

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

المجلس التنفيذي  
الدورة السنوية

روما، 2010/6/11-7

## مشاريع البرامج القطرية

البند 8 من جدول الأعمال

مشروع البرنامج القطري  
بوروندي 2001/19 (2011-2014)

مقدمة للمجلس للنظر



Distribution: GENERAL  
**WFP/EB.A/2010/8**  
14 May 2010  
ORIGINAL: ENGLISH

## مذكرة للمجلس التنفيذي

### هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للنظر

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

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

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

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

## ملخص

تمر بوروندي بفترة إنعاش بعد فترة شهدت تأثيرات اقتصادية واجتماعية واكبت عقدا من الصراعات العرقية في البلاد. وتمثل الانتخابات القادمة حجر الزاوية في تحول البلاد نحو السلام والتنمية والاستقرار.

وبوروندي تعد من بين البلدان الأقل نموا ذات الدخل المنخفض والعجز الغذائي، حيث يعيش 65 في المائة من عدد سكانها البالغ 8 ملايين نسمة، دون مستوى خط الفقر لاسيما في المناطق الريفية. وفي 2008، صنف برنامج الأمم المتحدة الإنمائي بوروندي، وفقا لمؤشر التنمية البشرية، في المرتبة 174 من أصل 182 بلدا.

ويستفاد من التحليل الشامل للأمن الغذائي وهشاشة الأوضاع الذي أجراه البرنامج في 2008 أن 28 في المائة من الأسر البوروندية قد تضررت جراء انعدام الأمن الغذائي، كما سجلت مستويات خطيرة من سوء التغذية ونقص المغذيات الدقيقة. وفي 2008، بلغت نسبة نفشي الإيدز بين السكان البالغين 3 في المائة. وارتفع صافي معدل التسجيل في المدارس، منذ تطبيق نظام التعليم المجاني في المدارس الابتدائية في 2005، من 59 في المائة إلى 90 في المائة في 09/2008.

واستمر تحسن الأوضاع السياسية في بوروندي، وكذلك أوضاعها الاقتصادية والاجتماعية. كما يجري تنفيذ مشروع الرؤية القطرية في 2025 على قدم وساق مع الورقة الاستراتيجية للحد من الفقر في البلاد. ولهذا السبب تحول تركيز البرنامج من العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش إلى تنفيذ برنامج قطري ذي أهداف بعيدة المدى. ويعكس إطار الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية 2010-2014 على إجماع الجهات المانحة على بأن البلاد مستعدة للانتقال إلى تطبيق أجندة تنموية.

ويجري تنفيذ هذا البرنامج القطري بالتنسيق مع الأهداف الإنمائية للألفية من 1-7، ويساهم في بلوغ أولويات إطار الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية 1 و2. كما يتوافق مع الأهداف الإستراتيجية للبرنامج 3 و4 و5. ويعالج اثنين من المجالات ذات الأولوية الاستراتيجية في البرنامج هما: الوثيقة الإستراتيجية القطرية 2011-2014: الأمن الغذائي والتغذية، ووثيقة تطوير قدرات المؤسسات الحكومية. ويستهدف هذا البرنامج الوصول إلى 333 000 من المستفيدين سنويا في المحافظات المعرضة لانعدام الأمن الغذائي.

ووزعت مخصصات الموارد على النحو التالي: العنصر 1: دعم تلاميذ المدارس الابتدائية ودور الحضانة في مناطق انعدام الأمن الغذائي (64 في المائة)، العنصر 2: المساعدة الصحية والغذائية للفئات الضعيفة (13 في المائة)، العنصر 3: الدعم للإنعاش وتنمية المجتمع المحلي (22 في المائة)، والعنصر 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية (2 في المائة).

ويروج البرنامج لتنمية القدرات لتفعيل الملكية القطرية للبرامج المعانة من قبله، ويسهل عملية تسليمها إلى الحكومة. وتعتمد ميزانية البرنامج القطري، البالغة 43.6 مليون دولار على تدفق مساهمات عادية مقدرة وعلى موارد إضافية سيتولى المكتب القطري جمعها.

## مشروع القرار\*

يصدق المجلس على مشروع البرنامج القطري ليوروندي 200119 (2011-2014) (WFP/EB.A/2010/8)، الذي تبلغ متطلباته من الأغذية 42 930 طناً مترياً بتكلفة مجموعها 43.6 مليون دولار أمريكي يتحملها البرنامج، ويأذن للأمانة بإعداد صياغة برنامج قطري مع مراعاة ملاحظات المجلس.

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

## تحليل الوضع

- 1- تتجه بوروندي نحو الإنعاش إثر الصراعات العرقية التي دامت أكثر من عقد وأضرت بسكانها<sup>(1)</sup> واقتصادها. وقد تمخضت الجولات المتعاقبة لمباحثات السلام بإشراف المجتمع الدولي خلال السنوات ما بين 1993 و2009 عن اتفاقية لتقاسم السلطات بين المجموعات المتنافسة. وبعد الانتهاء من نزع السلاح وتسريح المجندين وإعادة الاندماج، تحولت حركة التمرد التي قادتها الجبهة الوطنية للتحرير إلى حزب سياسي في عام 2009. وتشكل انتخابات عام 2010 على هذا الأساس معلما بارزا آخر في عملية التحول السياسي.
- 2- وبوروندي من بين البلدان الأقل نموا وذات الدخل المنخفض والعجز الغذائي، وقد بلغ عدد سكانها 8.04 مليون نسمة في 2008،<sup>(2)</sup> وبلغ معدل النمو السنوي للسكان 2.9 في المائة وهي مصنفة وفقا لمؤشر التنمية البشرية لدى برنامج الأمم المتحدة الإنمائي في المرتبة 174 من أصل 182 بلدا. ويعيش أكثر من 65 في المائة من سكانها دون خط الفقر، ويصل نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي 110 دولارات أمريكية.<sup>(3)</sup> ويبلغ معدل الفقر في الريف (69 في المائة) ضعف نظيره في المناطق الحضرية (34 في المائة).<sup>(4)</sup>
- 3- يعتمد اقتصاد البلاد بصورة رئيسية على الزراعة وإنتاج زراعة الكفاف بالدرجة الأولى، حيث ساهمت الزراعة بنسبة 46 في المائة من إجمالي الناتج المحلي في عام 2007 ووفرت 81 في المائة من فرص العمل ويسهم الإنتاج بنسبة 5 في المائة من إجمالي الناتج المحلي في القطاع الزراعي-التجاري. وتشكل المحاصيل النقدية الرئيسية، أي البن والشاي، 60 في المائة من عائدات التصدير. بيد أن القاعدة الضيقة للإنتاج المعتمدة على البن والشاي في الحصول على العائدات من النقد الأجنبي قد تزايد تعرضها للتقلبات من حيث مستوى الغلة الموسمية والأسعار الدولية. وتعتمد بوروندي اعتمادا كبيرا على استيراد السلع الرأسمالية والوقود. وتقتصر القدرات الصناعية المتاحة على تجهيز المنتجات الزراعية وهي مقيدة بسبب جغرافية البلاد غير المطلة على البحار وارتفاع تكاليف النقل.
- 4- وتحتل بوروندي المرتبة الثالثة بين بلدان أفريقيا من حيث الكثافة السكانية حيث تبلغ 314 نسمة لكل كيلومتر مربع.<sup>(5)</sup> وتبلغ مساحة المزرعة الأسرية في المتوسط 0.7 هكتار وتنخفض إلى 0.4 هكتار في الهضبة الوسطى. وتسلط الكثافة السكانية العالية ضغطا على المتاح من الأراضي الصالحة للزراعة وكما يواجه البورونديون العائدون، والذين تتراوح أعدادهم بين 505 000 في عام 2009 و91 000 في عام 2008 تحديات إضافية لإعادة إدماجهم مع اشتداد المنافسة على الأراضي وعلى الموارد الأخرى.
- 5- وقد أثرت أزمة ارتفاع أسعار الأغذية والوقود على الأسر الضعيفة في بوروندي: إذ ارتفعت أسعار المواد الغذائية بنسبة 28 في المائة في عام 2008، وبنسبة 8 في المائة في عام 2009. كما أدى تكرار الفيضانات والجفاف والانهيئات الأرضية إلى تشريد المواطنين وتخريب منازلهم السكنية وتعطيل سبل معيشتهم وتقويض أمنهم الغذائي والتغذوي.
- 6- وجد التحليل الشامل للأمن الغذائي وللشهاشة لعام 2008 أن نسبة 28 في المائة من الأسر البوروندية تضررت بسبب انعدام الأمن الغذائي، ويعيش معظم تلك الأسر في المحافظات المتضررة في شمال شرق البلاد، كانكوزو وكاروسي وكيروندو وموينجا ونجوزي وفي شمالها الغربي، في بوبانزا وبوجومبرا ورورال وسيبيتوك.

(1) توفي وفقا للإحصاءات الحكومية 300 000 نسمة وشرذ زهاء 1.4 مليون نسمة.

(2) التعداد الثالث للسكان 2008.

(3) البنك الدولي 2007.

(4) التعداد الثالث للسكان 2008.

(5) مكتب المندوب السامي لشؤون اللاجئين للأمم المتحدة 2008.

وتحصل معظم الأسر المتضررة من انعدام الأمن الغذائي على وجبة يومية مكونة من الكسافا والموز الأخضر والزيت والبقول، وتكلف نسبة 67 في المائة من دخل الأسرة. ويتراوح مؤشر الفقر- المحدد قطريا بنسبة 66.9 في المائة<sup>(6)</sup> - ما بين 28.7 في المائة في مقاطعة بوجمبورا ميري و 82.3 في المائة في كيروندو، في حين تتجاوز معدلات كايانزا وموينغا و نغوزي وروتانا وروبيغي، بكثير، مستوى المتوسط القطري. ويؤكد التحليل الشامل للأمن الغذائي وللهاشاشة لعام 2008 العلاقة ما بين الأمن الغذائي والثروة، وامتلاك الأصول والعوامل الديموغرافية، مثل حجم الأسرة. ويجني السكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي محاصيل نقدية قليلة، وينتجون أصنافا أقل من المحاصيل. وقد سجلت مستويات قطرية للإصابة بالهزال بنسبة 8.4 في المائة والتقرم بنسبة 52.7 في المائة ونقص الوزن بنسبة 26.5 في المائة. (ونوهت الدراسة الاستقصائية الوطنية للتغذية لعام 2007 إلى تفاقم معدل نقص الوزن (35.2 في المائة) وانخفاض معدلات الهزال (5.6) النسبة المئوية) والتقرم (46 النسبة المئوية). ووفق التحليل الشامل للأمن الغذائي وللهاشاشة، تصل نسبة الهزال إلى ما فوق 10 النسبة المئوية في بوريري وكانكوزو وسيبيتوكي، موينغا وروتانا، والتقرم إلى أكثر من 50 في المائة في سيبيتوكي، وغيتيغا، وكايانزا، وكيروندو، ومورامبيا، وموينغا، ومارو، ونغوزي وروتانا وروبيجي. ويعزى نقص التغذية إلى عدم كفاية الحصول على الأغذية، وعدم المساواة بين الجنسين، وانخفاض مستويات التعليم، وعدم كفاية خدمات الرعاية الصحية، ومحدودية فرص الحصول على المياه الصالحة للشرب والإصحاح. وثمة ارتباط بين معدلات الاعتلال والوفيات ونقص التغذية بين الأطفال والنساء الحوامل والمرضعات. ويصل معدل وفيات الأمهات إلى 620 حالة لكل 100 000 ولادة حية، ووفيات الرضع إلى 108 حالة لكل 1 000 مولود حي، ويصل معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة إلى 180 حالة لكل 1 000 ولادة حية<sup>(7)</sup>. وفي عام 2007 بلغ متوسط العمر المرتقب عند الولادة 44 سنة.

7- ويسود في البلاد نقص المغذيات الدقيقة مثل الحديد وفيتامين أ واليود، بينما ينتشر فقر الدم -الأنيميا- على نطاق واسع ويصيب جميع الفئات العمرية. وتذكر تقارير مسوح التغذية في صندوق الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) إلى أن فقر الدم ينتشر بين الأطفال دون سن الخامسة بنسبة 56 في المائة، وتظهر بيانات الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً، إلى أن معدل إصابتهم بالعمى الليلي تتجاوز مستوى العتبة العادية للإصابات. كما وجدت حالات نزيه الشبكية في 28 في المائة من عدد الأطفال في مرحلة الحضنة. وينتشر نقص اليود بنسبة 42 في المائة ويكثر انتشاره بين الحوامل والأطفال الصغار. وسجلت تركيزات منخفضة لليود في بول الأطفال في سن الدخول إلى المدرسة.

8- وتؤثر الإصابة بفيروس الإيدز على الحالة التغذوية بما يسبب سوء التغذية وإعاقة سبل المعيشة. وفي عام 2008، بلغت نسبة تفشي فيروس الإيدز 3 في المائة بين البالغين من السكان<sup>(8)</sup> وهناك ما يقدر بنحو 110 000 شخص من حاملي فيروس الإيدز بما في ذلك 53 000 امرأة. وفي عام 2007، تم تسجيل 11 000 حالة وفاة متصلة بالإيدز ترتب عليها عددا من الأيتام بلغ 120 000 شخصاً، في حين لا تتاح فرصة للحصول على العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية إلا لعدد لا يزيد عن 11 000 من أصل 47 000 شخص مصاب بالفيروس. ومن المقدر أن يحتاج 35 في المائة من المرضى الذين يتلقون مثل هذا النوع من العلاج إلى دعم غذائي<sup>(9)</sup>، حيث تبلغ نسبة الذين يعانون من سوء التغذية 21 في المائة من بين حاملي الفيروس<sup>(10)</sup> وأدى نقص القدرات والتمويل إلى تلكؤ العناية بالحالة التغذوية لهؤلاء المرضى وغيرهم من الذين يتلقون العلاجات المضادة للإيدز، الأمر الذي أدى بدوره إلى تدني مستويات العلاج وفعاليتها. وذكر المجلس الوطني لمكافحة الإيدز أن نسبة الذين بقوا على قيد الحياة من بين هؤلاء المصابين بالفيروس 87 في المائة في عام 2009.

<sup>(6)</sup> البنك الدولي، 2006، مسح Quibb.

<sup>(7)</sup> حكومة بوروندي/اليونيسيف، 2007، المسح الوطني للتغذية.

<sup>(8)</sup> Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS)/World Health Organization (WHO)/UNICEF. 2008. Epidemiological Fact Sheet on HIV and AIDS. Core data on epidemiology and responses.

<sup>(9)</sup> The higher threshold for admission to ART introduced by WHO is expected to lead to more PLHIV needing nutritional support.

<sup>(10)</sup> Global Fund survey conducted in January 2007.

- 9- وتؤثر حالة انعدام الأمن الغذائي على أداء التعليم. ويتعرض قطاع التعليم في بوروندي إلى إعاقة بسبب نقص المعلمين الأكفاء ونقص المواد التعليمية والبنية الأساسية. ولا تزيد نسبة من يجيد القراءة والكتابة عن 60 في المائة بين البالغين. وقد زاد صافي نسبة عدد المسجلين في المدارس الابتدائية بفضل تطبيق نظام مجانية التعليم في 2005، من نسبة 59 في المائة في السنة الدراسية 2004/2005 إلى نسبة 90 في المائة في موسم 2009/2008.<sup>(11)</sup> وانخفض صافي معدلات التسجيل في مقاطعات نجوزي وكيروندو وموينجا إلى ما دون المتوسط القطري. حين بلغت نسب إكمال الدراسة، على المستوى القطري، 46 في المائة وفي موينجا 34 في المائة وفي كيروندو 34 في المائة وفي المقاطعة الأخيرة بنسبة 35 في المائة. وتكاد لا توجد فوارق بين الجنسين في التعليم.<sup>(12)</sup>
- 10- وتدعم الخطة القطاعية لتنمية التعليم والتدريب للفترة 2009-2016 سياسة التعليم المجاني. ويتساقق اثنان من الأولويات الإستراتيجية مع عمل البرنامج: هما (1) تعميم التعليم الابتدائي المجاني بحلول 2016/2015؛ (2) تحقيق أقصى قدر ممكن من المساواة في التعليم. وأنشئت وحدة للتغذية المدرسية في وزارة التربية والتعليم عام 2008 أشرف البرنامج على تدريب كوادرها. وتم تعيين لجان لإدارة المدارس للإشراف على الوجبات المدرسية من خلال جمعيات الآباء والمعلمين.
- 11- ويحدد مشروع الرؤية لعام 2025 استراتيجيات لإعادة تركيز الاقتصاد على النمو والتنمية. ويتم تنفيذه من خلال ورقة استراتيجية الحد من الفقر<sup>(13)</sup> 2006-2010 بدعم من الإطار الاستراتيجي لبناء السلام. أما الأولويات الأربعة الواردة في الورقة فهي: (1) تحسين الإدارة والأمن؛ (2) تعزيز النمو الاقتصادي المستدام والعدالة؛ (3) تنمية رأس المال البشري؛ (4) محاربة فيروس نقص المناعة البشرية/مرض الإيدز.
- 12- وقد صممت سياسات الحكومة في مجال الأمن الغذائي القطري للفترة (2009-2015) بهدف إلى زيادة الإنتاج الغذائي، وتحسين الوصول إلى الأسواق والحفاظ على الموارد الطبيعية. أما الاستراتيجية القطرية لإدارة مخاطر الكوارث فتعالج تغير المناخ/التكيف والاستعداد لمواجهة الكوارث وإدارتها.
- 13- وتتصدى الحكومة للتحديات الصحية والتغذية والتعليمية بما يهدف إلى توفير فرص أوسع للحصول على خدمات أفضل من الناحية الاجتماعية. وتشكل السياسات القطرية في مجال الصحة (2005-2015)، والبرنامج الوطني للتغذية (2009) والخطة الإستراتيجية القطرية لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/مرض الإيدز (2007-2010) آليات قطرية للحد من الجوع ونقص التغذية. وتعالج الخطة القطاعية لتنمية التعليم والتدريب التدخلات في قطاع التعليم.

## التعاون السابق والدروس المستفادة

- 14- بدأ البرنامج بمساعدة بوروندي عام 1968 من خلال عدد من المشاريع في مجالات التعليم والتنمية الريفية والصحة والتغذية. وفي أثناء أزمة 1993 وجهت المعونات الغذائية المقدمة من البرنامج. واستجابة لتزايد الصراعات وأعمال الإبادة في رواندا جرى تنفيذ عمليات إقليمية أثناء الفترة من 1995 إلى 2006<sup>(14)</sup> بهدف مساعدة ضحايا الصراعات في منطقة البحيرات الكبرى. ومددت عملية نوعية – قطرية للإغاثة والإنعاش كان قد بدأ تنفيذها في 2007.<sup>(15)</sup>

(11) اليونيسيف، 2008، المؤشرات الأساسية.

(12) إحصاءات وزارة التعليم، 2008: نسبة البنات إلى الأولاد 0.95.

(13) In French, *Cadre stratégique de croissance et de lutte contre la pauvreté, 2006-2010 (CSLP)*.

(14) العمليات الإقليمية الممتدة 6077 و1062 لكل من بوروندي ورواندا وأوغندا وتنزانيا.

(15) العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 105280 "دعم الاستقرار والإنعاش: حماية وتوفير سبل كسب العيش وتحسين الحالة التغذوية لأكثر السكان ضعفاً".



- ← **العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 105280:** حيث عولجت القضايا المتصلة بالأمن الغذائي لدعم الانتقال من الصراعات إلى السلام وإعادة البناء والإدماج. وقد ساعدت العمليات المستهدفة للتغذية ووقاية محاصيل الأسر الضعيفة، في حين تستهدف جهود الإنعاش تحسين سبل المعيشة في الريف والأوضاع التغذوية للمجموعات الضعيفة.
- ← **العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 105281:** زاد البرنامج مستويات الدعم التغذوي المقدم وركز على إعادة تكوين وحماية الأصول الإنتاجية والبشرية من خلال برامج التغذية المدرسية والغطاء مقابل العمل والغذاء مقابل التدريب.
- 15- وكشف تقييم العمليات الممتدة عن مساهمة البرنامج في إنقاذ الأرواح أثناء الصراع، ومن خلال دعمها لتحقيق الإنعاش. ووزعت الحصص الغذائية المنزلية على الفتيات بهدف تقليص الفجوة بين الجنسين في المدارس المعانة من البرنامج، حتى توقفت في عام 2009. وقد تم تقليص عنصر الإغاثة لاستيعاب الأنشطة الإضافية للإنعاش. وأوصت تقارير التقييم البرنامج القيام بما يلي:
- ← التركيز على عدد أقل من التدخلات ذات الأولوية؛
  - ← إعادة النظر بالحصص الغذائية؛
  - ← تركيز الاستهداف الجغرافي على أشد المناطق انعداماً للأمن الغذائي وعلى الفئات الضعيفة؛
  - ← توسيع نطاق الاستدامة عن طريق مواءمة العمليات مع السياسات التعليمية للحكومة؛
  - ← البحث عن مدخلات تكميلية إضافية، وإشراك المنظمات غير الحكومية المختارة في تنفيذ برامج الغذاء مقابل إنشاء الأصول؛
  - ← استنباط نظام للرصد والتقييم، وتحسين استخدام البيانات؛
  - ← تلبية الاحتياجات من القدرات في المؤسسات الحكومية، وتشجيع الجهات المانحة ووكالات المعونة لوضع الميزانيات لهذا الغرض.

## التركيز الاستراتيجي

- 16- وضع المكتب القطري، بالتنسيق مع الحكومة ووكالات الأمم المتحدة والجهات المانحة والشركاء، الوثيقة الاستراتيجية القطرية للفترة (2011-2014) التي تحدد ثلاثة مجالات ذات أولوية: (1) الأمن الغذائي والتغذية؛<sup>(16)</sup> (2) تنمية قدرات المؤسسات الحكومية؛ (3) إجراءات الاستجابة أثناء الطوارئ. ويركز البرنامج القطري على المجالين ذوي الأولوية 1 و2، وستتبع متابعة العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش المجال ذا الأولوية رقم 3.
- 17- وسيساهم البرنامج؛ في سياق إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2010-2014، في تحقيق أهداف الحكومة في مجال محاربة الجوع والتغذية كما ترد في سياق السياسات الوطنية والاستراتيجيات ورؤية عام 2025. أما العناصر الأربعة لمكونات البرنامج القطري فهي تتسق مع ورقة استراتيجية الحد من الفقر 2 و3<sup>(17)</sup> ومع الأهداف الإنمائية للألفية 1 إلى 7<sup>(18)</sup> والأهداف الاستراتيجية للبرنامج 3 و4 و5.<sup>(19)</sup> وتواجه الإمكانيات الإنتاجية للمرأة البوروندية

(16) مع ثلاث مجالات فرعية ذات أولوية: التعليم الابتدائي و الصحة والنظافة وإنعاش المجتمع المحلي و التنمية.

(17) أنظر الفقرة 12.

(18) أهداف الألفية: 1 - القضاء على الفقر المدقع والجوع. 2 - تعميم مجانية التعليم الابتدائي. 3 - تعزيز المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة. 4 - تخفيض معدل وفيات الأطفال. 5 - تحسين

صحة الأمهات. 6 - مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والملاريا وأمراض أخرى. 7 - كفاءة الاستدامة البيئية.

(19) الأهداف الاستراتيجية للبرنامج: 3 - استعادة الحياة وسبل كسب العيش في حالات ما بعد الصراع، وحالات ما بعد الكوارث أو حالات الانتقال. 4 - الحد من الجوع المزمن ونقص التغذية.

5 - تعزيز قدرات البلدان على الحد من الجوع، خلال استراتيجيات تسليم المسؤولية والمشتريات المحلية.

تحديات بسبب عدم حصولها على الموارد والتحكم بها. ومع ذلك، يتوجب إضافة منظور الجنسين إلى البرنامج القطري تمثيلاً مع سياسات البرنامج في مجال المساواة بين الجنسين.<sup>(20)</sup>

18- ومما يزيد من وطأة الجوع ونقص التغذية استمرار الصعوبات في القطاع الزراعي. ففي عام 2009 قدر مجموع الاحتياجات الغذائية بنحو 1.7 مليون طن والعجز الغذائي السنوي بنحو 401 000 طن متري<sup>(21)</sup> (بما يعادل ذلك من الحبوب وبعد أخذ الواردات التجارية والمساعدات الغذائية بعين الاعتبار) وتعتبر مستلزمات الأغذية المقررة في البرنامج القطري صغيرة نسبياً وليس من المتوقع أن تؤثر على الإنتاج المحلي والأسواق.

### العنصر 1: دعم الأطفال في دور الحضانه وتلاميذ المدارس الابتدائية في مناطق انعدام الأمن الغذائي

19- سوف يدعم العنصر 1 الحكومة في تحقيق التعليم للجميع. أما الحصيلة المنتظرة فهي زيادة فرص الحصول على التعليم وتمتية القدرات المتاحة في دور الحضانات والمدارس الابتدائية المعانة.

20- وستستهدف برامج التغذية المدرسية المناطق الريفية التي ينعلم فيها الأمن الغذائي في كبروندو وموينغا ونغوزي، وهي مقاطعات تتميز بانخفاض معدلات التسجيل في المدارس. كما ستقدم المساعدة لمراكز اليونيسيف التي تتولى دعم تنمية الطفولة المبكرة في تلك المقاطعات. وسيتم توفير وجبة ساخنة<sup>(22)</sup> يوماً لمدة 180 يوماً من السنة الدراسية لتلاميذ المدارس الابتدائية ورياض الأطفال الذين يحضرون الفصول الدراسية. وسوف تكون محفزا للمواظبة على حضور التلاميذ بانتظام، وتحسين معدلات الإنجاز. وسوف يعمل البرنامج مع الشركاء في المدارس لتنفيذ الحزمة الأساسية.<sup>(23)</sup>

21- وسيتم، في المتوسط، تقديم الدعم سنوياً لنحو 200 000<sup>(24)</sup> طفل. وسيعاد النظر بالمدارس المستهدفة استناداً إلى إحصاءات وزارة التربية والتعليم، والاتفاق على معايير التسليم مثل مستويات الأمن الغذائي، والأداء الأكاديمي ومدى توافر الموارد الحكومية. وسوف تستهدف مراكز تنمية الطفولة المبكرة الواقعة بالقرب من المدارس الابتدائية للحد من التكاليف.

22- وستتولى وزارة التربية والتعليم تدريجياً المسؤولية عن برنامج الوجبات المدرسية من خلال وحدة التغذية المدرسية التابعة لها، وسيتم تنفيذ أنشطة التغذية المدرسية من خلال مديريات المحافظات المسؤولة عن التعليم والسلطات المعنية بإدارة مؤسسات التعليم الابتدائي. وسوف تجرى استعراضات ربع سنوية من قبل اللجنة التوجيهية للمشروع.<sup>(25)</sup> وستنظم وحدة التغذية المدرسية والبرنامج والأطراف الشريكة بعثات مشتركة للرصد والتقييم، وتزود وزارة التربية والتعليم البرنامج بالتقارير ذات الصلة. وستشرف لجان الإدارة على الأنشطة ويتولى الآباء المساهمة في الوقت، وأدوات الطبخ والحطب وغير ذلك.

23- وقد ساهمت الحكومة بتقديم 7.3 مليون دولار أمريكي لدعم برنامج الوجبات المدرسية على امتداد السنتين الدراسيتين الأخيرتين. كما مولت الحكومة وشركاؤها الأنشطة التكميلية التي تعترف بها الخطة القطاعية لتنمية التعليم باعتبارها من الجوانب الأساسية. وتواصل وزارة الصحة، بدعم من منظمة الصحة العالمية، التخلص من الديدان المعوية في جميع المدارس، وتتولى اليونيسيف توزيع اللوازم المدرسية على المدارس المعانة من قبل البرنامج وعلى مراكز تنمية الطفولة المبكرة أيضاً، وسيدعم كل من البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة، والصندوق الدولي

<sup>(20)</sup> تعزيز المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة من خلال مواجهة التحديات الماثلة في مجالي الأغذية والتغذية (WFP/EB.1/2009/5-A/Rev.1).

<sup>(21)</sup> FAO/WFP. 2009. Crop and food supply assessment mission

<sup>(22)</sup> أنظر الملحق الأول-باء عن أنواع الأغذية وحجم الحصص.

<sup>(23)</sup> بما في ذلك، تزويدهم بموظفين أكفاء والمواد والبنية الأساسية الرئيسية وإزالة الديدان والصحة والتغذية والتوعية الصحية والحدائق المدرسية والتوعية بشؤون البيئة.

<sup>(24)</sup> أنظر الملحق الأول-ألف: تغطية المستفيدين.

<sup>(25)</sup> مؤلفة من ممثلين عن وزارة التعليم والبرنامج واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية وقطاع التعليم.

للتنمية الزراعية وشركائها من بين المنظمات غير الحكومية مسئولية الحدائق المدرسية ومواقد الطبخ ذات الأداء العالي. ويساعد البرنامج الحكومة في إدماج التغذية المدرسية في أطر السياسة القائمة ووضع استراتيجيات لبرنامج الوجبات المدرسية الوطني.

24- وسوف يستلزم تنفيذ العنصر 1 توافر 28 080 طناً مترياً من المواد الغذائية. وقد تعهدت الحكومة بتقديم 4.9 مليون دولار لهذا العنصر خلال السنة الأولى، أي ما يقرب من 70 في المائة من التكاليف السنوية. ومن المتوقع أن يواصل البرنامج تقديم التمويل اللازم.

## العنصر 2: المعونة الصحية والغذائية المقدمة للمجموعات الضعيفة

25- سيدعم العنصر 2 الجهود القطرية الرامية إلى بلوغ الأهداف الإنمائية للألفية 1 و3 و4 و5 و6. أما النتائج المنتظرة فهي: (1) تحسين الوضع التغذوي للمرأة المستهدفة، بما في ذلك الحوامل والمرضعات والفتيان والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6-59 شهراً؛ (2) تحسين معالجة المرضى الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية. وسيجري تنسيق التدخلات التغذوية مع برنامج المعونة الأمريكية متعدد السنوات للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية.

26- سنتلقى النساء والأطفال من المصابين بسوء التغذية من الذين يراجعون المستوصفات الطبية حصصاً غذائية إضافية: لمدة أقصاها تسعة أشهر بما يشمل 5 600 امرأة من بين الحوامل والمرضعات، ولمدة أقصاها 90 يوماً لعدد يبلغ 11 000 طفل تتراوح أعمارهم بين 6-59 شهراً. وسوف تكون معايير الأهلية هي مقدار الوزن إلى الطول (أقل من 85 في المائة) بالنسبة للأطفال دون الخامسة ومحيط العضد أقل من 23.5 سم بالنسبة للنساء.

27- وسيتم تقديم أغذية وقائية لنحو 12 700 طفل دون السنة الثانية من العمر، وذلك خلال مؤشرات ندرة الأغذية لمعالجة سوء التغذية الحاد والتقرم في بوجومبورا الريفية وفي محافظتي سيبييتوكي و كاروسي. وسوف يستند الاستهداف إلى معدل التقرم وانعدام الأمن الغذائي والفقر. والضعف والمستويات الشاملة لسوء التغذية الحاد.

28- وسيدعم البرنامج تنمية القدرات المتاحة في المؤسسات الصحية وبلورة سياسات قطرية لتقوية الأغذية والتوعية الصحية والتغذوية على مستوى المجتمع المحلي. وسيعمل اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة للسكان وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/مرض الإيدز والبرنامج والمنظمات غير الحكومية على تجميع الموارد اللازمة لتنمية القدرات، وتوافر الدعم التقني من منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأغذية والزراعة لتنفيذ أنشطة تكميلية لزيادة تأثير المجتمعات الريفية.

29- سوف يقدم البرنامج الغذاء لنحو 3 100<sup>(26)</sup> من المرضى الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية خلال ستة أشهر اعتباراً من الشهر التاسع لتلقي العلاج المشار إليه، وسيطبق مؤشر كتلة الجسم وقياس محيط العضد، ومعايير للدخول والخروج. وسيتوقف تقديم الدعم إلى أفراد أسر المرضى الذين يتلقون العلاج المضاد أعلاه بسبب نقص الموارد. واعتباراً من عام 2011 سيقدم البرنامج الدعم إلى الحكومة في إعداد مقترحات للصندوق العالمي بما يعكس الاحتياجات الغذائية والتغذوية للأشخاص لحاملي فيروس الإيدز. وسيتم خفض عدد المستفيدين من البرنامج على أساس سنوي وفقاً لتقدم عمليات التسليم. وسيجري تنفيذ الأنشطة المتعلقة بفيروس ومرض الإيدز، بصورة رئيسية، في بلديات بوجومبورا وجيتيغا وكايانزا وموينغا و نغوزي وروغي. وسيتم تنسيق عمليات التنفيذ من قبل الوزارة المعنية<sup>(27)</sup> والبرنامج ووكالات

(26) تستند التغطية السنوية إلى تقديران المجلس الوطني لمكافحة الإيدز.  
(27) وزارة مكافحة الإيدز.

الأمم المتحدة الأخرى والمنظمات غير الحكومية. وسوف تركز الوقاية على نشر المعلومات في المدارس وفي المؤسسات الصحية.

30- وسيستلزم تنفيذ العنصر 2 توافر 189 5 طناً مترياً من الأغذية.<sup>(28)</sup>

### العنصر 3: دعم إنعاش المجتمعات المحلية وتنميتها

31- سيساهم العنصر 3 في إسناد الجهود التي تبذلها الحكومة لتحقيق الأهداف الإنمائية للألفية 1 و3 و7 عن طريق تحسين الأمن الغذائي للمجتمعات الريفية الفقيرة من خلال تقديم الدعم للزراعة والاستخدام الكفؤ للموارد الطبيعية والتدريب على اكتساب المهارات. والنتائج المرجوة هي: (1) تحسين فرص وصول المجتمعات المحلية المستهدفة إلى الأصول؛ (2) تحسين استهلاك الأغذية.

32- ستستفيد سبل معيشة 20 000 أسرة محرومة من أمنها الغذائي سنوياً من برنامجي الغذاء مقابل العمل أو الغذاء مقابل التدريب. وسوف يستند الاستهداف إلى بيانات استهلاك الأغذية الواردة في التحليل الشامل للأمن الغذائي والهشاشة إلى جانب مؤشرات المسوح الأخرى كما ستؤخذ بعين الاعتبار البرمجة المشتركة في إطار المساعدة الإنمائية للأمم المتحدة، وتوافر الموارد التكميلية والتزامات الجهات المانحة. وستعطي الأولوية لمناطق بوبانزا وكانكوزو وسيبييتوكي وجيتيغا وكاروزي، وكايانزا، وكيروندو، وموينغا ونغوزي حيث تتفاقم مستويات انعدام الأمن الغذائي وحيث صاغت المجتمعات المحلية خطط التنمية المكاتبية. وسيتم الاختيار على أساس البيانات التي ينتجها نظام رصد الأمن الغذائي وغير ذلك من الأدوات التي يتيحها المكتب القطري، وسيتم استخدام معايير مثل ملكية الأصول، وإنتاج الأغذية، ووجود الأنشطة التجارية الصغيرة. وسوف يتم التشاور مع المجتمعات المحلية وشركاء التنمية. وسوف تقيم قدرة المجتمعات المحلية في مجال إدارة إنتاج الأغذية، وسبل العيش كما تستخدم كميّار للخروج.

33- وسيتم تشغيل برنامج الغذاء مقابل العمل لمدة 90 يوماً في السنة، مع التركيز على إنتاج الأغذية، والحدائق المنزلية، ومشاتل الأشجار، ومشاريع الغابات والطرق والإدارة المستدامة للأراضي، ومشاريع الري، وحماية الموارد الطبيعية والتكيف مع تغير المناخ. وسيهدف برنامج التدريب إلى تعزيز تنظيم المجتمع والتدريب على المهارات في مجالات مثل تخزين الأغذية وتجهيزها.

34- وتمشياً مع إطار الشراكة<sup>(29)</sup> لدى البرنامج، ستعطي الأولوية للمشاريع التي يتم دمجها في خطط تنمية المجتمعات المحلية والاستجابة للاحتياجات الأساسية من أجل تحقيق أكبر قدر ممكن من الملكية وعنصر الاستدامة. وسيتم تنسيق الأنشطة التي تضطلع بها وزارة تطوير اللامركزية وتنمية المجتمع المحلي، وهو ما سيتم تنفيذه بالتعاون مع وزارة الزراعة و/أو المنظمات غير الحكومية. وسوف يشرف على ذلك، المديرين الإقليميين في الوزارات المعنية والبلديات، وذلك بدعم من الشركاء المتعاونين.

35- وسيتم، خلال تنفيذ البرنامج القطري، استنباط نماذج التحويلات النقدية/القوائم استناداً إلى دراسات الجدوى ودراسات السوق والنماذج التجريبية للتحويلات النقدية والقوائم. وفي بعض المناطق الريفية، ستجري الاستعاضة عن النماذج أعلاه في إطار برامج الغذاء مقابل العمل لحماية سبل معيشة الأشخاص غير الأمنيين غذائياً. وسيواصل البرنامج تطوير شركاته مع الشركاء المتعاونين والحكومة والمصارف التجارية.<sup>(30)</sup>

(28) انظر الملحق الأول-باء عن أنواع الأغذية وحجم الحصص.

(29) إطار الشراكة الإستراتيجية مع بوروندي/البرنامج، ديسمبر/كانون الأول 2009.

(30) إذا ما نجحت التجربة، سيمدد العمل بعنصر النقد/القسيمة من خلال مراجعة الميزانية.

36- وسيتم اختيار الجهات المتعاونة على أساس مهامها وسجل نجاحاتها وقدرتها على توفير الخبرة التقنية وتقديم القروض الصغيرة أو غير ذلك من الموارد. ونظرا لندرة الخبرة لدى المنظمات غير الحكومية المحلية والقطرية سيطور البرنامج شراكات طويلة الأجل مع المنظمات غير الحكومية المختارة ووضع استراتيجيات لتوسيع نطاقها. ويتم تنفيذ أنشطة صيانة البذور والأنشطة الزراعية بالتعاون مع منظمة الأغذية والزراعة. وسيستمر التعاون مع الشركاء المتعاونين في الوقت الحاضر

37- وسوف يتطلب تنفيذ العنصر 3 توافر 9 661 طناً مترياً من الأغذية<sup>(31)</sup> ومبلغ 356 522 دولاراً أمريكياً لتغطية تدخلات للتحويلات النقدية/القسائم.<sup>(32)</sup>

#### العنصر 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية

38- ستتضافر جهود البرنامج مع جهود الحكومة ووكالات الأمم المتحدة وغيرها من الجهات الفاعلة لتحقيق النتائج المستهدفة التالية: (1) تعزيز قدرة المؤسسات الحكومية لإدارة برامج مثل التغذية المدرسية وتقديم المساعدة التغذوية؛ (2) توسيع أطر السياسات الرامية إلى استيعاب الحلول ذات الصلة بمشاكل الجوع؛ (3) إحراز تقدم على الصعيد الوطني من أجل إيجاد حلول قطرية لمشاكل الجوع.

39- وسوف تقدم المساعدة التقنية لبرامج التغذية المدرسية في صلب السياسة التربوية القطرية والاستراتيجيات والميزانيات ذات الصلة. وسيقوم المكتب القطري بدعم الحكومة في وضع استراتيجية للسيطرة على التدخلات التي يدعمها البرنامج. ويساعد البرنامج وحدة التغذية المدرسية بهدف تحسين تنفيذ أنشطة الرصد والتقييم على سبيل المثال.

40- وسوف يدعم البرنامج سياسات الحكومة في مجالات الصحة والتغذية واستراتيجياتها وفي مجال وضع السياسات والمعايير لتقوية الأغذية. كما سيساهم البرنامج في إدماج عنصر التغذية ضمن الاستجابات القطرية إزاء فيروس نقص المناعة البشرية/مرض الإيدز.

41- وستتلقى اللجنة الوطنية لمنع الكوارث مساعدة لتحسين قدرتها على التأهب لمواجهة الكوارث من خلال آليات الإنذار المبكر وبرامج متكاملة للاستجابة في وقت مبكر. ويتولى البرنامج تدريب الموظفين الحكوميين في مجال جمع بيانات نظام رصد الأمن الغذائي وتحليلها، بغية تسليم مسؤولية المسوح التي ينجزها النظام المذكور. وسيتم نقل منهجيات ووسائل تقدير حالة الأمن الغذائي والهشاشة إلى الحكومة. وسوف يقوم البرنامج واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية بتعزيز قدرة وزارة الصحة في مجال تشغيل نظام مراقبة التغذية على الصعيد القطري.

42- وسيتم نقل مهام اللوجستيات إلى الحكومة تمثيلاً مع استراتيجية البرنامج في التسليم.<sup>(33)</sup> وسيجري تقييم القدرة اللوجستية واحتياجات تدريب النظراء الوطنيين، ويتم تحديد الهيكل الحكومي وتجهيزه لكي يتولى مناولة الخدمات اللوجستية لعمليات البرنامج. وفي منتصف عام 2012 سيبدأ البرنامج بتحويل وسائل النقل، والتخزين وأمور التعاقد إلى الحكومة.

(31) انظر الملحق الأول-باء عن أنواع الأغذية وحجم الحصص.

(32) باستثناء تكاليف الدعم المباشرة وغير المباشرة.

(33) استراتيجية البرنامج في بوروندي بشأن تسلم المسؤولية لعمليات الشراء والعمليات اللوجستية، 2011-2014، ديسمبر/كانون الأول 2009.

## إدارة البرنامج القطري ورصده وتقييمه

- 43- صمم البرنامج القطري بالتشاور مع الوزارات ووكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية المختارة والمنظمات المجتمعية. وتمشيا مع توجيهات سياسات برنامج الأغذية العالمي بالإدارة القائمة على النتائج،<sup>(34)</sup> فقد تم استنباط نظام للرصد والتقييم ووضع نظام لقياس التقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف (انظر الملحق الثاني).
- 44- وسوف يحدد مسح قاعدي الثغرات الإنتاجية ويعرف مؤشرات النتائج المنتظرة. وسيتم تحديد الاحتياجات من خلال جمع البيانات وإعداد التقارير بالتشاور مع المستفيدين والشركاء. وسوف يقوم مراقبو البرنامج الميدانيون بزيارات ميدانية مشتركة مع نظرائهم الوطنيين لتحديد القدرات التنموية ومستلزمات التسليم. وفي سياق عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، سيعمل البرنامج مع المجموعات المواضيعية والحكومة لتقييم الاستراتيجيات الوطنية والبرامج فيما يتعلق بأهداف البرنامج القطري. وسوف يخضع كل مكون من مكونات البرنامج القطري إلى استعراض سنوي تجريه الوزارة المعنية بمشاركة وكالات الأمم المتحدة والشركاء المتعاونين.
- 45- وستتولى تقييم لمنتصف المدة تحديد الدروس المستفادة لتحسين تنفيذ البرنامج. ويحدد التقييم النهائي الخارجي مستوى الأداء العام والتأثير.
- 46- وسوف يتطلب تنفيذ البرنامج تدريب النظراء الوطنيين في مجالات: تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها، والإنذار المبكر والتأهب لحالات الطوارئ/الاستجابة؛ والتخطيط الاحترازي؛ والرصد والتقييم على أساس النتائج، وتحليل الإطار المنطقي ومرعات قضايا الجنسين، وأساليب المشاركة، والإجراءات الإدارية والمالية، والخدمات اللوجستية، ومشتريات الأغذية، والتغذية، وبرامج التغذية المدرسية.
- 47- وسيواصل اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والبرنامج العمل معا في قطاعي التعليم والتغذية. ويدعم كل من البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة المجتمعات المحلية التي تشكو من انعدام أمنها الغذائي. وسوف يعمل البرنامج مع الوزارات المختصة في مجال الحد من مخاطر الكوارث، ومع منظمة الأغذية والزراعة وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والصليب الأحمر البوروندي ومع منظمة كير و كارييتاس في مجالات التأهب للكوارث والتصدي لها.
- 48- وسيتم شراء الأغذية، إقليمياً، بواسطة المكتب الإقليمي. وستمر هذه الأغذية عبر ميناءي مومباسا ودار السلام. وسوف يقدم البرنامج دعماً لوجستياً لمناولة الأغذية ونقلها. وستحمل الحكومة، تدريجياً، المسؤولية عن المهام اللوجستية وستبدأ مناولة بعض مشتريات الأغذية المحلية في عام 2013 بدعم تقني من جانب البرنامج.
- 49- وسيقوم البرنامج بتعيين خبير في مجال التغذية لتنفيذ إستراتيجيتها الخاصة في بوروندي. وسيتم تعيين عدد من متطوعي الأمم المتحدة للمساعدة في تسليم الأنشطة إلى الحكومة.
- 50- ولتمويل البرنامج القطري، سوف يتوخى البرنامج مساهمات الجهات المانحة متعددة الأطراف، الموجهة، فضلاً عن المساهمات الحكومية، والبرمجة المشتركة مع وكالات الأمم المتحدة، والشراكات العامة والخاصة على الصعيدين القطري والإقليمي، وتمويلات المانحين طويلة الأجل وغير التقليدية.

<sup>(34)</sup> WFP/EB.A/2002/5-C

## الملحق الأول-ألف

تغطية المستفيدين بحسب العنصر وتخصيص الأغذية						
النسبة المئوية من المستفيدين النساء/الفتيات	العدد السنوي للمستفيدين			التوزيع بحسب العنصر (النسبة المئوية)	المتطلبات الغذائية (طن متري)	العناصر
	المجموع	رجال/أولاد	نساء/فتيات			
50	200 000	101 000	99 000	65.4	28 080	العنصر 1: دعم أطفال الحضانة وتلاميذ المدارس الابتدائية في مناطق انعدام الأمن الغذائي
68	16 885	5 400	11 485		2 937	التغذية التكميلية
52	12 763	6 113	6 650		1 133	التغذية الشاملة
54	3 125	1 443	1 682		1 118	الفيروس/مرض الإيدز
60	32 773	12 956	19 817	12.1	5 189	العنصر 2: المعونة الصحية والغذائية المقدمة للمجموعات الضعيفة
48	100 000	52 000	48 000	22.5	9 661	العنصر 3: دعم إنعاش المجتمعات المحلية وتنميتها
-	-	-	-	-	-	العنصر 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية
50.1	332 773	165 956	166 817	100	42 930	المجموع

## الملحق الأول-باء

نوع الغذاء وحجم الحصاة الغذائية			
العناصر	نوع الغذاء	حجم الحصاة/شخص/يوميًا (غرام)	محتويات الطاقة (كغم سعر حراري) النسبة المئوية للسعرات الحرارية من البروتينات
<b>العنصر 1: دعم الأطفال في دور الحضانة وتلاميذ المدارس الابتدائية في مناطق انعدام الأمن الغذائي</b>			
رياض الأطفال	الحبوب البقوليات الزيوت النباتية الملح المعالج باليود	80 30 10 3	
	<b>المجموع</b>	<b>123</b>	<b>469; 15</b>
المدارس الابتدائية	الحبوب البقوليات الزيوت النباتية الملح المعالج باليود	150 40 10 3	
	<b>المجموع</b>	<b>203</b>	<b>748; 24</b>
<b>العنصر 2: المعونة الصحية والغذائية المقدمة للمجموعات الضعيفة</b>			
برنامج التغذية التكميلية الحوامل والمرضعات	خليط الذرة وفول الصويا الزيوت النباتية السكر	250 30 20	
	<b>المجموع</b>	<b>300</b>	<b>1 296; 45</b>
برنامج التغذية التكميلية: دون سن الخامسة	خليط الذرة وفول الصويا الزيوت النباتية السكر	240 30 15	
	<b>المجموع</b>	<b>285</b>	<b>1 238; 43</b>
التغذية التكميلية الشاملة: دون سن 2	خليط الذرة وفول الصويا الزيوت النباتية السكر	150 20 15	
	<b>المجموع</b>	<b>185</b>	<b>807; 27</b>
فيروس نقص المناعة البشرية/ المعالجة بالفيروسات الرجعية	الحبوب البقول خليط الذرة وفول الصويا الزيوت النباتية السكر الملح المعالج باليود	280 50 120 25 22 0	
	<b>المجموع</b>	<b>497</b>	<b>1 941; 57</b>
<b>العنصر 3: دعم إنعاش المجتمعات المحلية وتنميتها</b>			
	الحبوب البقول الملح المعالج باليود	250 50 5	
	<b>المجموع</b>	<b>305</b>	<b>1 068; 33</b>
<b>العنصر 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية</b>			
	غير متاحة	غير متاحة	غير متاحة

<b>الملحق الثاني: الإطار المنطقي</b>			
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات	الموارد اللازمة
<b>حصيلة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنسانية:</b> للمجتمعات المحلية فرص متساوية في الحصول على الخدمات الاجتماعية وتنمية القدرات الإدارية الذاتية	<b>حصائل مؤشرات إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنسانية</b> < معدلات التسجيل في المدارس الابتدائية < معدلات إكمال الدراسة الابتدائية < النسبة المئوية للمجتمعات المحلية ذات الخدمات الصحية الجيدة (العناية بصحة وتغذية الأم والطفل، التطعيم، ومنع انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل، وتقديم المشورة والفحص الطوعي، الخ). < النسبة المئوية للمرافق الصحية/المدارس ذات اللجان الإدارية الفعالة	البيئة السياسية/الأمنية المواتية زيادة نصيب الخدمات الاجتماعية في الميزانية القطرية	
<b>العنصر 1: دعم الأطفال في دور الحضانات وتلاميذ المدارس الابتدائية في المناطق المحرومة من أمنها الغذائي (الهدف الاستراتيجي 4)</b>			
<b>الحصيلة 1-1:</b> زيادة فرص الحصول على التعليم وتنمية القدرات في المدارس المعانة	< المتوسط السنوي لمعدل التغير في عدد الفتيات والفتيان. الهدف: 6 في المائة من الزيادة السنوية في 80 في المائة من المدارس ورياض الأطفال المعانة < معدل المواظبة: عدد الفتيات والفتيان الذين يحضرون في قاعات الدرس كنسبة مئوية من مجموع عدد أيام الدراسة الهدف المحقق: 90 في المائة في أكثر من 80 في المائة من المدارس المعانة < معدل التسرب: عدد الأطفال الذين لم يكملوا السنة الدراسية كنسبة مئوية من مجموع الأطفال . الهدف: الحفاظ على المعدل السنوي عند نسبة نقل عن 4 في المائة في 80 في المائة من المدارس المعانة < معدلات نجاح الفتيات والفتيان: المستهدف 50 في المائة أو ما يزيد في 80 في المائة من المدارس المستهدفة	مدى قدرة الحكومة والشركاء على تدبير موارد إضافية الالتزام بالاستراتيجيات والأولويات القطرية في السنوات الخمس القادمة إسناد الحالة الأمنية	
			27.7 مليون دولار أمريكي



<b>الملحق الثاني: الإطار المنطقي</b>			
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات	الموارد اللازمة
<p><b>النتيجة 1-1:</b> توزيع الأغذية والمواد غير الغذائية بكميات كافية ونوعيات مقبولة في المدارس المعانة</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ عدد الفتيات والفتيان الذين يتلقون وجبات غذائية مدرسية كنسبة مئوية من الأرقام المقررة.</li> <li>الهدف 100 في المائة</li> <li>◀ الكميات الموزعة من الأغذية كنسبة مئوية إلى الكميات المقررة</li> <li>◀ الكميات الموزعة من المواد غير الغذائية (البذور وأدوات الحدائق المدرسية والمواقد) حسب النوع والنسبة المئوية من التوزيع المقرر</li> </ul>	<p>التمويل الكافي للحفاظ على سلامة المشروعات</p> <p>عدد كاف من المدرسين المؤهلين</p>	
<p><b>النتيجة 1-2:</b> تترك اللجان المدرسية أهمية برامج التغذية المدرسية وتساهم فيها</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ عدد اللجان المدرسية المشاركة في برامج التغذية لمدرسية</li> </ul>	<p>مساهمة الآباء في مشروعات التغذية المدرسية وامتلاكها</p>	
<b>العنصر 2: تقديم المعونات الصحية والغذائية إلى المجموعات الضعيفة (الهدف الاستراتيجي 4)</b>			
<p><b>الحصيلة 1-2:</b> تحسين الوضع التغذوي للمستهدفين من النساء والفتيات والفتيان</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ حالات انخفاض الوزن عند الولادة: النسبة المئوية بين الرضع دون 2.5 كيلو غرام عند الولادة (بين الولادات الحية).</li> <li>◀ النسبة المئوية للحوامل والمرضعات اللواتي يجرين 4 فحوص قبل الولادة وفحصا واحدا بعدها على الأقل</li> <li>◀ انتشار التقزم بين الأطفال دون السنة الثانية (النسبة المئوية الطول/العمر)</li> </ul> <p>الهدف: تخفيض 10 النسبة المئوية سنويا.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◀ انتشار نقص الوزن بين الأطفال المستهدفين دون سن الخامسة النسبة المئوية الوزن/العمر)</li> <li>◀ انتشار فقر الدم الناجم عن نقص الحديد في أوساط الحوامل والمرضعات</li> <li>◀ انتشار فقر الدم الناجم عن نقص الحديد في أوساط الأطفال دون سن 5</li> </ul>	<p>تقديم الجهات الفاعلة الأخرى في مجال تنمية المساعدات التكميلية (مدخلات غير غذائي)</p> <p>تلبية احتياجات أساسية أخرى (خدمات صحية ونظافة وغيرها)</p> <p>التمسك بالسياسات القطرية الصحية التغذوية خلال السنوات الخمس القادمة</p>	<p>5.6 مليون دولار أمريكي</p>

### الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات	الموارد اللازمة
<p><b>الحصيلة 2-2:</b> تحسين النجاحات المحرزة الذي ينجزه العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية</p>	<p>النسبة المئوية للبالغين والأطفال المصابين بالفيروس والذين تلقوا العلاج المضاد قبل الإصابة بمدة 6 إلى 12 شهرا</p>		
<p><b>النتيجة 2-2/1-2:</b> توزيع الأغذية والمواد غير الغذائية بكميات كافية ونوعيات مقبولة على المجموعات المستهدفة من النساء والفتيات والفتيان في إطار برامج العناية الصحية والغذائية بالأمهات والأطفال، وبرنامج دعم المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/مرض الإيدز</p>	<p>عدد الأطفال الذين تشملهم حملات التدخل الغذائي بحسب الفئة العمرية  عدد المسجلات من الحوامل والمرضعات في برنامج التغذية التكميلية .  كمية الأغذية الموزعة بالأطنان بحسب النوع، النسبة المئوية من توزيع المقرر  كمية الأغذية المدعمة بفيتامين ألف بحسب النوع، النسبة المئوية من التوزيع المقرر  عدد الذين يتلقون العلاج بمضادات الفيروسات الرجعية ويتلقون دعما غذائيا من برامج المكافحة ذات الصلة</p>	<p>تقديم المساهمات المالية في الوقت المناسب وتأمين توافر الأغذية  مساعدات تكميلية تقدمها الجهات الفاعلة الإنمائية الأخرى  كفاية الخدمات والرعاية الصحية التي تقدمها المرافق الصحية</p>	
<p><b>حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنسانية:</b>  تعزيز نظم الإنتاج والمنظومة المحلية للمشاريع لضمان الأمن الغذائي الأسري وإعادة تكوين العلاقات الاقتصادية والاجتماعية للسكان المتضررين بسبب الأزمة.</p>	<p><b>مؤشرات حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنسانية</b>  النسبة المئوية لعدة الإنتاج الزراعي  الدخل الزراعي الإضافي للأسرة  دخل الأسرة من الإنتاج الزراعي  عدد المشاريع المحلية التي تشغل قداماء المحاربين</p>	<p>البيئة السياسية والأمنية المواتية  زيادة مخصصات الميزانية القطرية للزراعة والقطاعات الاقتصادية الأخرى</p>	
<p><b>العنصر 3: دعم إنعاش المجتمعات المحلية وتنميتها (الهدف الاستراتيجي 3)</b></p>			
<p><b>الحصيلة 3-1:</b> تمكنت المجتمعات المحلية من زيادة قدرتها على استملاك الأصول في حالات الأوضاع الهشة والانتقال</p>	<p>موجودات الأسرة من الأصول: زيادة الأصول المتواضعة لنسبة 80 في المائة من الأسر المستهدفة  تقييم الأصول المجتمعية  الرقم المستهدف: زيادة الأصول المسندة في المجتمعات المستهدفة 80 في المائة</p>	<p>إسناد الحالة الأمنية  مدى التزام المجتمعات المحلية المستهدفة والإدارة المحلية بالمشروعات وملكيته</p>	<p>9.6 مليون دولار أمريكي</p>



<b>الملحق الثاني: الإطار المنطقي</b>			
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات	الموارد اللازمة
<p><b>الحصيلة 2-3:</b> إتاحة كميات كافية من الأغذية للاستهلاك للأسر والمجتمعات المحلية المستهدفة</p>	<p>← مستوى استهلاك الأسر من الأغذية</p> <p>الهدف: تجاوز العتبة (&lt; 35) بالنسبة إلى 80 في المائة من الأسر المستهدفة بحلول عام 2014</p>	<p>البيئة السياسية/الأمنية المواتية</p> <p>زيادة مخصصات الميزانية القطرية للزراعة وغيرها من القطاعات الاقتصادية</p>	
<p><b>النتيجة 1-3:</b> توزيع أغذية/نقد وسلع غير غذائية بكميات كافية ونوعيات مقبولة من خلال برامج الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل الأصول و/أو أنشطة التوزيع نقدا والقسائم</p>	<p>← عدد المشاركين في تلقي المواد الغذائية/نقود من خلال النقد مقابل الغذاء والغذاء مقابل العمل بحسب الفئة ونوع الجنس والنسبة المئوية من الأرقام المقررة</p> <p>← كمية الأغذية بالأطنان بحسب النوع/كمية النقود الموزعة النسبة المئوية من المبالغ المقررة</p>	<p>تمويلات كافية للحفاظ على سلامة المشروعات قيد التنفيذ وعلى التدفق النقدي</p>	
<p><b>النتيجة 2-3:</b> تكوين أصول لكسب سبل المعيشة بناؤها أو إصلاحها من قبل المستهدفين من بين المجتمعات المحلية والأفراد.</p>	<p>← عدد الأصول المجتمعية المنشأة أو المستصلحة من قبل المجتمعات أو الأفراد ذوي الصلة</p> <p>← عدد النساء والرجال الذين تدرّبوا في مجالات دعم سبل المعيشة</p>	<p>الشركاء المتعاونون والخبرات المتاحة لدعم التنفيذ</p>	
<b>العنصر 4: تنمية قدرات المؤسسات الحكومية (الهدف الاستراتيجي 5)</b>			
<p><b>الحصيلة 1-4:</b> تعزيز المؤسسات الحكومية في إدارة برامج البحث عن حلول لمشكلات الجوع (التغذية المدرسية المساعدة التغذوية)</p>	<p>← النسبة المئوية للزيادة في الأنفاق الحكومي على أدوات القضاء على الجوع ضمن خطة عمل وطنية</p> <p>← النسبة المئوية من الترتيبات اللوجستية الغذائية التي تديرها المؤسسات الحكومية</p>		684 800 دولار أمريكي
<p><b>الحصيلة 2-4:</b> الأطر الموسعة للسياسات القطرية المتضمنة حلولاً لمشكلات الجوع</p>	<p>← وضع السياسات والبرامج المتعلقة بالأغذية المقواة بالمغذيات الدقيقة وتنفيذها</p> <p>← إدماج التغذية المدرسية في السياسات القطرية للتعليم</p>		

الملحق الثاني: الإطار المنطقي			
النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات	الموارد اللازمة
الحصيلة 3-4: التقدم المحرز باتجاه الوصول إلى حلول قطرية لمشكلات الجوع	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ تنفيذ اتفاقية التسليم وفقا لاستراتيجيات (فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والتغذية، والتغذية المدرسية والخدمات اللوجستية والمشتريات)</li> </ul>		
النتيجة 1-4: المؤسسات الحكومية التي تتولى تناول الأغذية ونقلها	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ كمية الأغذية التي تتولى المؤسسات الحكومية إدارتها وتوزيعها محسوبة بالأطنان</li> <li>◀ عدد المخازن ومساحاتها</li> </ul>		
النتيجة 2-4: بناء القدرات والوعي من خلال الأعمال الموجهة للبرنامج	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ عدد الأشخاص المدربين في مجال تقدير الاحتياجات والاستهداف وكمية الأغذية وإدارة الجودة، وتحليل السوق، وإدارة المعلومات وتحليلها بحسب نوع الجنس، والعمليات المحلية لتقديم المعطيات، مصنفة حسب نوع الجنس والفئة (البرنامج والحكومة والموظفون الشركاء)</li> </ul>		
النتيجة 3-4: وضع استراتيجيات متفق عليها	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ استراتيجيات التسليم المتفق عليها بين البرنامج والحكومة</li> </ul>		
النتيجة 4-4: تفعيل برامج تدعيم الأغذية بالمغذيات الدقيقة.	<ul style="list-style-type: none"> <li>◀ وضع السياسات ذات الصلة بتدعيم الأغذية وتنفيذها</li> <li>◀ كمية الأغذية المدعمة المنتجة محليا</li> </ul>		



الملحق الثالث: موجز ميزانية البرنامج القطري لبوروندي 200119 (2011-2014) (دولارات الولايات المتحدة)

المجموع	العنصر 4	العنصر 3 (القسانم/التحويلات النقدية)	العنصر 3 (الأغذية)	العنصر 2	العنصر 1	
42 930			9 661	5 189	28 080	الأغذية (طن متري)
21 171 640		<sup>(1)</sup> 324 972	4 297 109	2 962 239	13 587 320	الأغذية/التحويلات النقدية (دولارات أمريكية)
3 412 060			767 862	412 385	2 231 814	النقل الخارجي
10 359 772			2 331 398	1 252 092	6 776 282	النقل البري والتخزين والمناولة (المجموع)
			241.35	241.35	241.35	النقل البري والتخزين والمناولة (للطن المتري)
1 583 950	640 000	31 550	205 330	110 274	596 797	تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
36 527 422	640 000	356 522	7 601 698	4 736 989	23 192 213	مجموع تكاليف التشغيل المباشرة
4 199 985						تكاليف الدعم المباشرة <sup>(1)</sup>
2 850 918						تكاليف الدعم غير المباشرة <sup>(2)</sup>
43 578 323	684 800	440 249	9 131 922	5 604 617	27 716 735	مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

<sup>(1)</sup> رقم إرشادي لغرض الإحاطة والعلم.

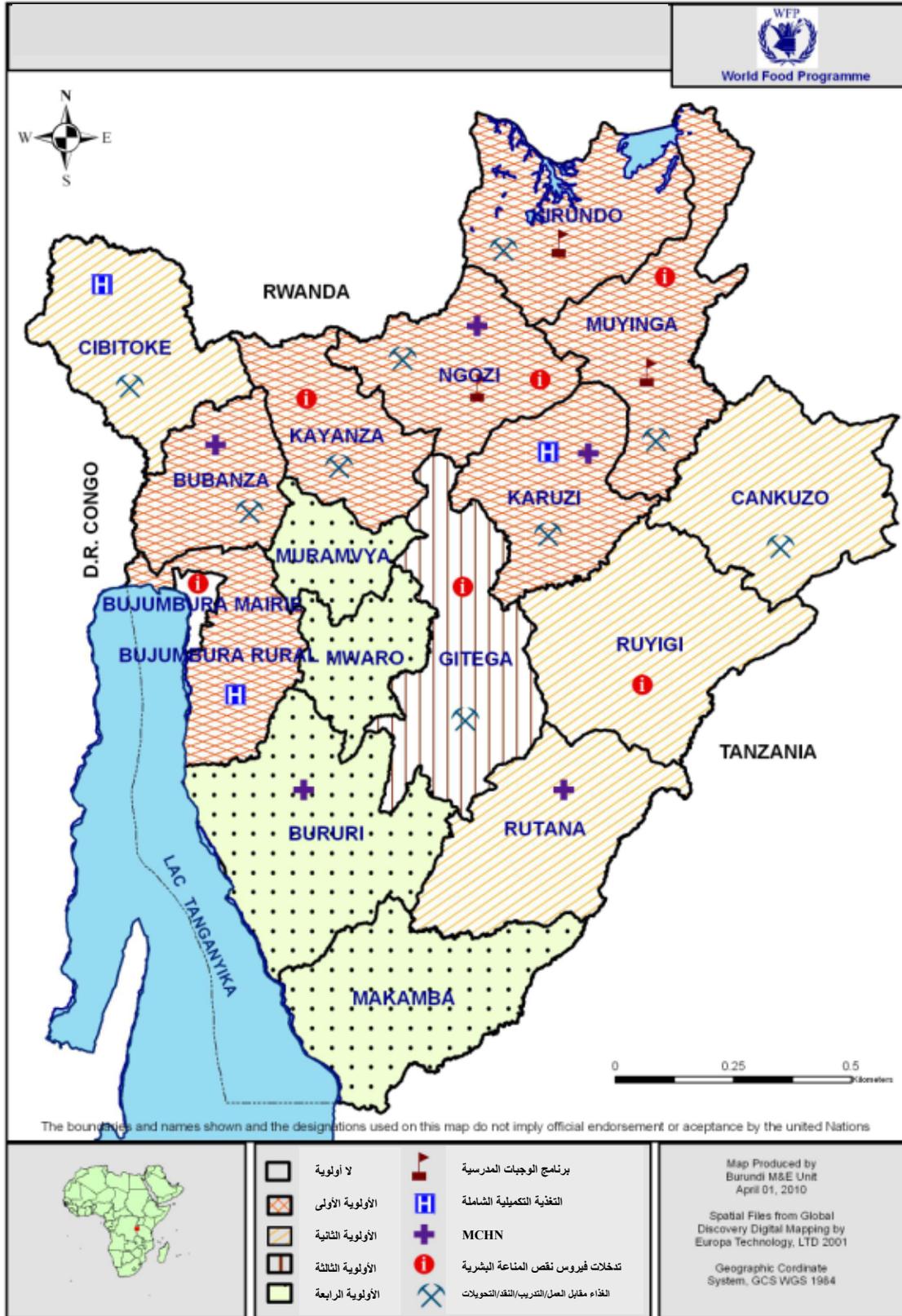
<sup>(2)</sup> يجوز للمجلس التنفيذي أن يقوم بتعديل نسبة تغطية تكاليف الدعم غير المباشرة أثناء فترة المشروع.



<sup>(1)</sup> ميزانية إرشادية للتحويلات النقدية/القسانم.

## الملحق الثالث

### المناطق ذات الأولوية والتي تعاني من انعدام الأمن الغذائي



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