

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة السنوية

روما، 2011/6/10-6

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها

البند 10 من جدول الأعمال

الزيادات في ميزانيات الأنشطة الإنمائية- البرنامج القطري لمالي 105830 (2012-2008)

للموافقة

التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)			
الميزانية المعدلة	الزيادة	الميزانية الحالية	
24 502 334	10 341 336	14 160 998	تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج
54 604 481	22 406 459	32 198 022	مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج



Distribution: GENERAL
WFP/EB.A/2011/10-A
20 May 2011
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

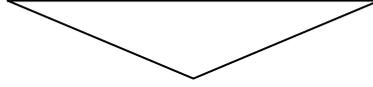
تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين قد تكون لديهم أسئلة فنية تتعلق بمحتوى هذه الوثيقة إلى الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورين أدناه، ويفضل أن يتم ذلك قبل ابتداء دورة المجلس التنفيذي بفترة كافية.

مدير المكتب الإقليمي في داكار (غرب أفريقيا): السيد T. Yanga رقم الهاتف: 066513-2792

كبييرة مستشاري البرنامج الإقليمي، المكتب السيدة P. Di Sirio <pasqualina.disirio@wfp.org> الإقليمي في داكار (غرب 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).

مشروع القرار*



يوافق المجلس على زيادة قدرها 22.4 مليون دولار أمريكي في ميزانية البرنامج القطري لمالي 105830 (2012-2008) (WFP/EB.A/2011/10-A).

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

طبيعة الزيادة

- 1- يرمي هذا التنقيح في ميزانية البرنامج القطري لمالي (2008-2012) 105830 إلى تحقيق ما يلي:
- ◀ التوسع في المكون 1 من البرنامج - دعم التعليم الأساسي - بحيث يصل إلى 70 000 تلميذ إضافي من تلاميذ المدارس الابتدائية، الأمر الذي يعكس ارتفاع معدلات التسجيل في المدارس التي يدعمها البرنامج، وبحيث يقدم الدعم إلى 100 مدرسة ابتدائية إضافية في المناطق غير الآمنة غذائياً؛
 - ◀ مواومة المكون 2 من البرنامج - دعم التنمية الريفية - مع استجابة الحكومة لتغير المناخ وانعدام الأمن الغذائي، باستهداف 30 000 مستفيد إضافي في المناطق غير الآمنة غذائياً من خلال برنامج الغذاء من أجل إنشاء الأصول؛
 - ◀ إضافة مكون جديد (المكون 4) لإدراج أنشطة التغذية والصحة التي تنفذ حالياً من خلال العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش⁽¹⁾ 106100 في البرنامج القطري، الذي سيقدم المساعدة إلى 368 200 مستفيد.
- 2- وبصورة أكثر تحديداً، سيوفر تنقيح الميزانية ما يلي:
- ◀ كمية إضافية من الأغذية تبلغ 19 056 طناً مترياً وقيمتها 10.3 مليون دولار أمريكي؛
 - ◀ التكاليف الإضافية المتصلة بالنقل الخارجي والنقل البري والتخزين والمناولة وتكاليف التشغيل المباشرة الأخرى وتكاليف التشغيل المباشرة، مما يبلغ 10.6 مليون دولار أمريكي؛
 - ◀ تكاليف الدعم غير المباشرة الإضافية البالغة 1.5 مليون دولار أمريكي.

مبررات زيادة الميزانية

موجز الأنشطة الحالية

- 3- تمشياً مع الركائز 1 و12 و13 لورقة استراتيجية الحد من الفقر⁽²⁾ وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية (2008-2012)، يتألف البرنامج القطري 105830 حالياً من المكونات التالية:
- ◀ **المكون 1 - دعم التعليم الأساسي.** يهدف هذا المكون إلى زيادة معدلات التسجيل والحضور في المدارس، وذلك من خلال التغذية المدرسية، وفقاً للهدف الاستراتيجي 4 للبرنامج⁽³⁾ وتعطى حصص منزلية للفتيات لتقليل الفجوة بين الجنسين في الحضور في المدارس. ويقدم البرنامج الدعم التقني للحكومة للمبادرة ببرنامج وطني الأساس للتغذية المدرسية وإجراء استقصاءات أساسية ووضع رزم للتعليم الأساسي وفقاً للهدف الاستراتيجي 5 للبرنامج⁽³⁾؛
 - ◀ **المكون 2 - دعم التنمية الريفية.** يهدف هذا المكون إلى دعم قدرة المجتمعات المحلية الريفية الأشد ضعفاً والأكثر تعرضاً لانعدام الأمن الغذائي على التعامل مع حالات الجفاف والفيضانات. ووفقاً للهدف الاستراتيجي 2 للبرنامج⁽³⁾؛ تمكن أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول المجتمعات المحلية من إنشاء أصول مستدامة تقلل من ضعفها أمام الكوارث الطبيعية المتكررة.

(1) المقرر أن تنتهي في يونيو/حزيران 2011.

(2) الركيزة 1 - الأمن الغذائي والتنمية الريفية؛ الركيزة 12 - الحصول على الخدمات الأساسية (التعليم والصحة)؛ الركيزة 13 - مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز.

(3) الهدف الاستراتيجي 2 - منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير التأهب للكوارث وتخفيف وطأتها؛ الهدف الاستراتيجي 4 - الحد من الجوع وسوء التغذية المزمنين؛ الهدف الاستراتيجي

5 - تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بأمر منها استراتيجيات تسليم المسؤوليات والمشتريات المحلية.

المكون 3 – دعم الأمن الغذائي. يهدف هذا المكون إلى تقوية قدرة الحكومة على تنفيذ برامج الأمن الغذائي وبرامج منع الأزمات الغذائية والتخفيف من وطأتها، عملاً بالهدف الاستراتيجي 5. وفي إطار هذا المكون، سيقوم البرنامج بما يلي: (1) تنسيق "برنامج إعادة هيكلة سوق الحبوب" الذي تقوده الحكومة وإسداء المشورة بشأنه؛ (2) تقديم معلومات الإنذار المبكر فيما يتعلق بالأزمات الغذائية والكوارث؛ (3) تحديد المناطق المعرضة للصدمة المناخية.

4- ويجري تنفيذ البرنامج القطري في المناطق الأشد تعرضاً لانعدام الأمن الغذائي وفق ما حددته أحدث استقصاءات تحليل الهشاشة والتغذية: غاو وتمبكتو وكيدال وموبتي والمنطقتان الشماليتان كيز وكوليورو.

5- وسيوفر مكون جديد التغذية التكميلية الموجهة للأطفال الذين يعانون من سوء التغذية في سن 6 أشهر إلى 59 شهراً وللنساء الحوامل والمرضعات والأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ولمرضى السل الخاضعين للعلاج. وسيوفر مشروع تجريبي سينفذ في عام 2012 في إحدى المناطق التغذية الشاملة للأطفال في سن 6 أشهر إلى 23 شهراً، مع احتمال التوسع في هذا المشروع في المستقبل ليشمل مناطق أخرى.

الخلاصة والتوصية بإعادة التقدير

6- يستند تنقيح الميزانية هذا إلى توصيات وردت في تقرير شامل للتغذية وهشاشة الأوضاع⁽⁴⁾ أجري عام 2009، وفي تقييم لنظام الإنذار المبكر أجرته في عام 2010 منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة بالاشتراك مع شبكة نظام الإنذار المبكر بالمجاعة⁽⁵⁾، وفي تقييم الحافظة القطرية لعام 2010.⁽⁶⁾

مواصلة التدخلات التغذوية مع زيادة التركيز على المناطق التي ترتفع فيها معدلات سوء التغذية المرتفع الحدة

7- وفقاً لاستقصاء التغذية الوطنية التمثيلي الأخير⁽⁷⁾، فإن نسبة التعرض لسوء التغذية الحاد الشامل بين الأطفال دون الخامسة من العمر تبلغ 15 في المائة، وهي نسبة تتفق مع الحد الأدنى للمعدل "البحر" الذي حدده منظمة الصحة العالمية. وفي كثير من المناطق، تتجاوز هذه النسبة الحد الأدنى المذكور؛ وقد بلغت 27.2 في المائة في كيدال. وتبلغ نسبة انتشار سوء التغذية المزمن في البلاد 38 في المائة، في حين أن معدلات وقف النمو تتجاوز الحد الأدنى "الخطر" الذي قرره منظمة الصحة العالمية في تمبكتو وموبتي وكوليورو وغاو وكيدال وكيز.⁽⁸⁾ وتبلغ نسبة انتشار سوء التغذية بين الأطفال دون الخامسة من العمر 27 في المائة، وتقارب هذه النسبة نسبة 30 في المائة أو تتجاوزها في كل من تمبكتو وكوليورو وكيدال. ويعاني من فقر الدم الحاد أو المعتدل 50 في المائة من الأطفال دون الخامسة من العمر.

8- وقد أوصى منتدى معني بالتغذية نظمته الحكومة في يونيو/حزيران 2010 بالتعاون مع شركائها بأن تكون التغذية محور البرامج الصحية وأن يتم تنسيق توسيع نطاق التدخلات التغذوية. وكان تحليل 2009 قد لاحظ أن هناك حاجة إلى مواصلة أنشطة التغذية التكميلية في مناطق الزراعة الرعوية المعرضة في شمال البلاد وغربها.⁴ ولزيادة أثر تدخلات

EWS, UNICEF, Helen Keller International (HKI), WFP. 2009. *Étude de base de la sécurité alimentaire et de la nutrition* (Comprehensive Food Security and Nutrition Assessment). وتعود البيانات ليويليو/تموز 2007 ومارس/أذار 2008. متاح على العنوان:

<http://www.wfp.org/content/republique-du-mali-etude-de-base-de-la-securite-alimentaire-et-de-la-nutrition>

Center of Cooperation in Agronomic Research for Development (CIRAD), EWS Mali, EWS Burkina Faso, FAO and FEWS NET. 2010. ⁽⁵⁾

Evaluation de la situation alimentaire et nutritionnelle des ménages pastoraux: cas du Mali et du Burkina Faso. April. Available at: <http://ochaonline.un.org/OchaLinkClick.aspx?link=ocha&docId=1164660>

⁽⁶⁾ "موجز تقييم البرنامج القطري (2009-2003). (WFP/EB.1/2011/6-A).

Ministry of Health. 2006. Demographic and Health Survey, 2006. Bamako. ⁽⁷⁾

⁽⁸⁾ الحد الأدنى لتوقف النمو وفقاً لمنظمة الصحة العالمية هو: "خطر" – 30 في المائة و"بحر" – 40 في المائة.

البرنامج التغذوية، أوصى تقييم البرنامج القطري لعام 2010 التركيز على المناطق التي تصل فيها معدلات سوء التغذية الحاد الشامل الحد الأدنى "الخطر" البالغ 15 في المائة أو تتجاوزه.

9- ولا يزال فيروس نقص المناعة البشرية يشكل تحدياً ماثلاً: فقد بلغت نسبة انتشار الفيروس في البلاد 1.3 في المائة، وبلغت هذه النسبة أعلاها، أي 1.9 في المائة، في بامكو.⁽⁷⁾ ويقدر الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا أن عدد الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية يبلغ 100 000 مصاب وأن نسبة التغطية بالعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية تبلغ 51 في المائة.⁽⁹⁾ ويقدر أن 95 000 شخص مصابون بالسل. وفي حين أن الأرقام الخاصة بمالي تحديداً ليست متوفرة، فإن معدل الذين يعانون من سوء التغذية بين الأشخاص الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى يبلغ 50 في المائة، وقد أبلغ الأطباء عن تراجع في الوضع التغذوي بين الخاضعين لهذا العلاج وبين المصابين بالسل. ويشكل سوء التغذية حاجزاً أمام العلاج والامتثال به.

التوسع في أنشطة التغذية المدرسية

10- ويعتبر المعدل الصافي للتسجيل الوطني في المدارس الابتدائية منخفضاً إذ يبلغ 63 في المائة، بل وأقل من ذلك في عدة مناطق إذ تبلغ 37 في المائة في كيدال.⁽¹⁰⁾ ومع أن البرنامج هو الوكالة الرائدة في توفير الوجبات المدرسية في المدارس الابتدائية في مالي، فإن أنشطة التغذية المدرسية في البرنامج القطري لا تغطي إلا 126 000 تلميذ سنوياً، أو 7 في المائة من الأطفال في المناطق المعرضة لانعدام الأمن الغذائي. وقد أوصت السياسة الوطنية للتغذية المدرسية بتوسيع نطاق أنشطة التغذية المدرسية لتشمل 166 قرية اعتبرها تقييم عام 2010 الذي أجراه نظام الإنذار المبكر القرى الأشد تعرضاً. ويمكن تنقيح الميزانية هذا البرنامج من تقديم المساعدة إلى عدد إضافي من الأطفال يبلغ 70 000 طفل في مناطق غاو وكيز وكيدال وكوليكورو وموبتي وتمبكتو.⁽¹¹⁾

العمل مع الشركاء لتحديد الفرص التي يمكن فيها لبرنامج الغذاء من أجل إنشاء الأصول أن يضيف قيمة

11- وفقاً لنتائج التقدير الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع لعام 2009، فإن نسبة 28 في المائة من الأسر تواجه انعدام الأمن الغذائي خلال الموسم الجاف كما أن نسبة 26 في المائة من الأسر تواجه انعدام الأمن الغذائي قبل بداية هذا الموسم.⁽⁴⁾ وتبين هذه الأرقام أن انعدام الأمن الغذائي يعتبر مزماً لدى جانب كبير من السكان، ولاسيما في المناطق التي تعتمد على الأنشطة الرعوية وتربية الماشية والري في مناطق البحيرات.⁽¹²⁾ كما يؤدي تغير المناخ والتصحر إلى جعل مناطق الزراعة الرعوية أكثر ضعفاً. وقد أوصى تقييم البرنامج القطري بتحديد الفرص التي يمكن فيها لبرنامج الغذاء من أجل إنشاء الأصول أن يضيف قيمة وأن يسهم في جهود الحكومة الرامية إلى الحد من أثر تغير المناخ.

الغرض من تنقيح الميزانية

12- يقترح هذا التنقيح ما يلي: (1) الوصول إلى عدد إضافي من تلاميذ المدارس الابتدائية يبلغ 70 000 تلميذ من خلال برنامج التغذية المدرسية؛ (2) إعادة ترتيب أنشطة التنمية الريفية بحيث تدعم استراتيجية الحكومة للحد من أثر تغير المناخ

⁽⁹⁾ Global Fund website: <http://portfolio.theglobalfund.org/Country/Index/MAL?lang=en>

⁽¹⁰⁾ Ministère de l'Éducation, Annuaire Statistique National, Cellule de Planification et de Statistique, 2009.

⁽¹¹⁾ يبلغ معدل التسجيل في غاو 75.9 في المائة.

⁽¹²⁾ رسم التقدير الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع لعام 2009 حدود انعدام الأمن الغذائي وفقاً لمناطق الزراعة الرعوية وليس المناطق الجغرافية. وتتفق هذه المناطق عموماً مع مناطق كيدال وكيز/كوليكورو وتمبكتو/غاو، على التوالي.

وانعدام الأمن الغذائي، باستهداف 30 000 مستفيد في المناطق المعرضة لانعدام الأمن الغذائي من خلال أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول؛ 3) إضافة مكون تغذوي لعدد من الناس المعرضين لخطر سوء التغذية يبلغ 368 200 شخص.

13- كما يمكن هذا التنقيح البرنامج من تعزيز التنمية، إلى جانب ملكية الحكومة والمجتمعات المحلية لتلك المكونات الثلاثة جميعها التي تغطيها زيادة الميزانية.

المكون 1: دعم التعليم الأساسي

14- سيجري التوسع في التغذية المدرسية في المدارس الابتدائية من 724 مدرسة إلى 824 مدرسة. في ست مناطق (وكيز وكوليكورو وموبتي وغاو وتمبكتو وكيدال)، حيث ستقدم الوجبات المدرسية إلى عدد إضافي من الأطفال يبلغ 70 000 طفل. وستكون سلة الأغذية مكونة من الحبوب – بما في ذلك وجبة الذرة المقواة المشتركة محلياً – والبقول والزيت النباتي. ومن بين الفتيات، ستلقى 9 000 بنت أربعة لترات من الزيت النباتي كحصة منزلية كل ثلاثة أشهر. وإضافة لذلك، سيحصل 1 100 طباخ متطوع على حصة أسرية منزلية.

15- وسيقدم البرنامج الدعم، بالشراكة مع وزارتي التعليم والبيئة، لعدد من مبادرات الرزم الأساسية، ومنها غرس الأشجار وتوفير الموافد الطينية المحسنة للتخفيف من استهلاك الحطب والتوعية بالمسائل البيئية. وسيقدم البرنامج آلات الطحن للرابطات النسائية للتخفيف من العبء الملقى على عاتق النساء ولتوليد دخل يستخدم في تعزيز نوعية الوجبات المدرسية.

16- ويغطي برنامج الحكومة للتغذية المدرسية حالياً 117 000 تلميذ في المدارس الابتدائية. وخلال السنة الدراسية 2012/2011، سيقوم البرنامج بتدريب الطباخين ورابطات الأبوين والمدرسين في 100 مدرسة على التحضير بعملية تسليم الأنشطة في نهاية المطاف. ومن المتوقع أن تبدأ عملية التسليم هذه خلال فترة البرنامج القطري المقبل (2013-2017)، على أن يتم تسليم جميع المدارس التي تتلقى المساعدة من البرنامج في عام 2021. وخلال عام 2011، ستسهم الحكومة بمبلغ 5.8 مليون دولار أمريكي لأنشطة التغذية المدرسية. وسيواصل البرنامج توفير التدريب على إدارة الأغذية لعدد القرى وأعضاء المجالس المحلية ولنقاط التنسيق على مستوى النواحي، كما سيواصل تقديم الدعم التقني لوزارة التعليم، وخصوصاً في مجالي الرصد والتقييم.

المكون 2: دعم التنمية الريفية

17- تمشياً مع توصيات لتقييم البرنامج القطري أجري مؤخراً، سيتم التوسع في أنشطة التنمية الريفية في مناطق الزراعة الرعوية الشديدة الضعف وذلك للمساهمة في جهود الحكومة الرامية إلى الحد من أثر تغير المناخ. ويخطط البرنامج لتعزيز القدرة على التكيف في المجتمعات المحلية المتأثرة بالكوارث الطبيعية المتكررة، ولدعم بناء أصول إنتاجية تزيد من فرص الحصول على الأغذية. وستشمل أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول إقامة السدود وهياكل الري وغرس الشجار وتدريب المجتمعات المحلية على إدارة الأصول.

18- وسيستهدف البرنامج المجتمعات المحلية الأشد ضعفاً في المناطق غير الآمنة غذائياً. وستمكن زيادة الميزانية البرنامج من الوصول إلى عدد إضافي من المستفيدين يبلغ 30 000 مستفيد في المناطق المستهدفة حالياً. وستقوم المجالس المحلية باختيار المشتركين في أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول في كل مجتمع محلي، مع إيلاء الأولوية للعاطلين عن العمل فوق الثامنة عشرة من العمر في الأسر غير الآمنة غذائياً. وسيلقى المشتركون حصة أسرية قدرها 2 كغ من الحبوب كل يوم.

19- وسيقدم البرنامج تشييد مستودعات للأغذية للمزارعين من أصحاب الحيازات الصغيرة المشتركين في أنشطة الشراء من أجل التقدم.

المكون 4: دعم التغذية والصحة

20- ستشكل التدخلات التغذوية التي ستنفذ في إطار المكون 4 من البرنامج القطري جزءاً من رزمة تغذوية متكاملة ومنسقة،⁽¹³⁾ تستهدف 368 200 من السكان، بما في ذلك الحوامل والمرضعات اللاتي يعانين من نقص التغذية، والأطفال بين 6 أشهر إلى 59 شهراً من العمر الذين يعانون من نقص التغذية، والأشخاص الخاضعون للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ومرضى السل.

21- **التغذية التكميلية الموجهة.** على ضوء توصيات تحليل 2009 وتقييم البرنامج القطري، سيواصل البرنامج معالجة نقص التغذية الحاد للأطفال بين 6 أشهر و59 شهراً من العمر، والحوامل والمرضعات، باستخدام التغذية التكميلية الموجهة. وستعطى الأولوية للمناطق التي يرتفع فيها معدل انعدام الأمن الغذائي وتزيد فيها معدلات سوء التغذية الحاد الشامل عن 15 في المائة. وتستند معايير إدخال الأطفال في هذه الفئة وإخراجهم منها على النسبة بين الوزن والطول وهي تتبع البروتوكول لمواجهة سوء التغذية الحاد. ومعيار الدخول للحوامل والمرضعات هو أن يقل محيط منتصف العضد لديهن عن 210 مم، أما معيار الخروج فهو أن يزيد محيط منتصف العضد عن 230 مم. وستساعد دراسة للجدوى البرنامج على تحديد ما إذا كان يتعين تنفيذ نشاط تجريبي للنقد أو القسائم كجزء من برنامج التغذية التكميلية في عام 2012.

22- **التغذية الشاملة.** في عام 2012، سيضطلع البرنامج ببرنامج تجريبي للتغذية الشاملة في منطقة موبتي للوقاية من توقف النمو خلال فترة مارس/آذار-سبتمبر/أيلول قبل الموسم العجيف وخلالها. وسيعطى الأطفال بين 6 أشهر و23 شهراً من العمر حصصاً عن طريق مراكز الصحة أو من خلال التوزيع القروي. وسيسترشد تصميم برنامج أكبر للتغذية الشاملة بتقييم للأثر سيجري في عام 2012 وباستقصاء "الرصد والتقدير الموحدين لحالات الإغاثة والانتقال" الذي سيجري في أواخر 2011، ومن الممكن أن يدرج هذا البرنامج الأكبر في البرنامج القطري المقبل (2013-2017).

23- **الدعم التغذوي للأشخاص الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ومرضى السل.** سيحول الدعم المقدم في إطار العملية الممتدة للأشخاص الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ومرضى السل، هو أيضاً، إلى البرنامج القطري، وذلك بهدف تحسين تقبل العلاج والامتثال له واستعادة المؤشرات التغذوية. وتجنباً للوصم، ستكون معايير القبول والحصص الغذائية هي نفسها المقدمة لإنشاء الحوامل والمرضعات اللاتي يتلقين التغذية التكميلية الموجهة. ويتفق البرنامج مع الإطار الوطني لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والبروتوكول الوطني للدعم الخاص بالسل، وهو جزء من الخطة التنفيذية للفريق المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز الذي ينسقه برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. وبدعم من البرنامج، أدخلت الحكومة مكوناً تغذوياً في اقتراح المنحة المقدم إلى الصندوق العالمي. وفي أعقاب تلقي الحكومة للمنحة، ينتظر أن ينتهي في عام 2012 الدعم التغذوي الذي يقدمه البرنامج للأشخاص الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ومرضى السل، غير أن المساعدة التقنية والتدريب سيستمران إلى جانب التحضيرات الأخرى لتسليم المسؤوليات.

(13) تتألف هذه الرزمة من التغذية التكميلية اليومية وتوفير مكملات فيتامين ألف والحديد واليود، وعلاجات إزالة الديدان، ونشر ممارسات الإرضاع الملائمة.

- 24- وستستضيف مراكز الصحة المحلية جلسات تدريبية أسبوعية على الطبخ مقترنة بالاجتماعات الخاصة بالتلقيح وتنظيم الأسرة والرعاية المقدمة في سياق متابعة الأطفال المرضى. وسيشارك في ذلك 98 000 امرأة وسيتناولن الوجبات التي تعد في الجلسات التدريبية وستلقتن حصص خليط الذرة والصويا والزيت النباتي.
- 25- وستنفذ جميع أنشطة التغذية بالشراكة مع منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) ومنظمة الصحة العالمية في مراكز الصحة المحلية التي تديرها وزارة الصحة. وسيقوم موظفو المراكز الصحية بتحديد المستفيدين. وستنفذ أنشطة التغذية في غاو وموبتي وكيدال وتمبكتو وكيز والجزء الشمالي من كوليكتورو. كما سيجري استهداف المصابين الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ومرضى السل الذين يعيشون في بامكو بالتغذية التكميلية. واستناداً إلى نتائج استقصاء "سمارت" المقبل المتوقع صدوره في أواخر عام 2011، سيقوم البرنامج بتحسين الاستهداف الجغرافي الذي يقوم به.
- 26- وسيقدم البرنامج التدريب التقني لوزارة الصحة ومراكز الصحة المحلية والرابطات النسائية والمنظمات غير الحكومية. وستزاد مشاركة السلطات المحلية والرابطات النسائية عملاً على توسيع استخدام المستفيدين لمرافق الصحة. وستقوم منظمة إنقاذ الطفولة ومؤسسة هيلين كيلر الدولية والرابطة الإنمائية العالمية وغيرها من المنظمات غير الحكومية على مستوى النواحي بتنظيم التدريب على الوقاية من سوء التغذية وعلاجه والترويج للملكية المجتمعية المحلية للبرنامج.

الجدول 1: المستفيدون بحسب المكونات

العدد المنقح	الزيادة	العدد الحالي	فئات المستفيدين	
196 000	70 000	126 000	الوجبات المدرسية	المكون 1 - دعم التعليم الأساسي
110 000	45 000	65 000	الحصص المنزلية للفتيات*	
14 500	5 500	9 000	حواجز الطباخين	
298 500	111 500	187 000		المجموع الفرعي للمكون 1**
72 000	30 000	42 000	الغذاء من أجل إنشاء الأصول	المكون 2- التنمية الريفية
72 000	30 000	42 000		المجموع الفرعي للمكون 2
175 700	175 700	-	التغذية التكميلية الموجهة - الأطفال بين 6 أشهر و59 شهراً من العمر	المكون 4 - دعم التغذية والصحة
38 000	38 000	-	التغذية التكميلية الموجهة - الحوامل والمرضعات	
51 000	51 000	-	التغذية الشاملة - الأطفال بين 6 أشهر و23 شهراً من العمر	
5 000	5 000	-	الدعم التغذوي للأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية	
500	500	-	الدعم التغذوي لمرضى السل	
98 000	98 000	-	الأمهات (جلسات التدريب على الطبخ)	
368 200	368 200	-		
738 700	509 700	229 000		المجموع**

* جميع الحصص المدرسية موجهة لأسر يبلغ متوسط حجمها خمسة أشخاص.

** جرى تعديل مجموع المستفيدين لتفادي العدّ المزدوج للفتيات اللاتي يتلقين الوجبات المدرسية والحصص المنزلية معاً.

27- ولم تطرأ أية تغييرات على الحصص الغذائية في المكونين 1 و2. أما الحصص الغذائية في إطار المكون 4 فهي تتفق مع السياسات الوطنية.

الجدول 2: الحصص اليومية المنقحة بحسب المكونات (غرام/شخص/يوم)						
المكون 4 (دعم التغذية والصحة)		المكون 2 (دعم التنمية الريفية)	المكون 1 (دعم التعليم الأساسي)			
الحوامل والمرضعات/الأشخاص الخاضعون للعلاج بمضادات الفيروسات	الأطفال بين 6 أشهر و59 شهوراً من العمر*		الطباخون	الحصص المنزلية للفتيات	الوجبة المدرسية	
100	-	400	150	-	150	حبوب
30	-	-	30	-	30	بقول
20	25	-	10	67	10	زيت نباتي
150	250	-	-	-	-	خليط الذرة والصويا
300	275	400	190	67	190	المجموع
1176	1161	1340	691	597	691	مجموع السرعات الحرارية اليومية
14.8	14.8	13.1	13.4	-	13.4	نسبة السرعات الحرارية من البروتين
25.8	32.8	8.1	19.4	100	19.4	نسبة السرعات الحرارية من الدهون
180	90 (التغذية المدرسية) 180 (التغذية العامة)	90	180	180	180	عدد أيام التغذية في السنة

* ستتألف حصة التغذية الشاملة من خليط الذرة والصويا والزيت النباتي. ونظراً لأن خليط الذرة والصويا ليس الأمثل للأطفال دون السنتين من العمر، فإن البرنامج سيكتشف مع الحكومة إمكانية إدخال منتجات غذائية أكثر ملاءمة.

**من المنتظر أن يجري في عام 2011 استعراض للحصص الغذائية للحوامل والمرضعات والأشخاص الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ومرضى السل بعد مشاورات مع الحكومة.

الاحتياجات من الأغذية

الجدول 3: الاحتياجات من الأغذية بحسب المكونات (بالأطنان المترية)			
المكون	الحالية	الزيادة	المنقحة
المكون 1 - دعم التعليم الأساسي	21 237	8 648	29 885
المكون 2 - دعم التنمية الريفية	7 550	1 194	8 744
المكون 3 - دعم الأمن الغذائي	1 000	-	1 000
المكون 4 - دعم التغذية والصحة	-	9 214	9 214
المجموع	29 787	19 056	48 843

- 28- يعتزم البرنامج شراء 50 في المائة من الأغذية محلياً. وسيتم محلياً شراء الحبوب غير المجهزة عن طريق مناقصات تنافسية ومن خلال مبادرة الشراء من أجل التقدم، شريطة كون الأسعار المحلية تنافسية مع الأسعار الدولية والإقليمية. وعلى سبيل التجربة، اشترى البرنامج محلياً 500 طن متري من وجبة الذرة المقواة في مارس/آذار 2011 وسيقيم النتائج في منتصف السنة. فإذا كانت العملية ناجحة، فسيجري توسيع نطاق المشتريات المحلية. أما البقول والزيت النباتي فسيتعين شراؤهما دولياً نظراً لقلّة توفرهما في مالي.
- 29- وقد خُفضت معدلات تكلفة النقل البري والتخزين والمناولة من 263.25 دولار أمريكي إلى 214.99 دولار أمريكي للطن المتري الواحد، وذلك نظراً لشراء كمية أكبر من الحبوب محلياً. على أنه سيتم زيادة ميزانية تكاليف الدعم المباشرة لتمكين البرنامج من تحديث معدات تكنولوجيا المعلومات لديه لتنفق مع المستوى المؤسسي.

الملحق الأول- ألف

توزيع تكاليف زيادة الميزانية			
القيمة (بالدولار الأمريكي)	القيمة (بالدولار الأمريكي)	الكمية (بالطن المتري)	الأغذية ⁽¹⁾
	3 258 590	8 807	حبوب
	616 530	1 339	بقول
	2 016 639	1 472	الزيت والدهون
	4 449 577	7 438	خليط الذرة والصويا
		19 056	مجموع الأغذية
10 341 336			المجموع الفرعي للأغذية والتحويلات
978 066			النقل الخارجي
4 071 486			النقل البري والتخزين والمناولة
2 320 083			تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
3 229 645			تكاليف التشغيل المباشرة ⁽²⁾ (انظر الملحق الأول-باء)
20 940 616			مجموع تكاليف الدعم المباشرة
1 465 843			تكاليف الدعم غير المباشرة (7.0 في المائة) ⁽³⁾
22 406 459			مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

⁽¹⁾ هذه سلة أغذية افتراضية لأغراض الميزنة والموافقة، وقد تتباين محتوياتها.

⁽²⁾ رقم إرشادي لغرض الإحاطة والعلم. ويتم سنويا استعراض المبلغ المخصص في إطار تكاليف الدعم المباشرة.

⁽³⁾ يجوز للمجلس التنفيذي أن يقوم بتعديل نسبة تغطية تكاليف الدعم غير المباشرة أثناء فترة المشروع.

الملحق الأول-باء

متطلبات الدعم المباشر (بالدولار الأمريكي)	
تكاليف الموظفين والتكاليف المتصلة بالموظفين	
891 420	الموظفون الفنيون الدوليون
219 333	الموظفون المحليون - الوطنيون
452 344	الموظفون المحليون - فئة الخدمات العامة
28 055	الموظفون المحليون - المساعدة المؤقتة
8 000	الموظفون المحليون - أجر العمل الإضافي
54 885	استشاريون دوليون
55 971	استشاريون محليون
85 667	متطوعو الأمم المتحدة
447 126	السفر في مهام رسمية
2 242 800	المجموع الفرعي
النفقات المتكررة	
22 471	استئجار المرافق
89 100	المرافق العامة
95 000	اللوازم المكتبية والمواد المستهلكة الأخرى
130 000	خدمات الاتصالات
52 500	إصلاح المعدات وصيانتها
109 200	تكاليف تشغيل المركبات وصيانتها
57 874	تنظيم المكاتب وإصلاحها
70 000	خدمات منظمات الأمم المتحدة
626 145	المجموع الفرعي
المعدات والتكاليف الثابتة	
76 500	استئجار المركبات
162 000	معدات الاتصالات
122 200	تكاليف الأمن المحلي
360 700	المجموع الفرعي
3 229 645	مجموع تكاليف الدعم المباشرة

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
<p>حصيلة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</p> <p>تحسين حصول الفئات الأشد ضعفاً على الخدمات الاجتماعية الأساسية الجيدة</p> <p>تقوية الأمن الغذائي وتنمية توليد العمالة في المناطق الريفية الأكثر ضعفاً</p> <p>تعزيز قدرات الحكومة والهيئات المحلية ومنظمات المجتمع المدني والقطاع الخاص على تخطيط البرامج الوطنية الموجهة نحو التنمية والتكامل الإقليمي دون الإقليمي، وصياغتها وتنفيذها ورصدها وتقييمها</p>	<p>مؤشرات أداء إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</p> <p>النسبة المئوية للأطفال الذين يبدؤون السنة الأولى ويكملون السنة الخامسة من برنامج المدرسة الابتدائية.</p> <p>خط الأساس: 53.2 في المائة</p> <p>النسبة المئوية للسكان الذين يعيشون في المناطق الأشد ضعفاً دون الحد الأدنى من إمدادات السعر الحرارية</p> <p>الإنتاج الزراعي في المناطق الريفية الأشد ضعفاً</p> <p>النسبة المئوية للمعونة الإنمائية العامة بما فيها في الميزانية الوطنية</p> <p>خط الأساس: 50 في المائة</p> <p>النسبة المئوية للمعونة المقدمة في إطار نهج البرنامج القطري</p>	<p>تنفيذ مبادرة اليونيسف لتسريع التعليم العام وبقاء الطفل</p> <p>تعزيز الحكومة لقدراتها ونجاحاتها في الحصول على مزيد من المساعدة الخاصة بالميزانية</p> <p>امتثال الشركاء التقنيين والماليين بإعلان باريس</p>
المكون 1 من البرنامج القطري: دعم التعليم الأساسي		
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع وسوء التغذية المزمنين		
<p>الحصيلة 1</p> <p>زيادة الوصول إلى التعليم وتنمية رأس المال البشري في المدارس التي تتلقى المساعدة</p>	<p>← معدل التغير السنوي المتوسط للتسجيل في عدد الفتيات والصبيان المسجلين</p> <p>الهدف: 5 في المائة</p> <p>← معدل الحضور حسب الجنس</p> <p>الهدف: 90 في المائة للصبيان و80 في المائة للفتيات</p> <p>← نسبة تسجيل الفتيات إلى الصبيان</p> <p>الهدف: 0.9 في المائة</p>	<p>تعزيز الحكومة لقدراتها ونجاحاتها في الحصول على مزيد من المساعدة الخاصة بالميزانية</p> <p>امتثال الشركاء التقنيين والماليين بإعلان باريس</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
<p>النتائج 1-1</p> <p>تزويد التلاميذ في المدارس التي يدعمها البرنامج بكميات كافية من الأغذية وفي الوقت المناسب</p>	<p>← عدد الصبيان والفتيات الذين يتلقون المواد الغذائية كنسبة من الأرقام المخطط لها</p> <p>← كميات الأغذية الموزعة كوجبات مدرسية، حسب المنتجات وكنسبة من الأرقام المخطط لها</p> <p>الهدف: 90 في المائة</p> <p>← عدد أيام التغذية المدرسية مقابل عدد الأيام الدراسية</p> <p>الهدف: 100 في المائة</p> <p>← عدد المدارس التي تتلقى المساعدة</p> <p>الهدف: 824 مدرسة</p> <p>← النسبة المئوية من النساء في عضوية اللجان الإدارية المدرسية</p> <p>الهدف: 30 في المائة</p> <p>← عدد النساء في مواقع قيادية في اللجان الإدارية المدرسية في المطاعم المدرسية</p> <p>الهدف: 25 في المائة</p>	<p>مساهمة الأبوين في برنامج التغذية المدرسية بتقديم منتجات ومواد غذائية وغير غذائية أخرى</p>
<p>النتائج 2-1</p> <p>تقديم الحصص الجافة لأبوي الفتيات اللاتي يواظبن بانتظام على صفوف المدارس التي يدعمها البرنامج</p>	<p>← عدد الفتيات في الصفين الخامس والسادس اللاتي يتلقين الحصص الجافة</p> <p>← كميات الأغذية الموزعة كحصص جافة</p>	<p>تأمين الموارد للبرنامج بصورة جيدة</p>
<p>النتائج 3-1</p> <p>استفادة المدارس من الدعم الإضافي غير الغذائي الذي يقدمه البرنامج كجزء من رزمة التعلم الأساسي</p>	<p>← عدد المطاحن الموزعة على المدارس</p> <p>الهدف: 300</p> <p>← عدد المدارس التي تستفيد من مناطق إعادة زراعة الغابات</p> <p>الهدف: 300</p> <p>← عدد المدارس المجهزة بالمواد الطينية المحسنة</p> <p>الهدف: 300</p>	<p>مشاركة العمد والمجتمعات المحلية مرضية</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك استراتيجيات تسليم المسؤوليات والمشتريات المحلية		
<p>الخصيلة 2</p> <p>زيادة قدرة الحكومات على صياغة برنامج وطني للتغذية المدرسية وتمويله وتنفيذه في إطار رزمة التعليم الأساسي</p>	<p>← تم تنفيذ السياسة الوطنية الخاصة بالتغذية المدرسية نعم/لا</p> <p>← تم وضع استراتيجية لتسليم المسؤولية نعم/لا</p> <p>← نسبة الميزانية الوطنية المخصصة للتغذية المدرسية الهدف: 15 في المائة</p>	<p>توفر الإمكانيات لدى الحكومة لتنفيذ سياسة التغذية المركزية</p>
<p>النتائج 1-2</p> <p>تطوير القدرة والوعي من خلال تدابير/أنشطة تدريبية نظمها البرنامج</p>	<p>← عدد تدابير الدعم أو التدريب التقني التي قدمها البرنامج للحكومة الهدف: 8</p> <p>← عدد موظفي الحكومة الذين حصلوا على التدريب الهدف: 200</p> <p>← تحليل البيانات المتعلقة بتنفيذ رزمة التعليم الأساسي، بما في ذلك التغذية المدرسية، وإدراج هذه البيانات في الاستعراض السنوي لبرنامج العشر سنوات للتنمية التعليمية نعم/لا</p>	<p>تأمين الموارد للبرنامج بصورة جيدة</p>
المكون 2 من البرنامج القطري: دعم التنمية الريفية		
الهدف الاستراتيجي 2: منع الجوع الحاد والاستثمار في تدابير الاستعداد للكوارث والتخفيف من حدتها		
<p>الخصيلة 3</p> <p>الاستهلاك الكافي للأغذية خلال فترة تقديم المساعدة للسكان المستهدفين المعرضين لخطر السقوط في حالة الجوع الحاد</p>	<p>← النسبة المئوية للأسر التي تحصل على درجة مرضية من استهلاك الأغذية الهدف: 50 في المائة</p>	<p>مساهمة المانحين ضمان الأمن في مناطق التدخل</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
<p>النتائج 1-3</p> <p>توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية بكميات ونوعية كافية على المستهدفين من النساء والرجال والفتيات والصبيان في ظل أحوال آمنة (الغذاء من أجل إنشاء الأصول)</p>	<p>← عدد المستفيدين (بحسب الجنس والعمر) ممن يتلقى المساعدة الغذائية في إطار برنامج الغذاء من أجل إنشاء الأصول كنسبة مئوية من الرقم المخطط له</p> <p>← كميات الحبوب الموزعة في إطار برنامج الغذاء من أجل إنشاء الأصول كنسبة مئوية من الرقم المخطط له</p> <p>← عدد المشتركين في برنامج الغذاء من أجل إنشاء الأصول كنسبة مئوية من الرقم المخطط له</p> <p>← النسبة المئوية للنساء في اللجان الإدارية</p> <p>الهدف: 50 في المائة</p> <p>← نسبة النساء في مواقع رئيسية في اللجان الإدارية</p> <p>الهدف: 50 في المائة</p>	<p>البرنامج وشركاؤه يطلقون برامج ومشروعات التنمية الريفية وتتوفر لديهم القدرة الكافية</p>
<p>الحصيلة 4</p> <p>تخفيض احتمال التعرض للخطر على المستوى المحلي في المجتمعات المحلية المستهدفة</p>	<p>← درجة الأصول المجتمعية: زيادة عدد الأصول (الأصول المنتجة) المستخدمة لمنع الكوارث وتخفيف وطأة آثارها</p> <p>الهدف: 80 في المائة من المجتمعات المحلية التي تتلقى الدعم</p> <p>← النسبة المئوية للأصول الناشئة من خلال أنشطة الغذاء من أجل إنشاء الأصول والتي تحافظ عليها المجتمعات المحلية بصورة منتظمة</p> <p>الهدف: 70 في المائة</p>	<p>مساهمة المانحين</p> <p>ضمان الأمن في مناطق التدخل</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
<p>النتائج 1-4</p> <p>الأخذ بتدابير الحد من مخاطر الكوارث وتخفيف وطأتها بدعم من البرنامج لتنمية القدرات</p>	<p>◀ عدد الهكتارات المستخدمة في الإنتاج من أصل الهكتارات الـ 3 900 المخطط لها</p> <p>◀ عدد السدود المنفذة فعلاً من أصل السدود الـ 320 المخطط لها</p> <p>◀ عدد الهكتارات المغروسة من أصل الهكتارات الـ 150 المخطط لها</p> <p>◀ طول الأرصفة الحجرية المنشأة من أصل الـ 75 كيلومتراً المخطط لها</p> <p>◀ نسبة الأصول المنتجة المنشأة وفقاً للأعراف التقنية</p> <p>الهدف: 90 في المائة</p>	<p>البرنامج وشركاؤه يطلقون برامج ومشروعات التنمية الريفية ويتوفر لديهم الموظفون لتنفيذها ورصدها</p>
<p>المكون 3 من البرنامج القطري: دعم الأمن الغذائي</p>		
<p>الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك منها استراتيجيات تسليم المسؤوليات والمشتريات المحلية</p>		
<p>الحصيلة 5</p> <p>أطر وطنية أوسع للسياسات تشمل حلول مشكلة الجوع</p>	<p>◀ الكميات التي يخصصها جميع الشركاء للمخزون الاستراتيجي الوطني</p> <p>الهدف: 35 000 طن متري في السنة</p>	<p>تشغيل نظام الإنذار المبكر استعداد الشركاء والحكومة للمساهمة في المخزون الاستراتيجي الوطني</p>
<p>النتائج 1-5</p> <p>توريد كميات كافية من الأغذية في الوقت المناسب لتوزيعها في إطار آلية الأمن الغذائي الوطني</p>	<p>◀ عدد المستفيدين الذين تلقوا الحصص في نقاط توزيع الأغذية التابعة للمخزون الأمني الاستراتيجي، حسب الجنس والعمر</p> <p>الهدف: 195 000</p> <p>◀ عدد الاجتماعات الرسمية للجنة تنسيق المانحين الخاصة ببرنامج إعادة هيكلة سوق الحبوب</p> <p>الهدف: ستة اجتماعات في السنة</p>	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
المخاطر والافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
تلقي مساهمات كافية	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد تقديرات الأمن الغذائي الوطني والتغذية الوطنية التي أجراها البرنامج الهدف: تقديران في السنة ◀ عدد جلسات التدريب التقني التي نظمتها الأطراف الحكومية المقابلة بدعم من البرنامج ◀ عدد الأطراف الحكومية المقابلة (المحلية والإقليمية والوطنية) التي دربها البرنامج 	<p>النتائج 2-5</p> <p>تقديم الدعم التقني في الوقت المناسب لنظام الإنذار المبكر</p>
عدم حدوث كوارث طبيعية	<ul style="list-style-type: none"> ◀ الحبوب المشتراة محلياً كنسبة من توزيع البرنامج للأغذية الهدف: 50 في المائة 	<p>الحصيلة 6</p> <p>زيادة فرص التسويق على المستوى الوطني ومستوى أصحاب الحيازات الصغيرة نتيجة لمشتريات البرنامج المحلية الفعالة من حيث التكلفة</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ◀ كميات الأغذية المشتراة محلياً حسب النوع (8 807 أطنان مترياً) 	<p>النتائج 1-6</p> <p>الأغذية المشتراة محلياً</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
المكون 4: دعم التغذية والصحة		
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من الجوع وسوء التغذية المزمنين		
<p>الحصيلة 7</p> <p>تحسين الوضع الغذائي للفئات المستهدفة من النساء والأطفال</p>	<p>← انتشار توقف النمو بين الأطفال المستهدفين دون الهدف المتمثل في أقل من 25 في المائة</p> <p>← انتشار انخفاض الوزن بين الأطفال المستهدفين دون الخامسة من العمر (نسبة الوزن إلى العمر)</p> <p>الهدف: 10 في المائة</p> <p>← انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون الخامسة من العمر في مناطق تدخلات البرنامج، مما يقدر باستخدام نسبة الوزن إلى الطول</p> <p>الهدف 15 في المائة - 10 في المائة</p> <p>← معدل الشفاء بين الأطفال بين 6 أشهر و59 شهراً من العمر</p> <p>الهدف: أكثر من 70 في المائة</p> <p>← معدل عدم بقاء الأطفال قيد العناية</p> <p>الهدف: أقل من 15 في المائة</p> <p>← معدل الوفيات في برنامج التغذية التكميلية</p> <p>الهدف: أقل من 3 في المائة</p> <p>← معدل عدم الاستجابة للتغذية التكميلية</p> <p>الهدف: أقل من 10 في المائة</p>	<p>عدم التعرض لأزمات أمن غذائي كبيرة</p> <p>عدم التعرض لتفشي الأمراض على نطاق واسع</p> <p>توفر ما يكفي من التمويل التكميلي والشراكات</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
<p>النتائج 1-7</p> <p>توزيع الأغذية في الوقت المناسب على الأطفال بين 6 أشهر و59 شهراً من العمر الذين يعانون من سوء التغذية الحاد والحوامل والمرضعات اللاتي يعانين من سوء التغذية</p>	<p>◀ كمية الأغذية الموزعة على الأطفال بين 6 أشهر و59 شهراً من العمر كنسبة من الرقم المخطط له</p> <p>◀ عدد الأطفال (بين 6 أشهر و23 شهراً و24 شهراً و59 شهراً من العمر) الخاضعين للعناية في برنامج الإغاثة حسب الجنس كنسبة من الرقم المخطط له</p> <p>◀ كمية الأغذية الموزعة على الحوامل والمرضعات كنسبة من الرقم المخطط له</p> <p>◀ عدد الحوامل والمرضعات الخاضعات للعناية كنسبة من الرقم المخطط له</p> <p>◀ النساء الأعضاء في رابطة الصحة المحلية اللاتي يشغلن مواقع رئيسية</p> <p>الهدف: 30 في المائة</p>	<p>مراكز الصحة تعمل في مناطق التدخل؛ الأفرقة الصحية مدربة وقادرة على العناية بحالات سوء التغذية المعتدل الحدة وعلى تعبئة الناس</p> <p>مراكز الصحة تقدم البيانات بصورة منتظمة</p>
<p>الحصيلة 8</p> <p>زيادة فرص بقاء البالغين والأطفال المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية على قيد الحياة بعد ستة أشهر من العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية</p>	<p>◀ نسبة البالغين والأطفال المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية أو المعروف أنهم خاضعون للعلاج لمدة 6 أشهر و12 شهراً بعد بدء العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية</p>	<p>عدم توفر الموارد</p> <p>مراكز الصحة تعمل في مناطق التدخل؛ الأفرقة الصحية مدربة وقادرة على العناية بحالات سوء التغذية المعتدل الحدة وعلى تعبئة الناس</p>
<p>الحصيلة 9</p> <p>تحسين معدل النجاح في علاج مرض السل في الحالات المستهدفة</p>	<p>◀ نسبة حالات مرض السل المسجلة في برنامج الدورة القصيرة للعلاج تحت المراقبة المباشرة في سنة محددة ممن أنهى العلاج بنجاح</p>	
<p>الحصيلة 10</p> <p>تحسين الوضع التغذوي للمرضى الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية خلال الأشهر الستة الأولى من العلاج</p>	<p>◀ انتشار سوء التغذية بين المرضى الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية</p>	
<p>الحصيلة 11</p> <p>تحسين الإنعاش التغذوي لعلاج مرض السل</p>	<p>◀ نسبة مرضى السل البالغين في برنامج الدورة القصيرة للعلاج تحت المراقبة المباشرة الذين يقل لديهم مؤشر كتلة الجسم عن 18.5 عند بدء الدعم الغذائي والذين ارتفع مؤشر كتلة الجسم فوق 18.5 بعد ستة أشهر من الدعم الغذائي</p>	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
النواتج من 1-8 إلى 1-11	<ul style="list-style-type: none"> ◀ كمية الأغذية الموزعة على الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية كنسبة من الرقم المخطط له ◀ عدد الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية الذين يحصلون على مساعدة البرنامج الغذائية حسب الجنس والعمر وكنسبة من الأرقام المخطط لها ◀ كمية الأغذية الموزعة على مرضى السل كنسبة من الرقم المخطط له ◀ عدد مرضى السل الذين يحصلون على مساعدة البرنامج الغذائية حسب الجنس والعمر وكنسبة من الأرقام المخطط لها 	توفير الأغذية في الوقت المناسب للأشخاص المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والسل
الهدف الاستراتيجي 5: تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، بما في ذلك استراتيجيات تسليم المسؤوليات والمشتريات المحلية		
الحصيلة 12	<ul style="list-style-type: none"> ◀ نسبة زيادة تمويل الحكومة لأدوات حلول الجوع في الخطط والتدابير الوطنية الهدف: 10 في المائة ◀ التمويل الوطني لصالح التغذية لأغراض التغذية التكميلية والأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية وبمرض السل الهدف: زيادة بنسبة 20 في المائة 	أطر وطنية أوسع للسياسات تشمل حلول مشكلة الجوع
النتائج 1-12	<ul style="list-style-type: none"> ◀ عدد المرضى الخاضعين للعلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ممن يستفيد من المساعدة والتدريب في تنفيذ أنشطة مدرة للدخل الهدف: 50 في المائة ◀ عدد العاملين الصحيين المدربين على تنفيذ المعايير التغذوية الجديدة التي وضعتها منظمة الصحة العالمية 	تنمية القدرة وزيادة الوعي من خلال تدابير/تدريبات البرنامج

