

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية

روما، 2010/11/11-8

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها

البند 9 من جدول الأعمال

العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش- جمهورية الكونغو الديمقراطية 200167

المساعدة الغذائية الموجهة لضحايا النزاع المسلح والجماعات
الضعيفة الأخرى

عدد المستفيدين	3 120 000 (العدد الأقصى سنوياً)
مدة المشروع	24 شهراً (2012/12/31-2011/1/1)
كمية الأغذية التي يتحملها البرنامج	234 659 طناً مترياً
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج	108 617 662
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج	323 882 196

مقدمة للمجلس للموافقة



Distribution: GENERAL
WFP/EB.2/2010/9-C/7
20 October 2010
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

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

مدير المكتب الإقليمي في جوهانسبرغ السيد: M. Darboe رقم الهاتف: 066513-2201
(جنوب وشرق ووسط أفريقيا):

كبير موظفي الاتصال، المكتب الإقليمي في السيد: T. Lecato رقم الهاتف: 066513-2370
(جنوب وشرق ووسط أفريقيا):

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

أدت سنوات سبع عشرة من النزاع المسلح المعقد إلى خراب كبير نزل باقتصاد جمهورية الكونغو الديمقراطية وهاكلها الأساسية وإلى تفاقم حالة الأمن الغذائي المزعزعة. ويعيش 80 في المائة من السكان دون خط الفقر⁽¹⁾ كما أثر ارتفاع أسعار الأغذية أكبر التأثير على المجموعات الأشد ضعفاً.

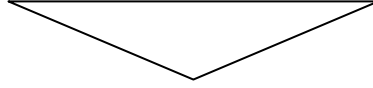
وستستجيب العملية الممتدة لصدمتين رئيسيتين: النزاع في المقاطعات الشرقية والاستوائية؛ وأثار الأزمة المالية لعامي 2009/2008 في غربي البلاد، وهي أزمة دمرت صناعة المناجم وأدت بالتالي إلى البطالة وإلى ارتفاع مستويات سوء التغذية. وقد أبرزت الاستقصاءات التغذوية المشتركة في عام 2009 مقاطعات كساي الشرقية وكساي الغربية ومانبما وكاتنغا باعتبارها متأثرة بصورة خاصة.

وستعالج العملية الممتدة الهدف الاستراتيجي 1 لدى البرنامج – إنقاذ الأرواح وحماية سبل العيش في حالات الطوارئ؛ والهدف الاستراتيجي 3 – استعادة وإعادة بناء الحياة وسبل العيش وفي حالات ما بعد النزاع والحالات الانتقالية؛ والهدف الاستراتيجي 5 – تعزيز قدرة البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والشراء المحلي. وتتمثل أنشطة الإغاثة الرئيسية في التوزيع العام للأغذية ومعالجة سوء التغذية، وسينصب مزيد من التركيز على أنشطة الإنعاش المبكر، بما فيها التدخلات التغذوية. والوجبات المدرسية واستصلاح الأصول. وسيعمل البرنامج على تعزيز قدرة الحكومة فيما يتعلق بسياسات وهاكل التصدي للجوع. ويجري العمل في أواخر عام 2010 على تجريب تدخلات القسائم الغذائية وستُدراج في العملية عن طريق تنقيحات لاحقة، حسب اللزوم.

وتساهم هذه العملية في الهدف 1 من الأهداف الإنمائية للألفية – القضاء على الفقر المدقع والجوع؛ والهدف 2 – تحقيق التعليم الابتدائي للجميع؛ والهدف 4 – تخفيض نسبة وفيات الأطفال. وهي تتماشى مع مسودة ورقة استراتيجية الحد من الفقر لدى الحكومة (2011-2015)، وخطتي الحكومة والأمم المتحدة لتثبيت الاستقرار في المناطق الخارجة من النزاع في الشرق، والخطة الناشئة لتوطيد السلام في غرب البلاد.

⁽¹⁾ برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، تقرير التنمية البشرية، 2009. نيويورك.

مشروع القرار*



يوافق المجلس على العملية الممتدة المقترحة للإغاثة والإنعاش لجمهورية الكونغو الديمقراطية 200167: "المساعدة الغذائية الموجهة لضحايا النزاع المسلح والجماعات الضعيفة الأخرى" (WFP/EB.2/2010/9-C/7).

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

تحليل الأوضاع والتصورات

السياق

- 1- يبلغ عدد سكان جمهورية الكونغو الديمقراطية 69 مليون نسمة يعيشون في بقعة من الأرض تعادل مساحتها مساحة أوروبا الغربية. وقد أدت عقود من سوء الإدارة إلى إضعاف سلطة الدولة والخدمات الاجتماعية. كما نجم عن النزاع في المناطق الشرقية من البلاد أربعة ملايين من القتلى، ولا تزال حوادث العنف المتقطعة مستمرة على الرغم من وعود الانتخابات التي جرت عام 2006. فالجماعات المسلحة تتعدى على مناطق شاسعة في المقاطعات الشرقية؛ كما أن تجدد القتال بين الحكومة والجماعات المسلحة في شمال كيفو وفي إيتوري في أواخر عام 2008 إلى اضطرابات واسعة النطاق تحددت سلطة الدولة وأضرت بالعلاقات الإقليمية وعرضت للخطر ما أحرز خلال السنوات الأخيرة من تقدم في عملية بناء السلام.
- 2- ومنذ أوائل 2009، تحسنت أحوال السلام مما زاد من احتمالات المصالحة والإنعاش. وفي 2010، أعيد تشكيل بعثة منظمة الأمم المتحدة في جمهورية الكونغو الديمقراطية لتصبح بعثة منظمة الأمم المتحدة لتحقيق الاستقرار في جمهورية الكونغو الديمقراطية، ومن المزمع إجراء الانتخابات الرئاسية والتشريعية في نوفمبر/تشرين الثاني 2011.⁽²⁾ على أن النزاع مع جيش الرب للمقاومة والقوات الديمقراطية لتحرير رواندا⁽³⁾ واستمرار تعديت الجيش على السكان المدنيين، يعني أن السلام لا يزال هشاً.
- 3- وتغذي التوترات الإثنية النزاعات على الأرض والموارد وتمنع المشردين داخلياً واللاجئين الكونغوليين من العودة. ففي أواخر عام 2009، أدى العنف الطائفي في المقاطعة الاستوائية إلى هروب 123 000 شخص وطلبهم اللجوء في جمهورية الكونغو وجمهورية أفريقيا الوسطى.⁽⁴⁾ وفي أغسطس/آب 2010، بلغ عدد المشردين داخلياً إلى مليوني شخص.⁽⁵⁾
- 4- وقد تدهورت الأوضاع الإنسانية خلال السنوات الأخيرة. وانخفضت مرتبة جمهورية الكونغو الديمقراطية في مؤشر التنمية البشرية من المرتبة 167 عام 2007 إلى المرتبة 176 في 2009، ولديها الناتج المحلي الإجمالي الأعلى للفرد الواحد في العالم، وهو 298 دولاراً أمريكياً.⁽⁶⁾ ويؤثر تراجع قيمة العملة الوطنية مقابل الدولار الأمريكي الواحد من 550 فرنكاً في 2008 إلى 903 فرنكات في 2010، ومعدل التضخم المرتفع البالغ 20 في المائة،⁽⁷⁾ على الاقتصاد والقدرة الشرائية. ويعيش 80 في المائة من السكان دون خط الفقر المحدد بدولارين في اليوم الواحد.⁶
- 5- ومع أن البلد هذا حقق تقدماً في مجال التعليم فإن هناك أوجه تفاوت كبرى لا تزال مستمرة. ويبلغ المعدل الإجمالي الوطني للتسجيل في المدرسة الابتدائية 90.7 في المائة: 82.7 في المائة من البنات و98.5 في المائة من الصبيان.⁽⁸⁾ وتتنخفض عن ذلك المعدلات الإجمالية في المقاطعات الاستوائية والشرقية. وقد بلغ معدل إنهاء المدرسة الابتدائية 53.9 في

⁽²⁾ في حين أن ولاية البعثة الأولية تنتهي في يونيو/حزيران 2011، فإن من المرجح أن تمتد لتغطي فترة الانتخابات العامة المقرر إجراؤها في 2011.

⁽³⁾ لجنة الإنقاذ الدولية. تقرير خاص عن الكونغو. متوفر على الموقع www.theirc.org/special-reports/special-report-congo-y.

⁽⁴⁾ مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين. صحيفة وقائع عن جمهورية الكونغو الديمقراطية، سبتمبر/أيلول 2010. (متوفرة على الموقع www.unhcr.org4cb847c39.html).

⁽⁵⁾ مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية. تحركات السكان، أغسطس/آب 2010. (متوفر على الموقع www.rdc-humanitaire.net).

⁽⁶⁾ برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، تقرير التنمية البشرية، 2009. نيويورك.

⁽⁷⁾ متوسط الفترة من يناير/كانون الثاني إلى أغسطس/آب 2010، البنك المركزي في الكونغو.

www.bcc.cd/index.php?option=com_contact&view=contact&id=1&Itemid=61

⁽⁸⁾ وزارة التربية، الكتاب السنوي لإحصائيات التعليم 2007/2008، كينشاسا.

المائة على الصعيد الوطني، غير أن هذا المعدل لم يصل إلا إلى 29.4 في المائة في شمال كيفو. وتشكل الرسوم المدرسية وجهاً رئيسياً من وجوه إنفاق الأسرة، وهو يؤثر على إمكانية الالتحاق بالمدارس، بيد أن الحكومة بدأت في تنفيذ مجانية التعليم الابتدائي للجميع.

حالة الأمن الغذائي والتغذية

← نظرة عامة

- 6- وقد أدى النزاع إلى تشريد الناس في مقاطعة الشرقية وفي شمال وجنوب كيفو على وجه الخصوص وحدّ من إمكانية الوصول إلى الحقول وضاعف الضغط على الأرض حول مناطق المستوطنات.
- 7- وفي مايو/أيار 2010، كانت أسعار الأغذية أعلى بنسبة 60 في المائة مما كانت عليه في مايو/أيار 2008.⁽⁹⁾ وأدت الأزمة المالية العالمية في 2008/2009 إلى إغلاق المناجم وتضاعفت بذلك البطالة في مقاطعات كاتنغا وكساي، مما أدى بدوره إلى الهجرة إلى المناطق الريفية وإلى ضغوط إضافية على زراعة الكفاف. ونتج عن هذا كله تدهور الأمن الغذائي وزيادة كبيرة في معدلات الهزال.⁽¹⁰⁾
- 8- وثبت في تقدير شامل للأمن الغذائي والضعف أجري عام 2008 أن 15 مليوناً من الناس يعانون من انعدام الأمن الغذائي بصورة حادة أو معتدلة؛ وقد تأكدت حالة سوء الأمن الغذائي في تقديرات عديدة أجريت لاحقاً.⁽¹¹⁾ وفي 2010، شدد عليها إطار التصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي والحالة الإنسانية، حيث صنفت عدة أقاليم في مرحلة "أزمة غذائية ومعيشية حادة" (المرحلة 3 من مراحل التصنيف المتكامل).⁽¹²⁾
- 9- ويضر بالزراعة عقم الأرض وسوء نوعية الأدوات والبذور وعدم كفاية الأسواق وقصور الهياكل الأساسية وتكرر النهب والضرائب المفروضة بصورة غير قانونية. وفي شمال وجنوب كيفو، يثير ذبول الموز البكتيري قلقاً متزايداً. كما أن حالات الفيضان والجفاف تسهم هي أيضاً في حالة الضعف.

← حالة الأمن الغذائي في كل مقاطعة من المقاطعات

- 10- في شمال كيفو، ارتفعت نسبة الأسر التي يعتبر استهلاكها للأغذية ضعيفاً 42 في المائة بين فبراير/شباط 2009 ويناير/كانون الثاني 2010،⁽¹³⁾ كما أن استخدام استراتيجيات الصمود السلبية مرتفع تماماً. ومع أن إمكانية الوصول إلى الأراضي الصالحة للزراعة تحسنت منذ يوليو/تموز 2009، فإن شمال كيفو تشهد عجزاً في الحبوب قدره 100 000 طن متري، وتنفق الأسر 60 في المائة من دخلها على الغذاء.
- 11- وفي جنوب كيفو، ارتفعت نسبة الأسر التي يعتبر استهلاكها للأغذية ضعيفاً 20 في المائة في الفترة من يوليو/تموز 2009 إلى فبراير/شباط 2010، ويعتبر المشردون داخلياً والعائدون الأكثر ضعفاً؛ ويعتمد نحو 77 في المائة من السكان على الأسواق للحصول على الأغذية. وقد ارتفعت حدة النزاع في 2010 وانخفضت الزراعة بالتالي بنسبة 25 في المائة.

⁽⁹⁾ منظمة الأغذية والزراعة. تحديث عن أسعار الأغذية في جمهورية الكونغو الديمقراطية، نوفمبر/تشرين الثاني 2009-مايو/أيار 2010. كينشاسا.

⁽¹⁰⁾ برنامج التغذية الوطني/اليونيسف/البرنامج. تقرير موجز، الاستقصاءات التغذوية: مقاطعتا كساي الغربية وكساي الشرقية، ديسمبر/كانون الأول 2009، كينشاسا.

⁽¹¹⁾ التقييمات الريفية السريعة التي أجرتها وحدة تحليل الأمن الغذائي وهشاشة الوضع التابعة للمكتب القطري في جنوب كيفو وشمال كيفو وأولي العليا والمقاطعة الشرقية، والتقدير الأولي للأمن الغذائي في حالات الطوارئ في بونيا والمقاطعة الشرقية، والتقدير الأولي للأمن الغذائي في حالات الطوارئ في جنوب كيفو، ونظام رصد الاعتماد على الذات في شمال كيفو وجنوب كيفو والتقييم الريفي السريع المشترك بين البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة في إقليم كونغو والمقاطعة الاستوائية.

⁽¹²⁾ تقرير الدورة الثالثة لإطار التصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي والحالة الإنسانية الصادر عن منظمة الأغذية والزراعة والبرنامج، مارس/آذار-أبريل/نيسان 2010. أما المراحل الأربع الأخرى في التصنيف فهي: المرحلة 1- أمن غذائي عام؛ المرحلة 2- انعدام الأمن الغذائي بصورة معتدلة/حتمية؛ المرحلة 4- حالة طوارئ إنسانية؛ المرحلة 5- مجاعة/كارثة إنسانية.

⁽¹³⁾ تقييم ريفي سريع أجراه البرنامج في يناير/كانون الثاني 2010. كينشاسا.

- 12- وفي المقاطعة الشرقية، يعاني 38 في المائة من السكان من انعدام الأمن الغذائي بصورة حادة و54 في المائة بصورة معتدلة. وتؤدي أعمال جيش الرب للمقاومة إلى تشريد الأهالي في أويلي العليا والدنيا. ولا يمكن للمجتمعات المحلية أن تزرع الأرض إلى ضمن مسافة 10 كم من مساكنها، وهي لم تشهد حصاداً طبيعياً بعد ديسمبر/كانون الأول 2008. ويعتبر استهلاك الأغذية ضعيفاً أو على الحافة في 61 من الأسر في إقليم دونغو. ويستمر الارتفاع الكبير جداً في أسعار الأغذية،⁽¹⁴⁾ بينما تنفق الأسر 70 في المائة من دخلها على الغذاء.
- 13- وفي مارس/أذار 2010، حدد إطار التصنيف المتكامل وجود تراجع في الأمن الغذائي في كساي الشرقية وكساي الغربية وتزايد في سوء التغذية في أعقاب انهيار صناعة المناجم.
- 14- وفي المقاطعة الاستوائية، أدى النزاع عام 2009 إلى تشريد 200 000 شخص. ووجد استقصاء مشترك بين البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة في إقليم كونغو أن استهلاك الأغذية ضعيفاً أو على الحافة لدى 65 في المائة من السكان. وقد منع النزاع المشردين داخلياً والمجتمعات المحلية التي تستضيفهم من جني محاصيلهم. ولعدة أشهر بين موسمي الحصاد، لا يتوفر لدى المشردين داخلياً أي مخزون غذائي أو لم يتوفر إلا قدر ضئيل منه ويضرون للاعتماد على آليات التصدي السلبي التي لا يمكن لها أن تُستدام. ويستمر تزايد أسعار الأغذية الأساسية، خصوصاً في موسم الجذب.
- 15- وتدهورت حالة الأمن الغذائي في كاتنغا، وانتقلت عشرة أقاليم فيها من المرحلة 2 "انعدام الأمن الغذائي بصورة معتدلة" إلى المرحلة 3 "أزمة غذائية ومعيشية حادة" بحسب التصنيف المتكامل. وتشمل أسباب ذلك انهيار صناعة المناجم، والعزلة الناتجة عن رداءة الطرق، وأمراض نباتية من قبيل فسيفساء الكسافا وغيرها، وهطول الأمطار بصورة لا يعول عليها.
- 16- وفي مانيمبا، ترتفع معدلات سوء التغذية، وتتأثر المقاطعة بأعمال العنف التي تمارسها بالجماعات المسلحة، وب عزلتها، وبتدفق المشردين داخلياً إليها من شمال كيفو وجنوب كيفو.

← نظرة عامة على الحالة التغذوية

- 17- في الفترة بين عامي 1990 و2009، تراجع الرقم القياسي العالمي للجوع في جمهورية الكونغو الديمقراطية بنسبة تزيد على 50 في المائة. وقد صنّف المعهد الدولي لبحوث سياسات الأغذية جمهورية الكونغو الديمقراطية باعتبارها إحدى البلدان الأكثر تضرراً بالجوع وسوء التغذية المزمنين.⁽¹⁵⁾ وتعتبر الأرقام الخاصة بالوفيات النفاسية، وتبلغ 13 في كل 1 000 ولادة، و بوفيات الأطفال دون سن الخامسة، ونسبتها 20 في المائة، بين المعدلات الأعلى في العالم كله. ويبلغ المعدل الوطني للتقزم 45 في المائة؛ ونقص الوزن 25 في المائة. وفقر الدم منتشر بنسبة 60 في المائة بين النساء الحوامل و80 في المائة بين الأطفال دون الثانية.⁽¹⁶⁾ أما معدلات انخفاض وزن المواليد عند الولادة فهي في المتوسط 8 في المائة على الصعيد الوطني.⁽¹⁶⁾ ويساوي معدل انتشار فيروس نقص المناعة البشرية في جمهورية الكونغو الديمقراطية 1.3 في المائة، وهو معدل متوسط،⁽¹⁶⁾ كما تعاني البلاد من الانتشار الكبير لمرض السل.⁽¹⁷⁾

(14) التقرير الأولي للأمن الغذائي في حالات الطوارئ في المقاطعة الشرقية، يونيو/حزيران 2010، كينشاسا.

(15) المعهد الدولي لبحوث سياسات الأغذية. 2009. تقرير عن مؤشر الجوع العالمي 2009. واشنطن العاصمة.

(16) مؤسسة ICF Macro International وحكومة الكونغو الديمقراطية. الاستقصاء السكاني والصحي، 2007. كينشاسا.

(17) ترتيبها العاشر من بين 20 من البلدان المثقلة بانتشار مرض السل فيها في عام 2009.

18- ويبلغ المعدل الوطني لسوء التغذية الحاد العام 10 في المائة؛⁽¹⁸⁾ في حين أن المعدل أعلى من ذلك بكثير في كثير من الأقاليم. ويظهر من استقصاءات أجريت في نوفمبر/تشرين الثاني وديسمبر/كانون الأول 2009 ارتفاعاً مثيراً للقلق في معدلات سوء التغذية بين الأطفال دون الخامسة وبين النساء. ويوجد في مقاطعات الاستوائية وكساي الغربية وكساي الشرقية وماننغا وكتانغا 420 000 طفل دون الخامسة وأكثر من 100 000 امرأة حامل بحاجة إلى تدخلات تغذوية عاجلة. وتزيد معدلات سوء التغذية الحاد العام عن 10 في المائة في 52 إقليماً من الأقاليم التسعين، وهي أعلى من العتبة الحرجة البالغة 15 في المائة في ستة من الأقاليم.⁽¹⁸⁾ وتتجاوز معدلات سوء التغذية الحاد 60 في المائة في بعض أنحاء كساي والاستوائية وماننغا.

التصورات

19- تفترض العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش أن المكتسبات الديمقراطية التي شهدتها البلاد مؤخراً ستستمر وستجرى انتخابات فاصلة في 2011 وسيحقق التقدم نحو توطيد السلام. ومن المتوقع حدوث تحسن في الحالة الأمنية مما يمكن من القيام بمزيد من أنشطة الإنعاش في 2012. على أن إطار الأمم المتحدة الاستراتيجي المتكامل⁽¹⁹⁾ للفترة 2010-2012 يتوقع أن يبقى الجانب الشرقي من البلاد مهدد من الجماعات الأجنبية المسلحة وأن تستمر العمليات العسكرية في تشريد السكان.

20- وسيستمر انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية الحاد إذا بقيت أسعار الأغذية على ارتفاعها وبقيت الركود في العمالة والدخل وبقي الإنتاج الزراعي على مستويات الكفاف. وفي أسوأ الحالات، ستؤدي أعمال العنف و/أو الكوارث الطبيعية و/أو التوترات السياسية الجديدة إلى تفاقم هذه الأوضاع جميعها.

السياسات والقدرات والتدابير لدى الحكومة ولدى الأطراف الأخرى

السياسات والقدرات والتدابير الحكومية

21- أدت عقود من سوء الحوكمة، المتفاقم بفعل النزاع، إلى الحد من قدرة الحكومة على الإدارة. وتركز ورقة استراتيجية الحد من الفقر على توطيد السلام وتشدد على الحوكمة وإعادة البناء والانتعاش الاقتصادي وتوفير الخدمات الاجتماعية وحماية البيئة. وقد بادرت الحكومة بتنفيذ برنامج لتثبيت الاستقرار – هو برنامج تثبيت الاستقرار وإعادة بناء المناطق الخارجة من النزاعات المسلحة – لشمال وجنوب كيفو والمقاطعة الشرقية وماننغا وتانغانيكافيا في الشرق. وتشمل السياسات الوطنية مسودة السياسة الوطنية للأمن الغذائي والخطة الاستراتيجية الوطنية لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية (2010-2014) وبروتوكول الإدارة المجتمعية المحلية لسوء التغذية الحاد وسياسة يجري وضعها حالياً لتوفير التعليم الابتدائي للجميع.

(18) اليونيسف وبرنامج التغذية الوطني. الاستقصاءات التغذوية الإقليمية في مقاطعات الاستوائية وكساي الغربية وكساي الشرقية وكتانغا وماننغا، ديسمبر/كانون الأول 2009. البيانات من المناطق التي يمكن الوصول إليها والتي يتوفر فيها شركاء.
(19) للإطار أربعة أهداف رئيسية هي: (1) معالجة النزاعات الجارية؛ (2) تثبيت الاستقرار في المناطق المتأثرة بالنزاع؛ (3) توطيد السلام في مختلف أنحاء جمهورية الكونغو الديمقراطية؛ (4) التكفل بالتنمية.

السياسات والقدرات والتدابير لدى الأطراف الرئيسية الأخرى

- 22- تسترشد تدخلات الأمم المتحدة في جمهورية الكونغو الديمقراطية بقرار مجلس الأمن 1925⁽²⁰⁾ وبالإطار الاستراتيجي المتكامل.
- 23- وتسترشد التدخلات الإنسانية بخطة العمل الإنساني التي وضعتها الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية. وتسترشد تدخلات تثبيت الاستقرار بالاستراتيجية الدولية لدعم الأمن والاستقرار التابعة للأمم المتحدة وبرنامج الحكومة لتثبيت الاستقرار وإعادة بناء المناطق الخارجة من النزاعات المسلحة. ويجري العمل على وضع خطة لتوطيد السلام لغرب الكونغو، وهي تستكمل برنامج الحكومة. وعمليات الأمم المتحدة متوائمة مع إطار الأمم المتحدة للمساعدة الأمنية 2008-2012.
- 24- وتدعم أوساط المانحين الحكومة والمنظمات غير الحكومية والأمم المتحدة من خلال الصندوق الإنساني الموحد لخطة العمل الإنساني، وحساب تمويل الإغاثة والإنعاش لأغراض الاستراتيجية الدولية لدعم الأمن والاستقرار.

التنسيق

- 25- يقود البرنامج مجموعتي اللوجستيات والاتصالات ويقود بصورة مشتركة مجموعة الأمن الغذائي ويشارك في المجموعات الأخرى. وتنسق أوساط المانحين وعمليات حفظ السلام المرافقة في المناطق غير الآمنة. وتقوم المجموعات الحكومية المواضيعية بتنسيق التدخلات الإنمائية. وتشارك الأمم المتحدة والحكومة معاً في قيادة لجنة التنسيق التقني لأنشطة تثبيت الاستقرار.

أهداف مساعدات البرنامج

- 26- تتمثل الأهداف الرئيسية لهذه العملية الممتدة فيما يلي:
- ◀ الحد من انتشار سوء التغذية بين الأطفال دون الخامسة وبين البالغين الضعفاء - الهدف الاستراتيجي 1؛
 - ◀ توفير الاستهلاك الغذائي الكافي للأسر والمجتمعات المحلية المستهدفة وللمشردين داخلياً واللاجئين - الهدف الاستراتيجي 1؛
 - ◀ استعادة سبل العيش لدى المجتمعات المحلية المستهدفة، وزيادة إمكانية الوصول إلى الأصول في الحالات الانتقالية الهشة - الهدف الاستراتيجي 3؛
 - ◀ تثبيت تسجيل البنات والصبيان، بما يشمل المشردين داخلياً واللاجئين، على مستويات ما قبل الأزمة - الهدف الاستراتيجي 3؛
 - ◀ تعزيز قدرة الحكومة على الحد من الجوع، بما يشمل استراتيجيات تنمية القدرات والشراء المحلي - الهدف الاستراتيجي 5.

⁽²⁰⁾ القرار (2010) S/Res/1925، وهو يعطي بعثة منظمة الأمم المتحدة لتحقيق الاستقرار في جمهورية الكونغو الديمقراطية ولاية مزدوجة: (1) حماية المدنيين، (2) تثبيت الاستقرار وتوطيد السلام.

استراتيجية البرنامج في مجال الاستجابة

طبيعة المساعدات وفعاليتها حتى اليوم

27- خلص تقييم 2008 إلى أن المساعدة التي يقدمها البرنامج ملائمة من الناحيتين الجغرافية والبرنامجية، ولها أثر إيجابي على معدلات سوء التغذية والوفيات بين الأطفال. وأوصى التقييم بأن يركز البرنامج موارده على المناطق التي يتاح الوصول إليها، مع التشديد على الأنشطة التي يمكن تحقيقها بالموارد المتوفرة. وشملت التوصيات المحددة زيادة التآزر مع الشركاء وبدء العمل بالتحويلات النقدية وبالقسائم وتعزيز الشراء المحلي. وأوصت بعثة لاستعراض البرنامج مواصلة تدخلات الإغاثة والإنعاش في المقاطعات الشرقية والتوسع في كساي والاستوائية الجنوبية نظراً لارتفاع معدلات سوء التغذية وانعدام الأمن الغذائي. وقد أدرجت هذه التوصيات في العملية الممتدة.

موجز الاستراتيجية

- 28- سيقدم البرنامج الإغاثة لإنقاذ الأرواح ولحماية سبل العيش في الأسر الضعيفة، وخصوصاً فيما يتعلق بالنساء. وستركز التدخلات التغذوية على مناطق ارتفاع معدلات سوء التغذية الحاد العام. وسيدعم البرنامج عودة وإنعاش المشردين داخلياً واللاجئين والعائدين وغيرهم من الضعفاء، من خلال استصلاح الأصول وتقديم الغذاء مقابل التدريب والوجبات المدرسية والتدخلات التغذوية.
- 29- وسيجري العمل على تعزيز قدرات الحكومة الوطنية والحكومات الإقليمية من خلال التدخلات التغذوية والتعليمية. وستشمل تنمية القدرات البرنامج الوطني للتغذية، والإنذار المبكر والتقدير، بالتعاون مع وكالات أخرى.
- 30- وتشكل الإغاثة 30 في المائة من المساعدة التي يقدمها البرنامج في حين أن الإنعاش يشكل 70 في المائة منها. ويمكن تعديل النسبة بينهما رهنأ بما يحرز من تقدم في توطيد السلام. وسيُدرج البرنامج المسائل الجنسانية وعدم الإضرار والحماية في أدوات التقدير والتخطيط والرصد وسيطبق سياسته المؤسسية بشأن المساواة بين الجنسين.
- 31- كما ستُدرج القسائم في العملية الممتدة استناداً إلى نتائج العمليات التجريبية والدراسات الحالية. فالتقديرات الأولية واعدة.⁽²¹⁾

الإغاثة

↔ التوزيع العام للأغذية

- 32- سيتلقى كل من المشردين حصة غذائية قيمتها الحرارية 2,130 سعراً حرارياً لمدة ثلاثة أشهر، مع تقديم الدعم للمجموعات السكانية المضيفة استناداً إلى نتائج التقييم. وسينسق البرنامج عمله مع الشركاء لتلبية الاحتياجات غير الغذائية.
- 33- وسيتلقى ضحايا الكوارث الطبيعية حصة غذائية عامة لمدة أقصاها ثلاثة أشهر.

(21) برنامج الأغذية العالمي. تقدير جدوى التحويلات النقدية والقسائم في جمهورية الكونغو الديمقراطية، مايو/أيار 2010. كينشاسا.

- 34- وسيزوّد العائدون من المشردين داخلياً بمساعدة غذائية لمدة ثلاثة أشهر في المتوسط. وفي المناطق التي يرتفع فيها تركيز العائدين، سيستخدم البرنامج نهجاً يستند إلى المجتمعات المحلية يوفر التوزيع العام للأغذية للعائدين الأكثر ضعفاً وللمجموعات المضيفة، ويؤمن أنشطة استصلاح الأصول بالنسبة للآخرين.
- 35- أما اللاجئين الذين تنتظر عودتهم إلى الوطن من جمهورية الكونغو ورواندا وجمهورية تنزانيا المتحدة وأوغندا وزامبيا خلال فترة 2011-2012 فسيتلقون حصة أسرية لمدة ثلاثة أشهر. كما سيساند البرنامج اللاجئين من أنغولا وبوروندي ورواندا بحصص تغطي سبعة أيام عند مغادرتهم جمهورية الكونغو الديمقراطية.
- 36- وسيقدم الغذاء إلى ضحايا العنف الجنسي وإلى من يعتني بهم في مراكز الصحة خلال أشهر العلاج الثلاثة. وسيقدم لهم الدعم بعد العلاج من خلال الغذاء مقابل التدريب.
- 37- وسيقدم الدعم للجنود الأطفال المسرحين والبالغ عمرهم 15-17 عاماً في مراكز التسريح لمدة ثلاثة أشهر في المتوسط، وذلك بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي.

← التدخلات التغذوية

- 38- سيوفر البرنامج التغذية التكميلية الموجهة - خليط الذرة والصويا، والزيت والسكر - للأطفال في سن 6 أشهر إلى 59 شهراً وللنساء الحوامل والمرضعات ممن يعاني من سوء التغذية المتوسط الحدة، وذلك تمشياً مع بروتوكول التغذية الوطني؛ وسيتلقى المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية/السل العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية، أو العلاج المراقب بصورة مباشرة، الدورة العلاجية القصيرة لمرض السل في حال تدهور وضعهم الصحي تدهوراً كبيراً. وتقوم مجموعة التغذية على مستوى المقاطعات باختيار مراكز الصحة والتغذية.
- 39- وسيقدم البرنامج حصصاً فردية لمقدمي الرعاية للأطفال المقبولين في مراكز التغذية العلاجية.
- 40- وفي مناطق ارتفاع معدلات سوء التغذية الحاد العام عن 14 في المائة، أو عن 10 في المائة في ظروف مشددة، سيقدم البرنامج تغذية تكميلية عامة لجميع الأطفال بين سن 6 أشهر و 23 شهراً للوقاية من سوء التغذية الحاد. وسيتلقى الأطفال حصة يومية من الغذاء التكميلي الجاهز للاستعمال والمكثف الطاقة والمقوى بالمواد المعدنية وبالفيتامينات، وذلك لمدة ثلاثة أشهر خلال موسم الجذب.

← الإنعاش المبكر

- 41- ستصمم أنشطة استصلاح الأصول بحيث يستفيد منها العائدون والمجتمعات المحلية المضيفة وستشمل إعادة تأهيل المأوى والإسكان والطرق وتوليد البذور واستصلاح البُرك السمكية ومراقبة التعرية وإدارة المياه وإعادة التشجير والتدريب. وسيتلقى المشتركون حصصاً أسرية لمدة ثلاثة أشهر في المتوسط.
- 42- وسيقدم الغذاء مقابل التدريب لضحايا العنف الجنسي وللجنود الأطفال المسرحين والأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية وغير ذلك من الجماعات الضعيفة. وستغطي الموضوعات محور الأمية الأساسي والمحاسبة ومهارات توليد الدخل. وسيتلقى المستفيدون من الغذاء مقابل التدريب حصصاً فردية لمدة تصل إلى ثلاثة أشهر.
- 43- وبالنسبة لنشاط صحة وتغذية الأم والطفل، سيوزع البرنامج، في المناطق غير الخاضعة للنزاع حيث يزيد معدل سوء التغذية الحاد العام عن 10 في المائة، حصة من خلط الذرة والصويا ومن الزيت والسكر على الحوامل ابتداءً من فترة الثلاثة أشهر الأولى من الحمل وحتى ستة أشهر بعد الولادة ولجميع الأطفال من سن 6 أشهر إلى 23 شهراً للوقاية من

سوء التغذية. وتشمل تدخلات الشركاء⁽²²⁾ الخاصة بصحة وتغذية الأم والطفل والتلقيح والمياه والإصحاح والاتصالات من أجل تغيير نمط السلوك وإزالة الديدان. ولن تنفذ أنشطة صحة وتغذية الأم والطفل في نفس المناطق التي تنفذ فيها التغذية العامة بالأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال بالنسبة للأطفال من سن 6 أشهر إلى 23 شهراً.

44- وستقدم في منتصف فترة الصباح وجبة مطهورة لأطفال المدارس في المجتمعات المحلية التي يعدم فيها الأمن الغذائي والتغذوي. وسيعمل ذلك على تخفيف الجوع على الأمد القصير ومساعدة الأطفال على المواظبة في المدرسة. وستستهدف التغذية المدرسية الأطفال في منطقتي كساي الشرقية وكساي الغربية اللتين تعتبر مؤشرات التعليم فيهما ضعيفة وتضررتا بشدة من إغلاق المناجم مما أدى إلى خفض الدخل الأسري وتدهور الأمن الغذائي وزيادة مخاطر سحب الأطفال من المدارس فيهما. كما ستساعد التغذية المدرسية على إنعاش المناطق المتأثرة مؤخراً بالزراع، وهي شمال وجنوب كيفو والشرقية وماننما وكاتنغا والاستوائية. وستشمل الأنشطة التكميلية التي يقوم بها الشركاء إزالة الديدان وتقديم موافد تتصف بالكفاءة من حيث استهلاكها للوقود.

استراتيجية تسليم المسؤولية

45- سيساند البرنامج وزارة الزراعة في صياغة البرنامج الشامل لتنمية الزراعة في أفريقيا الذي بدأ العمل به في عام 2010، كما سيساعد على وضع سياسة الأمن الغذائي الوطنية. وسينشئ وحدة لتنسيق التغذية المدرسية داخل وزارة التربية؛ وسيستكمل المبادئ التوجيهية للتغذية فيما يتعلق بالأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية، بالتعاون مع برنامج التغذية الوطني ووزارة الصحة؛ وسيستكشف إمكانات الإنتاج المحلي للأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال؛ وسيقدم الدعم للزراعة من خلال التمويل المحلي ومبادرة الشراء من أجل التقدم.

المستفيدون والاستهداف

46- قدّر مكتب تنسيق المساعدة الإنسانية و لجنة تحركات اللاجئين أرقام المستفيدين بين المشردين داخلياً. وحددت مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين أعداد اللاجئين والعائدين. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة ووزارة التربية معلومات عن تلامذة المدارس. كما أخذت بعين الاعتبار الاتجاهات في العمليات وقدرات التنفيذ والاعتبارات المتعلقة بالأمن واللوجستيات.

47- وسيستخدم في الاستهداف الجغرافي إطار التصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي والحالة الإنسانية وتقديرات الأمن الغذائي في حالات الطوارئ ونتائج الاستقصاءات التغذوية، مما يعطي أفضلية للمناطق المتميزة بعدم الاستقرار وبالتحركات السكانية: منطقة إيتوري في المقاطعة الشرقية وشمال كيفو وجنوب كيفو والاستوائية. كما سيستهدف البرنامج المقاطعات الأكثر تعرضاً لسوء التغذية الحاد: كاتنغا وماننما وكساي الغربية وكساي الشرقية. وسيسترشد بالرصد المنتظم لتعديل استهداف المستفيدين والطرائق المتعلقة بذلك.

(22) بما في ذلك اليونيسف ومنظمة العمل لمكافحة الجوع ومنظمة هيلين كيلر الدولية وبرنامج التغذية الوطني وخدمات الإغاثة الكاثوليكية ومنظمة الرؤية العالمية.

الجدول 1: الاحتياجات الغذائية، بحسب المقاطعات									
المقاطعة	الأغذية (بالطن المتري)	النسبة المئوية	التوزيع العام للأغذية	التغذية التكميلية الموجهة	الغذاء مقابل العمل	الغذاء مقابل التدريب	التغذية المدرسية	التغذية التكميلية العامة	صحة وتغذية الأم والطفل
شمال كيفو	46 664	20	X	X	X	X	X		
جنوب كيفو	46 912	20	X	X	X	X	X		
الشرقية	27 961	12	X	X	X	X	X		
مانيمبا	10 029	4	X	X	X	X	X		
كاتنغا	62 009	26	X	X	X	X	X	X	X
كساي	18 882	8	X					X	X
الاستوائية	22 202	10	X	X	X		X	X	X
المجموع	234 659	100							

الإغاثة

48- *التوزيع العام للأغذية للجماعات الأكثر عرضة لانعدام الأمن الغذائي، بما في ذلك لضحايا العنف والمشردين داخلياً والعائدين واللاجئين. ويجري تسجيل المستفيدين والتحقق منهم بالتعاون مع الشركاء المتعاونين. وسيجري تحسين الاستهداف بالتشاور مع المجتمعات المحلية لتحديد الأسر الأشد ضعفاً.*

49- *التغذية التكميلية الموجهة للنساء الحوامل والمرضعات وللأطفال في سن الستة أشهر إلى 59 شهراً ممن يعاني من سوء التغذية الحاد المعتدل، ستنفذ في المناطق المتأثرة بالنزاع والمناطق التي يزيد فيها معدل سوء التغذية العام الحاد عن 10 في المائة. وسيقدم الدعم للتأهيل التغذوي للأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية الذين يعانون من سوء التغذية، استناداً لوضعهم التغذوي.*

50- *التغذية التكميلية العامة باستخدام الأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال، ستعطى للأطفال في سن السنة أشهر إلى 23 شهراً في مناطق من مقاطعات كساي والاستوائية وكاتنغا ومانيمبا حيث تزيد معدلات سوء التغذية العام الحاد عن 15 في المائة، أو عن 10 في المائة مع عوامل مشددة.*

الإنعاش المبكر

51- *استصلاح الأصول – الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل التدريب، سينفذ في مقاطعات شمال كيفو وجنوب كيفو والشرقية ومانيمبا وكاتنغا والاستوائية. وسيحدد الشركاء المتعاونون والمجتمعات المحلية استهداف الأسر والأفراد.*

52- *وستستهدف تدخلات صحة وتغذية الأم والطفل والأقاليم غير الخاضعة للنزاع التي تزيد معدلات سوء التغذية العام الحاد فيها عن 10 في المائة في مقاطعات الاستوائية وكساي الشرقية وكساي الغربية وكاتنغا. وستستفيد من تدخلات صحة وتغذية الأم والطفل جميع الحوامل والمرضعات والأطفال في سن الستة أشهر إلى 23 شهراً بغض النظر عن الوضع التغذوي. وستتند أرقام المستفيدين التخطيطية إلى أرقام السكان وانتشار سوء التغذية، مع مراعاة إمكانية الوصول ووجود الشركاء القادرين.*

53- *وستقدم التغذية المدرسية في المناطق التي تعطل فيها التعليم بسبب التحركات السكانية الكبيرة الناتجة عن النزاع مؤخراً وفي المناطق الضعيفة من حيث التعليم والأمن الغذائي والتغذية. وتُستهدف المدارس الفردية على أساس بيانات*

مكتب التربية المحلي بعد أن يتحقق منها البرنامج والشركاء لضمان توفر القدرة لديها على تنفيذ هذا البرنامج. كما يراعى الاستهداف الذي توفره اليونيسف تحقيقاً لأقصى ما يمكن من التأزر.

الاعتبارات التغذوية والحصص الغذائية

54- تشمل سلة الأغذية الحبوب والبقول والزيوت النباتي وخليط الذرة والصويا المقوى والسكر والملح. وقد حُسبت الحصص الغذائية بحيث توفر كميات متوازنة من المغذيات الكبيرة والدقيقة وفقاً للعادات الغذائية المحلية وممارسات الطهي. وعملاً على مكافحة نقص المغذيات الدقيقة، سيتكفل البرنامج بأن تشمل جميع الحصص الغذائية المقواة والملح المعالج باليود والزيوت النباتي المعزز بفيتامين ألف. وسيجري محلياً شراء زيت التخليل، وهو غني بصورة طبيعية بالفيتامين ألف. وسيختار البرنامج الحبوب بصورة تتفق مع العادات الغذائية المحلية.

الجدول 2: المستفيدون والاحتياجات الغذائية، 2011

المكون/النشاط	المجموع	نساء/بنات	رجال/صبيان	حبوب	بقول	زيت	ملح	خليط الذرة والصويا	سكر	الأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال	المجموع (بالطن المتري)
الإغاثة											
التوزيع العام للأغذية											
المشردون داخلياً والمجموعات السكانية المضيقة الضعيفة	356 900	249 830	107 070	13 560	3 451	1 017	175				18 203
ضحايا الكوارث الطبيعية	12 000	8 400	3 600	432	130	32	5				599
المشردون داخلياً العائنون	248 000	173 600	74 400	8 910	2 673	668	111				12 362
اللاجئون الكونغوليون العائنون من البلدان المجاورة	153 900	107 730	46 170	5 484	1 645	411	69				7 609
اللاجئون العائنون من جمهورية الكونغو الديمقراطية إلى أوطانهم في البلدان المجاورة	48 000	14 400	33 600	134	40	10	2				186
ضحايا العنف الجنسي والجنود الأطفال المسرحون	46 210	43 417	2 793	1 706	512	128	21				2 367
التدخلات التغذوية											
التغذية التكميلية للأطفال في سن 6 أشهر إلى 59 شهراً الذين يعانون من سوء التغذية بصورة معتدلة	197 292	98 647	98 645			353		3 535	353		4 241
التغذية التكميلية للحوامل والمرضعات اللاتي يعانين من سوء التغذية	25 570	25 570				58		579	46		683
التغذية التكميلية للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والخاضعون للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية	5 200	1 560	3 640			23		235	19		277
التغذية التكميلية للمصابين بالسل	2 167	1 517	650			13		130	10		153
التغذية التكميلية للحوامل والمرضعات الخاضعات للوقاية من انتقال المرض من الأم إلى الطفل	2 950	2 950				27		266	21		314
دعم التغذية العلاجية	2 440	1 221	1 219			2		26	2		30
التغذية التكميلية العامة للأطفال في سن 6 أشهر إلى 23 شهراً (الأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال)	65 100	35 940	29 160							316	316
الإنعاش الميكرو											
استصلاح الأصول	581 473	364 815	216 658	20 744	6 196	1 562	274				28 776
الغذاء مقابل التدريب	34 250	23 975	10 275	1 232	370	92	15				1 709
صحة وتغذية الأم والطفل: الحوامل والمرضعات	74 100	57 000				410		4 104	410		4 924
صحة وتغذية الأم والطفل: الأطفال في سن 6 أشهر إلى 23 شهراً	91 275	45 638	45 637			220		2 190	219		2 629
الوجبات المدرسية	1 169 744	584 872	584 872	26 721	6 526	2 175	1 088				36 510
المجموع	3 116 571	1 841 082	1 258 389	78 923	21 543	7 201	1 760	11 065	1 080	316	121 888

الجدول 3: المستفيدون والاحتياجات الغذائية، 2012

المكون/النشاط	المجموع	نساء/بنات	رجال/صبيان	حبوب	بقول	زيت	ملح	خليط الذرة والصويا	سكر	الأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال	المجموع (بالطن المترى)
الإغاثة											
التوزيع العام للأغذية											
المشردون داخلياً والمجموعات السكانية المضيضة الضعيفة	126 000	88 200	37 800	5 688	1 706	427	73				7 894
ضحايا الكوارث الطبيعية	13 600	4 080	9 520	490	147	37	6				680
المشردون داخلياً العائدون	121 000	84 700	36 300	4 356	1 307	327	54				6 044
اللاجئون الكونغوليون العائدون من البلدان المجاورة	6 000	4 200	1 800	204	61	15	3				283
اللاجئون العائدون من جمهورية الكونغو الديمقراطية إلى أوطانهم في البلدان المجاورة	42 000	29 400	12 600	118	35	9	1				163
ضحايا العنف الجنسي والجند الأطفال المسرحون	43 710	41 337	2 373	1 598	479	120	20				2 217
التدخلات التغذوية											
التغذية التكميلية للأطفال في سن 6 أشهر إلى 59 شهراً الذين يعانون من سوء التغذية بصورة معتدلة	193 710	96 855	96 855			346		3 462	346		4 154
التغذية التكميلية للحوامل والمرضعات اللاتي يعانين من سوء التغذية	27 720	27 720				62		621	50		733
التغذية التكميلية للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والخاضعون للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية	5 200	3 640	1 560			23		234	19		276
التغذية التكميلية للمصابين بالسل	1 927	1 349	578			13		130	10		153
التغذية التكميلية للحوامل والمرضعات الخاضعات للوقاية من انتقال المرض من الأم إلى الطفل	5 900	5 900				27		267	21		315
دعم التغذية العلاجية											
التغذية التكميلية العامة للأطفال في سن 6 أشهر إلى 23 شهراً (الأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال)	117 540	58 771	58 769							573	573
الإنتعاش المبكر											
استصلاح الأصول	765 956	479 453	286 503	993	298	74	12				1 377
الغذاء مقابل التدريب	27 650	19 355	8 295	28 010	8 374	2 106	367				38 857
صحة وتغذية الأم والطفل: الحوامل والمرضعات	74 100	74 100				410		4 104	410		4 924
صحة وتغذية الأم والطفل: الأطفال في سن 6 أشهر إلى 23 شهراً	171 000	85 501	85 499			410		4 104	410		4 924
الوجبات المدرسية	1 242 500	621 250	621 250	28 512	7 128	2 376	1 188				39 204
المجموع	2 985 513	1 725 811	1 259 702	69 969	19 535	6 782	1 724	12 922	1 266	573	112 771



الجدول 4: حجم الأغذية والحصص

المجموع		الحصة اليومية (غرام/يوم/شخص)							الفترة	المكون/النشاط الإغاثة	
سعر حراري	نسبة البروتين	نسبة الدهون	غرام	السكر	الملح	الزيت	الفاصوليا	خليط الذرة والصويا	وجبة الذرة		الأشهر
التوزيع العام للأغذية											
2 132	16	11	555		5	30	120		400	3	المشردون داخلياً والمجموعات السكانية المضيفة الضعيفة
2 132	16	11	555		5	30	120		400	3	ضحايا الكوارث الطبيعية
2 132	16	11	555		5	30	120		400	3 إلى 6	المشردون داخلياً العائدون
2 150	16	11	555		5	30	120		400	3	اللاجئون الكونغوليون العائدون من البلدان المجاورة
2 150	16	11	555		5	30	120		400	1	اللاجئون العائدون من جمهورية الكونغو الديمقراطية إلى أوطانهم في البلدان المجاورة
2 150	16	11	555		5	30	120		400	3	ضحايا العنف الجنسي والجنود الأطفال المسرحون
التدخلات التغذوية											
1 057	27	14	240	20		20		200		3	التغذية التكميلية للأطفال في سن 6 أشهر إلى 59 شهراً الذين يعانون من سوء التغذية بصورة معتدلة
1 057	28	14	240	20		20		200		9	التغذية التكميلية للحوامل والمرضعات اللاتي يعانين من سوء التغذية
1 301	28	14	295	20		25		250		6	التغذية التكميلية للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والخاضعون للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية
1 301	28	14	295	20		25		250		9	التغذية التكميلية للمصابين بالسل
1 301	28	14	295	20		25		250		12	التغذية التكميلية للحوامل والمرضعات الخاضعات للوقاية من انتقال المرض من الأم إلى الطفل
651	14	7	148	10		125		3		1	دعم التغذية العلاجية
247	10	58	46.3							3	التغذية التكميلية العامة للأطفال في سن 6 أشهر إلى 23 شهراً (الأغذية التكميلية الجاهزة للاستعمال)
الإنتعاش المبكر											
2 150	16	11	555		5	30	120		400	3	استصلاح الأصول
2 150	16	11	555		5	30	120		400	3	الغذاء مقابل التدريب
1 057	27	14	240	20		20		200		9	صحة وتغذية الأم والطفل: الحوامل والمرضعات
1 057	27	14	240	20		20		200		4	صحة وتغذية الأم والطفل: الأطفال في سن 6 أشهر إلى 23 شهراً
595			155		5	10	30		120	220 يوماً	الوجبات المدرسية

ترتيبات التنفيذ

- 55- *التنسيق*. ستصمم الأنشطة بالتنسيق مع الجهات الحكومية النظيرة ومع الشركاء المتعاونين وممثلي المستفيدين، بما في ذلك النساء. وسيواصل البرنامج العمل مع كثير من وكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية على المبادرات المشتركة في مجالات التعليم والتقييم والأمن الغذائي وعودة اللاجئين والتغذية والحماية.
- 56- *المشاركة*. سينفذ الشركاء المتعاونون عمليات توزيع الأغذية، وستقوم لجان إدارة الأغذية بتحديد الأهلية والتكفل بإدارة الأغذية وترتيب اللوجستيات ودعم التوزيع. وسيكون 50 في المائة على الأقل من أعضاء اللجان من النساء.
- 57- *الشراكات*. سيجري تحديد الشراكات من خلال اتفاقات على المستوى الميداني تشمل أحكاماً تتعلق بالمسائل الجنسانية والحماية. وسيزيد البرنامج تعاونه مع المنظمات غير الحكومية التي تتوفر لديها قدرات تقنية أكيدة. وسيجري تقييم أداء الشركاء من المنظمات غير الحكومية قبل الموافقة على اتفاقات المستوى الميداني وقبل تجديدها. وسيجري استعراض مقترحات المشروع من حيث صلتها بالمساعدة الغذائية وجدواها التقنية واللوجستية وتعريف الجماعات المستهدفة والاهتمام بمشاركة النساء واحتياجاتهن. وسيكون الشركاء مسؤولين عن التحقق من المستفيدين وعن توزيع الأغذية ورصدها، وسيقدمون تقارير شهرية عن الاستهداف واستخدام الأغذية. وسيعمل البرنامج على تعزيز قدرات الشركاء التشغيلية بمدخلات تكميلية وبالتدريب.
- 58- *الترتيبات اللوجستية*. ستعبر الأغذية القادمة من الأسواق الدولية عن طريق مرافئ مومباسا ودار السلام وبييرا ومتادي. وتشمل خدمات النقل شاحنات تابعة للبرنامج تديرها الوكالة السويدية للطوارئ المدنية. ويسهم انعدام الأمن وسوء الهياكل الأساسية في ارتفاع أسعار النقل الداخلي البالغة 421 دولاراً أمريكياً للطن المترى الواحد. ويستعرض البرنامج بصورة دورية استراتيجيات تحديد البدائل الأقل تكلفة.
- 59- *الشراء*. سيتم الشراء محلياً بصورة رئيسية من شمال كيفو والشرقية والاستوائية وكاتنغا وسيصار إلى زيادتها عن طريق مبادرة الشراء من أجل التقدم. وسيُحفظ بمخزونات احتياطية في لوساكا وكيجوما وكمبالا.

رصد الأداء

- 60- سيستخدم البرنامج، في جمع المعلومات، تقديرات هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، وتقديرات الأمن الغذائي في حالات الطوارئ، والتقديرات الريفية السريعة، وإطار التصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي والحالة الإنسانية، والاستقصاءات التغذوية ونظم الإنذار المبكر. وستُجمع بيانات النواتج والنتائج من تقارير الشركاء الشهرية ومن تقارير ما بعد التوزيع وسلّة الأغذية ورصد التوزيع. وسيقضي موظفو المكاتب الفرعية المعنيين بالبرنامج واللوجستيات ما لا يقل عن 25 في المائة من وقتهم في الميدان. وإذا انقطعت إمكانيات الوصول بسبب انعدام الأمن فإن البرنامج سيفوض شركاءه بالمهام.
- 61- ويجري العمل على تعزيز نظام الرصد والتقييم بغية تحسين جمع المعلومات وتحليلها والإبلاغ عنها، وسيُدمج مع نظم تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها. وستسجل جميع الكميات الموزعة في نظام تحليل وإدارة حركة السلع (كومباس).

62- كما ستجرى تقييمات منتصف المدة والتقييمات النهائية.

تقدير المخاطر والتخطيط لحالات الطوارئ

تقدير الأخطار والمخاطر

- 63- تستمر الحالة غير المستقرة تهيمن على الوضع الأمني. وتتمثل المخاطر الرئيسية في الجماعات المسلحة في المناطق الشرقية من جمهورية الكونغو الديمقراطية والقوات الديمقراطية لتحرير رواندا وجيش الرب للمقاومة، فضلاً عن المخاطر المتعلقة بإدماج الميليشيات في الجيش الوطني.
- 64- وإذا لم تتوفر المصادقية في انتخابات عام 2011، فإن من المرجح أن تزداد التوترات الوطنية. وإذا لم تنفذ الإصلاحات الحاسمة الأهمية، فإن هذا سيمس بإمكانات قدوم الاستثمارات من المجتمع الدولي.
- 65- وتفترض العملية أن النزاع سيستمر وأنه سيكون هناك تحديات لوجستية كبيرة، بما فيها الحد من إمكانية الوصول. وقد أقم البرنامج إطاراً للتأهب والاستجابة في حالات الطوارئ يغطي عدة سيناريوهات تتعلق بالتأهب والاستجابة. فإذا استؤنفت الأعمال القتالية على نطاق واسع فإن البرنامج سيعيد توجيه مساعده نحو الجماعات المتأثرة بصورة مباشرة. وسيُحدث البرنامج خطته للطوارئ وسيساهم في التخطيط المشترك بين الوكالات للطوارئ والذي يقوده مكتب تنسيق المساعدة الإنسانية.

المخاطر والافتراضات

- 66- تعلق أهمية حاسمة على الالتزام بالموارد وتقديمها بصورة كافية وفي حينها للتمكن من تنفيذ هذه العملية الممتدة. وفي حال التعرض لصدمات كبيرة جديدة، فإن الحاجة ستنشأ إلى موارد إضافية.
- 67- وسيؤدي أي تراجع آخر في قيمة العملة، بالاقتران باستمرار ارتفاع أسعار الأغذية إلى تخفيض قدرة الفقراء على الحصول على الأغذية وإلى زيادة انعدام الأمن الغذائي وارتفاع معدلات سوء التغذية.
- 68- ويشارك البرنامج في مجموعة الحماية وهو يصمم عمليات التوزيع بحيث يحقق للمستفيدين أقصى ما يمكن من الحماية.

الاعتبارات الأمنية

- 69- تصنف جمهورية الكونغو الديمقراطية في المرحلة 3 أو 4 من مراحل الأمم المتحدة الأمنية، ماعدا لوبومباشي المصنفة في المرحلة 2. ويبقى البرنامج على مرافقه ممثلة للمعايير الأمنية التشغيلية الدنيا وللمعايير الاتصالات الأمنية الدنيا.
- 70- وبالتنسيق مع إدارة الأمم المتحدة لشؤون السلامة والأمن ومع بعثة الأمم المتحدة لتحقيق الاستقرار في جمهورية الكونغو الديمقراطية، يستخدم البرنامج مرافقين مسلحين عند قيامه بعمليات الرصد والتقييم.

الملحق الأول- ألف

توزيع تكاليف المشروع			
القيمة (بالدولار الأمريكي)	القيمة (بالدولار الأمريكي)	الكمية (بالطن المتري)	الأغذية ⁽¹⁾
	57 646 617	148 273	الحبوب
	18 119 073	41 697	البقول
	16 293 665	13 983	الزيوت والدهون
	14 597 432	24 874	الأغذية المخلوطة والممزوجة
	1 960 876	5 832	أصناف أخرى
108 617 662	108 617 662	234 659	مجموع الأغذية
22 843 062			النقل الخارجي
98 716 349			النقل البري والتخزين والمناولة
15 792 551			التكاليف التشغيلية المباشرة الأخرى
56 724 017			تكاليف الدعم المباشرة ⁽²⁾ (أنظر تفاصيل الملحق الأول- باء)
302 693 641			مجموع تكاليف المشروع المباشرة
21 188 555			تكاليف الدعم غير المباشرة (7 في المائة) ⁽³⁾
323 882 196			مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

(1) هذه سلة غذائية افتراضية لأغراض الميزنة والموافقة، وقد تتفاوت محتوياتها.

(2) رقم إشاري لأغراض العلم. ويجري سنوياً استعراض تكاليف الدعم المباشرة المخصصة.

(3) يمكن للمجلس أن يعدل نسبة تكاليف الدعم المباشرة أثناء المشروع.

الملحق الأول- باء

احتياجات الدعم المباشر (بالدولار الأمريكي)	
تكاليف الموظفين والتكاليف المتصلة بهم	
22 003 692	الموظفون الفنيون الدوليون
4 039 095	الموظفون المحليون – المسؤولون القطريون
5 960 192	الموظفون المحليون – فئة الخدمة العامة
5 825 138	الموظفون المحليون – المساعدة المؤقتة
60 000	الموظفون المحليون – العمل الإضافي
823 620	مستحقات المخاطر وبدل المشقة
500 000	الخبراء الاستشاريون الدوليون
96 000	الخبراء الاستشاريون المحليون
810 000	متطوعو الأمم المتحدة
670 000	الخدمات الاستشارية التجارية
2 063 080	سفر الموظفين في مهام رسمية
42 850 817	المجموع الفرعي
التكاليف المتكررة	
1 694 000	استئجار المرافق
443 000	المنافع العامة
426 000	اللوازم المكتبية وغيرها من البنود المستهلكة
1 780 000	الاتصالات وخدمات تكنولوجيا المعلومات
165 000	تصليح المعدات وصيانتها
1 910 000	تكاليف تشغيل المركبات وصيانتها
415 000	إنشاء المكاتب وتصليحها
2 000 000	خدمات منظمة الأمم المتحدة
8 833 000	المجموع الفرعي
تكاليف المعدات والتكاليف الرأسمالية	
1 693 000	استئجار المركبات
2 500 000	معدات الاتصالات/ تكنولوجيا المعلومات
847 000	تكاليف الأمن المحلي
5 040 200	المجموع الفرعي
56 724 017	مجموع تكاليف الدعم المباشرة

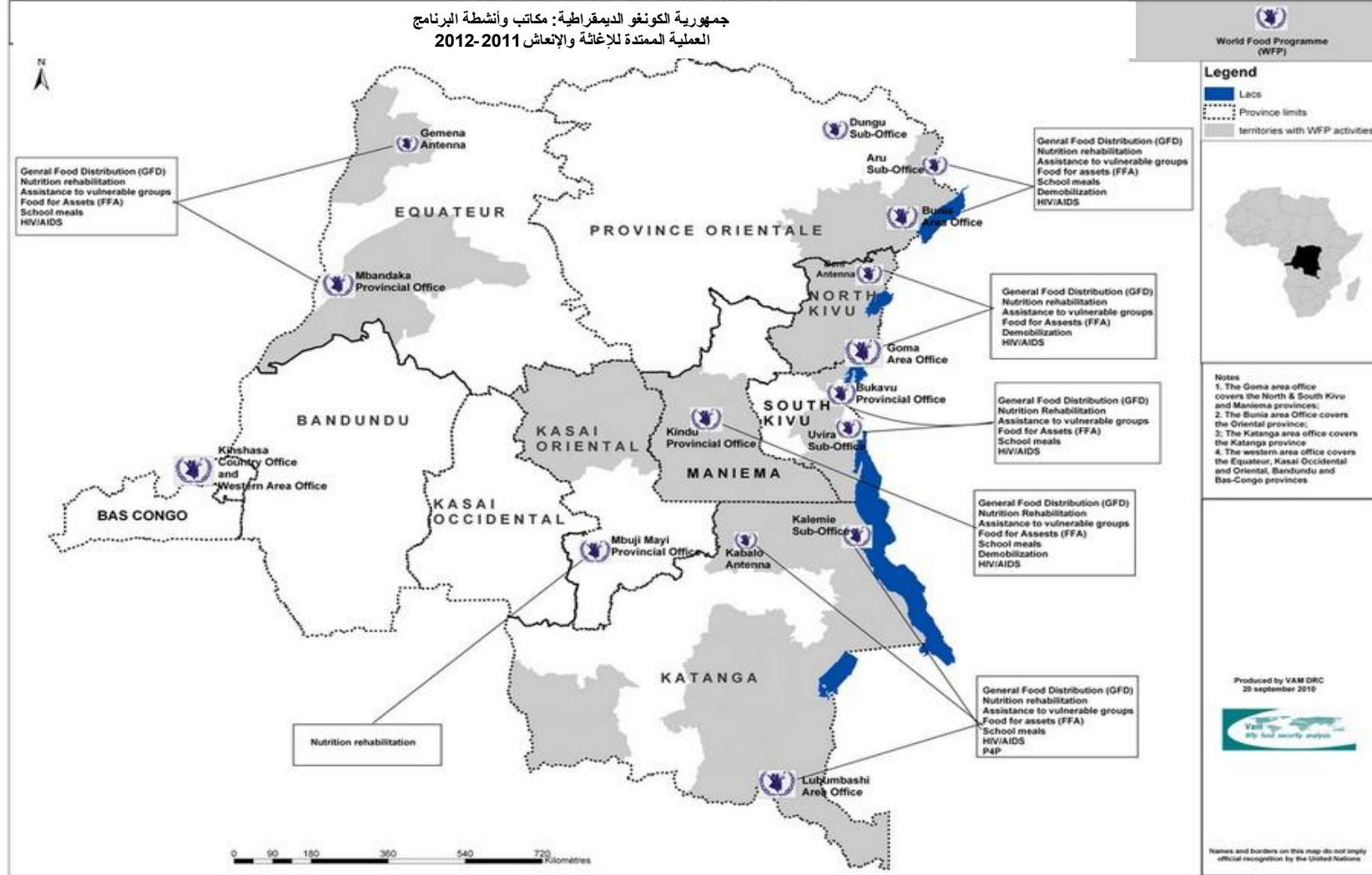
الملحق الثاني: الإطار المنطقي			
النتائج	مؤشرات الأداء	مصادر البيانات	المخاطر والافتراضات
الهدف الاستراتيجي 1: إنقاذ الأرواح وحماية سبل العيش في الحالات الطارئة			
الحصيلة 1-1 إنقاص أو تثبيت سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون الخامسة والبالغين الضعفاء في المجموعات السكانية المستهدفة والمتأثرة بأحوال الطوارئ	<p>← انتشار سوء التغذية الحاد</p> <p>الهدف: التخفيض بنقطتين مؤبنتين بين الأطفال دون الخامسة في المجموعات السكانية المستهدفة</p> <p>← انتشار انخفاض محيط منتصف الجزء الأعلى من الذراع</p> <p>الهدف: تثبيت انخفاض محيط منتصف الجزء الأعلى من الذراع في المجموعات السكانية المستهدفة</p> <p>← مؤشرات أداء التغذية التكميلية: معدلات الشفاء والتخلف والوفاء وعدم الاستجابة</p>	<p>الاستقصاءات التغذوية التي يجريها البرنامج والمنظمات الشريكة واستقصاءات "SMART" (محدد، وقابل للقياس، ويمكن تحقيقه، وذو صلة، ومحدد المدة الزمنية)</p> <p>بيانات الدرجة الثانية من وكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية وبرنامج التغذية الوطني</p> <p>تقارير الشركاء المتعاونين</p>	<p>صفة التكامل بين الخدمات: تركيز الشركاء على تخفيف وطأة العوامل الأخرى التي يمكن أن تؤثر على الوضع التغذوي</p>
الحصيلة 2-1 تحسين الوضع التغذوي للمرضى الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية وعلاج السل	<p>← نسبة البالغين الخاضعين لبرامج العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية وعلاج السل حيث مؤشر كتلة الجسم أقل من 18.5 عند بداية الدعم وارتفاعه إلى أكثر من 18.5 بعد ستة أشهر من العلاج</p>		
الحصيلة 3-1 إنقاص أو تثبيت معدل الوفيات بين الأطفال دون الخامسة والبالغين الضعفاء في المجموعات السكانية المستهدفة والمتأثرة بأحوال الطوارئ	<p>← معدل الوفاة غير المعالج</p> <p>الهدف: إنقاصه أو تثبيته بالنسبة لـ 100 في المائة من السكان المستهدفين</p> <p>← معدل الوفيات المحدد للعمر للأطفال دون الخامسة</p>	<p>استقصاءات "SMART" (محدد، وقابل للقياس، ويمكن تحقيقه، وذو صلة، ومحدد المدة الزمنية)</p> <p>بيانات الدرجة الثانية من منظمات أخرى</p>	<p>انعدام الأمن وتداعي الهياكل الأساسية مما يمنع الوصول إلى المناطق المستهدفة</p>
الحصيلة 4-1 تحسين الاستهلاك الغذائي خلال فترة المساعدة لدى الأسر المتأثرة بأحوال الطوارئ	<p>← درجة الاستهلاك الغذائي الأسري</p> <p>الهدف: تجاوز 28 بالنسبة لـ 80 في المائة من الأسر المستهدفة</p>	<p>تقديرات نظم تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها</p> <p>بيانات الدرجة الثانية من منظمات أخرى</p>	<p>امتناع إمكانية الوصول إلى المناطق المستهدفة</p> <p>انقطاع خطوط الإمداد</p> <p>قلة التمويل المتاح للاستقصاءات والتقديرات</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي			
النتائج	مؤشرات الأداء	مصادر البيانات	المخاطر والافتراضات
النتائج 1-1 توزيع البنود الغذائية وغير الغذائية بكميات وبنوعية كافية على المستهدفين من النساء والرجال والبنات والصبيان، في ظل ظروف آمنة	<ul style="list-style-type: none"> ← عدد النساء والرجال والبنات والصبيان الذين يتلقون البنود الغذائية وغير الغذائية، حسب الفئة وكنسبة من المخطط له ← كمية الأغذية الموزعة، حسب النوع وكنسبة من المخطط له ← كميات الأغذية المقواة والأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، حسب النوع وكنسبة من المخطط له ← كميات الأغذية المقواة والأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، حسب النوع وكنسبة من مجموع التوزيع 	<p>تقارير التوزيع الصادرة عن الشركاء المتعاونين</p> <p>تقارير الزيارات الميدانية والرصد الميداني من جانب موظفي البرنامج وكلاء الرصد</p>	<p>توفر جميع السلع، والأوضاع الأمنية لا تحول دون التوزيع</p> <p>حضور الشركاء المتعاونين وتوفر القدرات الكافية لديهم</p>
النتائج 2-1 مواصلة تغطية التغذية المدرسية مع برنامج العمل	<ul style="list-style-type: none"> ← عدد المدارس التي تتلقى المساعدة من البرنامج 	<p>تقارير البرنامج القطري</p> <p>تقارير الزيارات الميدانية التي يقوم بها موظفو البرنامج وتقارير الرصد التي يقدمونها</p>	<p>بقاء الوضع الأمني مستقرا</p> <p>توريدات الأغذية في وقتها وبالكميات الضرورية</p>
الهدف الاستراتيجي 3: استعادة وإعادة بناء الحياة وسبل العيش في حالات ما بعد النزاعات أو ما بعد الكوارث أو الحالات الانتقالية			
الخصيلة 1-3 الاستهلاك الغذائي الكافي خلال فترة لدى الأسر والمجتمعات المحلية المستهدفة والمشردين داخليا واللاجئين المستهدفين	<ul style="list-style-type: none"> ← درجة الاستهلاك الغذائي الأسري الهدف: الدرجة أعلى من 28 بالنسبة لـ 80 في المائة من الأسر المستهدفة ← مؤشر استراتيجيات الصمود الهدف: انخفاض استراتيجيات الصمود السلبي في 80 في المائة من المجتمعات المحلية المستهدفة 	<p>تقديرات نظم تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها</p> <p>تقارير الرصد والتقييم الصادرة عن الشركاء المتعاونين</p>	<p>بقاء الوضع الأمني مستقرا</p> <p>توفر البنود غير الغذائية عن طريق الشركاء المتعاونين</p> <p>عدم حدوث انقطاع في خطوط الإمداد</p>
الخصيلة 2-3 زيادة تمكن المجتمعات المحلية المستهدفة من الوصول إلى الأصول في الأوضاع الهشة الانتقالية	<ul style="list-style-type: none"> ← درجة الأصول المجتمعية المحلية الهدف: زيادة الأصول الإنتاجية الصالحة المفيدة لدى 80 في المائة من المجتمعات المحلية المستهدفة 	<p>تقديرات نظم تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها</p> <p>تقارير التقييم الصادرة عن الشركاء المتعاونين</p>	<p>بقاء الوضع الأمني مستقرا</p> <p>توفر البنود غير الغذائية</p> <p>عدم حدوث انقطاع في خطوط الإمداد</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي			
النتائج	مؤشرات الأداء	مصادر البيانات	المخاطر والافتراضات
الحصيلة 3-3 استقرار تسجيل البنات والصبيان، بما في ذلك بين المشردين داخلياً واللجوءين، في المدارس التي تتلقى المساعدة، عند مستويات ما قبل الأزمة	<ul style="list-style-type: none"> ← معدل البقاء في المدرسة. الهدف: بلوغ معدل البقاء في المدرسة لفترة ما قبل الأزمة بنسبة 80 في المائة في المدارس المأخوذة كعينة 	تقارير الرصد والتقييم الصادرة عن الشركاء المتعاونين وعن موظفي البرنامج	بقاء الوضع الأمني مستقراً عدم حدوث انقطاع في خطوط الإمداد كون الهياكل الأساسية للمدارس صالحة للاستعمال وحضور المدرسين وتوفر اللوازم المدرسية
النتائج 1-3 توزيع البنود الغذائية وغير الغذائية بكميات وبنوعية كافية على المستهدفين من النساء والرجال والبنات والصبيان، في ظل ظروف آمنة	<ul style="list-style-type: none"> ← عدد النساء والرجال والبنات والصبيان الذين يتلقون البنود الغذائية وغير الغذائية، حسب الفئة وكنسبة من المخطط له ← كمية الأغذية الموزعة، حسب النوع وكنسبة من المخطط له ← كميات الأغذية المقواة والأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، حسب النوع وكنسبة من المخطط له ← كميات الأغذية المقواة والأغذية التكميلية والمنتجات التغذوية الخاصة الموزعة، حسب النوع وكنسبة من مجموع التوزيع 	تقارير التوزيع الصادرة عن الشركاء المتعاونين تقارير الزيارات الميدانية التي يقوم بها موظفو البرنامج ووكلاء الرصد وتقارير الرصد التي يقدمونها	توفر جميع الأغذية اللازمة والأحوال الأمنية لا تحول دون التوزيع
النتائج 2-3 تنمية الأصول الأسرية أو بناؤها أو استعادتها من جانب المجتمعات المحلية المستهدفة والأفراد المستهدفين	<ul style="list-style-type: none"> ← عدد الأصول المجتمعية التي تم بناؤها أو استعادتها من جانب المجتمعات المحلية المستهدفة والأفراد المستهدفين ← عدد النساء والرجال الحاصلين على التدريب في المجالات المواضيعية للدعم الأسري 	تقارير الشركاء الشهرية تقارير الزيارات الميدانية التي يقوم بها موظفو البرنامج وتقارير الرصد التي يقدمونها التقرير النهائي عن البرنامج القطري	توفر واستخدام جميع العناصر اللازمة لاستصلاح الأصول بقاء الوضع الأمني مستقراً
النتائج 3-3 مواصلة تغطية التغذية المدرسية مع برنامج العمل	<ul style="list-style-type: none"> ← عدد المدارس التي تتلقى المساعدة من البرنامج 	تقارير البرنامج القطري تقارير الزيارات الميدانية التي يقوم بها موظفو البرنامج وتقارير الرصد التي يقدمونها	بقاء الوضع الأمني مستقراً توريدات الأغذية في وقتها وبالكميات الضرورية

الملحق الثاني: الإطار المنطقي			
النتائج	مؤشرات الأداء	مصادر البيانات	المخاطر والافتراضات
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك من خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والشراء المحلي			
الحصيلة 1-5 زيادة فرص التسويق على المستوى الوطني من خلال مشتريات البرنامج المحلية الفعالة من حيث التكلفة	← الأغذية المشتراة محلياً، كنسبة من الأغذية الموزعة في البلاد	تقارير المشتريات	الأسواق المحلية مستقرة بما فيه الكفاية للتمكين من الشراء داخل البلاد
الحصيلة 2-5 إدراج حلول مكافحة الجوع في أطر السياسات الوطنية الأعم	← نسبة الزيادة في تمويل الحكومة لأدوات حلول مكافحة الجوع في خطط العمل الوطنية	تقارير الحكومة	السياق السياسي المستقر

الملحق الثالث



wfp.org/ar

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.