

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

Première session ordinaire  
du Conseil d'administration

Rome, 18–19 février 2013

## RAPPORTS DE LA DIRECTRICE EXÉCUTIVE SUR DES QUESTIONS OPÉRATIONNELLES

Point 9 de l'ordre du  
jour

*Pour information\**



Distribution: GÉNÉRALE  
**WFP/EB.1/2013/9-A/1**  
4 janvier 2013  
ORIGINAL: ANGLAIS

## PROJETS DE DÉVELOPPEMENT APPROUVÉS PAR LA DIRECTRICE EXÉCUTIVE ENTRE LE 1ER JANVIER ET LE 31 DÉCEMBRE 2012 — GUINÉE-BISSAU 200322

### Assistance alimentaire et nutritionnelle aux enfants et aux personnes touchées par le VIH et la tuberculose souffrant de malnutrition

Nombre de bénéficiaires	11 300
Durée du projet	12 mois (1 <sup>er</sup> janvier–31 décembre 2012)
Quantité de produits alimentaires fournie par le PAM	990 tonnes
<b>Coût (dollars É.-U.)</b>	
Coût des produits alimentaires pour le PAM	573 903
Coût total pour le PAM	1 402 641

\* Conformément aux décisions du Conseil d'administration sur la gouvernance approuvées à la session annuelle et à la troisième session ordinaire de 2000, les points soumis pour information ne seront pas discutés, sauf si un membre en fait la demande expresse, suffisamment longtemps avant la réunion, et que la présidence fait droit à cette demande, considérant qu'il s'agit là d'une bonne utilisation du temps dont dispose le Conseil.

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://executiveboard.wfp.org>).

## 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 d'ordre technique à poser sur le présent document à contacter les fonctionnaires du PAM mentionnés ci-dessous, de préférence aussi longtemps que possible avant la réunion du Conseil.

Directeur régional, ODD\*: M. T. Yanga tel.: 066513-2792

Attachée de liaison, ODD: Mme N. Hegazy tél.: 066513-3189

Pour toute question relative à la disponibilité de la documentation destinée au Conseil d'administration, prière de contacter Mme I. Carpitella, Assistante administrative principale de l'Unité des services de conférence (tél.: 066513-2645).

\* Bureau régional de Dakar (Afrique de l'Ouest)

## RÉSUMÉ

1. La Guinée-Bissau compte 1,6 million d'habitants, dont 30 pour cent vivent en milieu urbain. Ce pays, qui fait partie des plus pauvres au monde, occupait le 176<sup>ème</sup> rang sur 187 au classement de l'indice de développement humain établi en 2011. Les deux tiers de la population vivent avec moins de 2 dollars É.-U. par jour.
2. Les infrastructures et les services sociaux de la Guinée-Bissau paient le prix de plus de vingt années de troubles sociopolitiques, ainsi que des destructions, des pillages et des négligences qui en ont découlé. Les écoles, les établissements de santé et l'infrastructure de transport sont en très mauvais état. L'accès aux services de base —notamment ceux qui ont trait à l'approvisionnement en eau potable et salubre, à la santé, à l'éducation et à l'électricité— est extrêmement limité. Seuls 53 pour cent de la population rurale ont accès à de l'eau potable, 5 pour cent à des latrines et 38 pour cent à des soins de santé.
3. La prévalence du VIH en Guinée-Bissau est de 2,6 pour cent, soit l'une des plus élevées d'Afrique de l'Ouest. L'incidence de la tuberculose est également importante (203 cas pour 100 000 personnes) et la coïnfection au VIH est de 38 pour cent. L'observance thérapeutique reste faible, avec des taux d'abandon et de mortalité élevés lors des premières semaines du traitement, du fait d'un accès inadéquat à la nourriture. Vingt-cinq pour cent des ménages comptant dans leurs rangs des personnes vivant avec le VIH ou la tuberculose sont exposés à l'insécurité alimentaire. En outre, 19 pour cent des usagers sous traitement antirétroviral et 42 pour cent de ceux recevant un traitement antituberculeux sont sous-alimentés.
4. Bien que la prévalence de la malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans soit en baisse, elle reste considérée comme "médiocre" par l'Organisation mondiale de la Santé (6 pour cent en 2010); elle varie de 4 à 8 pour cent selon les régions. Le taux de malnutrition chronique, qui s'établit à 32 pour cent, reste grave, et la prévalence au niveau régional varie de 20 à 42 pour cent.
5. Le projet de développement proposé sera axé sur les éléments suivants: i) fournir un appui nutritionnel à 2 200 personnes vivant avec le VIH ou atteintes de tuberculose, tout en procédant à une évaluation de la nutrition, en menant des activités éducatives et en offrant un soutien psychologique avant et après le traitement, ainsi qu'en apportant aux ménages touchés une supplémentation alimentaire; ii) appuyer le traitement de la malnutrition aiguë modérée chez 2 000 enfants âgés de 6 à 59 mois et 1 000 femmes enceintes et mères allaitantes grâce à la supplémentation alimentaire ciblée; et iii) faire en sorte que le pays soit en mesure de prendre en main l'intégralité des solutions au problème de la faim.
6. Ce projet de développement s'inscrit dans le cadre de la transition opérée par le PAM en Guinée-Bissau de l'aide humanitaire au développement. Il est conforme aux Objectifs stratégiques 4 et 5 du PAM, et vise à favoriser la prise en main par les instances nationales des solutions au problème de la faim, à l'appui du document de stratégie pour la réduction de la pauvreté du Gouvernement. Ce projet d'une durée de 12 mois permettra d'assurer la transition entre l'intervention prolongée de secours et de redressement mise en œuvre entre 2009 et 2011 et un futur programme de pays qui coïncidera avec le prochain cycle du Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement (2013–2017). Ce projet contribue directement à la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement 1, 4, 5 et 6.