

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

**Session annuelle
du Conseil d'administration**

Rome, 4-8 juin 2007

PROJETS SOUMIS AU CONSEIL D'ADMINISTRATION POUR APPROBATION

**Point 9 de l'ordre du
jour**



Distribution: GÉNÉRALE

WFP/EB.A/2007/9-B/2/Corr.1

21 mai 2007

ORIGINAL: ANGLAIS

INTERVENTIONS PROLONGÉES DE SECOURS ET DE REDRESSEMENT – INDONÉSIE 10069.2

Rectificatif

- Le résumé ci-après remplace le résumé du document.
- Les trois nouveaux paragraphes de la page 4 remplacent le paragraphe 38 du document.

Le tirage du présent document a été restreint. Les documents présentés au Conseil d'administration sont disponibles sur Internet. Consultez le site Web du PAM (<http://www.wfp.org/eb>).

RESUME

Malgré des améliorations depuis 1998, le redressement socio-économique de l'Indonésie est freiné par la croissance démographique, le manque d'infrastructures et les maigres ressources consacrées au développement humain. Les taux de malnutrition sont supérieurs aux taux antérieurs à 1998: 28 pour cent des enfants de moins de 5 ans souffrent d'insuffisance pondérale et 44 pour cent des enfants âgés de 24 à 59 mois accusent un retard de croissance. La pauvreté et la malnutrition sont particulièrement critiques dans l'est de l'Indonésie: dans la province de Nusa Tenggara Timur, une recrudescence alarmante de la malnutrition et de l'insécurité alimentaire a été signalée début 2007. On s'attend à une baisse de la production nationale de riz pendant l'année en cours et il est prévu d'en importer 2 millions de tonnes.

Pour compléter l'action du Gouvernement, dont le processus de décentralisation a des retombées positives sur les services sociaux dans les zones reculées, le PAM s'attaquera au problème des carences en micronutriments et mettra l'accent sur l'éducation en matière de nutrition: les distributions ciblées d'aliments enrichis aux enfants de 2 à 5 ans et aux femmes enceintes et allaitantes, dans les centres de santé, et aux enfants de 6 à 13 ans, dans les écoles primaires, seront associées à une action d'éducation en matière de santé, d'hygiène et de nutrition. La formation sera accessible au personnel de santé et aux partenaires coopérants.

Dans le cadre de l'IPSR en cours, le PAM a fait sensiblement reculer l'anémie chez les jeunes enfants et les mères, et les taux de fréquentation scolaire se sont améliorés grâce à l'alimentation scolaire. Cette approche ciblée, approuvée par les parties prenantes, devrait garantir un impact optimal dans toute l'Indonésie.

L'IPSR proposée prévoit la constitution d'une réserve de secours en cas de catastrophe naturelle. Depuis fin 2004, le PAM, en collaboration avec le Gouvernement, est intervenu dans cinq situations d'urgence provoquées par des catastrophes, venant en aide à 2 millions de personnes. En Aceh, après le tsunami, et à Jogjakarta, après le tremblement de terre de 2006, la prompt intervention du PAM a été particulièrement appréciée et a contribué aux efforts de reconstruction du Gouvernement.

La plus grande partie des aliments enrichis destinés à la distribution est produite et achetée localement. Le PAM a promu l'enrichissement en micronutriments de produits vendus dans le commerce, ce qui a un impact positif sur la situation nutritionnelle de vastes groupes de population et contribue à garantir la pérennité de la récupération nutritionnelle.

Dans le cadre du nouveau projet d'IPSR, le PAM continuera à aligner ses activités sur les programmes publics et les programmes financés par des bailleurs de fonds: l'alimentation complémentaire destinée aux enfants âgés de 6 à 24 mois, antérieurement assurée par le PAM, sera prise en charge par les pouvoirs publics, le PAM fournissant formation et assistance technique. Le PAM chapeautera la programmation conjointe avec les organismes et les bailleurs de fonds pour garantir une action concertée avec les secteurs connexes tels que l'eau et l'assainissement.

L'IPSR proposée est une opération de transition; le PAM travaille avec le Gouvernement à l'élaboration d'une stratégie de retrait progressif. Le Gouvernement devrait avoir mis au point son programme d'alimentation scolaire avant la fin de l'IPSR proposée; dans certaines régions, les autorités locales ont déjà pris elles-mêmes en charge les activités du PAM. Ce dernier devrait être en mesure de se retirer de l'Indonésie d'ici à la fin 2010, mais les régions pauvres, telles que Nusa Tenggara Timur et Nusa Tenggara Barat, pourraient avoir besoin d'une aide supplémentaire, à moins que les indicateurs nutritionnels ne s'améliorent et que des fonds publics ne puissent être dégagés.

Stratégie de retrait

38. En Indonésie, le PAM a une longue histoire de transfert de responsabilité de ses activités au Gouvernement. En 2004, il s'est progressivement désengagé du programme de subventionnement du riz en faveur des populations urbaines plongées dans la misère après la crise économique de 1998, la relève étant assurée par le Gouvernement dans son programme de protection sociale. De même, le PAM continue de réduire progressivement ses opérations post-tsunami en Aceh et prévoit de mettre un terme à ses activités de secours dans la région d'ici au début de 2008.

L'accent mis par le PAM sur la récupération nutritionnelle et le renforcement des capacités correspond aux priorités stratégiques du Gouvernement. Reste encore à traduire ces priorités dans la réalité, en engageant des ressources aux niveaux de la province et du district, et à les aligner sur les autres programmes financés par des bailleurs de fonds. Le PAM travaille maintenant en étroite collaboration avec le Gouvernement, à tous les niveaux, pour faire en sorte qu'une stratégie de retrait progressif globale soit en place bien avant la fin de l'opération. Des mesures concrètes ont déjà été adoptées: les autorités locales de Surabaya (Java-Est) ont déjà repris la gestion des activités d'alimentation scolaire mises en place par le PAM. Ce dernier appuie également les efforts déployés par le Gouvernement pour redonner vie au système national de dispensaires locaux (*posyandu*), et il est aussi prévu que le PAM retire graduellement cet appui. Le Gouvernement s'est par ailleurs engagé à prendre le relais de l'aide alimentaire destinée au groupe d'âge des 6 à 24 mois dans les dispensaires locaux à partir de 2008; ce service était antérieurement assuré par le PAM et ce transfert de responsabilité constitue une étape importante du processus de retrait. En outre, le PAM fournit un appui conséquent au Gouvernement dans les domaines de la préparation aux catastrophes et de la surveillance nutritionnelle, renforçant un peu plus la capacité du pays de faire reculer l'insécurité alimentaire et la faim.

Bien que certaines des provinces les plus pauvres, telles que Nusa Tenggara Timur et Nusa Tenggara Barat, méritent une attention spéciale, le PAM espère se retirer complètement de l'Indonésie d'ici à la fin 2010. Pour ce faire, il faudra que la croissance économique actuelle se poursuive et que les capacités du Gouvernement soient suffisamment renforcées. Le PAM a fixé des jalons pour son retrait, notamment l'amélioration des indicateurs nutritionnels jusqu'aux niveaux antérieurs à la crise de 1998 (moins de 25 pour cent de malnutrition chez les enfants âgés de moins de cinq ans). Le bilan à mi-parcours de l'IPSR permettra d'ajuster la stratégie de retrait en fonction du degré de préparation et des capacités du Gouvernement.