

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية

روما، 22 - 2007/10/26

## المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي لإقرارها

البند 9 من جدول الأعمال

### المشروع الإنمائي سري لانكا 10607.0

#### تقديم الدعم لتحسين صحة وتغذية الأمهات وأطفالهن

عدد المستفيدين	286 000 نسمة
مدة المشروع	5 سنوات (2012/12/31 – 2008/1/1)
كمية الأغذية التي يتحملها البرنامج	8 250 طنا متريا
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
مجموع تكاليف الأغذية	3 671 250
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج	5 291 340
مساهمة الحكومة	1 996 500

مقدمة للمجلس للموافقة



Distribution: GENERAL  
**WFP/EB.2/2007/9-A/1**

7 September 2007  
ORIGINAL: ENGLISH

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

## مذكرة للمجلس التنفيذي

### الوثيقة المرفقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

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 لآسيا (ODB): Mr A. Banbury Anthony.Banbury@wfp.org

كبير موظفي الاتصال، المكتب الإقليمي لآسيا (ODB): Ms 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

لا يزال نقص التغذية مشكلة مهمة في أوساط النساء والأطفال في سرى لانكا، رغم التقدم الكبير صوب العديد من الأهداف الإنمائية للألفية. فمعدل نقص التغذية بين الأطفال يصعب فهمه في ضوء انخفاض معدلات الوفيات. ففي الفترة 1993-2000، انخفضت نسبة الأطفال ناقصي الوزن من 38 في المائة إلى 29 في المائة، وهو المستوى الراهن. وعلى الصعيد القطري، فإن 14 في المائة من الأطفال دون الخامسة مصابون بالهزال و/أو التقزم و17 في المائة يولدون بوزن منخفض. ومن جهة أخرى، هناك تباينات ملحوظة، على المستوى الجهوي، حيث أن معدلات سوء التغذية تكون أعلى في المناطق الفقيرة ذات الفرص الاقتصادية القليلة. ومن جهة أخرى، فإن الفقر واسع الانتشار، حيث أن سرى لانكا تعد واحدة من بلدان العجز الغذائي ذات الدخل المنخفض.

وتدعو هذه المؤشرات المنذرة بالخطر إلى استمرار التدخلات المتكاملة، بما في ذلك المكملات الغذائية، لمعالجة سوء التغذية في أوساط النساء والأطفال. ولقد تلقى البرنامج أموالاً من منحة التثبيت الكندية التي ستسهم في تحليل أسباب حالة سوء التغذية.

ويتمشى المشروع الإنمائي 10607.0 مع الخطة الوطنية للتغذية، ويعكس زيادة دور الحكومة في معالجة مشكلات التغذية. وهو يجسد نتائج التقييمات التي نفذها البرنامج وشركاؤه ويدعم إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية. وقد اختيرت المقاطعات الكبيرة وهي Anuradhapura, Badulla, Hambantota, Monaragala, Nuwara Eliya and Ratnapura على أساس معدل انتشار الفقر، وانعدام الأمن الغذائي، ونقص التغذية. وهذه المقاطعات مشمولة في المناطق ذات الأولوية في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية. وسوف يتم استهداف الأقسام الصحية الأشد هشاشة بالتعاون مع وزارة الرعاية الصحية والتغذية واليونيسيف. ويشار إلى أن هذه المقاطعات تقع خارج المناطق المشمولة بالعملية الممتدة للإغاثة والإنعاش في الشمال والشرق من سرى لانكا.

ويتمثل الهدف الأول في تحسين الحالة التغذوية لكل من: (1) الأطفال الذين تتراوح أعمارهم من 6-24 شهراً؛ (2) الأطفال سيئو التغذية الذين تتراوح أعمارهم بين 25 و59 شهراً؛ (3) الحوامل بدءاً من الشهر الرابع من الحمل؛ (4) المرضعات حتى ستة أشهر بعد الوضع. أما الهدف الثاني فهو مشاركة الحوامل والمرضعات في التوعية الصحية والغذائية وتدخلات الصحة العامة وأنشطة المجتمع المحلي.

وسوف يستورد البرنامج، في البداية، خليط الذرة والصويا، حتى يستعاض عنه تدريجياً بطعام من خليط ينتج محلياً هو "التريبيوشا". ولزيادة الإنتاج المحلي من هذا الطعام، سوف يسهم البرنامج في تعزيز القدرات والمنتجات أو الأموال. وسوف يتخلى البرنامج عن مساعدته، بصورة تدريجية، إلى الحكومة أثناء فترة المشروع.

ولزيادة فعالية التدخلات، سوف يتعاون البرنامج مع وزارة الرعاية الصحية والتغذية، واليونيسيف، في توفير مجموعة من الخدمات الصحية والغذائية بما في ذلك التغذية التكميلية وبرامج اللقاحات وتوزيع فيتامين "أ" والحديد والفولات والأقراص المزيلة للديدان. وتمثل الرزمة للأطفال والنساء جزءاً من الخطة القطرية للتغذية.

## مشروع القرار\*

يوافق المجلس التنفيذي على المشروع الإنمائي المقترح سري لانكا 10607.0 "تقديم الدعم لتحسين صحة وتغذية الأمهات وأطفالهن" (WFP/EB.2/2007/9-A/1) رهنا بتوافر الموارد.

\* هذا مشروع قرار، وللإطلاع على القرار النهائي الذي اعتمده المجلس، يرجى الرجوع إلى وثيقة القرارات والتوصيات (WFP/EB.2/2007/15) الصادرة في نهاية الدورة.



## تحليل الأوضاع

- 1- حققت سري لانكا مستويات رفيعة في مجال محو الأمية والتسجيل في المدارس والمكاسب الصحية رغم انخفاض معدلات مستوى الدخل الفردي. وتحتل سري لانكا المرتبة الثالثة والتسعين من حيث الرقم الدليلي للتنمية البشرية، إذ يصل نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي إلى 4 390 دولاراً. لكن سري لانكا تصنف كواحدة من بلدان العجز الغذائي ذات الدخل المنخفض، إذ أن 25 في المائة من عدد سكانها البالغ 20 مليون نسمة يعيشون دون خط الفقر. ورغم التحسينات الأخيرة في صافي إنتاج الأرز لا يزال هذا الإنتاج غير كاف لتلبية الطلب. كذلك فإن إنتاج البلاد من المحاصيل الغذائية الثانوية، كالجذور، أخذ يتراجع ويتم تلبية الطلب الإضافي على الأغذية، بصورة رئيسية، من خلال زيادة واردات القمح. وهناك تباينات ما بين المقاطعات من حيث الاكتفاء الذاتي من الأرز إذ أن المناطق الرئيسية ذات الفائض في إنتاج الأرز موجودة في المناطق المتضررة بسبب النزاعات أو قريبة منها.
- 2- وشهدت السنوات الأخيرة تراجعاً ملحوظاً في معدل وفيات الأطفال والأمهات. وهناك فروقات ما بين المقاطعات جراء التباين في إمكانات الوصول إلى الخدمات الصحية، لكن مؤشرات سوء التغذية، عموماً، لا تزال مرتفعة بصورة غير مقبولة رغم انخفاض معدلات الفقر والوفيات. ففي أوساط الأطفال دون الخامسة، تبلغ نسبة انخفاض الوزن 29 في المائة؛ وأن 14 في المائة مصابون بالهزال و14 في المائة مصابون بالتقزم و17 في المائة من الأطفال يولدون بوزن يقل عن 2.5 كيلوغرام. وإن نمط سوء التغذية غير المعتاد في سري لانكا ليس مفهوماً تماماً، لذا فقد خصص البرنامج أموالاً لتحليل أسبابه وهي المهمة التي سوف تنفذ مع الشركاء الفنيين خلال مسيرة المشروع.
- 3- وفي ضوء استمرار ظاهرة نقص التغذية والفقر المزمن، هناك حاجة إلى استمرار التدخلات المتكاملة، بما في ذلك المكملات الغذائية لمعالجة سوء التغذية في أوساط النساء والأطفال الضعفاء في المناطق الأشد انعداماً للأمن الغذائي.
- 4- ويتمشى هذا المشروع مع الهدف الاستراتيجي الثالث للبرنامج والخطة الاستراتيجية (2006-2009) الالتزامات المحسنة تجاه النساء وخطة التغذية الوطنية في سري لانكا. كذلك يدعم البرنامج إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة 2008-2012 الذي يلزم الأمم المتحدة بدعم خطة التغذية الوطنية للحد من سوء التغذية في أوساط الأمهات والأطفال من خلال رزمة متكاملة.
- 5- تهدف استراتيجية الحكومة للتنمية الاجتماعية إلى الحد من ظاهرة الفقر من خلال النمو الاقتصادي، وتتوخى تخصيص مزيد من الاستثمارات في رأس المال البشري لزيادة مقدره السكان على الإسهام في التنمية الاقتصادية. كذلك، فإن الحكومة ملتزمة بتعزيز إمكانات الوصول إلى الخدمات الصحية والتعليمية، لاسيما للنساء والفتيات، وزيادة مشاركة الفقراء وتمكينهم. وقد أدمج المشروع الإنمائي 10607.0 في خطط التنمية الوطنية وخطط التنمية المحلية، وسوف يستفيد من الهياكل الصحية الموجودة والأفرقة المتنقلة.

## التعاون السابق والدروس المستفادة

- 6- قدم البرنامج، منذ عام 1968، أغذية قيمتها 500 مليون دولار من خلال عمليات التنمية والطوارئ والإنعاش. ففي السنوات الأخيرة، ساند البرنامج عملية الإحياء في المناطق المتأثرة بالنزاعات في الشمال والشرق وفي المناطق



المتضررة من التسونامي المحيط الهندي لعام 2004. واشتملت التدخلات على عملية للطوارئ وعملية ممتدة للإغاثة والإنعاش وبرنامج قطري، وهي جميعها قيد التنفيذ.

7- وتهدف العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش والبرنامج القطري إلى تحسين: (1) فرص سبل المعيشة من خلال الغذاء مقابل العمل في المناطق المعرضة لانعدام الأمن الغذائي بما يتمشى مع الهدف 1 من الأهداف الإنمائية للألفية؛ (2) الوضع التغذوي للمجموعات الضعيفة كالحوامل والمرضعات والأطفال دون سن الخامسة بما يتمشى مع الأهداف 4 و5 و6 من الأهداف الإنمائية للألفية. وهذان سوف يسهمان في تحسين إمكانات الوصول إلى الخدمات الصحية عن طريق توفير الوجبات المدرسية وتعزيز قدرات الشبيبة والأسر التي ترأسها نساء من خلال التدريب لاكتساب الخبرات المهنية بما يتمشى مع الهدفين 1 و2 من الأهداف الإنمائية للألفية.

8- ولمعالجة دورة سوء التغذية فيما بين الأجيال، فقد بدأت الحكومة، في عام 1973، بتنفيذ برنامج لتغذية الأمهات والأطفال، حيث تقدم وزارة الرعاية الصحية والتغذية 50 غراماً من "الترييوشا" وهو خليط من طعام ينتج محلياً، كحصاة منزلية للحوامل والمرضعات والأطفال سيني التغذية، لكنها توفر مجرد 200 سعرة حرارية كل يوم، وهو ليس كافياً للوفاء بالاحتياجات التغذوية. وتعطي الحكومة أولوية متقدمة لهذا البرنامج، لكنها تدرك عيوبه والحاجة إلى تحسين الإدارة والقدرة الإنتاجية والاستهداف والرصد والإشراف. وإن النتائج التي توصلت إليها دراسة أخيرة أعدها البرنامج حول أفضل الأساليب، أخذت في الحسبان عند تصميم المشروع الإنمائي 10607.0.

9- يساعد البرنامج القطري، للفترة 2002-2007، الحكومة في معالجة فجوة الغذاء التكميلي وإيجاد تكامل ما بين الأغذية والتدخلات الأخرى من خلال تقديم الدعم لتدخلات من قبيل بناء القدرات. وهذا يتمشى مع الخطة الوطنية للتغذية وسياسة البرنامج لتحفيز التنمية. وكان هذا البرنامج قد صمم كمحفز للحد من سوء التغذية ومن انعدام الأمن الغذائي في أوساط السكان المستهدفين.

10- وكان البرنامج القطري قد صمم لدعم البرنامج الحكومي لفائدة الحوامل والمرضعات والأطفال دون الثالثة. وتقديم، من خلال العيادات الصحية، الفيتامينات وخليط الذرة والصويا الغني بالمعادن. ويعزز المشروع الإنمائي بناء القدرات التكاملية من خلال تعبئة المجتمع المحلي والتوعية الغذائية لاسيما لفائدة المرأة. وتنتظر المجتمعات المحلية إلى هذه الوسائل بأنها بالغة الفائدة. وسوف يسهم المشروع الإنمائي المقترح في الاستفادة منها.

## استراتيجية المشروع

11- يهدف المشروع الإنمائي، في الأجل الطويل، إلى الإسهام في بلوغ الهدفين 4 و5 من الأهداف الإنمائية للألفية بشأن الحد من انتشار سوء التغذية في أوساط الأطفال وتحسين صحة الأمهات. كذلك يهدف إلى تعزيز القدرات المحلية، لإنتاج "الترييوشا"، وفقاً للخطة الوطنية للتغذية.

12- وتتمثل الأهداف المباشرة للمشروع، في خفض نسبة تدني وزن حديثي الولادة، وانتشار انخفاض الوزن والهزال في أوساط الأطفال. وهناك هدف آخر يتمثل في تحسين صحة وتغذية الحوامل والمرضعات في المناطق المستهدفة. وهذه الأهداف، ومؤشرات النتائج بشأن النتائج والمخرجات، تتمشى مع الخطة الاستراتيجية للبرنامج (2006-2009) ومؤشراته الجامعة (انظر الملحق الثاني).



الجدول 1: المستفيدين والحصص				
نوع الأغذية	كمية الأغذية (طن متري)	عدد المستفيدين		نسبة النساء (%)
		الرجال/الأولاد	النساء/البنات	
الأغذية الخليطة المقواة: خليط الذرة والصويا التريبيوشا	8 250	91 000	195 000	286 000

الجدول 2: حجم الحصة الفردية وعدد أيام التغذية كل شهر				
نوع الأغذية	أيام التغذية كل شهر	الأطفال ما بين 6-59 شهرًا	النساء الحوامل	النساء المرضعات
الأغذية الخليطة المقواة: خليط الذرة والصويا التريبيوشا	30	من كل حصة موحدة مقدارها 100 غرام يقدم كل من البرنامج والحكومة 50 غراما	125g	125g
كيلو سعرة حرارية		401	500	500
النسبة المئوية من البروتين في كل كيلو سعرة حرارية		20	20	20
العدد التقديري للمستفيدين كل شهر				
السنة الأولى		59 000	10 000	15 000
السنة الثانية		59 000	10 000	15 000
السنة الثالثة		51 000	8 500	13 000
السنة الرابعة		44 000	7 500	12 500
السنة الخامسة		29 500	5 000	7 500

### 13- ومن المتوقع تحقيق النتائج التالية (انظر الجدول 2):

- ◀ سوف يتلقى 182 000 طفلة وطفل، تتراوح أعمارهم بين 6-59 شهرا، حصة منزلية شهرية من الأغذية الخليطة المقواة، وسوف تكون هناك تغطية عامة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6-24 شهرا وتغطية مستهدفة للأطفال ناقصي التغذية الذين تتراوح أعمارهم بين 25-59 شهرا.
- ◀ سوف يتلقى 104 000 امرأة من الحوامل والمرضعات حصة منزلية شهرية من الأغذية الخليطة المقواة لمدة ستة أشهر قبل الولادة وستة أشهر بعد الولادة. وسوف تشارك النساء المستهدفات في الاستشارة والتدريب في مجالي الرعاية الصحية والتغذية.

- 14- وقد وجد المستفيدون أن طعام/التريبيوشا أكثر استساغة من خليط الذرة والصويا المستورد: فهو يحتوي على 67 في المائة من الذرة و30 في المائة من الصويا و3 في المائة من مسحوق الحليب ومزيج من الفيتامينات والمعادن. ولذا، فإن هذا المشروع سوف يركز على تعزيز قدرة إنتاج/التريبيوشا بمساعدة الحكومة في إنشاء خط إنتاج وزيادة القدرة التخزينية في المعمل لتقليص الاختناقات الراهنة. وسوف تمكن زيادة القدرة على إنتاج "التريبيوشا" ستم تلبية جميع الاحتياجات



الحكومية للأطفال والحوامل والمرضعات سيئي التغذية. كما سيتمكن البرنامج تدريجياً من تسليم المشروع إلى الحكومة خلال السنوات الخمس، بإلغاء الواردات من خليط الذرة والصويا وضمان إنتاج وطني كاف لتمويل البرنامج الحكومي. وعندما يقلص البرنامج مساهمته، تتولى الحكومة مسؤولية المناطق والمستفيدين المستهدفين.

15- وسوف يقدم التريبوشا كحصة منزلية من خلال مستوصفات صحة الأمهات والأطفال في المناطق المستهدفة. وسوف

يكون هذا الطعام كافياً بما يسمح باقتسامه في الأسر (انظر الجدول 1 والجدول 2). وتعباً الأغذية مركزياً لضمان المناولة الصحية وتلافي الخسائر في أماكن التوزيع. وتتولى وزارة الرعاية الصحية والتغذية المسؤولية بشأن توزيع خليط الذرة والصويا إلى المستوصفات بنقله من المستودعات المركزية ولوجستيات توزيع التريبوشا من المصانع. ومع أن خليط الذرة والصويا مازال يستورد، فإن وزارة الرعاية الصحية والتغذية سوف تتحمل مسؤولية التخليص الجمركي ومراقبة النوعية.

16- وقد نفذت الوزارة المذكورة برنامجاً وطنياً للتدريب لفائدة موظفي الصحة يشمل رصد النمو وتحفيزه. وقد تم استنباط

رزمة معيارية من المعلومات والتوعية والاتصالات الإرشادية لفائدة المجتمع المحلي ومراكز الصحة والخدمات المتنقلة لترويج الصحة والتغذية الجيدتين في أوساط الأطفال دون الخامسة. كذلك فإن الرسوم البيانية لرصد النمو والمواد المتعلقة بالتغذية والصحة، التي سوف تستخدم في المشروع الإنمائي 10607.0 والتي تتماشى مع المعايير القطرية والدولية، كانت قد استخدمت، بصورة شهرية، خلال البرنامج القطري الراهن. وسوف يناقش عمال الصحة الرسوم البيانية للنمو مع الأمهات ويقدمون لهم الإرشادات. وسوف تتأكد الحكومة من وجود عمال بالعدد الكافي في مراكز الصحة كما ستنتظم فعاليات شهرية متنقلة.

17- أما إجراءات التنفيذ الراهنة التي يطبقها البرنامج، بما في ذلك التعبئة لتشكيل المنظمات على مستوى المجتمع

المحلي، وتكوين الأصول المحلية لتحسين تغذية الأسر من خلال مبادرات، مثل الحدائق المنزلية وتوعية المجتمع المحلي، فسوف تستمر في إطار المرحلة الجديدة من المشروع التي تنفذها الحكومة والمنظمات المحلية غير الحكومية. كذلك سيواصل البرنامج استخدام اتفاقات الشراكة المعيارية مع وزارة الرعاية الصحية والتغذية. وسوف ينظر في إنشاء شراكات جديدة، تبعاً لاهتمام وقدرة الحكومة وسائر الأطراف المحتملة.

18- وبدءاً من السنة الثالثة، وعندما يزداد الإنتاج المحلي من التريبوشا، فسوف تشرع الحكومة في الاضطلاع بمسؤولية

تغذية المستفيدين الذين يساعدهم البرنامج. ومن المتوقع أن تتولى الحكومة، بحلول عام 2013، مسؤولية العنصر الغذائي بأكمله. ولذا يركز المشروع الإنمائي على: (1) زيادة الإحساس بالمسؤولية من جانب الحكومة والمجتمعات المحلية؛ (2) تعزيز القدرات بشأن الإنتاج المحلي للأغذية التكميلية والأنشطة ذات الصلة. وتم تخصيص أموالاً لتدريب الموظفين الحكوميين النظراء خلال السنوات الخمس لتسهيل هذه العملية. وسوف تعد خطة عمل لضمان الانتقال السلس.

## الإدارة والرصد والتقييم

19- سوف تتولى وزارة الرعاية الصحية والتغذية المسؤولية الرئيسية بشأن الرصد والإبلاغ. وسوف يقدم البرنامج الدعم

من خلال عقد اجتماعات منتظمة لجميع أصحاب الشأن. وسوف يقوم البرنامج، بالاشتراك مع وزارة الرعاية الصحية والتغذية بزيارة جميع مواقع العمل باستخدام قوائم مراجعة معيارية للنتائج من أن المشروع ينفذ على نحو مقبول.

20- وسوف يوضع، في بداية المشروع، خط قاعدي بشأن مناطق التنفيذ. كذلك سيتم إجراء استعراض لمنتصف المدة في

الربع الثاني من عام 2010 لقياس مدى التقدم. ومن بين النتائج التي سوف تقاس، تدني الوزن والهزال في أوساط الأطفال





ما بين صفر و59 شهرا، وتدني الوزن عند الولادة، ونسبة سوء التغذية في أوساط الحوامل والمرضعات، وذلك باستخدام قياس محيط العضد و/أو انخفاض الوزن. وسوف تقاس المخرجات ومؤشرات العملية ويبلغ عنها في التقارير المرحلية الربعية التي تقدم إلى الأطراف المتعاونة.

- 21- وهكذا، فإن التنسيق والتشاور المتواصلين أثناء المرحلتين، السابقة والراهنة، من المشروع قد ضمنت مشاركة جميع أصحاب الشأن، بدءا من مرحلة التخطيط. وإن مشاركة وزارة الرعاية الصحية والتغذية، وجماعة العمل الفنية للتغذية، واليونيسيف، تعد أمرا حاسما. وتم إنشاء وتعزيز شراكات مع وزارة الزراعة والسلطات في الأقاليم والمناطق.
- 22- وسوف يواصل البرنامج مناصرته على المستويات العليا مع اليونيسيف لتلبية الأهداف الإنمائية للألفية بغية الحد من نقص التغذية في أوساط الأمهات والأطفال. ومعلوم أن البرنامج هو عضو في فريق المهام لتحليل أسباب سوء التغذية، وفي لجنة تنسيق التغذية في وزارة الرعاية الصحية والتغذية، وفي لجنة الصياغة بشأن سياسات التغذية. كذلك سوف يساعد البرنامج في التحليل الراهن لأسباب سوء التغذية، اعتمادا على الموارد المقدمة من منحة التثبيت الكندية.
- 23- وسوف تتولى إدارة هذا المشروع الإنمائي لجنة توجيهية يرأسها الأمين العام لوزارة الرعاية الصحية والتغذية يشارك في عضويتها اليونيسيف والبرنامج ووزارة المالية. ويعد الالتزام السياسي، من جانب الحكومة، أمرا أساسيا لضمان نجاح المشروع نظرا للمنزلة الرفيعة لبرنامج تريبيوشا. ويعتمد تأثير المشروع على عدم انقطاع إمدادات البرنامج.

## الملحق الأول- ألف

تفصيل تكلفة المشروع			
القيمة (دولار)	متوسطة تكلفة الطن (دولار)	الكمية (طن متري)	
التكاليف التي يتحملها البرنامج			
ألف- تكاليف التشغيل المباشرة			
الأغذية <sup>(1)</sup>			
3 671 250	445.00	8 250	- خليط الذرة والصويا
<b>3 671 250</b>	<b>445.00</b>	<b>8 250</b>	<b>مجموع الأغذية</b>
79 978	9.69		النقل الخارجي
531 000	64.36		تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
<b>4 282 228</b>			<b>مجموع تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى</b>
662 950	80.35		باء: تكاليف الدعم المباشرة <sup>(2)</sup> (انظر الملحق الأول - باء)
346 162			جيم: تكاليف الدعم غير المباشرة <sup>(3)</sup> (7.0 في المائة من مجموع التكاليف المباشرة)
<b>5 291 340</b>			<b>مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج</b>

(1) هذه سلة أغذية افتراضية تستخدم لأغراض وضع الميزانية وإجازة المشروعات. وقد تتباين المحتويات تبعاً لتوافر السلع الأساسية.

(2) رقم إرشادي لأغراض إعلامية - يتم استعراض تقسيم تكاليف الدعم المباشرة سنوياً.

(3) يمكن تعديل نسبة تكاليف الدعم غير المباشرة من قبل المجلس التنفيذي خلال تنفيذ المشروع.



## الملحق الأول- باء

متطلبات الدعم المباشرة (دولار أمريكي)	
<b>الموظفون</b>	
162 500	الفنيون المحليون
287 500	الخدمات العامة المحلية
51 150	مساعدة مؤقتة
25 000	استشاريون دوليون
29 000	السفر في مهام رسمية
9 500	تدريب الموظفين وتطويرهم
<b>564 650</b>	<b>المجموع الفرعي</b>
<b>المصروفات المكتبية والتكاليف الأخرى المتكررة</b>	
25 000	استئجار المرافق
10 000	مصاريف (عامة)
7 500	التجهيزات المكتبية
10 000	الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات والخدمات
2 800	تصليح المعدات وصيانتها
25 000	تكاليف صيانة المركبات وتشغيلها
10 000	المصروفات المكتبية الأخرى
2 500	خدمات منظمات الأمم المتحدة
<b>92 800</b>	<b>المجموع الفرعي</b>
<b>المعدات وبقيّة التكاليف الثابتة</b>	
500	المفروشات والأدوات والمعدات
5 000	معدات الاتصال وتكنولوجيا المعلومات
<b>5 500</b>	<b>المجموع الفرعي</b>
<b>662 950</b>	<b>مجموع تكاليف الدعم المباشرة</b>

## الملحق الثاني: مصفوفة النتائج والموارد

سلسلة النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات	الموارد المطلوبة
<p><b>حصائل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية</b></p> <p>سوف تتركز التنمية الاقتصادية والخدمات الاجتماعية على المناطق، خارج الإقليم الغربي، التي تخلفت لأسباب أهمها رداءة البنية الأساسية ونقص الخدمات. السياسات والاستراتيجيات الاقتصادية لمعالجة الفروقات ما بين المناطق</p>	<p>أدمجت الأهداف الإنمائية للألفية في السياسات والميزانيات والبرامج القطرية التي تم تطويرها تبعاً للمستوى المحلي وترصد على نحو جيد.</p>		
<b>المشروع الإنمائي: دعم تحسين صحة الأمهات وأطفالهن</b>			
<p><b>الحصيلة 1</b></p> <p>تحسنت حالة التغذية والصحة في أوساط الأطفال المستهدفين الذين تتراوح أعمارهم بين 6-59 شهراً، وكذلك صحة الحوامل والمرضعات في المناطق التي يدعمها البرنامج في مجال صحة الأمهات والأطفال (الهدف الاستراتيجي 3).</p>	<p>◀ نسبة نقص الوزن والهزال (الانحرافات المعيارية أقل من 2 تقاس بالوزن إلى السن، والوزن إلى الارتفاع) في الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6-24 شهراً مقابل خط الأساس.</p> <p>◀ نسبة انتشار سوء التغذية الحاد (الهزال) في الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 25-59 شهراً.</p> <p>◀ نسبة تدني وزن المواليد الجدد، مقارنة بخط الأساس.</p> <p>◀ 80 في المائة من الحوامل والمرضعات والقائمات على الرعاية لصغار الأطفال قد ازدادت معارفهن فيما يتعلق برصد النمو وأسباب تراجعهم.</p>	<p>الأخطار:</p> <p>◀ الوضع السياسي والاقتصادي والاجتماعي يعيق تنفيذ البرنامج.</p> <p>الافتراضات:</p> <p>◀ الحكومة ملتزمة بالخطة الوطنية للتغذية.</p> <p>◀ يضغط جميع أصحاب الشأن بمسؤولياتهم.</p>	<p>الميزانية الإجمالية للمشروع: 5 291 340 دولار</p>



## الملحق الثاني: مصفوفة النتائج والموارد

سلسلة النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات	الموارد المطلوبة
<p><b>المخرج 1-1</b></p> <p>تقديم الأغذية الخليطة المقواة في مواعيدها وبكميات كافية لفائدة 182 000 طفل مستهدف و104 000 من النساء الحوامل والمرضعات في المناطق التي يدعمها البرنامج في مجال صحة الأمهات والأطفال.</p> <p><b>المخرج 2-1</b></p> <p>تتلقى الحوامل والمرضعات والأطفال رزمة متكاملة من الخدمات الصحية.</p>	<p>← العدد الفعلي للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6-24 شهرا والحوامل والمرضعات اللواتي يتلقين حصة شهرية منزلية من الأغذية الخليطة المقواة.</p> <p>← العدد الفعلي للأطفال سيئي التغذية الذين تتراوح أعمارهم بين 25-59 شهرا يتلقون حصة شهرية منزلية.</p> <p>← العدد الفعلي للحوامل والمرضعات المستهدفات اللواتي يتلقين رزمة متكاملة من خدمات الرعاية الصحية.</p> <p>← عدد أنشطة المجتمع المحلي.</p>	<p>الأخطار:</p> <p>← الحصة المقواة لا يتم اقتسامها فيما بين أفراد الأسرة.</p> <p>الافتراضات:</p> <p>← تقديم رزمة كافية من الخدمات. يوفر الشركاء تدريباً تجديدياً.</p>	<p>تكاليف الأغذية والنقل الخارجي:</p> <p>3 751 228 دولار</p>
<p><b>الخصيصة 2</b></p> <p>تعزيز القدرات الحكومية في مجال الإنتاج المحلي للتريبوشا (الهدف الاستراتيجي 5).</p>	<p>← نسبة الزيادة في إنتاج تريبوشا (%).</p> <p>← نسبة الزيادة في تغطية تريبوشا (%).</p>	<p>الأخطار:</p> <p>← الالتزامات الحكومية غير المنفذة.</p> <p>← أسعار العناصر الغذائية تزيد أكثر من معدل التضخم.</p>	

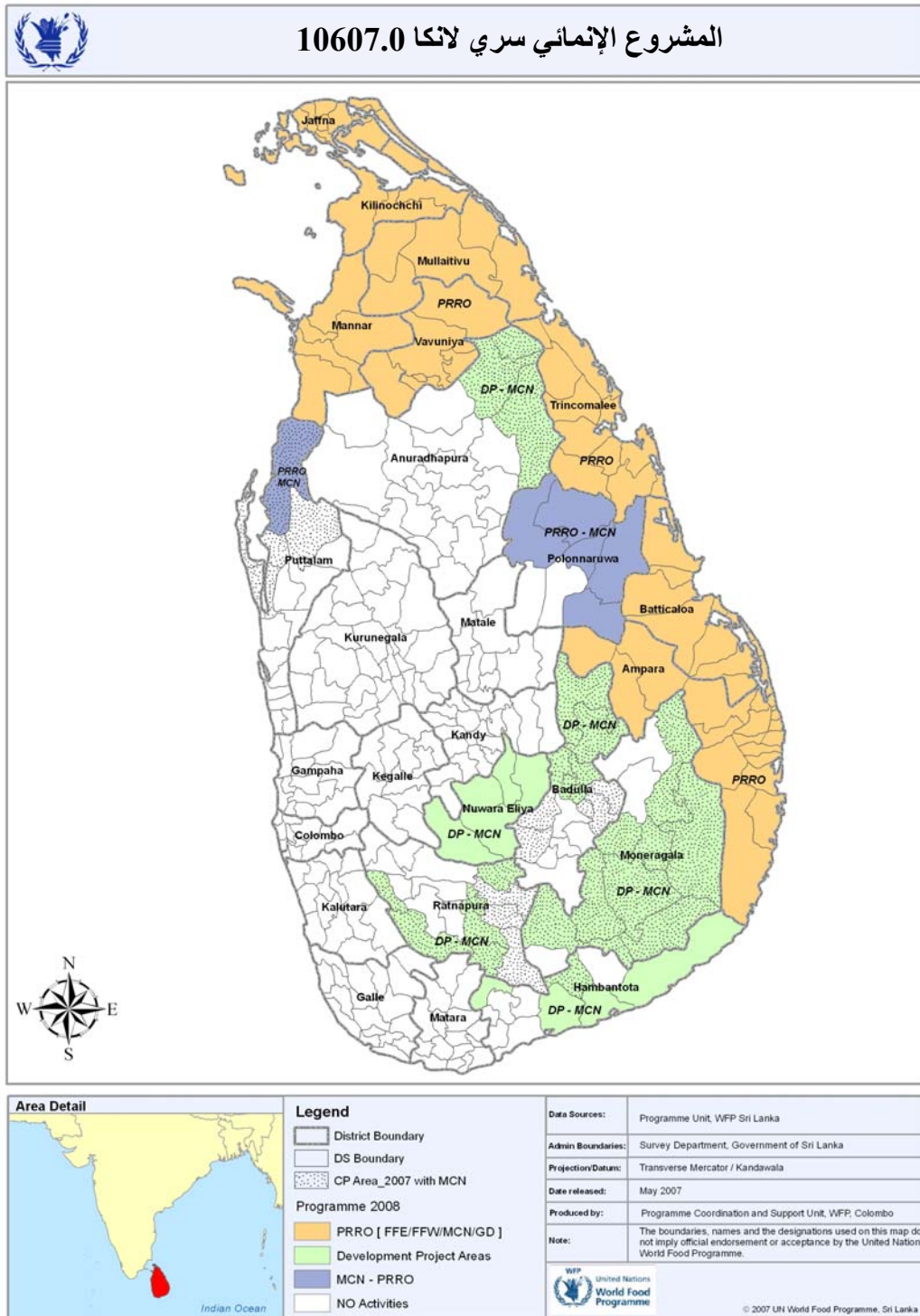


## الملحق الثاني: مصفوفة النتائج والموارد

سلسلة النتائج	مؤشرات الأداء	المخاطر والافتراضات	الموارد المطلوبة
<b>المخرج 1-2</b> توفير خط الطرد في موعده وسائر معدات الإنتاج.	< كمية المعدات المقدمة. < خط الطرد الذي أنشئ وهو يعمل.	الافتراضات: < توافر الموارد من البرنامج في حينها.	بقية الوسائل والمواد والمعدات: 200 000 دولار
<b>المخرج 2-2</b> توسيع قدرات التخزين.	< ازدادت القدرة الإنتاجية، والمساحة والكمية. < عدد حلقات التدريب.	< وفاء الحكومة بالتزاماتها.	مواد البناء: 200 000 دولار
<b>المخرج 3-2</b> تقديم الدعم الفني للحكومة.	< عدد الأشخاص المدربين. < عدد الاستشارات المستكملة.		ميزانية التدريب من الشركاء: 30 000 دولار



## الملحق الثالث



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