

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

**Período de sesiones anual
de la Junta Ejecutiva**

Roma, 4-8 de junio de 2012

PROYECTOS QUE REQUIEREN LA APROBACIÓN DE LA JUNTA EJECUTIVA

Tema 9 del programa

Para aprobación



Distribución: GENERAL

WFP/EB.A/2012/9-B/2

21 mayo 2012

ORIGINAL: INGLÉS

AUMENTOS DE PRESUPUESTO DE OPERACIONES PROLONGADAS DE SOCORRO Y RECUPERACIÓN – REPÚBLICA POPULAR DEMOCRÁTICA DE COREA 200114

Apoyo nutricional para mujeres y niños

Costo (dólares EE.UU.)			
	Presupuesto actual	Aumento	Presupuesto revisado
Costo de los alimentos para el PMA	30.473.704	65.579.163	96.052.867
Costo total para el PMA	50.351.092	102.512.011	152.863.103

La tirada del presente documento es limitada. Los documentos de la Junta Ejecutiva se pueden consultar en el sitio web del PMA (<http://executiveboard.wfp.org>).

NOTA PARA LA JUNTA EJECUTIVA

El presente documento se remite a la Junta Ejecutiva para su aprobación.

La Secretaría invita a los miembros de la Junta que deseen formular alguna pregunta de carácter técnico sobre este documento a dirigirse a los funcionarios del PMA encargados de la coordinación del documento, que se indican a continuación, de ser posible con un margen de tiempo suficiente antes de la reunión de la Junta.

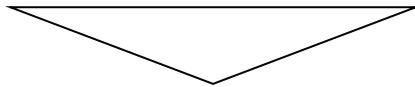
Director Regional, ODB*: Sr. K. Oshidari Tel.: 066513-3063

Oficial de Enlace: Sra. S. Izzi Tel.: 066513-2207

Para cualquier información sobre la disponibilidad de los documentos destinados a la Junta Ejecutiva, sírvase dirigirse a la Sra. I. Carpitella, Auxiliar Administrativa Superior de la Dependencia de Servicios de Conferencias (tel.: 066513-2645).

* Despacho Regional de Bangkok (Asia)

PROYECTO DE DECISIÓN*



La Junta aprueba el aumento de presupuesto de 102,5 millones de dólares EE.UU. propuesto para prorrogar 12 meses, desde el 1° de julio de 2012 hasta el 30 de junio de 2013, la operación prolongada de socorro y recuperación República Popular Democrática de Corea 200114 “Apoyo nutricional para mujeres y niños” (WFP/EB.A/2012/9-B/2).

* Se trata de un proyecto de decisión. Si se desea consultar la decisión final adoptada por la Junta, sírvase remitirse al documento relativo a las decisiones y recomendaciones que se publica al finalizar el período de sesiones.

NATURALEZA DEL AUMENTO

1. La presente revisión de presupuesto de la operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) República Popular Democrática de Corea 200114 “Apoyo nutricional para mujeres y niños” prorroga la operación hasta el 30 de junio de 2013. Como la operación de emergencia (OEM) 200266 “Asistencia alimentaria de emergencia a los grupos vulnerables” termina en junio de 2012, la prórroga permitirá al PMA reanudar la asistencia alimentaria en julio de 2012 en el marco de la OPSR 200114 para apoyar la seguridad alimentaria y nutricional de las personas más vulnerables en las zonas expuestas a la inseguridad alimentaria.
2. La revisión del presupuesto está en consonancia con los objetivos de la OPSR 200114 y refleja nuevas necesidades, tales como la ampliación de la cobertura¹. En el marco del presupuesto revisado se hará lo siguiente:
 - aumentar en 130.931 toneladas el volumen de productos disponibles para satisfacer las necesidades alimentarias, a un costo de 65,6 millones de dólares;
 - aumentar en 30,2 millones de dólares el importe destinado al transporte externo, el transporte terrestre, almacenamiento y manipulación, los otros costos operacionales directos y los costos de apoyo directo, y
 - aumentar en 6,7 millones de dólares el importe destinado a sufragar los costos de apoyo indirecto.

JUSTIFICACIÓN DE LA PRÓRROGA Y DEL AUMENTO PRESUPUESTARIO

Resumen de las actividades del proyecto en curso

3. La OPSR 200114 se planificó para dos años, de julio de 2010 a junio de 2012, pero el déficit de alimentos registrado en 2011 a causa de un invierno crudo y de una serie de problemas estructurales indujo al Gobierno a formular un llamamiento para pedir asistencia alimentaria de emergencia, a raíz de lo cual se lanzó en abril de 2011 la OEM 200266, que terminará el 30 de junio de 2012. Para evitar toda superposición, durante la OEM se suspendieron las actividades de la OPSR 200114.
4. El objetivo de la OPSR 200114 es mejorar la seguridad alimentaria y nutricional en las zonas urbanas y en las regiones montañosas del interior, con particular atención a las mujeres y los niños, en consonancia con el Objetivo Estratégico 3². Las tres actividades complementarias tienen por objeto:
 - reducir el hambre y la desnutrición entre las mujeres y los niños mediante un apoyo nutricional destinado a mejorar la diversidad del régimen alimentario;

¹ El presupuesto actual de la OPSR 200114 es de 50,4 millones de dólares. Con la segunda revisión presupuestaria se han modificado a la baja las estimaciones de las necesidades originales para evitar superposiciones con la OEM 200266, puesta en marcha en abril de 2011. El presupuesto de la OPSR original estaba desglosado de la manera siguiente: 60,1 millones de dólares para los productos alimenticios; 16,2 millones de dólares para el transporte externo; 1,6 millones de dólares para transporte terrestre, almacenamiento y manipulación; 3,3 millones de dólares para los otros costos operacionales directos; 8,8 millones de dólares para los costos de apoyo directo, y 6,3 millones de dólares para los costos de apoyo indirecto, por un total de 96,3 millones de dólares.

² Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición.

- apoyar al Gobierno en la reducción del hambre y la desnutrición mediante la producción local de alimentos enriquecidos, y
- reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia para mejorar la seguridad alimentaria mediante actividades de alimentos para el desarrollo comunitario (ADC).

Apoyo a la nutrición materno infantil

5. Las mujeres reciben asistencia alimentaria por seis meses durante el embarazo y luego, durante la lactancia, por otros seis meses. Los niños de 6 a 23 meses de edad reciben asistencia alimentaria en las guarderías. Con los alimentos complementarios proporcionados a las mujeres embarazadas y lactantes y niños seleccionados se aseguran los nutrientes necesarios durante el período crítico de los primeros 1.000 días que va desde la concepción hasta los 2 años de edad, en el que los niños corren el riesgo mayor de retraso del crecimiento.

Producción local de alimentos

6. Durante un decenio el PMA ha ayudado al Gobierno a hacer frente al hambre y la desnutrición proporcionando a niños y mujeres alimentos producidos localmente de fácil digestión y enriquecidos con micronutrientes.

Alimentos para el desarrollo comunitario

7. En el marco de estas actividades se presta apoyo a los hogares expuestos a la inseguridad alimentaria en las comunidades seleccionadas ofreciéndoles la oportunidad de un empleo temporal, en particular durante las temporadas de escasez, en la construcción de estructuras de protección contra las inundaciones para mejorar la producción agrícola.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA REEVALUACIÓN

8. Pese a las mejoras realizadas en la agricultura desde mediados de los años noventa, la República Popular Democrática de Corea sufre escaseces alimentarias generalizadas. La producción es limitada debido a la falta de combustible y fertilizantes, las variaciones extremas de las condiciones atmosféricas y la degradación ambiental. La consecuencia inmediata son los niveles elevados de desnutrición.
9. La misión conjunta de evaluación de cultivos y suministro de alimentos llevada a cabo en 2011 por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y el PMA llegó a la conclusión de que había 3 millones de personas vulnerables, de las cuales dos terceras partes residentes en las provincias septentrionales y orientales, las más afectadas por la inseguridad alimentaria, a saber: Ryanggang, Hamgyong Norte, Hamgyong Sur, Chagang, y Kangwon. La mayor parte de las restantes personas vulnerables vive en los distritos deficitarios de alimentos de Pyongan Norte y Sur, y en las provincias de Hwanghae Norte y Sur.
10. La misión observó que los niños pequeños y las mujeres embarazadas y lactantes eran más vulnerables a la inseguridad alimentaria. Los registros hospitalarios confirmaron lo siguiente: i) en las unidades pediátricas las admisiones de niños malnutridos aumentaron del 50% al 100%, en comparación con 2010; ii) aumentó considerablemente el número de los niños con bajo peso al nacer, y iii) aumentó la anemia entre las mujeres embarazadas

durante las temporadas de escasez. Dado que el peso al nacer está relacionado con el estado nutricional de la madre durante el embarazo, es evidente que una alimentación inadecuada durante las temporadas de escasez ha contribuido a la desnutrición materna.

11. La encuesta agrupada de indicadores múltiples de 2009 facilita datos exhaustivos sobre la nutrición en todo el país y complementa y contextualiza las conclusiones de la misión de evaluación de los cultivos y la seguridad alimentaria con respecto al estado nutricional de mujeres y niños. Para los indicadores de la desnutrición entre los niños menores de 5 años las tasas de prevalencia registradas fueron de 32% para el retraso del crecimiento, 18% para la insuficiencia ponderal y 5% para la emaciación. La alta tasa nacional de prevalencia del retraso del crecimiento se debe a una nutrición inadecuada durante un período prolongado. Los datos provinciales totales indicaron también grandes desigualdades regionales, que oscilan entre el 22% y el 45% para el retraso del crecimiento, entre el 14% y el 25% para la insuficiencia ponderal, y entre el 2% y el 8% para la emaciación.
12. En noviembre de 2011 el Instituto de Nutrición Infantil de la República Popular Democrática de Corea y el PMA evaluaron los datos relativos a la circunferencia braquial medio-superior (CBMS) entre los niños menores de 5 años en 35 distritos: los resultados preliminares indican una prevalencia de malnutrición aguda global del 14,1% y una prevalencia de malnutrición aguda grave del 1,6%. Entre los niños menores de 2 años, la prevalencia de la malnutrición aguda global es “crítica” (18,8%)³, y la de la malnutrición aguda grave, elevada (4,5%). El examen del estado nutricional de los niños menores de 5 años realizado en octubre de 2011, con el apoyo del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en las provincias septentrionales y orientales usando la CBMS, indicó una prevalencia de la malnutrición aguda global del 17,4% y una prevalencia de la malnutrición aguda grave del 2,8%.
13. Después de la cosecha principal de 2011 los hogares tenían acceso a los carbohidratos, pero las fuentes de proteínas de origen animal y de grasas eran limitadas. El acceso limitado a frutas y hortalizas frescas conduce a un riesgo elevado de carencias de micronutrientes. Los niños nacidos con insuficiencia ponderal en la última temporada de escasez tendrán que alimentarse al pecho y necesitarán una alimentación complementaria para ganar peso y crecer en sus primeros dos años de vida; los que padecen desnutrición aguda necesitarán alimentos suplementarios enriquecidos.
14. La misión conjunta de evaluación señala que otro año de privación de alimentos tendrá un impacto grave en la salud y nutrición de los grupos vulnerables y recomienda un conjunto de intervenciones nutricionales basadas en alimentos para colmar los déficits de proteínas y grasas en la alimentación de la población.

FINALIDAD DE LA PRÓRROGA Y DEL AUMENTO DE PRESUPUESTO

15. En vista de la situación actual de la seguridad alimentaria y nutricional, de las recomendaciones de la misión conjunta de evaluación, del acuerdo del Gobierno y de las consultas celebradas con los donantes, el PMA propone prorrogar la OPSR 200114 12 meses y aumentar el presupuesto para seguir tratando de mejorar la seguridad alimentaria de las poblaciones vulnerables en las zonas en situación de inseguridad alimentaria y salvaguardar el estado nutricional de mujeres y niños.

³ Una prevalencia de la emaciación superior al 15% es “crítica” (Organización Mundial de la Salud [OMS], 1995). Véase www.who.int/nutgrowthdb/en.

16. Teniendo en cuenta los resultados de la misión conjunta de evaluación y las conversaciones mantenidas con el Gobierno durante el primer trimestre de 2012, el PMA ha examinado la selección de los beneficiarios y ampliará de 65 a 82 los condados abarcados por la zona de intervención. La decisión se ve favorecida por el mayor acceso del PMA a los distritos más vulnerables (véase el mapa en el Anexo III).

17. En el Cuadro 1 se indica el número revisado de los beneficiarios, por actividad.

CUADRO 1: NÚMERO DE BENEFICIARIOS POR TIPO DE ACTIVIDAD						
Actividad	Subcomponente	Beneficiarios				
		Grupo beneficiario	Número original	Número actual*	Aumento	Número revisado
Apoyo nutricional para mujeres y niños	Alimentación en instituciones	Niños menores de 5 años en estructuras residenciales	2 700	1 800	400	2 200
		Niños de 5 y 6 años de edad en estructuras residenciales	2 600	1 400	300	1 700
		Niños de entre 7 y 16 años de edad en internados	6 700	5 000	600	5 600
		Pacientes de hospitales y unidades pediátricas	170 000	6 000	44 700	50 700
	Mujeres embarazadas y lactantes	Mujeres embarazadas y lactantes	383 000	132 000	218 300	350 300
	Niños de escuelas/jardines de infancia/guarderías infantiles	Niños de guarderías y jardines de infancia diurnos	681 000	647 000	201 500	848 500
Niños de escuela primaria		840 000	532 000	151 100	683 100	
Total parcial			2 086 000	1 325 200	616 900	1 942 100
ADC	Alimentos para la creación de activos (ACA)	Familias en situación de inseguridad alimentaria	450 000	150 000	300 100	450 100
Total parcial			450 000	150 000	300 100	450 100
TOTAL			2 536 000	1 475 200	917 000	2 392 200

* Se refiere a los beneficiarios de la OPSR previstos para julio de 2010 – marzo de 2011. Una revisión del presupuesto suspendió la OPSR mientras se ejecutaba la OEM 200266 para evitar superposiciones y responder solo a las necesidades alimentarias de emergencia.

Gestión de riesgos

18. El análisis del PMA tiene en cuenta los riesgos contextuales, programáticos e institucionales. El seguimiento realizado con el Gobierno permitirá seguir aumentando la capacidad del PMA para llevar a cabo actividades de calidad en materia de evaluación y seguimiento, pero la falta de apoyo de los donantes y una financiación insuficiente provocarían interrupciones en la cadena de suministros, una reducción de los beneficiarios de la asistencia alimentaria y una disminución del personal encargado de la gestión del programa.

CUADRO 2: RACIÓN ALIMENTARIA DIARIA REVISADA, POR ACTIVIDAD
(gramos/persona/día, salvo indicación en contrario)

Tipo de alimento	Apoyo nutricional para mujeres y niños									ADC
	Alimentación en instituciones					Mujeres embarazadas y lactantes	Niños en edad escolar			
	Hogares para niños menores de 5 años	Centros para niños de 5 y 6 años	Internados para niños y muchachos de entre 7 y 16 años	Pacientes de entre 6 meses y 16 años en hospitales y unidades pediátricas	Madres en hospitales pediátricos		Niños de entre 6 y 48 meses en guarderías	Niños de 5 y 6 años en jardines de infancia	Niños de entre 7 y 10 años en escuelas primarias	
Mezcla de arroz y leche	100	–	–	100	–	–	–	–	–	–
Cereales	150	200	200	200	250	250	150	150	–	660
Frijoles	–	–	50	50	–	100	–	–	–	–
Aceite	25	25	25	25	–	25	25	25	–	–
Mezclas de maíz y leche/maíz y soja	100	100	100	100	–	100	100	100	–	–
Galletas	–	60	60	–	–	–	–	60	60	–
TOTAL	375	385	435	475	250	475	275	335	60	660
Total de kilocalorías por día	1 550	1 600	1 800	1 900	875	1 850	1 150	1 400	270	–
Porcentaje de kilocalorías de origen proteínico	13	11	13	14	11	14	12	11	11	–
Porcentaje de kilocalorías de origen lipídico	25	27	25	22	10	21	29	29	30	–
Número de días de alimentación por año	365	365	365	365	365	365	300	250	250	180

* Las actividades de ACA se remunerarán en función de la productividad, por término medio a razón de 2 kilogramos de cereales por día de trabajo por participante, equivalente a una ración para tres personas.

NECESIDADES DE ALIMENTOS

19. La presente revisión presupuestaria aumentará en 130.931 toneladas el volumen de productos disponibles para satisfacer las necesidades alimentarias, llevando el volumen total de alimentos necesarios para la OPSR 200114 a 196.464 toneladas (véase el Cuadro 3). Tras reajustar las cifras para tener en cuenta las tasas de extracción de los cereales destinados a la molturación, el aumento es de 130.931 toneladas y las necesidades revisadas de alimentos para la OPSR ascienden a 211.865 toneladas; los costos figuran en el Anexo I-A.

CUADRO 3: NECESIDADES DE ALIMENTOS, POR ACTIVIDAD					
Actividad	Subcomponente	Categoría de beneficiarios	Necesidades de alimentos (toneladas)		
			Actuales	Aumento	Total revisado
Apoyo nutricional para mujeres y niños	Alimentación en instituciones	Niños menores de 5 años en estructuras residenciales	235	319	553
		Niños de 5 y 6 años en estructuras residenciales	176	248	423
		Niños y muchachos de entre 7 y 16 años en internados	642	906	1 548
		Pacientes de hospitales y unidades pediátricas	1 014	1 376	2 390
	Mujeres embarazadas y lactantes	Mujeres embarazadas y lactantes	13 629	41 465	55 093
	Niños de escuelas, jardines de infancia y guarderías	Niños de guarderías y jardines de infancia diurnos	38 647	49 451	88 098
		Niños de escuela primaria	7 975	9 733	17 709
Total parcial			62 318	103 497	165 814
ADC	ACA	Familias en situación de inseguridad alimentaria	10 400	20 250	30 650
Total parcial			10 400	20 250	30 650
TOTAL			72 718	123 747	196 464

ANEXO I-A

DESGLOSE DE LOS COSTOS DEL AUMENTO DEL PRESUPUESTO			
Productos alimenticios¹	Cantidad (toneladas)	Costo medio (dólares/tonelada)	Valor (dólares)
Cereales	103 597,98	345,02	35 742 942
Legumbres secas	11 796,00	770,00	9 082 902
Aceite vegetal	8 793,72	1 230,00	10 816 281
Otros	6 743,58	1 473,56	9 937 038
Total de productos alimenticios	130 931,28*	500,87	65 579 163
Transporte externo			15 680 021
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación			2 526 974
Otros costos operacionales directos			5 754 090
Total de costos operacionales directos			89 540 248
Costos de apoyo directo (véase el Anexo I-B) ²			6 265 370
Costos de apoyo indirecto (7%) ³			6 706 393
TOTAL DE COSTOS PARA EL PMA			102 512 011

* Las necesidades de alimentos son mayores de las que se indican en el Cuadro 3 para tener en cuenta las pérdidas ocasionadas durante la molturación.

¹ Se trata de una canasta de alimentos teórica utilizada a efectos de presupuestación y aprobación, cuyo contenido puede experimentar variaciones.

² Se trata de una cifra indicativa facilitada a título informativo. La asignación de los costos de apoyo directo se revisa anualmente.

³ La Junta Ejecutiva puede modificar la tasa de costos de apoyo indirecto durante la ejecución del proyecto.

ANEXO I-B

NECESIDADES DE APOYO DIRECTO (dólares)	
Costos de personal y relacionados con el personal	
Personal internacional de categoría profesional	3 963 959
Personal nacional de categoría profesional	55 595
Personal local – Servicios generales	103 253
Asistencia temporal	131 903
Horas extraordinarias	1 000
Prima por peligrosidad y prestación por condiciones de vida difíciles	40 800
Consultores internacionales	315 920
Viajes del personal en comisión de servicio	897 600
Total parcial	5 510 030
Gastos ordinarios	
Alquiler de locales	151 020
Servicios (generales)	41 400
Material de oficina y otros bienes fungibles	13 380
Servicios de comunicación	74 100
Reparación y mantenimiento del equipo	24 180
Costos de funcionamiento y mantenimiento de los vehículos	148 600
Instalación de oficinas y reparaciones	100 000
Servicios prestados por otros organismos de las Naciones Unidas	35 160
Total parcial	587 840
Costos de equipo y de capital	
Alquiler de vehículos	153 000
Equipo de comunicación	14 500
Total parcial	167 500
TOTAL DE COSTOS DE APOYO DIRECTO	6 265 370

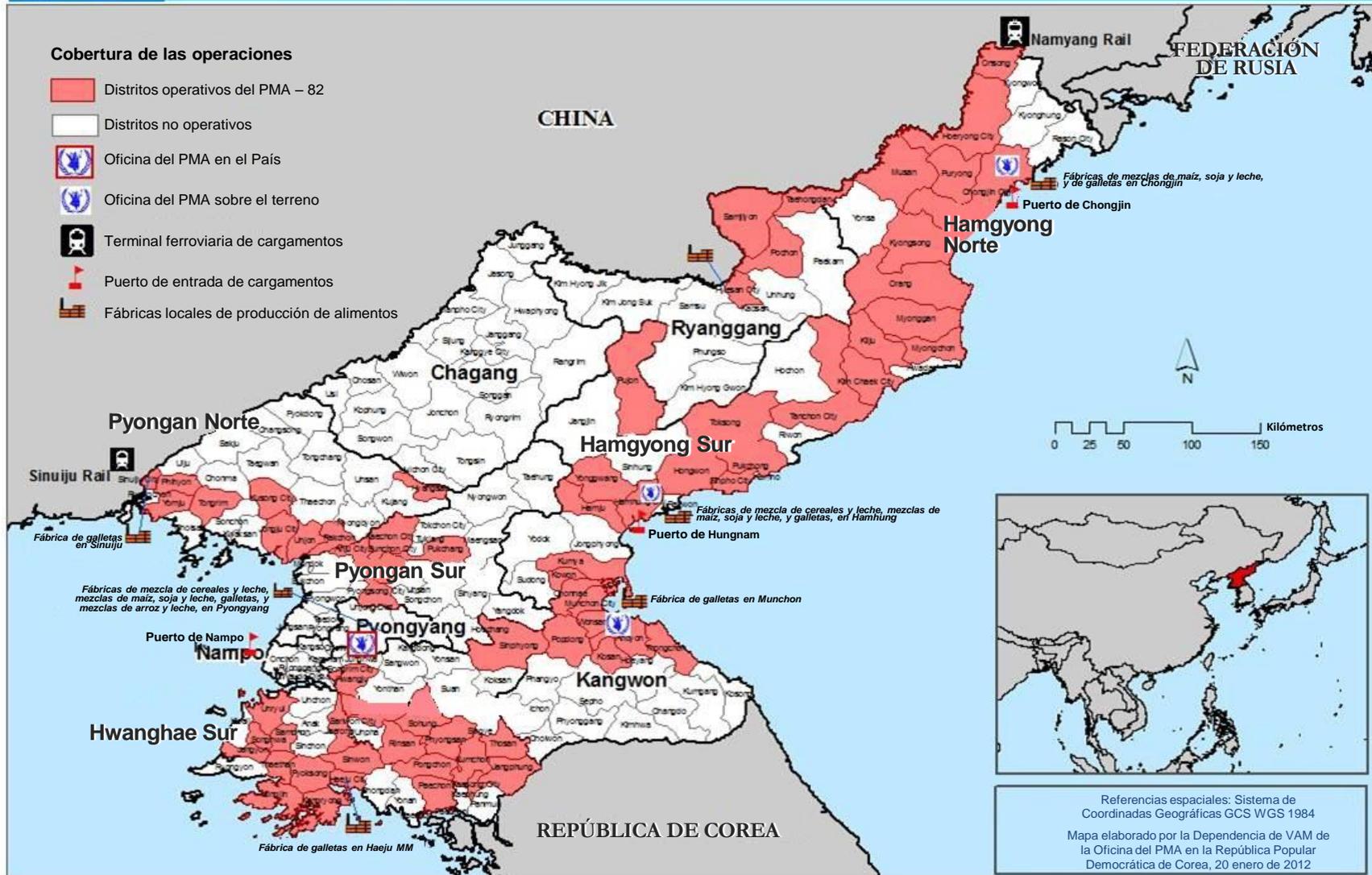
ANEXO II: MARCO LÓGICO

Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos y riesgos
Objetivo Estratégico 3: Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición		
Efecto 3.1 Consumo suficiente de alimentos entre los hogares, las mujeres y los niños beneficiarios.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje de los hogares participantes cuya puntuación relativa al consumo de alimentos es aceptable Base de referencia: el 48% de los hogares tiene una puntuación aceptable del 42 Objetivo: 70%	Riesgo: Existen restricciones a la recopilación de datos precisos sobre el terreno. Supuesto: Se dispone de alimentos enriquecidos, que se distribuyen a tiempo.
Producto 3.1.1 Distribución de alimentos, en cantidad y de calidad suficientes, a los beneficiarios seleccionados. Número de días de distribución de raciones a los beneficiarios seleccionados.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de mujeres, hombres, niñas y niños que reciben alimentos por categoría, actividad, modalidad de transferencia, expresado como porcentaje del número previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, expresado como porcentaje de las cantidades previstas ➤ Cantidades de productos alimenticios enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, expresadas como porcentaje de las cantidades previstas ➤ Número de escuelas y centros de salud que reciben asistencia 	Riesgos: Escasean los servicios de transporte. La escasez de insumos para productos alimenticios locales limita la producción. La falta de recursos del Gobierno retrasa la distribución de alimentos. Supuesto: Se dispone de alimentos enriquecidos, que se distribuyen a tiempo.
Efecto 3.2 Mayor acceso de las comunidades seleccionadas a los activos destinados a restablecer los medios de subsistencia.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puntuación relativa a los activos comunitarios Base de referencia: aún por recopilar	Riesgos: Escasean los artículos no alimentarios. Hay una limitada disponibilidad de participantes durante los períodos de siembra y recolección. El mal tiempo puede impedir que las actividades de alimentos por trabajo (APT) se ejecuten debidamente. Supuesto: Se dispone de un sólido programa de mantenimiento para asegurar la durabilidad y sostenibilidad de los activos creados.
Producto 3.2.1 Activos desarrollados, construidos y restablecidos en las comunidades seleccionadas.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de comunidades asistidas en el marco del proyecto con infraestructuras materiales creadas o restauradas ➤ Número de kilómetros de diques construidos ➤ Número de hectáreas protegidas o cultivadas 	





ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos y riesgos
<p>Producto 3.2.2 Suministro de cereales en cantidad suficiente a los beneficiarios seleccionados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de mujeres, hombres, niñas y niños que reciben alimentos por categoría, actividad, modalidad de transferencia, expresado como porcentaje del número previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, expresado como porcentaje de las cantidades previstas 	<p>Riesgo: Escasean la financiación o los servicios de transporte.</p> <p>Supuesto: Se dispone de alimentos enriquecidos, que se distribuyen a tiempo.</p>
<p>Efecto 3.3 Apoyo a la capacidad de producción local de alimentos enriquecidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mantenimiento de la capacidad actual de producción de alimentos enriquecidos, incluidos los alimentos complementarios y los productos nutricionales especiales <p>Base de referencia: 3.100 toneladas Objetivo: 3.100 toneladas</p>	<p>Riesgo: Escasean los insumos, tales como asistencia técnica o materias primas.</p> <p>Supuesto: Se distribuyen a tiempo las materias primas.</p>
<p>Producto 3.3.1 Producción de alimentos enriquecidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de fábricas a las que se presta apoyo actualmente (12) 	<p>Riesgos: Escasean tanto las materias primas como los repuestos. Falta la asistencia técnica.</p>
<p>Producto 3.3.2 Número de beneficiarios de la producción local de alimentos del PMA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de beneficiarios de la producción local de alimentos del PMA ➤ Número de escuelas que reciben asistencia ➤ Número de jardines de infancia que reciben asistencia 	<p>Riesgo: El acceso a las instituciones es limitado.</p> <p>Supuesto: Se dispone de alimentos enriquecidos, que se distribuyen a tiempo.</p>



Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que esta contiene no entrañan, por parte del Programa Mundial de Alimentos (PMA), juicio alguno sobre la condición jurídica de ninguno de los países, territorios, ciudades o zonas citados o de sus autoridades, ni respecto de la delimitación de sus fronteras o límites.

LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACA	alimentos para la creación de activos
ADC	alimentos para el desarrollo comunitario
APT	alimentos por trabajo
CBMS	circunferencia braquial medio-superior
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
OEM	operación de emergencia
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPSR	operación prolongada de socorro y recuperación
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia