

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

**Deuxième session ordinaire
du Conseil d'administration**

Rome, 17 - 19 mai 2000

RAPPORTS DU DIRECTEUR EXÉCUTIF SUR DES QUESTIONS OPÉRATIONNELLES

Point 7 de l'ordre du
jour

Pour information



Distribution: GÉNÉRALE
WFP/EB.2/2000/7-A/3
11 avril 2000
ORIGINAL: ANGLAIS

PROJET DE DÉVELOPPEMENT APPROUVÉ PAR LE DIRECTEUR EXÉCUTIF ENTRE LE 1ER JUILLET ET LE 31 DÉCEMBRE 1999—CAMBODGE 6188.00

Alimentation complémentaire des mères et des jeunes enfants dans les zones d'insécurité alimentaire

Nombre de bénéficiaires	108 500
Durée du projet	Dix-huit mois

Coût (dollars E.-U.)

Coût total pour le PAM	4 211 301
Coût total des produits alimentaires	2 174 560
Coût total pour le gouvernement	176 621

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_public/EB_Home.html).

NOTE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Le présent document est soumis au Conseil d'administration pour information.

Le Secrétariat invite les membres du Conseil qui auraient des questions de caractère technique à poser sur le présent document, à contacter le(s) fonctionnaire(s) du PAM mentionné(s) ci-dessous, de préférence aussi longtemps que possible avant la réunion du Conseil.

Directeur, Région Asie et Europe orientale (OAE): Mme J. Cheng-Hopkins tel.: 066513-2209

Coordonnateur de programmes, OAE: R. Egendal tel.: 066513-2551

Pour toute question relative à la distribution de la documentation destinée au Conseil d'administration, prière de contacter le commis aux documents et aux réunions (tél.: 066513-2645).



1. Alors que de grandes avancées ont été faites au Cambodge en direction de la stabilité politique et du redressement social, il reste au pays à relever d'immenses défis pour assurer à sa population l'accès le plus élémentaire aux vivres et aux services de santé essentiels. Cela est particulièrement criant dans les zones rurales, où 40 pour cent de la population vivent au-dessous du seuil de pauvreté.
2. Caractérisée par les plus mauvais des taux de malnutrition¹ chez les enfants de moins de cinq ans de tous les pays d'Asie du Sud-Est, ainsi que des taux alarmants d'insuffisance pondérale à la naissance, d'anémie, et de déficit pondéral chez les mères, la situation alimentaire du Cambodge est une urgence silencieuse.
3. Conformément à la décision 1999/EB.A/2 du Conseil d'administration, le PAM axe ses activités de développement sur cinq objectifs. Le présent projet porte sur l'objectif 1: permettre aux jeunes enfants et aux femmes enceintes et allaitantes de satisfaire leurs besoins nutritionnels spéciaux et leurs besoins sanitaires connexes.
4. La réponse du PAM, dans le cadre de ce projet d'action rapide, apportera aux mères et aux enfants (de six à 59 mois) vivant dans les zones d'insécurité alimentaire un complément nutritionnel essentiel qui constituera une composante des initiatives intégrées de développement communautaire mises en œuvre par des ONG partenaires (notamment CARE, *Lutheran World Services*, Services du secours catholique, *Partnership for development*, et Association adventiste de secours et de développement (ADRA)).
5. La coopération entre les ONG partenaires et les instances gouvernementales permettra aux participants au projet de tirer bénéfice d'un montage judicieux d'interventions visant à améliorer leur santé et leur situation nutritionnelle dans des phases critiques de leur développement.
6. Dans les zones ciblées, tous les enfants âgés de six mois à cinq ans et les femmes enceintes et allaitantes recevront une alimentation complémentaire. En outre, les bénéficiaires feront l'objet d'un suivi de leur croissance et de leur santé, et recevront une éducation nutritionnelle et sanitaire, ainsi que des soins de santé de base et préventifs. Les structures communautaires mettront en œuvre ces activités à l'échelon des villages, et le renforcement des capacités de volontaires fera l'objet d'une attention particulière dans le cadre de formations généralisées. Les composantes de suivi et d'évaluation exerceront un rôle important, et permettront de déterminer la participation future aux activités d'alimentation complémentaire.
7. L'opération sera mise en œuvre à titre pilote afin d'évaluer l'opportunité des stratégies d'exécution et de conception. Les enseignements que l'on en tirera guideront un éventuel élargissement des activités d'alimentation complémentaire au Cambodge.

¹ Les taux nationaux sont de 56 pour cent pour les retards de croissance, de 52 pour cent pour l'insuffisance pondérale, et de 13 pour cent pour la dénutrition grave (Enquête socio-économique sur le Cambodge/Enquête par grappes multi-indicateurs, 1996), tandis que la malnutrition aiguë saisonnière peut atteindre localement 20 pour cent des enfants de moins de cinq ans (PAM/UNICEF, 1998).

