

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة السنوية

روما، 3-6/6/2013

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها

البند 9 من جدول الأعمال

العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش – جمهورية الكونغو الديمقراطية 200540

المساعدة الغذائية الموجهة إلى ضحايا النزاع المسلح والمجموعات
الضعيفة الأخرى

عدد المستفيدين	4 221 000
مدة المشروع	30 شهرا (يوليو/تموز 2013 – ديسمبر/كانون الأول 2015)
كمية الأغذية التي يتحملها البرنامج	243 516 طنا متريا
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج	164 215 795
تكاليف النقد والقوائم التي يتحملها البرنامج	38 183 009
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج	458 650 623

للموافقة



Distribution: GENERAL
WFP/EB.A/2013/9-B/2

17 May 2013
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.

رقم الهاتف: 066513-2201 السيد M. Darboe (الجنوب) مدير المكتب الإقليمي في جوهانسبرغ (الجنوب الأفريقي):

رقم الهاتف: 066513-3189 السيدة نهال حجازي كبيرة موظفي الاتصال، المكتب الإقليمي في جوهانسبرغ (الجنوب الأفريقي):

للاستفسار عن توفر وثائق المجلس التنفيذي، يرجى الاتصال بوحدة خدمات المؤتمرات (هاتف: 066513-2645/2558).

ملخص

ما زالت جمهورية الكونغو الديمقراطية تعاني من نزاع مسلح وتشرد السكان على نطاق ضخم – فمنذ سنة 2009 تشرد 2.6 مليون شخص معظمهم في الشرق – ومن أزمة اقتصادية مستمرة. ويحد من القدرة الوطنية على الاستجابة للأزمات ضعف الإدارة والفساد. ورغم الإمكانيات الزراعية الضخمة والموارد الوفيرة، فما زال 70 في المائة من سكان البلد البالغ عددهم 73.6 مليون نسمة فقراء، ويعاني 6.4 مليون منهم من انعدام الأمن الغذائي الشديد. ويتراوح المعدل الإجمالي لسوء التغذية الحاد بين 6.5 في المائة و14.9 في المائة، وهو يفوق بكثير العتبة المحددة بنسبة 15 في المائة في بعض المناطق. ويبلغ متوسط انتشار النقرم 40 في المائة.

ويبلغ المعدل الصافي للالتحاق بالمدارس الابتدائية 75 في المائة مع وجود فوارق كبيرة فيما بين المحافظات وفيما بين المناطق الحضرية والريفية، وتوجد في المناطق التي تشهد أعدادا كبيرة من السكان المشردين أعلى نسب مئوية من تسرب الأطفال من المدارس. ومن بين العوامل المسببة لانعدام الأمن الغذائي الفقر، ونقص البنى التحتية، وإساءة استخدام الغذاء، وقلة فرص الوصول إلى الأسواق. والأسواق في شرق جمهورية الكونغو الديمقراطية حسنة التكامل والإمداد بأنواع مختلفة من الأغذية طيلة السنة، وهو ما يدل على إمكانيات استخدام تحويلات النقد والقسائم.

وتمشيا مع استعراض للاستراتيجية القطرية في 2012، فإن الأهداف التي تتوخاها هذه العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش هي:

- ◀ تقديم مساعدة لإنقاذ أرواح السكان المشردين داخليا واللاجئين في المناطق المتأثرة بالأزمة (الهدف الاستراتيجي 1)؛
 - ◀ الحد من انتشار سوء التغذية الحاد عن طريق الدعم التغذوي للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا والأمهات الحوامل والمرضعات (الهدف الاستراتيجي 1)؛
 - ◀ تسهيل الوصول إلى الأسواق والتعليم، وتوفير خدمات تغذية للعائدين، واللاجئين، والمجتمعات المحلية التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي وذلك دعما للإنعاش المبكر (الهدف الاستراتيجي 3)؛
 - ◀ زيادة قدرة المجتمعات المحلية التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي الشديد على الصمود في وجه المزيد من الصدمات (الهدف الاستراتيجي 2)؛
 - ◀ تعزيز القدرات الوطنية على تصميم وإدارة البرامج التغذوية والاستعداد لحالات الطوارئ (الهدف الاستراتيجي 5).
- وتدعم هذه الأهداف الاستراتيجية الحكومية للحد من الفقر (2011-2015) وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2013-2017)، وتسهم في الأهداف الإنمائية للألفية 1 و2 و4 و6.

مشروع القرار*

يوافق المجلس على العملية الممتدة المقترحة للإغاثة والإنعاش في جمهورية الكونغو الديمقراطية 200540 "المساعدة الغذائية الموجهة إلى ضحايا النزاع المسلح والمجموعات الضعيفة الأخرى" (WFP/EB.A/2013/9-B/2).

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

تحليل الأوضاع

السياق

- 1- جمهورية الكونغو الديمقراطية هي أحد البلدان منخفضة الدخل التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي، وهي الأخيرة من حيث الترتيب في مؤشر التنمية البشرية لسنة 2011،⁽¹⁾ وفي المؤشر العالمي للجوع،⁽²⁾ والثانية والأربعون بعد المائة من بين 146 بلدا في مؤشر انعدام المساواة بين الجنسين. ولما كانت مساحتها تبلغ 2.4 مليون كيلومتر مربع، فهي تعد ثاني أكبر بلد في أفريقيا وفيها ثالث أكبر عدد من السكان – أي 75.5 مليون نسمة،⁽³⁾ يعيش منهم 70 في المائة في مناطق ريفية – ويبلغ معدل النمو السكاني فيها 2.6 في المائة في السنة. ورغم الإمكانات الزراعية الضخمة والموارد الوفيرة، فإن 70 في المائة من السكان فقراء،⁽⁴⁾ ويبلغ متوسط الدخل لكل فرد 225 دولارا أمريكيا.⁽⁵⁾ وتعتمد نسبة تتراوح بين 70 و80 في المائة من السكان الريفيين على زراعة الكفاف.
- 2- وقد انخفضت القدرات الوطنية على التخفيف من حدة الفقر ومعالجة الأزمات الإنسانية بسبب 17 عاما من النزاع، وضعف الإدارة، والفساد، وفقدان سلطة الدولة. وما زال للمساعدة الدولية أهمية حاسمة بالنسبة لبناء السلام وتوفير الدعم الإنساني.
- 3- وقد تدهور الأمن منذ الانتخاب الرئاسي في 2011 في شرق جمهورية الكونغو الديمقراطية نظرا لاشتداد النزاع المرتبط بحركة 23 مارس/آذار⁽⁶⁾ والمجموعات المسلحة الأخرى. واستؤنفت مؤخرا محادثات السلام بين الحركة والحكومة، ولكن المحصلة ما زالت غير مؤكدة.
- 4- ويتواصل قتال متقطع في شمال كيفو وجنوب كيفو. وفي كاتنغا الشمالية أدى حضور ميليشيا ماي ماي وإعادة انتشار القوات المسلحة الوطنية وقوات بعثة منظمة الأمم المتحدة لتحقيق الاستقرار في جمهورية الكونغو الديمقراطية إلى شمال كيفو إلى تشرد 255 000 نسمة في 2012. وفي المحافظة الشرقية زادت هجمات المجموعات المسلحة وامتدت إلى مناطق جديدة.
- 5- ووفقا لخطة العمل الإنسانية لسنة 2013، فقد تشرد منذ سنة 2009، 2.6 مليون نسمة معظمهم في المحافظات الشرقية، وعاد 755 000 شخص إلى مناطقهم الأصلية. ويقيم 70 في المائة من الأشخاص المشردين داخليا مع أسر مضيفة يتعرض أمنها الغذائي للضغط؛ وفر 450 000 شخص إلى بلدان مجاورة،⁽⁷⁾ ومن المتوقع أن يعاد توطين 63 500 منهم في 2013. وتستضيف جمهورية الكونغو الديمقراطية 140 000 لاجئ من أنغولا، وبوروندي، وجمهورية أفريقيا الوسطى، ورواندا.
- 6- والمؤشرات الاجتماعية رهيبية؛ فالعمر المتوقع 45 سنة، وتبلغ الوفيات النفاسية 540 حالة بين كل 100 000 مولود حي، ووفيات الأطفال الرضع 158 حالة من كل 1 000 طفل دون اثني عشر شهرا، ووفيات الأطفال 97 حالة بين كل 1 000 طفل دون الخامسة. ونصف الفتيات المراهقات لديهن طفل واحد على الأقل، والإصابة بفيروس نقص المناعة

(1) برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. 2011. تقرير التنمية البشرية 2011. نيويورك.

(2) المعهد الدولي لبحوث السياسات الزراعية. 2011. *Global Hunger Report 2011*. Washington DC.

(3) وكالة المخابرات المركزية. *World Factbook*. Washington DC.

(4) حكومة جمهورية الكونغو الديمقراطية. 2011. *Growth and Poverty Reduction Strategy*. Kinshasa.

(5) البنك المركزي في الكونغو. 2012. *Bulletin statistique, mars 2012*. Kinshasa.

(6) مجموعة عسكرية متمردة تمارس عملياتها بصفة رئيسية في شمال كيفو.

(7) من بين هؤلاء فر 70 000 في سنة 2012 وحدها.

البشرية مشكلة صحية عامة بلغ معدل انتشارها 2.6 في المائة في 2012،⁽⁸⁾ وارتفع إلى 3.2 في المائة بين الحوامل.⁽⁹⁾ ويفتقر نصف السكان إلى فرص الوصول إلى ماء الشرب، ولا يتوافر الإصحاح المناسب إلا لنسبة 14 في المائة من السكان.⁽¹⁰⁾

7- وتشمل انتهاكات حقوق الإنسان التي ترتكب على نطاق واسع من جانب الجيش ومجموعات المتمردين التحرش، والاستغلال الجنسي، والتجنيد القسري للجنود الأطفال، والاختطاف، والسلب، والسرقة. وفي النصف الأول من 2012 سُجِّل 4 300 حادث اغتصاب وقع معظمها في شمال كيفو وجنوب كيفو.⁽¹¹⁾

8- ويبلغ المعدل الصافي للالتحاق بالمدارس الابتدائية 75 في المائة مع وجود فوارق كبيرة فيما بين المحافظات وفيما بين المناطق الحضرية والريفية. ويتعرض الالتحاق للعراقيل بسبب تشرّد السكان على نطاق ضخم، وانعدام الأمن، وتدمير المدارس واحتلالها، وقيام المجموعات المتمردة بالتجنيد القسري، والزواج المبكر، وعمل الأطفال. وتضاعف هذه العوامل من الفقر وانعدام الأمن الغذائي. وتوجد في المناطق التي تعاني من تشرّد السكان أعلى نسب للأطفال غير الملتحقين بالمدارس؛ ويصل أعلى معدل إلى 44 في المائة في شمال كيفو.⁽¹²⁾ والأسباب الرئيسية لعدم الالتحاق العجز عن دفع مصاريف الدراسة، وتدهور البنى التحتية، وعدم وجود المعلمين بسبب سوء الأجور.

الأمن الغذائي والوضع التغذوي

9- في ديسمبر/كانون الأول 2012 أظهر التصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي أن 6.4 مليون شخص يوجدون في المرحلة 3 – أزمة حادة في مجال الأمن الغذائي وسبل العيش تتطلب المساعدة الإنسانية – أي بزيادة بمقدار مليون شخص عن يونيو/حزيران 2012.⁽¹³⁾ والأسر التي ترأسها نساء ضعيفة بصفة خاصة بسبب قلة القوة العاملة فيها وقلة فرص الوصول إلى الأراضي. وفي مناطق النزاع يعوق العنف الجنسي قدرة النساء على الزراعة وكسب الدخل.

10- ويبين تحليل الاتجاهات أن الصدمات ترجع بصفة خاصة إلى التوترات الإقليمية في شرق جمهورية الكونغو الديمقراطية والنزاعات القائمة على المجتمعات المحلية في الغرب مع ما يضاعفها من ضعف بإزاء المخاطر الطبيعية على طول البحيرات في كاتنغا، وشمال كيفو، وجنوب كيفو، والمحافظات الشرقية والمحافظات الاستوائية.

11- والنزاع في المحافظات الشرقية هو السبب الرئيسي لانعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية. وتظهر الدراسات التي أجراها البرنامج والحكومة فيما بين 2011 و2013 أن مستويات استهلاك الغذاء لدى نسبة تتراوح بين 24 في المائة و47 في المائة من الأسر سيئة أو لا تكاد تكفي.

⁽⁸⁾ وزارة الصحة/البرنامج الوطني متعدد القطاعات لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (PNMLS). 2012. *Rapport d'activité sur la riposte au VIH/sida en R.D.* Congo, 2012. Kinshasa

⁽⁹⁾ وزارة الصحة/ PNMLS. 2012. *Rapport de sero-surveillance du VIH chez les femmes enceintes fréquentant les structures de consultation prénatale.* Kinshasa

⁽¹⁰⁾ وزارة التخطيط/المعهد الوطني للإحصاء/اليونيسف. مايو/أيار 2011. *Multiple-indicator cluster survey 2010.* Kinshasa

⁽¹¹⁾ بيانات صندوق الأمم المتحدة للسكان بالنسبة لجمهورية الكونغو الديمقراطية، النصف الأول من سنة 2012.

⁽¹²⁾ UNICEF/Department for International Development/United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization. August 2012. *Enquête nationale sur la situation des enfants en dehors de l'école.* Kinshasa

⁽¹³⁾ التصنيف المتكامل (النسخة 2) المستويات 1 – لا يوجد انعدام حاد للأمن الغذائي؛ 2 – حالة من الإجهاد؛ 3 – هناك أزمة؛ 4 – حالة طوارئ؛ 5 – كارثة. وتتطلب المستويات من 3 إلى 5 استجابة إنسانية.

- 12- وتؤدي العزلة وانهايار صناعة التعدين مؤخرا إلى انتشار البطالة وانعدام الأمن الغذائي على نطاق واسع في كاتنغا وكاساي الشرقية. وفي المحافظة الاستوائية، ومحافظة باندونو، ومحافظة الكونغو الأدنى يرجع انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية إلى العزلة، وسوء البنى التحتية، ووقود من سوء الإدارة، ونقص فرص الوصول إلى الخدمات الاجتماعية.
- 13- ومن الأشخاص المشردين داخليا الذين يعيشون في مخيمات ويبلغ عددهم 110 000 في شمال كيفو كان 75 في المائة يعانون من انعدام الأمن الغذائي وفي يناير/كانون الثاني 2013، و70 في المائة من الأشخاص المشردين داخليا استقروا بالفعل في مجتمعات محلية فقيرة وتعاني من انعدام الأمن الغذائي. وتبين تقييمات أجريت مؤخرا أن نسبة تتراوح بين 60 في المائة و70 في المائة من الوافدين الجدد من المشردين داخليا يعانون من انعدام الأمن الغذائي.
- 14- والمعدل الوطني لانتشار سوء التغذية المزمن¹⁰ مرتفع جدا إذ يصل إلى 43 في المائة⁽¹⁴⁾ ويبلغ 58 في المائة في بعض المحافظات؛ ويصل معدل الانتشار إلى 47 في المائة في المناطق الريفية و34 في المائة في المناطق الحضرية. وأظهر أحدث استقصاء وطني للتغذية¹⁰ أن مستوى سوء التغذية الحاد الإجمالي يبلغ 10.7 في المائة وأن مستوى سوء التغذية الحاد الشديد يصل إلى 5.2 في المائة⁽¹⁵⁾ ويتراوح بين 6.5 في المائة و14.9 في المائة بين المحافظات.
- 15- ويزيد من انتشار سوء التغذية عدم كفاية تغطية الخدمات الصحية، ونظام غذائي يفتقر إلى المغذيات ويقوم أساسا على الكاسافا، وسوء الممارسات في مجال رعاية الأطفال. ويرغم نقص الدخل المزارعين على بيع الأغذية لتلبية الاحتياجات العاجلة، حتى وإن لم يكن لديهم ما يكفي لمتطلباتهم الخاصة.
- 16- وتستورد جمهورية الكونغو الديمقراطية 40 في المائة من أغذيتها. والكاسافا والذرة هما الغذاءان الأساسيان بالنسبة لأغلبية السكان. والنساء أطراف مهمة في الأسواق المحلية إذ يبعن دقيق الكاسافا، والذرة، والأرز، والدرنيات، والبقول، والأسماك المجففة، وزيت النخيل.
- 17- ورغم أن الأسواق بصفة عامة جيدة الإمدادات، فما زالت الأسعار مرتفعة ومتغيرة منذ 2008. ويؤدي نقص البنى التحتية، وانعدام الأمن الغذائي، والتقلبات الموسمية إلى الحد من فرص الوصول القليلة المتاحة للفقراء.
- 18- وسوق غوما ومعظم الأسواق في شرق جمهورية الكونغو الديمقراطية بصفة عامة على درجة جيدة من التكامل، وتزود بإمدادات متنوعة من الأغذية طيلة العام؛ وتتلقى الأسواق في كاتنغا إمدادات كبيرة من زامبيا. ولكن انخفاض مستوى التكامل بين الأسواق وثغرات البنى التحتية في غرب جمهورية الكونغو الديمقراطية والمحافظة الاستوائية يحد من التنوع وإضافة القيمة. وتبين دراسات الأسواق أن الأسعار تنافسية بصفة عامة، وبوسع التجار أن يلبوا الطلب الإضافي دون آثار سلبية على الأسعار⁽¹⁶⁾.

(14) معدل انتشار التقرم بنسبة تتراوح بين 20 و29 في المائة "متوسط"، وبنسبة تتراوح بين 30 و39 في المائة "مرتفع"، وبنسبة 40 في المائة "مرتفع جدا". منظمة الصحة العالمية: Global Database on Child Growth and Malnutrition متاح على: <http://www.who.int/nutgrowthdb/about/introduction/en/index5.html>

(15) معدل سوء التغذية الحاد الإجمالي بنسبة تتراوح بين 5 و9 في المائة "سيء"، وبنسبة تتراوح بين 10 و14 في المائة "خطير"، وبنسبة تفوق 15 في المائة "حرج". نفس المصدر.

(16) تقارير الأسواق التي يعدها البرنامج في ماسيسي ولوبيرو في شمال كيفو، 2011. ودراسة جدوى النقد والقسمات في بيني، شمال كيفو التي تكمل دراسة الجدوى في غوما، مايو/أيار 2012.

سياسات وقدرات وأنشطة الحكومة والأطراف الأخرى

سياسات وقدرات وأنشطة الحكومة

- 19- ترمي الاستراتيجية الحكومية للنمو والحد من الفقر (2011-2015) إلى تحسين الظروف المعيشية عن طريق تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية بالنسبة لسنة 2015.⁽¹⁷⁾ وأهدافها الرئيسية الأربعة هي: (1) دعم الحوكمة السليمة والسلم؛ (2) تنويع الاقتصاد، وتسريع النمو، وتعزيز العمالة وبخاصة عن طريق دعم قطاع الزراعة بهدف تحقيق الأمن الغذائي؛ (3) تحسين فرص الوصول إلى الخدمات الاجتماعية وتعزيز الرأسمال البشري، وبخاصة عن طريق تحسين فرص الوصول إلى التعليم وتحسين الصحة والتغذية؛ (4) حماية البيئة ومعالجة آثار تغير المناخ. وتتضمن الاستراتيجية الحكومية اعترافاً بأن من المرجح أن يحد ضمان الحماية الاجتماعية من أوجه انعدام المساواة والضعف.
- 20- وترمي الخطة الوطنية للأمن الغذائي (2011-2020) إلى الحد من انعدام الأمن الغذائي وتحسين الظروف المعيشية عن طريق زيادة الإنتاج الزراعي.
- 21- ويجري استعراض الخطة الوطنية للتغذية (2000) بدعم من منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، وبرنامج الأغذية العالمي وشركاء آخرين. وتشمل التحديثات والمبتكرات الوقاية من سوء التغذية المزمن، واستخدام الأغذية الجاهزة للاستعمال، وإدخال معايير لدعم قرارات الصحة العامة.
- 22- وترمي خطة الحكومة بالنسبة للتعليم الابتدائي والتعليم الثانوي والتدريب على المهارات (2010-2016) وخطتها المؤقتة (2012-2014) إلى تحسين فرص الوصول إلى التعليم للجميع، ولا سيما الفتيات. والحكومة ملتزمة بإلغاء مصاريف الدراسة التي تعرقل الوصول إلى المدارس بالنسبة لأفقر السكان.

سياسات وقدرات وأنشطة الأطراف الرئيسية الأخرى

- 23- تدعو خطة العمل الإنسانية لسنة 2013 إلى توفير 900 مليون دولار أمريكي لتغطية متطلبات الاستجابة العاجلة في الشرق؛ ويخصص منها 252 مليون دولار أمريكي لأنشطة الأمن الغذائي.
- 24- ويدعم إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2013-2017) الاستراتيجية الحكومية للنمو والحد من الفقر والبرنامج الوطني لتحقيق الأهداف الإنمائية للألفية، مع التركيز على:

- ◀ التقوية المؤسسية والحوكمة السليمة؛
- ◀ تحقيق النمو لصالح الفقراء وخلق فرص العمل؛
- ◀ توفير الخدمات الأساسية؛
- ◀ مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية؛
- ◀ الحماية البيئية والوقاية من الكوارث المرتبطة بتغير المناخ والتخفيف من آثارها؛
- ◀ تحقيق الاستقرار وتوطيد السلام.

(17) الحد من الفقر بنسبة 60 في المائة، وزيادة المعدل الصافي للالتحاق بالمدارس الابتدائية من 75 في المائة إلى 93 في المائة، وخفض عدد الأطفال المصابين بنقص الوزن بنسبة 16 في المائة في السنة، وخلق مليون فرصة عمل في السنة، ووصول التضخم إلى 9 في المائة أو أقل.

- 25- والأولويات التي تتوخاها اليونيسف هي التغذية والتعليم الابتدائي. وترمي منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة إلى زيادة الإنتاج الزراعي، وتعزيز الحماية البيئية، ودعم انتعاش المجتمعات المحلية في المناطق المتأثرة بالنزاع. وتركز مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين على حماية ومساعدة اللاجئين والعائدين والمشردين داخليا في المخيمات. وتدعم استراتيجية البنك الدولي للمساعدة القطرية (2013-2016) بناء السلام وتحسين الحوكمة في المحافظات الشرقية. ويعالج برنامج الأمم المتحدة الإنمائي بناء السلام، وتعزيز المؤسسات الديمقراطية، وتخطيط التنمية، وتغيير المناخ، وإدارة الموارد الطبيعية.
- 26- وتعتزم بعثة منظمة الأمم المتحدة لتحقيق الاستقرار في جمهورية الكونغو الديمقراطية الانسحاب التدريجي من غرب الجمهورية مع الاحتفاظ بتفويضها في الشرق المتأثر بالنزاع.
- 27- وتعتمد الأنشطة الإغاثية والإنمائية على شبكة من المنظمات الوطنية والدولية غير الحكومية يوجد أغلبها في شرق جمهورية الكونغو الديمقراطية، وهي شركاء تعاون لهم أهمية بالغة بالنسبة للبرنامج حيث أنها تقدم مساهمات تكميلية.

التنسيق

- 28- تتسق الاستجابات الإنسانية في نظام المجموعات الذي توجهه لجان مشتركة بين الوكالات على مستوى المحافظات من أجل الإنذار المبكر، والتخطيط للطوارئ، وتقييم الاحتياجات، والاستجابات. وتحدد اللجان استراتيجيات المحافظات، والثغرات، والأنشطة ذات الأولوية، ومخصصات الأموال المجمعة.
- 29- ويوجه البرنامج المجموعة المشتركة بين الوكالات للوجستيات، ويشترك في توجيه مجموعة الأمن الغذائي، ويشارك في مجموعات التعليم، والحماية، والتغذية على المستويات الوطنية ومستوى المحافظات. وستستخدم الأموال المجمعة للأمم المتحدة لزيادة فرص الوصول إلى المدارس، والأسواق، والملاجئ، بالتنسيق مع المجموعات. ويشارك البرنامج في الفريق القطري للعمل الإنساني، ومجموعة الدعوة الإنسانية، وفريق الأمم المتحدة لإدارة البرامج.

أهداف المساعدة المقدمة من البرنامج

- 30- تسهم العملية الممتدة للإغاثة والانعاش 200540 في الأهداف الإنمائية للألفية 1 و2 و4 و6،⁽¹⁸⁾ وهي تتماشى مع الخطة الحكومية للنمو والحد من الفقر ومع إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية والأهداف الاستراتيجية 1 و2 و3 و5.⁽¹⁹⁾
- 31- والأهداف المحددة التي يتوخاها البرنامج هي:
- ◀ توفير مساعدة غذائية لإنقاذ أرواح الأشخاص المشردين داخليا واللاجئين في المناطق المتأثرة بالنزاع (الهدف الاستراتيجي 1)؛

(18) 1 - القضاء على الفقر المدقع والجوع؛ 2 - تحقيق تعميم التعليم الابتدائي؛ 4 - تخفيض معدل وفيات الأطفال؛ 6 - مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والملاريا وغيرهما من الأمراض.

(19) الهدف الاستراتيجي 1 - إنقاذ الأرواح وحماية سبل العيش في حالات الطوارئ؛ الهدف الاستراتيجي 2 - منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حداثها؛ الهدف الاستراتيجي 3 - استعادة سبل كسب العيش وإعادة بنائها في حالات ما بعد الصراع أو حالات ما بعد الكوارث أو حالات الانتقال؛ الهدف الاستراتيجي 5 - تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية.

- ◀ الحد من انتشار سوء التغذية الحاد عن طريق الدعم التغذوي للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا والأمهات الحوامل والمرضعات (الهدف الاستراتيجي 1)؛
- ◀ دعم فرص الوصول إلى الأسواق والتعليم، وتوفير خدمات صحية للعائدين من المشردين داخليا، واللاجئين، والمجتمعات المحلية التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي كجزء من الانتعاش المبكر (الهدف الاستراتيجي 3)؛
- ◀ زيادة قدرة المجتمعات المحلية التي تعاني بشدة من انعدام الأمن الغذائي على الصمود في وجه المزيد من الصدمات (الهدف الاستراتيجي 2)؛
- ◀ دعم القدرة الوطنية على تصميم وإدارة برامج الغذاء والتغذية ونظم الاستعداد للكوارث (الهدف الاستراتيجي 5).

استراتيجية الاستجابة في البرنامج

طبيعة وفعالية المساعدة المرتبطة بالأمن الغذائي حتى اليوم

- 32- قدمت العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200167 المساعدة إلى 3.1 مليون مستفيد في السنة من 2011 حتى يونيو/حزيران 2013، فقدمت مساعدة إغاثية للمجموعات الضعيفة وركزت على الانتعاش المبكر وبناء القدرة على الصمود من أجل: 1) استعادة سبل العيش؛ 2) تعزيز قدرة الأسر على الصمود في وجه الصدمات؛ 3) تحسين فرص الوصول إلى التعليم والخدمات الصحية.
- 33- وشرع في عملية الطوارئ 200480 في سبتمبر/أيلول 2012 عقب الزيادة الشديدة في مستوى النزاع والتشرد في المحافظات الشرقية. وساعدت العملية 1.2 مليون شخص مشرد حتى يونيو/حزيران 2013 ودعمت أنشطة الإغاثة التي زودت في السابق عن طريق عملية الطوارئ 200362 في المحافظة الشرقية.
- 34- وبدأت مبادرة رائدة للشراء من أجل التقدم في 2009 بشراكة مع منظمة الأغذية والزراعة من أجل تحسين الأمن الغذائي عن طريق زيادة دخول المزارعين على النطاق الصغير بتحسين الإنتاجية الزراعية، وتجهيز الأغذية، ودعم التسويق في كابلو، وكاتنغا، وبيكورو، والمحافظة الاستوائية. وفي 2012 جرى تدريب 8 500 مزارع على النطاق الصغير في مجال إدارة الأغذية، والتسويق، والإدارة التنظيمية، ومحو الأمية.
- 35- وشكلت المشاورات مع الحكومة وأصحاب المصلحة استعراض الاستراتيجية القطرية للبرنامج ودعمت تصميم العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200540 بناء على المزايا النسبية للبرنامج وخبرته في تنمية القدرات في: 1) اللوجستيات؛ 2) تسليم النقد والقوائم؛ 3) تحليل الأمن الغذائي؛ 4) الشراء على المستوى المحلي؛ 5) الاستعداد والاستجابة للكوارث. وبالنظر إلى الاعتبارات المتعلقة باللوغستيات والتمويل الناجمة عن السياق المحلي وحجم الاحتياجات، فينبغي للبرنامج أن يزيد من اتساق وتأثير أنشطته.
- 36- ويرتكز انتقاء طرائق التحويل على تقييمات الأسواق، ودراسات الجدوى، والاعتبارات الأمنية، والدروس المستفادة. ويظهر الرصد فيما بعد التوزيع أن تحويلات القوائم في الشرق⁽²⁰⁾ وتحويلات النقد في المحافظة الاستوائية⁽²¹⁾ حسنت فرص الوصول إلى الغذاء، وزادت من التنوع الغذائي، وأدت إلى مكاسب جناها المنتجون والتجار، ولكن تدهور الأمن في

(20) الاستقصاء الذي أجراه البرنامج في المخيمات التي تديرها مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع في شمال كيفو، مارس/أذار 2012.

(21) تقرير الرصد الذي أجراه المكتب القطري للبرنامج فيما بعد التوزيع: برنامج تحويلات النقد للاجئين الذين أعيد توطينهم في المحافظة الاستوائية (ديسمبر/كانون الأول).

شمال كیفو في أواخر 2012 أدى إلى تعليق تحويلات القسائم. وأدخل التسجيل على الخط بالنسبة للمستفيدين من النقد والقسائم من خلال نظام العمليات النقدية في 2013 وسيوسع نطاقه بحيث يشمل المستفيدين المتلقين للأغذية.

معالم الاستراتيجية

37- بداية من تموز/يوليو 2013 سيشرع البرنامج في العمل في جمهورية الكونغو الديمقراطية عن طريق العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200540 والعملية الخاصة 200456 للدعم اللوجستي والعملية الخاصة 200504 لخدمات الطيران الإنسانية.

38- وتتألف هذه العملية من ثلاثة مكونات:

- ◀ تقديم مساعدة غذائية إغاثية استجابة للصددمات من أجل دعم الأشخاص المشردين داخليا واللاجئين، ودعم غذائي للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا والحوامل والمرضعات؛
- ◀ الانتعاش المبكر والقدرة على الصمود عن طريق الغذاء مقابل إنشاء الأصول وشبكات الأمان لحماية سبل العيش واستعادتها، وتعزيز الانتعاش في المناطق المتأثرة بالنزاع، وتحسين القدرة على الصمود في وجه الصدمات في المناطق الأكثر استقرارا؛
- ◀ تنمية القدرات لدى الحكومة والشركاء في مجال الاستعداد والإنذار المبكر، وصياغة استراتيجية وطنية للتغذية المدرسية، واستعراض السياسة الوطنية للتغذية، وشراء الغذاء على المستوى المحلي.

39- وستخصص أكبر حصة من الموارد للإغاثة والانتعاش المبكر. وإذا وجدت قيود على التمويل، فستعطى الأولوية لأنشطة إنقاذ الأرواح. وستستهدف أنشطة الإغاثة والقدرة على الصمود بقدر الإمكان نفس المجتمعات المحلية من أجل زيادة الآثار عن طريق اتباع النهج القائم على دورة الحياة والحد من تكاليف تنفيذ البرامج. وستعمم القضايا المشتركة مثل تمايز الجنسين، والحماية، وتقوية الأغذية على المستوى المحلي، وتعزيز الشراكات.

الإغاثة

40- سيجري التوزيع العام للأغذية لصالح السكان المتأثرين بالصددمات مثل الأشخاص المشردين داخليا واللاجئين لمدة ثلاثة أشهر، وسيتوقف تواصل الدعم على الأمن الغذائي لدى المستفيدين كما يقيمه البرنامج وشركاؤه. وبغية تعزيز إعادة التوطين، فسيتلقى العائدون واللاجئون المعاد توطينهم مساعدة غذائية لمدة ثلاثة أشهر في المناطق التي ما زالت أنشطة سبل العيش غير مجدية فيها. وسيعزز البرنامج قدرات الاستجابة والتنسيق عن طريق مجموعتي الأمن الغذائي واللوجستيات.

41- وسيركز الدعم التغذوي على: (1) علاج سوء التغذية الحاد المعتدل بواسطة التغذية الإضافية الموجهة في حالة الأطفال المصابين بسوء التغذية الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا والحوامل والمرضعات؛ (2) الوقاية من سوء التغذية الحاد عن طريق التغذية الإضافية الشاملة في حالة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا والحوامل والمرضعات؛ (3) دعم مقدمي الرعاية للأطفال الذين يتلقون تغذية علاجية لسوء التغذية الحاد الشديد.

الانتعاش المبكر والقدرة على الصمود

- 42- سيقدم دعم الانتعاش المبكر لصالح العائدين والمجتمعات المحلية المضيفة والأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي من خلال الغذاء مقابل إنشاء الأصول. وسيشارك البرنامج المنظمات غير الحكومية ذات القدرة في مجال التخطيط القائم على المجتمع المحلي⁽²²⁾ وذلك بهدف زيادة مشاركة المجتمع المحلي واتخاذ القرارات. وستربط اتفاقات شاملة المنظمات غير الحكومية الصغيرة بمنظمات أكبر بهدف زيادة قدراتها. وفي مناطق العودة وإعادة التوطين سيحسن الغذاء مقابل إنشاء الأصول لتحقيق الانتعاش المبكر من فرص الوصول إلى الأسواق عن طريق إصلاح الطرق ومرافق التخزين، وسيزيد من فرص الوصول إلى الخدمات الآمنة للمياه والغذاء والتغذية وإلى المدارس؛ وسيكمل أيضا عمل الشركاء في إصلاح الأراضي، والري، والبستنة، وإعادة التشجير، والأنشطة المدرة للدخل باستخدام الدروس المستفادة من البرنامج الرائد للشراء من أجل التقدم. وستنفذ أنشطة للقدرة على الصمود في المناطق التي يتلقى فيها برنامج توطيد السلام⁽²³⁾ تمويلا طويل الأجل يمكن التنبؤ به. وستقدم المساعدة لمدة ثلاثة إلى ستة أشهر رهنا بسبل العيش والاحتياجات الموسمية.
- 43- وسيدعم الغذاء مقابل التدريب المجموعات الضعيفة مثل الجنود الأطفال المسرحين وضحايا العنف الجنسي لتسهيل عودتهم إلى العمل.
- 44- وستوفر التغذية المدرسية شبكة أمان وتحمي فرص وصول الأطفال إلى التعليم في أضعف المناطق وستسهم في تحقيق الاستقرار وبناء السلام. وستقدم وجبات مطبوخة في المدارس الابتدائية طيلة السنة الدراسية. وستجرب إضافة مسحوق المغذيات الدقيقة إلى الوجبات في شمال كيفو في المناطق التي يوجد فيها أعلى معدل لانتشار نقص المغذيات الدقيقة، وذلك بهدف تحسين الأداء التعليمي.⁽²⁴⁾ وسيدعم البرنامج الحكومة في وضع استراتيجية لبرنامج ممتلك وطنيا للتغذية المدرسية.
- 45- وستجرب التغذية الشاملة للوقاية من سوء التغذية المزمن في المناطق ذات الأولوية للوقاية من النقص ونقص المغذيات الدقيقة بين الحوامل والمرضعات والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا.
- 46- وسيتلقى الأشخاص الخاضعون للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ومرضى السل الذين تدهور وضعهم التغذوي تغذية إضافية حتى يصلوا إلى أهداف المقاييس البشرية. ويمكن لهؤلاء المستفيدين بعد تسريحهم تلقي المساعدة من خلال الغذاء مقابل إنشاء الأصول لمدة تتراوح بين ثلاثة أشهر وستة أشهر من أجل تعزيز قدرتهم على الصمود. وستتلقى المجموعات الضعيفة مثل ضحايا العنف الجنسي والجنود الأطفال المسرحين أغذية مع الحضور إلى مراكز الدعم وبعد ذلك سيساعدون عن طريق الغذاء مقابل إنشاء الأصول.

تنمية القدرات

← قدرات الاستعداد والإنذار المبكر

- 47- سيواصل البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة واليونيسف دعم نظام الإنذار المبكر للبرنامج الوطني للتغذية في كاتنغا، وكاساي الغربية، وكاساي الشرقية والكونغو الأدنى، بحيث يمتد إلى باندونو والمحافظة الاستوائية في 2013.

⁽²²⁾ Action contre la faim, OXFAM, Save the Children and the Norwegian Refugee Council (NRC).

⁽²³⁾ المحافظة الاستوائية، وكاساي الغربية، وكاساي الشرقية، وباندونو، والكونغو الأدنى والتي تحول بعض أجزائها من بعثة منظمة الأمم المتحدة لتحقيق الاستقرار في جمهورية الكونغو الديمقراطية إلى فريق الأمم المتحدة القطري.

⁽²⁴⁾ المعهد الدولي لبحوث السياسات الغذائية، يناير/كانون الثاني 2012. Resource-Rich Yet Malnourished. Washington DC.

وسيدعم البرنامج الحكومة في إنشاء نظام على مستوى القطر ومستوى المحافظات لإدارة المخاطر والكوارث يشمل خطط الطوارئ، ونظاماً للإنذار المبكر، وأدوات الإدارة التشاركية للمخاطر. وسيواصل البرنامج تقييم إمكانية الوصول إلى الطرق، وقدرات النقل والتخزين ولا سيما في الشرق، وذلك لتعزيز قدرات الاستعداد والاستجابة.

← القدرات الوطنية على تصميم وإدارة برامج المساعدة الغذائية

48- سيني البرنامج قدرات الوزارات على:

- ← صياغة برنامج وطني للتغذية المدرسية بأن يقدم مثلاً الدعم للجنة مشتركة بين الوزارات تتولى تحديد طبيعة البرنامج والمجالات التي يمكن فيها للبرنامج تعزيز قدرة الحكومة؛
- ← استعراض وتحديث السياسة الوطنية للتغذية؛
- ← شراء الأغذية على المستوى المحلي، وتعزيز الروابط بين المدارس والأنشطة الأخرى ومبادرة الشراء من أجل التقدم، واستكشاف إمكانيات دعم تقوية الأغذية على المستوى المحلي.

49- ستشمل طرائق التحويل النقد والقسائم والأغذية. وستحدد الدراسات التي تجرى مع منظمة الأغذية والزراعة ووزارة الزراعة ومجموعة الأمن الغذائي طريقة التحويل الملائمة. ويبين تحليل لقيمة ألفا⁽²⁵⁾ بمتوسط يساوي 0.54 الإمكانيات الجيدة لنشر النهج القائمة على الأسواق، وسيوسع نطاق طرائق النقد والتحويلات خلال العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200540.

50- وسيتوقف اختيار تحويل الأغذية أو النقد أو القسائم في حالة التوزيع العام للأغذية والغذاء مقابل إنشاء الأصول على توافر الأغذية في الأسواق، والاعتبارات الأمنية، وقدرات الشركاء. وتفضل القسائم في المناطق المتأثرة بالزراع لأنها أكثر أمناً ولأن المستفيدين لا سيما النساء يفضلونها. وفي مناطق أخرى سينظر في عوامل مثل حضور المؤسسات المالية، والشركاء ذوي التجربة، وتغطية الهاتف المتنقل. ويتمتع البرنامج بتجربة في مجال النقد والقسائم في كاتنغا، والمحافظه الاستوائية، وشمال كيفو، وستشمل التقييمات في جنوب كيفو ومانيما والمحافظه الشرقية ما إذا كانت ظروف الأسواق، وكفاءة التكاليف، والاعتبارات المالية، وقدرات الشركاء ستمكن من التوسع في تحويلات النقد والقسائم بحيث تشمل تلك المناطق.

استراتيجية تسليم المسؤولية

51- يعرقل عدم الاستقرار السياسي وضعف الإدارة قدرة الحكومة على تسلم المسؤولية عن إدارة عملية كبيرة للإغاثة والإنعاش. وسيني البرنامج قدرات الهياكل الحكومية في مجال الأمن الغذائي وتحليل التغذية بهدف تحقيق الملكية الوطنية في النهاية؛ ويشمل ذلك المعهد الوطني للإحصاءات الزراعية، ووزارة الزراعة، والبرنامج الوطني للتغذية.

52- وستتوقف استدامة البرنامج الوطني المقترح للتغذية المدرسية على استمرار الالتزام الحكومي. وقد يستحدث مشروع إنمائي في 2016 بالتنسيق مع وكالات الأمم المتحدة.

(25) بيانات الأسواق في جمهورية الكونغو الديمقراطية في ديسمبر/كانون الأول 2012.

المستفيدون والاستهداف

- 53- ستساعد هذه العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش مليوني شخص يعانون من انعدام الأمن الغذائي كل سنة. ويستند الاستهداف الجغرافي إلى تليلث نتائج التصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي مع تقييمات الأمن الغذائي والتغذية.⁽²⁶⁾ والمناطق المستهدفة الرئيسية مصنفة كما يلي: (1) المرحلة 4 من التصنيف المتكامل – المناطق المتأثرة بالنزاع في شمال كيفو، وجنوب كيفو، ومانيما، وكاتنغا، والمناطق التي يفوق فيها المعدل الإجمالي لسوء التغذية الحاد العتبة المحددة بـ 15 في المائة؛ (2) المرحلة 3 من التصنيف المتكامل – المناطق التي تعيش أزمة حادة تزيد من سوءها عوامل مثل ارتفاع المعدل الإجمالي لسوء التغذية الحاد عن العتبة الحرجة، وانعدام الأمن وتحركات السكان. ومن بين المؤشرات الأخرى مؤشر استراتيجيات التصدي والفقر ومعدلات الالتحاق بالمدارس. وستقدم المساعدة للمشردين داخليا المقيمين في المخيمات لأن 75 في المائة منهم يعانون من انعدام الأمن الغذائي.⁽²⁷⁾
- 54- وسيتم الاستهداف التشغيلي عن طريق المشاورات لضمان تحديد الأولويات بشفافية بناء على التشرد وتقييمات انعدام الأمن الغذائي والوضع التغذوي. وستشمل مجموعات سبل العيش المستهدفة على مستوى المجتمع المحلي مزارعي الكفاف، والأسر التي ترأسها نساء، والتجار، والعمال العرضيين، والشباب العاطلين.
- 55- وسيستفيد المشردون داخليا المسجلون الذين تم التحقق منهم عن طريق التقييمات المشتركة بين الوكالات⁽²⁸⁾ من التوزيع العام للأغذية. وسيقيم انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية والضعف في حالة المشردين داخليا بمشاركة المجتمعات المحلية المستفيدة، وشركاء التعاون، والشركاء الحكوميين. وسيتم استهداف الأفراد على مستوى المجتمع المحلي طبقا لمعايير متفق عليها وشفافة.
- 56- وستستند أنشطة الغذاء مقابل إنشاء الأصول إلى تقييم الاحتياجات، والشراكات⁽²⁹⁾ وقدرات التنفيذ. وستستهدف المناطق التي يعود إليها الأشخاص المشردون داخليا في شمال كيفو، وجنوب كيفو، والمحافظة الشرقية وكاتنغا، والمناطق الانتقالية في المحافظة الاستوائية، وكاساي الغربية وكاساي الشرقية، والمناطق المستقرة في كاتنغا ومانيما. وفي المحافظة الشرقية التي تجيش بالنزاعات فيما بين الإثنيات، سيكون للمشاورات والتخطيط على المستوى المجتمعي أهمية أساسية. وستشجع الأنشطة المدرة للدخل، وفي حالة النساء بصفة خاصة.
- 57- ويستهدف المكون الخاص بالغذاء مقابل إنشاء الأصول ضحايا العنف الجنسي والجنود الأطفال المسرحين من خلال مراكز تقدم لهم الدعم النفسي الاجتماعي والتدريب. وتشمل الأنشطة بصفة رئيسية برامج التدريب لصالح المراهقين والراشدين والتدريب من أجل الأنشطة المدرة للدخل.
- 58- وتستند تقديرات المستفيدين من التغذية إلى الاحتياجات وقدرات الشركاء. وسيغطي علاج سوء التغذية الحاد المعتدل المناطق التي يفوق فيها المعدل الإجمالي لسوء التغذية الحاد 10 في المائة، أو 5 في المائة في المناطق التي توجد فيها

⁽²⁶⁾ تقييمات البرنامج للقدرة الذاتية على الصمود ونظم الرصد في المحافظة الشرقية (يوليو/تموز 2011)، وشمال كيفو، وجنوب كيفو (أكتوبر/تشرين الأول 2011 وأكتوبر/تشرين الأول 2012)؛ وتقييمات البرنامج للأمن الغذائي في كاساي الشرقية وكاساي الغربية (سبتمبر/أيلول 2011)، وفي المحافظة الاستوائية (أبريل/نيسان 2012)، ومانيما (مايو/أيار 2012)، وباندونو (يناير/كانون الأول 2013)، والكونغو الأدنى (يناير/كانون الثاني 2013).

⁽²⁷⁾ Réponse Rapide aux Mouvements de Population (RRMP). 2012. *Rapport d'Evaluation Multisectorielle Light. Localité Runyana/Kashenda, Aire* (May). NRC and UNICEF de santé Bweremana, Axe Sake Bweremana. متاح على: <http://www.rmp.org/Rapports/3d206c8f-514c-4693-fabb-2124623eabfd.pdf>

⁽²⁸⁾ يتولى الرؤساء وممثلو الأسر المشردة وغيرهم من القادة المحليين تنبيه اللجان المعنية بتحركات السكان التي تتصل بدوائر العمل الإنساني من خلال مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية.

⁽²⁹⁾ ستقيم قدرات شركاء التعاون في 2013. وسيسعى البرنامج إلى إقامة علاقات تآزر مع المنظمات غير الحكومية التي تضطلع بالتخطيط التشاركي وتوفر مواد غير غذائية ومساعدة تقنية.

عوامل تزيد الحالة سوءاً. وسيغطي العلاج، إذا ما سمحت الموارد وقدرات التنفيذ، جميع المناطق المتأثرة بالنزاع لضمان مواصلة العلاج في حالة الأطفال المصابين بسوء التغذية الحاد ولتوفير شبكة أمان تغذوية. وسيكون قبول طالبي العلاج وتسريحهم على أساس البروتوكول الوطني لإدارة سوء التغذية الحاد.

59- وستغطي الوقاية من سوء التغذية الحاد المناطق التي يفوق فيها المعدل الإجمالي لسوء التغذية الحاد 15 في المائة، أو يوجد فيها خطر كبير لتدهور الوضع التغذوي، أو تفوق فيها معدلات الوفيات العتبات الحرجة. وستغطي الوقاية من سوء التغذية المزمن مناطق في كاساي الشرقية حيث يفوق معدل سوء التغذية المزمن العتبة المحددة بنسبة 40 في المائة.

60- وسيفرز المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية ومرضى السل في مراكز صحية تقدم العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ويخضعون لدورة علاجية قصيرة تحت الإشراف المباشر وسيكون لهم الحق في مساعدة من البرنامج على أساس معايير المقاييس البشرية⁽³⁰⁾ وتستند تقديرات المستفيدين إلى التغطية في 2012.

61- وستنفذ التغذية المدرسية في مناطق انعدام الأمن الغذائي التي تنخفض فيها معدلات الالتحاق، وفي المناطق التي يعود إليها الأشخاص المشردون داخليا. ولتسهيل اتباع نهج قائم على دورة الحياة، فسيُسعى إلى إقامة علاقات تآزر مع أنشطة مثل الدعم التغذوي للأطفال قبل سن الدراسة. وستغطي التغذية المدرسية المحافظة الشرقية، وشمال كيفو، وجنوب كيفو، وكاتنغا، ومانيمبا، وكاساي الغربية، وكاساي الشرقية، والمحافظة الاستوائية.

⁽³⁰⁾ مؤشر كتلة الجسم دون 18.5.

الجدول 1: المستفيدين، حسب النشاط					
النشاط	2013	2014	2015	المجموع	
الإغاثة					
التوزيع العام للأغذية	714 900	968 700	635 500	2 319 100	الأغذية
	121 900	127 600	135 400	384 900	النقد والقسائم
علاج سوء التغذية الحاد المعتدل	56 400	133 800	113 800	304 000	الأطفال بين 6 أشهر و59 شهرا
	48 000	103 000	102 400	253 400	الحوامل والمرضعات
الوقاية من سوء التغذية الحاد	49 800	101 900	101 900	253 600	الأطفال بين 6 أشهر و23 شهرا
	61 800	67 800	67 700	197 300	الحوامل والمرضعات
مقدمو الرعاية	3 400	6 600	6 600	16 600	دعم التغذية العلاجية
المجموع الفرعي	1 056 200	1 509 400	1 163 300	3 728 900	
الانتعاش المبكر والقدرة على الصمود					
الوقاية من سوء التغذية المزمن	-	1 000	500	1 500	الأطفال بين 6 أشهر و23 شهرا
	-	500	500	1 000	الحوامل والمرضعات
الغذاء مقابل إنشاء الأصول/الغذاء مقابل التدریب	190 600	194 400	186 000	571 000	الأغذية
الغذاء مقابل إنشاء الأصول	82 900	172 800	190 300	446 000	النقد والقسائم
التغذية المدرسية	834 000	844 800	938 600	938 600	
فيروس نقص المناعة البشرية/السل	28 500	61 500	67 700	157 700	
المجموع الفرعي	1 136 000	1 275 000	1 383 600	2 115 800	
المجموع	2 192 200	2 784 400	2 546 900	5 844 700	
المجموع المعدل*	1 708 400	2 207 800	1 983 400	4 220 800	

* بناء على افتراض تداخلات بنسبة 15 في المائة بين سنة وأخرى، و30 في المائة بين التوزيع العام للأغذية وأنشطة الإنعاش، و25 في المائة بين التوزيع العام للأغذية والأنشطة التغذوية.

الاعتبارات والحصص التغذوية

- 62- تشمل السلة الغذائية في إطار التوزيع العام للأغذية والغذاء مقابل إنشاء الأصول دقيق الذرة المقوى، والبقول، والزيت النباتي المقوى، والملح المعالج باليود. وسيقدم البسكويت العالي الطاقة للأشخاص المشردين داخليا عند وصولهم لمدة تبلغ خمسة أيام. وتوفر الحصص كميات متوازنة من المغذيات الرئيسية والمغذيات الدقيقة طبقا لعادات الأكل المحلية.
- 63- وتحسب قيمة التحويلات القائمة على الأسواق بناء على متوسط تكلفة المعادل لسلة الأغذية اليومية في إطار التوزيع العام للأغذية والغذاء مقابل إنشاء الأصول – أي 0.64 دولار أمريكي – مع مراعاة معدل التضخم السنوي البالغ 20 في المائة. وستكون تحويلات القسائم قائمة على أساس الغذاء أو على أساس النقد وستقدم ما يعادل سلة غذائية من 100 2 سعر حراري/شخص/يوم. وسيسترد المستفيدون قيمة القسائم لشراء الأغذية بما في ذلك المشتريات المنتجة محليا.
- 64- وستكون الحصص المخصصة لعلاج سوء التغذية الحاد المعتدل بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا مستحضر Plumpy'sup الغذائي الإضافي الجاهز للاستعمال. وللوقاية من سوء التغذية الحاد والمزمن سيتلقى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و23 شهرا مستحضر Plumpy'doz المغذي الإضافي القائم على الشحوم. وسيكون الدعم التغذوي المخصص للحوامل والمرضعات والمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية ومرضى السل هو مستحضر SuperCereal مع السكر والزيت النباتي المقوى. وسيتلقى مقدمو الرعاية للأطفال في إطار التغذية العلاجية حصة غذائية كاملة في إطار التوزيع العام للأغذية.
- 65- وستتكون حصص التغذية المدرسية من الحبوب المقواة، والبقول، والزيت النباتي، والملح المعالج باليود.

الجدول 2: الحصص الغذائية/التحويلات، حسب النشاط (غرام/شخص/يوم)

التغذية المدرسية	الغذاء مقابل (إنشاء الأصول/الغذاء مقابل التدريب)	المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية/مرضى السل	دعم مقدمي الرعاية	الوقاية من سوء التغذية المزمن		الوقاية من سوء التغذية الحاد		علاج سوء التغذية الحاد المعتدل		التوزيع العام للأغذية		
				الحوامل والمرضعات	الأطفال بين 6 أشهر و23 شهرا	الحوامل والمرضعات	الأطفال بين 6 أشهر و23 شهرا	الحوامل والمرضعات	الأطفال بين 6 أشهر و59 شهرا	حصة أثناء الرحلة للعائدين	حصة كاملة للمشردين داخليا/اللاجئين	
120	400		400							400	400	الحبوب
30	120		120							120	120	البقول
10	30	25	30	25		25		25		30	30	الزيت النباتي
5	5		5							5	5	الملح
		250		250		250		250				SuperCereal مع السكر
											333	البسكويت العالي الطاقة ^(أ)
									92			Plumpy'sup
					47		47					Plumpy'doz
0.38												مسحوق المغذيات الدقيقة ^(ب)
	0.64										0.64	النقد والقسائم (دولار/شخص/يوم)
165	555	275	555	275	47	275	47	275	92	555	555	المجموع
628	2 132	1 175	2 132	1 175	247	1 175	247	1 175	500	2 132	2 132	مجموع السرعات الحرارية/اليوم
		180 (المعالجون بمضادات الفيروسات الرجعية (مرضى السل) 240	7	180	180	180	120	270	60	7	90	عدد أيام التغذية

(أ) البسكويت العالي الطاقة الذي لا يستخدم إلا أثناء الأيام القليلة الأولى بعد التشرّد ليس جزءاً من التوزيع العام للأغذية.

(ب) سيجرب مسحوق المغذيات الدقيقة في حالة 50 000 من تلاميذ المدارس الابتدائية.

الجدول 3: المتطلبات من الأغذية والنقد/القسائم، حسب النشاط (بالطن المتري)

المجموع	مسحوق المغذيات الدقيقة	البسكوت العالي الطاقة	Plumpy ' doz	Plumpy ' sup	SuperCereal	الملح	الزيت النباتي	البقول	الحيوب	
الإغاثة										
114 763		2 787				1 009	6 053	24 211	80 703	التوزيع العام للأغذية – الأغذية
20 666 069										التوزيع العام للأغذية – النقد والقسائم (بالدولار الأمريكي)
8 310				2 357	5 412		541			علاج سوء التغذية الحاد المعتدل
6 055			867		4 717		472			الوقاية من سوء التغذية الحاد
64						1	3	14	46	دعم مقدمي الرعاية
الانتعاش المبكر والقدرة على الصمود										
58			8		45		5			الوقاية من سوء التغذية المزمن
30 833						278	1 667	6 666	22 222	الغذاء مقابل إنشاء الأصول/الغذاء مقابل التدريب – الأغذية
17 522 940										الغذاء مقابل إنشاء الأصول/الغذاء مقابل التدريب – النقد والقسائم (بالدولار الأمريكي)
76 508	10					2 191	4 597	14 115	55 595	التغذية المدرسية
6 927					6 297		630			المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية/السل
243 516	10	2 787	875	2 357	16 470	3 478	13 967	45 006	158 566	مجموع الأغذية
38 183 009										مجموع النقد والقسائم (بالدولار الأمريكي)

ترتيبات التنفيذ

المشاركة

66- في حالة التوزيع العام للأغذية تقوم لجان من الرجال والنساء بانتقاء المستفيدين بناء على معايير متفق عليها، وإدارة سجل المستفيدين وضمان تسجيل الأغذية الموزعة بدقة. وبالنسبة للغذاء مقابل إنشاء الأصول والغذاء مقابل التدريب، فإن المجتمعات المحلية تشارك في التخطيط والتنفيذ ورصد الامتثال لقواعد العمل التي يطبقها البرنامج. وفي حالة التغذية ودعم المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية ومرضى السل، فإن أخصائيي الصحة على مستوى المجتمع المحلي يبينون للمستفيدين كيفية استخدام المنتجات الغذائية، كما أن أخصائيي الصحة يفرزون الأطفال دون الخامسة والحوامل والمرضعات من حيث الوضع التغذوي. وستتشارك رابطات الآباء والمعلمين على نحو متزايد في التغذية المدرسية، وذلك مثلاً عن طريق الحدائق المدرسية، وتوفير الأغذية الطازجة، وإدخال تحسينات على المباني المدرسية.

الشركاء والقدرات

67- يتعاون البرنامج مع مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين من أجل الاحتفاظ بسجلات للمستفيدين من الأشخاص المشردين داخليا. وسيتولى توزيع الغذاء شركاء التعاون، وبخاصة المنظمات غير الحكومية. وللتخفيف من حدة المخاطر وضمان الحماية عند نقاط التوزيع، وبخاصة للنساء، فسيتم التوزيع في مواقع آمنة وأثناء النهار وستتشارك فيه هيئات أمنية. وسيجري التوزيع طبقاً لإجراءات العمل المعيارية بالنسبة للتوعية، وإنشاء آليات الشكاوى، والرصد فيما بعد التوزيع، واستخدام بطاقات الحصص. وستشمل الاتفاقات المبرمة على المستوى الميداني مع شركاء التعاون أحكاماً تتعلق بتمايز الجنسين والحماية.

68- بالنسبة للنقد والقوائم، فسيعمل البرنامج مع ذوي التجربة من المنظمات غير الحكومية، والتجار، ومقدمي الخدمات المالية. وتتعاون الهيئات المحلية مع البرنامج وشركائه على إدماج توزيع القوائم في الأسواق وتوفير الأمن عند نقاط التوزيع. وسيستعرض البرنامج، في إطار نهج الأمم المتحدة المنسق للتحويلات النقدية، قدرات التخطيط والتنفيذ والرصد لدى المنظمات غير الحكومية الشريكة من أجل تحديد المجالات التي تتطلب تنمية القدرات.

69- سيتم علاج سوء التغذية الحاد المعتدل في المراكز الصحية مع القيام بالوقاية من سوء التغذية على مستوى المجتمع المحلي في حالة الجدوى. وستوفر الأنشطة المنفذة مع اليونيسف، والبرنامج الوطني للتغذية، والمنظمات غير الحكومية الشريكة التوعية في مجال التغذية والصحة والنظافة. وسيدار البرنامج الرائد للوقاية من سوء التغذية المزمع بالتعاون مع اليونيسف ومنظمة الأغذية والزراعة. وسيواصل البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة التعاون في: (1) الجمع بين توزيع البذور والأدوات مع الغذاء مقابل إنشاء الأصول لمنع الناس من أكل البذور؛ (2) تعزيز الشراكات بالنسبة للحدائق المدرسية مع وزارتي الزراعة والتعليم والمنظمات غير الحكومية؛ (3) التوسع في الشراء من أجل التقدم.

70- وتنفذ التغذية المدرسية بصفة رئيسية عن طريق المنظمات غير الحكومية. وسيعمل البرنامج مع اليونيسف والمنظمات غير الحكومية لضمان نوعية وافية من التعليم، والإمدادات المدرسية، والمياه والإصحاح، وإزالة الديدان، والرزمة التعليمية الأساسية. وستتحقق الروابط مع الشراء من أجل التقدم عن طريق شراء البقول والحبوب للمدارس على المستوى المحلي. وستدرس إمكانات تقوية الدقيق محلياً في مناطق الإنتاج.

الشراء واللوجستيات

- 71- سيشتري البرنامج الغذاء عند الإمكان على المستوى المحلي من أجل دعم الأسواق والحد من التكاليف اللوجستية.
- 72- وتصل الأغذية الدولية الخاصة بجمهورية الكونغو الديمقراطية إلى مباباسا في كينيا، ودار السلام في جمهورية تنزانيا المتحدة، وبيرا في موزامبيق، وماتادي في الكونغو الديمقراطية. وينقل الغذاء في شاحنات تجارية إلى مستودعات البرنامج في الكونغو الديمقراطية؛ وتستخدم مستودعات وسيطة في جمهورية تنزانيا المتحدة وأوغندا عندما تكون قدرات النقل في الموانئ محدودة.
- 73- ويتعاقد البرنامج مع شركات محلية من أجل النقل الداخلي، وينظم مناقصات كل ستة أشهر. ويستخدم البرنامج، في حالة عدم توافر شركات خاصة للنقل بسبب انعدام الأمن أو سوء الطرق، أسطولا مشتركا بين الوكالات يتكون من 25 شاحنة صالحة لكل الطرق. وتسلم الأغذية إلى 800 موقع على مسافة تبلغ في المتوسط 200 كيلومتر. وتستخدم السكك الحديدية بين حين وآخر، ولكن لا يمكن الاعتماد عليها وقد يستغرق المرور العابر ثلاثة أشهر. وفي غرب جمهورية الكونغو الديمقراطية ينقل البرنامج من 5 000 إلى 6 000 طن كل سنة على صنادل نهرية.
- 74- وتزيد تكاليف النقل البري والتخزين والمناولة في جمهورية الكونغو الديمقراطية عنها في البلدان المجاورة بما يعادل ثلاثة أو أربعة أمثال، وذلك بسبب سوء شبكة الطرق، والرسوم الرسمية أو غير الرسمية التي تفرض على سائقي الشاحنات، والمخاطر الأمنية. وقد زادت أسعار النقل بنسبة 30 في المائة منذ 2011.

آليات التسليم

- 75- سينتقي البرنامج والمنظمات غير الحكومية التجار، وسيضطلعون بتوجيه المساعدة والتوعية والتوزيع والرصد. وسيوفر مقدمو الخدمات المالية مدفوعات وتحويلات نقدية وتسديدات للتجار. وسيؤدي التعاقد المباشر مع المتاجر ومقدمي الخدمات المالية إلى تحسين الرقابة على التنفيذ والحد من مخاطر سوء السلوك.
- 76- ويجري تبادل القسائم الورقية في المتاجر للحصول على الغذاء ويسترد التجار قيمتها مع الحصول على تسديدها من مقدمي الخدمات المالية.
- 77- وما زالت التحويلات النقدية المباشرة تستخدم منذ سنة 2012. ويقوم مقدمو الخدمات المالية، عند التمكن من تحديد حسابات المستفيدين، بتحويل النقد إلى فروع المستفيدين في أرجاء البلد. وسيستخدم البرنامج نظاما لتسليم النقد عن طريق الهواتف المتنقلة حيث تكون تغطية الإشارة وافية.

المدخلات غير الغذائية

- 78- سيوفر البرنامج وشركاؤه المعدات والمواد من أجل أنشطة إنشاء الأصول، وأدوات الطهي، ومواقد محسنة، وإزالة الديدان في حالة التغذية المدرسية. وسيخطط البرنامج لدعم تكميلي مع الحكومة والشركاء الآخرين، وسيصدر قسائم أو بطاقات مؤتمنة لماكينات العد.

رصد الأداء

- 79- سيستخدم البرنامج تحليل الضعف ورسم خرائطه، وتقييمات الأمن الغذائي في حالات الطوارئ، والرصد فيما بعد التوزيع، واستقصاءات ودراسات التغذية لتحليل الضعف وتقييم آثار المساعدة.

- 80- ويرفع شركاء التعاون تقارير شهرية. وتكفل المكاتب الفرعية الخمسة عشر والمكاتب الميدانية التابعة للبرنامج إجراء الرصد بدقة بحيث ينفق الموظفون ما لا يقل عن 25 في المائة من وقتهم في الميدان. وقد جرى اختبار الرصد الذي تضطلع به المنظمات غير الحكومية في سنة 2012 في المناطق التي تقل فرص الوصول إليها بالنسبة للبرنامج، وسيوسع نطاقه عند اللزوم.
- 81- وستجمع بيانات النواتج والحصائل بصفة منتظمة وستستخدم في تحسين إدارة البرامج وفعاليتها. وستحقق مركزية البيانات عن طريق النظام الخاص بالعمليات النقدية بغية تمكين تسجيل المعاملات وتقارير الدفع على الخط في الوقت المناسب، وتحسين المساءلة، والحد من المخاطر. وسيجري تتبع استخدام الأسر للنقد والقوائم وأثارها على الأسواق. وسيدرب موظفو البرنامج والشركاء على استخدام أداة البرنامج الجديدة للرصد والتقييم في 2013.
- 82- وسيرصد البرنامج مؤشرات النواتج والأداء في برامج التغذية، وسيجري استقصاءات للتغذية. وسيطلب النشاط الرائد للوقاية من سوء التغذية المزمن عملية متينة من الرصد والتقييم لتحليل فعاليته، وسيركز التوسع على أدلة واضحة تثبت آثاره. وسيقدم تقييم للحافظة القطرية في 2014 تخطيط البرامج بالمعلومات.

إدارة المخاطر

- 83- ترتبط المخاطر السياقية باحتمال اتساع نطاق النزاع مع حدوث المزيد من التشرذم وقيود الوصول المؤثرة على قدرة البرنامج على التسليم. وسيعمل البرنامج مع الشركاء حيثما قيدت إمكانية الوصول ويزيد من التعاقد مع أطراف ثالثة. وسيُنقل الغذاء جواً إلى المناطق التي يتعذر وصول النقل البري إليها، وهو ما يزيد من التكاليف إلى حد كبير.
- 84- وتشمل المخاطر البرنامجية وتدابير التخفيف من آثارها ما يلي: (1) نقص التمويل الذي أنشأ البرنامج من أجله استراتيجية لحشد الموارد؛ (2) نقص شركاء التعاون الذين تتوافر لديهم قدرات كافية، وفي هذه الحالة ستعزز الاتفاقات الشاملة الجديدة قدرات المنظمات غير الحكومية الصغيرة في مجال التخطيط القائم على المجتمع المحلي، وتنفيذ الغذاء مقابل إنشاء الأصول ورصده وتقييمه؛ (3) انقطاع الإمدادات الذي يمكن مواجهته باستخدام آلية الشراء الأجل، والقوائم، والقروض من العمليات الأخرى في الإقليم.

إدارة المخاطر الأمنية

- 85- توجد أغلبية مناطق جمهورية الكونغو الديمقراطية على المستوى الأمني 3؛ وتوجد بعض المناطق على المستوى 4، وتوجد لوبومباشي وكيسانانغاني على المستوى 2. (1) والبرنامج يمثل لمعايير العمل الأمنية الدنيا، والمعايير الأمنية الدنيا للاتصالات السلوكية واللاسلكية، ويكفل أمن موظفيه وعملياته امتثالاً لتوجيهات إدارة الأمم المتحدة للسلامة والأمن. وإذا لزم الأمر، فإن المستودعات والقوافل وبعثات الرصد تستخدم حرساً مسلحاً توفره بعثة منظمة الأمم المتحدة لتحقيق الاستقرار في جمهورية الكونغو الديمقراطية.
- 86- وقد يضطر البرنامج بسبب انعدام الأمن إلى إيقاف التوزيع لحماية المستفيدين وذلك لأن النقد أو القوائم قد تسترعى انتباه المجموعات المسلحة، وبذلك تعرض المستفيدين للخطر. وتشمل تدابير التخفيف من الآثار توزيع حصص غذائية أصغر على نحو أكثر تواتراً واستخدام مواقع بديلة للتوزيع. وستُدعم عمليات التوزيع بمعلومات مستقاة من تحليل تلافيف الأذى، مع توجيهه عناية خاصة إلى مخاطر الحماية المؤثرة على المستفيدين من البرنامج.

(1) مستويات انعدام الأمن وفقاً للأمم المتحدة هي: 1 - الحد الأدنى؛ 2 - منخفض؛ 3 - معتدل؛ 4 - كبير، 5 - مرتفع؛ 6 - حاد.

الملحق الأول – ألف

توزيع تكاليف المشروع			
القيمة (بالدولار الأمريكي)	القيمة (بالدولار الأمريكي)	الكمية (بالطن المتري)	الأغذية ⁽¹⁾
	91 251 697	158 566	الحبوب
	24 560 386	45 007	البقول
	18 865 006	13 967	الزيت والدهون
	28 953 756	22 489	الأغذية الممزوجة والمخلوطة
	584 950	3 488	أغذية أخرى
	164 215 795	243 516	مجموع الأغذية
	3 818 301		تحويلات النقد
	34 364 708		تحويلات القسائم
202 398 804			مجموع تحويلات الأغذية والنقد والقسائم
19 736 783			النقل الخارجي
112 363 655			النقل البري والتخزين والمناولة
19 429 010			تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
74 717 190			تكاليف الدعم المباشرة ⁽²⁾ (انظر الملحق الأول- باء)
428 645 442			مجموع التكاليف المباشرة التي يتحملها البرنامج
30 005 181			تكاليف الدعم غير المباشرة (7.0 في المائة) ⁽³⁾
458 650 623			مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

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

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

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

الملحق الأول – باء

متطلبات الدعم المباشرة (بالدولار الأمريكي)	
تكاليف الموظفين وما يرتبط بها	
26 765 262	الموظفون الفنيون الدوليون
6 791 539	الموظفون المحليون – الموظفون الوطنيون
6 470 132	الموظفون المحليون – الخدمة العامة
8 808 660	الموظفون المحليون – المساعدة المؤقتة
68 800	الموظفون المحليون – ساعات العمل التعويضية
5 649 700	بدل المخاطر وبدل المشقة
1 800 000	الخبراء الاستشاريون الدوليون
787 500	متطوعو الأمم المتحدة
2 774 574	أسفار الموظفين في مهام رسمية
59 916 167	المجموع الفرعي
النفقات المتكررة	
2 192 302	استئجار المرافق
671 560	المنافع
1 094 000	لوازم المكاتب والمواد المستهلكة الأخرى
2 803 497	خدمات الاتصالات
187 698	إصلاح المعدات وصيانتها
1 768 160	تشغيل المركبات وصيانتها
931 700	تجهيز المكاتب وإصلاحها
554 000	خدمات منظمات الأمم المتحدة
10 202 916	المجموع الفرعي
المعدات والتكاليف الرأسمالية	
438 600	استئجار المركبات
946 243	معدات الاتصالات
3 213 264	تكاليف الأمن المحلي
4 598 107	المجموع الفرعي
74 717 190	مجموع تكاليف الدعم المباشرة

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	الافتراضات
الهدف الاستراتيجي 1: إنقاذ الأرواح وحماية سبل العيش في حالات الطوارئ		
<p>الحصيلة 1</p> <p>الحد من سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون الخامسة والسكان الضعفاء</p>	<p>← انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون الخامسة – الوزن بالنسبة للطول كنسبة مئوية</p> <p>الهدف: خفض المعدل الإجمالي لسوء التغذية الحاد بنسبة 5 في المائة؛ خط الأساس: 10.7 في المائة</p> <p>← أداء علاج سوء التغذية الحاد المعتدل</p> <p>الأهداف: معدل التعافي أكثر من 75 في المائة؛ معدل الوفيات: أقل من 3 في المائة؛ معدل التقصير أقل من 15 في المائة؛ معدل عدم الاستجابة أقل من 5 في المائة</p>	<p>الشركاء يخففون من آثار العوامل التي تؤثر على الأمن الغذائي والوضع التغذوي، وذلك مثلاً عن طريق أنشطة الماء، والإصحاح، والنظافة</p> <p>لا يحدث تفش كبير للمرض أو الأوبئة</p> <p>لا يتدهور الوضع الأمني ويظل من الممكن الوصول إلى المناطق المستهدفة</p> <p>التمويل كاف وفي الوقت المناسب</p>
<p>الحصيلة 2</p> <p>تسمن الاستهلاك الغذائي خلال فترة المساعدة لدى الأسر المستهدفة المتأثرة بالطوارئ</p>	<p>← مستوى الاستهلاك الغذائي الأسري</p> <p>الهدف: أكثر من 42 في المائة في حالة 80 في المائة من الأسر المستهدفة</p> <p>← مؤشر استراتيجيات التصدي</p> <p>الهدف: نقصان آليات التصدي السلبية في حالة 80 في المائة من المجتمعات المحلية المستهدفة</p>	
<p>النتائج 1 و 2</p> <p>توزيع مواد غذائية وغير غذائية ونقد وقسائم بكمية ونوعية كافيتين على المستهدفين من النساء والرجال والفتيات والفتيان في ظل ظروف آمنة</p>	<p>← عدد النساء والرجال والفتيات والفتيان الذين يتلقون مواد غذائية وغير غذائية ونقدا وقسائم حسب الفئة، والنشاط، وطريقة التحويل كنسبة مئوية مما هو مقرر</p> <p>← كمية الأغذية الموزعة حسب النوع كنسبة مئوية مما هو مقرر</p> <p>← قيمة تحويلات النقد والقسائم الموزعة في الوقت المناسب كنسبة مئوية مما هو مقرر</p> <p>← قيمة القسائم التي استردت قيمتها في الوقت المناسب كنسبة مئوية من التوزيع الفعلي</p> <p>← عدد الوظائف الصحية التي ساعدت</p>	<p>انعدام الأمن لا يعرقل التوزيع</p> <p>لدى شركاء التعاون قدرات وافية</p> <p>تبقى ظروف الأسواق مؤاتية للنقد والقسائم</p> <p>لا تحدث انقطاعات في إمدادات الأغذية أو النقد والقسائم</p>
الهدف الاستراتيجي 2: منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها		
<p>الحصيلة 3</p>	<p>← مستوى الأصول المجتمعية</p> <p>الهدف: زيادة بنسبة 80 في المائة لدى المجتمعات المحلية المستهدفة</p>	<p>الشركاء يكملون الأنشطة بمواد غير غذائية وخبرة تقنية</p> <p>التمويل كاف وفي الوقت المناسب</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
		الحد من المخاطر على المستوى المجتمعي في المجتمعات المحلية المستهدفة
	إثشاء أو إصلاح أصول للحد من المخاطر والتخفيف من آثار الكوارث حسب النوع ووحدة القياس	النتائج 3 قيام المجتمعات المحلية المستهدفة ببناء أو إصلاح أصول التخفيف من آثار الكوارث
	مؤشر الاستعداد للكوارث الهدف: لم يحدد بعد	الحصيلة 4 وجود نظم للإنذار المبكر، وخطط للطوارئ، ونظم لرصد الأمن الغذائي وتعزيزها بدعم من البرنامج في مجال تنمية القدرات
	وجود نظم الحد من المخاطر والاستعداد للكوارث والحد من آثارها حسب النوع	النتائج 4 وجود تدابير للتخفيف من آثار الكوارث بدعم من البرنامج في مجال تنمية القدرات
الهدف الاستراتيجي 3: استعادة الحياة وسبل كسب العيش وإعادة بنائها في حالات ما بعد الصراع أو حالات ما بعد الكوارث أو حالات الانتقال		
يكمل الشركاء الأنشطة بمواد غير غذائية وخبرة تقنية الوضع الأمني لا يتدهور ويبقى الوصول إلى المناطق المستهدفة ممكناً التمويل كاف وفي الوقت المناسب	مستوى الاستهلاك الغذائي الأسري الهدف: أكثر من 42 في المائة في حالة 80 في المائة من الأسر المستهدفة مؤشر استراتيجيات التصدي الهدف: نقصان آليات التصدي السلبية في حالة 80 في المائة من المجتمعات المحلية المستهدفة	الحصيلة 5 استهلاك غذائي واف خلال فترة المساعدة لدى المستهدفين من الأسر والمجتمعات المحلية والمشردين داخليا واللاجئين
كما هي بالنسبة للنتائج 1 و 2	كما هي بالنسبة للنتائج 1 و 2	النتائج 5 كما هو بالنسبة للنتائج 1 و 2
انعدام الأمن لا يعرقل الأنشطة	مستوى الأصول المجتمعية	الحصيلة 6

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
الشركاء يكملون الأنشطة بمواد غير غذائية وخبرة تقنية	الهدف: زيادة بنسبة 80 في المائة لدى المجتمعات المحلية المستهدفة	زيادة فرص الوصول إلى الأصول بالنسبة للمجتمعات المحلية المستهدفة في أوضاع الانتقال الهشة
	<ul style="list-style-type: none"> ← عدد الأصول المجتمعية التي قام المستهدفون من المجتمعات المحلية والأفراد بإنشائها أو إصلاحها ← عدد النساء والرجال المدربين في المجالات المواضيعية لدعم سبل العيش 	النتائج 6 قيام المستهدفين من المجتمعات المحلية والأفراد بتنمية أو بناء أو إصلاح أصول سبل العيش
انعدام الأمن لا يعرقل الأنشطة البنى التحتية المدرسية صالحة للاستخدام، والمعلمون حاضرون، واللوازم المدرسية متوفرة	<ul style="list-style-type: none"> ← معدل الاستبقاء في المدارس <p>الهدف: تحقيق 85 في المائة من مدارس العينة المدروسة لذلك (سيحدد المعدل عن طريق استقصاء خط الأساس)</p>	الحصيلة 7 تثبيت معدل التحاق الفتيات والفتيان، بما في ذلك المشردين داخليا واللاجئين، بالمدارس التي تتلقى المساعدة عند مستوياتها قبل الأزمة
لا يقع تفش كبير للمرض أو الأوبئة الوضع الأمني لا يتدهور ويبقى الوصول إلى المناطق المستهدفة ممكنا التمويل كاف وفي الوقت المناسب ويمكن التنبؤ به	<ul style="list-style-type: none"> ← معدل انتشار التقزم بين الأطفال دون الثانية – الطول بالنسبة للسن كنسبة مئوية <p>الهدف: انخفاض بنسبة 10 في المائة</p>	الحصيلة 8 الحد من التقزم في حالة المستهدفين من الأطفال/السكان في أوضاع ما بعد الأزمة
توجد لدى الشركاء مخزونات كافية من المواد الخاصة بالعلاج تتوافر لشركاء التعاون قدرات وافية الوصول متاح لأنواع العلاج والخدمات	<ul style="list-style-type: none"> ← معدل التعافي التغذوي <p>الهدف: أكثر من 75 في المائة</p>	الحصيلة 9 تحسن التعافي التغذوي لدى السكان المصابين بنقص التغذية وبفيروس نقص المناعة البشرية ومرضى السل
انعدام الأمن لا يعرقل التوزيع تتوافر لدى شركاء التعاون قدرات وافية	<ul style="list-style-type: none"> ← عدد النساء والرجال والفتيات الذين يتلقون مواد غذائية وغير غذائية حسب الفئة والنشاط كنسبة مئوية مما هو مقرر ← كمية الأغذية الموزعة حسب النوع كنسبة مئوية مما هو مقرر ← الحصيلة 7 فقط: عدد المدارس التي تتلقى المساعدة 	النواتج 7 و8 و9 توزيع مواد غذائية وغير غذائية بكمية ونوعية كافيتين على المستهدفين من النساء والرجال والفتيات والفتيان في ظل ظروف آمنة

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية		
لا تحدث انقطاعات في إمدادات الأغذية أو النقد والقسائم الأسعار تنافسية	← كمية الأغذية المشتراة محليا كنسبة مئوية من الأغذية الموزعة داخل البلد	الحصيلة 10 زيادة فرص التسويق على المستوى الوطني عن طريق مشتريات البرنامج ذات الكفاءة من حيث التكلفة
	← كمية الأغذية المشتراة محليا كنسبة مئوية من إجمالي الأغذية المشتراة	النتائج 10 شراء الأغذية محليا
الحكومة تواصل التزامها بالتغذية المدرسية ومبادرات الأمن الغذائي، بما في ذلك التمويل وكالات الأمم المتحدة والأطراف الأخرى (مثل البنك الدولي) تنفذ أنشطة تكميلية لتنمية القدرات توافر التمويل	← مؤشر القدرات الوطنية ⁽¹⁾ في حالة التغذية المدرسية الهدف: أكثر من 15 بحلول 2015	الحصيلة 11 إحراز تقدم نحو حلول لمشكلة الجوع ممتلئة وطنيا
	← عدد الأشخاص المدربين على تقييمات الاحتياجات، والاستهداف، وإدارة الأغذية من حيث الكمية والنوعية، وتحليل الأسواق، وإدارة المعلومات، وعمليات المناقصة المحلية، مقسما حسب نوع الجنس والفئة – موظفي البرنامج والحكومة والشركاء.	النتائج 11 تدريب موظفي الحكومة والشركاء على تقييمات الاحتياجات، وإدارة الأغذية، وتحليل الأسواق، وإدارة المعلومات، وعمليات المناقصة المحلية

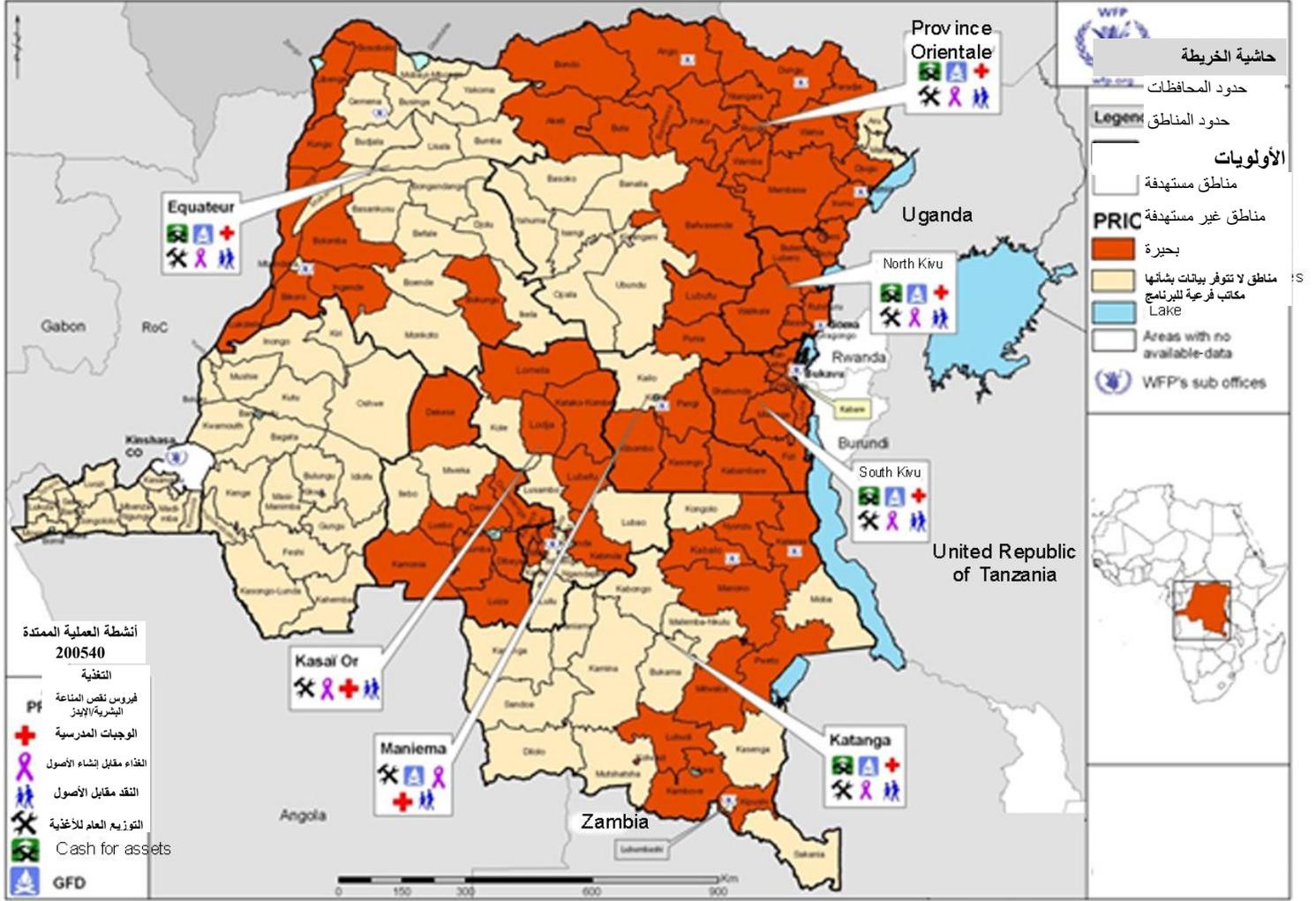


(1) يقاس مؤشر القدرات الوطني التقدم المحرز في مقابل خمسة معايير للنوعية: (1) التوافق مع السياسات الوطنية؛ (2) أطر مؤسسية قوية؛ (3) استقرار التمويل والميزانيات؛ (4) تصميم برامج جيدة؛ (5) المشاركة المجتمعية. وتستند أداة تقييم تنمية القدرات إلى معايير اقتبسها البرنامج من إطار تنمية القدرات للبنك الدولي.

الملحق الثالث

أنشطة العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200540 في جمهورية الكونغو الديمقراطية

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.