

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة السنوية

روما، 2009/6/12-8

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها

البند 9 من جدول الأعمال

العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش- كينيا 10258.3

المساعدات الغذائية للاجئين الصوماليين والسودانيين	
عدد المستفيدين	*474 000
مدة المشروع	24 شهراً (2011/9/30-2009/10/1)
كمية الأغذية التي يتحملها البرنامج	195 375 طناً مترياً
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج	94 629 495
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج	178 642 277

* 420 000 لاجئ و54 000 مستفيد من بين السكان المضيفين

مقدمة للمجلس للموافقة



Distribution: GENERAL

WFP/EB.A/2009/9-B

11 May 2009

ORIGINAL: ENGLISH

طبعت هذه الوثيقة في عدد محدود من النسخ. يمكن الإطلاع على وثائق المجلس التنفيذي

في صفحة برنامج الأغذية العالمي على شبكة الإنترنت على العنوان التالي: (<http://www.wfp.org/eb>)

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 اجتماع المجلس التنفيذي بفترة كافية.

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

ملخص

تستضيف كينيا 303 000 لاجئ معظمهم من الصوماليين والسودانيين، يعيشون في مخيمي داداب وكاكوما. ويدعم قانون اللاجئين لعام 2007 سياسات الحظر المفروضة على عمل اللاجئين خارج حدود المخيمات في مجالي الزراعة أو الأنشطة الاقتصادية الأخرى ويقصر الحلول الدائمة في العودة أو إعادة التوطين على بلد ثالث. وهكذا استمر اللاجئون في الاعتماد على المساعدات الغذائية التي يقدمها البرنامج منذ 1991.

وأسفرت الأحداث التي وقعت في الصومال عن تدفق أعداد جديدة تصل إلى 92 000 من طالبي اللجوء في الفترة ما بين يناير/كانون الثاني 2007 وفبراير/شباط 2009، في حين بات من المتوقع تدفق أعداد أخرى من اللاجئين خلال الفترة ما بين أكتوبر/تشرين الأول 2009 وسبتمبر/أيلول 2011. كما أن من المتوقع أن تستمر عمليات عودة اللاجئين السودانيين إلى الوطن. ويعكف البرنامج على رصد العملية السياسية في السودان تحسبا لوقوع أحداث محتملة على طرفي الحدود.

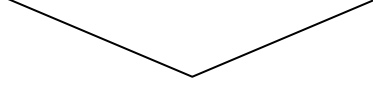
وفي أعقاب طلب تقدمت به الحكومة لمواصلة الدعم الدولي المقدم إلى اللاجئين، وتمشيا مع توصيات بعثة التقييم المشتركة في نوفمبر/تشرين الثاني 2008، يستعد البرنامج لمواصلة تقديم المساعدات الغذائية إلى اللاجئين المقيمين في المخيمات. ومن المنتظر أن يرتفع عدد اللاجئين إلى 420 000 خلال فترة تنفيذ العملية بما يعزى إلى عدم استقرار الأوضاع في الصومال. وستركز هذه العملية على الإغاثة نظرا لوجود فرص محدودة أمام اللاجئين لتحقيق الاعتماد على الذات.

وتستند هذه العملية إلى:

- ◀ التوزيع العام للأغذية: التوزيع نصف الشهري للحبوب المطحونة والبقول والزيوت النباتية وخليط الذرة والصويا؛
- ◀ تغذية انتقائية للأطفال المصابين بسوء التغذية دون سن الخامسة: سيقدم البرنامج حصصا غذائية لدعم صحة الأم والطفل بهدف ترويج نمو وخفض معدلات سوء التغذية المنقشي بين الأطفال دون سن الثانية ولدعم النساء الحوامل المرضعات؛
- ◀ التغذية المدرسية: سيتلقى تلاميذ المدارس الابتدائية العصيدة داخل المدارس، ويستمر تقديم الحصص الغذائية المنزلية إلى الفتيات للتغلب على الثغرة القائمة بين الجنسين وتوفير محفزات لتشجيع تعليم الفتيات؛
- ◀ الزراعة الجزئية: ستمكن الأسر الفقيرة من زراعة الخضروات التي تحتاجها بفضل الحدائق المنزلية متعددة الطوابق؛
- ◀ برنامج الغذاء مقابل الأصول: بهدف مساعدة المجتمعات المستضيفة لتكوين الأصول في مجالات المياه والزراعة والبيئة وتعزيز الأمن الغذائي وتخفيف حدة التأثيرات البيئية السلبية الناجمة عن وجود المخيمات وخفض حالة التوتر مع اللاجئين. ويخطط البرنامج لتوسيع نطاق برنامج الغذاء مقابل الأصول ليشمل 54 000 مستفيد من أبناء الأسر الفاقدة لأمنها الغذائي.

وتركز هذه العملية على الهدف الاستراتيجي 1، و تساهم في بلوغ الهدفين الاستراتيجيين 2 و4؛ كما تدعم تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية 1 و2 و3 و4 و5.

مشروع القرار*



يوافق المجلس على العملية الممتدة المقترحة للإغاثة والإنعاش 10258.3 "المساعدات الغذائية للاجئين الصوماليين والسودانيين" الوثيقة (WFP/EB.A/2009/9-B)

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



تحليل الوضع والتصورات

السياق

- 1- تحتل كينيا المرتبة 144 من بين 179 بلدا مصنفا وفق مؤشر التنمية البشرية¹، حيث يبلغ نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي 650 دولار أمريكي²، و80 في المائة من أراضي كينيا قاحلة أو شبه جافة حيث ينقش الفقر وانعدام الأمن الغذائي والصدمات المناخية. ويبلغ عدد سكان كينيا 37.2 مليون نسمة منهم 80 في المائة يعيشون في المناطق الريفية و70 في المائة في المناطق القاحلة منها 51 في المائة في المناطق شبه القاحلة، وهم عاجزون عن تلبية احتياجاتهم الغذائية اليومية³. وتستهدف العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.3 تحسين حالة الأمن الغذائي من خلال توفير الحماية الاجتماعية والإنعاش والاستعداد. ويوفر البرنامج القطري لكينيا الأغذية للأطفال قبل سن الدخول إلى المدرسة وأطفال المدارس الابتدائية في المناطق القاحلة وشبه القاحلة وكذلك المستوطنات الفقيرة في نيروبي، كما يقدم الدعم للمصابين بفيروس/مرض الإيدز.
- 2- تستضيف كينيا منذ 1991 اللاجئين في مخيمات تقع بالقرب من الحدود مع كل من السودان والصومال. وكانت قد أنشئت في أغسطس/آب 2004 حكومة اتحادية انتقالية لكن الصراع بينها وبين اتحاد المحاكم الإسلامية وغيرها من الجماعات قد استؤنف في 2006. ومنذ ذلك الحين تدهورت الأوضاع السياسية والأمنية خلال العامين السابقين، وتضاءلت فرص تحقيق الاستقرار. وعلى الرغم من إغلاق الحكومة للحدود في 2007 إلا أن 18 000 لاجئ صومالي وصلوا في 2007 ووصل 62.000 لاجئ خلال عام 2008⁴ و12 000 لاجئ في فترة يناير/كانون الثاني – فبراير/شباط 2009. وفي يناير/كانون الثاني 2009 جرى انتخاب رئيسا جديدا للحكومة الاتحادية الانتقالية، وبعد شهر من ذلك عين الرئيس رئيسا للوزراء، لكن هذه الإجراءات لم تنجح في إيجاد حلول ناجعة للنزاعات حتى بات من المنتظر أن يستمر تدفق أعداد جديدة من اللاجئين نحو كينيا.
- 3- وأدت اتفاقية السلام الشامل في السودان إلى إنهاء عقدين من القتال. وتمكن مكتب مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، بفضل تحسن الأوضاع، من إعادة توطين 37 000 لاجئا بحلول ديسمبر/كانون الأول 2008⁵. وتستعد المفوضية لإعادة 17 000 لاجئ خلال العامين القادمين، غير أن من المنتظر بقاء 9 000 لاجئ في المخيمات حتى 2011 بسبب انعدام الأمن في مناطق العودة. وسيتولى البرنامج رصد عمليتي الانتخابات والاستفتاء المقررة في السودان قريبا بهدف تتبع النتائج المحتملة عبر الحدود.
- 4- وبحلول فبراير/شباط 2009 بلغ عدد اللاجئين الصوماليين 303 000 لاجئ⁶؛ وزاد تدفق أعداد كبيرة من اللاجئين بنسبة 28 في المائة منذ أكتوبر/تشرين الأول 2006 (انظر الشكل 1). ومن المنتظر أن تستقبل عمليات الطوارئ المشتركة بين الوكالات 420 000 لاجئ بحلول 2010⁷.

¹ برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، 2008، تقرير التنمية البشرية 2007-2008، نيويورك.

² http://hdrstats.undp.org/2008/countries/country_fact_sheet/cty_fs_KEN.html

³ المكتب الوطني للإحصاء في كينيا، تقرير أساسي عن مستوى الرفاهية في كينيا، 2006، نيروبي. الأسرة الفقيرة هي التي تعجز عن شراء غذاء يمدها بعدد من السعرات الحرارية بمقدار 2 250 كيلو سعرة.

⁴ UNHCR. 2009. *Statistics at a Glance*, 2009. Dadaab, Kenya.

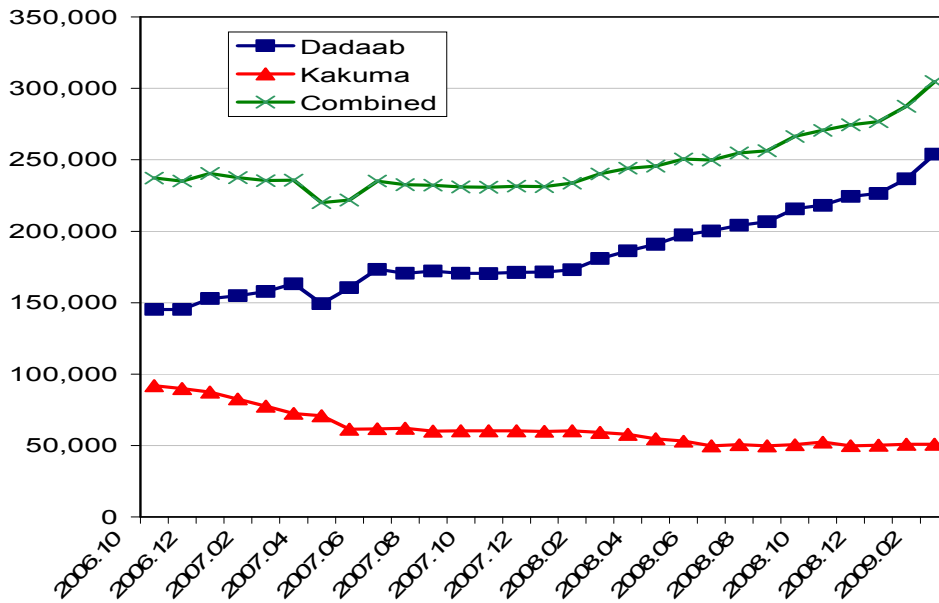
⁵ UNHCR. 2009. *Update On Voluntary Repatriation of South Sudanese Refugees From Kenya*. Nairobi.

⁶ تقرير المفوضية عن كاكوما، اقتباس التقرير الشهري للبرنامج، يناير/كانون الثاني 2009. بلغ عدد اللاجئين 253 000 في داداب و30000 في كاكوما اعتبارا من 22 فبراير/شباط 2009.

⁷ UNHCR population projection, February 2009. UNHCR Nairobi and Inter-Agency Contingency Plan, January 2009: most likely scenario.



الشكل 1: اتجاهات السكان في المخيمات، أكتوبر/تشرين الأول 2006 – فبراير/شباط 2009



المصدر: تقرير المفوضية (كينيا). اتجاهات وصول اللاجئين، نيروبي، ورد في تقرير بعثة التقييم المشتركة لعام 2008.⁸

- 5- وبحلول 2008، أصبح مخيم داداب للاجئين في منطقة غاريسا من بين أقدم وأكبر وأكثر المخيمات ازدحاما بعدد السكان في العالم⁹. فقد تم بناء هذا المخيم في عام 1991 ليستوعب 90 000 لاجئ وهو غير كاف¹⁰ في الوقت الحاضر لاستيعاب 253 000 لاجئ. وتسعى المفوضية بالتعاون مع الحكومة لتوفير أراضي في المنطقة تسمح بإيواء اللاجئين وأماكن لتقديم خدمات الوكالات¹¹ وإعادة فتح الحدود ما بين الصومال وكينيا لتسهيل عبور اللاجئين.
- 6- ويستضيف مخيم كاكوما الكائن في منطقة توركانا المحاذية لجنوب السودان¹² 50 000 نسمة من اللاجئين وقد انخفضت نسبة اللاجئين السودانيين من 81 في المائة عام 2006¹³ إلى نسبة 51 في المائة في ديسمبر/كانون الأول 2008. أما بقية اللاجئين فهم من الصوماليين. ولتشجيع عودة اللاجئين إلى الوطن قلصت المفوضية أنشطتها التعليمية. وكانت بعثة التقييم المشتركة قد لاحظت الحاجة الملحة لمواصلة تقديم خدمات المساعدات الغذائية وخدمات التعليم الأساسي إلى جانب دعم العمليات الجارية للعودة إلى الوطن. واقترحت الحكومة ترحيل عدد من اللاجئين إلى كاكوما.
- 7- وتكاد نسبة النساء بين اللاجئين (48%)¹⁴ تقترب من نسبة عدد الرجال. وقد ساهم البرنامج في زيادة نسب حضور الفتيات في المدارس من 68 في المائة في 2007 إلى 74 في المائة في 2008، بيد أن عدد الحضور من الفتيات في المدارس هو 64 فتاة في داداب و53 فتاة في كاكوما مقابل كل 100 فتى. ويعاق التسجيل لأسباب تتعلق بعدم كفاية المكان

⁸ بعثة التقييم المشتركة بين البرنامج والمفوضية واليونيسيف والمنظمات غير الحكومية والوكالة الكندية للتنمية الدولية، نوفمبر/تشرين الثاني 2008، نيروبي.

⁹ تقارير المفوضية، ديسمبر/كانون الأول 2008.

¹⁰ يستعد البرنامج لإعادة تأهيل نقاط التسليم الأمامية والنهائية وتوسيعها وإعادة موضعة النقاط المعرضة للفيضانات منها في إيفو (داداب) في غضون فبراير/شباط وسبتمبر/أيلول 2009.

¹¹ يشمل مخيم داداب ثلاثة مخيمات فرعية هي: Ifo وHagadera وDagahaley. وما زالت المفاوضات لإنشاء المخيم الرابع والخامس جارية منذ عدة أشهر.

¹² تقارير المفوضية، يناير/كانون الثاني 2009.

¹³ نجم التحول الديمغرافي أساسا من عودة اللاجئين السودانيين وقدم أعداد جديدة من الصومال.

¹⁴ تقرير المفوضية عن كاكوما و داداب، اقتباس التقرير الشهري للبرنامج، يناير/كانون الثاني 2009.

وضعف البنية التحتية وعدم كفاية التمويل والاستثمار في قطاع التعليم الابتدائي¹⁵. ويترتب على المواقف الثقافية وعدم كفاية المرافق الصحية للفتيات تأثيرات سلبية على تعليمهن.

8- ومنطقتنا توركانا وغاريسا هما من المناطق القاحلة حيث تجتمع الهشاشة مع الضغوط السكانية على الأراضي المتدهورة بسرعة وحيث يزداد انعدام هطول الأمطار إلى جانب سوء أحوال الطرق بما يعيق خدمات التسليم كما أن العلاقات متوترة ما بين اللاجئين والسكان المستضيفين الذين يشعرون بالقلق جراء العملية الممتدة التي تسخر أراض الأجداد لبناء مخيمات للاجئين وبسبب التدهور البيئي¹⁶ الذي يؤثر سلباً على سبل معيشتهم.

حالة الأمن الغذائي والتغذية

9- وتمنع سياسات الحكومة المطبقة في المخيمات للاجئين من الانخراط خارج المخيمات في الأنشطة الزراعية أو الاقتصادية، الأمر الذي يحرمهم من الحصول على سبل للمعيشة. وتؤكد بعثات التقييم المشتركة وكذلك مسوح التغذية على أن اللاجئين يعتمدون في غذائهم على مساعدات البرنامج للبقاء على قيد الحياة. ولا يوجد في الواقع حل دائم ما خلا العودة إلى الوطن أو إعادة التوطين. وقد تضاعف برنامج إعادة توطين الصوماليين خلال السنتين الأخيرتين إلى 6 000 نسمة سنوياً، بيد أن قدراته محدودة نظراً لاستمرار حالة انعدام الأمن ولأن احتمالات العثور على بلد ثالث هي في حدودها الدنيا.

10- تحسنت الحالة التغذوية للاجئين على نحو ملموس: فقد هبطت معدلات سوء التغذية الحاد الشامل من نسبة 26 في المائة عام 2005 إلى 11 في المائة في 2008 في داداب، ومن نسبة 20 في المائة في 2005 إلى 11 في المائة في 2008 في كاكوما¹⁷ وذلك بفضل النشاط المنسق للشركاء ودعم كبار المانحين لتنفيذ البرامج التغذوية المشتركة من قبل كل من المفوضية والبرنامج واليونيسيف والمنظمات غير الحكومية. وسيستلزم الحفاظ على هذه الاتجاهات الإيجابية مشاركة الشركاء كافة. ويعاني العديد من الصوماليين الباحثين الجدد عن اللجوء من سوء التغذية، ويشترك 30 في المائة من الأسر في الحصة الغذائية مع اللاجئين الجدد أو غير المسجلين الأمر الذي يقلل من مستوى وضعهم التغذوي.

11- وتعتبر الملاريا والالتهابات الحادة لجهاز التنفس والإسهال من الأمراض الرئيسية التي تساهم في الإصابة بسوء التغذية¹⁷. كذلك تساهم رداءة المرافق الصحية في المخيمات وعدم كفاية خدمات الاتصال في تفشي الأمراض.

12- وينتشر فقر الدم بمستويات عالية على نحو استثنائي في كلا المخيمين، ولاسيما بين الأطفال دون سن الخامسة¹⁸. وهذا ما يفسر أوجه القصور في المغذيات الدقيقة مثل فيتامين ألف وجيم وباء 12 وحامض الفوليك. وتنجم أوجه القصور هذه عن الإصابات والملاريا وافتقار الوجبات الغذائية إلى البروتين عالي الجودة وكذلك المغذيات الدقيقة. وتقدم الأغذية التكميلية لكن الحصة الغذائية لا تتضمن أغذية طازجة.

13- وفي 2008 قدم البرنامج الناموسيات كجزء من تنفيذ برامج لمكافحة الملاريا من قبل وكالات متعددة مما أدى إلى توسيع نطاق التغطية ليشمل الأطفال دون سن الخامسة والنساء الحوامل من 58 في المائة في 2007 إلى 84 في المائة في

¹⁵ يستعد البرنامج لرصد تقارير الشركاء عن نسب الصفوف والمقاعد ودورات المياه والمعلمين لكل تلميذ نظراً لجوانب الفلق التي أثارها بعثة التقييم المشتركة بشأن القدرات الاستيعابية للمدارس. وسوف يستخدم ذلك كمؤشر للاستثمار في مجالات التعليم، بما قد يؤثر على النتائج التي يحققها البرنامج. وسيعيد البرنامج إصلاح أو بناء المطابخ وتقديم الأدوات اللازمة لتشغيلها مثل القدور والصحون ومواد تنظيفها والمواد الموفرة للطاقة والأحواض.

¹⁶ يشمل تدهور البيئة التصحر بالقرب من المخيمات وحفر سطح التربة لصناعة الطوب وتراكم القمامة وأكياس البلاستيك التي تقتل الماشية.

¹⁷ المسوح الصحية والتغذوية في كاكوما و داداب في أغسطس/آب وأكتوبر/تشرين الأول 2008 (المكتب القطري للبرنامج في نيروبي).

¹⁸ داداب: ينتشر فقر الدم بين الأطفال دون سن الخامسة بمعدل (>g/dl11) بنسبة 71 %، وبين الحوامل بنسبة 41%، وبمعدل (g/dl12) بين النساء من غير الحوامل. وفي كاكوما: ينتشر فقر الدم بين الأطفال دون سن الخامسة بمعدل (>g/dl11) بنسبة 72 %، وبين الحوامل بنسبة 65 %، وبمعدل (g/dl12) بين النساء من غير الحوامل. المصدر: مسوح الصحة والتغذية لعام 2008 (المكتب القطري للبرنامج، نيروبي)

أبريل/نيسان 2008¹⁹ مما أدى إلى تقليص حالات تفشي الملاريا والوفيات الناجمة عن الأمراض ذات الصلة بالملاريا ونقص المغذيات الدقيقة.

14- ولتلبية الطلب المتزايد على الأغذية لتقاسمها مع القادمين الجدد²⁰، تلجأ أسر اللاجئين إلى تناول وجبات يومية أقل أو قليلة الكمية. كما تلجأ بعض الأسر إلى العناية بالثروة الحيوانية وبيع الحطب أو المتاجرة في السوق، بيد أن مثل هذه الأنشطة غير مستدامة ولا تحقق الاكتفاء الذاتي الاقتصادي⁸. وفي حين يعتبر انتشار الإصابة بفيروس الإيدز منخفضة²¹، إلا أن الفرص المحدودة لزيادة الدخل تؤول إلى السلوك الجنسي المحفوف بالمخاطر كآلية لمواجهة أعباء الحياة الصعبة.

15- كما أن معدلات الرضاعة الطبيعية للأطفال دون الشهر السادس منخفضة: 41 في المائة في كاكوما و26 في المائة في داداب²². وقد لاحظ البرنامج تحسنا بعد الترتيبات التي نظمت مؤخرا للأمهات للتعرف على التغذية المثلى في تغذية الرضع وصغار الأطفال.

16- والسكان المستضيفون للاجئين في كينيا معرضون بدرجة عالية من حالة انعدام الأمن الغذائي، وترتفع معدلات سوء التغذية الحاد والشامل ليقف أو يقارب مستوى حالة الطوارئ. وقد خلصت المسوح إلى أن معدلات سوء التغذية قد انخفضت في غاريسا وفي ستة مقاطعات أخرى من 19 في المائة في أكتوبر/تشرين الأول 2005 إلى 15 في المائة في ديسمبر/كانون الأول 2007، لكنها زادت في توركانا من 14 في المائة في مايو/أيار 2007 إلى 22 في المائة في مارس/آذار – أبريل/نيسان 2008²³.

17- ولاحظت بعثة التقييم المشتركة لعام 2008²⁴ أن نظم تسليم البرنامج للأغذية وتوزيعها إنما تلبي الاحتياجات المقررة للاجئين ولللاجئين الجدد، كما أثنت على النجاحات التي أحرزتها برامج التغذية في خفض معدلات سوء التغذية المنتشر بين الأطفال. كما أدى توزيع الحصص الغذائية الأسرية على الفتيات إلى زيادة معدلات الحضور في المدارس وحظي بتقدير أسر اللاجئين. وتعمل المفوضية والبرنامج والشركاء على مراقبة الإصابات بحمى الملاريا، كما حذرت من تفشي وباء الكوليرا في 2008 رغم وصول أعداد جديدة من اللاجئين. كما جرى توسيع نطاق الخدمات والدعم المقدم إلى المجتمعات المستضيفة. كذلك لاحظت بعثة التقييم الدعم السخي المقدم من جانب الجهات المانحة وفي الوقت المناسب الأمر الذي ضمن تدفق المساعدات الغذائية على نحو منظم.

18- ونظرا لحالة التغذية المحفوفة بالمخاطر توصي بعثة التقييم البرنامج بضرورة: (1) مواصلة التوزيع العام للأغذية من الحبوب المطحونة والبقول والزيوت وخليط الذرة والصويا؛ (2) مواصلة تزويد الفتيات بحصص غذائية منزلية لتشجيعهن على المواظبة في المدارس؛ (3) تقديم أغذية تكميلية للأطفال دون السنة الثانية تشجيعا للنمو وخفض معدلات سوء التغذية؛ (4) استعراض مدى كفاية استهلاك المغذيات الدقيقة في المخيمات واتخاذ قرارات بشأن الحلول المناسبة. كذلك أوصت البعثة بأن تزيد المفوضية من تقديم الأغذية التكميلية الوجبات الغذائية.

19 مسح التغذية في مخيم كاكوما، 2008 (المكتب القطري للبرنامج، نيروبي)

20 قد يستغرق تسجيل الطالبين الجدد للجوء من قبل الحكومة والمفوضية 3 أشهر، لاسيما بسبب تزايد عدد الواصلين الجدد. وخلال هذه الفترة الفاصلة لا يحصل الواصلون الجدد على استحقاقات اللاجئين مثل المساعدة الغذائية.

21 تقدر مسوح الرقابة محل الانتشار بنسبة 1.5 % في كاكوما وبنسبة 1.4 % في داداب، وتتراوح معدلات الإصابة بالسل في المخيمات بحدود 250 إصابة لكل 100.000 نسمة. تقرير عن مدى التقدم السنوي، جنيف، 2008، وتقرير شهر يناير/كانون الثاني عن المعلومات الصحية، جنيف 2009.

22 مسح الصحة والتغذية في كاكوما و داداب في شهر أغسطس/آب وأكتوبر/تشرين الأول 2008. الرضاعة الطبيعية هي السائدة تقريبا لكن معدلات الاقتصا على هذه الرضاعة منخفضة بسبب تقديم الماء والسكر لتغذية الأطفال دون سن السادسة.

23 مسح مشترك بين اليونيسيف ووزارة الصحة وإدارة مشروع موارد المناطق القاحلة والمنظمات غير الحكومية. تغطي العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10666.0 المناطق القاحلة وشبه القاحلة. معدلات سوء التغذية الحاد الشامل: غاريسا من 19 % في أكتوبر/تشرين الأول 2005 إلى 15 % في ديسمبر/كانون الأول 2007، توركانا من 14 % في مايو/أيار 2007 إلى

22% في مارس/آذار – أبريل/نيسان 2008.

24 شاركت الوكالة الكندية للتنمية الدولية في بعثة التقييم المشتركة.



19- ونظرا لمحدودية آليات التكيف المتاحة للاجئين لاحظت البعثة ضرورة توسيع نطاق الأنشطة المولدة للدخل في المخيمات.

التصورات

20- وفقا لبعثة التقييم المشتركة ولعملية تخطيط حالات الطوارئ يتحمل البرنامج أعباء 10 000 لاجئ جديد من الصومال شهريا خلال عام 2009. وبلغ عدد الواصلين شهريا من الصومال في عام 2008 في المتوسط 5 100 شخص. وتتوقع المفوضية إعادة 17 000 شخص إلى السودان²⁵ بيد أن التحديات في تنفيذ اتفاقية السلام والانتخابات والاستفتاء المنتظر في عام 2011 قد تترتب عليها تأثيرات عبر الحدود. وتتولى العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.3 مسؤولية 7 500 لاجئا إضافيا كل شهر في عام 2009 مع مراعاة معدلات العودة إلى الوطن والولادات والوفيات.

21- ولأغراض الوفاء بالتزامات العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.3 يفترض البرنامج بلوغ عدد سكان المخيمات 380 000 نسمة بحلول نهاية 2009 و420 000 في 2010 و2011. وسيشارك البرنامج في التخطيط المشترك بين الوكالات لحالات الطوارئ، وسيعدل التصورات بحسب ما هو مطلوب لمراعاة تنقيحات الميزانية.

سياسات وإمكانيات وإجراءات الحكومة وجهات أخرى

سياسات وإمكانيات وإجراءات الحكومة

22- توفر الحكومة الأرض للمخيمات وتقدم المياه والأمان للاجئين وللوكالات. وتقوم وزارة الهجرة وتسجيل الأشخاص وهي المسؤولة عن اللاجئين بالاتصال بمكتب الرئيس ووزارة الأمن الداخلي في كل ما يتعلق باللاجئين. ووسع قانون اللاجئين لعام 2007 من دور مديرية شؤون اللاجئين²⁶. ومنذ 2008 عمل وجود موظفي المديرية على تحسين مستوى التعاون مع الوكالات. بيد أن قانون 2007 ما زال يقيد سياسات المخيمات، الذي يمنع اللاجئين من ممارسة النشاط الزراعي أو الاقتصادي خارج المخيمات. وستواصل كل من المفوضية والبرنامج والجهات الشريكة في مساعدة الحكومة على تنفيذ سياساتها في تمكين اللاجئين من المشاركة في الأنشطة الاقتصادية.²⁷

سياسات وقدرات وإجراءات الجهات الفاعلة الرئيسية الأخرى

23- تقر منظمة الأمم المتحدة في كينيا بالحاجة إلى مساعدة الحكومة في مجال معالجة احتياجات اللاجئين في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2009-2013. والشريك الأساسي للبرنامج هي مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين المسؤولة عن تسجيل وحماية اللاجئين وتقديم الحلول الدائمة. وتوفر المفوضية الأغذية التكميلية لسد النقص في المغذيات الدقيقة، في حين تدعم اليونيسيف البرامج الغذائية. ويتعاون البرنامج مع الاتحاد اللوثيري العالمي ومع تعاونية

²⁵ UNHCR. 2009. Update on Voluntary Repatriation of South Sudanese Refugees from Kenya. Nairobi

²⁶ يهدف هذا القانون إلى "...الانصاف على الاعتراف باللاجئين وحمايتهم وإدارة شؤونهم والأغراض ذات الصلة بهم...." وتهدف المديرية إلى "...تنسيق البرامج والأنشطة المتصلة باللاجئين"

²⁷ وكان رئيس الوزراء قد قدم معلومات لمجموعة التنسيق بين المانحين التي عقدت اجتماعا في 2009/2/9 ملاحظا التزام كينيا بمساعدة اللاجئين. وشدد على الحاجة إلى مواصلة الدعم الذي يقدمه المجتمع الدولي.



المساعدة والإغاثة في كل مكان (كير) للتعليم وتوزيع الأغذية ومع الوكالة الألمانية للتعاون التقني واللجنة الدولية للإنقاذ لتنفيذ البرامج الصحية والتغذية.

24- وزاد عدد الوكالات العاملة في داداب من 4 إلى 12 خلال السنتين الماضيتين، كما توسعت قدراتها لتلبية الاحتياجات المتزايدة للاجئين.

التنسيق

25- تعقد اجتماعات شهرية لتنسيق تسليم الأغذية في نيروبي ويحضرها ممثلون عن البرنامج والمفوضية والشركاء المتعاونين والجهات المانحة. ويتبادل موظفو البرنامج والمفوضية والشركاء وممثلي اللاجئين المعلومات المتاحة قبل وبعد توزيع الأغذية. وسيواصل البرنامج والمفوضية واليونيسيف الدعوة للسلع الغذائية وغير الغذائية من خلال تقديم اقتراحات مشتركة ومناشدة المانحين.

أهداف مساعدات البرنامج

- 26- يهدف البرنامج من وراء المساعدات التي يقدمها إلى اللاجئين في كينيا إلى ما يلي:
- ◀ تلبية الحد الأدنى من المتطلبات الغذائية للاجئين من خلال التوزيع العام للأغذية (الهدف الاستراتيجي 1)،
 - ◀ زيادة قدرة المجتمعات المستضيفة على تلبية احتياجاتهم التغذوية (الهدف الاستراتيجي 2)،
 - ◀ خفض مستويات سوء التغذية المنتشر بين الأطفال دون سن الخامسة والمرضعات والأشخاص المصابين بفيروس/مرض الإيدز والسل من خلال توفير برامج انتقائية للتغذية (الهدف الاستراتيجي 4)،
 - ◀ زيادة معدلات الالتحاق وانتظام المواظبة في المدارس والحد من الفوارق بين الجنسين في مدارس المخيمات (الهدف الاستراتيجي 4).
- 27- العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.3 في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية 1 و2 و3 و4 و5.

استراتيجية البرنامج في مجال الاستجابة

طبيعة وفعالية المساعدات المقدمة حتى الآن في مجال الأمن الغذائي

28- يكون البرنامج قد قدم إلى اللاجئين في كينيا خلال الفترة من 1991 إلى نهاية سبتمبر/أيلول 2009 ما يقدر بنحو 925 000 طن متري من الأغذية تقدر قيمتها الإجمالية بنحو 508 مليون دولار أمريكي. وقد وجدت بعثة التقييم المشتركة لعام 2008 كما في التقييمات السابقة أن أسر اللاجئين²⁸ تعاني من انعدام الأمن الغذائي ومن الاعتماد على المساعدات الخارجية.²⁹

²⁸ تشير كلمة "اللاجئين" إلى سكان المخيمات أو إلى متوسطات المخيم ما لم يشار إلى مخيم بعينه.

²⁹ البعثات المشتركة لتقدير الأغذية في 1996 و1997 و1999 و2002 و2006، وبعثة التقييم المشتركة بين البرنامج والمفوضية، والمسح المشترك بشأن استهلاك الأغذية، يناير/كانون الثاني 2004، وبعثة التقييم المشتركة 2008.



- 29- وبفضل الدعم القوي المقدم من الجهات المانحة في عامي 2007 و2008، تمكن البرنامج من توزيع سلة كاملة من الأغذية على جميع اللاجئين. وقدم البرنامج أساسا الحبوب المدعمة المطحونة، وهي المفضلة نظرا لعدم اقتضاها تكاليف الطحن.
- 30- وأدت التغذية الإضافية دورا حاسما في تحسين الحالة التغذوية لأشد السكان ضعفا، ولاسيما الأطفال والحوامل والمرضعات. وحدث تحول عما كان يحصل في 2007 أي من التغذية العلاجية عن طريق المرافق إلى الرعاية العلاجية المستندة إلى المجتمعات المحلية³⁰ التي تعالج بنجاح سوء التغذية الحاد المنتشر بين الأطفال دون الخامسة. وسيستمر توريد المرافق الصحية بالحصص الغذائية التي يقدمها البرنامج.
- 31- وتستكمل التغذية المدرسية الوجبات الغذائية التي يتناولها الأطفال وتساهم في تعزيز آفاقها. وتشير الدلائل الأولية إلى أن الوجبات الغذائية المنزلية المقدمة في إطار العملية الجارية إنما تساعد في زيادة معدلات حضور الفتيات في المدارس من 68 في المائة في 2007³¹ إلى 74 في المائة في 2008. ومع ذلك يبقى التفاوت بين الجنسين كبيرا.
- 32- وقد استفاد من برنامج الغذاء مقابل الأصول في إطار العملية الجارية، والتي تتضمن مشروعات للمياه والزراعة والبيئة عدد من أبناء المجتمع المضيف يبلغ 36 600 شخص، كما خفف من حدة الصراع القائم بين اللاجئين والمجتمعات المحلية المستضيفة. وقد جنت الأسر المشاركة كميات إضافية من الذرة الرفيعة تبلغ 678 طنا متريا منذ نوفمبر/تشرين الثاني 2005، وبذلك تقوى أمنهم الغذائي³². وقد كررت بعض الأسر غير المستفيدة المقيمة بالقرب من المشروعات التي ينفذها البرنامج التقنيات الزراعية الأمر الذي أدى إلى جني كميات أكثر من الذرة الرفيعة.
- 33- وفي 2008، استخدم زهاء 2 300 أسرة تقنية الحدائق متعددة الطوابق³³ لتدعيم غذائهم بالخضروات وبيع الإنتاج الفائض. ولاحظت البعثة المشتركة لعام 2008 مساهمة الحدائق متعددة الطوابق في تنويع الوجبات الغذائية وزيادة المتحصل من المغذيات الدقيقة.

الخطوط العامة للاستراتيجية

- 34- ستركز العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.3 على عنصر الإغاثة نظرا لأن سياسات الحكومة بخصوص المخيمات لا تتيح الفرص الملائمة للاجئين لتحقيق الاعتماد على الذات. وسيقدم البرنامج الأغذية من خلال عمليات التوزيع العام للأغذية والتغذية الإضافية والمدرسية، وسيستهدف أيضا السكان المضيفين من خلال برامج الغذاء مقابل الأصول. وستستمر جميع عناصر العملية الممتدة 10258.3 في متابعة المرحلة السابقة باستثناء الحصص الغذائية الجديدة المخصصة للأطفال بعمر 6 إلى 24 شهرا.

³⁰ بعد تجريب منهج الرعاية العلاجية المستندة إلى المجتمعات المحلية في داداب في فبراير/شباط 2007 من قبل كل من المفوضية واليونيسيف وحملة مكافحة الجوع والوكالة الألمانية للتعاون التقني، في داداب، بدء التنفيذ الفعلي في كلا المخيمين في نوفمبر/تشرين الثاني 2007. وتقوم الوكالة المذكورة ولجنة الإنقاذ الدولية تحت إشراف مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين بتوفير هذا العلاج في إطار مراكز العيادة الخارجية للمصابين بسوء التغذية الحاد من البالغين والأطفال الذين يعانون من مضاعفات طبية في المخيم والمستشفيات والعيادات وكذلك في عيادات الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية المعتدل. ويتلقى الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد أغذية معدة بصورة خاصة في إطار التغذية العلاجية التي توفرها منظمة اليونيسيف بدعم من الوكالة الألمانية للتعاون التقني ولجنة الإنقاذ الدولية.

³¹ تشجع استراتيجية المفوضية بعلق المدارس في كاكوما تدريجيا على العودة إلى السودان لكنها قد أدت إلى هبوط معدلات التسجيل في 2008. بعثة التقييم المشتركة 2008.

³² وزارة المياه والري 2008. برنامج الغذاء مقابل الأصول المرحلة 2 تقرير عن التنفيذ النهائي، نيروبي.

³³ تقنية مبتكرة تتضمن استخدام مياه الصرف لزراعة الخضروات في أكياس فارغة وعلب الزيت.

← العنصر 1: التوزيع العام للأغذية

35- سيقدم البرنامج سلة كاملة من الأغذية إلى اللاجئين من خلال التوزيع العام للأغذية مرة كل أسبوعين. كما سيواصل البرنامج التعاون مع المفوضية لتنفيذ عملية التسجيل بالاستدلال الأحيائي والتأكد من الهوية بالاستعانة بالحاسوب في مواقع توزيع الأغذية. كما سيستمر تقديم الحبوب المطحونة المقواة كجزء من وجبة غذائية كاملة والتي تتضمن بدورها خليط الذرة والصويا.

← العنصر 2: التغذية الانتقائية

36- سيدعم البرنامج صحة الأم والطفل بتقديم حصص غذائية اعتباراً من الشهر السادس لفترة الحمل إلى غاية الأشهر الست الأولى لفترة الإرضاع، وللرضع بعمر 6 إلى 24 شهراً. وستواصل التغذية الانتقائية استهداف الأطفال المصابين بسوء التغذية المعتدل ممن هم دون الخامسة، وتتوافر فيهم مقاييس الوزن مقابل الطول، و محيط منتصف الجزء الأعلى للذراع.³⁴

37- ولضمان النمو الأمثل ولمنع تفشي سوء التغذية بين الرضع بعمر 6-24 شهراً والحوامل والمرضعات، سيقدم البرنامج حصص صحة الأم والطفل المكونة من خليط الذرة والصويا المحلاة، واللبن المقشود المجفف والزيوت النباتية.³⁵ وتنسجم الحصة الإضافية المقدمة للرضع بعمر 6-24 شهراً مع أحدث توصيات البعثة المشتركة بخصوص استكمال أغذية الفطام.

38- ولدعم معالجة سوء التغذية الحاد سيوفر البرنامج الغذاء للمشرفين على المرضى أو الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد من نزلاء المستشفيات. وهذه الحصص موجهة لتشجيع الممرضين على البقاء مع الأطفال حتى ينتهوا من التغذية العلاجية. وسيتلقى المرضى الآخرون في المستشفيات وجبات ساخنة. وفي إطار الرعاية العلاجية المستندة إلى المجتمعات المحلية، سيتلقى الأطفال أغذية علاجية وعناية صحية من جانب الوكالة الألمانية للتعاون التقني ولجنة الإنقاذ الدولية. وسيواصل البرنامج ولجنة الإنقاذ الدولية تدريب النساء لبلوغ المستوى الأمثل في ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال.

39- وسيقوم الشركاء في المجالات الصحية بتحديد الأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة شأن المصابين بفيروس/مرض الإيدز والسل لدعمهم في تلبية احتياجاتهم الغذائية المتزايدة.³⁶

← العنصر 3: التغذية المدرسية

40- سيواصل البرنامج تقديم عصيدة الذرة مع الصويا واللبن المقشود المجفف والزيوت النباتية المدعمة والسكر للأطفال في مدارس المخيمات³⁷. وسيحافظ البرنامج على التقدم المحرز في مجال زيادة حضور الفتيات في المدارس وتقليل

³⁴ مؤشر متوسط الوزن إلى الطول 70-79 %، محيط منتصف الجزء الأعلى من الذراع، ما بين أقل من 11.4 سم وأكثر من 12.5 سم.

³⁵ عشرة دقائق لكي تتعلم كيفية تحسين خليط الذرة بالصويا والأغذية المخلوطة المدعمة الأخرى، أنظر:

http://docustore.wfp.org/stellent/groups/public/documents/manual_guide_proced/wfp192299.pdf

³⁶ سيرصد البرنامج معدلات إتمام العلاج من مرض السل ومعدلات متابعة الأشخاص الذين يتعايشون بفيروس الإيدز العلاج بمضادات الفيروسات الإرتجاعية.

³⁷ سيستهدف برنامج التغذية المدرسية 90 000 طفل. ويعكس هذا الرقم المستهدف توصية بعثة التقييم المشتركة التي تشير إلى الهدف 2 من أهداف الألفية الإنمائية ويحث المفوضية والشركاء على زيادة خدمات التعليم لكافة الأطفال بسن الدخول إلى المدرسة في كاكوما داداب وشمول هذه الخدمات للاجئين الجدد إلى داداب.

الفوارق بين الجنسين من خلال الحصص المنزلية من السكر التي تحصل عليها الفتيات اللواتي يتجاوز معدل حضورهن نسبة 80 في المائة أو أكثر³⁸. وسيوفر شركاء المفوضية علاجات لإزالة الديدان المعوية في مدارس المخيمات.

العنصر 4: الحدائق متعددة الطوابق لأشد اللاجئين ضعفا

41- لمواجهة النقص في المغذيات الدقيقة سيشارك البرنامج والمفوضية والوكالة الألمانية للتعاون التقني في تنفيذ برامج الحدائق متعددة الطوابق لأشد الأسر ضعفا التي ترأسها النساء والمعوقين والمصابين بفيروس/مرض الإيدز والسل الرئوي. وسيقدم البرنامج حاويات فارغة وبذور وأسمدة، وتقوم الوكالة الألمانية بتعبئة وتدريب المجتمعات المحلية.

العنصر 5: الغذاء مقابل الأصول

42- سيواصل البرنامج والحكومة³⁹ تنفيذ برامج الغذاء مقابل الأصول في المناطق التي تشكو من انعدام الأمن الغذائي المحاذية لمخيمات اللاجئين بتكوين أصول تحمي من الصدمات وتقلل حدة التوتر مع اللاجئين الذين قد يخيل للبعض أنهم أفضل حالا. واستنادا إلى النجاحات السابقة سيشارك عضو من كل أسرة من إجمالي 9 000 أسرة⁴⁰ في مشروعات المياه والزراعة والبيئة التي جرى تحديدها بالتشاور مع المجتمعات المحلية، ويتلقى المشاركون حصة أسرية من الأغذية لستة أشخاص. وسيستهدف الغذاء مقابل الأصول الأسر الضعيفة مثل أسر الرعاة التي أضاعت حيواناتها والأسر التي ترأسها النساء المختارة وفقا لآليات تستند إلى المجتمعات المحلية.

قضايا الجنسين

43- سيحافظ البرنامج على موقفه إزاء قضايا الجنسين، وسيركز على مشاركة المرأة في صنع القرار. وفي ضوء السياسات الراهنة للبرنامج بخصوص قضايا الجنسين⁴¹ سيعمل البرنامج على:

- ◀ تدعيم صحة الأم والطفل من خلال تقديم التغذية الإضافية؛
- ◀ تسهيل الدور القيادي للنساء في لجان توزيع الأغذية؛
- ◀ دعم الحصول على التعليم وتقليص الثغرة بين الجنسين في المدارس الابتدائية؛
- ◀ تخفيض الأعباء على النساء وفتيات المخيمات وتحسين سلامتهن بتأييد تخصيص موارد الجهات الشريكة لتزويدهن بأجهزة التسخين المحققة لكفاءة استهلاك الوقود؛
- ◀ دعم الأنشطة المدرة للدخل للنساء اللاجئات⁴².

38 ستبحث العوامل التي تسهم في استمرار الفجوة بين الجنسين أثناء تقييم التغذية المدرسية خلال الأشهر الأولى من تنفيذ العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.0. وسيواصل البرنامج والشركاء الدعوة مع الآباء لتشجيع إرسال الفتيات إلى المدارس.

39 وزارة المياه والري.

40 شارك 9 000 شخص ينتمون إلى أسر يبلغ عدد أعضائها في المتوسط 6 أشخاص أي نحو 54 000 مستفيد. ومنذ 2004 تجري المجموعة التوجيهية للأمن الغذائي في كينيا مرتين في العام تقريبا للأمن الغذائي في توركانا وغاريسا. ويتراوح عدد المستفيدين المستفيدين بين 20% و50% من مجموع عدد السكان، وقد جرت تغطية هؤلاء المستفيدين بالدرجة الأولى في إطار عمليات متابعة للطوارئ. وتتوافر للسكان المضيفين ضمن مسافة 35 كيلومتر من المخيمات فرص إضافية لتوليد الدخل، وعلى ذلك يجري استهداف 30% من السكان المضيفين من قبل برنامج الغذاء مقابل الأصول، وهؤلاء المستفيدين جزء مما يستهدفه البرنامج.

41 الوثيقة "سياسة برنامج الأغذية العالمي بشأن المساواة بين الجنسين (WFP/EB.1/2009/5-A).

42 سيواصل البرنامج دعم النساء اللاجئات، من ذلك على سبيل المثال تزويدهن بكياس فارغة لبيعها للحصول على دخل والاستثمار في الأعمال الصغيرة، كما سيبحث عن الفرص الممكنة لإنشاء مطاحن محلية كنشاط مدر للدخل.



استراتيجية نقل المسؤولية

44- لا يتوقع البرنامج الانتهاء من تقديم الأغذية إلى اللاجئين خلال العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.3. ذلك أن استمرار حالة انعدام الأمن في الصومال يحول دون عودة اللاجئين إلى وطنهم في القريب العاجل. وثمة فرص محدودة لإعادة توطينهم في بلد ثالث، كما يحول قانون اللجوء دون تحقيق اللاجئين لاكتفائهم الذاتي. وبالنسبة للاجئين السودانيين سيواصل البرنامج دعم خطط المفوضية لإعادة 17 000 سوداني خلال العامين القادمين بتزويدهم بحصص غذائية تكفي لمدة 15 يوما لتغطية فترة الانتقال.

المستهدفون والاستهداف

45- يعكس عدد المستفيدين (انظر الجدول 1) التدفق المتوقع للاجئين من الصومال والعائدين إلى السودان. وسيستهدف برنامج الغذاء مقابل الأصول 54 000 كيني في المجتمعات المحلية المضيفة، بما يرفع مجموع عدد المستفيدين إلى 474 000 نسمة. ونظرا لإمكانية نقل اللاجئين الصوماليين من داداب إلى كاكوما لتسهيل الازدحام واحتمال تدفق أعداد جديدة من السودان تخطط العملية الممتدة 10258.3 لتغطية احتياجات 50 000 نسمة في كاكوما.

الجدول 1: الأعداد المقررة للمستفيدين بحسب السنة والنشاط والمخيم والجنس

المجموع		داداب			كاكوما			اللاجئون المسجلون	
المجموع	ذكور	إناث	المجموع	ذكور	إناث	المجموع	ذكور		إناث
380 000	197 600	182 400	330 000	168 100	161 900	50 000	29 500	20 500	2009 (أكتوبر/تشرين الأول - ديسمبر/كانون الأول)
420 000	218 200	201 800	370 000	188 700	181 300	50 000	29 500	20 500	2010 (يناير/كانون الثاني - ديسمبر/كانون الأول)
420 000	218 200	201 800	370 000	188 700	181 300	50 000	29 500	20 500	2011 (يناير/كانون الثاني - سبتمبر/أيلول)
5 400	2 700	2 700	4 800	2 400	2 400	600	300	300	التغذية الإضافية
600	170	430	560	160	400	40	10	30	حصص خاصة لدعم مقدمي الرعاية في إطار برنامج التغذية العلاجية ⁴³
500	260	240	450	240	210	50	20	30	التغذية في المستشفيات
1 200	600	600	600	300	300	600	300	300	فيروس/مرض الإيدز ومرض السل
15 590	7 795	7 795	13 250	6 625	6 625	2 340	1 170	1 170	حصص لدعم صحة الأم والطفل خاصة الأطفال بين 6-24 شهرا
16 650	16 650		15 100		15 100	1 550		1 550	حصص لدعم صحة الأم والطفل *
70 000	39 000	31 000	55 000	30 000	25 000	15 000	9 000	6 000	التغذية المدرسية
21 600		21 600	17 600		17 600	4 000		4 000	الحصص الغذائية المدرسية (فتيات)
39 000	20 440	18 560	31 855	16 225	15 630	7 145	4 215	2 930	الحدايق المتعددة الطوابق
54 000	19 290	34 710	36 000	14 040	21 960	18 000	5 250	12 750	إلغاء مقابل الأصول للمجتمعات المستضيفة
474 000									مجموع المستفيدين ⁴⁴

⁴³معظم المشرفين على الشؤون الصحية هم من النساء، لكن البرنامج يشجع الرجال أيضا تمشيا مع سياساته في المساواة بين الجنسين.

⁴⁴ يستند مجموع عدد المستفيدين إلى أكبر عدد من اللاجئين الذين يتحصلون على الأغذية ضمن التوزيع العام زاندا المستفيدين من برامج الغذاء مقابل الأصول. ولتجنب الازدواجية في الحساب لا يدرج عدد المستفيدين في إطار عناصر أخرى من الذين يتلقون حصصا عامة من الأغذية.

الحصص والاعتبارات التغذوية

46- يتضمن الجدول 2 جميع عناصر الحصص الغذائية اليومية، ويشير الجدول 3 إلى الكمية المطلوبة للعملية الممتدة 10258.3 من الأغذية بالأطنان المترية.

الجدول 2: الحصص اليومية (غرام/يوم)									
الأغذية	الحصة الغذائية الإجمالية	التغذية الإضافية دون سن 5	المشرفون على التغذية العلاجية	التغذية في المستشفيات	التغذية المدرسية*	حصص منزلية للفتيات**	الغذاء مقابل الأصول	حصص مرضى فيروس/مرض الإيدز والسل	صحة الأم والطفل
دقيق الحبوب	420		420	420			345		
بقول	60		60	60			60		
زيوت نباتية	30	20	30	30	10		20		10
خليط الذرة والصويا	45	200	45	45	70		40	170	95
ملح باليود	5		5	5			5		
سكر					10	20			
لبن مقيشود مجفف		20			10			25	10
المجموع	560	240	560	560	100	20	470	195	115
مجموع السعرات الحرارية	2 187	1 047	2 187	2 187	443	80	1 804	767	503

*195 يوما في العام

**500 غرام لكل فتاة تواظب على الدروس بمعدل 80% كل شهر.

الجدول 3: الاحتياجات: مجموع الأغذية بحسب النشاط (طن/مترية)

الأغذية	الحصة الغذائية الإجمالية	التغذية الإضافية دون سن 5	المشرفون على التغذية العلاجية	التغذية في المستشفيات	التغذية المدرسية	حصص منزلية للفتيات	الغذاء مقابل الأصول	حصص مرضى فيروس/مرض الإيدز والسل	صحة الأم والطفل 24 شهرا	صحة الأم والطفل	المجموع*
دقيق	127 260	-	184	153	-	-	13 600	-	-	-	141 197
بقول	18 180	-	26	22	-	-	2 365	-	-	-	20 593
زيوت نباتية	9 090	79	13	11	273	-	788	-	114	122	10 490
خليط الذرة والصويا	13 635	788	20	16	1 911	-	1 572	149	1 081	1 155	20 328
ملح باليود	1 515	-	2	2	-	-	197	-	-	-	1 716
سكر	-	-	-	-	273	168	-	-	-	-	441
لبن مقيشود مجفف	-	79	-	-	273	-	-	22	114	122	609
المجموع	169 680	946	245	204	2 730	168	18 523	171	1 309	1 398	195 375

*المجاميع مقربة

- 47- وتشكل المساعدة الغذائية التي يقدمها البرنامج عموماً من 560 غرام لكل شخص في اليوم المصدر الرئيسي لأغذية اللاجئين بما يوفر 2 187 كيلو سعرة حرارية لكل شخص في اليوم. وللحفاظ على التحسن الذي طرأ على الحالة الغذائية للاجئين بما يعني زيادة فرص الحصول على المغذيات الدقيقة والوجبات الغذائية المتنوعة، سيواصل البرنامج تقديم خليط الذرة والصويا المدعم بالفيتامينات إلى اللاجئين ضمن التوزيع العام للأغذية. ويجري تدعيم الدقيق والزيت النباتية ويضاف اليود إلى الملح.⁴⁵
- 48- وتوفر الحصص الإضافية المقدمة إلى الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية ممن هم دون الخامسة 1 047 كيلو سعرة حرارية في اليوم. ويعتبر خليط الذرة والصويا المحلي أكثر قبولاً كما يشجعهم إلى استكمال علاجهم.⁴⁶ وللترويج للنمو وخفض مستويات سوء التغذية، سيقدم البرنامج حصصاً يومية تتكون من خليط الذرة وفول الصويا واللبن المقشود المجفف إلى الأطفال بعمر 6-24 شهراً توفر لهم 503 كيلو سعرة حرارية لكل طفل في اليوم.⁴⁷ وهو ما يعادل حصة الحوامل والمرضعات. وتحسن هذه الحصص فرص الحصول على بروتينات ومغذيات دقيقة ذات نوعية رفيعة.
- 49- وسيحصل المشرفون على رعاية الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية في المستشفيات على وجبات غذائية لتشجيعهم على إكمال معالجة الأطفال. كما سيحصل المرضى الآخرون على وجبات غذائية أيضاً. وسيحصل المصابون بمرض الإيدز والسل على وجبات إضافية لتمكينهم من استكمال العلاج الذي يحول دون تحول الفيروس إلى مرض الإيدز ومعالجة السل. وسيوفر خليط الذرة والصويا واللبن المقشود المجفف المقدم إلى الأطفال في المدارس 433 كيلو سعرة حرارية لكل شخص في اليوم.
- 50- في إطار برنامج الغذاء مقابل الأصول الذي يوفر حصصاً غذائية لمدة 30 يوماً يتم تقديم 1 804 كيلو سعرة حرارية، أي 86 في المائة من الاحتياجات اليومية الغذائية، بعد استكمال مدة 12 يوماً من العمل كل شهر. وتغطي المجتمعات المحلية المضيفة الاحتياجات المتبقية من خلال أنشطة سبل المعيشة ولاسيما الرعي.
- 51- وتمشياً مع توصيات بعثة التقييم المشتركة يواصل البرنامج والمفوضية العمل مع معهدين للبحوث وشركة متخصصة من القطاع الخاص لاختبار مسحوق جاهز من المغذيات الدقيقة⁴⁸ من قبل جميع اللاجئين في كاكوما بهدف تقليل انتشار فقر الدم وحدته. وستقرر النتائج مدى جدوى التنفيذ.

ترتيبات التنفيذ

- 52- ألغت وزارة الهجرة وتسجيل الأشخاص الرسوم المفروضة على الأغذية وغيرها من المواد المتعلقة بالمشروعات نيابة عن البرنامج. وللحيلولة دون حدوث توقف في خطوط الأنابيب خلال مواسم الأمطار سيعمل البرنامج مع مجلس الطرق الكيني لتحسين طرق الوصول. وتعتبر وزارة المياه والري وكذلك مكتب الرئيس هم النظراء الأساسيين لبرنامج

⁴⁵ المفوضية مسؤولة عن تقديم أغذية تكميلية إلى جانب أدوات الطبخ والمواد الخشبية. بينما تحسن مستوى الإمدادات في 2007 و2008 إلا أن المزيد من التمويل ضروري لتلبية احتياجات اللاجئين الأخرى.

⁴⁶ سيعاد تقييم خليط الذرة والصويا ودوره في علاج سوء التغذية المعتدل في 2010 مع احتمال استبداله بالأغذية الإضافية الجاهزة للاستهلاك واستخدامه في معالجة سوء التغذية المعتدل بين الأطفال دون سن الخامسة.

⁴⁷ توفر حصة الأم والطفل المكونة من 503 كيلو سعرة حرارية 39% من المتحصل اليومي من السعرات الحرارية البالغ 1 290 سعرة حرارية للأطفال بعمر 0-4 سنوات لضمان حصولهم على أربع أو خمس وجبات في اليوم. وغالباً ما يجد الصغار صعوبة للتناول الوجبات الغذائية الأسرية العادية المكونة من المعجنات المقلية مرتين أو ثلاث مرات في اليوم.

⁴⁸ Mixme™ وهو مسحوق من المغذيات الدقيقة محفوظ في أكياس صغيرة يحتوي على كميات قليلة من الفيتامينات والمعادن يمكن إضافتها إلى الطعام.

الغذاء مقابل الأصول، وسيقدم البرنامج البذور والأدوات والمدخات لبرنامج الغذاء مقابل الأصول والحدائق متعددة الطوابق.

- 53- تعقد لجنة المشورة الغذائية اجتماعاتها في المخيمات قبل كل عملية توزيع⁴⁹ وتتكون اللجان من ممثلي البرنامج والمفوضية والشركاء المتعاونين واللاجئين. وتشير تقارير البرنامج للرصود بعد التوزيع أن النساء يحصلن على 50 في المائة من الحصص المنزلية، لكن المرأة تكاد تتولى حصرًا إدارة الأغذية على مستوى الأسرة.⁵⁰
- 54- ويتولى الاتحاد اللوثيري العالمي ومنظمة كير إدارة نقاط التسليم النهائية للأغذية. ويجري التوزيع العام للأغذية مرة كل أسبوعين لتعويض النقص في مرافق التخزين على مستوى الأسرة والحد من مخاطر السرقة وبيع الأغذية. ويجري فحص بطاقات اللاجئين لدى الدخول إلى مراكز التسجيل وتدقيقها مع كشوف اللاجئين لدى المفوضية. وتوزع حصص الأغذية الأسرية باستخدام مغارف خاصة ويتم وزنها في موازين رقمية عند نقاط الخروج. ويخطط البرنامج للاستثمار في منشآت البنية الأساسية حالما تتم الموافقة على المواقع الجديدة للمخيمات لاستكمال إعادة بناء نقاط التوزيع النهائية الحالية⁵¹ وتعزيز قدرات نقاط التوزيع الموسعة.
- 55- وتقدم الوكالة الألمانية للتعاون التقني ولجنة الإنقاذ الدولية الخدمات الصحية، وتوزع الحصص الغذائية الإضافية في المستشفيات والعيادات. ويبقى المشرفون وهم في العادة من بين الأمهات مع الأطفال في المستشفيات لمدة أسبوعين أو ثلاثة يتلقون خلالها وجبات مطبوخة ومعلومات صحية وتغذوية. ونظرًا لانتشار فقر الدم على نطاق واسع سيبحث البرنامج عن شراكات لإزالة الديدان المعوية من الأطفال والوقاية من الملاريا ومعالجتها.
- 56- ولمعالجة الشواغل ذات الصلة بالمرأة وخفض مستوى التأثيرات البيئية الناجمة عن عمليات تجميع الحطب سيرجى كل من البرنامج والوكالة الألمانية للتعاون التقني لتمويل شراء الموادر الموفرة للطاقة البحث عن إمكانيات للحصول على قروض لشراء الفحم في إطار برتوكول كيوتو⁵².
- 57- وسيواصل البرنامج وشركاؤه تنفيذ السياسات المتعلقة بالوقاية مثل التوعية الوقائية لناقلي سلع البرنامج من فيروس/مرض الإيدز ودعم حملات التوعية لمنع الاعتداء والاستغلال الجنسي.

الترتيبات اللوجستية

- 58- تستورد الأغذية من خلال مومباسا أو تشتري محليًا. وتنقل الأغذية المستوردة من مخازنها في مومباسا بواسطة شركات النقل من القطاع الخاص. ويتولى البرنامج إدارة المخازن داخل المخيمات، وتتولى شاحنات البرنامج نقل الأغذية من نقاط التوزيع الموسعة إلى نقاط التوزيع النهائية.
- 59- ويبلغ معدل سعر النقل البري والتخزين والمناولة 139 دولارًا للطن المتر في العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.3 مقابل 156 دولار للطن المتر في العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.2. وقد نجم هذا الانخفاض عن (1) انخفاض قيمة العملة الكينية (الشلن) بنسبة 14 % مقابل الدولار الأمريكي، (2) تكاليف إصلاح الطرق البالغة 2.1

⁴⁹ أحيط القادة علما خلال الاجتماع بتركيب وحجم سلة الأغذية التي توزع على اللاجئين.

⁵⁰ يستعد البرنامج لإجراء تقييم خلال مدة المشروع لتقدير تكاليف الفرص المتاحة للنساء لجمع الأغذية والعوامل الثقافية وغيرها التي تحول دون ذلك.

⁵¹

⁵¹ مواقع الانتظار والمرات الأمانة للأغذية.

⁵² يتجارب البرنامج مع تغير المناخ: توفير الموادر الموفرة للطاقة في مخيمات اللاجئين يساعد على الحد من انبعاثات الكربون من خلال الحد من استخدام الحطب.



مليون دولار أمريكي في إطار العملية الممتدة 10258.2 التي تتولى الحكومة تغطيتها في الوقت الحاضر، (3) الزيادة الطنية الناجمة عن خفض التكاليف الثابتة للطن المتري.

60- وتندرج تكاليف عمليات النقل البري والتخزين والمناولة ونقاط التسليم الأمامية ونقاط التسليم النهائية في مصفوفة تكاليف النقل البري والتخزين والمناولة، التي يعاد النظر فيها كل 6 أشهر وتعدل عند الاقتضاء.

المشتريات المحلية من الأغذية

61- تم فيما بين سبتمبر/أيلول 2007 ويناير/كانون الثاني 2009 شراء 15.000 طن متري من الأغذية⁵³ بقيمة 5.8 مليون دولار من كينيا. وفي إطار العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10258.3 بات من المنتظر أن تصل المشتريات المحلية إلى نسبة 10% من مشتريات الحبوب. ويبحث البرنامج في إمكانيات شراء الأغذية في إطار برنامج الشراء من أجل التقدم⁵⁴ للحصول على الذرة و"المحاصيل اليتيمة"⁵⁵ لدعم المزارعين.

62- ومن المتوقع أن يتم طحن 15% من الكميات المستوردة من الحبوب التي تم شراؤها محليا في كينيا، ورصد البرنامج مبلغ 1 مليون دولار لهذا الغرض⁵⁶. وسيبحث البرنامج في جدوى عمليات الطحن الجماعي التي تتولاها مجموعات اللاجئين كنشاطات مدرة للدخل، حيث سيتم محليا شراء 20 في المائة من خليط الذرة والصويا و50% من الملح.

63- يجري شحن أغذية البرنامج من خلال نظام تحليل وإدارة حركة السلع (كومباس). وسيعمل البرنامج على تقوية قدراته في مجالات رصد توزيع السلع غير الغذائية⁵⁷ وتحديد الثغرات الكامنة في المساعدات المقدمة والتأثيرات التغذوية ذات الصلة من خلال العمليات المشتركة للرصد والتخطيط.

رصد الأداء

64- سيتم رصد تنفيذ المشروعات وأدائها من خلال:

- ← رصد عمليات توزيع أغذية لبرنامج؛
- ← رصد البرنامج والشركاء لعمليات ما بعد التسليم شهريا؛
- ← رصد البرنامج والشركاء لأنشطة الغذاء مقابل الأصول وأماكن المدارس؛
- ← إعداد الشركاء للتقارير الشهرية؛
- ← تقييم البرنامج والشركاء المتعاونون لأداء الشراكة؛
- ← نظام تحليل وإدارة حركة السلع (كومباس)؛
- ← المسوح السنوية للتغذية والمسوح الفصلية لقياس منتصف الجزء الأعلى من أذرع الأطفال؛
- ← إيفاد بعثات تقدير مشتركة مع مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين والحكومة مرة كل سنتين.

⁵³ بما في ذلك 10 355 طنا متريا من الحبوب 638 1 طن متري من البقول 102 طن متري من الزيوت النباتية و636 2 طنا متريا من خليط الذرة والصويا و456 طنا متريا من الملح.

⁵⁴ بدء تنفيذ برنامج الشراء من أجل التقدم في سبتمبر/أيلول 2008.

⁵⁵ تشمل المحاصيل اليتيمة الذرة الرفيعة والدخن التي يمكن إدراجها في سلة الأغذية.

⁵⁶ طن متري من الحبوب: يقدر سعر الطحن بنحو 45 دولار للطن المتري، وإعادة التغليف في أكياس بنحو 2.5 دولار للطن المتري، وهو ما يرفع المجموع إلى 1 002 915 دولار من تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى.

⁵⁷ تشمل السلع غير الغذائية الحطب والصابون والناموسيات وأدوات المطبخ وحاويات المياه.



- 65- وتستخدم الخطوط التوجيهية المعيارية شهريا في رصد عمليات ما بعد التوزيع والتي تتضمن تنظيم زيارات عشوائية لعدد مختار من الأسر ومواقع برامج الغذاء مقابل الأصول والمدارس. كما تستخدم قواعد البيانات الموضوعية منذ 2003 في تحليل المعلومات وبلورة التوصيات. وتستخدم المعلومات المستمدة من عمليات الرصد ما بعد التسليم ذات الصلة بالمعونات الغذائية والنتائج التي تحققها المشروعات في تعزيز عمليات البرمجة. ومن خلال رصد عمليات ما بعد التسليم يرصد البرنامج وشركاؤه استهلاك الأغذية على مستوى الأسرة وتقييم أنشطة الأسرة مقابل القيم الأساسية⁵⁸ وأسواق الأغذية والعوامل التي تؤثر على عمليات جمع الأغذية من قبل النساء.
- 66- وستواصل عمليات المسوح السنوية للتغذية والمسوح الفصلية لقياس منتصف الجزء الأعلى من أذرع الأطفال والتقارير الشهرية التي تجريها الوكالات المعنية بالشؤون الصحية تحت إشراف مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين.⁵⁹
- 67- وسيجري البرنامج وشركاؤه عمليات تقييم منظمة لأداء الشركاء بهدف تحسين عمليات تنفيذ المشروعات. ويعتزم البرنامج إجراء تقييمات قطرية لبرامج الغذاء مقابل الأصول والحدائق متعددة الطوابق والتغذية المدرسية.

تقدير المخاطر والتخطيط الاحترازي

تقدير المخاطر

- 68- يعتمد نجاح العملية الممتدة 10258.3 على توافر الموارد الكافية لدى البرنامج والمفوضية لدى الشركاء الآخرين خلال فترة التنفيذ.
- 69- وقد يترتب على تدهور الحالة الأمنية في كل من الصومال والسودان تدفق أعداد جديدة من اللاجئين بما يؤدي إلى تجاوز قدرات الشركاء ومنشآت البنية الأساسية والتراجع عن مكاسب تحقيق الأمن الغذائي والتغذية. ويتعرض مخيم داداب إلى أن يصبح شديد الاكتظاظ ما لم يتم إنشاء مخيم جديد بما يساعد على الحد من احتمالات الصراع ونفسي الأمراض.
- 70- وينجم عن العداء الذي تكنه المجتمعات المحلية المضيفة إزاء اللاجئين تنافس على الموارد قد يؤدي إلى استفحال الصراع، بيد أن إجراءات تخفيف الصراع جارية على قدم وساق.
- 71- وقد أثرت حالات الجفاف والفيضانات على نحو متكرر على عمليات اللاجئين، إذ يقع مخيم إيفو في سهل معرض للفيضان. وعلى الرغم من الجهود التي يبذلها البرنامج والحكومة لتحسين طرق المواصلات يستمر تدهور حالات الطرق ولاسيما بعد الفيضانات.
- 72- كما تؤثر العوامل الثقافية ذات الصلة بممارسات رعاية الأطفال الفقراء سلبا على صحة وتغذية الأم والطفل.

⁵⁸ القيم الأساسية لمؤشرات استهلاك الأسرة من الأغذية متاحة لكن القيم الأساسية للأصول التي تملكها الأسرة تحتاج إلى تحديد. وظل البرنامج حتى منتصف 2008 يجمع المعلومات عن بعض الأصول وسيرى ما إذا كانت تلك البيانات تسمح بوضع خط للأساس.

⁵⁹ بما في ذلك انتشار سوء التغذية الحاد، وفقر الدم، وصافي الوفيات، ومعدلات النجاح في معالجة السل، واستمرارية معالجة فيروس الإيدز.

التخطيط الاحترازي

73- قام البرنامج بتحديث خطته الاحترازية لمواجهة احتمالات تدفق اللاجئين في يناير/كانون الثاني 2009. وتتناسق هذه الخطة مع تصورات المفوضية في كينيا ومع تصورات وكالات الأمم المتحدة الأخرى بشأن النتائج المترتبة على تلك التدفقات.

الاعتبارات الأمنية

74- تصنف مخيمات اللاجئين في كاكوما وداداب في المرحلة الأمنية الثالثة⁶⁰، حيث يجب الحصول على تصريح أمن من الأمم المتحدة للسفر إلى هذه المناطق. وسيواصل البرنامج والمفوضية ضمان ما يلي: (1) قيام الشرطة بدوريات في المخيمات وتوفير حراسة لحماية العاملين؛ (2) تجهيز المخيمات بالتيار الكهربائي دونما انقطاع؛ (3) إجراء عمليات التقييم العادية على نحو منتظم.⁶¹

75- ويسهر البرنامج على تنفيذ الإجراءات التالية:

- ◀ حصول موظفي البرنامج على التدريب للتوعية بالمسائل الأمنية
- ◀ التزام البرنامج بالمعايير الدنيا للأمن التشغيلي التي تطبقها الأمم المتحدة والمعايير الدنيا لأمن الاتصالات،
- ◀ إقامة موظفي البرنامج غير المعيّنين محليا في مجتمعات الأمم المتحدة في المخيمات.

76- وقد وضع البرنامج خطة لإدخال تحسينات واقتناء معدات إضافية بهدف الحفاظ على المعايير الأمنية الدنيا.

⁶⁰ المراحل هي: 1- الاحتراس، 2- تقييد الحركة، 3- إعادة موضوعة الأسر والموظفين غير الضروريين، 4- إيقاف تشغيل البرامج، و 5- الإجماع.
⁶¹ جرى في أكتوبر/تشرين الأول 2008 تحديث لتقديرات داداب من قبل إدارة الأمم المتحدة للسلامة والأمن ومفوضية شؤون اللاجئين والبرنامج. وقد تمت زيارة كلا المخيمين من قبل موظف الأمن التابع للبرنامج في كينيا.

الملحق الأول- ألف

تفاصيل تكاليف المشروع			
القيمة (بالدولار الأمريكي)	متوسط تكلفة الطن المتري (بالدولار الأمريكي)	الكمية (بالطن المتري)	
التكاليف التي يتحملها البرنامج			
تكاليف التشغيل المباشرة			
الأغذية ¹			
57 166 429	404.87	141 197	- الحبوب
10 588 921	514.20	20 593	- البقول
12 716 503	1 212.25	10 490	- الزيوت النباتية
11 558 501	568.60	20 328	- خليط من الأغذية
334 363	194.85	1 716	- الملح
220 059	499.00	441	- السكر
2 044 720	3 352.00	610	- اللبن المجفف
94 629 495		195 375	مجموع الأغذية
29 093 327			النقل الخارجي
0			النقل البري
27 239 444			النقل الداخلي والتخزين والمناولة
27 239 444			مجموع تكاليف النقل الداخلي والتخزين والمناولة
2 687 087			تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
153 649 353			ألف- مجموع تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
13 306 045			باء - تكاليف الدعم المباشرة⁽²⁾ (انظر الملحق الأول - باء)
11 686 878			جيم - تكاليف الدعم غير المباشرة (7.0 في المائة)⁽³⁾
178 642 277			مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

¹ هذه سلة أغذية اقتراضية وضعت لأغراض الميزنة والاعتماد. ويمكن أن 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)	
الموظفون	
3 943 133	الموظفون الفنيون الدوليون
2 382 761	الموظفون الفنيون الوطنيون
2 514 986	الموظفون الوطنيون من فئة الخدمات العامة
74 945	المساعدات المؤقتة
39 576	ساعات العمل الإضافية
398 871	الحوافز
993 905	سفر الموظفين في مهام رسمية
115 000	تدريب الموظفين وتنمية المهارات
10 463 176	المجموع الفرعي
نفقات المكاتب والتكاليف المتكررة الأخرى	
86 914	إيجار المرافق
28 703	الاستخدامات (العامة)
81 137	اللوازم المكتبية
290 000	خدمات الاتصال وتكنولوجيا المعلومات
17 383	التأمين
265 074	إصلاح المعدات وصيانتها
379 199	تكاليف صيانة وتشغيل المركبات
310 094	النفقات المكتبية الأخرى
128 467	خدمات منظمات الأمم المتحدة
1 586 971	المجموع الفرعي
المعدات والتكاليف الثابتة الأخرى	
128 898	المركبات
1 027 000	معدات الاتصالات
100 000	الأثاث والأدوات والأجهزة
1 255 898	المجموع الفرعي
13 306 045	مجموع تكاليف الدعم المباشرة

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
الهدف الاستراتيجي 1: صيانة الأرواح وسبل المعيشة في حالات الطوارئ هدف العملية الممتدة 1: الحفاظ على الحد الأدنى من الاحتياجات التغذوية للاجئين من خلال التوزيع العام للأغذية		
الحصيلة 1.1: خفض و/أو الحفاظ على مستوى سوء التغذية لدى الأطفال دون سن 5 ضمن مجموعة سكانية محددة في المناطق المتضررة بالأزمة الطوارئ.	1.1.1 تفشي سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون سن 5 (النسبة المئوية للوزن مقابل الطول) (>15%)	الفرضية الشركاء يدعمون الجهود لخفض مستويات سوء التغذية المخاطر عدم معالجة تأثيرات الإصحاح وممارسات العناية الصحية والأمراض على سوء التغذية.
الحصيلة 2.1 خفض و/أو الحفاظ على مستوى الوفيات لدى الأطفال دون سن 5 والبالغين في المناطق السكانية المستهدفة المتضررة بسبب حالة الطوارئ.	1.2.1 صافي معدل الوفيات في اليوم >10 000/1 معدل الوفيات بحسب العمر بين الأطفال دون سن 5 في اليوم >10,000/2	الفرضية خدمات صحية كافية مع تغذية إضافية وعلاجية المخاطر اكتظاظ يؤدي إلى تفشي الأمراض لاسيما الكوليرا والحصبة
الحصيلة 3.1 تحسين استهلاك الأغذية خلال فترات تقديم المساعدة إلى أسر اللاجئين	1.3.1 سجل استهلاك الأسرة للأغذية ¹ 2.3.1 مؤشر استراتيجية التصدي	الفرضية الخطوط السليمة تمكن البرنامج من بلوغ الأرقام المستهدفة حتى في حالة تدفق أعداد كبيرة من اللاجئين المخاطر يحصل اللاجئون غير المسجلين على حصة من أغذية اللاجئين.



¹ المرتبة 35 تتضمن تحقيق الأمن الغذائي.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
<p>النتائج: 3.1/2.1/1.1</p> <p>توزيع الأغذية والسلع غير الغذائية بكميات ونوعيات كافية على المستهدفين من النساء والرجال والأطفال.</p>	<p>1.1.1 عدد السكان الذين يتلقون مساعدات غذائية وغير غذائية بحسب النشاط وكنسبة مئوية من المستفيدين المقررين (100% مقررين)</p> <p>2.1.1 الزنة الطنية للأغذية الموزعة والتكميلية ومنتجات غذائية خاصة بحسب النوع كنسبة مئوية من التوزيع المقرر (100%)</p> <p>3.1.1 توزيع كميات من الأغذية المدعمة والتكميلية والخاصة بحسب النوع كنسبة مئوية من لتوزيع المقرر (100%)</p> <p>4.1.1 ويستوفي بهذه المعايير كل من تغطية برنامج التغذية الإضافية، الإنعاش، والوفيات، والمقصرين: التغطية >80%، الإنعاش >70%، الوفيات >3%، المقصرين >15%</p>	<p>الفرضية</p> <p>إحصاءات سكانية دقيقة تقدمها المفوضية</p> <p>المخاطر</p> <p>انقطاع تدفق الأغذية يعيق تغطية فئات المستفيدين كافة.</p>
<p>الهدف الاستراتيجي 2: منع حدوث المجاعة والاستثمار في الاستعداد لمجابهة الكوارث وتدبير التخفيف من حدة تأثيرها</p> <p>هدف العملية الممتدة 2: زيادة قدرات المجتمعات المحلية المضيفة على تلبية احتياجاتها من الأغذية</p>		
<p>الحصيلة 1.2 استهلاك كاف من الأغذية خلال فترات تقديم المساعدة للأسر المستهدفة المعرضة للوقوع في هاوية المجاعة.</p>	<p>1.1.2 سجل استهلاك الأسرة للأغذية (<21).</p> <p>2.1.2 مؤشر استراتيجيات التصدي</p>	<p>الفرضية</p> <p>تتقبل مجتمعات الرعاة المضيفة الممارسات الزراعية للغذاء مقابل الأصول</p> <p>المخاطر</p> <p>يمتص الجفاف والفيضانات تأثيرات الغذاء مقابل الأصول</p>
<p>النتائج 1.2: (يشابه الناتج 3.1/2.1/1.1)</p>		
<p>الحصيلة 2.2</p> <p>تكون الأخطار في المجتمع المحلي منخفضة على مستوى المجتمعات المستهدفة.</p>	<p>1.2.2 سجل أصول الأسرة²</p> <p>2.2.2 سجل أصول المجتمع المحلي</p> <p>3.2.2 السلع من غير الأغذية التي تقدمها الحكومة بحسب النوع (100%)</p> <p>4.2.2 عدد المشروعات التي تحصل على مدخلات فنية من الحكومة</p>	<p>الفرضية</p> <p>توافر مدخلات فنية من الشركاء الحكوميين.</p> <p>المخاطر</p> <p>لا تتوفر لدى الحكومة كفاية من التمويلات لتقديم السلع غير الغذائية</p>



² إن نسب أصول الأسر وأصول المجتمعات المحلية تعد مؤشرات مؤسسية جديدة حيث يتم تحديد أسسها وأهدافها في المجتمعات المستضيفة من طرف المكتب القطري قبل بداية العملية.

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
<p>النتائج 2.2</p> <p>الأصول المخففة لحدّة الكوارث التي بنتها أو استعادتها المجتمعات المستهدفة</p>	<p>1.2.2 عدد الأصول المقللة للأخطار و المخففة لحدّة الكوارث المبنية والمستعادة بحسب النوع ووحدة القياس (عدد الأصول المقرر)</p>	<p>الفرضية</p> <p>البيئة المضمونة للوصول إلى الأراضي الزراعية وتوافر أدوات و بذور كافية</p> <p>المخاطر</p> <p>عدم كفاية قدرة الحكومة على التنفيذ</p>
<p>الهدف الاستراتيجي 4: خفض معدلات الجوع المزمن ونقص التغذية</p> <p>هدف العملية الممتدة 3: خفض معدلات سوء التغذية بين الأطفال دون سن 5 والحوامل والمرضعات والمرضى من ذوي الاحتياجات الخاصة من خلال برامج التغذية</p> <p>هدف العملية الممتدة 4: زيادة معدلات التسجيل والحضور وتقليل الفوارق بين الجنسين في مدارس المخيمات</p>		
<p>الحصيلة 1.4: زيادة فرص التعليم وتنمية رأس المال البشري في المدارس المعانة.</p>	<p>1.1.4 التسجيل: المعدل السنوي للتغير في عدد الفتيات والفتيان المسجلين (أقل من 4% أو أكثر من 80% من المدارس)</p> <p>2.1.4 معدل الحضور: عدد الأيام الدراسية التي يحضرها الفتيان والفتيات كنسبة مئوية من مجموع عدد أيام الدراسة (90% أو تجاوزت 80% من المدارس).</p> <p>3.1.4 نسبة المسجلين من الجنسين (0.75 للفتيات)</p> <p>4.1.4 نسب التلاميذ في الصفوف => 1:55</p>	<p>الفرضية</p> <p>تكفي مباني المدارس لاستيعاب أبناء اللاجئين الجدد</p> <p>المخاطر</p> <p>نقص المواد الدراسية و/أو في عدد المعلمين لا يشجع حضور الفتيات إلى المدارس</p>
<p>النتائج 1.4: توزيع الأغذية والسلع غير الغذائية بكميات ونوعيات كافية على الفتيات والفتيان المستهدفين تحت ظروف مأمونة.</p>	<p>1.1.4 عدد الفتيات والفتيان الذين يستلمون الأغذية في المدارس وكنسبة مئوية من الأرقام المقررة</p> <p>عدد المستفيدين من برامج التغذية المدرسية يساوي 100% من المقرر الفعلي.</p> <p>2.1.4 الأغذية الموزعة بالأطنان بحسب النوع كنسبة مئوية من التوزيع المقرر</p> <p>(المقرر ط/م، الفعلي 100% من المقرر)</p>	<p>الفرضية</p> <p>تسجيل نسب عالية من التلاميذ بعمر الدخول إلى المدرسة</p> <p>المخاطر</p> <p>عدم كفاية مخزونات الأغذية لبرامج التغذية المدرسية</p>



الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات
الحصيلة 2.4: تحسين الوضع الصحي للمستهدفين من النساء والفتيات والفتيان.	1.2.4 انتشار التقرم بين الأطفال المستهدفين دون سن 2 (%) للطول بالنسبة للوزن) 2.2.4 انتشار فقر الدم الناجم عن نقص الحديد لدى الحوامل والمرضعات والأطفال (انخفاض المرض بنسبة 10% في داداب و20% في كاكوما)	الفرضية الطرق الصحية تساعد في مواصلة تقديم الأغذية والأغذية المدعمة إلى المستهدفين. المخاطر شكوك اللاجئيين بالأغذية المدعمة والمغذيات الدقيقة يقلل استهلاك الأغذية
الحصيلة 3.4: نجاح متواصل في علاج السل بين المرضى المستهدفين.	1.3.4 معدل نجاح معالجة السل (85%)	الفرضية يمول الشركاء العلاج بصورة كافية المخاطر يتوقف المرضى عن مواصلة العلاج حالما يشعرون بتحسن
الحصيلة 4.4: زيادة في النسبة المنوية للبالغين والأطفال المصابين بفيروس الإيدز والذين ما زالوا قيد العلاج (75% ما زالوا بعد 12 شهرا)	1.4.4 النسبة المنوية للبالغين والأطفال المصابين بفيروس الإيدز الذين ما زالوا قيد العلاج (75% ما زالوا بعد 12 شهرا)	الفرضية يمول الشركاء العلاج بصورة كافية المخاطر الخوف من وصمة العار يمنعهم من طلب العلاج.
النتائج 4.3.4/4.2: يشابه الناتج 1.34.3/1.2/1.1	كما في المؤشرات 3.1.1-1.1.1	الفرضية يقدم الشركاء إحصاءات صحية دقيقة. المخاطر انقطاع إمدادات الأغذية يعيق تنسيق عمليات التغطية.



الملحق الثالث – الخريطة

العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش كينيا 10258.3 – مواقع مخيمات اللاجئين في كينيا

