

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي
الدورة العادية الثالثة

روما، 21 - 2002/10/25

تقارير المدير التنفيذي عن المسائل التشغيلية

البند 10 من جدول الأعمال

المشروع الإنمائي الذي أقره المدير التنفيذي
(في الفترة 2002/1/1 - 2002/6/30) -
كمبوديا 10170

دعم صحة الأمومة والطفولة

عدد المستفيدين:

65 000 مستفيد

مدة المشروع:

21 شهراً (أبريل/نيسان 2002 - ديسمبر/
كانون الأول 2003)

التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)

مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج: 5 070 664 دولاراً

مجموع التكاليف التي تتحملها الحكومة: 21 000 دولار

مجموع تكاليف الأغذية: 2 619 120 دولاراً

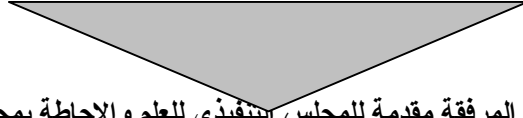
* وفقاً لقرارات المجلس التنفيذي بشأن التسيير والإدارة التي اعتمدت في الدورة السنوية والدورة العادية الثالثة لعام 2000، فإن الموضوعات المقدمة للمجلس للعلم والإحاطة ينبغي عدم مناقشتها إلا إذا طلب أحد أعضاء المجلس ذلك تحديداً قبل بداية الدورة ووافق رئيس المجلس على الطلب باعتبار أن نقاش الأمر لا يخرج من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

طبعت هذه الوثيقة في عدد محدود من النسخ. يمكن الإطلاع على وثائق المجلس التنفيذي في صفحة برنامج الأغذية العالمي في شبكة انترنت على العنوان التالي: (<http://www.wfp.org/eb>)



Distribution: GENERAL
WFP/EB.3/2002/10-A
19 September 2002
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي



الوثيقة المرفقة مقدمة للمجلس التنفيذي للعلم والإحاطة بمحتواها تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين يرغبون في إبداء بعض الملاحظات أو لديهم استفسارات تتعلق بمحتوى هذه الوثيقة الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورة أسماؤهم أدناه، ونرجو أن يتم الاتصال قبل ابتداء اجتماعات المجلس التنفيذي بفترة كافية.

Mr J. Powell

مدير عمليات إقليم آسيا (ODB):

رقم الهاتف: 066513-2383

Mr K. Sato

كبير موظفي الاتصال (ODB):

الرجاء الاتصال بمشرف وحدة التوزيع وخدمات الاجتماعات إن كانت لديكم استفسارات تتعلق بإرسال الوثائق المتعلقة بأعمال المجلس التنفيذي أو استلامها وذلك على الهاتف رقم: (066513-2328).



- 1- يشكل الوضع التغذوي في كمبوديا حالة طوارئ صامتة في ظل أسوأ معدلات لسوء التغذية في صفوف الأطفال في جنوب شرق آسيا، والمعدلات المخيفة لانخفاض وزن المواليد، وفقر الدم، وانخفاض وزن الأمهات. وما يزال سوء التغذية الناجم عن نقص الطاقة البروتينية هو السبب الكامن وراء أكثر من ثلثي معدلات الوفيات بين الأطفال دون سن الخامسة، كما أن نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن تبلغ 46 في المائة، في حين أن فقر الدم الناجم عن نقص الحديد يصيب نسبة 70 في المائة من الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة. وبالإضافة إلى الأسباب المرتبطة بالفقر (ارتفاع معدلات الأمية، وانعدام الأمن الغذائي الأسري، وانخفاض المتحصلات الغذائية، وما إلى ذلك) فإن المعدلات العالية لسوء التغذية في كمبوديا ناتجة أيضاً عن حرمان السكان الشديدين من خدمات الرعاية الصحية المناسبة.
- 2- وسيزود هذا المشروع الأطفال ما بين 6 أشهر و59 شهراً من العمر والحوامل والمرضعات من سكان المناطق المحرومة من الأمن الغذائي بالأغذية التكميلية المقوّاة كجزء من الخدمات المجتمعية لرعاية صحة الأمومة والطفولة المنقّدة في إطار التعاون بين المنظمات غير الحكومية والشركاء الحكوميين. وتشمل الأنشطة رصد النمو، والتوعية الصحية والتغذوية، والرعاية الصحية الأساسية، وتقادي الأمراض. وسيجري التأكيد على بناء قدرات المتطوعين المحليين وموظفي المراكز الصحية عبر التدريب الواسع.
- 3- ويُعنى المشروع بالهدف الأول من أهداف سياسة تحفيز التنمية في البرنامج وهو: تمكين صغار الأطفال والحوامل والمرضعات من تلبية الاحتياجات التغذوية الخاصة والصحية المرتبطة بالتغذية. كما أنه يلبي الالتزام الأول من التزامات البرنامج تجاه النساء أي: توفير إمكانات الحصول المباشر على الأغذية المناسبة والكافية، ومعالجة حالات نقص المغذيات الدقيقة، وضمان أن تمثل النساء 80 في المائة من مستلمي الأغذية.

