برنامج الأغذية العالمي

Programme Alimentaire Mondial

World Food Programme

Programa Mundial de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الأولى

روما، 4- 2008/2/6

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

البند 9 من جدول الأعمال

العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش كولومبيا 10588.0

المساعدة الغذائية للمشردين داخليا والمجموعات الأخرى المحرومة بشدة من الأمن الغذائي بسبب العنف	
عدد المستفيدين	530 000 مستفيد في السنة
مدة المشروع	ثلاث سنوات (أبريل/نيسان 2008 – مارس/آذار 2011)
كمية الأغذية التي يقدمها **البرنامج**	90 086 طناً متريا
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
تكاليف الأغذية التي يتحملها **البرنامج**	49 195 564 دولارا
مجموع التكاليف التي يتحملها **البرنامج**	93 108 079 دولارا

مقدمة للمجلس للموافقة

A

Distribution: GENERAL
WFP/EB.1/2008/9/2
16 January 2008
ORIGINAL: ENGLISH

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

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

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

مدير المكتب الإقليمي لأمريكا اللاتينية والبحر الكاريبي (بنما) (ODP): السيد P. Medrano رقم الهاتف: 066513-2323

موظف الاتصالات (ODP)/(ODB): السيدة S Izzi رقم الهاتف: 066513-2207

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

ملخص

عانت كولومبيا أكثر من أربعة عقود من العنف الداخلي الذي أسفر عن تشريد ملايين من الناس؛ وتشير التقديرات إلى عدد يتراوح بين 1.8 مليون نسمة و3.7 مليون نسمة من المشردين داخلياً على مدى السنوات العشرين الماضية.

وتشير نتائج التقديرات والاتجاهات السابقة إلى أن هناك في المتوسط 530 000 شخص سيحتاجون إلى مساعدات **البرنامج** الغذائية كل عام على مدى السنوات الثلاث المقبلة. ولا يقوم الكثيرون ممن يجبرون على هجر منازلهم بتسجيل أنفسهم كمشردين لدى الحكومة خوفاً من وصمهم أو تهديدهم، أو أنهم لا يُسجلون لأنهم لا يلبون المعايير الصارمة للتسجيل، كما أن هناك آخرين لم ينهوا بعد عملية التسجيل. وبدون التسجيل الرسمي ووثائق الهوية المناسبة، فإن المشردين داخلياً يواجهون الصعوبات في الوصول إلى الخدمات الإنسانية والاجتماعية الأساسية التي توفرها الحكومة. وبالإضافة إلى ذلك فإن تهديدات المجموعات المسلحة غير الشرعية لسكان الريف تؤدي بصورة متزايدة إلى تقييد حركتهم، والحد من وصولهم إلى الأسواق والأراضي الزراعية، وإلى الأغذية والسلع الأخرى. وستُعنى مساعدات **البرنامج** باحتياجات المجموعات السكانية المشردة والضعيفة التي يتعذر الوصول إليها عبر البرامج الإنسانية والاجتماعية الحكومية.

وأقر تقييم خارجي مستقل بشأن هذه العملية الممتدة للإغاثة والانعاش (فبراير/شباط 2007) بأنه في الوقت الذي يضطلع **البرنامج** بدور هام في تلبية الاحتياجات الأساسية للإغاثة والإنعاش في صفوف المجموعات السكانية المشردة والضعيفة، لا تزال هناك حاجة إلى النهوض بفعالية أنشطة **البرنامج** والعمل مع الشركاء لمعالجة الأسباب الكامنة وراء انعدام الأمن الغذائي وهي: العنف، وعدم القدرة إلى الوصول إلى الأغذية من خلال الإنتاج أو الدخل؛ ورداءة مرافق المياه والإصحاح؛ وضعف ممارسات الصحة ورعاية الأطفال. وفي هذا السياق فإن العملية الممتدة الحالية للإغاثة والإنعاش ستركز على أربع دعائم استراتيجية رئيسية هي: (1) مواصلة الدعم الطارئ للمشردين حديثا؛(2) تركيز وتدعيم أنشطة **البرنامج**، مع التشديد على أبعاد التغذية والصحة في الأمن الغذائي؛(3) البرمجة والتنسيق المشتركان مع الجهات الشريكة الأساسية في الحكومة، ومنظومة الأمم المتحدة، والقطاع الخاص؛(4) تتبع الموضوعات والاتجاهات الأساسية للأمن الغذائي بغية تكييف الأشكال البرنامجية مع مضي الوقت وبيان النتائج والحصائل الرئيسية.

وتتماشى هذه العملية مع الأهداف الاستراتيجية 2، 3، 4 **للبرنامج**. وستقوم بما يلي: توفير الحماية لسبل عيش مجموعة المشردين داخلياً والمجموعات السكانية الأخرى المتضررة من العنف واستعادتها؛ والمساعدة على تحسين الحالة التغذوية للمجموعات السكانية المستهدفة، ولاسيما الحوامل والمرضعات والأطفال دون سن الخامسة؛ ودعم فرص الالتحاق بالتعليم للمجموعات السكانية المشردة والمهددة. وتسهم العملية الممتدة في تحقيق الأهداف الإنمائية التالية للألفية: (1) استئصال الفقر المدقع والجوع؛ (2) تحقيق تعميم التعليم الابتدائي؛ (4) تخفيض معدل وفيات الأطفال؛ (5)تحسين الصحة النفاسية.

وكجزء من استراتيجية **البرنامج** لتسليم، السمؤولية فإنه سيعمل بصورة وثيقة مع الحكومة، وتحديداً مع المؤسستين الحكوميتين الرئيسيتين المكلفتين بأمر تقديم المساعدة إلى المجموعات السكانية الضعيفة والمشردة، وهما(*Acción Social* و *Instituto*

Colombiano de Bienestar Familiar)، لمساندة المشردين في تذليل العقبات القائمة أمام الأمن الغذائي وتيسير الوصول إلى الخدمات الحكومية وبرامج شبكات الأمان.

مشروع القرار*

يوافق المجلس على العملية الممتدة المقترحة للإغاثة والإنعاش – كولومبيا 10588.0 " المساعدة الغذائية للمشردين داخليا والمجموعات الأخرى المحرومة بشدة من الأمن الغذائي بسبب العنف" (WFP/EB.1/2008/9/2).

* هذا مشروع قرار، وللإطلاع على القرار النهائي الذي اعتمده المجلس، يرجى الرجوع إلى وثيقة القرارات والتوصيات (WFP/EB.1/2008/15) الصادرة في نهاية الدورة.

تحليل الأوضاع

1- تحتل كولومبيا المرتبة الأولى من حيث عدد السكان المشردين داخلياً في النصف الغربي من الكرة الأرضية، والمرتبة الثانية بعد السودان على مستوى العالم بأسره، حيث تشير التقديرات إلى أن أعداد هؤلاء المشردين تراوحت بين 1.8 مليون نسمة و3.7 مليون نسمة على مدى السنوات العشرين الأخيرة.[1] وعلى نطاق أصغر، فإن هناك مجموعات سكانية ريفية تفر من العنف أيضاً بعبور الحدود إلى كل من إكوادور، وفنزويلا، وبنما.

2- ويرجع هذا السياق المعقد عموماً إلى الصراع الذي تخوضه الدولة الكولومبية وقواتها المسلحة ضد مجموعات حرب العصابات (*FARC-Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia* و*Ejército de Liberación Nacional-ELN*) والمجموعات شبه العسكرية. ومما يزيد من تعقيد الوضع تجارة المخدرات وغيرها من الأنشطة غير المشروعة.

3- قرابة 52 في المائة من المشردين داخليا المسجلين رسمياً هم من الذكور و48 في المائة هم من الإناث، تقل أعمارهم عن 17 سنة[2] وتصل نسبة الكولومبيين الأفارقة والسكان الأصليين إلى نحو 20 في المائة من مجموع المشردين داخلياً، ولو أنهم يشكلون فحسب نسبة 11 في المائة من مجموع سكان البلاد.[3]

4- وطبقاً للقوانين الكولومبية فإن وصول المشردين داخلياً إلى المساعدات الإنسانية والخدمات الحكومية الأخرى يتطلب أن يكون الشخص قد تشرد بسبب العنف أو التهديد بالعنف أو العوامل الأخرى ذات الصلة.[4] وعلى الأسر أو الأفراد أن يعلنوا عن حالتهم وأن يُقبلوا في سجل حكومي رسمي كي يتلقوا المساعدات. وتصل نسبة الذين يعلنون عن وضعهم للمرة الأولى ويُرفض قبولهم في السجل الرسمي لأنهم لا يلبون معايير معينة إلى ما بين 30 و42 في المائة من مجموع المشردين داخليا.[5] ولا يقوم الكثيرون من الذين يجبرون على الفرار بتسجيل أنفسهم كمشردين داخلياً لدى الحكومة خوفاً من وصمهم أو تهديدهم.[6] وبدون التسجيل الرسمي ووثائق الهوية المناسبة، فإن المشردين داخلياً يجدون صعوبة في الوصول إلى الخدمات الإنسانية والاجتماعية الأساسية التي توفرها الحكومة للمشردين داخلياً المسجلين رسميا.

5- وبالإضافة إلى ذلك فإن تهديدات المجموعات المسلحة غير الشرعية لسكان الريف تؤدي بصورة متزايدة إلى تقييد حركتهم، والحد من وصولهم إلى الأسواق والأراضي الزراعية، وبالتالي إلى الأغذية والسلع الأخرى. وعلى ما يبدو فإن المجتمعات المحلية في محافظات نارينيو، وبوتومايو، وكاكيتا، وسيزار، وميتا، وتشوكو هي الأشد تضرراً من ذلك.[7]

6- ورغم التشرد الداخلي والعنف، فقد حقق اقتصاد كولومبيا تقدماً واسعا. اذ نمى الاقتصاد بصورة مطردة على مدى السنوات السبع الماضية، حيث تراوح نمو الناتج المحلي الإجمالي بين 2.9 في المائة عام 2000 إلى أكثر من 6 في المائة عام

---

(1) UNHCR. 2006. *State of the World's Refugees*. UNHCR: Geneva.

(2) Government of Colombia. *Sistema RUPD, Acción Social*.

(3) UNHCR, 2004.

(4) Ley 387/97 y DECRETO 2569/2000, Artículo 2,4 y 5.

(5) تشير وثائق "Auto 333, 2006, Constitutional Court, Colombia" و"Procuraduría General de la Nación " إلى أن نسبة المرفوضين وصلت إلى 42 في المائة في 18 محافظة في النصف الأول من عام 2006. وتقدر دراسة المؤتمر الأسقفي الكولومبي نسبة ناقصي التسجيل بنحو 30 في المائة. وينحو هذا الرقم إلى التناقص مع مضي الوقت، إذ أن المشردين داخلياً يتمتعون بحق استئناف قرار الرفض الأولي.

(6) Auto 218, Constitutional Court, Colombia.

(7) يوفر مكتب *Defensoria de Pueblo* (مكتب التحقيقات في الشكاوى) بيانات نوعية تستند إلى "التقارير" الواردة من نظام للإنذار المبكر (Sistema de Alerta Temprana) عن المجتمعات المحلية التي تواجه هشاشة الأوضاع، والتهديدات، وخطر التشرد بسبب النزاع. وفي عام 2006 تم إعداد 130 تقريراً من تقارير المخاطر. وتتراوح الأعداد التقديرية للسكان المتضررين بين أقل من 1000 شخص إلى أكثر من 000 150 شخص في أي فترة محددة.

2006.[8] على أن هذه المكاسب الباهرة على مستوى الاقتصاد الكلي قد ترافقت مع اتساع الفوارق الدخلية، واشتداد الفقر والآثار الضارة للعنف المنتشر المتولد عن الجماعات المسلحة غير المشروعة.

7- وفي عام 2006 كان نحو نصف سكان كولومبيا البالغ عددهم 44.4 مليون نسمة يعيشون دون خط الفقر، وكانت نسبة 14 في المائة منهم تقريباً يندرجون في عداد المعدمين.[9] ويعتبر معامِل جيني لكولومبيا من أعلى المعامِلات في أمريكا اللاتينية إذ يصل إلى 0.55. وعند النظر إلى ذلك بالترافق مع الخسائر الفادحة في الأرواح والأضرار اللاحقة بالبنية الأساسية نتيجة العنف الناجم عن الجماعات المسلحة غير المشروعة، فإن النتائج الاقتصادية الاجتماعية مرهبة بالنسبة للمشردين وللفقراء المقيمين على حد سواء.

8- وتتناثر المجموعات السكانية المشردة على امتداد 1.023 بلدية من أصل بلديات البلاد البالغ عددها 1.098 بلدية.[10] وقد تناقص اتجاه المشردين في السنة من مستوى الذروة الذي بلغ 425 000 مشرد عام 2002 إلى 202 000 مشرد عام 2006؛ واستقرت نسبة تصل إلى 40 في المائة من المشردين داخلياً في المدن الخمس عشرة الكبرى أو حولها.[2] وهؤلاء المشردون داخلياً يعيشون جنباً إلى جنب مع فقراء المدن ويواجهون غالباً قيوداً أشد فيما يتعلق بالحصول على المساكن، والخدمات العامة، والمياه النقية، ومرافق الإصحاح، وادرار الدخل: وتتألف الأسر المشردة عادة من صغار المزارعين أو العمال الريفيين الذين لا يتمتعون بالمهارات للتكيف مع الظروف.

9- ووفقاً لدراسات **البرنامج**، فإن الأنماط الكلية لانعدام الأمن الغذائي في كولومبيا تتعلق بالاستخدام، مثل رداءة ظروف الصحة والإصحاح، وضعف أنماط الاستهلاك الغذائي، بالترافق مع مشكلة الوصول إلى الأغذية (أي القدرة الشرائية والأسعار). وليس هناك من دلائل تشير إلى أن التوافر الكامل للأغذية يمثل مشكلة بالنظر إلى المستويات الحالية للإنتاج والاستيراد. وتتوافر السلع الغذائية الأساسية في الأسواق المحلية باستثناء بعض المناطق الريفية التي تتعرض فيها المجتمعات المحلية للتهديد أو تخضع للقيود. وتصح هذه الملاحظات على المجموعات السكانية للمشردين داخلياً والفقراء المقيمين على حد سواء.

10- وفي المدن الكبيرة، تعاني نسبة 60 في المائة من مجموع الأسر المشردة من انعدام الأمن الغذائي أو هي مهددة بهذا الخطر. وتشير أنماط الاستهلاك الغذائي في صفوف الأسر النازحة إلى انخفاض مستوى التنوع الغذائي وإلى ضعف وتيرة الاستهلاك. وأشارت نسبة 90 في المائة من الأسر إلى أنها تشتري كل الأغذية التي تتناولها تقريبا. ويمكن أن يخلف الافتقار إلى البروتينات والمغذيات تأثيرات ضارة على النساء وصغار الأطفال.

11- وقد تم تحليل البيانات المتوفرة من دراسة للمدن الصغيرة والبلديات غطت ستة أقاليم فرعية بغية تعميق فهم العلاقة القائمة بين الأمن الغذائي والتغذية. وتعاني نسبة تقرب من 71 في المائة من الأسر المشردة المشمولة بالدراسة من انعدام الأمن الغذائي أو أنها مهددة بهذا الخطر. وتشير هذه الأرقام إلى أن المشردين في المدن الصغيرة أسوأ حالاً من نظرائهم في المدن الكبيرة.[11]

12- ومن بين الأطفال المشردين الذين تقل أعمارهم عن السنتين، فإن نسبة 67 في المائة منهم يعانون من فقر الدم،[11] بالمقارنة مع نسبة 42 في صفوف الأطفال الأشد فقرا الذين تتراوح أعمارهم بين سنة وأربع سنوات) للمجموعات السكانية

---

(8) Economic Commission for Latin America and the Caribbean. 2006. *Preliminary Overview of the Economies of Latin America and the Caribbean.* ECLAC:Santiago

(9) Plan Nacional de Desarrollo, Pg 16 y 101. Fuente: Misión para la Erradicación de la Pobreza y la Desigualdad –MERPD- (2006).

(10) *Ibid.,P.54*

(11) WFP/WHO – 2005- *Estado nutricional de alimentación y condiciones de salud.*

المقيمة.[12] وفي صفوف الحوامل المشردات فإن نسبة تقرب من 60 في المائة منهن يعانين من فقر الدم. ولا تحصل نسبة تتجاوز 50 في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين السنتين وأربع سنوات على متطلبات الطاقة الدنيا، كما أن نسبة 30 في المائة من الأطفال المشردين لا يستهلكون المستوى الأدنى من البروتينات اللازم لعمرهم.[11]

13- ويعتبر انعدام الأمن الغذائي من العوامل المساهمة في سوء التغذية، كما أن الوصول إلى المياه النقية ومرافق الإصحاح هو من الأبعاد المهمة للأمن الغذائي. وفي حين أن نسبة 71 في المائة من أسر المشردين داخلياً المعانية من انعدام الأمن الغذائي أو المهددة بذلك أشارت إلى أنها تتمتع بالقدرة على الوصول إلى القنوات البلدية (وهو ما لا يعني بالضرورة الوصول اليومي المضمون إلى المياه أو إلى مياه الشرب النقية)، فإن ذلك يقل كثيراً عن المتوسط الوطني البالغ 97 في المائة. كما أن نسبة 24 في المائة من الأسر المعانية من انعدام الأمن الغذائي أو المهددة به لا تتمتع بالقدرة على الوصول إلى مرافق أساسية كافية للإصحاح. وتزيد نسبة معاناة المشردين من نظم الإصحاح غير المناسبة (35 في المائة) عما هو الحال في صفوف نظرائهم المقيمين (19 في المائة).

14- وفي صفوف الأطفال المشردين داخلياً الذين تقل أعمارهم عن الخامسة، فإن نسبة تفشي التقزم تبلغ 23 بالمقارنة مع المتوسط الوطني وقدره 12 في المائة؛ أما نسبة انتشار نقص الوزن بينهم فتصل إلى 13.9 في المائة بالمقارنة مع المتوسط الوطني البالغ 7 في المائة.[12]

15- وقد حدد خط الفقر الرسمي في كولومبيا بما يعادل 112 دولار أمريكي للشهر. أما خط الفقر المدقع فهو 45 دولار أمريكي للشهر. وتقل النفقات الفردية في صفوف الأسر المشردة كثيراً عن المتوسط الوطني. وتبلغ النفقات الفردية الشهرية في صفوف الأسر النازحة المعانية من انعدام الأمن الغذائي أو المهددة به 36 دولار أمريكي: أما الأسر المقيمة من الفئات ذاتها فإنها تشير إلى أن متوسط نفقاتها الشهرية الفردية يبلغ 47 دولار أمريكي.

16- وبالنظر إلى الافتقار إلى المهارات القابلة للتحويل، فإن العديد من الأسر المشردة داخلياً تعمل في القطاع غير الرسمي حيث تتسم الأجور بالعشوائية والتباين الواسع. وأشارت نسبة إجمالية قدرها 80 في المائة من الأسر النازحة المعانية من انعدام الأمن الغذائي أو المهددة به أنها تفتقر إلى المال اللازم لشراء السلع الغذائية الأساسية. ونتيجة لذلك فإن نسبة تقرب من 60 في المائة من هذه الأسر قد لجأت إلى استراتيجيات للتصدي مثل خفض عدد الوجبات التي تتناولها. وأشارت نسبة أخرى تبلغ 92 في المائة من هذه الأسر إلى أن كمية الطعام المستهلكة أثناء وجباتها كانت أقل من المعتاد.

17- وفي حين أن الإحصاءات التعليمية في كولومبيا لعام 2005 ، تبين أن معدل الانخراط الصافي في المدارس الابتدائية (7 إلى 11 سنة) قد بلغ 92 في المائة[13] فإن نسبة تتراوح بين 24 و59 في المائة من الأطفال المشردين بين السابعة والحادية عشرة من العمر هم خارج المدارس أو أنهم لم يتلقوا مساعدة تعليمية رسمية بعد التشرد.[14] ويبلغ معدل التسرب في صفوف الأطفال المشردين داخلياً 60 في المائة، بالمقارنة مع المتوسط الوطني البالغ 7 في المائة. وتعزى أسباب انخفاض معدل

---

[12] National Nutritional Survey, ENSIN 2005.

[13] Colombia General 2005 Population Census, Special Report on Education.
وتشير البيانات إلى أن معدل المساعدة فيما يتعلق بالأطفال بين الخامسة والسادسة من العمر هو 78 في المائة، وللأطفال بين السابعة والحادية عشرة من العمر 92 في المائة. وفيما يتعلق بتلاميذ مرحلة ما قبل المدرسة فإن معدل المواظبة التعليمية وصل إلى 42.3 في المائة وفقاً لوزارة التعليم. وتتسم معدلات التسرب في صفوف التلاميذ المشردين بالارتفاع على نحو خاص بالنسبة للتلاميذ بين 12 و17 سنة من العمر حيث تبلغ 14 في المائة طبقاً لدراسة البرنامج عام 2003، بالمقارنة مع المعدل الوطني وقدره 7 في المائة.

[14] لا يتمتع نحو 000 300 من الأطفال المشردين داخلياً بالقدرة على الوصول إلى النظام التعليمي الوطني (نظام رصد التشرد الداخلي). وتتباين الإحصاءات المتعلقة بهذه القدرة تبايناً كبيرا: 70 في المائة (اليونيسيف)؛ 52 في المائة (المنظمة الدولية للهجرة- عام 2001، الأطفال بين 12 و17 سنة)؛ ونسبة 24 في المائة من الفتيان والفتيات المسجلين كمشردين داخلياً الذين تتراوح أعمارهم بين 6 سنوات و11 سنة و50 في المائة من الأطفال المشردين داخلياً غير المسجلين من الفئة العمرية ذاتها ليسوا في القطاع المدرسي الرسمي (*Fedesarrollo* 2002)؛ و85 في المائة من الأطفال المشردين داخلياً لا ينخرطون في المدارس (مكتب التحقيقات في الشكاوى).

الانخراط في المدارس وارتفاع معدل التسرب منها إلى عوامل متعددة. إذ أن على الأطفال المشردين داخلياً في غالب الأحيان دعم الدخل الأسري من خلال الأعمال الأسرية أو المأجورة؛ كما أن العنف ووجود جماعات مسلحة غير شرعية يؤثران على مشاركة الأطفال في المدرسة. وتعيش غالبة الأطفال المشردين داخلياً في أحياء فقيرة شبه حضرية حيث تقل قاعات الدرس والمعدات والمعلمون، وترتفع تكلفة المواد والرسوم المدرسية، ولاسيما بالنسبة للمشردين حديثاً الذين لم يندمجوا بعد في البرامج الحكومية لشبكات الأمان.

18- وتترأس النساء نسبة 54 في المائة من الأسر المشردة، وهي نسبة تفوق كثيراً المتوسط الوطني البالغ 28 في المائة. ومن بين الأسر المشردة التي تترأسها النساء والمقاسية من انعدام الأمن الغذائي أو المهددة به، فإن نسبة 36 في المائة من البالغين تعاني من الأمية بالمقارنة مع نسبة 19 في المائة فقط في صفوف الأسر المقيمة من الفئة ذاتها.

19- ووفقاً للمسح الذي أجراه **البرنامج** عام 2007، فقد أعلنت نسبة 66 في المائة من الأسر المشردة عن وضعها كأسر مشردة داخلياً، بينما لم تقم نسبة 34 في المائة بذلك. ومن بين الأسر التي أعلنت عن وضعها، فإن 24 في المائة لم تكن مدرجة في نظام التسجيل الرسمي. ولذلك فإن نسبة 51 في المائة من الأسر المشردة داخلياً لا يحق لها الحصول على المساعدة الحكومية المقدمة إلى المشردين داخليا.

20- وقد بينت دراسة لعام 2006 بشأن الخط القاعدي للمكاتب القطرية وعمليات رصد المتابعة، أن الأسر تقوم بإعادة تخصيص الموارد النقدية التي تُستخدم عادة في الحصول على الأغذية لتلبية احتياجات أخرى، ولاسيما الاستثمارات في أعباء الديون والسكن، التي تعتبر من أولويات المشردين. بيد أن الأسر المتلقية للمساعدة الغذائية تنفق مبالغ أكبر على اللحم والسمك، وهو تحول في أنماط الاستهلاك نحو وجبات ذات قيمة تغذوية أعلى. كما أن المساعدات الغذائية تعتبر مدخلاً تكميلياً يمكن أن يساند الأنشطة غير الغذائية، مثل برامج التعليم والتدريب.

سياسات الحكومة والجهات الأخرى، وقدراتها، وتدابيرها

سياسات الحكومة، وقدراتها، وتدابيرها

21- تضطلع الحكومة بمسؤولية المساعدة الإنسانية للمشردين، ويتماشى قانون التشرد الداخلي لعام 1997 (القانون 387) مع المبادئ التوجيهية للأمم المتحدة بشأن التشرد الداخلي. وفي فبراير/شباط عام 2005، أطلقت الحكومة *الخطة الوطنية للاهتمام الشامل بالمشردين بسبب العنف* التي تعيد صياغة السياسات العامة، وتحدد تدابير ملموسة لمنع التشرد القسري، وتخصص موارد للمؤسسات الحكومية الأساسية، وتكفل حماية حقوق المشردين داخلياً بما في ذلك الحق في الحصول على المساعدة الإنسانية. وتشمل الخطة المساعدة المقدمة إلى نحو 1.5 مليون نسمة من المشردين داخلياً والمسجلين رسمياً خلال الفترة 2006-2010.

22- وتعتبر مؤسستا Acción Social و*Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)* من بين المؤسسات الحكومية الرئيسية المكلفة بمهام توفير المساعدة الإنسانية إلى المشردين داخلياً خلال المراحل الأولى من التشرد، وهما تتيحان الوصول إلى البرامج الحكومية لشبكات الأمان من خلال برنامج *Familias en Acción* وغيره.[15] وتشمل البرامج المخصوصة الموجهة إلى المشردين المسجلين رسمياً مساعدات الطوارئ الغذائية وغير الغذائية، والوصول إلى خدمات

[15] إن برنامج Familias en Acción *هو برنامج إعانات حكومي للتحويلات النقدية المشروطة في ميدان الصحة/التغذية والتعليم. ويتمثل الهدف الحكومي في تقديم المساعدة إلى 300 000 أسرة مسجلة من أسر المشردين داخليا في نطاق البرنامج المذكور.*

الرعاية الصحية والتعليم، والمسكن، والأراضي، والتدريب على المهارات الحرفية، والائتمان، على سبيل المثال. وقد زاد الإنفاق الحكومي على هذه الميادين وغيرها زيادة كبيرة وذلك من نحو 70 مليون دولار عام 2004 إلى 500 مليون دولار عام 2006، ومن المنتظر أن يتواصل هذا الاتجاه حتى عام 2010 حينما يصل الإنفاق إلى ما مجموعه ملياري دولار.[16] وفي هذا السياق فإن الهدف الحكومي في مجال التعليم (2007-2010) هو تغطية 000 400 طفل من المشردين داخلياً في نظام التعليم الرسمي.

سياسات الجهات الأخرى، وقدراتها، وتدابيرها

23- وبوجود مفوضية الأمم المتحدة العليا لشؤون اللاجئين، و مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية، وصندوق الأمم المتحدة لرعاية الطفولة (اليونيسيف)، و مفوضية الأمم المتحدة لحقوق الإنسان، والوكالات والبرامج الأخرى، فإن أنشطة الأمم المتحدة المتعلقة بالتشرد تركز على أنشطة المنع وتقديم مساعدات ما بعد الطوارئ لاستكمال البرامج الحكومية. وبالإضافة إلى مهمتها المتعلقة باللاجئين فإن مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين تعمل على زيادة قدرة المؤسسات الكولومبية والمجتمع المدني على تعزيز حماية المشردين داخلياً ورفع المستويات من خلال المساعدة التقنية.

24- وتوفر اللجنة الدولية للصليب الأحمر المساعدات الطارئة الغذائية وغير الغذائية إلى المشردين خلال الأشهر الثلاثة الأولى من تشردهم. كما أن مساعدات أخرى غذائية وغير غذائية تُقدم إلى المشردين في كولومبيا من جانب المنظمات الدولية، والمنظمات غير الحكومية، والمنظمات القاعدية المحلية أو المجتمعية. ومن أبرز هذه الهيئات العديدة المنظمة الدولية للهجرة، ومؤسسة التنمية للبلدان الأمريكية، ومؤسسة الإسكان التعاوني.

25- وتوفر الخدمة الرعوية الاجتماعية للكنيسة الكاثوليكية من خلال شبكتها الواسعة الممتدة في مختلف أنحاء البلاد المساعدات الإنسانية، والتعليمية، وغيرها من المساعدات إلى المشردين داخليا. وتسهم الكنسية الاجتماعية الرعوية في مساعدة **البرنامج** على الوصول إلى المشردين داخلياً من غير المسجلين والسكان الذين يعيشون في مجتمعات محلية محاصرة ومعزولة.

التنسيق

26- مجموعات مواضيعية (الحماية، الإنعاش المبكر، الخدمات الأساسية) في كولومبيا. وكُلفت منظمة اليونيسيف، ومنظمة الصحة العالمية، و**البرنامج** بالقيادة المشتركة لمجموعة الخدمات الأساسية، مع التركيز على الجماعات السكانية المشردة، وهي تُعنى بنشاط بقضايا الصحة، والتعليم، والتغذية، والأمن الغذائي. وتشارك المنظمات الدولية غير الحكومية بصورة نشطة في المجموعات المواضيعية التابعة للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات. وسيكفل مكتب **البرنامج** في كولومبيا ربط أنشطة العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش بالحكومة، والمنظمات غير الحكومية، ومنظمات الأمم المتحدة بغية تصميم وتنفيذ برامج متكاملة لصالح المشردين داخليا.

27- وتشكل مساعدات **البرنامج** الغذائية عنصراً تكميلياً لبرامج الحكومة، والأمم المتحدة، واللجنة الدولية للصليب الأحمر. وتتعاون اللجنة المذكورة مع **البرنامج** في مجال عمليات التقدير وتحليل هشاشة الأوضاع. وتشتمل أحدث مرحلة لعلاقة الشراكة هذه على دراسة رئيسية بشأن الاستجابة الدولية لحالة المشردين داخلياً وستوفر بيانات أساسية لتخطيط برامج متكاملة وتنفيذها لصالح المشردين داخليا.

[16] *Plan Nacional de Desarrollo*: *2006-2010*.

أهداف مساعدات البرنامج

28- تمشيا مع سياسات الحكومة الهادفة إلى دعم المجموعات السكانية المشردة فإن **البرنامج** سيقوم بما يلي:

- توفير الحماية لسبل عيش مجموعة المشردين داخلياً، والمجموعات السكانية الأخرى المتضررة من العنف واستعادتها من خلال تعزيز قدرة هذه المجموعات على تلبية الاحتياجات الغذائية وإدارة الصدمات (الهدف الاستراتيجي 2: حماية سبل العيش في حالات الأزمات وتعزيز القدرة على مقاومة الصدمات)؛
- المساعدة على تحسين الحالة التغذوية للمجموعات السكانية المستهدفة، مع التركيز على الحوامل والمرضعات والأطفال دون سن السادسة (الهدف الاستراتيجي 3: دعم تحسين الوضع التغذوي للأطفال والأمهات والفئات الضعيفة الأخرى)؛
- دعم فرص الالتحاق بالتعليم للمجموعات السكانية المشردة والمهددة (الهدف الاستراتيجي 4: دعم فرص الالتحاق بالتعليم والحد من الفوارق بين الجنسين في الحصول على التعليم والتدريب على اكتساب المهارات)

وتحقيقاً لتلك الأهداف، سييسر **البرنامج** الوصول إلى البرامج الحكومية للمساعدة الإنسانية وبرامج شبكات الأمان

استراتيجية استجابة البرنامج

29- ركز **البرنامج** على مدى السنوات الثماني الماضية على إيصال المساعدات حسنة التوقيت إلى المشردين داخلياً، وتوسيع الحضور الميداني **للبرنامج**، وإرساء علاقات شراكة مع الجهات النظيرة الرئيسية في الحكومة، والمجتمع المدني، ومنظومة الأمم المتحدة. ووافق المجلس التنفيذي **للبرنامج** على ثلاث عمليات ممتدة متتالية للإغاثة والإنعاش في كولومبيا منذ عام 2000 بقيمة إجمالية قدرها 89.5 مليون دولار. واستهدف **البرنامج** في البداية المستفيدين في 11 محافظة عام 2000، ووصل إلى 650 000 مستفيد في 22 محافظة عام 2006.

30- وأقر تقييم خارجي في فبراير/شباط 2007 بشأن العملية الممتدة للإغاثة والانعاش بأن **البرنامج** اضطلع بدور هام في تلبية الاحتياجات الأساسية للإغاثة والإنعاش في صفوف المجموعات السكانية المشردة والضعيفة، غير أنه أشار إلى أن ثمة حاجة إلى النهوض بفعالية أنشطة **البرنامج**. وفي هذا السياق فإن العملية الممتدة الحالية للإغاثة والإنعاش ستركز على أربع دعائم استراتيجية رئيسية هي:

- مواصلة الدعم الطارئ للمشردين حديثا؛
- تركيز وتدعيم الأنشطة، بالاستناد إلى الدروس المستخلصة والمزايا النسبية التي تهتم اهتماماً خاصاً بأبعاد التغذية والصحة في الأمن الغذائي؛
- البرمجة والتنسيق المشتركان مع الجهات الشريكة الأساسية في الحكومة، ومنظومة الأمم المتحدة، والقطاع الخاص لضمان تمكّن المشردين داخلياً من الاستفادة لا من المساعدات الإنسانية فحسب، بل وكذلك من المساعدات الوطنية المقدمة في إطار برامج شبكات الأمان التي تغطي الصحة، والتعليم، والإسكان؛
- تتبع الموضوعات والاتجاهات الأساسية للأمن الغذائي بغية تكييف الأشكال البرنامجية مع مضي الوقت وبيان النتائج الرئيسية.

31- وتركز هذه العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش على مشكلات الاستخدام والوصول المرتبطة بالأمن الغذائي وستسعى إلى العناية في آن معاً بالمكونات الغذائية وغير الغذائية. وسيعمل **البرنامج**، بالتعاون الوثيق مع شركائه، على دمج المشردين داخلياً في مجتمعاتهم المحلية المضيفة المعنية وسيعزز من اعتمادهم الذاتي. وسيسعى **البرنامج**، جنباً إلى جنب مع الحكومة، إلى تيسير وصول المستفيدين إلى البرامج الحكومية للمساعدات الإنسانية وشبكات الأمان.

32- وسيدعو **البرنامج** لتطبيق استراتيجية أوسع نطاقا تشمل أيضا التدخلات المرتكزة على النقد فلفائدة المشردين داخلياً. وسيتمثل دور **البرنامج** في تلبية الاحتياجات الغذائية وتيسير الوصول إلى الخدمات الحكومية وبرامج شبكات الأمان.

أشكال الإغاثة

33- سيتم تقديم مساعدات الإغاثة من خلال 1) عمليات التوزيع العام للأغذية؛ 2) المطابخ المجتمعية الطارئة؛ 3) التغذية التكميلية الشاملة للحوامل والمرضعات والأطفال دون الثانية من العمر، والأطفال المعرضين للخطر بين الثانية والسادسة من العمر؛ 4) التغذية المدرسية أثناء فترة الطوارئ. وفترة الطوارئ هي الفترة المطلوبة للمشردين الجدد للوصول إلى الخدمات الأساسية، والمساعدة الحكومية الرسمية و/أو برامج شبكات الأمان

34- وسيتلقى المستفيدون من عمليات التوزيع العام للأغذية المساعدة لمدة تتراوح بين ثلاثة إلى ستة أشهر تبعاً لمدى هشاشة أوضاعهم. وستلبي مساعدات الإغاثة التي يقدمها **البرنامج** الاحتياجات الغذائية الفورية للمشردين داخلياً خلال الفترة الصعبة قبل انتقالهم إلى أنشطة الإنعاش في إطار العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش أو إلى برامج الحكومة أو الجهات الشريكة الأخرى.

35- وسيعمل **البرنامج**، بالتعاون مع الحكومة، على الترويج للبرامج المتكاملة لصحة الأم والطفل التي تستخدم الأغذية بالترافق مع تدريب الحوامل والمرضعات في ميادين الصحة، والرعاية التغذوية، وممارسات التغذية، وتزويدهن كذلك بمكملات الحديد وحامض الفوليك.

36- وسيكفل **البرنامج** توفير المساعدات المتكاملة إلى المستفيدين وسيلتمس جهات شريكة وأموالاً إضافية بغية توفير أقراص التخلص من الديدان (بدعم تقني من اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية) وخدمات أخرى للأطفال والنساء في المجتمعات المحلية المعانة. وستنفذ هذه الأنشطة عبر شبكة النظم الصحية للبلاد، والمنظمات المتخصصة غير الحكومية، والحملات الخاصة في المدارس ومراكز الرعاية النهارية، بدعم من Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

37- وسيقوم **البرنامج** وشركاؤه التنفيذيون بربط الأنشطة في ميادين التعليم، ورعاية الطفولة، والصحة، بالبرامج الحكومية النظيرة. وفي ظل النظام التعليمي تقدم الوجبات المدرسية مجاناً إلى التلاميذ من المشردين داخلياً، غير أن التغطية تقتصر على عدد مسبق التحديد من الأماكن التي تخصص لها الاعتمادات سنوياً، وتُمنح الأولوية للمشردين داخلياً من المسجلين. وتستكمل أنشطة **البرنامج** المتعلقة بالتغذية المدرسية الطارئة البرنامج الحكومي بهدف دمج المشردين داخلياً في البرامج الرسمية للتغذية المدرسية، مع تزايد عدد الأماكن.

أشكال الإنعاش

38- سيواصل **البرنامج** دعم الجهود الحكومية المتزايدة، استراتيجياً ومالياً، في النهوض بقدرة الاستجابة المؤسسية إلى احتياجات المشردين داخليا. وستشمل مساعدات الإنعاش مع مدخلات الشركاء مشروع الغذاء مقابل العمل ومشروع الغذاء مقابل التدريب.

- وسيتم توجيه مشروع الغذاء مقابل العمل نحو بناء/تأهيل نظم المياه والإصحاح ولاسيما في المجتمعات المحلية التي تنفذ فيها برامج صحة الأم والطفل وبرامج التغذية المدرسية وما قبل المدرسية. وستُربط المشروعات الأخرى للغذاء مقابل العمل ببرنامج منظمة الصحة العالمية بشأن *Viviendas Saludables* ("البيوت الصحية") وجهود المنظمة الدولية للهجرة/مؤسسة الإسكان التعاوني في ميدان توفير المساكن للمشردين داخليا.
- وسيركز مشروع الغذاء مقابل التدريب على تعليم البالغين القراءة والكتابة والحساب، وكذلك على دعم التدريب الحرفي للمشردين داخلياً بغية مساندة اندماجهم في البيئات الحضرية. وسيكرس جانب آخر من أنشطة الغذاء مقابل التدريب للنهوض بممارسات تقديم الرعاية، والتغذية، والصحة، وخفض العنف المستند إلى الفئة الجنسية.

39- وفي كل نشاط من هذه الأنشطة فإن **البرنامج** سيربط المستفيدين ببرامج حكومية أوسع من غير البرامج الإنسانية، ولا سيما برامج الرعاية الصحية، والتعليم، والتدريب، وادرار الدخل.

استراتيجية تسليم المسؤولية

40- تتمثل الاستراتيجية الرئيسية **للبرنامج** في تيسير الانتقال من أنشطة الإغاثة/الإنعاش قصيرة الأجل إلى الحلول المتوسطة - الطويلة لمشكلات المشردين داخليا. ويتطلب هذا الانتقال تدابير في ميادين السياسات والبرامج، وذلك على المستويين الكلي والضيق على التوالي. وفي حال تنفيذ العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش، وتنسيقها، ورصدها بدقة فإنها ستساعد المشردين داخلياً على التعرف بشكل أفضل على الخدمات الحكومية. وستتيح هذه العملية **للبرنامج** العمل مع الحكومة لضمان إتاحة الخدمات على مستويات البلديات والمحافظات والمستوى الوطني للمجموعات السكانية المشردة.

41- وفي هذا السياق فإن من الواجب النظر إلى النهج الانتقالي **للبرنامج** على أنه جزء من استراتيجية أوسع تشمل ما يلي:

- تحسينات في الأمن والبنية الأساسية يمكن أن تخلق فرصاً اقتصادية جديدة للمشردين داخلياً لزيادة اعتمادهم الذاتي؛
- زيادة في نسبة المشردين داخلياً المسجلين رسمياً أو غير المسجلين القادرين على النفاذ إلى البرامج الحكومية مثل *Familias in Acción* و*Bienestar Familiar*؛
- زيادة في عدد النساء والأطفال المتلقين لمساعدات الإنعاش المقدمة من **البرنامج** في مجالي الصحة والتغذية والذين ينتقلون تدريجيا إلى برامج القطاع الصحي التي ترعاها الحكومة؛ و
- زيادة نسبة المدارس والأطفال المتلقين لمساعدات **البرنامج** الذين ينتقلون تدريجيا إلى البرامج الحكومية للتغذية المدرسية.

42- وستتطلب عمليات تسليم المسؤولية رصداً وتحليلاً متواصلين للمعلومات على مستوى المشروعات والمؤسسات، وكذلك إدخال مبادرات جديدة مثل:

- نظم الرقابة على الوضع التغذوي والأمن الغذائي في صفوف الأسر في الأقاليم التي تم فيها بالفعل إرساء الخطوط القاعدية للأمن الغذائي والتغذية؛
- تعزيز القدرات الوطنية المتعلقة بالمساعدات الغوثية والإنمائية الأفضل توجيهاً في المناطق الجغرافية ذات الأولوية؛
- تقديرات مشتركة **للبرنامج** والحكومة بشأن برامج قطاعات الصحة والتعليم بهدف النهوض بتوفير الخدمات للمجموعات السكانية المشردة داخلياً فيما يتعلق بهذه الخدمات الاجتماعية الرئيسية.

المستفيدون والاستهداف

43- يحدد المستفيدون على أنهم كالتالي: (أ) الأسر المشردة المحرومة من الأمن الغذائي التي لا تتلقى المساعدات الرسمية (سواء الأسر المسجلة أو غير المسجلة)؛ (ب) المجتمعات المضيفة المستقبلة للمشردين؛ (ج) المجتمعات المهددة بالتشرد، أو الخاضعة لتقييدات وقيود على قدرتها على الوصول إلى الأغذية على نحو ما تحدد النظم المحلية للإنذار المبكر؛ وضمن هذه المجموعات فإن العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش ستوجه اهتماماً خاصاً إلى استهداف مجموعات السكان الأصليين والكولومبيين الأفارقة.

44- وفي حين أن الحكومة تغطي الاحتياجات الفورية للمشردين داخلياً من المسجلين، فإن التقديرات تشير إلى أن 40 في المائة من المشردين لم يسجلوا وضعهم قط، أو أنهم يندرجون خارج التعريف الرسمي للمشرد. وبالتالي فإن هناك، في أي سنة من السنوات، قرابة 000 80 من المشردين داخلياً قد لا يكونون قادرين على الوصول إلى البرامج الإنسانية وغيرها من البرامج التي تديرها الحكومة.[17] وعلى هذا فإن هذه المجموعة غير مؤهلة لتلقي المساعدات الحكومية وعليها أن تنتظر سنة أو أكثر لإدراجها في برامج الصحة وشبكات الأمان الموجهة نحو الفقراء الضعفاء. وبالإضافة إلى هذه المجموعة المؤلفة من 000 80 نسمة، فستتم مساعدة 000 90 آخرين من المشردين داخلياً المحرومين من الأمن الغذائي والمنخرطين في عملية التسجيل أو المسجلين كل عام وذلك من خلال مكون الإغاثة. ويشمل رقم 000 90 المستفيدين في المجتمعات المحلية المهددة بالتشرد أو الخاضعة للقيود.

45- ستوجه مساعدات الإغاثة إلى ما يلي:

- المشردون الجدد داخلياً والمشردون داخلياً الذين لم يتلقوا مساعدات إنسانية من الحكومة، والأسر الضعيفة في المجتمعات المحلية المضيفة،
- المجتمعات المحلية المهددة بالتشرد والمجتمعات المحلية الخاضعة للقيود التي لا تستطيع الوصول إلى الأغذية،
- الأطفال المشردون داخلياً وغير المشردين في سن المدرسة الابتدائية وما قبل المدرسة، الذين يعيشون في المجتمعات المحلية المحرومة بشدة من الأمن الغذائي والتي تضم تجمعات واسعة من المشردين داخلياً التي سيجري استهدافها من خلال المدارس الرسمية والمدارس غير المسجلة رسمياً[18] عبر التغذية المدرسية الطارئة.

[17] يستند التقدير إلى الاتجاه بأن هناك، في المتوسط، 000 20 مشرد جديد كل عام وأن 40 في المائة من هؤلاء لا يقومون بالتسجيل أو يتم رفض منحهم وضع المشرد لأسباب مختلفة.

[18] المدارس غير المسجلة رسمياً لا تندرج بعد في نظام التعليم الرسمي، ولكنها على وشك أن تغدو كذلك.

- الأطفال المشردون داخلياً وغير المشردين داخلياً المهددون بالخطر ممن تتراوح أعمارهم بين السنتين وست سنوات ولا تشملهم التغطية في المدارس، والمقيمون في مجتمعات محلية محرومة بشدة من الأمن الغذائي ومشتملة على تجمعات واسعة من المشردين داخلياً، من خلال الحصص الغذائية المنزلية أو مراكز الرعاية النهارية، رهناً بالسياق.
- الحوامل والمرضعات من فئة المشردين داخلياً أو من غير هذه الفئة المعانيات من الضعف والحرمان الشديد من الأمن الغذائي والأمهات من فئة المشردين داخلياً أو من غير هذه الفئة من ذوات الأطفال الذين تقل أعمارهم عن السنتين واللواتي يعشن في مجتمعات محلية محرومة بشدة من الأمن الغذائي وذات مستويات عالية من المشردين، وذلك من خلال الحصص الغذائية المنزلية.

46- وستشمل أنشطة الانعاش أنشطة الغذاء مقابل العمل و/أو الغذاء مقابل التدريب مدعمة بالحصص الغذائية المنزلية. وسيتم تنفيذ ذانيك النوعين من الأنشطة في المناطق ذات التجمعات الواسعة من المشردين داخلياً والمجتمعات المحلية الخاضعة للقيود. وستوفَّر المساعدة لفترة تصل إلى ستة أشهر تبعاً لنوع الأنشطة المدعومة.

47- تم التخطيط للاستهداف الجغرافي لموارد **البرنامج** بالاستناد إلى تحليل لمعلومات تتعلق بالأسر مستقاة من دراسة 2007 قام بها برنامج الأغذية العالمي/لجنة الصليب الأحمر الدولية بشأن ثماني مدن[19]؛ ودراسة 2005 التي قام بها برنامج الأغذية العالمي/منظمة الصحة العالمية بشأن التغذية لست مناطق فرعية. ولا يستند الإستهداف إلى انعدام الأمن الغذائي فحسب، بل أيضا إلى مستويي التشرد والمخاطر اللذان قد يهددان المجتمع. الأهداف هي كاتالي :

- المحافظات التي تتمركز بها بشدة الأسر المحرومة من الأمن الغذائي (بالاستناد إلى جهود تحليل هشاشة الأوضاع ورسم خرائطها التي يقوم بها **البرنامج**).
- المحافظات والبلديات التي تستضيف تاريخياً أعداداً كبيرة من المشردين داخلياً (أي المحافظات المستقبلة) والمحافظات/البلديات الناشئة كجهات مستقبلة جديدة للمشردين داخليا.
- المحافظات/البلديات ذات المجتمعات المحلية التي يُعرف عنها أنها مهددة بخطر التشرد و/أو الخاضعة للقيود.

48- وباستخدام معايير الفرز، سيتم التركيز بشكل خاص على المناطق ذات مستويات عالية من التشرد والقيود والأخطار. وهذه المناطق هي :جنوب البلاد؛ وسييرا نيفادا دي سانتا مارتا؛ والحدود مع فنزويلا، وإكوادور، وبنما؛ وساحل المحيط الهادي؛ ومونتيس دي ماريا على ساحل الكاريبي؛ وماغدالينا ميديو؛ وأورينتي آنتيكوينيو، وشرق البلاد. كما أن العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش ستغطي المدن ذات الاتجاهات الأعلى من الوافدين الجدد (انظر الخريطة). وقد تتغير التغطية تبعاً للحالة السياقية واتجاهات التشرد.

[19] WFP/ICRC. 2007. "*Una mirada a la población desplazada en ocho ciudades de Colombia: respuesta institucional local, condiciones de vida y recomendaciones para su atención*" (A look at the displaced population in eight cities in Colombia: local institutional response, living conditions and recommendations for attending to them)

الجدول 1: أعداد المستفيدين حسب نوع النشاط والسنة					
المستفيدون	**2008**	**2009**	**2010**	**إناث**	**ذكور**
الإغاثة (77%)					
التوزيع العام للأغذية	170 000	170 000	170 000	86 628	83 372
التغذية التكميلية للأطفال بين الثانية والسادسة من العمر	50 000	50 000	50 000	24 440	25 560
التغذية المدرسية الطارئة	120 000	120 000	120 000	58 808	61 192
التغذية التكميلية للحوامل والمرضعات والأطفال دون الثانية من العمر	70 000	70 000	70 000	59 419	10 581
الإنعاش (23%)					
المشردون داخلياً، والمجتمعات المحلية المهددة بالتشرد، والمجتمعات المحلية الخاضعة للقيود، والمجتمعات المضيفة: الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل التدريب	120 000	120 000	120 000	64 517	55 483

* جرت العادة على أن تكون نسبة النساء والفتيات اللاتي يتلقين دعما من **البرنامج** أكبر من نسبة الرجال والفتيان. وفي مشروعات مثل الغذاء مقابل التدريب، فإن **البرنامج** سوف يواصل التأكيد على مشاركة النساء في أنشطة المشروع خاصة مشروعات محو الأمية.

الاعتبارات التغذوية والحصص الغذائية

49- يمثل الأرز العنصر الأساسي للطعام في كولومبيا. وبغية معالجة حالات النقص الحاد في المغذيات الدقيقة في المجموعات السكانية المستهدفة فإن **البرنامج** سيقدم دقيق القمح المقوى بالحديد والزيت النباتي المقوى بفيتامين ألف وفيتامين دال. وتتم تقوية الملح محلياً بإضافة اليود والدقيق. وبالإضافة إلى ذلك فإن الحكومة، وعبر *Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)*، ستقدم كغذاء تكميلي ما مقداره 8.707 طناً متريا من مادة *Bienestarina*،[20] وهي خليط غذائي للأطفال منتج محلياً وسيُدرج في كل الحصص الغذائية ما عدا حصة الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل التدريب.

50- وبسبب ارتفاع عدد الأطفال في صفوف الأسر المشردة داخلياً، فإن حصص التوزيع العام تحتوي على خليط الأغذية ودقيق القمح المقوى.

51- وبدعم تقني من اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية، فإن البرنامج سيوفر أقراص التخلص من الديدان إلى الحوامل والمرضعات، والأطفال في سن المدرسة وما قبل ذلك، كما سيوفر أقراص الحديد وحامض الفوليك لمجموعة مختارة من الحوامل.

[20] *Bienestarina* هي طعام مخلوط يُنتج في كولومبيا ويُصنع من: دقيق القمح، ودقيق الصويا، ومسحوق المخيض المجفف، والفيتامينات، والمعادن. http://www.bienestarfamiliar.gov.co/espanol/bienestarina.asp

الجدول 2: حصص البرنامج الغذائية للفرد يوميا (بالغرام)					
	التوزيع العام للأغذية (90 يوماً في السنة)	الأطفال المهددون (360 يوماً في السنة)	التغذية المدرسية الطارئة (200 يوماً في السنة)	رعاية الأم والطفل (360 يوماً في السنة)	الغذاء مقابل العمل/الغذاء مقابل التدريب (180 يوماً في السنة)
الحبوب	300	100	67	100	250
البقول	75	50	33	50	50
الزيت النباتي	25	25	17	25	25
الملح	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
السكر	25	25	14	25	12.5
خليط الأغذية المقواة	25	50	15	50	0
دقيق القمح المقوى	100	25	25	50	0
القيمة التغذوية (شخص/يوم)					
سعرة حرارية	2 092	1 113	696	1 200	1 340
بروتينات (غ)	59.83	36.4	20.6	39.3	31.55
دهون (غ)	28.20	27	18.26	27.3	26.31

ترتيبات التنفيذ

52- تتطلب المواقع المتناثرة بشدة للمشردين داخلياً والمجتمعات المحلية المحصورة حضوراً ميدانياً قوياً بغية تنفيذ العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش ورصدها بشكل مناسب. وهناك عشرة مكاتب ميدانية (خمسة مكاتب رئيسية وخمسة مكاتب تابعة) مقامة في المناطق الاستراتيجية لاستقبال المشردين داخليا. وسيتم تعزيز حضور **البرنامج** من خلال المكاتب الميدانية للاستجابة إلى الاحتياجات الاستراتيجية للعملية الممتدة الجديدة للإغاثة والإنعاش.

53- وسيستند **البرنامج** إلى الجهود السابقة للشركاء المنفذين: إذ ستواصل العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش العمل عبر المنظمات المجتمعية بغية الحفاظ على اتصال وثيق مع المستفيدين ومع احتياجاتهم، والتقليل من الحوادث الأمنية. كما ستعمل مع المنظمات الدينية، والمنظمات غير الحكومية، والجهات الشريكة الحكومية التي تتمتع بخبرة تنفيذ متينة، وحضور ميداني قوي، ونظم حسنة التشغيل للرصد والتقييم.

54- ويعود التعاون بين **البرنامج** وشركائه في كولومبيا بفوائد على الجانبين: فالمساعدات الغذائية موجهة نحو الشرائح الأشد حاجة من السكان، ويتمتع الشركاء بوضع يتيح لهم استكمال مساعدات **البرنامج** بمواردهم في (أ) التعليم/التدريب لتنمية رأس المال البشري؛ (ب) التدريب المتعلق بالصحة الوقائية؛ (ج) الأنشطة المدرة للدخل. وفي الغالبية العظمى من الحالات فإن **البرنامج** يستفيد من علاقاته لأن الشركاء يتولون توزيع الأغذية على المستفيدين بمواردهم الذاتية.

55- وستنفذ العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش مكونات المشروعات بما يتماشى مع التزامات **البرنامج** المعززة تجاه النساء للفترة 2003-2007 والاستنتاجات التي خلصت إليها بعثة **البرنامج** المعنية بالعنف المستند إلى الفئة الجنسية. وستُعنى التغذية التكميلية الموجهة بالمتطلبات التغذوية المخصوصة للحوامل والمرضعات. وستضمن العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش أن

تشكل النساء نسبة 60 في المائة على الأقل من المستفيدين من أنشطة الغذاء مقابل التدريب. وفي حين أن هدف أنشطة الغذاء مقابل التدريب أدنى من الهدف المؤسسي، فإن ذلك يرجع إلى الحاجة إلى إشراك الرجال المشردين كتدبير وقائي من استمرار توسع العنف ضد النساء على المستوى الأسري والمجتمعي. وستكون نسبة 55 في المائة على الأقل من أعضاء لجان إدارة الأغذية من النساء اللواتي يشغلن مناصب تنفيذية.

56- وستشارك مؤسستا *Acción Social* و*Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)* بشكل نشط في انتقاء المشروعات وعمليات الاستهداف على مستوى المحافظات. وستعمل كلتا هاتين المؤسستين مع **البرنامج** على ربط المستفيدين من العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش مع البرامج الاجتماعية الحكومية الأخرى وستضطلعان بدور هام في تدعيم المشروعات بنهج تكاملي.

57- وفي العملية الممتدة السابقة للإغاثة والإنعاش قدمت الحكومة مساهمة بقيمة 8.3 مليون دولار وذلك على شكل مواد غير غذائية مثل المواد التعليمية، ومعدات المطابخ المجتمعية، ومعدات الزراعة والصيد، ومعدات تحسين الإسكان لضمان تقديم مساعدات متكاملة كافية للمشردين داخليا. ومن المنتظر أن تتواصل هذه الآلية في العملية الممتدة الجديدة للإغاثة والإنعاش، مع توجيه الموارد أيضاً نحو تعزيز نظم المعلومات، وإعادة تعبئة السلع، وأنشطة قياس الحصائل على سبيل المثال لا الحصر. وتتاح الموارد النظيرة المحلية كذلك مباشرة إلى المشروعات من خلال الشركاء المنفذين، والبلديات، وسلطات المحافظات. وسيسجل نظام معلومات المشروعات مقادير الموارد المقدمة على هذا المستوى.

58- وعلى مدى السنوات طوَّر مكتب **البرنامج** في كولومبيا شبكة لوجستية قوية وذات فعالية تكاليفية. ويتيح هيكل هذه الشبكة الوصول إلى أكثر من 3 000 موقع للتوزيع من خمسة مخازن رئيسية مستأجرة **للبرنامج**. ويتم التعاقد مع شركات النقل المحلية المتمتعة بالخبرة والمعرفة الأكيدة بمناطق التوزيع للعمل انطلاقاً من كل مخزن من المخازن الخمسة. ويتولى المكتب الفرعي **للبرنامج** على المستوى المحلي تنسيق عمليات التسليم بالتعاون الوثيق مع شركات النقل والشركاء. وسيقوم **البرنامج** بشراء السلع محلياً كلما كان ذلك ممكنا.

رصد الأداء

59- أرسى المكتب القطري **للبرنامج** في كولومبيا شبكة قوية للرصد والتقييم خلال السنوات الثلاث الماضية. ويتم الإبلاغ شهرياً عن مؤشرات العمليات والمخرجات التي توحَّد على مستوى المكاتب الفرعية والمستوى الوطني. ويتيح النظام **للبرنامج** رصد نسبة عالية من التدخلات النشطة في أي شهر من الشهور ويوفر عينية تمثيلية بشأن كل مكون من مكونات العملية.

60- وبغية تجميع المعلومات المتعلقة بمؤشرات الحصائل الرئيسية للأنشطة المتعلقة بالهدفين الاستراتيجيين 2 و3، فقد تم تخصيص الاعتمادات لعمليتي مسح منفصلتين للخطوط القاعدية والمتابعة. وبالنسبة لمؤشر الحصائل الهدف الاستراتيجي 4، فإن **البرنامج** سيستخدم البيانات الحكومية بشأن التعليم. كما تم تخصيص الاعتمادات اللازمة لتوفير موارد إضافية لتعزيز قدرة المكاتب الفرعية على رصد النتائج، وتحليلها، والإبلاغ عنها. وستُستخدم الموارد المقدمة من الحكومة لاستكمال وتنفيذ الأنشطة الأخرى للرصد والتقييم اللازمة للإبلاغ عن المؤشرات المتعلقة بالانتقال إلى البرامج الحكومية.

تقدير المخاطر والتخطيط الاحترازي

61- تتمثل المخاطر فيما يلي:

- *أمن المشردين داخلياً المتلقين للأغذية وموظفي* ***البرنامج***. لا يزال الوضع الأمني في البلاد متقلباً؛ وتشير التقارير إلى حدوث عنف وقيام الجماعات المسلحة بتحرشات يوميا؛ وقد زاد وجود الجماعات المسلحة وفقاً للتقارير في بعض المناطق الحدودية. وتظل مسألة أمن الموظفين شاغلاً متواصلاً وهاما. ويعيش الكثير من المشردين في مناطق حدودية معزولة يضعف فيها وجود الدولة.
- *حالة العنف والحالة الإنسانية*. يمكن لأي من هذين العاملين أن يحد من قدرة **البرنامج** على الوصول إلى المشردين داخلياً وإلى المجتمعات الخاضعة للقيود. وفي بعض مناطق كولومبيا، ولاسيما في المناطق الريفية المعزولة التي تكثر فيها المجموعات المسلحة غير الشرعية، فإن من الصعب على وكالات المعونة الإنسانية الوصول إلى المجتمعات المحلية المنكوبة.
- *ويشكل وجود الألغام الأرضية عقبة خطيرة أخرى*. ووفقاً لمنظمة Landmine Monitor فإن معدل الإصابات الناجمة عن هذه الألغام في كولومبيا قد بلغ الآن مستوى من أعلى المستويات في العالم إذ وصل العدد الإجمالي للقتلى والجرحى عام 2005 إلى 1.110.
- *ويمثل ضمان التمويل المتواصل والكافي* لمساعدة الأعداد المقترحة من المستفيدين مهمة صعبة.

62- سيقوم **البرنامج** بتحديث الخطة الاحترازية الحالية، ويراعي التصورات المحتملة لتكثيف المواجهات المسلحة وزيادة عدد الأشخاص الذين يعبرون الحدود إلى فنزويلا، وإكوادور، وبنما، أو عودة اللاجئين الكولومبيين، وهو ما سيؤثر بشكل خاص على المحافظات الحدودية.الاعتبارات الأمنية.

الاعتبارات الأمنية

63- في ضوء المشكلات الأمنية قامت إدارة شؤون السلامة والأمن في الأمم المتحدة بإنشاء مكتباً في كولومبيا وكلفته بأمن كل موظفي الأمم المتحدة. وتعتبر محافظة بوتومايو في المرحلة الأمنية الثالثة، وبوغوتا وكرتاجنا في المرحلة الأولى وسائر البلد في المرحلة الثانية.

64- ويمتثل **البرنامج** للمعايير الدنيا للأمن التشغيلي وقد قام بتحديث إجراءات الأمن في مكاتبه واتصالاته، بما في ذلك توفير تسهيلات أكبر عريضة النطاق لبنية أساسية شبكية موسعة؛ وأُدرجت في الميزانية التكاليف المتكررة الشهرية لوصلة فتحات طرفية صغيرة جداً لشبكة **البرنامج** ونظامه العالمي للمعلومات.

التوصية

65- يُطلب إلى المجلس الموافقة على العملية الممتدة المقترحة للإغاثة والإنعاش لكولومبيا 10588.0.

الملحق الأول – ألف

تفاصيل تكاليف المشروع			
	الكمية *(بالطن المتري)*	**متوسط تكلفة الطن المتري** *(بالدولار)*	**القيمة** *(بالدولار)*
التكاليف التي يتحملها البرنامج			
تكاليف التشغيل المباشرة			
الأغذية[1]			
- أرز	47 730	464	22 146 741
- زيت نباتي	7 208	1 141	8 223 397
- سكر	6 206	489	3 034 395
- عدس	16 642	545	9 073 657
- ملح	781	220	171 710
- دقيق القمح	11 520	568	6 545 664
مجموع السلع	90 086		**49 195 564**
- النقل الخارجي			10 305 426
- النقل الداخلي			9 284 019
النقل الداخلي، والتخزين، والمناولة			13 923 612
مجموع النقل الداخلي، والتخزين، والمناولة			13 923 612
تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى			1 843 000
ألف-مجموع تكاليف التشغيل المباشرة			**75 267 602**
باء - تكاليف الدعم المباشرة[2] (انظر الملحق الأول – باء)			**11 749 294**
جيم - تكاليف الدعم غير المباشرة (7.0 في المائة)[3]			**6 091 183**
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج			**93 108 079**

[1] هذه سلة أغذية افتراضية للميزنة والاعتماد. المحتويات يمكن أن تختلف.
[2] رقم إرشادي لأغراض الإحاطة. يجري سنويا استعراض المخصصات من تكاليف الدعم المباشرة.
[3] يمكن للمجلس أن يغير معدل تكاليف الدعم المباشرة في فترة المشروع.

الملحق الأول – باء

احتياجات الدعم المباشرة (بالدولار)	
الموظفون	
الموظفون المهنيون الدوليون	1 222 740
الموظفون المهنيون الوطنيون	258 000
موظفو الخدمة العامة الوطنيون	1 512 300
المساعدة المؤقتة	3 327 404
العمل الإضافي	7 000
الخبراء الاستشاريون الوطنيون	200 000
تكاليف سفر الموظفين	1 999 985
تدريب الموظفين وتطويرهم	387 960
المجموع الفرعي	**8 915 389**
تكاليف المكاتب والتكاليف الأخرى المتكررة	
إيجار المباني	659 304
المرافق (العامة)	360 353
الإمدادات المكتبية	147 457
خدمات الاتصالات وتقانة المعلومات	160 158
التأمين	79 408
إصلاح المعدات وصيانتها	45 833
صيانة المركبات والتكاليف الجارية	585 240
مصروفات مكتبية أخرى	211 574
خدمات منظمات الأمم المتحدة	88 208
المجموع الفرعي	**2 337 536**
المعدات والتكاليف الثابتة الأخرى	
الأثاث والأدوات والمعدات	93 449
المركبات	217 752
معدات الاتصالات وتقانة المعلومات	185 167
المجموع الفرعي	**496 368**
مجموع تكاليف الدعم المباشرة	**11 749 294**

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج- السلسلة (النموذج المنطقي)	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
الحصيلة 1 توفير الحماية واستعادة سبل عيش مجموعة المشردين داخلياً والمجموعات السكانية الأخرى المتضررة من العنف من خلال تعزيز قدرتها على تلبية الاحتياجات الغذائية وإدارة الصدمات. (يشمل التوزيع العام للأغذية، والغذاء مقابل العمل، والغذاء مقابل التدريب). الهدف الاستراتيجي 2	➢ أنماط الاستهلاك الغذائي (التنوع الغذائي/وتيرة الغذاء) ➢ النسبة المخصصة للأغذية من نفقات الأسر المستفيدة ➢ نسبة الأسر المتمتعة بقدرة محسنة على الوصول إلى مرافق المياه والإصحاح ➢ النسبة المئوية للمستفيدين المنتقلين إلى البرامج الحكومية	1. إتاحة كميات كافية من الموارد (أغذية، بنود غير غذائية، موارد أخرى). 2. تمتع المستفيدين بالقدرة على الوصول على الأغذية التكميلية. 3. الوضع الأمني يتيح وصول الأغذية بصورة مضمونة وحسنة التوقيت؛ ولا يعيق وصول المستفيدين إلى مراكز توزيع الأغذية. 4. إرساء إجراءات واضحة وتوافر القدرات الحكومية في البلديات لربط المستفيدين بالبرامج الحكومية لشبكات الأمان. 5 إتاحة موارد حكومية إضافية لإجراء الدراسات القاعدية والمتابعة، بغية ضمان تغطية أوسع. (للأسر/المستفيدين ممن يتلقون المساعدات الغذائية لمدة 6 أشهر على الأقل.)
المخرج 1.1 توفير كميات كافية من الأغذية وتسليمها إلى المستفيدين المستهدفين في الوقت المناسب	➢ كمية الأغذية الموزعة على المستفيدين في إطار أنشطة الإغاثة، والغذاء مقابل العمل، والتدريب مقابل العمل ➢ العدد الفعلي للمستفيدين المتلقين للمساعدات الغذائية بحسب المكون، والفئة الجنسية، والمجموعة الإثنية، والوضع (مشرد، أو محاصر، أو مضيف/ضعيف) ➢ تسليم الأغذية في الوقت المناسب في نقطة التوزيع	
المخرج 2.1 خلق الأصول البشرية، والمادية، والاجتماعية وإنجازها	➢ عدد الأصول المنشأة وأنواعها ➢ عدد عمليات التدريب المنفذة وأنواعها ➢ المنظمات المجتمعية المدعومة ➢ عدد ونوع المعدات غير الغذائية المسلمة دعماً للمستفيدين	

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

النتائج- السلسلة (النموذج المنطقي)	مؤشرات الأداء	المخاطر، الافتراضات
الحصيلة 2 تحسين الحالة التغذوية للمجموعات السكانية المستهدفة أو المحافظة عليها، مع التركيز على الحوامل والمرضعات والأطفال دون سن السادسة (رعاية الأم والطفل، مساعدة الأطفال المهددين من المشردين داخلياً – دون سن السادسة) الهدف الاستراتيجي 3	➢ تفشي سوء التغذية في صفوف الحوامل والمرضعات والمقدر باستخدام مؤشر كتلة الجسم (مؤشر كتلة الجسم للحوامل).[1] ➢ تفشي سوء التغذية في صفوف الأطفال المهددين دون السادسة، وقياس التقزم ونقص الوزن. ➢ النسبة المئوية من المستفيدين المنتقلين إلى برامج الصحة الحكومية. ➢ تفشي فقر الدم في صفوف الحوامل والمرضعات المستهدفات، والأطفال دون سن السادسة	1 و3 و5 أعلاه 6- إرساء قدرات شركاء **البرنامج** على تقديم تقارير دقيقة عن المؤشرات بصورة تتسم بالانتظام وحسن التوقيت 7- توفير الشركاء التنفيذيين **للبرنامج** لأقراص التخلص من الديدان، والعناصر المكملة من الحديد وحامض الفوليك بالوتيرة التي يحتاجها المستفيدون 8- القدرة على تعبئة موارد كافية لتمويل أنشطة التخلص من الديدان، وتوفير المكملات من الحديد وحامض الفوليك 9- استعداد المجموعة السكانية المستهدفة في الخضوع للفحوص التغذوية وتلقي العلاج 10- إتاحة موارد حكومية إضافية لإجراء الدراسات القاعدية والمتابعة، بغية ضمان التغطية والتنفيذ حسن التوقيت.
المخرج 1.2 توفير كميات كافية من الأغذية وتسليمها إلى المستفيدين المستهدفين في الوقت المناسب (صغار الأطفال والأمهات)	➢ كمية الأغذية الموزعة على المستفيدين في إطار أنشطة الإغاثة، والغذاء مقابل العمل، والتدريب مقابل العمل (مكافئة للحصص الغذائية المزمعة) ➢ العدد الفعلي للمستفيدين المتلقين للمساعدات الغذائية من خلال كل نشاط، بحسب الفئة الجنسية، والمجموعة الإثنية، والوضع (مشرد، أو محاصر، أو مضيف/ضعيف) ➢ تسليم الأغذية في الوقت المناسب في نقطة التوزيع	

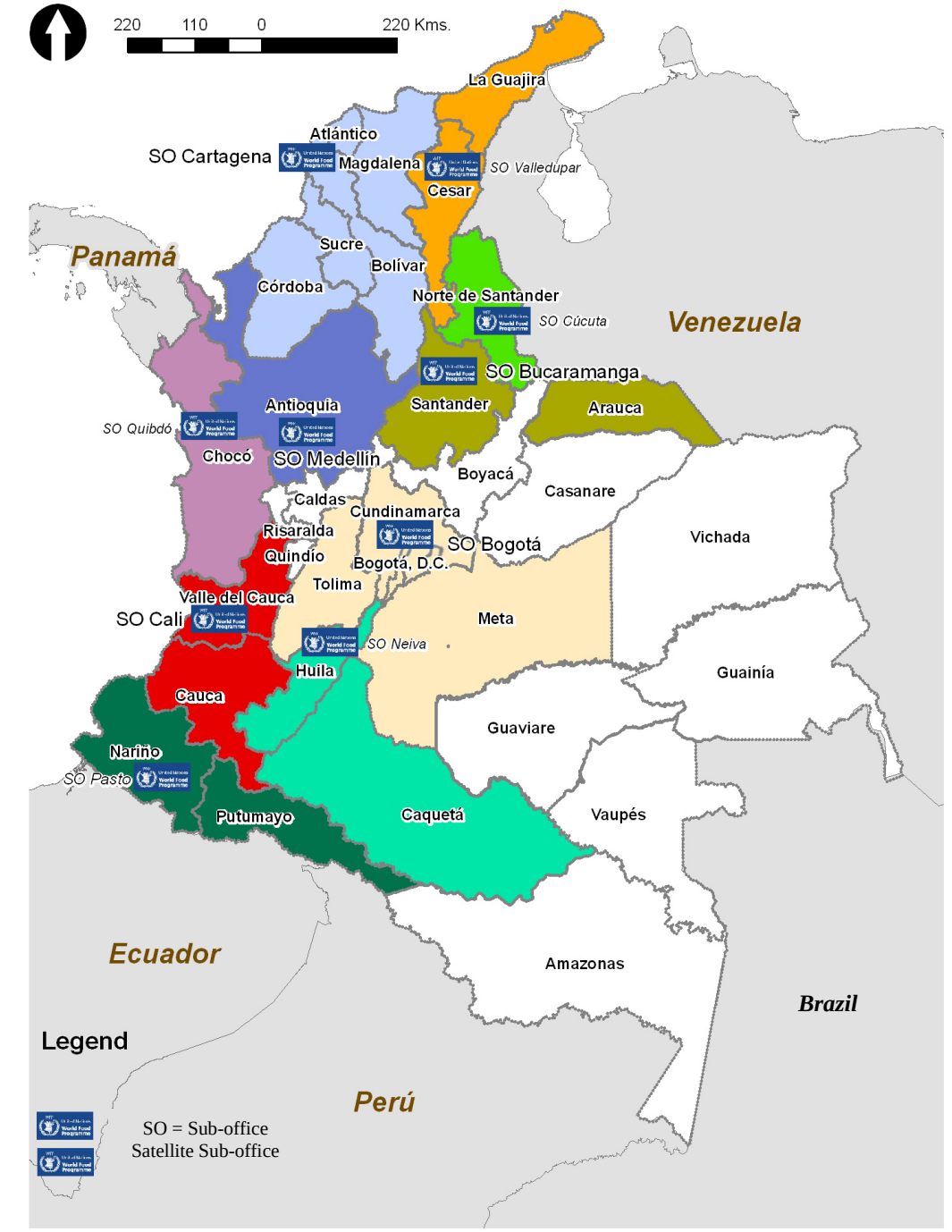
[1] **مؤشر كتلة الجسم للحوامل** (يستخدم اعتباراً من الأسبوع السادس للحمل) اقترحته مجموعة عطا الله وجامعة تشيلي (مرجع عطا الله: وزن منخفض، عادي، زائد، بدانة)

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
النتائج- السلسلة (النموذج المنطقي)	**مؤشرات الأداء**	**المخاطر، الافتراضات**
المخرج 2.2 توفير أقراص التخلص من الديدان إلى المستهدفين من الأطفال والأمهات في الأنشطة المدعومة من **البرنامج**	➢ العدد الفعلي للمستفيدين المزودين بأقراص التخلص من الديدان عبر الأنشطة المعانة من **البرنامج** كنسبة مئوية من المستفيدين المزمعين، وبحسب الفئة الجنسية	
المخرج 3.2 توفير العناصر المكملة من الحديد وحامض الفوليك إلى الأمهات المستهدفات في الأنشطة المدعومة من **البرنامج**	➢ العدد الفعلي للمستفيدين المزودين بالعناصر المكملة من الحديد وحامض الفوليك عبر الأنشطة المعانة من البرنامج كنسبة مئوية من المستفيدين المزمعين، وبحسب الفئة الجنسية	
الحصيلة 3 دعم فرص الالتحاق بالتعليم للأطفال المشردين بين الثالثة والرابعة عشرة من العمر (التغذية المدرسية الطارئة) الهدف الاستراتيجي 4	➢ الانخراط المطلق: عدد الفتيان والفتيات من المنخرطين في المدارس الابتدائية النظامية وفي مؤسسات ما قبل المدرسة المعانة من **البرنامج** ➢ عدد المؤسسات وعدد الفتيات والفتيان الذين تغطيهم البرامج الحكومية/البلدية بعد مساعدات **البرنامج**	1 و3 و5 أعلاه 11- إتاحة الموارد من الإدارات المحلية والوطنية لنقل المستفيدين المعانين من **البرنامج** إلى البرامج النظامية
المخرج 1.3 توفير كميات كافية من الأغذية للأطفال المستهدفين في الوقت المناسب لتيسير الوصول إلى التعليم في المدارس ومراكز التعليم غير النظامي	➢ عدد المستفيدين، بحسب الفئة الجنسية، والمجموعة الإثنية، والوضع (مشرد، أو محاصر، أو مضيف/ضعيف) المتلقين للأغذية ➢ عدد المدارس المعانة ➢ عدد المطابخ المدرسية والمجتمعية المعانة المستخدمة في التغذية المدرسية ➢ عدد المطابخ المزودة بمعدات المطابخ ➢ عدد الأطفال المزودين بالمعدات المدرسية ➢ تسليم الأغذية في الوقت المناسب في نقطة التوزيع	

الملحق الثالث

العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 10588.0

التغطية الجغرافية



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