

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية

روما، 8-11/11/2010

تقارير المدير التنفيذي عن المسائل التشغيلية

البند 10 من جدول الأعمال

العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش التي وافق
عليها المدير التنفيذي خلال الفترة
(2010/6/30-1/1) -
بوركيينا فاسو 200054

التغلب على نقص التغذية

عدد المستفيدين	931 000
مدة المشروع	24 شهراً (2010/1/1 – 2011/12/31)
كمية الأغذية التي يتحملها البرنامج	18 635 طناً مترياً
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
تكاليف الأغذية التي يتحملها البرنامج	15 344 290
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج	26 386 144

مقدمة للمجلس للعلم*



* وفقاً لقرارات المجلس التنفيذي بشأن التسيير والإدارة التي اعتمدت في الدورة السنوية والدورة العادية الثالثة لعام 2000، فإن الموضوعات المقدمة للمجلس للعلم والإحاطة ينبغي عدم مناقشتها إلا إذا طلب أحد أعضاء المجلس ذلك تحديداً قبل بداية الدورة ووافق رئيس المجلس على الطلب على أساس أن المناقشة تتفق مع الاستخدام السليم لوقت المجلس.

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

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

Distribution: GENERAL
WFP/EB.2/2010/10-C/1
24 september 2010
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للعلم

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 داكار (غرب أفريقيا): السيد: T. Yanga رقم الهاتف: 066513-2792

كبير موظفي الاتصال، المكتب الإقليمي في داكار السيد: T. Lecato رقم الهاتف: 066513-2370 (غرب أفريقيا):

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

ملخص

- 1- أدت الاستجابة التغذوية المنسقة من قبل برنامج الأغذية العالمي ومنظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) والمنظمات غير الحكومية إلى حدوث انخفاض كبير في سوء التغذية الحاد في بوركينافاسو. بقيادة وزارة الصحة، انخفض تقشي سوء التغذية الحاد من 18.9 في المائة في عام 2003 إلى 12.4 في المائة في عام 2008. بيد أن استمرار ارتفاع أسعار الأغذية في الأسواق المحلية وتراجع دخل الأسر بمقدار كبير إثر انخفاض أسعار القطن ونقص إنتاج الحبوب بنسبة 17 في المائة في عام 2009 زاد وضع الأمن الغذائي الهش سوءاً. ونتيجة لذلك، ما زال نقص التغذية بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً وفي أوساط الحوامل والمرضعات مثيراً للقلق ويجب الاهتمام كذلك بارتفاع معدلات سوء التغذية الحاد.
- 2- وشهد العقد المنصرم نمواً اقتصادياً لا يستهان به، بيد أن الافتقار إلى برامج شبكات الأمان الوطنية وتسارع وتيرة نمو السكان أوها قدرة الحكومة على تخفيض الفقر، وهو أمر يتجلى في انخفاض الفقر بمقدار ضئيل من 43.5 في عام 1994 إلى 43.2 في المائة في عام 2010. وانخفضت نسبة السكان الذين يستهلكون أقل من الحد الأدنى من الغذاء من 46.6 في المائة في عام 2003 إلى 32.8 في المائة في عام 2006، غير أن الأزمة الغذائية التي اندلعت في عام 2008 قد تكون أبطأت هذا الميل إلى الانخفاض.
- 3- ولمواجهة الوضع التغذوي الحرج والتقييد بتوصيات التقييم الخارجي الذي أجراه البرنامج في عام 2009 وبعثة المجلس لعام 2009، تستهدف العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 20054 ما يلي: (1) تخفيض سوء التغذية الحاد إلى ما دون مستويات الطوارئ تماشياً مع الهدف الاستراتيجي 1 و2 زيادة قدرة الحكومة على مواجهة أزمات الأمن الغذائي الناشئة عن الصدمات التي تحدث في الأسواق على نحو يتماشى مع الهدف الاستراتيجي 2.
- 4- وسيعالج مكون الإغاثة في العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 20054 المعدلات المرتفعة لسوء التغذية الحاد بتقديم التغذية التكميلية الموجهة للأطفال المصابين بالهزال الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات وللحوامل والمرضعات اللاتي يعانين من نقص التغذية وذلك بغية توفير القدر اللازم من التغذية لهم. وبسبب معدلات التقزم المرتفعة، سيروج عنصر الإنعاش للتوعية التغذوية الموجهة جنسانياً بغية تعزيز رعاية الطفولة وتحسين عادات تناول الطعام. وستقدم للأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنتين حصة غذائية وقائية أثناء موسم المحل وذلك بغية تفادي ازدياد الهزال في هذا الموسم، لاسيما في المناطق التي تعاني من عجز في الإنتاج الزراعي. وسيتم دعم التدابير التي تتخذها وزارة الصحة لتحسين عادات تناول الطعام وجودة الأغذية من خلال نشاط تجريبي محدود النطاق يوفر المسحوقات المحتوية على مغذيات دقيقة وحصة غذائية وقائية تكميلية لدرء سوء التغذية بين الحوامل.
- 5- وستقدم العملية، التي تستهدف ثماني مناطق، المساعدات الغذائية لما يبلغ 931 000 مستفيد، بيد أن الموارد ستخصص على سبيل الأولوية لمناطق الساحل والشمال والشرق المعرضة للمخاطر والتي تعاني على نحو متواتر من نقص في إنتاج الحبوب.