

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية

روما، 22- 2007/10/26

## البرامج القطرية

البند 8 من جدول الأعمال

البرنامج القطري- سيراليون 10584.0  
(2010-2008)

مقدمة للمجلس للموافقة على أساس  
عدم الاعتراض



Distribution: GENERAL

**WFP/EB.2/2007/8/3**

10 July 2007

ORIGINAL: ENGLISH

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

## مذكرة للمجلس التنفيذي

الوثيقة المرفقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة على أساس عدم الاعتراض

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

المدير الإقليمي، مكتب مدير العمليات  
Mr M. Darboe  
Mustapha.Darboe@wfp.org  
:(ODD)

كبير موظفي الاتصال، مكتب مدير  
العمليات (ODD):  
Mr T. Lecato  
رقم الهاتف: 066513 2370

الرجاء الاتصال بالسيدة C. Panlilio، المساعد الإداري لوحدة خدمات المؤتمرات، إن كانت لديكم استفسارات تتعلق بإرسال الوثائق المتعلقة بأعمال المجلس التنفيذي وذلك على الهاتف رقم: (066513-2645).

## ملخص

تمر سيراليون بمرحلة حرجة من التنمية بعد حرب أسفرت عن تفاقم التحديات الإنمائية الراسخة وأدت إلى تشريد السكان وتخريب البنى الأساسية على نحو لم يسبق له مثيل. ورغم الانتعاش الذي تشهده البلاد منذ نهاية الحرب الأهلية عام 2002، فقد احتلت المرتبة 176 من أصل 177 بلداً شملها تقرير التنمية البشرية لعام 2006 الصادر عن برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. كما أن تفشي فيروس /مرض الإيدز يُنذر باشتداد الفقر.

وعلى ذلك فإن البرنامج القطري للجيل الثاني هذا يتسم بطابع انتقالي: إذ أن الحكومة في طور الانتقال الآن من وضع الطوارئ، وهي عاجزة عن توفير الموارد البشرية والمالية أو القيادة اللازمة لتنفيذ البرنامج القطري المزمع تطبيقه في الفترة 2008-2010 والمنسق مع إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2008-2010)<sup>(1)</sup> الذي يستند إليه لمساندة الجهود الوطنية لتحسين الصحة والتعليم. سيبنى هذا البرنامج قدرات المؤسسات الحكومية والنظراء في المقاطعات بهدف تعزيز الملكية على الصعيدين الحكومي والمجتمعي.

ويتمثل هدف البرنامج القطري في توفير برامج شبكات السلامة لمساعدة الأسر الفقيرة الجائعة، بما في ذلك الأسر المنكوبة بفيروس /مرض الإيدز، على تلبية احتياجاتها في ميادين التعليم، والصحة، والتغذية بصورة مستدامة، مع معالجة أوجه الخلل القائمة بين الجنسين في الوقت ذاته. وبالاستناد إلى الخبرة المكتسبة من البرنامج القطري الأول، فإن البرنامج سيركز على ما يلي:

- ◀ تيسير الوصول إلى التعليم الأساسي وتحسين معدلات المواظبة والاستبقاء، ولاسيما بالنسبة للفتيات؛
- ◀ النهوض بالتغذية والصحة في صفوف المجموعات الضعيفة، بما في ذلك المصابون بفيروس /مرض الإيدز.

ويتمشى هذا البرنامج مع الأهداف الاستراتيجية 3، و4، و5، ومع سياسة البرنامج المتعلقة بالتمايز بين الجنسين (2003-2007)، ولاسيما الالتزامات المعززة تجاه النساء الأول، والثاني، والخامس، ومع الأهداف الإنمائية للألفية 1، و2، و3، و4، و5، و6. وترتبط النواتج المنتظرة مع أولويات إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2008-2010) بشأن التعليم، والصحة، بما في ذلك جائحة فيروس /مرض الإيدز. ويسهم البرنامج القطري إسهاماً مباشراً في تحقيق المركز 2 في الاستراتيجية الحكومية للحد من الفقر المتعلق بتنشيط التنمية البشرية.

وسيستهدف البرنامج نحو 179 300 مستفيد، تشكل النساء نسبة 60 في المائة منهم على الأقل، وسيركز على أقسام بومبالي، وكامبيا، وكوينادوجو، وبورت لوكو، وتونكوليلي في الإقليم الشمالي، المتسمة بهشاشة الأوضاع، والانعدام الحاد للأمن الغذائي، وارتفاع معدلات سوء التغذية، وضعف القدرة على الوصول إلى التعليم الأساسي، وانخفاض معدلات الانخراط والاستبقاء في

<sup>(1)</sup> Republic of Sierra Leone. 2006. United Nations Development Assistance Framework (2008–2010). Final draft.

المدارس في صفوف الفتيات، بما يتماشى مع تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها لعام 2005<sup>(2)</sup> ومسح المجموعات متعدد المؤشرات لعام 2006<sup>(3)</sup>.

وتبلغ قيمة الميزانية، التي تأخذ في الحسبان قلة الموارد الإنمائية، 11 مليون دولار، وستغطي احتياجات 179 300 مستفيداً على مدى ثلاث سنوات.

## مشروع القرار\*

يوافق المجلس على أساس عدم الاعتراض على مشروع البرنامج القطري لسيراليون (2008-2010) (WFP/EB.A/2007/8/3)، الذي يبلغ حجم متطلباته الغذائية 13 459 طناً مترياً بقيمة قدرها 9 162 982 دولاراً تغطي كل التكاليف الأساسية للتشغيل المباشر.

<sup>(2)</sup> قام بتنفيذ هذا التحليل البرنامج، وبرنامج الأمن المتحدة الإنمائي، وصندوق الأمم المتحدة لرعاية الطفولة، ومنظمة الصحة العالمية، ومنظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة، وحكومة سيراليون.

<sup>(3)</sup> United Nations Children's Fund, 2006

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



## تحليل الوضع

- 1- تندرج سيراليون في عداد أقل البلدان نمواً، وتعيش نسبة 65 في المائة من سكانها البالغ عددهم 5 ملايين نسمة في المناطق الريفية ويعملون في الزراعة. وتمتلك البلاد موارد معدنية، ومصايد أسماك بحرية غنية، ومياه عذبة وافرة. وقد خرجت سيراليون عام 2002 من نزاع دام عقداً من الزمن ودمر الاقتصاد وأحدث تمزقاً اجتماعياً واسع النطاق. وتحتل سيراليون الآن المرتبة 176 من أصل 177 بلداً يشملها مؤشر التنمية البشرية للبرنامج الإنمائي للأمم المتحدة؛ وتبلغ حصة الفرد من الناتج المحلي الإجمالي 140 دولاراً، وهو ما يشكل ثلث ما كان عليه عام 1970 وفقاً لتقديرات البنك الدولي. ويتفشى الفقر تفشياً شديداً، إذ تعيش نسبة 70 في المائة من السكان تحت خط الفقر البالغ 0.67 دولار في اليوم، وتقيم نسبة 73 في المائة<sup>(4)</sup> من هؤلاء الفقراء في المناطق الريفية. ويبلغ متوسط العمر المرتقب عند الولادة 34.3 سنة؛ ويقدر معدل وفيات الرضع بنحو 170 حالة وفاة من أصل كل 1 000 من المواليد الأحياء؛ بينما يصل معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة إلى 268 حالة وفاة لكل 1 000 من المواليد الأحياء<sup>(5)</sup>؛ وتعتبر معدلات وفيات الأمهات من أعلى المعدلات في العالم إذ تبلغ 1.8 حالة وفاة لكل 1 000 عملية ولادة.
- 2- ومنذ عام 2002 تمكنت سيراليون من النهوض بالأمن الوطني والنمو الاقتصادي: وجرت انتخابات تشريعية ورئاسية، وتغطي السلطة المدنية مختلف أرجاء البلاد، وأعيد توطين المشردين داخلياً واللاجئين والمحاربين السابقين الذين شاركوا في برامج نزع السلاح، والتسريح، والاندماج؛ وزاد الناتج المحلي الإجمالي الحقيقي بنسبة 13.3 في المائة بين عامي 2002 و2004. ورغم هذه التحسينات، فإن التحديات ما تزال ماثلة، وأهمها من زاوية تهديد السلامة والاستقرار هو البطالة، ولاسيما في صفوف الشباب الأميين وغير المهرة. كما أن الحاجة إلى مكافحة الفساد وبطء وتيرة الانتعاش الاقتصادي تبعث بدورها على القلق. ويمثل التفشي الشديد لسوء التغذية وضعف القدرة على الوصول إلى التعليم أبرز هذه التحديات، ولاسيما في الإقليم الشمالي.
- 3- ووفقاً للتعداد السكاني للفترة 2004-2005<sup>(6)</sup>، فإن المعدل الإجمالي للأمية في سيراليون يبلغ 60 في المائة؛ إذ تصل النسبة إلى 50 في المائة في صفوف الرجال وإلى 70 في المائة في صفوف النساء. غير أن هناك فوارق شاسعة بين الأقاليم: إذ أن المعدل التجمعي للأمية في المنطقة الغربية، بما في ذلك العاصمة، يبلغ 34 في المائة؛ في حين يصل هذا المعدل إلى 65 في المائة في الإقليم الجنوبي؛ و86 في الإقليم الشرقي والإقليم الشمالي، الذي تقع ضمنه المقاطعات المستهدفة للبرنامج القطري. وزادت معدلات الانخراط في المدارس في السنوات الأخيرة: فقد ارتفع المعدل الصافي للانخراط في المدارس الابتدائية من 42 في المائة عام 2000 إلى 69 في المائة عام 2005<sup>(7)</sup>. غير أن 40 في المائة من الأطفال المنخرطين في المدارس الابتدائية لا يصلون إلى الصف السادس.
- 4- وفي المدارس الابتدائية فإن المعدلات الصافية للانخراط في المدارس وإتمام الدراسة أقل بين الفتيات منها بين الفتيان. وفي المقاطعات المشمولة بالبرنامج القطري، يصل متوسط المعدلات الصافية للانخراط إلى 58 في المائة للفتيان و53 في المائة للفتيات<sup>6</sup>، بالمقارنة مع المعدلات الوطنية وقدرها 70 في المائة للفتيان و69 في المائة للفتيات. ويعتبر متوسط

<sup>(4)</sup> Government of Sierra Leone. 2005. Poverty Reduction Strategy Paper.

<sup>(5)</sup> Ministry of Health and Sanitation. 2002 (July). Statistical Information Sheet 1.

<sup>(6)</sup> Statistics Sierra Leone. Population Census, 2004-2005.

<sup>(7)</sup> Multiple-indicator cluster survey (MICS) report, 2005.



معدلات إتمام الدراسة للفتيان والفتيات في كواندوغو وكامبيا، وهو 37.6 للفتيان و19.9 للفتيات، من أدنى هذه المتوسطات في سيراليون؛ علماً بأن المتوسطات الوطنية تبلغ 63.9 في المائة للفتيان و47.6 في المائة للفتيات. ويبرر انخفاض معدل إتمام الفتيات للدراسة في كواندوغو وكامبيا توفير الحافز الإضافي المتمثل في تقديم حصص غذائية منزلية لهن في هذين القسمين.

5- وبمقدور 53 في المائة فقط من السكان الحصول على مياه الشرب النقية؛ بينما تتمتع نسبة 30 في المائة بالقدرة على الوصول إلى مرافق الإصحاح الكافية. وبالتالي، فإن نسبة كبيرة من السكان تعاني من الأمراض المعوية مثل الديدان التي تؤثر على معدلات الاستفادة من الأغذية في صفوف الأطفال. وتساعد منظمة الأمم المتحدة لرعاية الطفولة (اليونيسيف)، وهي شريك متعاون في البرنامج القطري، في توفير مياه الشرب النقية في أقسام بوبالي، وكواندوغو، وكامبيا.

6- ويعاني نحو ثلث الأطفال دون سن الخامسة من نقص الوزن؛ بينما تقاسي نسبة تزيد على 34 في المائة منهم من التقزم<sup>(8)</sup>. وتبلغ نسبة سوء التغذية الحاد الشامل 10 في المائة على المستوى الوطني<sup>(9)</sup>. وكشف تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها لعام 2005 عن أن سوء التغذية الحاد الشامل قد وصل إلى مستويات حرجة قدرها 15 في المائة في أقسام بومباي، وكامبيا، وبورت لوكو، وكواندوغو. وترتبط المستويات العالية لسوء التغذية بالانتشار الشديد للأمراض، ولاسيما خلال موسم الأمطار، وبالاقتدار إلى الأغذية التكميلية لصغار الأطفال، وضعف القدرة على الوصول إلى خدمات الرعاية الصحية، ورداءة السلة الغذائية الأسرية حيث أن التنوع الغذائي ضعيف أو حدي عند ربع الأسر. وثمة عامل مهم آخر يسهم في انتشار سوء التغذية خلال مراحل الطفولة المبكرة وهو المعدل المنخفض للغاية، والبالغ 4 في المائة، للرضاعة الطبيعية الحصرية وللتغذية المناسبة؛ ويبدأ ثلث الأمهات في إرضاع أطفالهن في غضون ساعتين من الولادة<sup>(10)</sup>.

7- وثمة تفش واسع ل فقر الدم: إذ يصل المعدل إلى 66 في المائة في صفوف النساء غير الحوامل و74 في المائة بين الحوامل؛ أما بالنسبة للأطفال فإن المعدلات تبلغ 75.4 في المائة في المناطق الريفية و68.2 في المائة في المدن. وبصورة إجمالية فإن مؤشر كتلة الجسم لدى 13 في المائة من النساء في سن الإنجاب يقل عن 18.5.

8- وأدت عوامل النزوح والانفصال عن الأسر الناجمة عن الحرب الأهلية إلى زيادة انتشار فيروس/مرض الإيدز: فقد تم تقدير معدل الانتشار المصلي بنسبة 1.53 في المائة في المسح الوطني للانتشار المصلي في سيراليون لعام 2005 وبنسبة 5 في المائة في التقرير الوطني لمرض الإيدز لعام 2003. وبينت المسوح المنعزلة المنفذة في مستشفيات المقاطعات معدلات تتراوح بين 3 و5 في المائة. وحتى في ظل أدنى التقديرات فإن ذلك يعني أن هناك ما بين 45 إلى 60 ألف نسمة من المصابين بفيروس/مرض الإيدز؛ وأكثر الفئات معاناة من ذلك هي فئة النساء بين الخامسة عشرة والرابعة والعشرين من العمر.

9- وما يزال وضع الأمن الغذائي مزعزعا. وقد زاد حجم إنتاج الأرز، وهو السلعة الغذائية الأساسية، سنوياً منذ عام 2001. ووفقاً للتقديرات فقد وصل حجم الإنتاج الوطني للأرز في الفترة 2004-2005 إلى نحو 526 619 طناً مترياً<sup>(11)</sup>، وهو ما يعادل 310 705 أطنان مترياً من الأرز المضروب، أي 60 في المائة فقط من مجموع الاحتياجات. ولا تكفي الواردات التجارية لسد الفجوة القائمة بين المتطلبات ومستوى الإنتاج المحلي، وعلى هذا فقد غدت المعونة الغذائية، ومعظمها من

<sup>(8)</sup> MICS, 2000; VAM, 2005.

<sup>(9)</sup> MICS, 2000.

<sup>(10)</sup> المرجع السابق.

<sup>(11)</sup> Sierra Leone. 2005. VAM, Food Security, Health and Nutrition Survey.



البرنامج، مهمة. إلا أن شحنات المعونة الغذائية للبرنامج انخفضت منذ عام 2001، حينما بلغت 54 000 طن متري: في حين وصلت إلى 23 645 طناً مترياً عام 2004، وإلى 17 000 طن متري عام 2005.

10- ويعتبر انعدام الأمن الغذائي ظاهرة متكررة. والوضع، ولاسيما في الشمال والشرق، ناجم عن 11 عاماً من الحرب الأهلية: وعلى المستوى الأسري، فإن هناك شرائح واسعة من السكان تعاني بشدة من انعدام الأمن الغذائي؛ كما أن المقادير المتاحة من الأغذية الأسرية والقدرة على الوصول إليها ليست كافية لتغطية موسم الجوع، ولذا يضطر الناس إلى الاستدانة بفوائد عالية جداً للبقاء على قيد الحياة حتى الحصاد المقبل.

## سياسات الحكومة والجهات الأخرى، وقدراتها، وتدبيرها

11- تستند وثيقة استراتيجية الحد من الفقر للفترة 2005-2007 المنصبة على التصدي للتحديات الفورية لمرحلة الانتقال من الحرب إلى السلام إلى ثلاثة مرتكزات هي: (1) ترويج الحكم الرشيد، والسلام، والأمن من خلال استعادة النظم اللامركزية للحكم وتسليم الخدمات، (2) ترويج النمو المستدام للمناصر للفقراء عبر خلق وضع موات لتنمية القطاع الخاص وإنعاش الزراعة وتطويرها، (3) تنشيط التنمية البشرية، بما في ذلك توسيع التعليم الأساسي وتحسين خدمات الصحة والتغذية.

12- ويتسق إطار عمل الأمم المتحدة المعدل للمساعدة الإنمائية مع وثيقة استراتيجية الحد من الفقر للفترة 2005-2007 وعلى الأرجح مع وثيقة استراتيجية الحد من الفقر للفترة 2008-2010، ويحتفظ بالمرتكزات الثلاثة لوثيقة استراتيجية الحد من الفقر للفترة 2005-2007.

## التعاون السابق والدروس المستفادة

13- قام البرنامج، خلال العقد الماضي، بتقديم المساعدة الغذائية إلى المجموعات الأشد حاجة من المشردين داخلياً، واللاجئين، والمجموعات الضعيفة الأخرى في ظل العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش في منطقة غرب أفريقيا الساحلية. وتخصص العملية الممتدة الوطنية الحالية للإغاثة والإنعاش للفترة 2005-2006 التي جرت الموافقة عليها في أكتوبر/تشرين الأول عام 2004 مقدار 22 222 طناً مترياً من الأغذية لمستفيدين يصل عددهم إلى 341 750 مستفيداً؛ وقد جرى تمديد هذه العملية حتى يونيو/حزيران عام 2007 بالتزامات إضافية قدرها 4 187 طناً مترياً. وأوصت بعثة تقدير مشتركة بين البرنامج ومكتب مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين أوفدت في يونيو/حزيران عام 2006 بالإنهاء التدريجي لعمليات التوزيع العام بحلول يونيو/حزيران عام 2007 وتحويل المساعدات نحو مساندة المجتمعات المحلية في المنطقة الجنوبية الشرقية المتأثرة بالوجود طويل الأجل للاجئين وتوطين العائدين.

14- واضطلع تقييم منتصف المدة الذي أجري في أكتوبر/تشرين الأول – نوفمبر/تشرين الثاني عام 2006 للبرنامج القطري الأول لسيراليون للفترة 2005-2007 ببحث "فائدة، وكفاءة، وفعالية" استجابة البرنامج عبر الأنشطة الرئيسية الثلاثة، وهي دعم التعليم الأساسي، وصحة وتغذية الأمهات والأطفال، والغذاء مقابل الإنعاش والتنمية، وقام بدراسة



مشكلات الأمن الغذائي التي يعاني منها الفقراء الجوعى المستهدفون. وقد روعيت نتائج هذا التقييم عند صياغة البرنامج القطري الحالي.

15- وتبين للبعثة أن أنشطة البرنامج القطرية كانت مهمة ومناسبة ولكنها ليست مندمجة على نحو كاف بالبرامج الإنمائية الوطنية، وهو ما يرجع عموماً إلى أن الحكومة لم تكن قد انتقلت بعد من وضع الطوارئ ومن ثم فإنها كانت عاجزة عن توفير الموارد البشرية والمالية والقيادة لأنشطة البرنامج القطري. ولم تكن الحكومة قد اضطلعت بعد بمسؤولية البرنامج وسمحت بمواصلة ترتيبات الطوارئ التي قادت فيها الأمم المتحدة والوكالات الأخرى عملية التنفيذ.

16- وخلص تقييم منتصف المدة إلى أن للبرنامج القطري استراتيجيات واضحة وبرنامج متناسق: إذ أنه انصب على أشد المناطق والمجموعات ضعفاً وعلى أنشطة الإنعاش والإعمار على المستويات الأسرية والمجتمعية. ولاحظ التقييم دلائل على وجود تحيز متعمد نحو تركيز المعونة الغذائية على قطاعات الصحة، والتعليم، والتنمية الريفية، وعلى أشد المقاطعات معاناة من انعدام الأمن الغذائي، وعلى النساء.

17- وأبرزت البعثة الحاجة إلى تعزيز الجهود المتصلة بفيروس/مرض الإيدز: إذ أشارت إلى أن الأمر يتطلب المزيد من التوعية والتدريب لموظفي البرنامج لتمكينهم من التعامل مع جائحة فيروس/مرض الإيدز على نحو أفضل بالتعاون مع الشركاء والمستفيدين في الميدان. وأوضحت أن الأمر يتطلب توسيع الأنشطة المتعلقة بفيروس/مرض الإيدز ودمجها في كل برامج البرنامج.

18- وذكرت البعثة أن المساهمة في تحقيق الهدف الوطني المتمثل في القضاء على الفقر يتطلب مواصلة التركيز الاستراتيجي في البرنامج القطري المقبل، مع المزيد من التأكيد على (1) التعليم، على أن يُستهدف الأيتام، والأطفال الضعفاء الآخرين، والشباب الذين حرموا من التعليم الأساسي بسبب الحرب الأهلية، (2) برامج التغذية لخفض المستويات غير المقبولة من سوء التغذية، (3) الغذاء مقابل التدريب، (4) برامج لمساعدة الأسر المحرومة من الأمن الغذائي والمنكوبة بجائحة فيروس/مرض الإيدز على إعادة تكوين أصولها واسترداد موارد رزقها المستدامة.

19- وتعرّض ظواهر سوء التغذية، وأممية الكبار، وبطالة الشباب الناجمة عن الحرب الأهلية بعضها بعضاً. وتدعو الحاجة إلى تدابير استثنائية وموارد بشرية ومالية ضخمة لمعالجة هذه الظواهر. وفي ضوء ذلك فإن هدف البرنامج القطري 10584.0 (2008-2010) هو توفير برامج شبكات السلامة لمساعدة الأسر الفقيرة الجائعة، بما في ذلك الأسر المنكوبة بجائحة فيروس/مرض الإيدز، على تلبية احتياجاتها في ميادين التعليم، والصحة، والتغذية بصورة مستدامة، مع معالجة أوجه الخلل القائمة بين الجنسين في الوقت ذاته. وسيستهدف البرنامج القطري في المقام الأول الأسر الريفية، وسيعنى بالأسباب الفورية والجذرية لضعف التعليم والصحة.

20- ويساهم هذا البرنامج في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية 1، و2، و3، و4، و5، و6. وينصب على مجالات تركيز إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2008-2010، وقد جرت صياغته بالتعاون مع الشركاء في الحكومة، والمنظمات غير الحكومية، ووكالات الأمم المتحدة، والجهات المانحة. ويتمشى البرنامج مع سياسة تمكين التنمية ومع الأهداف الاستراتيجية 3، و4، و5.





## التركيز الاستراتيجي للبرنامج القطري

- 21- سيوفر البرنامج القطري للفترة 2008-2010 المساعدة لما يلي: (1) التعليم من خلال التغذية المدرسية، بما في ذلك خطة تحفيزية للفتيات، (2) تحسين الصحة والتغذية في صفوف النساء والأطفال من خلال برامج متكاملة لصحة وتغذية الأمهات والأطفال، بما في ذلك تقديم المساعدة الغذائية للمصابين بفيروس/مرض الإيدز. وبالنظر إلى المستوى العالي لانعدام الأمن الغذائي في المقاطعات المستهدفة، كان يمكن لعنصر إضافي للغذاء مقابل الأصول أن يستكمل التغذية المدرسية وأنشطة صحة وتغذية الأمهات والأطفال من خلال إصلاح الطرق ودعم المزارعين لزيادة الإنتاج الزراعي؛ إلا أنه لم يتم إدراج هذا العنصر بسبب القيود المفروضة على الموارد.
- 22- وسيُرسى البرنامج القطري ترتيبات مؤسسية مناسبة ويعزز من قدرة المؤسسات الحكومية والجهات النظيرة في المقاطعات بغية ترويج الملكية الحكومية والمجتمعية. وتنشط هيئات إدارة البرامج على مستوى المقاطعات والمجتمعات المحلية في المقاطعات التي يغطيها البرنامج القطري. وستكفل استراتيجية التنفيذ إدراج المعونة الغذائية كعنصر محوري في البرنامج المجتمعي لدعم التعليم الأساسي، الذي يشمل تنمية الرقع الزراعية المدرسية، وتوفير التدريب وبناء القدرات لجمعيات الآباء والمعلمين، ولجان إدارة المدارس، ومجالس المقاطعات. ويتطلب هذا النهج التنسيق مع اليونيسيف، ووكالات الأمم المتحدة الأخرى، والجهات المانحة الثنائية، لاستخدام المعونة الغذائية بالتوافق مع المدخلات الإنمائية الأخرى. وبالتعاون مع وزارة التربية والعلم والثقافة والشركاء الإنمائيين الآخرين، سيلتمس البرنامج من المنظمات غير الحكومية والهيئات المجتمعية بوصفها شركاء تنفيذ الأنشطة المجتمعية في صفوف.
- 23- وتتمثل الحصائل المزمعة للبرنامج القطري بما يلي:
- تيسير الوصول إلى التعليم الأساسي وتحسين معدلات المواظبة والاستبقاء، ولاسيما بالنسبة للفتيات؛
  - تحسين التغذية والصحة في صفوف المجموعات الضعيفة، بما في ذلك المصابون بفيروس/مرض الإيدز.
- 24- وسيركز البرنامج القطري على ما يلي:
- مساندة توسيع الاستثمارات الأسرية في التعليم الأساسي؛
  - النهوض بتغذية الحوامل والمرضعات والأطفال المصابين بسوء التغذية المعتدل؛
  - تعزيز قدرة الأمهات والقائمين بالرعاية في المجتمعات المحلية المعانية بشدة من انعدام الأمن الغذائي على تغذية الأطفال والعناية بهم؛
  - الدعم التغذوي الموجه إلى المصابين بفيروس/مرض الإيدز وعائلاتهم؛ و
  - تعزيز قدرة الحكومة والسلطات على مستوى المقاطعات على إدارة ومساندة التغذية المدرسية والأنشطة التغذوية دعماً للمجموعات الضعيفة.
- 25- وستنفذ هذه الإجراءات في ظل نشاطين رئيسيين يتم فيهما الجمع بين الموارد الغذائية للبرنامج والموارد غير الغذائية وهما: (1) مساندة التعليم الأساسي، (2) الأنشطة المتكاملة لصحة وتغذية الأمهات والأطفال، بما في ذلك دعم أنشطة منع الانتشار، والتخفيف، والرعاية المتعلقة بجائحة فيروس/مرض الإيدز.
- 26- ويستند الاستهداف إلى عملية تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها لعام 2005 التي نفذتها الحكومة بالتعاون مع البرنامج، ومنظمة الصحة العالمية، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي، وصندوق الأمم المتحدة لرعاية الطفولة "اليونيسيف"،

ومنظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة. وستوجه مساعدات البرنامج نحو 179 300 شخص من المعانين من انعدام الأمن الغذائي سنوياً، تشكل النساء نسبة 60 في المائة منهم، في أقسام بومبالي، وكامبيا، وكوينادوجو، وبورت لوكو، وتونكوليلي (انظر الملحق الأول - ألف)، حيث ترتفع معدلات الفقر، وانعدام الأمن الغذائي الأسري، وسوء التغذية، والأمية، وصعوبة الوصول إلى التعليم الأساسي.

27- وضماناً للتركيز الجغرافي و"الكتلة الحرجة" لكل نشاط، فإن البرنامج القطري سيستكمل أنشطة وكالات الأمم المتحدة الأخرى، والمنظمات غير الحكومية، والهيئات المجتمعية، والجهات المانحة الثنائية، والمشروعات الممولة من المؤسسات المالية الدولية. وسيعزز نشاطا البرنامج بعضهما بعضاً لتحقيق الأثر الأقصى على المستفيدين وتعزيز الاستدامة.

## النشاط 1: مساندة التعليم الأساسي

28- شملت التحديات الرئيسية التي حددتها السياسة التعليمية الوطنية زيادة معدلات الانخراط والاستبقاء في المدارس الابتدائية، ولاسيما في صفوف أطفال المجتمعات الضعيفة والمحرومة من الأمن الغذائي، والذين يحال بينهم وبين الانخراط في المدارس بسبب ارتفاع تكاليف الفرصة البديلة في غالب الأحيان. وعلى هذا فإن البرنامج سيواصل مساندة الجهود الوطنية الرامية إلى تيسير الوصول إلى التعليم الأساسي بغية تعزيز معدلات الانخراط والإتمام، ولاسيما للأطفال الضعفاء. وسيزود النشاط، المستند إلى الدروس المستفادة من البرنامج القطري السابق، الحكومة بنماذج للتكرار والتوسع.

29- وفي ظل البرنامج القطري السابق، كانت التغذية توفر لنحو 190 000 طفل سنوياً في 691 مدرسة في خمسة أقسام تعاني من انعدام الأمن الغذائي والحرمان التعليمي في المقاطعات الشمالية والشرقية؛ وتلقت 22 140 فتاة في الصفوف العليا حصصاً غذائية منزلية شهرية تتألف من الفاصوليا أو البقول. وسيتم دعم عدد أقل من المستفيدين من التغذية المدرسية في ظل البرنامج القطري الجديد في كامبيا، وبورت لوكو، وبومبالي، وتونكوليلي، وكوانادوغو؛ وسيطبق حافز الحصص الغذائية المنزلية للفتيات في كوانادوغو وكامبيا، التي تعاني من ارتفاع معدلات انعدام الأمن الغذائي ومن أدنى المعدلات الإجمالية لإتمام الدراسة ومعدلات إتمام الفتيات للدراسة في المقاطعات الخمس.

30- وستقدم وجبة ساخنة يومية لنحو 100 000 تلميذ في المتوسط، على أن تتألف من 100 غ من الحبوب، و30 غ من البقول، و10 غ من الزيت النباتي، و3 غ من الملح خلال العام الدراسي المؤلف من 195 يوماً.

31- ومن المنتظر أن تستفيد 5 000 فتاة في المتوسط في الصفوف من الرابع إلى السادس من حصص غذائية منزلية شهرية مؤلفة من 2 500 غ من البقول على مدى تسعة أشهر في السنة؛ وستستند الأهلية على نسبة مواظبة قدرها 90 في المائة على الأقل في الشهر. وستمنح الأولوية للمدارس في المجتمعات المحلية التي ينعدم فيها الأمن الغذائي وتتسع الفوارق بين الجنسين في كوانادوغو وكامبيا عند اختيار الفتيات اللواتي سيستفدن من الحصص الغذائية المنزلية الشهرية.

32- وسيقوم النشاط 1 بتوزيع 8 704 أطنان متريّة من السلع الغذائية.

33- وستساعد المدخلات التكميلية التي تقدمها وزارة التربية والعلم والثقافة، واليونيسيف، والمجتمعات المحلية المضيفة على تحقيق الفوائد المنشودة، بما في ذلك زيادة معدلات الانخراط والاستبقاء، وتحسين معرفة الحساب، والقراءة، والكتابة،



والمهارات الحياتية في صفوف التلاميذ في المدارس المشاركة، مما سيعزز من الأهلية لمتابعة التعليم الثانوي والتدريب الحرفي. ومن المنتظر أن يؤدي التركيز الجغرافي لنشاطي البرنامج القطري إلى تعزيز أثرهما على المستفيدين.

34- وستُنفذ أنشطة التخلص من الديدان بالتعاون مع اليونيسيف في المدارس المستهدفة؛ أما أنشطة التنقيف التغذوي، والتحصين، والتوعية فيما يتعلق بفيروس /مرض الإيدز/ فستُنفذ بالتعاون مع اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.

35- وتمشياً مع الهدف الاستراتيجي 5، فسُعززت قدرات الحكومة، مع التركيز على إدارة التغذية المدرسية وتطوير نظم رصد الأمن الغذائي. وبالنظر إلى نجاح برنامج التغذية المدرسية للبرنامج، فقد طلبت الحكومة المزيد من التعاون في تدعيم وحدة التغذية المدرسية المنشأة حديثاً في وزارة التربية والعلم والثقافة لضمان الإدارة المستدامة لتنفيذ برنامجها الذاتي للتغذية المدرسية. وكجزء من استراتيجية استجابة البرنامج، فسيتم تعيين متطوع من متطوعي الأمم المتحدة يرعاه البرنامج في وحدة التغذية المدرسية التابعة للوزارة المذكورة لتوفير المساندة لبناء القدرات.

## النشاط 2: الأنشطة المتكاملة لصحة وتغذية الأمهات والأطفال

36- ستكون أنشطة صحة وتغذية الأمهات والأطفال جزءاً من برنامج يُنفذ بالتعاون مع اليونيسيف والحكومة للحد من وفيات الأمومة والطفولة المبكرة المرتبطة بسوء التغذية. وستسهم الأنشطة المزمعة في تعزيز قدرة خدمات التغذية على مستوى المقاطعات وبرامج التنقيف الصحي والتغذوي في العيادات وفي المجتمعات المحلية. وستُستكمل أغذية البرنامج بأنشطة وزارة الصحة، بالشراكة مع اليونيسيف والمنظمات غير الحكومية، وبدعم تقني من منظمة الصحة العالمية. وفي بومبالي، وهو القسم الأشد تضرراً، فسيتم استهداف الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ستة أشهر وثلاثة وعشرين شهراً في أنشطة التغذية الشاملة، وسيتم دعم الحوامل من الفصل الثاني من الحمل وحتى الولادة، بينما ستحظى المرضعات بالمساندة لمدة ستة أشهر بعد الولادة؛ والمجموعة المستهدفة هي المرضعات اللواتي لا تتجاوز أعمار أطفالهن ستة أشهر. وسيجري استهداف الأطفال دون سن الخامسة المعانين من سوء التغذية المعتدل بأنشطة التغذية التكميلية في المقاطعات الخمس جميعاً. ويصل العدد التقديري لأيام التغذية لكل طفل يعاني من سوء التغذية المعتدل إلى 90 يوماً.

37- وستُدمج أنشطة التنقيف التغذوي والتوعية بفيروس /مرض الإيدز/ في أنشطة صحة وتغذية الأمهات والأطفال في الوحدات الصحية الطرفية في المقاطعات الخمس كلها، بالتعاون مع وزارة الصحة والإصحاح، واليونيسيف، والشركاء من المنظمات غير الحكومية. وتنفذ أنشطة التنقيف الصحي والتغذوي، بما في ذلك التوعية بفيروس /مرض الإيدز/ أثناء اجتماعات العيادات الأسبوعية. وتقوم اليونيسيف بتزويد وزارة الصحة والإصحاح بمواد الإعلام، والتنقيف، والاتصال لتعزيز فعالية النشاط. وتشمل الأنشطة التغذوية الأخرى تشجيع إقامة حدائق الخضار في مواقع الوحدات الصحية الطرفية لتوفير المكملات من المغذيات الدقيقة.

38- وستكون عمليات توزيع خليط مقوى جزءاً من حملة متكاملة لرعاية النساء الحوامل والأطفال دون سن الخامسة. وفي المقاطعات المستهدفة سيضم الشركاء موارد لبناء القدرات وتعزيز التنقيف الصحي والتغذوي، بما في ذلك نشر الوعي بفيروس /مرض الإيدز/. وسيُحضن المستفيدون على القيام طوعياً بالتماس المشورة والخضوع للاختبارات المتصلة بفيروس /مرض الإيدز/ في المراكز الصحية الإقليمية. وستُشجع النساء على المشاركة في برامج منع انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل. وستُدمج برامج التغذية التكميلية للأطفال المعانين من سوء التغذية الحاد الذين تتراوح أعمارهم بين ستة

أشهر وخمس سنوات في البرامج التغذوية التي تنفذها عيادات صحة الأمومة والطفولة والبرامج المجتمعية لتنشيط النمو التي تساندها المنظمات غير الحكومية من خلال الرعاية التواصلية الموسعة للأطفال دون سن الخامسة.

39- وفي ظل البرنامج القطري السابق، جرى توجيه المساعدة إلى 77 520 من صغار الأطفال والأمهات كل سنة. وسيستهدف البرنامج القطري للفترة 2008-2010 عدداً من المستفيدين قدره 56 800 في السنة، بما في ذلك 10 800 حامل ومرضع ( 5 400 منهن كل ستة أشهر)، و26 400 طفل دون سن الثانية (6 600 منهم كل ثلاثة أشهر) و19 600 طفل دون سن الخامسة ممن يعانون من سوء التغذية المعتدل ( 4 900 منهم كل ثلاثة أشهر).

40- ويضع البرنامج مساندة الحكومة في إنشاء نظم لرصد الأمن الغذائي ونظم لمراقبة التغذية لتوليد المعلومات اللازمة لاتخاذ القرارات واستهداف المجموعات الأشد ضعفاً. وسيستفيد البرنامج من التحليل الشامل لهشاشة الأوضاع ورسم خرائطها لعام 2005، الذي وفر معلومات خط الأساس على امتداد سيراليون بشأن الأمن الغذائي على مستوى المقاطعات. وبالتعاون مع الحكومة والشركاء، سيجري البرنامج تحليلاً شاملاً لهشاشة الأوضاع على مستوى المشيخات لتحديث المعلومات المتصلة بهشاشة الأوضاع وانعدام الأمن الغذائي. ومستوى المشيخات هو تجمع أدنى من مستوى المقاطعات، وعلى هذا فإن مثل هذه المعلومات ستكون مفيدة لتحليلات هشاشة الأوضاع في المقاطعات ويمكن أن تساعد في استهداف أشد المستفيدين معاناة من انعدام الأمن الغذائي وأمسهم حاجة.

41- وتتطلب المستويات العالية من سوء التغذية المزيد من الأنشطة لاستكمال جهود الحكومة في قطاع الصحة. وسيساعد البرنامج على تعزيز قدرة وزارة الصحة والإصحاح على إدارة برامج صحة الأمومة والطفولة وإجراء المسوح وعمليات المراقبة المتصلة بالتغذية. وسيتم تعيين متطوع من متطوعي الأمم المتحدة يموله البرنامج في وزارة الصحة والإصحاح لتعزيز قدرتها. وسيوفر التدريب التغذوي للنظراء ولموظفي البرنامج في مستهل البرنامج كما ستنفذ أنشطة لبناء القدرات على مستوى المقاطعات، بالتنسيق المشترك مع اليونيسيف والحكومة. وسيتوافر جانب من التمويل من اعتمادات تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى؛ وسيستطلع البرنامج القطري إمكانيات أخرى للتمويل من الجهات المانحة المحتملة.

## عنصر المصابين بفيروس/مرض الإيدز

42- سيتم استهداف نحو 500 من المصابين بفيروس/مرض الإيدز كل عام، منهم 200 من الخاضعين للعلاج المضاد للفيروسات الارتجاعية، و300 من الخاضعين لتدابير الوقاية من انتقال فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل، في المقاطعات الخمس، وذلك بتقديم وجبات غذائية أسرية يومية توفر 6 240 سعرة حرارية لكل 2 500 شخص. ويركز اختيار المستفيدين على من خضعوا للبرنامج الطوعي للمشورة والاختبارات المكتومة الذي تديره المجموعة الوطنية للتصدي لمرض الإيدز، وأحيلوا إلى برامج العلاج المضاد للفيروسات الارتجاعية أو الوقاية من انتقال فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل التي تنفذها وزارة الصحة والإصحاح، والذين يحدق الخطر بأوضاعهم التغذوية. وسيقوم النشاط 2 بتوزيع 4 755 طنناً مترياً من السلع الغذائية.

## استراتيجية التنفيذ

- 43- يركز البرنامج القطري على الأهداف الوطنية المحددة في وثيقة استراتيجية الحد من الفقر ويستفيد من الدروس المستخلصة من البرنامج القطري الأول ومن الأنشطة الأخيرة للإغاثة والإنعاش. وتمشياً مع العملية الوطنية لتطبيق اللامركزية، فستنفذ أنشطة البرنامج القطري عبر آليات لامركزية، تُشرك مجالس المقاطعات واللجان التوجيهية على مستوى المقاطعات. كما سيتم ضمان انخراط المجتمعات المحلية والهيئات المجتمعية انخراطاً كاملاً.
- 44- ومن المهم إدراج الأنشطة التي يساندها البرنامج ضمن برامج وزارة الصحة والإصحاح ووزارة التربية والعلم والثقافة. وبالتعاون مع هاتين الوزارتين إلى جانب وزارة التنمية والتخطيط، سيشتجع البرنامج المقاطعات المشمولة بالبرنامج القطري على إدراج مثل هذه الأنشطة في خططها متوسطة الأجل، بالنظر إلى أن مجالس المقاطعات مُنحت في إطار سياسة اللامركزية مسؤوليات تنسيقية تؤثر على عمل الوزارات، والإدارات، والوكالات على ذلك المستوى.
- 45- وستضطلع وزارة التنمية والتخطيط بمسؤولية التنسيق الوطني وسترأس اللجنة التوجيهية للبرنامج القطري التي تضم الوزارات والبرنامج. وستجتمع هذه اللجنة مرتين في العام وستكون مسؤولة عن الإشراف على البرنامج القطري وعن إقامة الصلات مع البرامج الإنمائية الوطنية الأخرى وإعادة تقديرها.
- 46- وسيُنفذ البرنامج القطري بصورة تشاركية، مع التركيز على الإدارة المجتمعية وتقييم الأنشطة. وستنتخب المجتمعات المحلية أعضاء لجان الأنشطة الذين سيضطلعون بمسؤولية التخطيط على مستوى المجتمعات المحلية. وستسهم لجان التعبئة المجتمعية في حشد الناس، ولإسيما النساء، والقيام بالمبادرات التثقيفية المجتمعية الرامية إلى ترويج اتخاذ القرارات بشأن أنشطة البرنامج بأسلوب تشاركي. وستُحضر النساء على المشاركة في لجان توزيع الأغذية وإدارتها؛ ومن الواجب أن يشكلن نسبة 50 في المائة على الأقل من الأعضاء. وستتولى وزارة التربية والعلم والثقافة مسؤولية تنفيذ عنصر التغذية المدرسية من خلال وحدة تنسيق التغذية المدرسية، وستتعاون مع وزارة الصحة والإصحاح واليونيسيف في البرامج الهادفة إلى ضمان مستوى جيد من الصحة والتغذية في صفوف التلاميذ. وستكون وزارة الصحة والإصحاح هي السلطة التقنية الحكومية المسؤولة عن الأنشطة المنفذة في إطار عنصر الأنشطة المتكاملة لصحة وتغذية الأمهات والأطفال. وستعرض تفاصيل إدارة التنفيذ، والتنسيق، والإبلاغ في موجز كل عنصر وفي خطة عمل البرنامج القطري.
- 47- وبغية إشراك الوزارات في إدارة البرنامج، فستشكل لجان توجيهية للبرنامج على مستوى المقاطعات تحت رئاسة وزارة التنمية والتخطيط، وسيشارك في عضويتها مندوبون عن وزارة التربية والعلم والثقافة، ووزارة الزراعة والأمن الغذائي، ووزارة الصحة والإصحاح، والبرنامج، والشركاء المنفذين. وستجتمع هذه اللجان كل ثلاثة أشهر لتوجيه وتنسيق عمليات تعبئة الموارد الداخلية والخارجية وضمان إدماج الأنشطة في التنمية الوطنية. وستعد خطة عمل سنوية لكل عنصر يوقعها البرنامج، ووزارة التنمية والتخطيط، والوزارة القطاعية المعنية.
- 48- ويعتمد نجاح البرنامج القطري على علاقات الشراكة الاستراتيجية مع اليونيسيف، ومنظمة الصحة العالمية، ولجنة المنظمات المشتركة في الرعاية. وسيُعزز التعاون مع اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية فيما يتصل بالأنشطة التغذوية في إطار نشاطات صحة الأمومة والطفولة، ومع اليونيسيف بشأن التخلص من الديدان في ظل أنشطة التغذية المدرسية. وثمة ترتيبات تعاونية جارية مع لجنة المنظمات المشتركة في الرعاية ومع الحكومة لاستكشاف مصادر تمويل إضافية بحيث يمكن تحقيق أهداف أكبر فيما يتعلق بالمصابين بفيروس/مرض الإيدز.

## الترتيبات اللوجستية

49- سيواصل المكتب القطري نقل الأغذية من مدينة فريتاون إلى نقاط التسليم الأمامية والنهائية باستخدام شاحنات البرنامج ووسائل نقل القطاع الخاص حيثما كان ذلك مجدياً. وتتسم الطرق بالرداءة، ولاسيما خلال موسم الأمطار؛ وأغلبها غير معبد ويتطلب شاحنات رباعية الدفع لتسليم الأغذية. ويحتفظ المكتب القطري بثلاثين شاحنة بحمولة 5 أطنان وثمانية شاحنات بحمولة 8 أطنان لضمان تسليم الشحنات في المواعيد المضروبة، وذلك بالنظر إلى عدم توافر عربات مناسبة في الأسواق. وبعض هذه الشاحنات قديمة وتحتاج إلى إصلاحات عاجلة. ويتولى أسطول البرنامج نقل جميع الشحنات من المكاتب الفرعية إلى نقاط التسليم النهائية. وتقدر تكلفة النقل البري والتخزين والمناولة بنحو 139 دولاراً للطن المتري الواحد. ويؤدي نظام معالجة حركة السلع وتحليلها (كومباس) عمله في المكتب القطري.

## إدارة البرنامج، والرصد والتقييم

50- وقبل إطلاق البرنامج، سيتلقى الموظفون التدريب بشأن الأهداف، والآثار الاجتماعية، وطرق التنفيذ لتمكينهم من التفاعل مع المجتمعات المحلية المستفيدة، والشركاء المنفذين، والهيئات المجتمعية، والشيوخ، والنظراء، والإداريين المحليين.

51- وسيطلب المكتب القطري أعداداً إضافية من الموظفين المهنيين وموظفي الدعم؛ وسيلتمس خدمات برامج متطوعي الأمم المتحدة والموظفين المهنيين المبتدئين. وضماناً للتنفيذ الفعال، ستدعو الحاجة إلى التدريب فيما يتعلق بنظام الرصد والتقييم القائم على النتائج، وتنفيذ الخطوط التوجيهية للبرنامج المتعلقة بالتغذية والتعليم، وتحليل الإطار المنطقي، والتوعية بفيروس/مرض الإيدز، والطرق التشاركية والمراعية للمساواة بين الجنسين، والإجراءات الإدارية والمالية، والإجراءات والتطبيقات النظامية، والإدارة الأساسية للبرامج.

52- وتمشياً مع الرصد القائم على النتائج، فإن البرنامج سيواصل تتبع إنجازات البرنامج القطري، والفوائد والحصائل المزمعة. وقد تم استحداث مؤشرات واقعية محددة الزمن على مختلف مستويات كل نشاط في الإطار المنطقي للإبلاغ عن تقدم الأنشطة. وسترفع الجهات النظيرة والمجتمعات المحلية تقارير عن المؤشرات المحددة.

53- وبغية إرساء إطار مشترك لتحديد الأولويات والأرقام المستهدفة للحصائل، فسيقوم البرنامج، والوزارات المعنية، ووكالات الأمم المتحدة، والمنظمات غير الحكومية، والهيئات المجتمعية بتحديث المسوح القاعدية الحالية عن التغذية، والتعليم، وموارد الرزق الريفية، والبنى الأساسية عام 2007 في المقاطعات المستهدفة، والنزول بالتحليل حتى مستوى المشيخات. وسيستخدم تحليل هشاشة الأوضاع لرصد الأمن الغذائي في المناطق المستهدفة. وستستعمل مؤشرات الأمن الغذائي لتقرير مواعيد الدخول إلى مناطق جديدة ومواعيد الخروج من المناطق التي تغطيها عمليات التنفيذ.

54- وسيُعزز تعاون المنظمات غير الحكومية ومشاركتها في تحديد أنشطة البرنامج القطري، وتنفيذها، ورصدها، والإشراف عليها، ولاسيما فيما يتعلق بميادين دعم التعليم الأساسي وصحة وتغذية الأمهات والأطفال التي توفر فيها هذه المنظمات التدريب والدعم التقني. وسيجري تطوير علاقات شراكة مع المنظمات الوطنية غير الحكومية لمناصرة أنشطة

الصحة والتعليم ورصدها محلياً دعماً لعمليات الرصد والإدارة القائمة على النتائج. وحيثما أمكن، فستجري تعبئة موارد إضافية محلياً وخارجياً.

55- وسينفذ تقييم منتصف المدة عام 2009 بالتعاون مع الشركاء ومع المكتب الإقليمي للبرنامج لتقدير فعالية البرنامج القطري في تحقيق الحصائل المنشودة، ولاسيما الالتزامات المعززة تجاه النساء؛ وستُجمع معلومات خط الأساس بشأن مجموعة دنيا من المؤشرات المراعية للمساواة بين الجنسين لتقدير الإنجازات مقابل الالتزامات، على نحو ما هو محدد في سياسة البرنامج بخصوص المساواة بين الجنسين.

56- وسيشجع البرنامج الجهات المعنية على المشاركة في عمليات تقييم البرنامج واستعراضه. وسيُحض مندوبو الجهات المانحة على المشاركة في عمليات الاستعراض السنوية؛ وستُرتب الزيارات لهم لمراقبة أنشطة البرنامج القطري.

## الملحق الأول – ألف

المستفيدون بحسب الأنشطة والمخصصات الغذائية (المتوسط السنوي)				
النسبة المئوية للنساء في صفوف المستفيدين سنويا	عدد المستفيدين سنويا	التوزيع بحسب النشاط (%)	مجموع كميات السلع (طن متري)	نشاط البرنامج القطري
50	100 000	64	8 365	النشاط 1: دعم التعليم الأساسي
50	20 000		339	النشاط 1: الحصة الغذائية المنزلية
60	56 800	30	3 909	النشاط 2: صحة الأمومة والطفولة والتغذية التكميلية
70	*2 500	6	846	النشاط 2: المصابون بفيروس /مرض الإيدز
	<b>179 300</b>	<b>100</b>	<b>13 459</b>	<b>المجموع</b>

\* 500 مشترك فعلي.



## الملحق الأول – باء

نوع السلع وحجم الحصص			
المحتوى التغذوي (سعة حرارية)	حصة الشخص في اليوم (غ)	نوع الأغذية	نشاط البرنامج القطري
			<b>النشاط 1:</b>
540	100	حبوب	النشاط 1 - ألف
	30	بقول	التغذية المدرسية في المدارس
	10	زيت نباتي	
	3	ملح	النشاط 1 - باء
875	*2 500	بقول	الحصة الغذائية المنزلية للفتيات
			<b>النشاط 2:</b>
750	150	أغذية مخلوطة	النشاط 2 - ألف:
	15	زيت نباتي	الحوامل والمرضعات والأطفال
	12	سكر	دون سن الثانية
1 250	250	أغذية مخلوطة	النشاط 2 - باء
	25	زيت نباتي	الأطفال دون سن الخامسة المعانين
	20	سكر	من سوء التغذية المعتدل.
			<b>النشاط 2:</b>
6 240	750	حبوب	عنصر المصابين بفيروس/مرض
	250	بقول	الإيدز**
	250	أغذية مخلوطة	
	150	زيت نباتي	
	125	سكر	
	15	ملح	

\* شهريا  
\*\* حصة غذائية أسرية

## الملحق الثاني: مصفوفة النتائج والموارد

الموارد اللازمة	المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	سلسلة النتائج
		<p>مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</p> <p>ارتفاع المعدل الصافي للمواظبة من 69% إلى 75%.</p> <p>زيادة معدلات الانخراط، والاستبقاء، والإتمام للفتيات في المدارس الابتدائية والثانوية.</p> <p>خفض معدلات سوء التغذية الحاد والشديد للأطفال دون سن الخامسة من 10% إلى 5% في المائة.</p>	<p>حصيلة (حصائل) إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</p> <p>تيسير الوصول في مختلف أرجاء البلاد إلى التعليم الأساسي الكامل لكل الأطفال من الذكور والإناث على حد سواء.</p> <p>النهوض بصحة الأطفال دون سن الخامسة والنساء في سن الإنجاب مع التركيز على الحد من معدلات وفيات الأطفال والأمهات.</p>
<b>العنصر 1 من البرنامج القطري: الهدف الاستراتيجي 4: دعم فرص الالتحاق بالتعليم الابتدائي والحد من الفوارق بين الجنسين في الحصول على التعليم</b>			
<p>مجموع الموارد المخصصة (بحسب عناصر البرنامج القطري) من زاوية القيمة</p> <p>6 909 946 دولارا</p>	<p>البيئة السياسية آمنة ومستقرة</p> <p>امتلاك الحكومة والبرنامج إطاراً لإدارة البرنامج القطري بما ييسر اندماج الأنشطة المختلفة والأنشطة الإنمائية الوطنية ذات الصلة.</p> <p>قدرة الحكومة والشركاء على توفير الموارد التكميلية المناظرة لأغذية البرنامج.</p>	<p>مؤشرات الحصائل</p> <p>الانخراط المطلق: عدد الفتيان والفتيات المنخرطين في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج</p> <p>معدلات المواظبة: النسبة المئوية للفتيان والفتيات في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج الذين يواظبون على الدراسة بنسبة 80 في المائة على الأقل من السنة الدراسية.</p>	<p>الحصائل</p> <p>زيادة انخراط الفتيان والفتيات في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج</p> <p>زيادة مواظبة الفتيان والفتيات في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج</p> <p>تحسين قدرة الفتيان والفتيات في المدارس التي يساعدها البرنامج على التركيز والتعلم</p> <p>الحد من الفوارق بين الجنسين فيما يتعلق بالفتيان والفتيات في المدارس التي يساعدها البرنامج</p>



### الملحق الثاني: مصفوفة النتائج والموارد

الموارد اللازمة	المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	سلسلة النتائج
	الحفاظ على الاستراتيجيات والأولويات التعليمية الوطنية	نظرة المعلمين إلى قدرة الأطفال على التركيز والتعلم نتيجة التغذية المدرسية نسبة الفتيان والفتيات الذين يتلقون المعونة الغذائية في المدارس التي يساعدها البرنامج	
	إمكانية الوصول إلى المستفيدين الإسهام بالأموال في الوقت المناسب و ضمان توافر السلع	<b>مؤشرات المخرجات:</b> كمية الأغذية الموزعة (بحسب فئة المشروعات والسلع) عدد الفتيان والفتيات الذين يتلقون الوجبات المدرسية في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج عدد الفتيات المتلقيات للحصص الغذائية المنزلية شهرياً. عدد لجان إدارة المدارس المشاركة بنشاط في برنامج التغذية المدرسية.	<b>المخرجات:</b> توفير الوجبات لنحو 100 000 تلميذ في المتوسط في المدارس الابتدائية التي يساعدها البرنامج على مدى 195 يوماً في السنة؛ وتقديم حصص غذائية منزلية لنحو 5 000 فتاة على مدى تسعة أشهر في السنة. توزيع 2788.3 طن متري من السلع في إطار برنامج التغذية المدرسية سنوياً. توزيع 113 طناً مترياً من السلع في إطار عنصر الحصص الغذائية المنزلية سنوياً. توعية كل لجان إدارة المدارس ومشاركتها النشطة في أنشطة التغذية المدرسية.



## الملحق الثاني: مصفوفة النتائج والموارد

الموارد اللازمة	المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	سلسلة النتائج
<b>العنصر 2 من البرنامج القطري: الهدف الاستراتيجي 3: دعم تحسين الوضع التغذوي للأطفال والأمهات والفئات الضعيفة الأخرى مثل المصابين بفيروس /مرض الإيدز</b>			
مجموع الموارد المخصصة (بحسب عناصر البرنامج القطري) من زاوية القيمة 4 058 223 دولارا	البيئة السياسية آمنة ومستقرة تقديم الجهات الإنمائية الفاعلة للمساعدة التكميلية من زاوية البنود غير الغذائية تلبية الاحتياجات الأساسية الأخرى (الصحة، والإصحاح، وما إلى ذلك)	النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة المعانين من سوء التغذية الذين استكملوا العلاج انتشار سوء التغذية الحاد (الوزن إلى الطول) في صفوف الأطفال دون سن الخامسة (بحسب الجنس) انتشار سوء التغذية الشديد (الوزن إلى الطول) في صفوف الأطفال دون سن الخامسة (بحسب الجنس) انتشار سوء التغذية في صفوف النساء المستفيدات في برامج صحة الأمومة والطفولة (مؤشر كتلة الجسم وانخفاض وزن المواليد) زيادة وزن الحوامل النسبة المئوية للمواليد الذين يبلغ وزنهم 2.5 كغ فما فوق معدل التقيد بالمعالجة بحسب برامج المعالجة والرعاية المخصصة	حصائل البرنامج القطري للبرنامج خفض مستوى سوء التغذية في صفوف الأطفال المستهدفين خفض مستويات سوء التغذية في صفوف المرضعات تحسين الوضع التغذوي للحوامل تحسين المستوى المعيشي للمستفيدين المستهدفين في البرامج المدعومة المعنية بفيروس /مرض الإيدز



### الملحق الثاني: مصفوفة النتائج والموارد

الموارد اللازمة	المخاطر، الافتراضات	مؤشرات الأداء	سلسلة النتائج
	<p>ضمان الأمن الأساسي</p> <p>تقبل المستفيدين للحصة الغذائية</p> <p>تقديم الجهات الفاعلة الإنسانية الأخرى للمساعدات التكميلية من زاوية البنود غير الغذائية.</p> <p>توافر سلع كافية</p>	<p>عدد الأطفال المصابين بسوء التغذية الذين تم الوصول إليهم من خلال أنشطة التغذية المدعومة بالأغذية والفئة العمرية</p> <p>عدد الحوامل والمرضعات اللواتي تم الوصول إليهن من خلال برامج صحة الأمومة والطفولة المدعومة بالأغذية</p> <p>كمية الأغذية المقواة بالمغذيات الدقيقة الموزعة على النساء والأطفال دون سن الخامسة في إطار برنامج صحة الأمومة والطفولة</p> <p>عدد المصابين بفيروس/مرض الإيدز المستفيدين من الأنشطة المدعومة بالأغذية</p> <p>كمية الأغذية المقواة بالمغذيات الدقيقة الموزعة على المصابين بفيروس/مرض الإيدز</p>	<p><b>المخرجات الرئيسية للبرنامج القطري:</b></p> <p>توفير الأغذية المقواة بالمغذيات الدقيقة في الوقت المناسب لنحو 26 400 طفل دون سن الثانية و19 600 طفل دون سن الخامسة من المعانين من سوء التغذية سنوياً.</p> <p>توفير الأغذية المقواة بالمغذيات الدقيقة في الوقت المناسب لنحو 10 800 من الحوامل والمرضعات في برامج صحة الأمومة والطفولة سنوياً.</p> <p>توزيع 1303 أطناناً مترياً من السلع في إطار برامج صحة الأمومة والطفولة والتغذية سنوياً.</p> <p>تلقي 500 من المصابين بفيروس/مرض الإيدز لحصص غذائية شهرية</p> <p>توزيع 282 طناً مترياً من السلع على المصابين بفيروس/مرض الإيدز سنوياً</p>



## الملحق الثالث

تفاصيل تكاليف المشروع 2010-2008			
القيمة (بالدولار)	متوسط تكلفة الطن المتري (بالدولار)	الكمية (بالطن المتري)	
التكاليف التي يتحملها البرنامج			
ألف- تكاليف التشغيل المباشر			
			السلعة*
2 253 960	360	6 261	- الحبوب (برغل)
736 230	330	2 231	- البقول (بازلاء صفراء مشقوفة)
1 242 000	360	3 450	- أغذية مخلوطة
999 000	1 000	999	- زيت نباتي
166 500	500	333	- سكر
17 575	95	185	- ملح ممزوج بالبيود
<b>5 415 265</b>		<b>13 459</b>	<b>مجموع السلع</b>
1 367 434			النقل الخارجي (101.60 دولار/طن متري)
<b>1 864 423</b>			<b>مجموع النقل البري والتخزين والمناولة</b>
515 860			تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
<b>9 162 982</b>			<b>مجموع تكاليف التشغيل المباشرة</b>
			باء- تكاليف الدعم المباشرة <sup>1</sup> (10%)
<b>1 098 282</b>			<b>مجموع تكاليف الدعم المباشر</b>
			جيم- تكاليف الدعم غير المباشرة <sup>2</sup> (7%)
<b>718 288</b>			<b>مجموع تكاليف الدعم غير المباشر</b>
<b>10 979 553</b>			<b>مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج</b>
تفاصيل تكاليف المشروع السنوية لعام 2008			
القيمة (بالدولار)	متوسط تكلفة الطن المتري (بالدولار)	الكمية (بالطن المتري)	
التكاليف التي يتحملها البرنامج			
ألف- تكاليف التشغيل المباشرة			
			السلعة*
709 200	360	1 970	- الحبوب (برغل)
226 380	330	686	- البقول (بازلاء صفراء مشقوفة)
414 000	360	1 150	- أغذية مخلوطة
321 000	1 000	321	- زيت نباتي
55 500	500	111	- سكر
5 510	95	58	- ملح ممزوج بالبيود

القيمة (بالدولار)	متوسط تكلفة الطن المتري (بالدولار)	الكمية (بالطن المتري)	
1 731 590		4 296	مجموع السلع
436 474			النقل الخارجي (101.60 دولار/طن متري)
595 108			مجموع النقل البري والتخزين والمناولة
195 594			تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
2 958 766			مجموع تكاليف التشغيل المباشرة
			باء- تكاليف الدعم المباشرة <sup>1</sup> (10%)
381 090			مجموع تكاليف الدعم المباشر
			جيم- تكاليف الدعم غير المباشرة <sup>2</sup> (7%)
233 790			مجموع تكاليف الدعم غير المباشر
3 573 646			مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج
<b>تفاصيل تكاليف المشروع السنوية لعام 2009</b>			
القيمة (بالدولار)	متوسط تكلفة الطن المتري (بالدولار)	الكمية (بالطن المتري)	
			التكاليف التي يتحملها البرنامج
			ألف- تكاليف التشغيل المباشر
			السلعة*
751 320	360	2 087	- الحبوب (برغل)
245 190	330	743	- البقول (بازلاء صفراء مشقوقة)
414 000	360	1 150	- أغذية مخلوطة
333 000	1 000	333	- زيت نباتي
55 500	500	111	- سكر
5 795	95	61	- ملح ممزوج باليود
1 804 805		4 485	مجموع السلع
455 676			النقل الخارجي (101.60 دولار/طن متري)
621 290			مجموع النقل البري والتخزين والمناولة
173 000			تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
3 054 771			مجموع تكاليف التشغيل المباشرة
			باء- تكاليف الدعم المباشرة (10%)
372 859			مجموع تكاليف الدعم المباشر
			جيم- تكاليف الدعم غير المباشرة (7%)
239 934			مجموع تكاليف الدعم غير المباشر
3 667 564			مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

تفاصيل تكاليف المشروع السنوية لعام 2010			
القيمة (بالدولار)	متوسط تكلفة الطن المتري (بالدولار)	الكمية (بالطن المتري)	
<b>التكاليف التي يتحملها البرنامج</b>			
<b>ألف- تكاليف التشغيل المباشر</b>			
			السلعة*
793 440	360	2 204	- الحبوب (برغل)
264 330	330	801	- البقول (بازلاء صفراء مشقوفة)
414 000	360	1 150	- أغذية مخلوطة
344 000	1 000	344	- زيت نباتي
55 500	500	111	- سكر
6 175	95	65	- ملح ممزوج باليود
<b>1 877 445</b>		<b>4 675</b>	<b>مجموع السلع</b>
474 980			النقل الخارجي
<b>647 610</b>			<b>مجموع النقل البري والتخزين والمناولة</b>
147 266			تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
<b>3 147 301</b>			<b>مجموع تكاليف التشغيل المباشرة</b>
			باء- تكاليف الدعم المباشرة <sup>1</sup> (10%)
<b>344 333</b>			<b>مجموع تكاليف الدعم المباشر</b>
			جيم- تكاليف الدعم غير المباشرة <sup>2</sup> (7%)
<b>244 414</b>			<b>مجموع تكاليف الدعم غير المباشر</b>
<b>3 736 048</b>			<b>مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج</b>
* هذه سلة أغذية افتراضية تستخدم لأغراض وضع الميزانية وإجازة المشروعات. ويمكن أن تتباين محتوياتها.			

<sup>1</sup> مجموع تكاليف الدعم المباشرة رقم إرشادي معطى للعلم، وتراجع مخصصات الدعم المباشرة السنوية للبرنامج القطري وتحدد كل سنة بعد تقييم الاحتياجات والموارد المتاحة.

<sup>2</sup> مجموع يمكن أن يعدل المجلس التنفيذي نسبة تكاليف الدعم غير المباشرة أثناء فترة البرنامج القطري.





إن الإشارات والمواد المستخدمة في هذا المنشور لا تعبر بأي حال من الأحوال عن برنامج الأغذية العالمي بشأن المركز القانوني أو حدود أو تخوم لأي بلد أو تراب أو مدينة أو موقف منطقة أيا كانت.