



Distribution: générale

Date: 19 janvier 2017

Original: anglais

Point 9 de l'ordre du jour

WFP/EB.1/2017/9-C/2

Rapports de la Directrice exécutive sur des questions opérationnelles

**Pour information**

Les documents du Conseil d'administration sont disponibles sur le site Web du PAM (<http://executiveboard.wfp.org>).

## Interventions prolongées de secours et de redressement approuvées par la Directrice exécutive entre le 1er juillet et le 31 décembre 2016 — Sierra Leone 200938

### *Rétablir la sécurité alimentaire et nutritionnelle et renforcer les capacités de gestion des catastrophes en Sierra Leone*

Nombre de bénéficiaires	819 109
Durée du projet	1 <sup>er</sup> juin 2016–31 décembre 2017
Marqueur de l'égalité hommes-femmes*	2A
Quantité de produits alimentaires fournie par le PAM	17 464 tonnes
<b>Coût (dollars É.-U.)</b>	
Produits alimentaires et coûts connexes	14 861 952
Transferts de type monétaire et coûts connexes	5 643 530
Développement et augmentation des capacités	3 938 534
Coût total pour le PAM	32 267 203

\* <https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/gm-overview-fr.pdf>.

## Résumé

1. La Sierra Leone se remet à peine d'une épidémie de la maladie à virus Ebola qui a coûté la vie à 3 955 personnes et laissé dans son sillage plus de 13 000 survivants et orphelins. Le virus Ebola a paralysé l'économie, accru l'insécurité alimentaire et inversé la tendance à la hausse des indicateurs de santé et de nutrition.

### Coordonnateurs responsables:

M. A. Dieng  
Directeur régional  
Afrique de l'Ouest  
courriel: [abdou.dieng@wfp.org](mailto:abdou.dieng@wfp.org)

M. P. Bowden  
Directeur de pays  
courriel: [peter.scott-bowden@wfp.org](mailto:peter.scott-bowden@wfp.org)

2. En 2014, les taux de retard de croissance chez les enfants de moins de 5 ans dépassaient 30 pour cent dans au moins sept districts, et 4,7 pour cent des enfants souffraient d'émaciation. L'épidémie d'Ebola a affaibli un peu plus le système de santé du pays. Le recours aux services de santé autres que ceux relatifs à l'épidémie d'Ebola a reculé, ce qui a entraîné une hausse de la mortalité infantile et maternelle et une faible observance des traitements essentiels. Pendant l'épidémie, la prévalence des grossesses chez les adolescentes a atteint un pic.
3. L'analyse approfondie de la sécurité alimentaire et de la vulnérabilité réalisée en 2015 indique que la moitié de la population est en situation d'insécurité alimentaire, le niveau d'exposition dépassant 60 pour cent dans de nombreux districts. Outre qu'elle doit surmonter les conséquences de l'épidémie d'Ebola, la Sierra Leone est confrontée à des problèmes à long terme associés à la dégradation des ressources naturelles imputable aux effets du changement climatique.
4. La présente intervention prolongée de secours et de redressement met l'accent sur trois priorités de la stratégie de relèvement post-Ebola du Gouvernement intitulée "Mieux reconstruire":
  - rétablir et reconstituer les moyens d'existence dévastés par la maladie à virus Ebola, en donnant la priorité aux populations les plus exposées à l'insécurité alimentaire et aux rescapés d'Ebola;
  - encourager le recours aux services de santé et de nutrition fragilisés par l'épidémie d'Ebola; et
  - renforcer les capacités du pays s'agissant de se préparer aux situations d'urgence et d'y faire face, notamment en cas de flambée épidémique d'Ebola et d'inondations localisées.
5. L'intervention appuiera les efforts déployés par le Gouvernement pour rétablir les moyens d'existence et les revenus, et notamment mettra en place des filets de sécurité dans les zones très exposées à l'insécurité alimentaire. Le PAM tirera profit de son expérience de collaboration avec les organisations paysannes dans le cadre de l'initiative pilote Achats au service du progrès pour renforcer les filières agricoles et l'accès aux marchés au profit des petits exploitants. En partenariat avec le Gouvernement, les institutions ayant leur siège à Rome et les principales parties prenantes, le PAM soutiendra des activités conçues pour améliorer les pratiques agricoles et les techniques d'adaptation au changement climatique.
6. Le Gouvernement a établi un partenariat avec le PAM, d'autres institutions des Nations Unies et diverses parties prenantes pour faciliter l'accès à des services de santé de qualité qui s'attaquent aux causes multiples de la malnutrition, et pour améliorer la disponibilité de ce type de services. À ce titre, il est prévu de transposer à plus grande échelle des mesures de santé publique qui tiennent compte de la nutrition pour lutter contre le virus Ebola et d'autres menaces, et d'améliorer l'observance des traitements antirétroviraux et antituberculeux au niveau des personnes et des ménages. Dans le cadre du mouvement Renforcer la nutrition, le PAM entend prévenir la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 2 ans, tout en intégrant des programmes tenant dûment compte de la nutrition dans les activités visant à améliorer les moyens de subsistance et l'agriculture paysanne.
7. En coordination avec l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture, le PAM renforcera les capacités du pays s'agissant de se préparer aux situations d'urgence et d'y faire face, et apportera notamment une assistance technique aux autorités chargées de gérer les catastrophes.
8. L'intervention servira de relais pendant l'élaboration d'un nouveau portefeuille opérationnel qui soit cohérent avec le Programme pour la prospérité du Gouvernement et le prochain Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement, qui devrait débiter en 2018.