحويلات الغذائية إلى التحويلات النقدية، مع تنفيذ مشروع رائد بداية من أكتوبر/تشرين الأول 2016 بعد إجراء دراسة نقدية.

(2) سيوجد حتى أكتوبر/تشرين الأول 2016 تداخل بين المستفيدين من التغذية المدرسية الذين يتلقون حصصا عينية في الجنوب والمستفيدين من التغذية المدرسية المنتجة محليا. ولن تشتري على المستوى المحلي إلا الحبوب البقولية من أجل 6 000 مستفيد من التغذية المدرسية المنتجة محليا خلال السنة الدراسية 2016/2015.

(3) قد ينقح عدد المستفيدين في المناطق الحضرية الذين يتلقون وجبات مدرسية من خلال التغذية المدرسية المنتجة محليا والتحويلات النقدية تمشيا مع دراسات للجدوى عقب المشروع الرائد. إلا أن مجموع عدد المستفيدين المقررين في إطار المكون 1 لن يتغير.

(4) يزداد عدد المستفيدين الذين يتلقون الوقاية من سوء التغذية الحاد المتوسط مع النمو السكاني. ولم ينظر في هذا الجدول في الانتقال إلى نهج لشبكات الأمان الاجتماعية الموجهة، إذ يتطلب ذلك تقديرا منقحا للمستفيدين. ومن المقدر أن يزداد عدد المستفيدين المشاركين في الوقاية من التقزم زيادة كبيرة في 2016 عند إغلاق الصندوق الاستئماني المخصص. وسيستبقى علاج سوء التغذية الحاد المتوسط في مقاطعة واحدة طوال مدة البرنامج القطري كجزء من بيان جدوى عمل مشترك بين الوكالات.