

برنامج
الأغذية
ال العالمي

World
Food
Programme



Programme
Alimentaire
Mondial

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي
الدورة السنوية

روما، 6/10/2011

مشاريع البرامج القطرية

البند 8 من جدول الأعمال

مشروع البرنامج القطري لموريتانيا 200251
(2012-2016)

للنظر

A

Distribution: GENERAL
WFP/EB.A/2011/8/2
10 May 2011
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للنظر

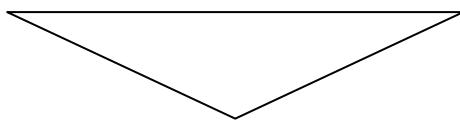
تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين قد تكون لديهم أسئلة فنية تتعلق بمحظى هذه الوثيقة إلى الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورين أدناه، ويفضل أن يتم ذلك قبل انتهاء دورة المجلس التنفيذي بفترة كافية.

مدير المكتب الإقليمي في داكار (غرب أفريقيا): رقم الهاتف: 066513-2792

كبيرة مستشاري البرامج في المكتب الإقليمي في داكار (غرب أفريقيا):
<pasqualina.disirio@wfp.org> P. Di Sirio السيد T. Yanga

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

ملخص



يدعم البرنامج القطري لموريتانيا 200251 جهود الحكومة للتصدي لانعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية من خلال الترويج لحلول مستدامة للجوع. وسوف يركز البرنامج القطري على شبكات الأمان الاجتماعي القائمة على الأغذية في مجالات التغذية والتعليم ودعم سبل كسب العيش في نفس الوقت الذي سيعمل فيه على تكوين شراكات للنهوض باستراتيجية الحكومة للحد من الفقر.

وتحدد استراتيجية البرنامج القطري لموريتانيا (2011-2016) ثلاثة أولويات تم وضعها بالتشاور مع الحكومة ووكالات الأمم المتحدة والشركاء الآخرين، وهي: (1) تحسين التنسيق والتشاور؛ (2) الحد من المخاطر وبناء القدرة الوطنية على الاستعداد للأزمات؛ (3) الاستثمار في تنمية رأس المال البشري من خلال الحماية الاجتماعية.

وسوف يتصدى البرنامج القطري لهذه الأولويات في مكوناته الثلاثة، وهي:

(1) الحد من انتشار نقص الوزن بين الأطفال وسوء التغذية الحاد في المناطق الضعيفة من خلال التغذية التكميلية

الموجهة وأنشطة التوعية (الهدف الاستراتيجي الرابع للبرنامج)⁽¹⁾؛

(2) تحسين فرص الحصول على التعليم الابتدائي في المناطق الضعيفة من خلال التغذية المدرسية (الهدف الاستراتيجي

الرابع)⁽²⁾؛

(3) الحد من المخاطر وبناء القدرات على الصمود بين الفئات الضعيفة المتضررة من الصدمات المناخية (الهدف

الاستراتيجي الثاني)⁽²⁾

وستجري تجربة القدرات في كل المكونات الثلاثة، وهو ما سيفضي إلى زيادة مسؤولية الحكومة عن الأنشطة (الهدف الاستراتيجي الخامس)⁽³⁾.

وسيجري العمل في المناطق التي يحددها نظام رصد الأمن الغذائي بأنها من أكثر المناطق افتقاراً إلى الأمن الغذائي؛ وسيجري استهداف الفئات الأشد احتياجاً إلى التغذية، بمن فيهم الأطفال دون الخامسة من العمر، والحوامل والمرضعات، وتلاميذ المدارس الابتدائية، والأسر التي تعاني انعدام الأمن الغذائي، ولاسيما الرعاة الزراعيين. وسوف يساعد البرنامج القطري 497 000 شخص خلال فترة تستغرق خمس سنوات.

وسوف يقيم البرنامج شراكات على مستوى المجتمع المحلي لضمان الاتساق مع أنشطة الشركاء الإنمائيين.

ويتماشى البرنامج القطري مع إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، ويتفق تحديداً مع الحصيلتين "ضمان الأمن الغذائي للسكان الضعفاء" و"تحسين الأوضاع الاقتصادية والمعيشية للمجموعات الفقيرة والضعيفة في بيئه يتم فيها تحسين الوصول إلى الموارد الطبيعية وإدارتها المستدامة"، ويسمم في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية من الأول إلى الخامس وكذلك الهدف السابع⁽⁴⁾.

⁽¹⁾ الحد من الجوع ونقص التغذية المزمن.

⁽²⁾ منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها.

⁽³⁾ تعزيز قدرة البلدان على الحد من الجوع من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية.

مشروع القرار*

يحيط المجلس علمًا بمشروع البرنامج القطري لموريتانيا 200251 (2016-2012) (WFP/EB.A/2011/8/2)، الذي تبلغ احتياجاته من الأغذية 482 طنًا متريًا بتكلفة قدرها 39 مليون دولار أمريكي، وتكلفة إجمالية يتحملها البرنامج قدرها 76.4 مليون دولار أمريكي، ويأذن للأمانة بصياغة برنامج قطري مع مراعاة الملاحظات التي أبدتها المجلس.

⁽⁴⁾ الأهداف الإنمائية للألفية: 1- القضاء على الفقر المدقع والجوع؛ 2- تحقيق تعليم الابتدائي؛ 3- تعزيز المساواة بين الجنسين؛ 4- تخفيض معدلات وفيات الطفل؛ 5- تحسين الصحة النفايسية؛ 7- كفالة الاستدامة البيئية.
* هذا مشروع قرار، وللابلاغ على القرار النهائي الذي اعتمدته المجلس، يرجى الرجوع إلى وثيقة القرارات والتوصيات الصادرة في نهاية الدورة.

تحليل الأوضاع

السياق العام

- 1 تقع موريتانيا على الحافة الغربية من الصحراء الكبرى. ويزداد سكانها البالغ عددهم 3 ملايين نسمة بنسبة 2.4 في المائة سنوياً، ويعيش أكثر من 50 في المائة منهم في المناطق الحضرية⁽⁵⁾. وقاعدة الإنتاج في موريتانيا ضيقة ومستوى التصنيع فيها منخفض بدرجة كبيرة؛ وتتألف الصادرات أساساً من الأسماك وخام الحديد وكيميات ضئيلة من النفط.
- 2 وتحتل موريتانيا المرتبة السادسة والثلاثين بعد المائة بين 169 بلداً في مؤشر التنمية البشرية لعام 2010⁽⁶⁾، ويعيش 42 في المائة من السكان دون خط الفقر. ويعيش أ fewer السكان في المناطق الريفية؛ ويعيش 59 في المائة من سكان المناطق الشرقية والجنوبية الزراعية الرعوية تحت خط الفقر الوطني.
- 3 وتعطي الصحراء أكثر من 80 في المائة من أراضي موريتانيا ولا توجد النباتات المطرية إلا في أقصى الجنوب. ويفضي الجفاف المتكرر والتصرّح إلى زحف الصحراء الكبرى لمسافة تصل إلى 6 كيلومترات سنوياً، وفشل المحاصيل، والتعرية بفعل عوامل الرياح، ونَفَصَ الغطاء الشجري والعشبي، واستنفاد منسوب المياه الجوفية. واجتاحت البلاد موجات جفاف رئيسية في السنوات 1980، و1993، و1997، و2002، و2005، مما أدى إلى تراجع التنمية الزراعية. وهذه الهشاشة الشديدة في وجه العوامل البيئية تجسّدت في مؤشر الأداء البيئي لعام 2010 الذي احتلت فيه موريتانيا المرتبة 161 من بين 163 بلداً⁽⁷⁾.

الأمن الغذائي وسبل كسب العيش

- 4 المناطق الشرقية والجنوبية الزراعية هي من أكثر مناطق موريتانيا افتقاراً إلى الأمن الغذائي، وبخاصة خلال موسم الجدب الذي يمتد في الفترة من أبريل/نيسان حتى سبتمبر/أيلول. وأشار تقدير الأمان الغذائي الذي أجراه البرنامج في عام 2009⁽⁸⁾ إلى أن 21 في المائة من السكان يعانون انعدام الأمان الغذائي (9 في المائة يعانون انعداماً شديداً في الأمن الغذائي و 12 في المائة يعانون انعداماً معتدلاً في الأمن الغذائي)⁽⁹⁾. وتوجد أعلى معدلات انعدام الأمان الغذائي في المناطق الجنوبية الشرقية في ولاية الحوض الشرقي (48 في المائة) وولاية لعصابة (48 في المائة)، وولاية كوركول (28 في المائة)، وولاية الحوض الغربي (24 في المائة) وولاية تكانت (17 في المائة).

- 5 سُجّلت أيضاً مستويات مرتفعة من انعدام الأمان الغذائي المؤقت خلال موسم الجدب. ووفقاً لنظام رصد الأمن الغذائي فإن الأسر التي تنخفض أو تتنبذ درجة استهلاكها الغذائي ازدادت من 13 في المائة في فبراير/شباط 2010 ووصلت إلى 25 في المائة في مايو/أيار 2010⁽¹⁰⁾. وأشارت التقارير إلى أن النسبة ارتفعت مرة أخرى وبلغت أعلى مستوياتها في المناطق الرعوية الزراعية الضعيفة في الحوض الشرقي (من 16 في المائة في فبراير/شباط إلى 51 في

⁽⁵⁾ في عام 1962 كان السكان الرجال يشكلون ما يصل إلى 65 في المائة من السكان ولكنهم اليوم يشكلون أقل من 5 في المائة.

⁽⁶⁾ برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. تقرير التنمية البشرية 2010. نيويورك.

⁽⁷⁾ متاح في هذا الموقع: epi.yale.edu.

⁽⁸⁾ برنامج الأغذية العالمي ومفوضية الأمان الغذائي. دراسة استقصائية عن الأمان الغذائي في موريتانيا، يونيو/تموز 2009. نواكشوط.

⁽⁹⁾ على أساس درجة الاستهلاك الغذائي.

⁽¹⁰⁾ بيانات نظام رصد الأمن الغذائي التي تم جمعها في مايو/أيار ونشرت في يونيو/حزيران 2010.

المائة في مايو/أيار)، وت كانت (من 5 في المائة إلى 54 في المائة) والخوض الغربي (من 41 في المائة إلى 46 في المائة) ولعصابة (من 18 في المائة إلى 31 في المائة) وكوركول (من 17 في المائة إلى 22 في المائة).

-6 والأسباب وراء انعدام الأمن الغذائي المؤقت متكررة بصورة دورية ولكنها تتضاعف بفعل المشاكل الهيكلية. وتشمل الأسباب المتكررة سوء الأحوال الجوية، وخسائر ما بعد الحصاد، وغزو الجناد، وتشمل المشاكل الهيكلية ضيق فرص الحصول على الانتدابات، وعدم كفاية الهياكل الأساسية للري، وندرة المدخلات الزراعية، وتدني الإنتحاجية الزراعية. وتشمل العوامل الأخرى التي تساهم في نقص الأغذية المرض والفقر، ووقوع بعض القرى في مناطق نائية، وعدم وجود أنشطة مدرة للدخل، والتدهور البيئي، وسوء حالة البنية الأساسية الريفية.

-7 والأكثر تضرراً من انعدام الأمن الغذائي هم مزارعو الكفاف الفقراء وصغار الرعاة. وما يفاقم استراتيجيات التصدي السلبية⁽¹¹⁾ التي تستخدمها الأسر الريفية الفقيرة تدهور الموارد الطبيعية، ولا سيما الفقر إلى الكلا والماء. ويرحل الكثير من الريفيين الفقراء إلى نواكشوط بحثاً عن الدخل، وبخاصة في أثناء موسم الجدب.

-8 وبالنظر إلى أن موريتانيا تستورد أكثر من 75 في المائة من غذائها فإن اتجاهات الأسواق الدولية تشكل عامل رئيسي يحدّد أنها الغذائي⁽¹²⁾، وبخاصة في المناطق الحضرية⁽¹³⁾، ونتيجة لانخفاض إنتاج الغذاء في الأسرة، تحصل الأسر التي تعاني انعدام الأمن الغذائي في موريتانيا على جانب كبير من إمداداتها من السوق. ويستأثر الغذاء في المتوسط بنسبة 70 في المائة من نفقات الأسرة، ويمثل 78 في المائة من النفقات في ولاية الخوض الشرقي، و77 في المائة في كوركول، و 75 في المائة في تكانت وغديي ماغا. والأسواق الريفية صغيرة وبعيدة عن مصادر عرض الإمدادات ويتعدّر الوصول إليها في الموسم المطير. وتضررت الأسر الفقيرة بشكل خاص نتيجة لارتفاع أسعار الوقود والأغذية في السنين 2007 و 2008⁽¹⁴⁾، وتأثرت مرة أخرى بالزيادة التي شهدتها أسعار الأغذية في السنين 2010 و 2011. وتتوقع منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة أن يؤدي الارتفاع الحاد الذي شهدته مؤخراً أسعار الأغذية، وبخاصة أسعار القمح والذرة والسكر والزيوت، إلى تضخم أسواق الأغذية المحلية وتأكل القوة الشرائية للمستهلكين. وازداد متوسط أسعار الحبوب في نواكشوط بنسبة 40 في المائة فيما بين مايو/أيار وديسمبر/كانون الأول 2010⁽¹⁵⁾.

الصحة والتغذية

-9 لا يزال سوء التغذية يمثل مشكلة رئيسية من مشاكل الصحة العامة في موريتانيا. ووفقاً للرصد والتقدير الموحدين الآخرين لحالات الإغاثة والانتقال، يعاني 18 في المائة من الأطفال دون الخامسة سوء التغذية المزمن (التقرّم)، ويعاني 12.5 في المائة سوء التغذية الحاد (الهزال) و 27 في المائة يعانون نقص الوزن (انظر الجدول 1). وتشيع النظم الغذائية الفقيرة بفيتامين ألف والحديد والزنك والمغذيات الدقيقة الأساسية الأخرى، وتتوفر الحبوب 65 في المائة من عدد السعرات الحرارية التي يتم تناولها. ويبلغ معدل انتشار فقر الدم 85 في المائة بين الأطفال الذين تقلّ أعمارهم عن خمس سنوات و 67 في المائة بين الحوامل، وهي أرقام تدل على نقص المغذيات الدقيقة لدى الأطفال في سن المدرسة.

⁽¹¹⁾ تشمل تخفيض كمية ونوعية الوجبات، وتقليل التنوع الغذائي، والحصول على مساعدة من الأقارب، وشراء الطعام بالاقتراض.

⁽¹²⁾ منظمة الأغذية والزراعة. "تأثير أسواق الحبوب مع معاودة أسعار المواد الغذائية لاتجاه تصاعدتها"، مارس/آذار 2011.

<http://www.fao.org/news/story/en/item/51913/icode/>

⁽¹³⁾ برنامج الأغذية العالمي، مفهومية الأمن الغذائي، دراسة عن رصد الأمن الغذائي، مارس/آذار 2010.

⁽¹⁴⁾ النظام العالمي للإعلام والإذاعة، الموجز القطري لموريتانيا، النظام العالمي للإعلام والإذاعة، آبريل/نيسان 2010.

⁽¹⁵⁾ منظمة الأغذية والزراعة، الموجز القطري لموريتانيا، النظام العالمي للإعلام والإذاعة، 1 فبراير/شباط 2011، وأسعار الأغذية الأساسية الوطنية وفقاً للنظام العالمي للإعلام والإذاعة المبكر عن الأغذية والزراعة.

الجدول 1: انتشار سوء التغذية خلال موسم الجدب (أبريل/نيسان - سبتمبر/أيلول) (النسبة المئوية)			
الحاد	المزمن	نقص الوزن	
12.7	18.8	27.9	الرصد والتقدير الموحدان لحالات الإغاثة والانتقال، يونيو/حزيران - يوليو/تموز 2009
12.5	18.2	27.1	الرصد والتقدير الموحدان لحالات الإغاثة والانتقال، يونيو/حزيران - يوليو/تموز 2010
خطير	مقبول	خطير	تصنيف منظمة الصحة العالمية

- 10 وترتفع معدلات الإصابة بسوء التغذية الحاد الشامل بشكل خاص في الجنوب والجنوب الشرقي خلال موسم الجدب لتصل إلى 20 في المائة في كوركولاند وغيدي ماغا، و 18 في المائة في لبراكنة، و 14 في المائة في تكانت، و 14 في المائة في الحوض الشرقي، و 11 في المائة في الحوض الغربي خلال عام 2010⁽¹⁶⁾. والأسباب الرئيسية لسوء التغذية هي: 1) الممارسات غير السليمة في تغذية الأطفال الرضع؛ 2) عدم كفاية ممارسات رعاية الرضّع والأطفال الصغار والحوامل والمرضعات؛ 3) ضيق فرص الحصول على خدمات الصحة الأساسية؛ 4) عدم حصول النساء على التعليم والمعلومات المتعلقة بال營n التغذية. وتزداد حدة هذه العوامل بسبب الصدمات المناخية وضيق فرص الحصول على الغذاء خلال موسم الجدب.⁽¹⁷⁾

- 11 وعلى الرغم من أن معدلات سوء التغذية المزمن منخفضة نسبياً، فإن معدلات انتشار سوء التغذية الحاد الشامل خطيرة وفقاً لمعايير منظمة الصحة العالمية.⁽¹⁸⁾ ولا يتزامن سوء التغذية المزمن المنخفض مع سوء التغذية الحاد الشامل الخطير إلا في حالات الطوارئ، ولكن الهزال، أي سوء التغذية الحاد، يساهم في موريتانيا بدور رئيسي في نقص الوزن.

التعليم

- 12 الالتحاق بالمدارس الابتدائية متاح عموماً لكل الأطفال، ولكن استبقاء التلاميذ لا يزال يمثل مشكلة. وبلغت نسبة الالتحاق الإجمالي في التعليم الأساسي 99 في المائة في عام 2009، وبلغت نسبة تكافؤ الجنسين 50.4 في المائة. وتحقق نسبة التكافؤ بين الجنسين المحددة في عام 2010، وهي 98 في المائة، في كل المناطق باستثناء كوركول (90 في المائة) والحوض الشرقي (87 في المائة).⁽¹⁹⁾

- 13 وتزيد نسبة الأولاد الذين يتمون التعليم الأساسي (42 في المائة) على نسبة الفتيات (34 في المائة)⁽²⁰⁾. ويشير تقرير أصدرته مؤخرًا وزارة التعليم أن معدل استبقاء التلاميذ يزيد كثيراً في المدارس الابتدائية المدعومة بال營n التغذية المدرسية (61 في المائة إجمالاً).⁽¹⁹⁾

أولويات حكومة موريتانيا

- 14 أصدرت الحكومة في عام 2000 وثيقة استراتيجية للحد من الفقر بهدف تقليل نسب الأشخاص الذين يعيشون تحت خط الفقر من 46 في المائة إلى 25 في المائة بحلول عام 2015. وأولويات الأربع للمرحلة المتقدمة من عام 2011 حتى

(16) منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)، الدراسة الاستقصائية للرصد والتقدير الموحدين لحالات الانتقال، يونيو/حزيران 2010.

(17) اليونيسيف. 2008. *Malnutrition in the Sahel*. 2008. (http://www.unicef.org/wcaro/2009_2819.html). في هذا الموقع.

(18) انتشار الهزال: أقل من 5 في المائة = مقبول؛ 5-9 في المائة = خطير؛ أكثر من 15 في المائة = سيء؛ 10-14 في المائة = حر (منظمة الصحة العالمية، 2000).

(19) وزارة التعليم. الكتاب الإحصائي السنوي 2008/2009. مايو/أيار 2010.

(20) وكالات الأمم المتحدة في موريتانيا. 2008. Report on Progress in Implementing the Millennium Development Goals in Mauritania (تقرير عن التقدم المحرز في تنفيذ الأهداف الإنمائية للألفية في موريتانيا). نواكشوط.

عام 2015 في وثيقة استراتيجية الحد من الفقر هي: 1) تسريع وتيرة النمو والحفاظ على توازن الاقتصاد الكلي؛ 2) الحد من الفقر؛ 3) تنمية الموارد البشرية وتوسيع الخدمات الأساسية؛ 4) تحسين الحكم السليم وتعزيز القدرة الحكومية.

-15 ويحدد برنامج العمل الوطني للتكيف أنشطة التكيف مع تغير المناخ، مثل الحفاظ على التربة والمياه، والمناطق "الممحورة"، وتنبيه الكثبان الرملية، مع التركيز على الحد من المخاطر وبناء القدرة على الصمود بين الفئات الضعيفة المتضررة من الصدمات المناخية المتكررة.

-16 وفي عام 2004 أطلقت الحكومة خطة وطنية للتغذية بغرض السعي إلى تحقيق ما يلي: 1) زيادة فرص حصول أفراد السكان على الغذاء الأساسي؛ 2) تحقيق تخفيض كبير في معدلات الوفيات والاعتلال بسبب سوء التغذية؛ 3) تشجيع ممارسات التغذية الصحية. وتم في عام 2008 اعتماد سياسة وطنية للتغذية وتعهدت الحكومة بدعم برامج لمكافحة سوء التغذية.

-17 وساهمت الحكومة منذ عام 2008 بأكثر من 5 ملايين دولار أمريكي في أنشطة التغذية المدرسية التي يجريها البرنامج، بتمويل من الميزانية الوطنية ومبادرة المسار السريع للبنك الدولي. وقامت وفود إقليمية من وزارة التعليم برصد برامج التغذية المدرسية بالإضافة إلى تدريب لجان إدارة التغذية المدرسية. ووفرت الحكومة أيضاً مستودعات لتخزين الأغذية.

شراكات الأمم المتحدة

-18 جرى تمديد إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية 2009-2010 حتى نهاية عام 2011. وسوف يشمل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2012-2016) أربعة مجالات للتعاون بين الحكومة وفريق الأمم المتحدة القطري، هي: 1) مكافحة الفقر وإنعدام الأمن الغذائي؛ 2) الوصول إلى الخدمات الاجتماعية الأساسية؛ 3) الحفاظ على البيئة والتكييف مع تغير المناخ؛ 4) تعزيز المؤسسات الديمقراطية.

-19 وفي عام 2009 اشترك البرنامج مع منظمة اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية ومنظمة الأغذية والزراعة في إطلاق شراكة "ريتش" (شراكة القضاء على الجوع بين الأطفال)، وهي شراكة عالمية بين وكالات الأمم المتحدة والمجتمع المدني والقطاع العام بغرض إنهاء سوء التغذية بين الأطفال. وساعدت جهود الدعوة التي بذلت في إطار هذه المبادرة على إنشاء المجلس الوطني للتغذية الذي يضم عدة وزارات برئاسة رئيس الوزراء. ويقول المجلس تنسيق سياسة التغذية وتقديم التوجيه الاستراتيجي وتبني الموارد لمكافحة سوء التغذية لدى الأطفال.

التعاون السابق والدروس المستفادة

-20 يستند البرنامج القطري 2000251 إلى توصيات كل من: 1) تقييم خارجي أجري مؤخراً لحافظة البرنامج في موريتانيا؛⁽²¹⁾ 2) التقييم اللازم لعمليات الممتدة للإغاثة والإعاش 106050 "دعم المجموعات السكانية المعرضة

⁽²¹⁾ تقييم أنشطة البرنامج في موريتانيا، نوفمبر/تشرين الثاني 2010.

لأنعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية وتقوية آليات الاستجابة"⁽²²⁾، (3) استراتيجية البرنامج القطرية لموريتانيا (2011-2016)⁽²³⁾؛ (4) بعثة لصياغة البرنامج القطري.⁽²⁴⁾

-21 ويجري منذ عام 2007 تقديم الدعم إلى الأطفال والحوامل والمرضعات المصابين بسوء التغذية الحاد المعتمد في أكثر المناطق ضعفًا من خلال مراكز تأهيلية لعلاج سوء التغذية الحاد المعتمد تسمى "مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج المرضى الخارجيين المصابين بسوء التغذية المعتمد" [ويشار إليها اختصارا باسم "مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج سوء التغذية المعتمد"]. وتخضع هذه المراكز لإدارة لجان محلية ينتخبها أفراد المجتمع المحلي وتشرف عليها منظمة غير حكومية شريكة. وكشف تقييم خارجي⁽²²⁾ عن أدلة مهمة تؤكد تحسن التغذية لدى الأطفال والحوامل والمرضعات المستهدفات، وتجاوز معدل الشفاء النسبة المقررة، وهي 70 في المائة، في اثنين من ثلاثة مراكز. وأوصى التقييم بأن يقدم البرنامج دعماً تقنياً إضافياً في بداية موسم الجدب للمساعدة على مكافحة سوء التغذية الحاد، وأن يعزز المهارات والملكية بين موظفي تلك المراكز.

-22 وينفذ البرنامج أنشطة التغذية المدرسية في 1 760 مدرسة ويستفيد منها أكثر من 180 000 تلميذ سنوياً، والشريك الرئيسي للبرنامج هو وزارة التعليم. ويشير التقييم إلى أن 95 في المائة من المعلمين في المدارس المعانة ذكرى أن الوجبات اليومية حسّنت تركيز التلاميذ وقلصت معدلات الغياب عن المدرسة وتأخر الوصول إليها، ويرى التقييم أن معدلات المواظبة على الدراسة ستقل بنسبة تتراوح بين 30 و50 في المائة بدون التغذية المدرسية. وأوصت بعثة صياغة البرنامج القطري بدمج أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول وأنشطة التغذية المدرسية باستخدام أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول لتحسين المرافق المدرسية.

-23 ومنذ عام 2005، أنشأ البرنامج بالاشتراك مع مفوضية الأمن الغذائي 500 صندوق قروي ل الاحتياطيات الغذائية على نطاق البلد. وتبيع صناديق الاحتياطيات الغذائية الحبوب بأسعار معقولة خلال موسم الجدب وتستخدم الأموال التي تدرها المبيعات لتجديد الاحتياطي بعد الحصاد. وخلص تقييم حافظة عام 2010 إلى أن أثر صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية كان متبايناً بسبب عدم اتساق تجديد الاحتياطيات، وأن المسائلة كانت محدودة بسبب عدم وجود أي مركز قانوني لهذه الصناديق.

-24 وببدأ تنفيذ أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول في أواخر ثمانينيات القرن الماضي، وما زالت هذه الأنشطة تشكل طريقة فعالة لتحسين قدرة المجتمعات المحلية الريفية على مقاومة الصدمات. وساعدت أنشطة التنمية الريفية والحماية البيئية وبرامج إعادة التأهيل والأنشطة التي تدعم تعاونيات المرأة على بناء المهارات والأصول لمنع التصحر والتأهيل للكوارث الطبيعية. على أن هذه الأنشطة تحتاج إلى إشراف ودعم تقني فضلاً عن العمالة اليدوية. ولاحظ تقييم العملية الممتدة للإغاثة والإعاش 106050 اختلال استدامة الأنشطة في الحالات التي لم يقدم فيها ذلك الدعم.

-25 ويسّرت شراكة البرنامج مع مفوضية الأمن الغذائي صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية وأنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول. ودعم البرنامج مفوضية الأمن الغذائي في إجراء دراسات استقصائية للاسترشاد بها في استهداف المستفيدين.

⁽²²⁾ التقييم اللامركزي للعملية الممتدة للإغاثة والإعاش، موريتانيا 106050 فبراير/شباط 2010. نواكشوط، موريتانيا.

⁽²³⁾ الاستراتيجية القطبية لموريتانيا 2011-2016.

⁽²⁴⁾ تقرير بعثة الصياغة التابعة للبرنامج في موريتانيا، أكتوبر/تشرين الأول 2010.

التركيز الاستراتيجي للبرنامج القطري

- 26 تتمثل استراتيجية البرنامج في موريتانيا لفترة السنوات الخمس المقبلة في تعزيز الأنشطة المستدامة للحد من الفقر من خلال الشراكات دعماً لأولويات الحكومة. ويطلب ذلك استثمارات من قطاعات متعددة في مجموعة من الأنشطة القائمة على الأغذية والتي يمكن أن تنتقل ملكيتها في نهاية المطاف إلى الحكومة أو المجتمع المدني أو المجتمعات المحلية.
- 27 ويهدف البرنامج إلى دعم جهود الحكومة في الحد من الجوع، والعمل في نفس الوقت على تلبية الاحتياجات الغذائية العاجلة لأشد السكان ضعفاً، وهم الأطفال دون الخامسة من العمر والحوامل والمرضعات والأطفال الملتحقين بالمدارس الابتدائية في المناطق الضعيفة والأسر التي تعاني انعدام الأمن الغذائي، ولا سيما الرعاة الزراعيين.
- 28 ويوفر البرنامج القطري شبكات أمان قائمة على الأغذية لدعم تحسين التغذية والتعليم وزيادة القدرة على الصمود. ويستفيد البرنامج القطري من سجل إنجازات البرنامج والدروس المستخلصة من التقييمات والمشاورات مع الحكومة والشركاء، ويتفق مع استراتيجية الحد من الفقر وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2012-2016. ويساهم البرنامج القطري في تحقيق الأهداف الاستراتيجية الثانية والرابع والخامس للبرنامج والأهداف الإنمائية للألفية من الأول إلى الخامس وكذلك السابع.
- 29 وفيما يلي المكونات الثلاثة للبرنامج القطري:
- (1) الحد من انتشار نقص الوزن وسوء التغذية الحاد في المناطق الضعيفة من خلال التغذية التكميلية الموجهة وأنشطة التوعية (الهدف الاستراتيجي 4)؛
 - (2) تحسين فرص الحصول على التعليم في المناطق الضعيفة من خلال التغذية المدرسية (الهدف الاستراتيجي 4)؛
 - (3) الحد من المخاطر وبناء القدرة على الصمود بين الفئات الضعيفة المعرضة لانعدام الأمن الغذائي والمتضررة من الصدمات المناخية المتكررة من خلال صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية والأنشطة الإنتاجية لإعادة الإعمار البيئي (الهدف الاستراتيجي 2).
- 30 وسوف تتكامل أنشطة تنمية القدرات (الهدف الاستراتيجي 5) مع كل المكونات، وستركز على السياسات واستراتيجيات تسليم المسؤولية والتدريب. وسوف يشترك البرنامج مع الحكومة في صياغة استراتيجيات لتنمية القدرات بهدف تسليم المسؤولية عن الأنشطة إلى الحكومة في نهاية المطاف.
- 31 واستناداً إلى تحليل التغذية والأمن الغذائي ومؤشرات الفقر المستمدة من نظام رصد الأمن الغذائي والرصد والتقدير الموحدين لحالات الإغاثة والانتقال للفترة 2010-2011 والاستقصاء المستمر للظروف المعيشية الأسرية، سيركز البرنامج تدخلاته في المناطق التسع الأشد ضعفاً في جنوبى وشرقي موريتانيا، وهي الحوض الشرقي، والحوض الغربى، ولعصابة، وكوركول، ولبراكنة، والترارزة، وتكانت، وغidi ماغا، والمناطق شبه الحضرية في نواكشوط (انظر الخريطة في الملحق الثالث). وسيجري استهداف المقاطعات الضعيفة وسيُعدل سنوياً باستخدام آخر البيانات. وسوف يختار البرنامج المجتمعات المحلية في كل مقاطعة باستخدام أدوات تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها. وسيجري اختيار المقاطعات والمجتمعات المحلية بالتشاور مع السلطات المحلية وممثلي المجتمع المحلي والشركاء.

الجدول 2: المستفيدون حسب المكونات

* المجموع	السنة الخامسة	السنة الرابعة	السنة الثالثة	السنة الثانية	السنة الأولى	
المكون الأول - الحد من انتشار نقص الوزن بين الأطفال وسوء التغذية الحاد						
80 005	17 965	18 467	18 984	19 515	20 060	مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج سوء التغذية المعتمل: الأطفال الذين تراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً
28 140	6 319	6 495	6 677	6 864	7 056	مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج سوء التغذية المعتمل: الحوامل والمرضعات
1 792	1 280	1 280	1 280	1 280	1 280	المساعدون في مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج سوء التغذية المعتمل
109 937	25 564	26 243	26 941	27 658	28 396	المجموع الفرعي للمكون الأول*
المكون الثاني - تحسين فرص الحصول على التعليم الابتدائي						
242 722	160 124	156 372	152 707	149 128	145 633	التغذية المدرسية
242 722	160 124	156 372	152 707	149 128	145 633	المجموع الفرعي للمكون الثاني*
المكون الثالث - الحد من المخاطر وبناء القدرة على الصمود بين الفئات الضعيفة						
218 208	46 533	48 982	51 560	54 274	57 130	الغذاء من أجل إنشاء الأصول
70 000	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000	صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية
144 104	30 266	31 491	32 780	34 137	35 565	المجموع الفرعي للمكون الثالث*
496 763	215 954	214 106	212 428	210 923	209 594	المجموع*

* تم تعديل مجموع عدد المستفيدين لتلافي ازدواجية حساب المستفيدين الذين يحصلون على مساعدة من أكثر من نشاط أو خلال أكثر من سنة.

المكون الأول: الحد من انتشار نقص الوزن بين الأطفال وسوء التغذية الحاد في المناطق الضعيفة من خلال التغذية التكميلية الموجهة وأنشطة التوعية

-32 بالنظر إلى أن الهزال هو العامل الرئيسي الذي يساهم في نقص الوزن فإن علاج سوء التغذية الحاد هو الاستجابة الملائمة للحد من انتشار نقص الوزن الخطير بين الأطفال.

-33 ولا تزال القدرة الوطنية على تلبية الاحتياجات التغذوية للأطفال والحوامل والمرضعات المصايبين بسوء التغذية منخفضة، وما زال العمل جارياً في وضع نظام وطني شامل للتجذية من خلال مبادرة القضاء على الجوع بين الأطفال. وسوف يساهم البرنامج في أنشطة هذه المبادرة من خلال تقديم التغذية التكميلية في المناطق التي يزيد فيها معدل سوء التغذية الحاد الشامل على 10 في المائة لضمان حصول الأطفال والحوامل والمرضعات على الغذاء المناسب في الوقت المناسب خلال فسحة الألف يوم الحرجة الممتدة من الحمل حتى سن السنين⁽²⁵⁾.

-34 وسوف يدعم البرنامج، بالتعاون مع مفوضية الأمن الغذائي، التغذية المدرسية من خلال مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج سوء التغذية الحاد المعتمل. وسيجري تقديم خليط الذرة والصويا المُعد مسبقاً، والزيت النباتي المقوى والسكر إلى الأطفال المصايبين بسوء التغذية المعتمل الذين تراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً والحوامل والمرضعات خلال موسم

⁽²⁵⁾ الحوض الشرقي، والحوض الغربي، ولعصابة، وكوركول، ولبراكتة، وتكانة، وغيدي ماغا، والمناطق شبه الحضرية في نواكشوط.

الجدب⁽²⁶⁾ وسوف يقدم البرنامج دعمه للتغذية المدرسية حتى ديسمبر/كانون الأول من كل عام في ولايات لبراكنة وكوركول وغidi ماغا حيث تقترب معدلات سوء التغذية الحاد الشامل من 10 في المائة حتى بعد موسم الحصاد⁽²⁷⁾.

-35 وتماشياً مع البروتوكول الوطني بشأن معالجة سوء التغذية الحاد، ستتعدد معايير دخول مراكز إعادة التأهيل لعلاج سوء التغذية الحاد المعتمد والخروج منها على أساس قواعد تشمل محيط منتصف العضد أو الوزن مقابل الطول⁽²⁸⁾. وأقصى مدة للإقامة في مراكز التأهيل هي أربعة أشهر للأطفال وتسعة أشهر للنساء الحوامل والمرضعات.

-36 وسيجري فرز النساء والأطفال المصابين بسوء التغذية في المناطق المستهدفة عن طريق وزارة الصحة ومفوضية الأمن الغذائي والمنظمات غير الحكومية. وسيتولى موظفو الصحة الإقليميون تدريب المساعدين الصحيين في مراكز الإنعاش التغذوي على المحاسبة الأساسية والنظافة الصحية والتغذية، وسوف يحصل المساعدون الصحيون على حصة غذائية تحفizerية تتكون من الحبوب والزيت النباتي.

-37 وسيجري تشجيع النساء الحوامل والأمهات الصغيرات في مراكز التأهيل على تحسين ممارسات التغذية واستخدام الخدمات الصحية الأساسية، وبخاصة الرعاية قبل الولادة وبعدها. وسيجري تشجيع استهلاك أغذية متنوعة وغنية بالمغذيات الدقيقة للمساعدة على الحد من فقر الدم.

-38 ويتواءم هذا المكون مع أوليات مبادرة القضاء على الجوع بين الأطفال واستراتيجية التغذية الوطنية، ويلتزم بالبروتوكول الوطني بشأن معالجة سوء التغذية الحاد؛ وبذلك فإن هذا المكون سييسر دمج التغذية المدرسية في البرامج الوطنية لضمان حصول الأطفال والحوامل والمرضعات على العناصر الغذائية الأساسية المطلوبة طيلة فسحة ألف يوم الحرجة. وسوف يواصل البرنامج تعاونه من خلال تحسين التنسيق بين مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج سوء التغذية المعتمد ومرتكز إعادة التأهيل والتنقيف للأطفال المصابين بسوء التغذية الشديد ومرتكز التنقيف التغذوي المجتمعية التي تديرها الحكومة. وسوف يشترك البرنامج مع منظمة اليونيسف في وضع اتفاق يحدد مسؤولية كل من وزارة الصحة ومفوضية الأمن الغذائي ووزارة الشؤون الاجتماعية والأطفال والأسرة في إدارة الاستجابة لسوء التغذية. وسوف يعمل البرنامج مع الشركاء الآخرين في مبادرة القضاء على الجوع بين الأطفال للمساعدة على تنفيذ البروتوكول الوطني بشأن معالجة سوء التغذية الحاد والدعوة إلى وضع نهج شامل للحد من فقر الدم بين النساء والأطفال.

المكون الثاني: تحسين فرص الحصول على التعليم الابتدائي في المناطق الضعيفة من خلال التغذية المدرسية

-39 تؤكد استنتاجات التقديرات التي أجريت على نطاق العالم أن التعليم يساهم في تحسين الأمن الغذائي والتغذية ويشكل أحد أنجح استثمارات الأمن الغذائي في الأجل الطويل⁽²⁹⁾. وسوف يدعم البرنامج التغذية المدرسية من أجل زيادة فرص الحصول على التعليم الابتدائي وللحد من معدل التسرب الدراسي بين تلاميذ المدارس الابتدائية. وسوف يدعم البرنامج أولويات الحكومة بشأن التعليم كجزء من وثيقة استراتيجية الحد من الفقر ، وسوف ييسر تحقيق الأهداف الأول والثانية والثالث من الأهداف الإنمائية للألفية.

⁽²⁶⁾ يحول قصر مدة صلاحية خليط الذرة والصويا المقوى مرتين دون استخدامه في موريتانيا. ويدعو البرنامج والحكومة إلى إدخال منتجات محسنة.

⁽²⁷⁾ منظمة اليونيسف، استقصاء الرصد والتقييم الموحدين لحالات الإغاثة والانتقال، ديسمبر/كانون الأول 2009.

⁽²⁸⁾ معيار دخول الحوامل والمرضعات هو محيط منتصف العضد الذي يقل عن 23 سنتيمتر، وبالنسبة للأطفال فإن المعيار هو أن يتراوح محيط منتصف العضد بين 11.5 و 12.5 سنتيمتر أو أن يكون قياس الوزن مقابل الطول في حدود ما يتراوح بين 70 و 80 في المائة من متوسط النسبة التي حددها المركز القومي للإحصاءات الصحية في الولايات المتحدة. ومعيار الخروج بالنسبة للنساء هو أن يكون محيط منتصف العضد 23 سنتيمتراً أو أكثر وبالنسبة للأطفال 12.5 سنتيمتراً أو أكثر بعد اختبارين متتاليين.

⁽²⁹⁾ Bundy, D., Burbano, C., Grosh, M., Gelli, A., Jukes, M. and Drake, L. 2009. *Rethinking School Feeding: Social Safety Nets, Child Development, and the Education Sector* (إعادة النظر في برنامج التغذية المدرسية: شبكات الأمان الاجتماعي، ونمو الطفل، وقطاع التعليم). برنامج الأغذية العالمي والبنك الدولي، واشنطن العاصمة.

-40 وسوف يستهدف البرنامج 150 000 تلميذ في المدارس الابتدائية العامة أو في مدارس تحفيظ القرآن في الحالات التي لا توجد فيها مدارس عامة في تسع من المناطق الريفية التي تتخفض فيها معدلات المواطبة على الدراسة وتترفع فيها نسبة انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية والفقير⁽³⁰⁾. وسوف يوفر البرنامج مسحوق المغذيات الدقيقة لمكافحة فقر الدم بالإضافة إلى تقديم حصص مدرسية يومية لمدة 160 يوماً في السنة.

-41 ويجب ألا يقل عدد تلاميذ المدرسة عن 50 تلميذاً حتى تحصل على برنامج للتغذية المدرسية بما يتفق والإصلاحات الحكومية التي تجمع المدارس لضمان العدد الكافي من المعلمين، ولتحسين التعليم وزيادة معدلات المنافسة. وسوف تجري كل الأنشطة المدعومة من البرنامج أيضاً أنشطة تكميلية في إطار الحزمة الأساسية المشتركة بين البرنامج ومنظمة اليونيسف.

-42 وسوف تقوم وزارة التعليم بدور الشريك المتعاون الرئيسي وستتولى لجان تنتخبها رابطات الآباء المسؤولية عن إدارة الأغذية وإعداد الواجبات. وسيجري تشجيع رابطات الآباء على المساهمة بالمواد اللازمة لتنويع السلة الغذائية والقيام بالأعمال الطوعية لتحسين غرف التخزين والمطبخ وقاعات الدراسة. وسيجري تدريب المفتشين والمديرين وأعضاء رابطات الآباء على إدارة المخزونات والتغذية والنظافة الصحية.

-43 وسوف يشترك البرنامج مع البنك الدولي والشركاء الآخرين في مساعدة الحكومة على صياغة سياسة وطنية للتغذية المدرسية من المتوقع اعتمادها في عام 2012. وسوف تحدد السياسة عمليات ومراحل لنقل المسؤولية عن تخطيط التغذية المدرسية وتنفيذها وتمويلها إلى الحكومة تدريجياً اعتباراً من أكتوبر/تشرين الأول 2016. وتساهم وزارة التعليم في التغذية المدرسية منذ عام 2008.

المكون الثالث: الحد من المخاطر وبناء القدرة على الصمود بين الفئات الضعيفة التي تعاني انعدام الأمن الغذائي والمتأثرة من الصدمات المناخية المتكررة

-44 ستعزز أنشطة البرنامج في إطار المكون الثالث القدرة الوطنية على الاستجابة لحالات الطوارئ ودعم المجتمعات المحلية في التخفيف من أثر الصدمات المناخية.

-45 وسوف يقوم البرنامج بناءً على طلب مفوضية الأمن الغذائي بالمساعدة في تدريب دائرة رصد الأمن الغذائي على نظم الإنذار المبكر وخطط الطوارئ الوطنية من خلال وسائل تشمل انتداب أخصائي في تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها. وسوف يسترشد عمل البرنامج كذلك ببعثة تقنية من المكتب الإقليمي للحد من الكوارث والمخاطر، وستساعد البعثة على تصميم طرائق الحد من الكوارث والمخاطر على المستويين الوطني والإقليمي.

-46 وتعكف الحكومة على وضع سياسة وطنية للأمن الغذائي بدعم من البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة. وسوف تتضم قريباً للمبادرة الإقليمية لبرنامج التنمية الزراعية الشاملة لأفريقيا التي ستساعد المجتمعات المحلية على إنشاء أصول مستدامة للحد من تعرضها للكوارث ولزيادة الإنتاج الزراعي وتحسين الأمن الغذائي. ويجري إنشاء صندوق لتنكيف مع تغيير المناخ تحت مظلة اتفاقية الأمم المتحدة الإطارية بشأن تغيير المناخ وبروتوكول كيوتو الملحق بها.

الدعم الموسمي لصناديق الاحتياطيات الغذائية القروية

⁽³⁰⁾ المناطق شبه الحضرية وبعض عواصم المقاطعات التي تستقبل التلاميذ من القرى المجاورة تحتاج أيضاً إلى تغذية مدرسية، ومن المرجح أن يسفر عدم تغطية البرنامج لتلك المناطق عن زيادة معدلات التسرب من المدرسة، مثلما حدث في ولد يانجه، وباريكيول، وبعض أنحاء من إنشيري وأدرار. وسوف يشجع البرنامج الحكومة على تخصيص موارد لدعم التغذية المدرسية في المناطق التي لا تصلها تغطية كافية من البرنامج.

-47 صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية هي بنوك للحبوب تشكل شبكات أمان للمجتمعات المحلية الضعيفة التي تعيش في مناطق ريفية معزولة. ويتولى البرنامج تزويد هذه الصناديق بالأرصدة خلال موسم الجدب وتتابع الحبوب للفروعين بأقل من أسعار السوق. وتشتري صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية المحاصيل لتخزينها بعد الحصاد عندما تكون الجودة مرتفعة والأسعار منخفضة. وتتولى مفوضية الأمن الغذائي تنفيذ هذه الصناديق بدعم من المنظمات غير الحكومية المحلية.

-48 وعلى الرغم من أن التوقعات تشير إلى أن صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية ستكون معتمدة على الذات فإن البرنامج سيقدم تبرعات أولية قدرها 5 ملايين طن من القمح إلى 500 من تلك الصناديق في القرى التي تواجه أشد حالات انعدام الأمن الغذائي في الحوض الشرقي والحوض الغربي ولعصابة وكوركول وتكانات وليراكتنة وغيدي ماغا. وستقدم تلك التبرعات قبل موسم الجدب وستشكل الأساس لإنشاء صندوق متعدد. وسوف يستفيد ما يقدر بنحو 70 000 شخص من دعم البرنامج لصناديق الاحتياطيات الغذائية القروية على مدى خمس سنوات. وسوف يحدد البرنامج والشركاء المتعاونون ولجان الإدارة المحلية معايير الأهلية في كل قرية. وسيتم إعطاء الأولوية للأسر الأشد ضعفاً، بما فيها الأسر التي ترأسها النساء.

-49 وسوف يعزز البرنامج قدرات الرصد لدى الحكومة والمنظمات غير الحكومية التي تشرف على صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية، وسيطور القدرات التقنية لجان المسؤولة عن إدارة تلك الصناديق. وسيجري البرنامج ومفوضية الأمن الغذائي جرداً لصناديق الاحتياطيات الغذائية القروية في المناطق المستهدفة، وسيعمل مع الحكومة لمنع الصناديق وضععاً قانونياً يسمح بسيطرة المجتمعات المحلية عليها.

الغذاء من أجل إنشاء الأصول

-50 أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول التي يدعمها البرنامج تسهم في بناء قدرة المجتمعات المحلية الضعيفة على الصمود في وجه الصدمات المناخية المتكررة وذلك عن طريق إنشاء أو إصلاح مناطق البستنة الصغيرة والحواجز والسدود الصغيرة والأبار الروعية ومستجمعات المياه. وسوف تشمل أيضاً أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول غرس الأشجار لإنتاج نباتات العلف، وتنبيط الكثبان الرملية، وإعادة التحرير، ومكافحة النحات، وتشجيع المنتجات المحلية من خلال ورش العمل وجمع الصمغ العربي. وسوف يدعم البرنامج أيضاً التدريب بغرض ضمان استدامة أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول وذلك بمساعدة تقنية من منظمة الأغذية والزراعة عند الاقتضاء. وسيتم الجمع بين التغذية المدرسية وأنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول في القرى التي ينفذ فيها كلا المكونين من أجل تحسين المبني المدرسي والإصلاح والمساهمة في إعادة تشكيل أفقية المدارس.

-51 وسوف يشارك ما يقرب من 50 000 شخص في أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول سنوياً وسيحصلون على حصة غذائية أسرية عن كل يوم من أيام العمل. وسوف تتفذ الأنشطة في المناطق الرعوية الزراعية في المناطق التسع المستهدفة، وسيجري اختيار المشاركين من خلال لجنة تضم السلطات الحكومية والمجتمع المدني والبرنامج. وسوف تستخدم عند الإمكان معايير من قبيل الظروف المعيشية ومصادر الدخل وملكية الأرضي وعدد المعالين وعدد رؤوس الماشية لتحسين اختيار المستفيدين. وسيتم إعطاء الأولوية لمجموعات النساء ومجتمعات اللاجئين العائدين.

-52 وسعياً إلى زيادة استدامة الأصول التي يتم إنشاؤها في إطار أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول، سيرحصر البرنامج على أن تكون الأنشطة ملائمة لاحتياجات المجتمعات المحلية وسيكملها بأنشطة لتحسين الإنتاجية. وسوف يعمل البرنامج مع القيادات المحلية حتى يمكن لأنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول دعم خطط التنمية الإقليمية. وفي ظل

تحسين قدرة المشاركين على إدراك الدخل، فإن البرنامج يتوقع تناقص عدد المستفيدين من هذه الأنشطة بنسبة 5 في المائة سنويًا.

-53 وسوف يبحث البرنامج إدخال التحويلات النقدية في أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول. وقد يتم إدماج أنشطة التحويلات النقدية أو القسم في البرنامج القطري من خلال تعديل الميزانية في ضوء ما ستسفر عنه الأنشطة التجريبية للتحويلات النقدية والقسم الجاري في منطقة كوركول ونواكشوط وبناءً على تقديرات الجوى في عامي 2011 و2012.

الجدول 3: الحصص الغذائية حسب المكونات (غرام/شخص/يوم)

المكون الثالث		المكون الثاني	المكون الأول		
الغذاء من أجل إنشاء الأصول	صناديق الاحتياطات الغذائية القروية	التغذية المدرسية	مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج التغذية الحاد المعتمل (المساعدون)	مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج التغذية الحاد المعتمل (الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً والحوامل والمرضعات)	
500	400	150	200	-	الحبوب
40	-	40	50	-	البقول
-	-	80	-	250	الخليط النزرة والصويا
20	-	15	150	25	الزيت النباتي
-	-	10	-	20	السكر
-	-	4	-	-	الملح المدعم باليود
-	-	0.5	-	-	مسحوق المغذيات الدقيقة
560	400	299.5	400	295	المجموع
2 122	1 400	1 168	2 215	1 301	قيمة السعرات الحرارية
8.8	7.8	12.3	5.1	13.8	النسبة المئوية للسعرات الحرارية من البروتين
9.8	1.3	16.1	61.6	27.7	النسبة المئوية للسعرات الحرارية من الدهون
60	90	160	180	270	عدد أيام تقديم الوجبات

الجدول 4: مجموع المتطلبات الغذائية حسب المكونات (طن متري)

نوع السلع	المكون الأول	المكون الثاني	المكون الثالث
مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج التغذية الحاد المعتمل (الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 59 شهراً والحوامل والمرضعات)	مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج التغذية الحاد المعتمل (المساعدون)	التغذية المدرسية	صناديق الاحتياطات الغذائية القروية
الحبوب	-	230	18 335
البقول	-	58	4 889
خليل الذرة والصويا	8 667	-	9 779
الزيت النباتي	868	172	1 834
السكر	693	-	1 222
الملح المدعم باليد	-	-	489
مسحوق المغذيات الدقيقة	-	-	61
المجموع	10 227	461	36 609
النسبة المئوية لمجموع المتطلبات	17	1	4
		63	15

تقدير المخاطر والتخطيط الاحترازي

هناك مخاطر يمكن أن تغير الطريقة التي يسير عليها البرنامج في تقديم المساعدة أو حجم تلك المساعدة، إذ يمكن للحالة الأمنية غير المستقرة في منطقة المغرب العربي أن تحد من أنشطة البرنامج. ويزمع البرنامج مواصلة العمليات عندما يكون ذلك ممكناً، ولكن التدابير الأمنية قد تتضمن على تكاليف إضافية.

وقد تقع فياضات أو موجات جفاف أو تقلبات في أسعار الأغذية في أثناء تنفيذ البرنامج القطري؛ وسوف تتخذ تدابير التأهب لأثر ذلك والتحقيق منه. ووضعت وكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية إجراءات لتقدير الاحتياجات ورصد الحالة، بما في ذلك أسعار الأغذية. ويرأس البرنامج بالاشتراك مع منظمة الأغذية والزراعة منتدى الأمن الغذائي، ويشترك مع برنامج الأمم المتحدة الإنمائي في قيادة منتدى الطوارئ. ويعمل البرنامج على تحديث خطته الاحترازية بانتظام، ويجري حالياً وضع خطة احترازية مشتركة بين الوكالات.

إدارة البرنامج ورصده وتقييمه

- 56** يجب تعزيز التنسيق بين الشركاء لتلافي ازدواجية الأنشطة. وقد وافقت وزارة الشؤون الاقتصادية والتنمية على ما يلي: 1) تنسيق البرنامج القطري 200251؛ 2) تنسيق الأنشطة المنفذة في نفس المناطق. وسوف يعمل البرنامج مع وكالات الأمم المتحدة الأخرى والجهات الشريكة في التنمية كجزء من تلك الجهود في منطقتي كوركول والحوض الغربي حيث توجد مكاتب فرعية.
- 57** وأقام البرنامج شراكات قوية مع مفوضية الأمن الغذائي ووزارة التعليم على وجه الخصوص، وسيوسع عمله مع وزارات التنمية الريفية والبيئة والصحة والأسرة والشئون الاجتماعية. وسوف تشارك هذه الوزارات في تصميم أنشطة تغذوية وبيئية في قرى بعینها، وستساعد على وضع خطط تشغيلية.
- 58** وعَدَ البرنامج نظامه المستخدم في الرصد والتقييم للتركيز على المؤشرات القابلة للقياس. ويعمل المكتب القطري مع جامعة نواكشوط لوضع قاعدة بيانات بشأن أنشطة الرصد والتقييم على شبكة الإنترن特 لتحسين رصد بيانات الأرصدة الغذائية والبيانات الأخرى ولتوليد التقارير. وسوف يستطلع البرنامج إمكانية إدراج رصد الحصائل في نظم رصد الأمن الغذائي. وسيقيّم البرنامج القطري في تقييم منتصف المدة الذي سيتم إجراؤه في عام 2013.

الملحق الأول – ألف

موجز الميزانية (دولار أمريكي)				
المجموع	المكون الثالث	المكون الثاني	المكون الأول	
58 482	11 185	36 609	10 688	الأغذية (بالطن المترى) ⁽¹⁾
39 033 520	6 392 328	24 587 038	8 054 153	الأغذية
				المجموع حسب المكون
6 247 244				النقل الخارجي
11 385 281				النقل البري والتخزين والمناولة (المجموع)
194 68				النقل البري والتخزين والمناولة (كل طن متري)
6 878 946				تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
63 544 991				مجموع تكاليف التشغيل المباشرة
7 844 682				تكاليف الدعم المباشرة ⁽²⁾
4 997 277				تكاليف الدعم غير المباشرة ⁽³⁾ (7 في المائة)
76 386 949				مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

⁽¹⁾ هذه سلة أغذية افتراضية وضعت لأغراض الميزنة والموافقات. ويمكن أن تتباين محتوياتها.

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

⁽³⁾ يجوز للمجلس التنفيذي تعديل تكاليف الدعم غير المباشرة في أثناء تنفيذ المشروع.

الملحق الأول – باء

متطلبات الدعم المباشر (بالدولار الأمريكي)	
الموظفوون والتكاليف المرتبطة بهم	
1 908 300	الموظفوون الفنيون الدوليون
1 244 000	الموظفوون الوطنيون
514,000	الموظفوون المحليون من فئة الخدمات العامة
1 059 600	المساعدة المؤقتة
52 200	ساعات العمل الإضافية للموظفين المحليين
119 849	الخبراء الاستشاريون الدوليون
41 733	الخبراء الاستشاريون المحليون
246 000	متطوعو الأمم المتحدة
340 400	سفر الموظفين في مهام رسمية
5 526 083	المجموع الفرعي
النفقات المتكررة	
451 249	استئجار المباني
161 102	المرافق
67 243	اللوازم المكتبية
134 120	خدمات الاتصالات
88 648	إصلاح المعدات وصيانتها
69 612	تكاليف تشغيل المركبات وصيانتها
53 273	إنشاء المكاتب وإصلاحها
17 682	خدمات منظمات الأمم المتحدة
1 042 929	المجموع الفرعي
المعدات والتكاليف الرأسمالية	
336 600	استئجار المركبات
87 772	معدات الاتصالات
851 298	تكاليف الأمن الحلي
1 275 670	المجموع الفرعي
7 844 682	مجموع تكاليف الدعم المباشرة

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

سلسلة النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
حصيلة 1 ضمان الأمن الغذائي لفئات الضعيفة	مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية النسبة المئوية للسكان الذين يعانون انعدام الأمن الغذائي النسبة المئوية للدخل الذي تتفقه الأسر على الغذاء النسبة المئوية السنوية للواردات الغذائية	وجود الظروف السياسية والأمنية الملائمة لمواصلة الأعمال في الأجل الطويل. وفاء الحكومة والشركاء بالتزاماتهم.
الحصيلة 2 تحسين الظروف الاقتصادية والاجتماعية لفئات الفقيرة والضعيفة في بيئة تحسن فيها سُلُول الوصول إلى الموارد الطبيعية وإدارتها المستدامة.	عدد الأسر المقيمة في أثناء موسم الجدب	
المكون 1: الحد من انتشار نقص الوزن وسوء التغذية الحاد الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع المزمن ونقص التغذية		
الحصيلة 1-1 تحسين الحالة التغذوية بين المستهدفين من النساء والفتيات والأولاد النشاط: تغذية تكميلية (مراكز الإنعاش التغذوي لعلاج سوء التغذية الحاد المعتمل)	<ul style="list-style-type: none"> » انتشار نقص الوزن بين الأطفال المستهدفين الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات (الوزن مقابل العمر كنسبة مئوية) الهدف: أقل من العتبة التي حدتها منظمة الصحة العالمية (أقل من 29-20 في المائة) خلال موسم الجدب » انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون الخامسة في التدخلات المعونة من البرنامج (الوزن مقابل الطول كنسبة مئوية) الهدف: أقل من 10 في المائة » معدل الوفيات في التغذية التكميلية (النسبة المئوية) الهدف: أقل من 3 في المائة » معدل الانقطاع عن التغذية المدرسية (النسبة المئوية) 	<p>مواصلة مبادرة القضاء على الجوع بين الأطفال</p> <p>استمرار كفاية التمويل</p> <p>التزام الشركاء بالتدخل</p> <p>عدم تفشي موجات كبيرة من الأمراض.</p>



الملحق الثاني: الإطار المنطقي

المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	سلسلة النتائج
	الهدف: 15 في المائة > معدل التعافي باستخدام التغذية التكميلية الهدف: أكثر من 75 في المائة	
سلامة الإمدادات ومساهمات المانحين والالتزام من الحكومة	عدد النساء والرجال والفتيات والأولاد الذين يحصلون على مواد غذائية وغير غذائية حسب الفئة وكتسبة مؤدية من الأرقام المقررة الهدف: 100 في المائة كمية الأغذية الموزعة حسب النوع كنسبة مؤدية من الكميات المقرر توزيعها: 100 في المائة كمية الأغذية المقواة والأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة حسب النوع وكتسبة مؤدية من الكمية المقررة: 100 في المائة	النتائج 1-1 توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية وحودة كافية على المستهدفين من النساء والرجال والفتيات والأولاد في ظروف آمنة
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية		
الالتزام المتواصل من الشركاء في مبادرة القضاء على الجوع بين الأطفال	تعديل واعتماد البروتوكول الوطني بشأن معالجة سوء التغذية المعتمد بحلول عام 2015	الحصيلة 2-1 وضع حلول لمشكلة الجوع داخل الأطر الأوسع للسياسات الوطنية
استمرار الالتزام الكبير من الحكومة بالأولويات التغذوية.	وزارة الصحة، ومفوضية الأمن الغذائي، ووزارة الشؤون الاجتماعية والأطفال والأسرة تبرم اتفاقيات مع البرنامج ومنظمة اليونيسف بحلول عام 2013.	النتائج 2-1 توقيع اتفاق مع الوزارات المعنية لتحديد مسؤولية عن كل منها في معالجة سوء التغذية.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	سلسلة النتائج
		المكون 2: تحسين فرص الحصول على التعليم الابتدائي
		الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع المزمن ونقص التغذية
المانحون والحكومة يقدمون الدعم والتمويل التكميلي استقرار استقرار الأوضاع السياسية والأمنية	<ul style="list-style-type: none"> » الالتحاق: متوسط المعدل السنوي للتغيير في عدد الفتيات والأولاد الملتحقين بالمدارس (سنة الأساس 2011) » معدل المواظبة على الدراسة أكثر 90 في المائة » معدل التسرب الدراسي أقل من 10 في المائة » النسبة بين الجنسين: نسبة الفتيات إلى الأولاد الملتحقين = 1 	<p>الحصيلة 1-2 زيادة فرص الحصول على التعليم وتنمية رأس المال البشري في المدارس المعاناة.</p> <p>النشاط: التغذية المدرسية</p>
سلامة الإمدادات ومساهمات المانحين والالتزام من الحكومة والشركاء	<ul style="list-style-type: none"> » عدد النساء والرجال والفتيات والأولاد الذين يحصلون على مواد غذائية وغير غذائية حسب الفئة ونسبة مؤوية من الأرقام المقررة » الهدف: 100 في المائة » كمية الأغذية الموزعة حسب النوع ونسبة مؤوية من الكمية المقرر توزيعها » الهدف: 100 في المائة » كمية الأغذية المقواة والأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة حسب النوع ونسبة مؤوية من الكميات المقرر توزيعها » الهدف: 100 في المائة 	<p>النتائج 1-2 توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية وجودة كافية على المستهدفين من النساء والرجال والفتيات والأولاد في ظروف آمنة.</p>
سلامة الإمدادات، ومساهمات المانحين، والالتزام من الحكومة والشركاء.	<ul style="list-style-type: none"> » عدد المدارس المعانة من البرنامج: 1 700 » عدد أيام التغذية كنسبة مؤوية من عدد أيام الدراسة الفعلية » الهدف: 100 في المائة 	<p>النتائج 2-2 مواومة نطاق التغذية المدرسية مع برنامج العمل</p>



الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	سلسلة النتائج
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية		
وفاء الحكومة والشركاء المتعاونين بالتزاماتهم استمرار استقرار الظروف السياسية والأمنية	» النسبة المئوية للزيادة في التمويل الحكومي لأدوات حلول الجوع في خطط العمل الوطنية: التغذية المدرسية 5 في المائة	الحصيلة 2-2 وضع حلول مشكلة الجوع داخل الأطر الأوسع للسياسات الوطنية
استمرار استقرار الظروف السياسية والأمنية	» عدد أدوات حلول الجوع الممولة في إطار خطط العمل الوطنية الهدف: 1 (التغذية المدرسية) وضع سياسة وطنية للتغذية المدرسية بحلول عام 2015 وضع استراتيجية لنقل المسؤلية عن التغذية المدرسية بحلول نهاية عام 2015	النتائج 3-2 تنمية القدرات وتعزيز الوعي من خلال التدريب الذي ينظمها البرنامج
المكون 3: الحد من المخاطر وبناء القراءة على الصمود بين الفئات الضعيفة		
الهدف الاستراتيجي 2: منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها		
قيام الحكومة والمانحين بتقديم الدعم والتمويل التكميلي	» درجة استهلاك الأسر للأغذية أكثر من 75 في المائة (مقبولة) خلال موسم الجدب	الحصيلة 1-3 استهلاك الأسر المستهدفة المعروضة للجوع الحاد كميات كافية من الأغذية خلال فترة المساعدة. النشاط: الغذاء من أجل إنشاء الأصول/مفهوم الأمان الغذائي وبنوك الحبوب
استمرار استقرار الأسعار وتوفور الأغذية وامكانية الحصول عليها في الأسواق	» درجة الأصول المجتمعية أكثر من 60 في المائة	الحصيلة 2-3 الحد من المخاطر في المجتمعات المحلية المستهدفة. النشاط: الغذاء من أجل إنشاء الأصول/مفهوم الأمان الغذائي وبنوك الحبوب
وفاء الحكومة والشركاء بالتزاماتهم استمرار استقرار الظروف السياسية والأمنية	» الرقم القياسي للاستعداد للكوارث: 8	الحصيلة 3-3 وضع نظم للإنذار المبكر وخطط للطوارئ ونظم لرصد الأمان الغذائي وتعزيزها بدعم من البرنامج لتنمية القدرات

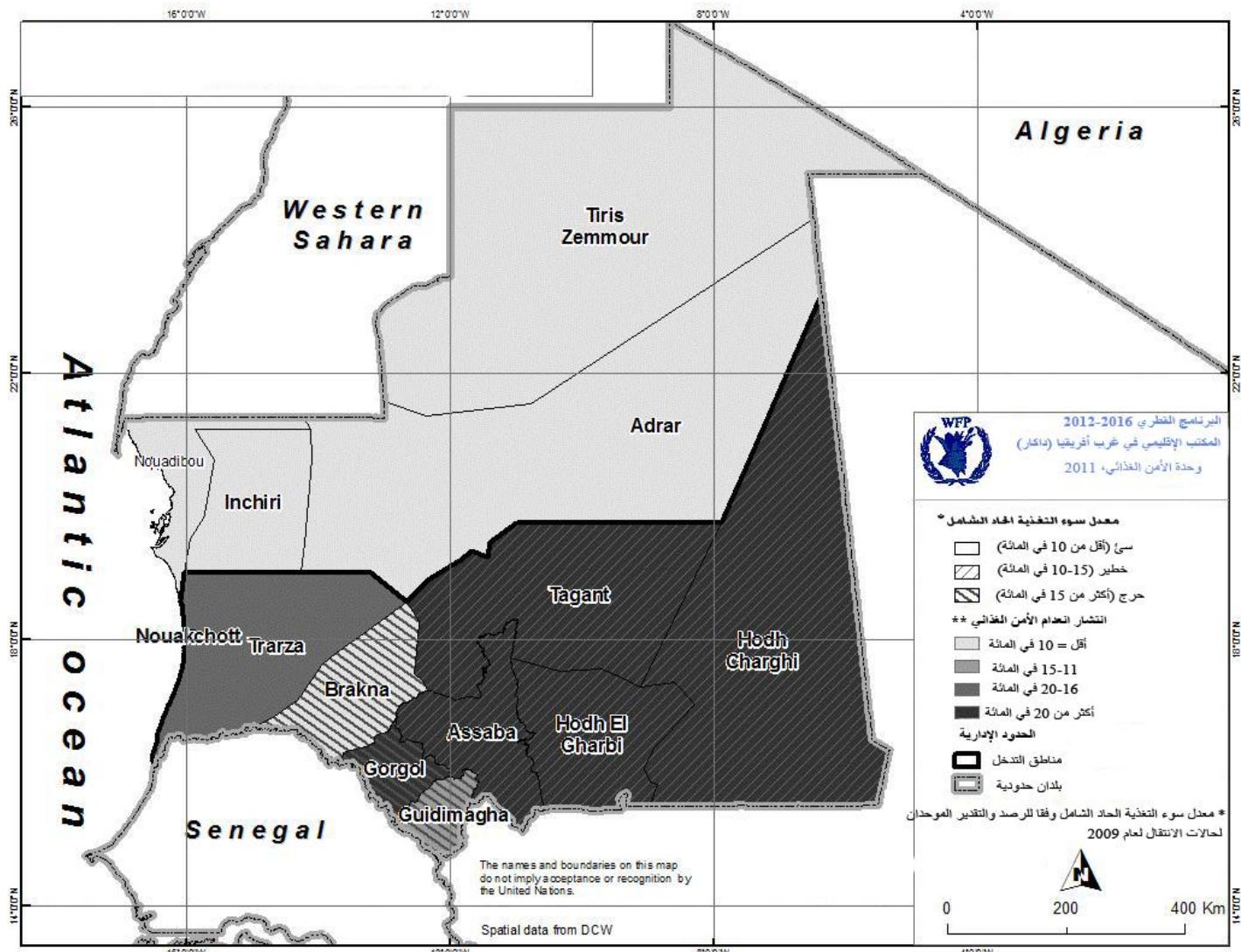
الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	سلسلة النتائج
سلامة الإمدادات، ومساهمات المانحين، والالتزام من الحكومة والشركاء.	<ul style="list-style-type: none"> » عدد النساء والرجال والفتيات والأولاد الذين يحصلون على مواد غذائية وغير غذائية حسب الفئة وكتسبة مؤدية من الأرقام المقررة <ul style="list-style-type: none"> الهدف: 100 في المائة » كمية الأغذية الموزعة حسب النوع وكتسبة مؤدية من الكميات المقرر توزيعها <ul style="list-style-type: none"> الهدف: 100 في المائة » كمية الأغذية المقواة والأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة حسب النوع وكتسبة مؤدية من الكميات المقرر توزيعها <ul style="list-style-type: none"> الهدف: 100 في المائة » كمية المواد غير الغذائية الموزعة حسب النوع وكتسبة مؤدية من الكميات المقرر توزيعها <ul style="list-style-type: none"> الهدف: 100 في المائة 	<p>النتائج 1-3</p> <p>توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكمية ونوعية كافية على المستهدفين من النساء والرجال والفتيات والأولاد في ظروف آمنة.</p>
الالتزام الكافي من الشركاء وكفاية الأنشطة التكميلية استمرار تطبيق المهارات التي يتعلّمها المستفيدون.	<ul style="list-style-type: none"> » إنشاء أو إصلاح أصول للحد من المخاطر والتخفيف من أثر الكوارث حسب النوع ووحدة القياس <ul style="list-style-type: none"> عدد بنوك الحبوب التي يتم إنشاؤها أو تعزيزها <ul style="list-style-type: none"> الهدف: 100 في المائة 	<p>النتائج 2-3</p> <p>إنشاء أو إصلاح أصول التخفيف من الكوارث في المجتمعات المحلية المستهدفة.</p>
وفاء الحكومة والشركاء بالتزاماتهم استمرار استقرار الظروف السياسية والأمنية	<ul style="list-style-type: none"> » وضع نظم للحد من المخاطر والاستعداد للكوارث والتخفيف منها <ul style="list-style-type: none"> (نظم رصد الأمن الغذائي لتحديد الهدف) 	<p>النتائج 3-3</p> <p>وضع تدابير للتخفيف من الكوارث بدعم من البرنامج لتنمية القدرات</p>



الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	سلسلة النتائج
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية		
وفاء الحكومة والشركاء بالتزاماتهم استمرار استقرار الظروف السياسية والأمنية	<ul style="list-style-type: none"> » وضع استراتيجية لنقل المسئولية عن صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية وتنفيذها بحلول عام 2013 » عدد صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية التي تكتسب وضعًا قانونيًّا وتديرها المجتمعات المحلية » الهدف: 75 سنويًّا 	الحصيلة 4-3 التقدم المحرز في وضع حلول وطنية لمكافحة الجوع
	<ul style="list-style-type: none"> » عدد الشركاء الحكوميين والمنظمات غير الحكومية الشريكية التي يتم تدريبها على إدارة صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية. » عدد الجلسات التدريبية (تدريب المدربين) سنويًّا. 	النتائج 4-3 تدريب الشركاء الحكوميين والمنظمات غير الحكومية الشريكية على إدارة صناديق الاحتياطيات الغذائية القروية

الملحق الثالث

موريتانيا: مؤشر هشاشة الأوضاع ومناطق التدخل



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