

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 8-12 de junio de 2009

INFORMES ANUALES

Tema 4 del programa

Para aprobación

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.A/2009/4
12 mayo 2009
ORIGINAL: INGLÉS

INFORME ANUAL DE LAS REALIZACIONES DE 2008



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

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 las funcionarias del PMA encargadas 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.

Directora, OEDAM*: Sra. R. Hansen Tel.: 066513-2008

Oficial de Políticas, OEDAM: Sra. K. Oppusunggu Tel.: 066513-3068

Para cualquier información sobre el envío de documentos para la Junta Ejecutiva, sírvase dirigirse a la Sra. C. Panlilio, Auxiliar Administrativa de la Dependencia de Servicios de Conferencias (tel.: 066513-2645).

*Dirección de Gestión de las Realizaciones y la Rendición de Cuentas





PRÓLOGO DE LA DIRECTORA EJECUTIVA

El año 2008 fue uno de los más difíciles y a la vez más gratificantes de la historia del PMA. Ante la triple amenaza de las crisis alimentaria, de los combustibles y financiera, esta extraordinaria Institución demostró, una vez más, que *nada* se interpone entre el PMA y un niño que padezca hambre. Y, con el nuevo Plan Estratégico, pudimos diseñar intervenciones mejor orientadas a grupos concretos que en el pasado.

Además de enfrentar emergencias complejas en lugares como el Afganistán, Somalia y el Sudán, presenciamos situaciones de crisis generadas por disturbios políticos y fenómenos meteorológicos extremos que afectaron seriamente a las poblaciones más pobres y vulnerables. A causa de estos factores, sumados a una disminución del poder adquisitivo, un menor número de remesas y un acceso al crédito más limitado, hay ahora otros 115 millones de personas que padecen hambre.

No sólo logramos “llenar la taza” de muchos millones de personas que dependen de la asistencia alimentaria, sino que logramos ampliar la ayuda prestada ante las situaciones de emergencia a las poblaciones vulnerables de todo el mundo que sufrieron el impacto del aumento vertiginoso de los precios de los alimentos y los combustibles. Gracias a la generosidad de los donantes y la dedicación del personal del PMA —que ha trabajado sin pausa, tanto sobre el terreno como en la Sede, para encontrar nuevas soluciones a un agravamiento sin precedentes del problema del hambre—, el PMA contribuyó a evitar que la crisis mundial se convirtiera lisa y llanamente en una tragedia. La asistencia prestada por el PMA ayudó a estabilizar una situación de gran volatilidad provocada por los disturbios relacionados con los alimentos en más de 30 países en el primer semestre de 2008.

El año pasado, basándose en las mejores prácticas utilizadas a nivel mundial, el PMA aplicó un conjunto de programas de fomento de las redes de seguridad alimentaria de su Plan Estratégico innovadores y selectivos: alimentación escolar; salud y nutrición materno-infantil; transferencias de efectivo y entrega de cupones para alimentos, y compras de alimentos en los mercados locales. En Haití, por ejemplo, donde el incremento de los precios de los alimentos precipitó una crisis nutricional, se mantuvieron los programas de alimentación escolar durante las vacaciones del verano para beneficiar a 200.000 niños y se suministraron raciones para llevar a casa que sirvieron de ayuda a las familias de 1,1 millones de niños. En respuesta al alza de los precios de los alimentos, se ejecutaron programas selectivos similares en Djibouti, Ghana, Guinea, Liberia, Mauritania, Mozambique, el Pakistán, el Senegal, Tayikistán y el Yemen. El PMA llevó a cabo programas de transferencia de efectivo y cupones para las poblaciones que no podían costear los alimentos, el primero de los cuales se puso en marcha en África en febrero de 2009, concretamente en Burkina Faso.

Durante la crisis se incrementaron considerablemente las compras de alimentos a los países en desarrollo, que sumaron 1.100 millones de dólares EE.UU. y permitieron contribuir a interrumpir el ciclo del hambre. La iniciativa “Compras en aras del progreso”, cuyo objetivo es asegurar que las adquisiciones realizadas por el PMA beneficien a los pequeños agricultores, se puso en práctica en 21 países gracias al generoso apoyo de la Fundación Bill y Melinda Gates, la Fundación Howard G. Buffett y donantes como Bélgica y el Canadá.



El PMA comenzó a aplicar un conjunto de soluciones nuevas y más contundentes para atacar el problema del hambre, fundamentadas en un análisis de las causas del hambre y adaptadas a las condiciones del mercado y las necesidades de la población. El Plan Estratégico del PMA para 2008-2011, aprobado por la Junta en junio de 2008, nos proporcionó la información y flexibilidad necesarias. La finalidad del Plan Estratégico es apoyar a los países para que puedan satisfacer las necesidades de emergencia y encontrar soluciones a largo plazo que posibiliten la erradicación del hambre. Los cinco Objetivos Estratégicos, basados en el cometido y el mandato del PMA, contribuyen a que el PMA deje de ser un organismo de ayuda alimentaria para orientarse a la asistencia alimentaria.

Las innovaciones en el ámbito de las operaciones se complementaron con reformas internas, tales como el establecimiento de una oficina de ética (una de las primeras dentro del sistema de las Naciones Unidas) y la creación de la Dirección de Gestión de las Realizaciones y la Rendición de Cuentas. La introducción de las Normas Contables Internacionales para el Sector Público y del sistema WINGS II situarán al PMA a la vanguardia de las Naciones Unidas en cuanto a las reformas y la aplicación de las mejores prácticas.

A pesar de la escasez de fondos sin precedentes que se registró a principios de 2008, generada por el agravamiento del problema del hambre a nivel mundial debido al aumento de los precios de los alimentos y los combustibles, se logró satisfacer el 86% de las necesidades. Gracias a la generosa y oportuna ayuda de nuestros donantes, en 2008 el total de las contribuciones superó los 5.000 millones de dólares, lo que permitió al PMA prestar asistencia a 102 millones de beneficiarios en 78 países. El Secretario General de las Naciones Unidas estableció el Equipo de Tareas de Alto Nivel sobre la Crisis Mundial de la Seguridad Alimentaria con objeto de impulsar una respuesta mundial coherente ante el alza de los precios de los alimentos.

El análisis y la cartografía de la vulnerabilidad — una de las fortalezas principales del PMA— fueron particularmente importantes en la respuesta ante la crisis alimentaria y las catástrofes naturales; el número de estas evaluaciones aumentó un 80%. Dado que las necesidades siempre superarán nuestra capacidad de respuesta, especialmente en el contexto económico actual, el establecimiento de prioridades es hoy fundamental. Hemos ampliado la red de datos de las evaluaciones, para lo cual hemos tomado en cuenta el impacto económico, las cuestiones relativas a la seguridad alimentaria, los análisis nutricionales y la información sobre las poblaciones urbanas.

El año 2008 se caracterizó por la realización de diez nuevas operaciones en el marco del módulo de acción agrupada de logística dirigido por el PMA. Entre ellas, la de mayor envergadura fue la ejecutada en Myanmar cuando se produjo el ciclón Nargis: se creó un puente aéreo de ayuda humanitaria entre Bangkok y Yangon a fin de hacer llegar 5.000 toneladas de alimentos y otro tipo de socorro a las víctimas de las inundaciones. El Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas, gestionado por el PMA, transportó a 361.000 trabajadores de ayuda humanitaria hacia las zonas afectadas por conflictos y catástrofes en todo el mundo. Algunos países proporcionaron barcos escolta para garantizar que la asistencia alimentaria destinada a salvar vidas pudiera atravesar las peligrosas costas de Somalia y llegar a 2,8 millones de beneficiarios.

La labor del PMA se basa fundamentalmente en la dedicación de los más de 11.500 integrantes de su personal, especialmente aquellos que trabajan sobre el terreno. Aunque prestamos especial atención a los aspectos relativos a la seguridad, cada vez debemos enfrentar mayores peligros y tragedias. Cuatro miembros del personal del PMA, 13 integrantes del personal contratado y dos miembros del personal de nuestros asociados en la ejecución fallecieron en el desempeño de sus funciones en Filipinas, Darfur, Somalia

y el Sudán meridional. Estos hechos ponen de relieve los peligros que enfrentan las personas que trabajan para el PMA, muchas de las cuales arriesgan su vida todos los días para que la asistencia destinada a salvar vidas llegue a las poblaciones más vulnerables del mundo.

En 2009 enfrentaremos desafíos aun mayores. Pero confiamos en que podemos ganar la batalla contra el hambre: continuaremos adaptando la forma en que trabajamos a fin de satisfacer las necesidades de quienes padecen hambre con la mayor eficiencia y eficacia posibles, y colaborar con los gobiernos y los asociados para llegar a soluciones coherentes a largo plazo que permitan erradicar el hambre, pensando en el futuro.



Josette Sheeran
Directora Ejecutiva

PROYECTO DE DECISIÓN

La Junta aprueba el Informe Anual de las Realizaciones de 2008 (WFP/EB.A/2009/4), y toma nota de que constituye una reseña completa de las realizaciones del PMA a lo largo del año.

RESUMEN

El Informe Anual de las Realizaciones constituye el principal instrumento de aprendizaje y rendición de cuentas del PMA, así como un mecanismo de supervisión fundamental para la Junta y los donantes. En él se informa sobre los Objetivos Estratégicos del Plan Estratégico del PMA para 2006-2009 y se hace hincapié en la cadena de resultados de insumos, productos, efectos, procesos, retos y aprendizaje.

En 2008, el PMA enfrentó retos concretos generados por el gran incremento de los precios de los alimentos y los combustibles, además de las dificultades que sacudieron los sistemas financieros. Los avances logrados en la consecución de los objetivos de desarrollo del Milenio sufrieron un inesperado revés. En marzo de 2008, el PMA hizo un llamamiento extraordinario solicitando 755 millones de dólares, con objeto de cubrir los costos adicionales estimados de los alimentos y combustibles. Para el mes de mayo las nuevas contribuciones habían superado la meta y llegaron a un total de 1.000 millones de dólares, de los cuales 500 millones correspondieron a una contribución sin precedentes realizada por el Reino de Arabia Saudita.

Hacia el final del año, los donantes habían aportado más fondos que nunca: 5.000 millones de dólares. De este modo, el PMA pudo prestar asistencia a un número récord de beneficiarios: entregó más de 3,9 millones de toneladas de alimentos a 102 millones de personas. Al igual que en años anteriores, las intervenciones a raíz de grandes crisis prolongadas siguieron siendo una de las características de las operaciones del PMA. En 2008, se prestó asistencia por medio de operaciones prolongadas de socorro y recuperación a 12,4 millones de beneficiarios más que en 2007, esto es, un aumento del 26%, que representó el 60% de los beneficiarios del PMA. El número de beneficiarios que recibieron asistencia mediante las operaciones de emergencia alcanzó los 25 millones en 2008, lo que constituye un aumento del 63% en relación con 2007. Por primera vez en varios años, las contribuciones para los proyectos de desarrollo se incrementaron considerablemente: con un monto de 406 millones de dólares se situaron en el mayor nivel logrado desde 2000. No obstante, y a pesar del incremento de las contribuciones, el número de beneficiarios de la asistencia para el desarrollo cayó a 17,6 millones en 2008 debido al importante aumento del costo de la canasta de alimentos del PMA (ocasionado por el alza de los precios de los productos alimentarios). También se acrecentaron las contribuciones multilaterales, que pasaron de un porcentaje inferior al 10% en los últimos años al 18% en 2008.

Los fenómenos meteorológicos extremos siguieron afectando a la labor del PMA, que puso en marcha 23 operaciones de socorro para ayudar a las víctimas de inundaciones, terremotos y vendavales. La complejidad de las operaciones de emergencia realizadas por el Programa quedó claramente demostrada en la respuesta ante el ciclón Nargis en Myanmar, donde el PMA prestó asistencia de socorro a 1,1 millones de víctimas por valor de 154 millones de dólares. A fin de facilitar el traslado de los artículos de socorro, se estableció un puente aéreo de ayuda humanitaria entre Bangkok y Yangon.

El mayor número de ataques dirigidos contra el personal de ayuda humanitaria y de las Naciones Unidas generó cada vez más preocupación: cuatro integrantes del personal del PMA murieron y 17 sufrieron lesiones como consecuencia de actos dolosos. El aumento de incidentes dirigidos contra los asociados y contratistas del PMA también suscitó preocupación: en ataques perpetrados en el Sudán fueron asesinados siete conductores de vehículos contratados por el PMA, y seis empleados de compañías de transporte contratadas también murieron, cinco en Somalia y uno en Filipinas. Se registraron ataques

a vehículos contratados por el PMA en el Afganistán, el Pakistán y la República Democrática del Congo. En las costas de Somalia, asoladas por actos de piratería, los barcos escolta proporcionados por un conjunto de gobiernos demostraron ser un elemento de disuasión eficaz, y contribuyeron a garantizar que los imprescindibles suministros transportados llegaron a destino.

Con objeto de fortalecer su capacidad para responder ante desafíos mundiales cada vez más imprevisibles, el PMA está viviendo una transición para pasar a ser un organismo de asistencia alimentaria más que de ayuda alimentaria. En el Plan Estratégico del PMA para 2008-2011 se establece un conjunto de instrumentos nuevos y más flexibles, muchos de los cuales se comenzaron a aplicar en 2008. Se diseñó el primer programa de transferencia de efectivo y entrega de cupones en África, concretamente en Burkina Faso; se aprobó la primera propuesta dentro del marco de la iniciativa "Compras en aras del progreso" para Mozambique, con objeto de fomentar el aumento de la producción y permitir a los pequeños agricultores acceder a nuevos mercados. Se pusieron a prueba innovadores productos alimentarios nutritivos orientados a prevenir y tratar la malnutrición, y se formularon nuevas directrices para fortalecer los procedimientos de evaluación del PMA en las ciudades y proximidades.

Las asociaciones con el sector privado fueron fructíferas en 2008, y se prevé que esta tendencia continúe. El PMA utilizó a los asociados del sector privado como "multiplicadores de fuerzas" con el propósito de aumentar la eficacia de sus operaciones de emergencia sin agregar cargas administrativas. Entre los principales asociados cabe destacar a Boston Consulting Group, TNT, Caterpillar, Pepsi, Citigroup y Google. Las operaciones de emergencia llevadas a cabo en China, Haití, la India, Mozambique y Myanmar recibieron el apoyo de los equipos logísticos de emergencia, integrados por personal de los asociados del sector privado tales como TNT, UPS y Agility.

En 2008, el PMA enfrentó importantes dificultades para medir los efectos, en parte debido a la falta de claridad en la definición de los indicadores y de uniformidad en los métodos de recolección de datos, así como a la diversidad de fuentes de información empleadas, lo que dificultó la realización de comparaciones y la agregación de datos. En las actividades nuevas no hubo tiempo suficiente para que se realizaran encuestas de referencia, y a veces tampoco estudios de seguimiento que permitieran medir el impacto. Estas dificultades fueron particularmente evidentes en las intervenciones orientadas al desarrollo de la capacidad.

En 2009, las actividades del PMA se centrarán en seguir reorientando los marcos estratégico, operacional y de presentación de informes para que se adecuen al Plan Estratégico del PMA para 2008-2011. A partir de 2009 se utilizará un nuevo Marco de resultados estratégicos como base para la presentación de informes. Se prevé que en los próximos informes anuales de las realizaciones se destaque la naturaleza intersectorial de los Objetivos Estratégicos, poniendo mayor énfasis en los logros en relación con los efectos.

ÍNDICE

	Página
Prólogo de la Directora Ejecutiva	3
Resumen	7
Introducción	11
PARTE I: CONTEXTO ESTRATÉGICO	13
• El nuevo rostro del hambre en un entorno de gran inestabilidad	13
• Reorientación del PMA: la transición de la ayuda alimentaria a la asistencia alimentaria	19
PARTE II: REALIZACIONES	23
• Panorama general de los resultados	23
• Resultados por Objetivo Estratégico	28
PARTE III: MEJORA DE LAS CAPACIDADES DEL PMA	55
• Fortalecimiento de las asociaciones	55
• Responsabilidades en el sistema de módulos de acción agrupada en casos de emergencia humanitaria	62
• Gestión del desempeño y responsabilidades ante el personal	63
• Mecanismos de gobernanza y supervisión	65
• Innovación y aprendizaje	67
• Aumentar la conciencia sobre el problema del hambre	72
PARTE IV: ANÁLISIS FINANCIERO	75
• Contribuciones	75
• Financiación común	79
• El PMA y el procedimiento de llamamientos unificados	80
• Mecanismos flexibles de financiación interna	81
• Panorama financiero general	81
PARTE V: PERSPECTIVAS DE FUTURO	87
• Fortalecimiento de la nueva orientación del PMA	87
• Progresos en la reforma de las Naciones Unidas	89

ANEXOS

	Página
I. Notas generales	95
II. Matrices de los resultados	
A – Objetivos Estratégicos del PMA: Matriz de los resultados – Plan Estratégico del PMA para 2006-2009	97
B – Marco de resultados estratégicos del PMA – Plan Estratégico del PMA para 2008-2011	102
III. Perfil de la ayuda alimentaria mundial	114
IV. Mapa: Vulnerabilidad ante el aumento de los precios de los alimentos y el combustible	115
V. Compras de alimentos del PMA en 2008	116
VI. Asociaciones con organizaciones de las Naciones Unidas y organizaciones no gubernamentales	
A – Asociaciones con organizaciones internacionales y de las Naciones Unidas	119
B – Asociaciones con organizaciones no gubernamentales, por sector de colaboración	120
VII. Personal del PMA con contratos de un año de duración como mínimo, al 31 de diciembre de 2008	121
VIII. Total de contribuciones confirmadas en 2008	122
IX. Gastos	
Cuadro 1: Gastos directos por región y categoría de programas, 2005-2008	126
Cuadro 2: Gastos directos por país, región y categoría de programas, 2005-2008	128
Cuadro 3: Gastos directos por categoría especial de país y región, 2005-2008	131
Lista de siglas utilizadas en el presente documento	132

INTRODUCCIÓN

El Informe Anual de las Realizaciones constituye el principal instrumento de aprendizaje y rendición de cuentas del PMA, así como un mecanismo de supervisión fundamental para la Junta y los donantes. Se ajusta a las prácticas del sistema de gestión basada en los resultados (RBM) y hace hincapié en la cadena de resultados de insumos, productos y efectos y en destacar los procesos, los retos y el aprendizaje. Se basa en los sistemas de presentación de informes del PMA, como los informes normalizados de los proyectos y las evaluaciones en general y de las necesidades en particular¹. La realización del informe supuso amplias consultas con las divisiones, dependencias técnicas, despachos regionales, oficinas en los países y asociados.

La información del Informe Anual de las Realizaciones de 2008 está de acuerdo con los Objetivos Estratégicos del Plan Estratégico del PMA para 2006-2009. En la Matriz de los resultados relativos a los Objetivos Estratégicos (véase el Anexo II A) se establece una cadena de resultados transparente y fiable para las operaciones del PMA. En ella se muestra una progresión lógica, desde las actividades hasta los productos concretos que contribuyen a la consecución de los efectos, esto es, el logro de las mejoras que se procura aportar a la vida de 102 millones de beneficiarios del PMA. Esta matriz contiene 34 indicadores, en los niveles de los efectos y los productos, por medio de los cuales el PMA midió los progresos realizados a lo largo del año respecto de cada Objetivo Estratégico. El Informe Anual de las Realizaciones de 2008 cumple los tres principios básicos establecidos para la presentación de los informes anuales de las realizaciones, a saber:

- la medición de resultados de acuerdo con los Objetivos Estratégicos;
- la presentación de un mayor número de informes a nivel de efectos y productos, y
- la integración de las principales conclusiones y enseñanzas extraídas durante el año.

El marco financiero y de gestión sirve de apoyo a los cinco Objetivos Estratégicos, con miras a mantener o incrementar la eficacia operacional y la capacidad institucional. En el Informe Anual de las Realizaciones de 2008 las principales iniciativas relativas a la gestión del año se han incorporado al texto principal, en lugar de informarse por separado sobre cada objetivo de gestión.

En 2008, el PMA enfrentó los retos generados por el gran incremento de los precios de los alimentos y los combustibles, además de las dificultades que sacudieron los sistemas financieros internacionales. Los avances logrados en relación con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) sufrieron un inesperado revés. Para que pudieran enfrentarse esos retos, los donantes proporcionaron más fondos que nunca, con los que el PMA pudo prestar asistencia a un número de beneficiarios sin precedentes. Pero quedó claro que el PMA debía adoptar una postura distinta a fin de responder a desafíos mundiales cada vez más imprevisibles. En junio de 2008 se aprobó un nuevo Plan Estratégico mediante el cual se procura favorecer la transición del PMA de la ayuda alimentaria a la asistencia alimentaria. El Plan Estratégico del PMA para 2008-2011 incluye un nuevo Marco de resultados estratégicos (véase el Anexo II B) y presenta instrumentos innovadores orientados a aliviar las situaciones de hambre crónica y erradicar la pobreza, algunos de los cuales se pusieron a prueba durante 2008. En el Informe Anual

¹ Las recomendaciones de las evaluaciones del PMA correspondientes a 2008 se analizan en un informe anual de evaluación.

de las Realizaciones de 2008 se anuncia un PMA con una nueva orientación, tal como se describe en el Plan Estratégico del PMA para 2008-2011.

El Informe Anual de las Realizaciones de 2008 se compone de cinco partes:

- En la **Parte I, Contexto estratégico**, se analizan las principales cuestiones que afectaron a la labor del PMA en 2008, y que llevaron a que se reorientara en tanto que organismo de asistencia alimentaria. Los principales retos fueron el aumento de las necesidades surgidas como consecuencia del “nuevo rostro del hambre”, la inestabilidad económica, la crisis mundial provocada por el precio de los alimentos y las fluctuaciones de los precios de los combustibles, así como la necesidad de prestar asistencia en situaciones de creciente inseguridad, donde los organismos que prestan ayuda son objeto de constantes ataques.
- En la **Parte II, Realizaciones**, se informa de manera unificada sobre los logros de las operaciones del PMA en la esfera de los efectos y los productos en relación con los objetivos establecidos en el Plan Estratégico del PMA para 2006-2009. En relación con cada Objetivo Estratégico se destacan algunas operaciones señalando los aspectos que dieron buenos resultados y los aspectos que cabe mejorar.
- En la **Parte III, Fortalecimiento de las capacidades del PMA**, se informa sobre los principales logros en cuanto al desarrollo de estructuras de gestión y financieras que sustenten las operaciones. En esta sección se señalan las medidas adoptadas a fin de fomentar la capacidad del PMA para realizar intervenciones innovadoras, y se informa sobre las nuevas iniciativas con asociados del sector privado orientadas a crear mayor conciencia en relación con el problema del hambre y apoyar la consecución de los objetivos del PMA. En esta sección no se informa sobre los resultados relativos a los objetivos de gestión.
- En la **Parte IV, Análisis financiero**, se ofrece información actualizada sobre los fondos y gastos del PMA durante el año. Se centra en el aumento de las demandas que debe satisfacer el PMA en un contexto mundial cada vez más volátil, y se muestra la medida en que el Programa pudo responder a esta situación gracias a los fondos adicionales. En 2008, los estados financieros del PMA se prepararon por primera vez de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS), por lo que las cifras relativas a los ingresos y gastos para el año no se pueden comparar con las correspondientes a 2007 o a años anteriores, cuando el PMA aplicaba las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas.
- En la **Parte V, Perspectivas de futuro**, se señalan los retos que el PMA deberá enfrentar en la aplicación del Plan Estratégico del PMA para 2008-2011 a fin de satisfacer las necesidades de un mundo lleno de nuevas dificultades, aunque también de nuevas oportunidades.

PARTE I: CONTEXTO ESTRATÉGICO

El nuevo rostro del hambre en un entorno de gran inestabilidad

Inestabilidad económica

1. Las estimaciones de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) correspondientes al período 2003-2005 indicaban que las cuatro regiones en desarrollo estaban logrando avances en la reducción de la prevalencia del hambre. Pero en 2007 la prevalencia del hambre aumentó en desarrollo en general²: el número de personas que padecían desnutrición en todo el mundo alcanzó los 963 millones en 2008, lo que constituye un incremento de 115 millones de personas en los últimos dos años³.
2. Las distribuciones mundiales de ayuda alimentaria no lograron acompasar el aumento del hambre en el mundo. En 2008, el volumen de ayuda alimentaria distribuida fue de 6,3 millones de toneladas, esto es, el segundo más bajo desde 1961 (2007 fue el año en que se registró el volumen más bajo, a saber, 6 millones de toneladas), número bastante inferior a los 7 a 8 millones de toneladas anuales que se distribuyeron entre 2004 y 2006 (véase el Anexo III). Las intervenciones de socorro representaron el 76% de la ayuda alimentaria distribuida en 2008, o sea, el porcentaje más alto de los últimos 20 años. La ayuda alimentaria distribuida en el marco de los distintos proyectos y programas cayó a sus niveles más bajos en los últimos cinco años, especialmente en el sector de los programas de ayuda alimentaria, donde experimentó una grave reducción de dos tercios en comparación con los niveles de 2005-2007. En 2008, al PMA le correspondió el 64% de la ayuda alimentaria prestada a nivel mundial.
3. El aumento del precio de la mayoría de los alimentos básicos a partir de 2006 fue la principal causa del revés que sufrieron los avances en la lucha contra el hambre. En el segundo semestre de 2006, los precios internacionales de los alimentos comenzaron a subir rápidamente, y alcanzaron su nivel más alto en la primera mitad de 2008. Si bien cayeron un poco a fines de ese año, siguieron siendo considerablemente más altos que en los años anteriores. En octubre de 2008, el índice de la FAO para los precios de los cereales era un 83% superior al correspondiente a 2005 y un 123% más alto que el de 2000.
4. Para el PMA, el incremento del costo de los alimentos tuvo dos efectos principales. En primer lugar, aumentaron los niveles de malnutrición y el número de personas que necesitaba asistencia. Las poblaciones pobres que normalmente dependían de los mercados para obtener los alimentos tenían cada vez menos posibilidades de pagar esos elevados precios. En consecuencia, comenzaron a comprar menos, redujeron el tamaño y la cantidad de las comidas, y escogieron consumir alimentos más baratos y menos variados: las comidas comenzaron a ser más sencillas y menos nutritivas. Los

² FAO. 2008. *El hambre aumenta*. Documento de información. Roma. Disponible en: <http://www.fao.org/newsroom/es/news/2008/1000923/>.

³ Discurso del Director General de la FAO en la presentación de *El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo 2008*.

grupos con necesidades nutricionales especiales —como los niños menores de 2 años, las mujeres embarazadas, las madres lactantes y las personas que viven con el VIH y la tuberculosis— fueron los más afectados por el alza de los precios de los alimentos.

Respuesta del PMA al aumento de los precios de los alimentos

En vista del aumento de los precios de los alimentos, en enero de 2008 se analizaron los presupuestos de todos los proyectos en curso, prestando especial atención a los alimentos, y se determinó que era necesario revisar los presupuestos de 104 operaciones.

En marzo de 2008, el PMA hizo un llamamiento especial por 755 millones de dólares para crear una nueva **Cuenta de compensación para los mercados emergentes** destinada a cubrir el aumento de los costos de los alimentos y el combustible ese año. Los donantes respondieron rápida y generosamente: para el mes de mayo las nuevas contribuciones ya habían superado la meta original y más tarde superaron los 1.000 millones de dólares. En casi todos los casos estas contribuciones se realizaron aparte de las contribuciones originales de los donantes.

Inmediatamente se asignaron los fondos necesarios para cubrir los costos adicionales de alimentos y combustibles previstos en los proyectos aprobados, y 300 millones de dólares provenientes de la Cuenta de compensación para los mercados emergentes se reservaron para nuevas intervenciones orientadas a prestar asistencia a las poblaciones cuya seguridad alimentaria se había visto afectada por el alza de los precios de los alimentos. El PMA llevó a cabo un análisis cuantitativo para determinar qué países eran más vulnerables al incremento de los precios de los alimentos y los combustibles. A fin de determinar el impacto de los cambios en los precios en los distintos países, se formuló un índice de vulnerabilidad mundial. Se determinó que los siguientes países son los que se encuentran en mayor situación de riesgo: el Afganistán, Angola, Benin, Burundi, el Chad, Etiopía, Eritrea, Gambia, Guinea, Guinea-Bissau, Haití, Kenya, Madagascar, Malawi, Mauritania, Mozambique, Myanmar, el Nepal, el Níger, el territorio palestino ocupado, la República Democrática del Congo, Santo Tomé y Príncipe, el Senegal, Sierra Leona, Somalia, Tayikistán, Timor-Leste, el Yemen, Zambia y Zimbabwe. A fin de adecuar las intervenciones, se efectuaron 40 evaluaciones de los efectos del alza de los precios en los distintos países (véase el Anexo IV).

Se elaboró una lista de países en orden de prioridad y, en julio, en una reunión con los directores de las oficinas en los países, se determinó cuál sería la mejor forma de intervenir. A principios de agosto ya se habían asignado 104 millones de dólares a las primeras 14 operaciones, por conducto de las cuales se prestó ayuda a 9 millones de beneficiarios; otros 9,3 millones de personas recibieron asistencia en **Etiopía** y **Somalia** gracias a los 30 millones de dólares que se asignó a cada país. En septiembre, se suministraron 22 millones de dólares para ayudar a 1,2 millones de beneficiarios en otros siete países.

Se apreció que el impacto del alza de los precios de los alimentos en términos absolutos fue superior en las ciudades, aunque la gravedad del impacto fue mayor para los pobres rurales. Una constatación sin precedentes fue que los empleados gubernamentales y los trabajadores asalariados de las ciudades, así como los agricultores que viven cerca de las ciudades pasaron a engrosar los nuevos grupos de aquellos que padecen hambre, por ejemplo, en Etiopía, el Pakistán y Tayikistán.

Para el mes de octubre ya se estaba utilizando en los programas casi tres cuartos de los fondos asignados en agosto y, a principios de 2009, se estaba empleando el 90%. En cuatro países las actividades se iniciaron en julio usando alimentos obtenidos en préstamo, pero hubo dos países donde aún no habían empezado a fines de 2008. En el segundo grupo de países se comenzó más rápido: el 40% de los fondos ya se estaban usando en los programas al mes de haber sido asignados; el 86% se usó en un plazo de dos meses luego de asignados.

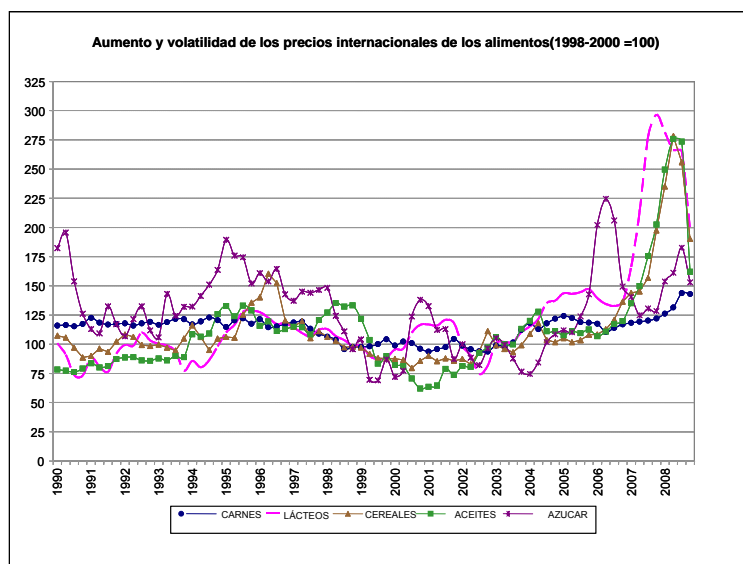
Aquellos que participaron en las actividades de alimentación escolar representaron casi la mitad de los beneficiarios previstos, los beneficiados por las iniciativas de alimentación suplementaria representaron el 20% y quienes recibieron alimentos en las distribuciones generales el 16%. Las personas que participaron en los programas de transferencia de efectivo y entrega de cupones representaron el 8% de los beneficiarios previstos; el 10% de los beneficiarios vivían en las ciudades.

En general, las actividades donde se usaron transferencias de efectivo y/o entrega de cupones fueron las que tardaron más en comenzar porque el enfoque era nuevo para las oficinas del PMA en los países y los posibles asociados; aún no se encontraban disponibles las directrices pormenorizadas para el diseño y la ejecución de las operaciones. En noviembre se organizó un taller con objeto de fortalecer las capacidades de las oficinas en los países respecto a las transferencias de efectivo.

Las primeras evaluaciones del impacto de las intervenciones del PMA indicaron que la asistencia adicional había contribuido a reducir los efectos del alza de los precios de los alimentos. La evaluación de la seguridad alimentaria efectuada en **Mauritania** en febrero de 2009 reveló que la inseguridad alimentaria se había reducido casi a la mitad, en parte debido a la mayor disponibilidad de alimentos luego de la cosecha y en parte por la intervención conjunta del PMA y el Gobierno, mediante la cual se distribuyó una ración general a 200.000 beneficiarios entre agosto y diciembre de 2008.

En **Tayikistán**, los fondos provenientes de la Cuenta de compensación para los mercados emergentes permitieron que la oficina en el país obtuviera fondos adicionales para las actividades nuevas y en curso. En 2008, los fondos disponibles para las actividades fueron cinco veces superiores a los disponibles en 2007.

5. La crisis del precio de los alimentos erosionó la capacidad de otros grupos de hogares para enfrentar las crisis, los que adoptaron estrategias de supervivencia negativas, tales como dejar de mandar a los niños a la escuela, asistir menos asiduamente a los centros de salud (especialmente las personas que viven con el VIH), migrar en busca de empleo, aumentar el nivel del trabajo infantil, vender sus activos y endeudarse más. Estas situaciones se constataron en Bangladesh, Lesotho, Liberia, el Nepal, el Níger, el Pakistán, Tayikistán y el Yemen.



6. En segundo lugar, al tiempo que aumentaba el número de personas que padecían hambre, el poder de compra de alimentos del PMA se redujo en un 40%. Los presupuestos aprobados resultaron insuficientes para proporcionar todos los alimentos necesarios a los 90 millones de beneficiarios que constituían la meta original.
7. El incremento de los precios de los alimentos también se hizo sentir en las compras realizadas por el PMA. El Programa gastó una cifra récord de 1.400 millones de dólares en concepto de compras en 2008, un 30% más que el máximo anterior alcanzado en 2004. Debido a la mayor demanda de asistencia, se compraron 2,8 millones de toneladas de alimentos, el segundo mayor volumen registrado⁴. Pero, a su vez, dados los elevados precios de los alimentos en los mercados locales, el PMA compró en 2008 una proporción de alimentos menor a los países de bajos ingresos —un 26%, mientras que en 2007 fue el 55%— y una proporción mayor a los países de ingresos medios —un 50%, en tanto que en 2007 fue el 24% (véase el Anexo V). En **Ghana**, solo el 54% del volumen de alimentos requerido se pudo comprar en el mercado local debido al alza de los precios, y cuando se cancelaron dos contratos regionales, el país debió recurrir a las compras internacionales, lo que retrasó tres o cuatro meses la llegada de los alimentos.
8. En 2008, las adquisiciones del PMA en los mercados regionales y locales se complicaron aun más debido a que cada vez más países comenzaron a aplicar restricciones formales o informales para proteger las existencias nacionales. A mediados del año, 40 países ya aplicaban este tipo de restricción, entre ellos algunos de los principales exportadores, por ejemplo: la Argentina, la India y Viet Nam. En

⁴ El volumen adquirido fue superior en 2003-2004, cuando el PMA compró grandes cantidades de alimentos para el Irak en el marco de una operación bilateral especial.

algunos casos, el PMA logró obtener autorizaciones para fines humanitarios, por ejemplo a fin de exportar harina de maíz desde **Zambia** para su distribución en la **República Democrática del Congo**.

9. En ocasiones, el PMA también logró adquirir alimentos a precios muy inferiores a los internacionales. Cuando el precio del arroz alcanzó su máximo en junio de 2008, el Gobierno de la India permitió al PMA comprar arroz para fines humanitarios a 422 dólares por tonelada, cifra muy por debajo de los 750 dólares que costaba en ese momento. Además, también se realizaron compras mediante licitaciones a través de grupos de agricultores, con contratos por 2.182 toneladas a un precio promedio de 370 dólares la tonelada.

Mecanismo para fomentar las compras a término

En junio de 2008, la Directora Ejecutiva aprobó una cuenta especial que permitió al PMA establecer un mecanismo para fomentar las compras a término. De hecho, se trataba de una reserva de alimentos controlada por el PMA con el objetivo principal de intervenir en relación con la volatilidad de los precios. Los alimentos se compraban sobre la base de las necesidades totales previstas para cada región y se utilizaban cuando un proyecto recibía una contribución confirmada. Gracias a este mecanismo se pudieron realizar adquisiciones antes de lo que se hubieran efectuado normalmente, y se hicieron ahorros al comprar los alimentos cuando los precios eran favorables. Durante 2008, la cuenta especial se empleó para comprar 182.000 toneladas de cereales, principalmente a **Sudáfrica**.

10. Al mismo tiempo que aumentaban los precios de los alimentos, subía el precio del petróleo crudo, que alcanzó su máximo en junio de 2008 cuando llegó casi a 140 dólares por barril, aunque hacia finales del año cayó al nivel registrado en enero de 2005: 40 dólares por barril. El incremento del precio del combustible repercutió en los precios de los alimentos, en especial al aumentar el costo del transporte. El costo del transporte marítimo llegó a su nivel máximo en junio, pero luego cayó considerablemente. También aumentó el costo del transporte terrestre; por ejemplo, en Mauritania el precio del combustible subió un 20% y ocasionó un alza del 6% del costo del transporte.
11. El alza del precio del combustible incidió en el costo de muchos insumos agrícolas (por ejemplo, de los fertilizantes) que quedaron fuera del alcance de los agricultores marginales, quienes en consecuencia produjeron menos y, por tanto, no se vieron beneficiados por el aumento de los precios en el mercado.
12. Los instrumentos de análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM) del PMA fueron fundamentales para evaluar las causas del aumento de los precios de los alimentos en cada país en particular, y para determinar si habían ocasionado cambios significativos en la seguridad alimentaria de los hogares. En las evaluaciones efectuadas también se recomendó la aplicación de medidas de mitigación. El PMA colaboró con la FAO, el Banco Mundial, el Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias (IFPRI), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA), el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), *Save the Children* y *Oxfam* a fin de armonizar la recopilación y el análisis de datos sobre la seguridad alimentaria y la nutrición. Todas las evaluaciones llevadas a cabo en los distintos

países se planificaron y ejecutaron en colaboración con instituciones nacionales, tales como los ministerios responsables de la seguridad alimentaria y las instituciones académicas, los organismos regionales, las organizaciones no gubernamentales (ONG) y los asociados del sistema de las Naciones Unidas. Los asociados participaron desde la fase de diseño hasta el producto final, lo que permitió sacar provecho de sus ventajas comparativas.

13. El PMA comenzó a realizar un seguimiento de los precios de los alimentos y a publicar boletines trimestrales.⁵ También se establecieron sistemas de vigilancia del mercado para aquellos países donde se había evaluado el impacto de los precios. El Programa invitó a los gobiernos a trabajar conjuntamente en la preparación de sus propios boletines sobre este tema.
14. En 2008, la asociación con el Banco Mundial se fortaleció con la puesta en marcha de su Programa de respuesta a la crisis mundial de los alimentos, por valor de 1.200 millones de dólares. Parte de esos fondos se destinaron al PMA, directamente en **Guinea-Bissau, Liberia y la República Centroafricana**, y por conducto de los gobiernos en **Burundi y el Nepal**. Un elemento esencial en este sentido fue la ejecución de actividades de alimentación escolar como forma de fortalecer las redes de protección social.

El trabajo en un mundo donde la inseguridad es cada vez mayor

15. En el sitio Web sobre preparación para la pronta intervención y respuesta en caso de emergencias (*Emergency Preparedness and Response Web* [EPWeb]), hay algunas páginas dedicadas a las crisis que se produjeron en 2008 y a raíz de las cuales intervino el PMA: República Democrática del Congo, región del Cuerno de África, Myanmar y crisis mundial provocada por el aumento de los precios de los alimentos. Los distintos informes del PMA —informes sobre la situación, fichas informativas, informes sobre la cadena de suministro e informes de actualización en materia de logística— fueron objeto de un seguimiento diario. El EPWeb tiene enlaces a otros sitios Web relacionados con los aspectos operacionales de las intervenciones del PMA, tales como la protección y seguridad del personal, la concientización acerca de las amenazas contra la seguridad del personal, y las políticas y medidas dirigidas a reducir los riesgos.
16. En 2008, el PMA siguió enfrentando dificultades cada vez mayores en cuanto a la seguridad del personal. Se incrementó el número de ataques deliberados al personal humanitario y de las Naciones Unidas: cuatro integrantes del personal del PMA fallecieron y 17 sufrieron lesiones como consecuencia de actos dolosos. Se registraron 657 incidentes relacionados con la seguridad en los que se vieron afectados integrantes del personal o activos del Programa, lo que representa un aumento de un 36% en comparación con 2007.
17. También fue preocupante el aumento de los ataques contra asociados y contratistas del PMA, cuyos servicios son de fundamental importancia en muchas zonas. Siete conductores de vehículos contratados por el PMA y dos asociados en la ejecución fueron asesinados en el Sudán, cinco empleados de compañías de transporte

⁵ Los boletines se encuentran disponibles en: <http://www.wfp.org/food-security/reports/FSMS>.

contratadas perdieron la vida en Somalia y un auxiliar fue asesinado en Filipinas. Además, se registraron ataques a vehículos contratados por el PMA en el Afganistán, el Pakistán, la República Democrática del Congo, Somalia y el Sudán. En 2008 hubo 122 incidentes en los que se vieron involucrados contratistas y 29 en los que se vieron afectados asociados del PMA. El mayor número de casos de incidentes relacionados con la seguridad se registró en África (461), y en segundo lugar en Asia (135).

18. El problema de la seguridad del personal se está tratando en organismos interinstitucionales, como la Junta de los jefes ejecutivos y el Comité de Alto Nivel sobre Gestión que, durante el período 2009-2011, será presidido por la Directora Ejecutiva. Este Comité estableció que la seguridad será una prioridad y, a su vez, conformó un comité directivo con objeto de revisar las disposiciones vigentes en esta esfera y recomendar los cambios que considere pertinentes. El PMA integró el comité directivo y, a fines de 2008, estuvo a cargo de la redacción de un informe, que se presentará al Comité de Alto Nivel sobre Gestión y a la Junta de los jefes ejecutivos en el primer semestre de 2009 para su aprobación y aplicación.

Escortas para los barcos del PMA permitieron llevar asistencia alimentaria de socorro a Somalia

En Somalia, el número de personas que necesitaron asistencia humanitaria en 2008 alcanzó los 3 millones a causa de la combinación de la situación de inseguridad alimentaria, las sequías, una sucesión de cosechas insuficientes, la debilidad del chelín somalí en relación con el dólar estadounidense y el alza de los precios de los alimentos y los combustibles.

El 90% de la asistencia alimentaria destinada a Somalia se transporta por mar desde Mombasa y algunos puertos de Sudáfrica. Pero las costas de Somalia son de las más peligrosas del mundo: en 2008 se registraron 60 actos de piratería, el peor año para la región.

En noviembre de 2007, por primera vez en la historia, los barcos que transportaban alimentos del PMA viajaron a Somalia escoltados por naves militares del Canadá, Dinamarca, Francia y los Países Bajos; en diciembre de 2008, la Unión Europea se comprometió a proporcionar barcos escoltas al PMA por un período de hasta un año.

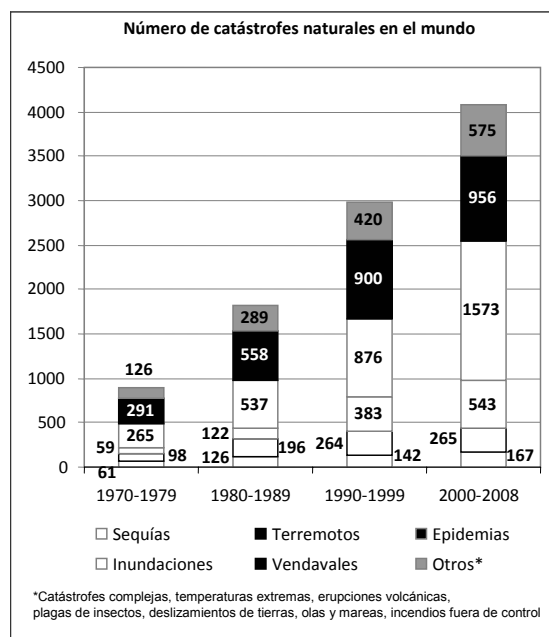
Los barcos escolta demostraron ser un elemento de disuasión eficaz: los dueños de otros barcos señalaron que la presencia de las naves militares también contribuyó a evitar actos de piratería contra ellos en la misma zona. De no haberse contado con las escoltas, el suministro de alimentos del PMA por vía marítima hubiera corrido riesgo, ya que cuando se suspendieron temporalmente a fines de junio algunos transportadores se rehusaron a llevar los alimentos a Somalia.

En agosto de 2008, el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas encomió la iniciativa de los gobiernos que habían proporcionado barcos escolta e instó a otros países miembros a seguir ese ejemplo para garantizar que la asistencia humanitaria llegue a destino.

Las intervenciones ante el problema del cambio climático: mayor intensidad, impacto y vulnerabilidad

19. En 2008 los fenómenos meteorológicos extremos tuvieron un impacto directo en la labor del PMA, que puso en marcha operaciones de socorro en 23 países para ayudar a las víctimas de sequías, terremotos, inundaciones y vendavales. Los presupuestos aprobados para estas operaciones ascendieron a 461 millones de dólares.

20. La complejidad de las operaciones de emergencia (OEM) realizadas ante las catástrofes naturales quedó claramente demostrada en la intervención llevada a cabo cuando se produjo el ciclón Nargis en **Myanmar**. En ese caso, se aprobó una OEM de respuesta inmediata (RI) seguida de una OEM y una operación especial (OE) a fin de prestar asistencia a 1,1 millones de personas; el costo total ascendió a 154 millones de dólares. A fin de facilitar el traslado oportuno de los artículos de socorro, se estableció un puente aéreo de ayuda humanitaria entre Bangkok y Yangon. El PMA también logró comprar arroz en otros mercados locales para acelerar la prestación de la asistencia.



21. Como parte de sus empeños por garantizar que el problema del hambre fuera una prioridad en los programas de trabajo internacionales relacionados con la adaptación al cambio climático, el PMA —en colaboración con el FIDA y la FAO— organizó una actividad paralela sobre el cambio climático y el riesgo del hambre, a la que asistieron 200 personas, durante la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático celebrada en Poznan (Polonia) en diciembre de 2008.

La participación del PMA en el diálogo sobre el cambio climático

Al igual que la mayoría de los organismos de las Naciones Unidas, el PMA participa como observador en la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC).

En la conferencia celebrada en Poznan en 2008 los dos grandes objetivos del PMA fueron los siguientes: i) abogar por que el problema del hambre fuera una prioridad en los programas de trabajo relacionados con la adaptación al cambio climático, y ii) presentar el papel que desempeña el Programa como asociado en la ejecución en la esfera de la adaptación al cambio climático.

Entre las actividades que se realizarán en 2009 cabe destacar la participación en:

- la consulta regional sobre el desarrollo de la red mundial sobre adaptación al cambio climático en la región de Asia y el Pacífico, y
- las reuniones sobre la adaptación al cambio climático para la ordenación de las tierras y los recursos hídricos que se celebrarán en Hanoi y Bamako, y en la conferencia final en Nairobi.

Reorientación del PMA: la transición de la ayuda alimentaria a la asistencia alimentaria

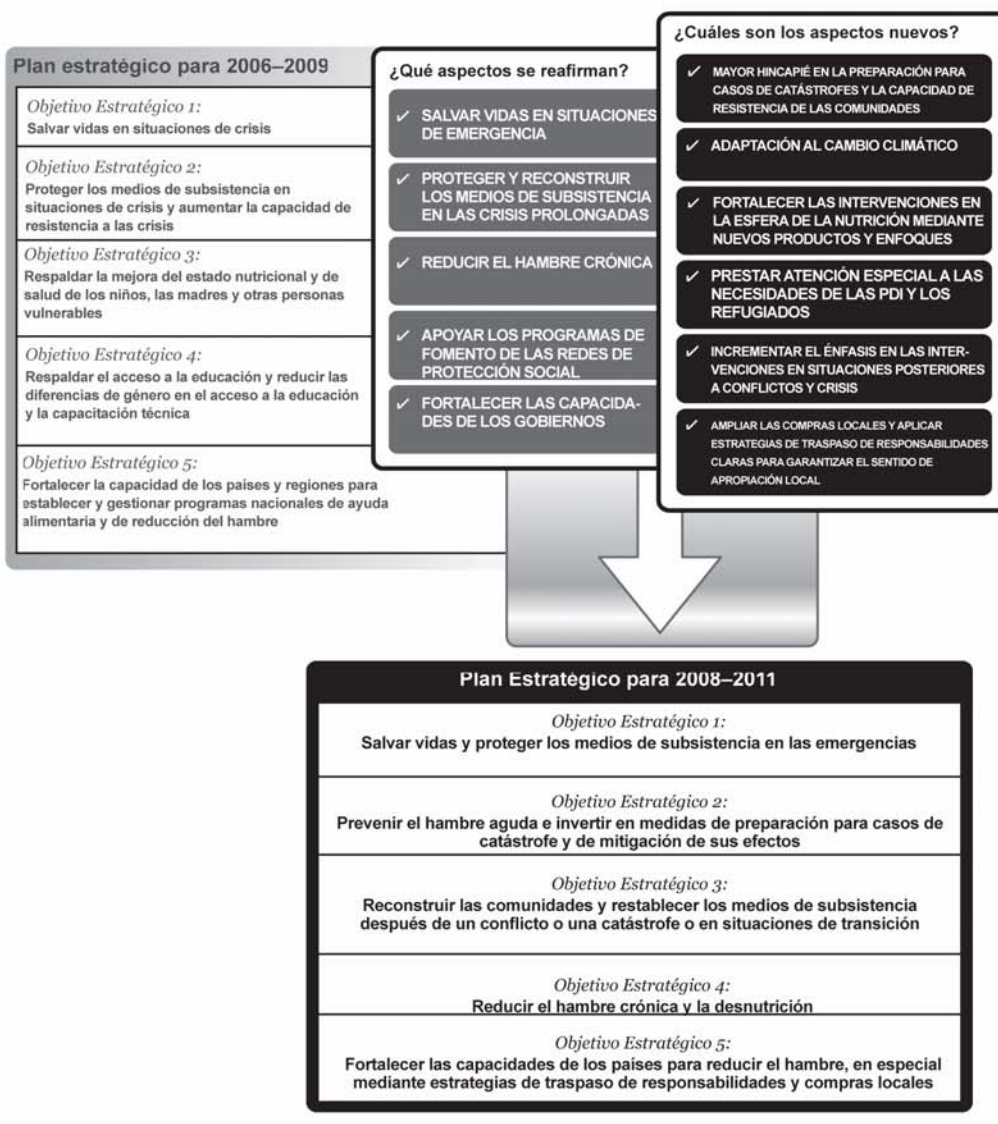
22. Ante los nuevos retos mundiales, en junio de 2008 la Junta aprobó el Plan Estratégico del PMA para 2008-2011. Este plan marca un cambio histórico para el PMA: la transición de la ayuda alimentaria a la asistencia alimentaria. Asimismo, en él se insta a hacer hincapié en el análisis de las causas del hambre y se incorporan varios instrumentos nuevos, aparte de la ayuda alimentaria, para tratar dichas causas.

23. La finalidad del Plan —donde se exponen la visión, la misión y la orientación estratégica del PMA expresadas en los cinco Objetivos Estratégicos revisados— es favorecer las iniciativas orientadas a encontrar soluciones de largo plazo al problema del hambre mediante el fomento del diálogo en torno a las políticas, la promoción y el empleo de mejores instrumentos de análisis. Se funda en la convicción de que el PMA debe responder ante los cambios en las características del problema del hambre, y adaptarse al entorno en rápida evolución en el cual lleva adelante su labor.
24. El Plan reafirma el cometido del PMA de salvar vidas en situaciones de emergencia; proteger y reconstruir los medios de subsistencia en las crisis prolongadas; combatir el hambre en situaciones crónicas, y crear capacidades para luchar contra el hambre. Además, se centra en la labor del Programa en esferas concretas: el Objetivo Estratégico 2, sobre la reducción de los riesgos en los casos de catástrofe, incorpora la adaptación al cambio climático; la labor del PMA en las situaciones posteriores a las crisis y los conflictos se recalca en el Objetivo Estratégico 3, y el Objetivo Estratégico 5 se centra en el fortalecimiento de las capacidades mediante las compras locales y estrategias de traspaso de responsabilidades claras.
25. El Plan también representa un cambio en los enfoques aplicados por el PMA ante los cambios que ocurren a nivel mundial, ya que se hace hincapié en la evaluación y el análisis para realizar intervenciones frente a las situaciones de hambre que sean adecuadas, se adapten al contexto y contribuyan a la seguridad y dignidad de las poblaciones que sufren necesidades. El PMA empleará un conjunto de instrumentos más amplios y flexibles; se incluirán programas de transferencia de efectivo y entrega de cupones, productos alimentarios nutritivos innovadores para prevenir y tratar la malnutrición, y la iniciativa “Compras en aras del progreso”, que tiene por finalidad fomentar el aumento de la producción y permitir a los pequeños agricultores acceder a nuevos mercados.
26. A fin de facilitar la ejecución del Plan por parte de las oficinas en los países, se formularon los conceptos de documento de estrategia en el país y documento de perfil del país, que permiten incorporar un método sistemático para elaborar estrategias adecuadas para cada país y definir las opciones estratégicas del PMA. Se está preparando una guía para los usuarios basada en la Web que tiene como fin servir de apoyo a la utilización de los documentos de estrategia en los países y la aplicación de los instrumentos nuevos o modificados.
27. La siguiente figura ilustra la transición de los Objetivos Estratégicos del anterior Plan Estratégico para 2006-2009 a los que figuran en el nuevo Plan Estratégico.

EVOLUCIÓN DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Declaración sobre el cometido del PMA*

- contribuir al desarrollo económico y social, concentrando sus esfuerzos y recursos en las poblaciones y los países más necesitados;
- contribuir a la transición del socorro de urgencia al desarrollo, apoyando prioritariamente la prevención y preparación para casos de catástrofe y la mitigación de los efectos de las mismas, así como las actividades de rehabilitación después de las catástrofes;
- ayudar a satisfacer las necesidades de los refugiados, así como las que surjan en otros casos de urgencia y situaciones prolongadas de socorro, utilizando dicha asistencia, en la medida de lo posible, para atender por igual a los fines de socorro y a los de desarrollo;
- prestar servicios a los donantes bilaterales, los organismos de las Naciones Unidas y las organizaciones no gubernamentales para operaciones que estén de conformidad con los objetivos del PMA y que complementen sus operaciones.



*Estatuto y Reglamento General del PMA, Artículo II



PARTE II: REALIZACIONES

Panorama general de los resultados

28. Mediante la distribución de 3,9 millones de toneladas de alimentos, en 2008 el PMA prestó asistencia a un número sin precedentes de 102,1 millones de beneficiarios, es decir un 19% más que en 2007, de los cuales el 62% fueron niños (que siguen recibiendo especial atención) y el 82% fueron mujeres y niños considerados conjuntamente.

Cuadro 1: Aspectos destacados de las realizaciones			
Categoría de programas	Beneficiarios (millones)	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Gastos directos (millones de dólares)
Proyectos de desarrollo/ Programas en los países (PP)	17,6	402	292
OEM	25,0	1 030	945
OPSR	59,4	2 484	1 789
OE	-	-	200
Total	102,1	3 916	3 226

29. Al igual que en años anteriores, el PMA continuó interviniendo en las crisis prolongadas de gran envergadura. En 2008, los beneficiarios que recibieron asistencia en el marco de operaciones prolongadas de socorro y recuperación (OPSR) representaron el 60% del total de beneficiarios, o sea un 26% más que en 2007, al producirse un aumento de 12,4 millones de beneficiarios de tales operaciones. El número de beneficiarios que recibieron asistencia por conducto de las OEM en el mismo año aumentó un 63% y alcanzó los 25 millones, mientras que en 2007 la cifra había sido de 15,3 millones.

Cuadro 2: Operaciones de gran envergadura por categoría de programa y por país (millones de dólares)					
PAÍS	Proyectos de desarrollo	OEM/OPSR	OE	Total	Porcentaje del total parcial
Sudán	5	531	92	628	43
Etiopía	20	262	3	285	20
Afganistán	-	190	15	205	14
Somalia	-	168	11	179	12
Kenya	25	137	1	163	11
Total parcial	50	1 288	122	1 460	100
Total	292	2 734	200	3 226	
Porcentaje del total	17	47	61	45	

Fuente: Sistema WINGS del PMA

30. El 45% del total de los gastos de los programas correspondió al Afganistán, Etiopía, Kenya, Somalia y el Sudán considerados conjuntamente; la operación realizada en el Sudán fue la de mayor envergadura considerada individualmente: representó el 16%. A este último país también correspondió el 41% de los gastos de las OE.
31. El número de beneficiarios de la asistencia para el desarrollo se redujo de 23,8 millones en 2007 a 17,6 millones en 2008 (un 26%), aunque los gastos en concepto de intervenciones de desarrollo disminuyeron sólo un 5,5% en comparación con 2007. La principal causa de la disminución del número de beneficiarios fue el alza que sufrieron los precios de los alimentos en 2008. La revisión de los costos de la cartera de operaciones del PMA realizada a principios de 2008 indicó que se requerían 73 millones de dólares adicionales para los programas de desarrollo. Se dio flexibilidad a las oficinas en los países en cuanto a las asignaciones de las contribuciones multilaterales a la Cuenta de compensación para los mercados emergentes: muchas de ellas asignaron la mayor parte de esos fondos a las OEM y las OPSR, de modo que solamente 37,5 millones de dólares de esos fondos —el 49% de las necesidades adicionales calculadas— se destinaron a los programas de desarrollo. Es así que en 2008 las contribuciones a las actividades de desarrollo aumentaron (partiendo de una base reducida), pero el número de personas que recibieron asistencia decreció porque no se disponía de los fondos necesarios para cubrir el importante aumento del costo de la canasta de alimentos del PMA.
32. En los últimos tres años, los nuevos documentos relativos a los proyectos que se ajustan a las directrices sobre RBM han mostrado una mejora progresiva. De los 40 documentos de proyectos⁶ examinados en 2008, el 83% cumplió las normas de la RBM, mientras que en 2007 la cifra había sido del 75%.
33. Todos los documentos de proyectos cumplieron el requisito de incorporar un marco lógico, pero la calidad fue muy variable. La insuficiente vinculación entre los productos y los efectos subrayó la necesidad de reforzar la coherencia entre los proyectos y los indicadores establecidos en el *Marco de resultados estratégicos* y el *Compendio de Indicadores del PMA*. Solamente en el 35% de los proyectos se establecieron metas cuantificables, y sólo en el 55% se realizaron encuestas de evaluación o de seguimiento; en el 83% de los documentos de proyectos se presentaron resultados detallados del seguimiento de la RBM y un análisis de los mismos.
34. La dificultad para medir los efectos es consecuencia de la falta de claridad en la definición de los indicadores, el uso de distintos métodos de recolección de datos y la diversidad de fuentes para de información, lo que obstaculiza la realización de comparaciones y la agregación de datos. La recopilación y el análisis de los datos son más complejos cuando se trata de los efectos que en el caso de los productos; se trata además de un proceso que toma tiempo, especialmente por lo que respecta a los proyectos nuevos. Los proyectos que se enmarcan dentro del Objetivo Estratégico 5 presentaron notorias dificultades en cuanto a la presentación de informes sobre la marcha de los trabajos.

⁶ Estas cifras no incluyen los documentos de las OE, las revisiones presupuestarias ni algunos proyectos ejecutados en el marco de la iniciativa “Compras en aras del progreso”.

35. En 1994, el órgano rector de ese momento⁷ estableció que el PMA asignara al menos: i) el 50% de sus fondos para el desarrollo a los países menos adelantados, y ii) el 90% de sus fondos para el desarrollo a los países de bajos ingresos y con déficit de alimentos (PBIDA), entre los cuales se incluían los países menos adelantados. En el Plan Estratégico para 2004-2007 se establecía que, para 2007, al menos el 90% de los recursos multilaterales proporcionados por los donantes no asignados específicamente se destinara a los países prioritarios en cuanto a la prestación de asistencia (véase las Notas generales en el Anexo I). En 2008, el PMA asignó el 66% de los fondos multilaterales para el desarrollo a los países menos adelantados, superando por mucho la meta del 50%, y llegó casi a alcanzar, con un 87,5%, la meta del 90% establecida para esos países prioritarios. Un factor importante que repercutió en la distinción entre países prioritarios y países no prioritarios con respecto a la prestación de asistencia fue el hecho de que los recursos adicionales necesarios para cubrir los aumentos de los precios de los productos alimenticios y el combustible tenían que tramitarse en el marco de actividades de desarrollo.

⁷ 38º período de sesiones del Comité de Políticas y Programas de Ayuda Alimentaria (CPA), 1994.

EL PMA y los ODM

2007 2008

CIFRAS PRINCIPALES

ODM 1 : Erradicar la pobreza extrema y el hambre

		BENEFICIARIOS	PROYECTOS ACTIVOS EN 2008
86,1	102,1	millones de personas aquejadas por el hambre en 78 países (80 en 2007)	PP 31
23,8	17,6	millones de personas que recibieron asistencia mediante proyectos de desarrollo y PP	Proyectos de desarrollo 22
15,3	25	millones de personas que recibieron asistencia mediante OEM, de los cuales:	OEM 48
(8,1)	(9,3)	– millones de personas en situaciones de conflicto	OPSR 69
(7,2)	(15,7)	– millones de personas afectadas por catástrofes naturales	OE 44
47,0	59,4	millones de personas que recibieron asistencia mediante OPSR	TOTAL 214
71,0	83,9	millones de mujeres y niños que recibieron asistencia	
1,9	1,9	millones de refugiados que recibieron asistencia	
8,8	9,5	millones de personas desplazadas internamente (PDI) que recibieron asistencia	
0,8	0,9	millones de repatriados que recibieron asistencia	
		VOLUMEN DE AYUDA ALIMENTARIA	
3,3	3,9	millones de toneladas de alimentos distribuidos	
2,1	2,8	millones de toneladas de alimentos adquiridos por el PMA	
		PROYECTOS APROBADOS EN 2008⁸	
6	3	PP, por valor de 155 millones de dólares	
10	3	proyectos de desarrollo, por valor de 29 millones de dólares	
32	32	OEM/ Cuenta de Respuesta Inmediata (CRI), por valor de 2.133 millones de dólares	
31	15	OPSR, por valor de 1.625 millones de dólares	
14	23	OE, por valor de 261 millones de dólares	
		INGRESOS Y GASTOS (en miles de millones de dólares)	
2 705	5 042	en contribuciones recibidas	
N.D.	5 115	en ingresos	
2 753	3 536	en gastos directos	
N.D.	3 725	en gastos totales	
		LOS PAÍSES EN DESARROLLO Y LA ASISTENCIA DEL PMA	
88,5	87,7	porcentaje de recursos multilaterales asignados para el desarrollo que cumplen los criterios de concentración en determinados países	
74,0	66,0	porcentaje de recursos asignados para el desarrollo que llegaron a los países menos adelantados	
79,4	75,6	porcentaje de alimentos comprados, en toneladas, en países en desarrollo	
72,0	68,0	porcentaje de la asistencia del PMA invertida en países africanos de la región subsahariana	

⁸ No se incluyen los costos de apoyo indirecto (CAI).

2007	2008	CIFRAS PRINCIPALES
ODM 2: Lograr la enseñanza primaria universal		
19,3	20,5	millones de escolares que recibieron comidas en la escuela o raciones para llevar a casa ⁹
46,6	49,3	porcentaje de niñas entre los escolares
6,0	8,7	porcentaje de aumento de la tasa de cambio en la matrícula absoluta en escuelas con programas de alimentación escolar del PMA
93,0	93,0	porcentaje de niños que asistieron a la escuela durante todo el año en las escuelas con programas de alimentación escolar
ODM 3: Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer		
52,2	51,9	porcentaje de mujeres o niñas entre los beneficiarios
240 000	266 126	miles de mujeres que ocupaban puestos de dirección en los comités de gestión de alimentos
5,1	6,7	millones de mujeres que recibieron raciones alimentarias familiares en puntos de distribución en el marco de las distribuciones generales de alimentos
4,2	5,1	millones de cupones familiares para alimentos emitidos a nombre de mujeres en el marco de las distribuciones generales de alimentos
ODM 4: Reducir la mortalidad infantil		
53,6	62,2	millones de niños que recibieron asistencia en operaciones del PMA
5,7	6,3	millones de niños malnutridos que recibieron apoyo nutricional especial
ODM 5: Mejorar la salud materna		
2,0	2,8	millones de mujeres vulnerables que recibieron apoyo nutricional adicional
ODM 6: Combatir el VIH y el SIDA, el paludismo y otras enfermedades		
20	19	países que recibieron asistencia del PMA de los 25 países con mayor prevalencia del VIH y el SIDA
1,8	2,4	millones de personas afectadas por el VIH y el SIDA que recibieron ayuda alimentaria del PMA
50	47	países que recibieron asistencia para actividades de prevención de la tuberculosis y el VIH y el SIDA
ODM 7: Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente		
17,1	21,3	millones de personas que recibieron alimentos del PMA como incentivo para crear activos o asistir a actividades de capacitación, aumentar la capacidad de adaptación a las crisis y preservar los medios de subsistencia
ODM 8: Fomentar una alianza mundial para el desarrollo		
15	15	asociados para emergencias
12	10	misiones conjuntas de evaluación de cultivos y suministros de alimentos realizadas con la FAO
8	14	misiones conjuntas de evaluación realizadas con la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR)
84	150	empresas y entidades privadas que prestaron apoyo mediante donaciones en efectivo y en especie, por valor de 194 millones de dólares
2 815	2 838	ONG que trabajaron con el PMA

⁹ Además, 1,98 millones de niños en edad escolar se beneficiaron de los fondos fiduciarios gestionados por el PMA en El Salvador (888.000) y Honduras (1,1 millones).

Resultados por Objetivo Estratégico

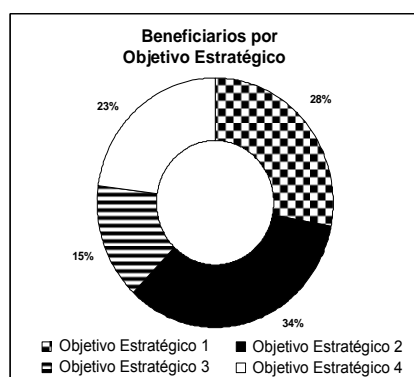
36. Los resultados por Objetivo Estratégico sobre los que se informó en 2008 incluyen los efectos y productos en general. Los informes individuales de los países ilustran las dificultades que debió enfrentar el PMA para poder prestar asistencia en los diversos casos y describen cómo logró superar tales dificultades.

Cuadro 3: Proyectos en relación con los Objetivos Estratégicos

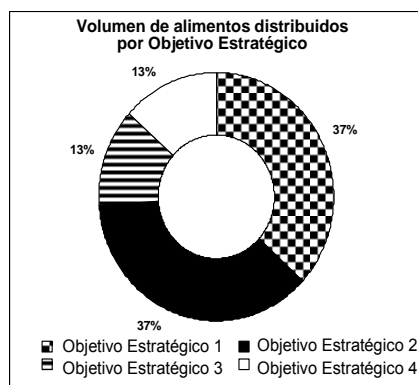
Objetivo Estratégico	Número de proyectos
1	89
2	110
3	99
4	100
5	47

37. En el Cuadro 3 se indica el número de proyectos en relación con cada Objetivo Estratégico. La mayoría de los proyectos presentó relación con más de un Objetivo Estratégico.

38. Por cuarto año, el Objetivo Estratégico 2 permitió prestar asistencia al mayor número de beneficiarios —35 millones o un 34% del total—, seguido del Objetivo Estratégico 1 con 28,5 millones, el 4 con 23,2 millones (20,5 millones de niños y 2,7 millones de adultos) y el 3 con 15,3 millones, de los cuales 13,4 millones fueron mujeres y niños.



39. Los alimentos distribuidos en el marco de los Objetivos Estratégicos 1 y 2 representaron el 74% del total de alimentos distribuidos en 2008. Entre las distribuciones de alimentos realizadas en relación con el Objetivo Estratégico 2, el 70% se suministró por conducto de las OPSR y el 24% mediante las OEM. En cuanto al Objetivo Estratégico 1, el 61% de las distribuciones se efectuó en OPSR y el 36% en OEM. Las distribuciones generales de alimentos constituyeron el 97% de las distribuciones llevadas a cabo en relación con el Objetivo Estratégico 1. Las principales actividades relacionadas con el Objetivo Estratégico 2 fueron las de alimentos para la creación de activos (ACA) y las distribuciones generales de alimentos: las primeras representaron el 48% y las segundas el 44% de los alimentos distribuidos.



40. En las operaciones vinculadas al Objetivo Estratégico 3 se distribuyó el 13% del total de alimentos. Las principales actividades fueron las de salud y nutrición materno-infantil (SNMI) y alimentación suplementaria, que representaron el 66% de las distribuciones de alimentos; las distribuciones realizadas por medio de los programas relacionados con el VIH/SIDA y los huérfanos y otros niños vulnerables constituyeron el 21%.

41. En el marco del Objetivo Estratégico 4 se distribuyó el 13% del total de alimentos —lo que representa una reducción en comparación con el 16% correspondiente a 2007— y se prestó asistencia al 23% de los beneficiarios. El 93% de las distribuciones se realizó mediante los programas de alimentación escolar en escuelas primarias y secundarias. Entre los beneficiarios que participaron en las actividades relacionadas con el Objetivo Estratégico 4, el 43% recibió asistencia por medio de programas de desarrollo, el 38% por conducto de OPSR y el 18% a través de OEM.

42. Desde el punto de vista de las proporciones, los gastos relacionados con cada Objetivo Estratégico presentaron en general una relación adecuada con las cifras de las distribuciones de alimentos, al igual que en 2007. Las tres cuartas partes de los gastos operacionales correspondieron a las actividades vinculadas con los Objetivos Estratégicos 1 y 2. Al Objetivo Estratégico 1 le correspondió un 39%



de los gastos, un porcentaje levemente superior al correspondiente al Objetivo Estratégico 2, que fue del 35%. La proporción de los gastos que representaron las actividades relacionadas con el Objetivo Estratégico 3 fue del 12% y las relacionadas con el Objetivo Estratégico 4 fue del 14%, al igual que la registrada en 2007.

Objetivo Estratégico 1: Salvar vidas en situaciones de crisis

Cuadro 4: Efectos del Objetivo Estratégico 1			
1.1	Reducción y/o estabilización de la malnutrición aguda de la población seleccionada en las zonas afectadas por conflictos y catástrofes		
1.2	Reducción y/o estabilización de la mortalidad de la población seleccionada en las zonas afectadas por conflictos y catástrofes		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los efectos	Meta	Cifras reales	
1.1.1	Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años en una población seleccionada, por sexo (valorada mediante la relación peso/estatura)	<10%	
1.2.1	Tasa bruta de mortalidad en la población seleccionada: entre la población seleccionada al finalizar el primer período de la OEM	< 1/10.000/día	Véase más abajo
1.2.2	Tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años en la población seleccionada: entre los niños menores de 5 años al finalizar el primer período de la OEM	< 2/10.000/día	

43. Las operaciones relacionadas con el Objetivo Estratégico 1 incluyeron distribuciones generales de alimentos en el marco de las OEM y las OPSR destinadas a salvar vidas en situaciones de crisis. En la mayoría de los casos, las distribuciones generales de alimentos se complementaron con actividades de alimentación suplementaria orientadas a los niños que padecían malnutrición aguda¹⁰.

44. En 2008 se realizaron 89 operaciones relacionadas con el Objetivo Estratégico 1; entre ellas, 11 OEM fueron de corta duración y por tanto no se presentaron informes sobre los efectos institucionales. En 29 de las operaciones restantes se informó sobre al menos un indicador institucional y en cinco sobre indicadores relativos concretamente a determinados proyectos.

45. En 28 proyectos se informó sobre los resultados relacionados con la malnutrición aguda; el 71% de los resultados se obtuvo

Cuadro 5: Tendencias de los indicadores institucionales de los efectos				
Indicador	Número de informes	Número de indicadores	Porcentaje de mejora	Porcentaje de estabilidad/empeoramiento
Tasa bruta de mortalidad	9	9	50	50
Malnutrición aguda	28	47	62	38

mediante las encuestas realizadas por el PMA y el 29% por medio de las efectuadas por los asociados. Nueve operaciones presentaron informes sobre los efectos en relación con la mortalidad. En el 62% de los 28 proyectos que presentaron información sobre la malnutrición aguda se constató una mejora de la

¹⁰ La información sobre las actividades de alimentación suplementaria se incluye en lo referente al Objetivo Estratégico 3.

situación nutricional. En el 9% de los proyectos no se observaron cambios y en el 29% se registró un aumento de las tasas de malnutrición aguda¹¹.

República Democrática del Congo: salvar vidas en un conflicto que continúa¹²

46. El PMA continuó prestando asistencia alimentaria de emergencia a lo largo del año a las personas afectadas por el conflicto en la República Democrática del Congo, especialmente en Kivu Septentrional y Meridional y las provincias orientales. Dado que el conflicto recrudeció con frecuencia, el número de PDI beneficiarias aumentó. En octubre la situación se agravó radicalmente cuando se registraron fuertes ataques en la zona oriental del país, que culminaron con un asalto a la ciudad de Goma.

47. Antes del nuevo estallido del conflicto, el PMA distribuyó una ración reducida para 15 días que las personas pudieran llevar consigo si tenían que huir de la zona. Las distribuciones posteriores en los campamentos situados en los alrededores de Goma se efectuaron simultáneamente, a fin de evitar que las personas regresaran a la ciudad en busca de alimentos y prevenir disturbios en los puntos de distribución.

48. El PMA hizo todo lo posible por mantener el suministro de alimentos aun en el contexto de grandes dificultades. A principios del año la operación sufrió importantes deficiencias, y los recursos tardaron entre tres y seis meses en llegar. A fin de incrementar el suministro de alimentos, el PMA recurrió a una reserva para imprevistos de 1.000 toneladas, agilizó las entregas provenientes de **Uganda** y la **República Unidad de Tanzania** y utilizó alimentos en préstamo de las operaciones realizadas en **Rwanda**.

Evolución de la emergencia en la República Democrática del Congo en 2008	
Febrero-marzo	Aumentó el número de PDI en Kivu Septentrional.
9 de mayo	Se incrementó el número de beneficiarios en Kivu Septentrional. Comenzó la interrupción en el suministro.
Agosto-septiembre	Recrudeció el conflicto en Kivu Septentrional. Se registraron ataques en Haut Uélé.
18 de septiembre	Se revisó el presupuesto y se aprobó un aumento de 110.149 toneladas de alimentos.
Octubre-noviembre	Los ataques ocasionaron desplazamientos en masa de las poblaciones de las ciudades de Goma y Dungu. Finalizó la interrupción en el suministro.
Noviembre	Comenzó la distribución de alimentos a PDI en Goma, Kiwanja y Rutshuru.
5 de diciembre	Mediante la revisión presupuestaria 4 se aprobó un monto de 70 millones de dólares.
6 de diciembre	Se inició el transporte aéreo de alimentos a Entebbe-Dungu.
14 de diciembre	La fuerza aérea de Uganda realizó fuertes ataques aéreos contra el ejército de resistencia en Haut Uélé.
15 de diciembre	Mediante la revisión presupuestaria 6 se aprobó un monto de 2,4 millones de dólares.

¹¹ Algunas de las causas son, por ejemplo, los cambios en las tasas de malnutrición vinculados a las distintas épocas del año y las fluctuaciones relacionadas, el impacto negativo del alza de los precios de los alimentos en la capacidad de los hogares para adquirir alimentos complementarios y agua potable.

¹² OPSR 10608.0 "Asistencia alimentaria selectiva para víctimas de la violencia armada y otros grupos vulnerables en la República Democrática del Congo".

49. **Resultados.** La entrega de los alimentos se retrasó con frecuencia debido al mal estado de las carreteras, que empeoró aun más durante la estación de lluvias. Para llegar a las zonas remotas se utilizaron aviones, camiones, trenes y barcazas. En diciembre, el PMA puso en marcha una operación aérea para distribuir artículos de necesidad urgente en la zona nororiental de la República Democrática del Congo. La capacidad de la oficina de Goma se reforzó mediante la participación de personal nacional e internacional.

50. A fin de resolver las frecuentes interrupciones en el suministro de alimentos, el PMA estableció un orden de prioridad en sus intervenciones de modo de garantizar que los grupos más vulnerables tuvieran un acceso adecuado a los alimentos, y amplió las actividades para compensar los largos períodos de conflicto durante los cuales no era posible entregar la ayuda alimentaria.

Cuadro 6: Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años en el contexto de la OPSR 10608.0 en la República Democrática del Congo¹³ (porcentaje)

	Encuesta de referencia	Encuesta de seguimiento (2006)	Encuesta de seguimiento (2007)
Malnutrición aguda - Mulungu (Kivu Meridional)	12,0	10,0	7,1
Malnutrición aguda - Masisi (Kivu Septentrional)	11,4	12,5	16,0
Malnutrición aguda - Mweso (Kivu Septentrional)	8,9	14,6	6,8
Malnutrición aguda - Rwanguba (Kivu Septentrional)	5,4	16,3	6,3

¹³ Evaluación de la seguridad alimentaria y la nutrición en emergencias en la República Democrática del Congo, 2007.

Haití: prestar ayuda durante la temporada de huracanes¹⁴

51. A fines de agosto y principios de septiembre, Haití fue azotado por cuatro huracanes y tormentas tropicales que ocasionaron graves daños en todo el país: destruyeron o dañaron 100.000 viviendas, el acceso por carretera a varias zonas quedó bloqueado, y las inundaciones devastaron la ciudad de Gonaïves y sus alrededores. Las pérdidas y los daños se calcularon en un 15% del producto interno bruto (PIB).

52. En vista de la magnitud de los daños, el PMA realizó distribuciones generales de alimentos para toda la población en Gonaïves y distribuciones selectivas en otras partes del país. En noviembre, se pusieron en marcha las actividades de alimentos por trabajo (APT) con objeto de limpiar las escuelas y desobstruir los canales en la llanura de Gonaïves.

53. Como encargado del módulo de acción agrupada de logística, el PMA puso en marcha inmediatamente dos OE por un valor total de 17 millones de dólares: una operación aérea que permitió la entrega de los artículos de asistencia humanitaria en las zonas inaccesibles y una operación orientada a mejorar los sistemas de logística mediante el empleo de camiones y depósitos provisorios. La Guardia Costera y la Marina de los Estados Unidos proporcionaron un valioso apoyo en la entrega de artículos de socorro por mar.

Evolución de la emergencia en Haití en 2008

15 de agosto	La tormenta tropical Fay azotó la región meridional.
26 de agosto	El huracán Gustav asoló el sudeste, el oeste, Nippes y Grande Anse.
2 y 3 de septiembre	Gonaïves fue gravemente afectada por el huracán Hanna.
4 de septiembre	El primer equipo y los primeros expertos técnicos del PMA llegaron a Gonaïves.
5 de septiembre	Se envió la primera barcaza a Gonaïves.
8 de septiembre	El huracán Ike provocó fuertes lluvias.
9 de septiembre	Se aprobó la OEM-RI 10785.0 para prestar ayuda a 360.000 personas.
13 de septiembre	Se iniciaron las entregas y distribuciones de alimentos en la península sudoriental.
15 de septiembre	Se estableció el acceso por carretera a Gonaïves. Llegó el primer envío de vehículos.
18 de septiembre	Se envió el primer convoy por carretera de Puerto Príncipe a Gonaïves.
19 de septiembre	Se lanzó un llamamiento urgente. Se estableció una base de logística en Gonaïves.
24 de septiembre	Se inició la operación aérea; se envió el segundo convoy de ocho camiones a Gonaïves.
12 de noviembre	Se aprobó la OEM 10781.0 para prestar ayuda a 880.000 personas.
	Valor total: 31 millones de dólares

¹⁴ OEM 10781.0 "Asistencia alimentaria a la población afectada por las inundaciones en Haití".

54. Asimismo, se creó un centro de logística con el propósito de facilitar el trabajo de la comunidad humanitaria en Gonaïves. El Depósito de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas (UNHRD) de Panamá, a cargo del PMA, proporcionó varios envíos de ayuda provenientes de otros organismos de las Naciones Unidas y diversas ONG.

Myanmar: salvar vidas por medio de una intervención humanitaria coordinada

55. En mayo de 2008, el ciclón Nargis azotó la región sudoeste de Myanmar y asoló el delta del río Ayeyarwady, que es la región arrocerá del país y la zona pesquera más productiva. El ciclón afectó a 2,4 millones de personas e inundó muchas de las áreas de cultivo de arroz.
56. El principal objetivo del PMA fue salvar y mantener con vida a 1 millón de personas¹⁵. Para ello, se prestó asistencia por medio de distribuciones generales de alimentos en las zonas afectadas, complementadas con una intervención limitada mediante transferencia de efectivo en Yangon, donde los mercados seguían funcionando.
57. **Resultados.** En cuanto se emitió la advertencia del ciclón, el PMA comenzó a llevar a cabo la planificación para imprevistos con otros organismos de las Naciones Unidas, contrapartes gubernamentales y ONG. En el contexto de la evaluación conjunta posterior al ciclón Nargis, el PMA realizó una evaluación rápida de la seguridad alimentaria de los hogares afectados y una encuesta de mercado con objeto de contribuir a diseñar las intervenciones más adecuadas.
58. A fin de asegurar que no se interrumpiera la cadena de suministro de los materiales necesarios para salvar vidas en las zonas de más difícil acceso en el delta, se estableció un puente aéreo de ayuda humanitaria entre Bangkok y Yangon, además de cinco centros de logística y 24 depósitos. Asimismo, se puso en marcha una OE mediante la cual se prestaron servicios adicionales comunes a los organismos de ayuda humanitaria que estaban interviniendo ante la crisis¹⁶.
59. A principios de diciembre comenzaron a apreciarse señales positivas de recuperación: el 70% de los beneficiarios informaron de que habían consumido al menos dos comidas por día, el 86% había diversificado su dieta y el 34% consideró que sus medios de subsistencia se habían reestablecido a los niveles anteriores al ciclón.

¹⁵ OEM 10749.0 “Asistencia alimentaria a la población afectada por el ciclón en Myanmar”.

¹⁶ OE 10751.0 “Mejora de la logística y la coordinación para apoyar a la comunidad humanitaria en Myanmar”.

60. La redistribución del personal nacional de otras operaciones del PMA al inicio de la emergencia permitió intervenir oportunamente. La coordinación que llevó a cabo el PMA también fue un factor clave, ya que contribuyó a evitar que la labor de los organismos de ayuda humanitaria duplicara las distribuciones de productos alimenticios y artículos no alimentarios. Se llegó a la conclusión de que las transferencias de efectivo no constituían la medida más adecuada dadas las condiciones del mercado en Myanmar, aunque la experiencia demostró que probablemente sí fuera apropiada en lugares donde los mercados eran más libres.

Evolución de la emergencia en Myanmar en 2008	
2 y 3 de mayo	El ciclón Nargis azotó la región meridional de Myanmar. Se activaron los módulos de acción agrupada.
6 de mayo	Se aprobó la OEM-RI 10748.0 por un valor de 0,5 millones de dólares. Número de beneficiarios previsto: 40.000 Duración: 30 días como máximo Se realizaron las primeras distribuciones de alimentos.
9 de mayo	Se realizó un llamamiento urgente por 187 millones de dólares.
12 de mayo	Se aprobó la OEM 10749.0 por un valor de 70 millones. Número de beneficiarios previsto: 750.000 Volumen de alimentos: 65.615 toneladas Duración: 6 meses
Mayo-junio	Se efectuó la evaluación conjunta de necesidades en el delta del río Ayeyarwady luego del ciclón Nargis.
10 de julio	Se revisó el llamamiento urgente. Total: 482 millones de dólares
1 de agosto	Se aprobó una revisión presupuestaria por un monto de 114 millones de dólares. Número de beneficiarios previsto: 924.000 Volumen de alimentos: 104.094 toneladas Duración: 12 meses Beneficiarios que efectivamente recibieron asistencia en diciembre: 1,1 millones
Agosto-septiembre	Se volvió a actualizar la segunda evaluación conjunta de necesidades en el delta del río Ayeyarwady luego del ciclón Nargis.
Octubre	La evaluación de cultivos y suministros de alimentos ofreció un panorama claro de la seguridad alimentaria en el período posterior al ciclón.

Análisis temprano del impacto

El instrumento desarrollado para el PMA por el centro de Tecnología de la información para la asistencia humanitaria, la cooperación y la acción (ITHACA) utiliza imágenes y datos satelitales para determinar el impacto de las catástrofes naturales e identificar a la vez las localidades, las poblaciones afectadas y la infraestructura dañada. En 2008, el análisis temprano del impacto permitió respaldar con éxito la labor de coordinación de las actividades de emergencia del PMA en China (a raíz del terremoto), Haití, Madagascar (tras el paso del ciclón Iván), Mozambique, Myanmar (a raíz del ciclón Nargis), Zambia y otros países, y resultó inestimable en la planificación y en la priorización de las distintas localidades a los efectos de la evaluación de las necesidades y los itinerarios logísticos.



Productos y gastos

Cuadro 7: Indicador de las realizaciones relacionado con el Objetivo Estratégico 1, en cuanto a los productos					
1.1 Suministro oportuno de alimentos en cantidad suficiente a los beneficiarios seleccionados en las zonas afectadas por conflictos y catástrofes					
Número estimado de beneficiarios en 2008 (millones)					
Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Total	
6,9	7,9	5,9	7,8	28,5	
Beneficiarios, volumen de alimentos distribuidos y gastos por categoría de programa					
Categoría de programa	Beneficiarios (millones)	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje del gasto
Proyectos de desarrollo	0,9	46	3,1	16	1,3
OEM	10,7	526	36,4	513	40,8
OPSR	16,9	875	60,5	576	45,8
OE				152	12,1
TOTAL	28,5	1 447	100,0	1 257	100,0
Volumen de alimentos distribuidos y gastos por actividades principales					
Tipo de actividad		Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje del gasto
ACA/APT		46	3,2	31	2,5
Distribución general de alimentos		1 398	96,6	1 063	84,6
Programas relativos al VIH y al SIDA y otros niños vulnerables		1	0,1	1	0,1
Salud materno-infantil/alimentación suplementaria/terapéutica/grupos vulnerables		2	0,1	1	0,1
Servicios comunes				152	12,1
Otros				9	0,7
TOTAL		1 447	100,0	1 257	100,0

Objetivo Estratégico 2: Proteger los medios de subsistencia en situaciones de crisis y aumentar la capacidad de resistencia ante las crisis

Cuadro 8: Efectos del Objetivo Estratégico 2			
2.1	Aumento de la capacidad de los hogares seleccionados, en situación de crisis o vulnerables a las crisis, para satisfacer sus necesidades alimentarias		
2.2	Aumento de la capacidad de gestión de las crisis por parte de los hogares seleccionados en situación de crisis o vulnerables a las crisis		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los efectos		Meta	Cifras reales
2.1.1	Proporción de los gastos de los hogares beneficiarios que se destina a los alimentos (la información se reunirá a título experimental)	65-70	Véase más abajo
2.1.2	Diversidad de los regímenes alimentarios (la información se reunirá a título experimental)	Por determinar	
2.2.1	Examen en curso de los indicadores adecuados	Por determinar	

61. En el marco del Objetivo Estratégico 2 se llevaron a cabo actividades de APT, ACA y alimentos para la capacitación (APC) que contribuyeron a la preparación para enfrentar futuras crisis. En 2008, los proyectos que tenían objetivos coherentes con este Objetivo Estratégico fueron 110, lo que representa un aumento de 28 proyectos en comparación con 2007. En ocho proyectos las actividades no llegaron a realizarse debido a la falta de fondos, la escasa capacidad de los asociados cooperantes o los problemas de seguridad.

62. Cuarenta y cinco proyectos informaron sobre el indicador institucional de los efectos 2.1.1, lo que constituye una mejora considerable en comparación con los 26 proyectos que informaron al respecto en 2007. Nueve de estos proyectos proporcionaron solamente valores básicos; 36 informaron sobre los resultados, entre los cuales el 67% registró una mejora o una reducción del porcentaje de los ingresos de los hogares destinado a los alimentos; para el 33% la situación fue negativa.

63. En los informes sobre los efectos se utilizaron varios indicadores adicionales, lo que pone de relieve la diversidad de las actividades relacionadas con el Objetivo Estratégico 2. Cincuenta proyectos

Cuadro 9: Tendencias de los indicadores institucionales de los efectos

Indicador	2007		2008	
	Número de informes	Porcentaje de mejora	Número de informes	Porcentaje de mejora
Proporción de los gastos de los hogares que se destina a los alimentos	26	69	36	67
Específicos de los proyectos	47	83	50	64

brindaron información sobre 80 indicadores de los efectos específicos de cada proyecto, por ejemplo: puntuaciones de consumo de alimentos, índice de estrategias de supervivencia y beneficios generados a través de los activos creados; solamente en 32 de estos proyectos (un 64%) se registró una mejora.

64. Una de las causas del incremento del gasto en alimentos en 2008 y, en consecuencia, de la menor proporción de proyectos que registraron una mejora fue el importante aumento de los precios de la mayoría de los alimentos básicos en los países que reciben asistencia del PMA.

Chad: asistencia a los refugiados sudaneses, las PDI, las comunidades de acogida y las poblaciones locales afectadas por los refugiados en el Chad oriental¹⁷

65. La recurrente situación de inseguridad en la frontera con Darfur (en el Sudán) obstaculizó el acceso a la mayoría de las escuelas que recibían asistencia del PMA y los lugares donde se realizaban actividades de APT/APC en el Chad oriental. Del volumen de alimentos previsto para la OEM solo se pudieron distribuir 54.594 toneladas (51%) y, entre diciembre de 2007 y marzo de 2008, el PMA no pudo hacer llegar los alimentos previstos a 22.000 estudiantes y 10.000 personas que participaban en las actividades de APT/APC. En algunos campamentos de refugiados y lugares de concentración de PDI, la distribución de alimentos debió suspenderse o postergarse provisoriamente. Las ONG que trabajaban como asociados en la ejecución cerraron sus oficinas y actividades en las zonas de Ade y Dogdore.

66. **Resultados.** A pesar de la inestabilidad de las condiciones de seguridad en el Chad oriental, el PMA prestó asistencia alimentaria destinada a salvar vidas a 250.000 refugiados sudaneses en 12 campamentos, donde cada persona recibió 1.893 kilocalorías por día. El porcentaje de hogares de refugiados con un consumo de alimentos aceptable mejoró significativamente al pasar del 9% en 2006 al 54% en 2008, lo que indica una mejora general en la calidad de los alimentos consumidos. La

Cuadro 10: Protección de los medios de subsistencia en las situaciones de crisis y aumento de la capacidad de resistencia a las mismas en el contexto de la OEM Chad 10559.0

Indicador	Encuesta de referencia (noviembre de 2006)	Encuesta de seguimiento (noviembre de 2007)	Encuesta de seguimiento (noviembre de 2008)
Diversidad de los regímenes alimentarios entre los refugiados sudaneses: porcentaje de hogares con un consumo de alimentos aceptable	9,4	41,8	54,2
Diversidad de los regímenes alimentarios entre las PDI: porcentaje de hogares con un consumo de alimentos aceptable	16,3	41,1	70,9
Porcentaje de gastos de los hogares beneficiarios (PDI) destinado a los alimentos	–	78,0	52,0
Porcentaje de gastos de los hogares beneficiarios (refugiados) destinado a los alimentos	–	38,0	80,0

¹⁷ OEM 10559.0 “Asistencia a los refugiados sudaneses, las personas desplazadas internamente, las comunidades de acogida de PDI y las poblaciones locales afectadas por los refugiados en el Chad oriental”.

proporción de hogares de PDI con un consumo de alimentos aceptable creció del 16,3% en 2006 al 70,9% en 2008.

67. Si bien la seguridad alimentaria de los refugiados mejoró, la proporción de gastos de los hogares de refugiados destinada a la alimentación aumentó debido al alza de los precios y a que las raciones debieron reducirse. En el caso de las PDI, esa proporción se redujo porque se encontraban en una situación más estable, que daba lugar a una producción mayor de alimentos para el consumo propio.

Etiopía: crear resistencia ante las crisis mediante la protección social¹⁸

68. La combinación del alza de los precios de los alimentos y los combustibles y la sequía generalizada tuvo efectos devastadores en la economía de Etiopía en 2008. Los precios de los cereales subieron rápidamente y los mercados comenzaron a desmoronarse a medida que los comerciantes perdían el acceso al crédito. Las comunidades que obtenían sus alimentos a través de los mercados se vieron especialmente afectadas: 12 millones de personas necesitaron asistencia alimentaria.

69. El Programa nacional de protección social basado en actividades productivas en Etiopía ayudó a las poblaciones que padecían inseguridad alimentaria crónica a enfrentar las crisis e invertir en actividades que contribuyeron a mejorar su capacidad para resistir en esas situaciones. La asistencia prestada mediante la transferencia de efectivo y la distribución de alimentos evitó el agotamiento de los activos de los hogares y generó activos comunitarios, principalmente en la esfera de la rehabilitación ambiental y la ordenación de los recursos naturales. En el marco del programa se prestó asistencia a 7 millones de personas, entre las cuales 4 millones recibieron apoyo alimentario del PMA.
- | Evolución de la emergencia en Etiopía en 2008 | |
|---|--|
| Enero | Se puso en marcha la OPSR 10665.0; meta original: 1 millón de beneficiarios como máximo. |
| Abril | Se emitió el "documento de requisitos" conjunto para la emergencia.
Número estimado de beneficiarios de las actividades de socorro: 2,2 millones |
| Mayo | En la región meridional se registró un elevado nivel de malnutrición. Acuerdo sobre una prórroga de tres meses de la prestación de asistencia a 5,7 millones de beneficiarios de la red de protección social de un total de 7,5 millones de beneficiarios. |
| Junio | Se revisó el documento de requisitos.
Número estimado de beneficiarios de las actividades de socorro: 4,6 millones |
| Julio-agosto | Se efectuó una evaluación de la vulnerabilidad en las zonas urbanas. |
| Agosto-septiembre | Se aumentó el número de beneficiarios de la asistencia de socorro a 6,4 millones. |

70. **Resultados.** La asistencia prestada por el PMA a los beneficiarios del Programa nacional de protección social basado en actividades productivas ayudó a mantener

¹⁸ OPSR 10665.0 "Respuesta a las crisis humanitarias y mejora de la capacidad de recuperación en situaciones de inseguridad alimentaria".

su nivel de consumo de alimentos a pesar del aumento de los precios. Un examen de las realizaciones reveló que, desde 2006, los niveles de los ingresos habían mejorado y los de la pobreza se habían reducido entre los beneficiarios del programa, en comparación con quienes no eran beneficiarios. El programa contribuyó a mitigar los efectos de las crisis de 2008, pero no resultó suficiente para proteger plenamente a los beneficiarios. El seguimiento realizado después de las distribuciones demostró que con el rápido aumento de los precios de los alimentos, el 74% de los beneficiarios de las transferencias de efectivo, si hubieran podido elegir, habrían preferido recibir alimentos.

Productos y gastos

Cuadro 11: Indicador de las realizaciones relacionado con el Objetivo Estratégico 2, en cuanto a los productos					
2.1 Suministro oportuno de alimentos en cantidad suficiente a los beneficiarios seleccionados en situaciones de crisis y transición o vulnerables a las crisis					
Número estimado de beneficiarios (millones)					
Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Total	
8,2	9,8	7,2	9,8	35,0	
Beneficiarios, volumen de alimentos distribuidos y gastos por categoría de programa					
Categoría de programa	Beneficiarios (millones)	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje del gasto
Proyectos de desarrollo	3,4	91	6,3	50	4,4
OEM	7,7	349	24,0	333	29,4
OPSR	23,9	1011	69,7	700	61,9
OE				48	4,2
TOTAL	35,0	1 451	100,0	1 131	100,0
Volumen de alimentos distribuidos y gastos por actividades principales					
Tipo de actividad	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje del gasto	
ACA/APT	703	48,4	475	42,0	
APC/alfabetización y conocimientos de aritmética	45	3,1	43	3,8	
Distribución general de alimentos	638	44,0	512	45,3	
Programas relativos al VIH y al SIDA y otros niños vulnerables	21	1,4	6	0,5	
Salud materno infantil/alimentación suplementaria/terapéutica/grupos vulnerables	4	0,3	2	0,2	
Asentamiento y reasentamiento	40	2,8	36	3,2	
Rehabilitación de la infraestructura y apoyo logístico			48	4,2	
Otros			9	0,8	
TOTAL	1 451	100,0	1 131	100,0	

Objetivo Estratégico 3: Respalda la mejora del estado nutricional y la salud de los niños, las madres y otras personas vulnerables

Cuadro 12: Efectos del Objetivo Estratégico 3			
3.1	Reducción de la malnutrición entre los niños seleccionados		
3.2	Reducción de la malnutrición entre las mujeres		
3.3	Reducción de la anemia entre las mujeres embarazadas y lactantes y entre los niños seleccionados		
3.4	Mejora de la calidad de vida de los beneficiarios seleccionados en el marco de los programas de ayuda a las personas afectadas por el VIH/SIDA		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los efectos		Meta	Cifras reales
3.1.1	Prevalencia de la malnutrición entre los niños menores de 5 años seleccionados, determinada mediante la talla, el peso y la edad, desglosado por sexo:		
	Prevalencia de la malnutrición aguda entre las niñas y los niños menores de 5 años	<10%	Véase el texto más abajo
	Prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños	No se fijó una meta	
3.2.1	Prevalencia de la malnutrición entre las mujeres seleccionadas en edad de procrear, determinada mediante el índice de masa corporal y/o el bajo peso al nacer (la información se reunirá a título experimental)	No se fijó una meta	“
3.3.1	Prevalencia de la anemia entre los beneficiarios seleccionados (la información se reunirá a título experimental)	“	“
3.4.1	Aumento de peso entre los beneficiarios (la información se reunirá a título experimental)	“	“
3.4.2	Tasa de cumplimiento del tratamiento por programas específicos de tratamiento y de prestación de cuidados – duración del programa, porcentaje de cumplimiento del tratamiento, etc. (la información se reunirá a título experimental)	“	“

71. El Objetivo Estratégico 3 incluye el apoyo a las actividades especializadas de alimentación, los programas de salud maternoinfantil, el enriquecimiento de alimentos, una mayor sensibilización sobre cuestiones nutricionales y relacionadas con el VIH/SIDA, tratamientos antihelmínticos para los niños y la asistencia a personas que viven con el VIH y a quienes padecen tuberculosis. Estas iniciativas contribuyen a prevenir o mitigar la desnutrición y las malas condiciones de salud al proporcionar alimentos de calidad y promover hábitos de salud adecuados entre las poblaciones vulnerables.

72. Noventa y nueve proyectos tenían objetivos operacionales relacionados con el Objetivo Estratégico 3, de los cuales 87 tenían objetivos vinculados con la nutrición y salud maternoinfantil. De esos 87 proyectos, 52 informaron sobre indicadores institucionales, 37 sobre indicadores específicos de los proyectos y 24 sobre indicadores de “redacción libre”, que tenían que ver con el principal efecto previsto de cada proyecto. En los 52 proyectos en los que se informó sobre indicadores institucionales, en 19 casos no se incluyó una encuesta de referencia ni datos de seguimiento, lo cual impidió evaluar la marcha de los trabajos; en 33 de estos proyectos sí se incluyeron ambos tipos de datos. La proporción de las

actividades realizadas en el marco del Objetivo Estratégico 3 donde se utilizaron indicadores institucionales aumentó de 54,5% en 2007 a 59,8% en 2008.

73. El indicador del Objetivo Estratégico 3 preferido para evaluar el estado nutricional de los niños es el número de menores de 5 años con insuficiencia ponderal. Este dato se incluyó en el 33,3% de los proyectos, lo que representa un incremento comparado con el 28,4% correspondiente a 2007. El número de casos de retraso del crecimiento se incluyó en el 23% de los proyectos, mientras que en 2007 se había incluido en el 25% de los casos.

Cuadro 13: Indicadores institucionales de los efectos en 2008			
Indicador	Porcentaje de efectos positivos (número)	Porcentaje de efectos negativos (número)*	Total
Insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años (relación peso/estatura <-2z)	61,3 (8)	38,7 (5)	100 (13)
Malnutrición y retraso del crecimiento entre los niños menores de 5 años (relación estatura/edad <-2z)	58,3 (7)	41,7 (5)	100 (12)
Bajo índice de masa corporal entre las mujeres no embarazadas	50,0 (1)	50,0 (1)	100 (2)
Bajo peso al nacer	100 (3)	–	100 (3)
Anemia entre los niños menores de 5 años	83,3 (5)	16,7 (1)	100 (6)
Anemia entre los niños de entre 6 y 36 meses de edad	100,0 (2)	–	100 (2)
Anemia entre las mujeres embarazadas y lactantes	66,7 (6)	33,3 (3)	100 (9)
Malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (relación peso/estatura <-2z), edema	100,0 (6)	–	100 (6)
Malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (relación peso/estatura <80% de la media), edema	50,0 (1)	50,0 (1)	100 (2)

* Este número se refiere a la frecuencia absoluta.

Afganistán: iniciativa para mejorar la nutrición¹⁹

74. Desde 2004, el PMA ha prestado apoyo técnico y financiero al Afganistán con el fin de incrementar la disponibilidad de harina de trigo enriquecida en el país, para lo cual, por ejemplo, se han entregado micro-dosificadores a los molinos y nutrientes previamente mezclados. En 2008 se produjeron 30.000 toneladas de harina de trigo enriquecida, un 76% más que en 2007.

¹⁹ OPSR 10427.0 “Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán”.

75. **Resultados.** A fin de incrementar el impacto del uso de la harina enriquecida, el PMA puso en marcha una campaña de sensibilización pública sobre los beneficios nutricionales y para la salud de este tipo de harina con miras a reducir la gran deficiencia de micronutrientes, especialmente entre las mujeres en edad de procrear. La campaña, que se dirigió a trabajadores comunitarios del área de la salud, molineros, panaderos y la población en general, se realizó mediante carteles, folletos y anuncios de radio y televisión. Los datos preliminares indicaron un aumento de la demanda de harina enriquecida por parte de los consumidores.
76. No obstante, la disponibilidad de trigo en el Afganistán se redujo durante el año debido a las prohibiciones de exportación impuestas por los países vecinos, los elevados precios de los alimentos y la sequía. A fin de evitar que el suministro de harina se viera perjudicado, en septiembre el PMA negoció con el Gobierno del Pakistán la obtención de 50.000 toneladas de trigo de la Trading Corporation.

Burkina Faso: erradicar la desnutrición²⁰

77. Entre las actividades de rehabilitación previstas en Burkina Faso se ejecutó un programa de alimentación suplementaria, que se llevó a cabo a través del sistema de atención de la salud y en colaboración con los comités de las aldeas y diferentes ONG. Los niños menores de 3 años y las mujeres embarazadas y lactantes que padecían malnutrición participaron en sesiones de sensibilización, principalmente sobre buenos hábitos de higiene y de alimentación infantil, la reducción de la deficiencia de micronutrientes en estos grupos, y la forma de aumentar la seguridad alimentaria de los hogares.
78. **Resultados.** Las encuestas de seguimiento realizadas cada seis meses indicaron que la asistencia prestada por el PMA contribuyó a reducir la malnutrición infantil. El porcentaje de niños menores de 3 años que padecían malnutrición aguda disminuyó del 16,5% al 13%. La labor orientada a las mujeres que padecían desnutrición contribuyó a reducir la proporción de niños con bajo peso al nacer del 16% al 11%.

Cuadro 14: Respaldar la mejora del estado nutricional y la salud de los niños, las madres y otras personas vulnerables en el marco de la OPSR 10541.0 en Burkina Faso			
Indicador	Encuesta de referencia (2007)	Encuesta de seguimiento (Marzo 2008)	Encuesta de seguimiento (Agosto 2008)
Porcentaje de malnutrición aguda entre los niños menores de 3 años (relación peso/estatura <-2z) en los distritos de salud que recibieron asistencia del PMA	16,5	15,5	13
Bajo peso al nacer (porcentaje de niños con un peso al nacer <2,5 kg)	16,2	12,0	11,1

²⁰ OPSR 10541.0 “Inversión de la tendencia al aumento de la desnutrición en las regiones aquejadas de inseguridad alimentaria”.

Apoyo prestado por el PMA a las personas que viven con el VIH

79. En 2008, el PMA prestó asistencia a 2,4 millones de beneficiarios por conducto de intervenciones orientadas a quienes viven con el VIH y el SIDA, mediante el suministro de alimentos y la mejora del nivel nutricional. Se ejecutaron actividades relacionadas con el VIH y/o la tuberculosis en 47 países de África, Asia y América Latina, entre los cuales se contaban 19 de los 25 países con la mayor prevalencia del VIH. El número de países donde se ejecutaron programas de tratamiento antirretroviral se incrementó de 16 en 2006 a 37 en 2008. El número de beneficiarios de estos tratamientos aumentó de 332.000 en 2007 a 621.000 en 2008, una mejora del 87%.
80. En **Etiopía** la combinación de la pobreza, los elevados precios de los alimentos y el desempleo ocasionaron un agravamiento de la inseguridad alimentaria de los hogares afectados por el SIDA en 2008. El PMA prestó apoyo alimentario y nutricional a través del Gobierno y las ONG asociadas. Según una encuesta realizada para medir el impacto de la asistencia prestada por el PMA, el 95% de los beneficiarios que recibieron alimentos con los tratamientos presentaron una mejora de la condición de su salud y una mayor capacidad para participar en las actividades comunitarias. También se observaron resultados extraordinarios en cuanto al cumplimiento de los tratamientos antirretrovirales: el 99% de los pacientes que recibieron asistencia alimentaria lograron cumplir los tratamientos, porcentaje que supera la meta del 95% establecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y que representa un importante avance en comparación con el 69% registrado en 2007. La tasa nacional de cumplimiento de los tratamientos es bastante inferior: 72%. Durante los seis meses previos, el 47% de los pacientes que recibían tratamientos antirretrovirales y asistencia alimentaria habían ganado más de un 10% de su peso corporal, en comparación con el 25% indicado en la encuesta de referencia, lo que pone de relieve el impacto nutricional de la asistencia alimentaria cuando se la combina con estos tratamientos.
81. En **Burkina Faso**, el PMA prestó asistencia a 4.000 personas que viven con el VIH mediante el suministro de raciones familiares a través de asociaciones locales. Una encuesta sobre el impacto de la asistencia alimentaria y nutricional en las personas que viven con el VIH en comparación con quienes no recibían asistencia del PMA señaló que los primeros presentaban índices de masa corporal y niveles de hemoglobina más elevados. También se constataron diferencias en cuanto a la seguridad alimentaria de los hogares: aquellos que recibieron asistencia destinaron el 52% de sus ingresos a los alimentos, mientras que entre los que no la recibieron la proporción fue del 61%.
82. En **Zimbabwe**, el PMA evaluó el impacto de la interrupción de la asistencia alimentaria a quienes prestaban cuidados sanitarios en el hogar luego de que el Gobierno suspendiera las actividades de las ONG. Los resultados demostraron que las reservas de alimentos se habían reducido y los hogares debían optar entre comprar alimentos u obtener atención médica. El índice de estrategias de supervivencia, que midió las dificultades de los hogares, registró un enorme aumento entre octubre de 2007 y julio de 2008, constatándose que el 90% de los hogares donde se prestan cuidados sanitarios se habían visto obligados a comprar cereales en los mercados. El elevado nivel de inseguridad alimentaria en estos hogares se reflejó en el empleo de mecanismos de supervivencia extremadamente negativos, tales como la reducción del número de comidas por día, la disminución del consumo de alimentos entre los adultos y los préstamos.

Productos y gastos

Cuadro 15: Indicadores de las realizaciones relacionados con el Objetivo Estratégico 3, en cuanto a los productos						
3.1	Suministro oportuno de alimentos en cantidad suficiente a niños pequeños, madres y otros beneficiarios seleccionados expuestos a riesgos de carácter nutricional y sanitario					
3.2	Suministro selectivo de comprimidos antiparasitarios a niños y madres					
Número estimado de beneficiarios (millones)						
Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Total		
3,2	5,3	1,9	4,9	15,3		
Beneficiarios, volumen de alimentos distribuidos y gastos por categoría de programa						
Categoría de programa	Beneficiarios (millones)	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje del gasto	
Proyectos de desarrollo	3,4	82	16,6	52	13,8	
OEM	2,1	73	14,8	37	9,8	
OPSR	9,8	338	68,6	289	76,5	
TOTAL	15,3	493	100,0	378	100,0	
Volumen de alimentos distribuidos y gastos por actividades principales						
Tipo de actividad	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje del gasto		
Salud materno-infantil/alimentación suplementaria/terapéutica/grupos vulnerables	326	66,1	248	65,6		
Programas relativos al VIH/SIDA y otros niños vulnerables	102	20,7	85	22,5		
Alimentación escolar ²¹ , en guarderías y jardines de infancia	65	13,2	41	10,8		
Otros			4	1,1		
TOTAL	493	100,0	378	100,0		

²¹ Incluye cifras procedentes de centros preescolares atribuidas enteramente al Objetivo Estratégico 3.

Objetivo Estratégico 4: Respaldo el acceso a la educación y reducir las diferencias de género en el acceso a la educación y la capacitación técnica

Cuadro 16: Efectos del Objetivo Estratégico 4				
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los efectos ²²	Meta para 2007-2008	Cifras reales para 2008 ²³	Cifras reales para 2007	
4.1	Aumento de la matrícula de niños y niñas en las escuelas asistidas por el PMA			
4.2	Aumento de la asistencia de niños y niñas a las escuelas asistidas por el PMA			
4.3	Aumento de la capacidad de concentración y aprendizaje de los niños y niñas de las escuelas asistidas por el PMA			
4.4	Reducción de las disparidades entre el número de niños y niñas en las escuelas primarias y secundarias y en los centros de educación no formal asistidos por el PMA			
4.1.1	Matrícula absoluta: número de niños y niñas matriculados en las escuelas primarias asistidas por el PMA y, cuando proceda, en los centros preescolares y escuelas secundarias ²⁴ . Tasa anual de cambio:			
	- porcentaje de niños y niñas	10	9	6
	- porcentaje de niñas	12	8	9
	- porcentaje de niños	8	10	2
4.1.2	Tasa neta de matrícula: porcentaje de niños y niñas en edad escolar matriculados en las escuelas primarias asistidas por el PMA:			
	- matrícula neta de niñas	70	76	78
	- matrícula neta de niños	70	78	83
4.2.1	Tasa de asistencia: porcentaje de días en que los niños asistieron a la escuela durante el año y se beneficiaron de programas de alimentación escolar:			
	- tasa de asistencia de las niñas	80	93	93
	- tasa de asistencia de los niños	80	93	93
4.3.1	Percepción de los maestros de la capacidad de concentración y aprendizaje de los niños en la escuela gracias a la alimentación escolar (porcentaje)			
4.4.1	Proporción de niñas/niños matriculados en las escuelas asistidas por el PMA			
		1	1,13	0,96

83. El Objetivo Estratégico 4 hace hincapié en el vínculo de la educación y las cuestiones de género con las intervenciones del PMA orientadas a reducir el

²² Los indicadores 4.1.3, 4.2.2 y 4.4.2 se están revisando tras ponerlos a prueba sobre el terreno, razón por la cual no se han incluido.

²³ Fuente de datos: encuestas normalizadas de alimentación escolar realizadas en 2008; tasas de matrícula neta presentadas en los informes normalizados de los proyectos de 2008.

²⁴ Por matrícula absoluta se entiende el número de niños inscritos en la escuela. La matrícula absoluta total es una medida de la cobertura de la asistencia del PMA; los aumentos de este indicador no se relacionan necesariamente con las realizaciones. Gracias a los cambios anuales en la matrícula absoluta promedio o media se hace un seguimiento de las tendencias a corto plazo. Los datos de seguimiento y evaluación demuestran que las actividades de alimentación escolar tienen efectos distintos según el momento en que se encuentre el proyecto: en el primer año, los cambios que sufre la matrícula absoluta suelen ser grandes en tanto que, en los años siguientes, suelen ser mucho menores.

hambre, por tanto, comprende el suministro de comidas escolares, raciones para llevar a casa y capacitación. En 2008, se ejecutaron 100 proyectos de alimentación escolar en 67 países, 42 de ellos como parte de los PP o proyectos de desarrollo, 49 como parte de OPSR y 9 por conducto de OEM. Los datos referentes a los efectos que se obtuvieron de los informes normalizados de los proyectos se verificaron mediante el análisis de las encuestas normalizadas de alimentación escolar realizadas en Haití, Kenya, el Níger, la República Democrática del Congo, Sierra Leona, Somalia, el Sudán, Siria y Uganda.

84. En las escuelas que recibían asistencia del PMA había 113 niñas por cada 100 niños, de lo cual resulta una relación de 1,13. La proporción de asistencia de niños y niñas se mantuvo en un 93%. Casi todos los maestros encuestados percibieron cambios positivos en la capacidad de concentración y aprendizaje de los niños gracias a los programas de alimentación escolar.

85. En muchos países, la falta de datos sobre sexo y edad dificulta la medición de la matrícula neta. Solo en nueve informes normalizados sobre los proyectos se incluyó información sobre la matrícula neta de los niños; en 10 informes normalizados se presentó esta información en relación con las niñas. Entre los informes normalizados de los proyectos presentados, la matrícula neta de los niños superó la meta establecida en el 77% de los casos; las

Cuadro 17: Tendencias de los indicadores institucionales de los efectos (frecuencia notificada en los informes)

Indicador	Número de informes ²⁵	Porcentaje de mejora	Porcentaje en que se cumplió o superó la meta
Matrícula absoluta:			
niños	54	65	37
niñas	55	54	33
Proporción de matrícula neta:			
niños	9	67	77
niñas	10	40	80
Tasa de asistencia:			
niños	44	41	78
niñas	48	42	82
Relación entre el número de niños y niñas	59	57	19

cifras relativas a las niñas superaron las metas en el 80% de los casos. El indicador sobre el que más se informó fue la relación entre el número de niñas y de niños matriculados en las escuelas que recibían asistencia del PMA. Entre los 59 informes normalizados de los proyectos que incluyeron información sobre este indicador, esa relación superó la meta en el 19% de los casos. Además, en el 57% de los casos se registraron mejoras por lo que respecta a la igualdad entre niñas y niños.

86. **Conjunto básico de servicios.** En 2008, el PMA y el UNICEF continuaron colaborando en la realización de un conjunto básico de actividades relativas a la salud y la nutrición, especialmente en la Alianza del Sahel de la región de África occidental. En el 48% de los proyectos de alimentación escolar respaldados por el PMA se llevó a cabo un conjunto de actividades relativas a la educación en materia de salud, nutrición e higiene.

²⁵ Cantidad de informes normalizados de los proyectos en los que se proporcionaron al menos dos valores para cada indicador, a partir de la encuesta de referencia, la de seguimiento y una de seguimiento posterior.

87. Los tratamientos antihelmínticos, que se realizaron en el 29% de los proyectos respaldados por el PMA, beneficiaron a 12 millones de niños. En septiembre, *Deworm the World y Feed the Children*²⁶ anunciaron su compromiso de ampliar la aplicación de dichos tratamientos con el auspicio de *Clinton Global Initiative* a fin de beneficiar a 2 millones de niños en los programas de alimentación escolar del PMA en la **República Centroafricana**, la **República Democrática del Congo**, la **República Unida de Tanzania**, **Rwanda**, y **Uganda**.

Madagascar: fomentar la educación para todos²⁷

88. La labor del PMA de fomento de la educación básica en Madagascar tiene como finalidad ofrecer un incentivo a los niños pobres que padecen hambre para que asistan a la escuela primaria en las zonas rurales del sur, donde la inseguridad alimentaria estacional y la pobreza extrema repercuten en la asistencia a clase y la tasa de finalización de los cursos. Los programas de alimentación escolar se ampliaron a más del doble durante el año gracias a una contribución directa del Gobierno.
89. En 2008, en el marco de la Política nacional en materia de nutrición de Madagascar y el Plan de Educación para Todos (2007-2015), el Ministerio de Educación señaló que los programas de alimentación escolar eran uno de los mecanismos más eficaces para incrementar los niveles de educación. El PMA siguió proporcionando apoyo e insumos técnicos para que el Gobierno formulara una estrategia nacional de alimentación escolar; la evaluación exhaustiva de la seguridad alimentaria y el VAM realizados por el PMA en 2005 formaron parte de esta labor. En el marco de la estrategia, el país quedó dividido en distintas zonas en función de las variaciones regionales en cuanto a la inseguridad alimentaria y se propusieron diferentes tipos de programas de alimentación escolar, por ejemplo: para todo el año, solamente para la época de escasez y financiados por las comunidades.

90. **Resultados.** Con la ampliación de los programas de alimentación escolar en el sur, las tasas de matrícula aumentaron un 9% en el último trimestre de 2008. La asistencia a clase alcanzó un 96% entre niños y niñas.

Cuadro 18: Tasas de matrícula neta en las escuelas que recibían asistencia del PMA en el marco del PP 10340.0 para Madagascar

Indicador	Encuesta de referencia (2004) (%)	Encuesta de seguimiento (2007) (%)	Encuesta de seguimiento (2008) (%)
Proporción de matrícula neta: niños	72	77,9	84,8
Proporción de matrícula neta: niñas	73	78,7	85,5

A fin de incrementar el impacto de estos programas, el PMA respaldó al Ministerio de Educación en la realización de actividades en materia de salud y nutrición, tales como los tratamientos antihelmínticos para los alumnos y un estudio piloto sobre un enriquecimiento de alimentos asequible por medio de alimentos producidos en el país.

²⁶ Iniciativa del *Forum of Young Global Leaders* (Foro de jóvenes dirigentes mundiales) destinada a promover los tratamientos antihelmínticos.

²⁷ PP Madagascar (2005-2009) 10340.0.

Somalia: alimentación escolar en condiciones de inseguridad²⁸

91. Somalia tiene una de las tasas de matrícula más bajas del mundo: apenas el 28% de los niños en edad escolar están matriculados en las escuelas primarias del país. A pesar de que el conflicto reinante siguió sin resolverse, el PMA continuó llevando a cabo sus programas de alimentación escolar, que incluyeron raciones para llevar a casa destinadas a las niñas, como forma de favorecer la igualdad entre los sexos en materia de acceso a la educación primaria.
92. **Resultados.** En 2008, gracias a los programas de alimentación escolar se proporcionaron dos comidas cocinadas por día a 88.000 escolares, 40% de los cuales eran niñas. También se suministró una ración mensual de aceite enriquecido para llevar a casa a 33.000 niñas. A pesar de las dificultades del entorno en que se llevaron a cabo las actividades, el PMA ayudó a un número de beneficiarios superior al previsto.
93. En los últimos dos años, la tasa bruta de matrícula en las escuelas que recibían asistencia del PMA aumentó un 18% en el caso de las niñas y un 8% en el caso de los niños; en las regiones donde se prestó asistencia el 97% de las niñas asistió a clase con regularidad. La proporción niñas- niños en las escuelas primarias aumentó del 0,4% en 2006 al 0,8% en 2008. El 90% de los maestros destacó los cambios positivos en el comportamiento en clase y en la capacidad de concentración y aprendizaje gracias a la alimentación escolar. El PMA también facilitó la construcción de infraestructuras de alimentación escolar y proporcionó artículos tales como ollas y cubiertos.
94. Se constataron resultados positivos en materia de nutrición entre los niños que asistieron a escuelas que contaban con el apoyo del PMA. Las actividades de alimentación escolar demostraron ser un medio eficaz para prestar asistencia a las poblaciones vulnerables durante los períodos de gran escasez de alimentos. Las situaciones de hambre a corto plazo entre los niños de edad escolar se redujeron visiblemente, lo que se comprobó utilizando la capacidad de concentración de los alumnos como medida indirecta.

Cuadro 19: Tasa de matrícula y relación entre el número de niños y niñas en las escuelas asistidas por el PMA en el marco de la OPSR Somalia 10191.0

Indicador	Encuesta de referencia (2006)	Encuesta de seguimiento (2007)	Encuesta de seguimiento (2008)
Tasa de matrícula bruta:			
porcentaje de niños	33,6	37,0	42,0
porcentaje de niñas	22,1	24,0	40,0
Tasa de matrícula neta:			
porcentaje de niños	N.D.	N.D.	37,4
porcentaje de niñas	N.D.	N.D.	18,8
Proporción de niñas/niños matriculados en las escuelas asistidas por el PMA	0,40	0,65	0,77

²⁸ OPSR 10191.1 “Ayuda alimentaria con fines de socorro y para la protección de los medios de subsistencia”.

Productos y gastos

Cuadro 20: Indicador de las realizaciones relacionado con el Objetivo Estratégico 4, en cuanto a los productos					
4.1 Suministro oportuno de alimentos en cantidad suficiente a los niños, las adolescentes y los adultos seleccionados para mejorar el acceso a la educación en escuelas y centros de educación no formales					
Número estimado de beneficiarios (millones)²⁹					
	Niñas	Niños	Total parcial	Adultos	Total
	10,1	10,4	20,5	2,7	23,2
Beneficiarios, volumen de alimentos distribuidos y gastos por categoría de programa					
Categoría de programa	Beneficiarios (millones)	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje del gasto
Proyectos de desarrollo	10,0	183	34,9	175	38,0
OEM	4,5	82	15,6	61	13,4
OPSR	8,7	260	49,5	223	48,6
TOTAL	23,2	525	100,0	460	100,0
Volumen de alimentos distribuidos y gastos por actividades principales					
Tipo de actividad		Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje del gasto
ACA/APT		2	0,4	2	0,4
APC/alfabetización y conocimientos de aritmética		29	5,5	24	5,2
Programas relativos al VIH/SIDA y otros niños vulnerables		6	1,1	5	1,1
Alimentación escolar ³⁰ : escuelas primarias y secundarias		486	92,6	425	92,4
Otros		2	0,4	4	0,9
TOTAL		525	100,0	460	100,0

²⁹ Incluye las actividades de APC, las raciones para llevar a casa y las comidas escolares.

³⁰ No incluye los centros preescolares; el total parcial se atribuye enteramente al Objetivo Estratégico 3.

Objetivo Estratégico 5: Fortalecer la capacidad de los países y regiones para establecer y administrar programas nacionales de ayuda alimentaria y de reducción del hambre

Cuadro 21: Efecto del Objetivo Estratégico 5

5.1 Aumento de la capacidad para determinar las necesidades de alimentos, elaborar estrategias y llevar a cabo programas basados en la ayuda alimentaria en los países seleccionados

95. Mediante el Objetivo Estratégico 5 se procura crear capacidad y fomentar el sentido de apropiación de los gobiernos en relación con los programas de reducción del hambre, con miras a lograr un traspaso de responsabilidades eficaz y un impacto sostenible en cuanto a la reducción del hambre a nivel mundial. El principal énfasis se encuentra en el desarrollo de la capacidad de los gobiernos para mejorar los programas de reducción del hambre. Entre las actividades comunes cabe destacar las de capacitación, apoyo técnico, intercambio de información y realización de campañas.
96. En 2008, el Objetivo Estratégico 5 se mencionó entre los objetivos operacionales en 47 informes normalizados de los proyectos, lo que representa una disminución en comparación con los 55 informes donde se mencionó en 2007. Solo en unos pocos informes normalizados se informó que los proyectos habían contribuido a mejorar la capacidad de los gobiernos de continuar realizando las actividades. En **Azerbaiyán** y el **Perú**, el PMA dejó de aplicar gradualmente los programas de alimentación escolar en el curso de 2008.
97. En América Central la capacidad se fomentó por medio de actividades de capacitación orientadas a mejorar la formulación, la gestión y el seguimiento de las intervenciones que atendían las deficiencias de vitaminas y minerales a través de la producción de alimentos complementarios enriquecidos de bajo costo. Estas actividades han quedado a cargo de los ministerios de salud y las comisiones sobre cuestiones relativas a los micronutrientes en países como **Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá**.

Fomento de la capacidad de los gobiernos³¹

98. El fomento de la capacidad del Gobierno es la piedra angular del programa del PMA en **Egipto**. La labor procura mejorar las redes de protección social para que las poblaciones pobres y vulnerables puedan combatir las deficiencias de micronutrientes. En 2008, el PMA trabajó con el Gobierno en la reforma del programa de subsidios alimentarios, y estableció una unidad de información geográfica en el ámbito del Ministerio de Solidaridad Social con objeto de proporcionar datos primarios sobre las condiciones sociales que permitieran facilitar la adopción de decisiones. Asimismo, el PMA ha contribuido a la preparación del Gobierno para responder ante situaciones imprevistas y emergencias.

³¹ PP Egipto (2007-2011) 10450.0.

99. En **Lesotho**³² el Gobierno ha podido gestionar el 70% de los programas gracias a la asistencia prestada por el PMA en el fomento de la capacidad necesaria para administrar las actividades de alimentación escolar, de modo que el país pueda avanzar hacia la educación primaria universal (ODM 2), especialmente de las niñas (ODM 3). Para 2010, el Gobierno se hará cargo del 30% restante.

India: del suministro de alimentos a la asistencia técnica³³

100. El programa en el país relativo a la India para 2008-2012 se caracteriza por la transición de la ayuda alimentaria a la prestación de asistencia técnica y el fomento de la capacidad local.
101. **Resultados.** En 2008 se pusieron en marcha varios proyectos piloto orientados a mejorar la calidad y eficacia de los programas del Gobierno, entre ellos, los referentes a la elaboración de alimentos suplementarios listos para el consumo, la integración de la nutrición en los programas relativos al VIH y al SIDA y la mejora de la gestión de las cadenas de suministro.
102. Los alimentos suplementarios listos para el consumo están previstos para satisfacer las necesidades de los niños de 6 a 24 meses que padecen desnutrición. Desde el punto de vista nutricional, son más adecuados que los alimentos compuestos tradicionales y menos propensos a la contaminación. Se han mantenido a un bajo costo a fin de que puedan incorporarse en el presupuesto del Gobierno destinado a la alimentación, concretamente el destinado a los centros de salud materno-infantil. Estos alimentos fueron los distribuidos a las víctimas de las inundaciones ocurridas en Bihar en el mes de diciembre.
103. En colaboración con la Organización de lucha contra el SIDA del Estado de Tamil Nadu, el PMA prestó orientación técnica y proporcionó un producto alimentario en base a cereales enriquecidos denominado NutriPLUS para los pacientes sometidos a tratamientos antirretrovirales. Los resultados preliminares indicaron que el consumo regular de este producto permitió mejoras en cuanto al índice de masa corporal. El PMA ampliará la prestación de asistencia técnica a otros estados, comenzando con el estado de Orissa, y el Gobierno proporcionará alimentos suplementarios.
104. A fin de reducir las fugas y desviaciones en los planes de distribución de alimentos del Gobierno, el PMA puso a prueba instrumentos orientados a garantizar mejoras en la cadena de suministros, tales como tarjetas de raciones alimentarias biométricas, tarjetas inteligentes y cupones con códigos de barras. Esta iniciativa se llevó a cabo en colaboración con el Boston Consulting Group y el Departamento de suministros alimentarios y cuestiones relativas a los consumidores del Gobierno. Estos instrumentos contribuyeron a evitar la distribución fraudulenta de alimentos y permitieron proteger los derechos de los beneficiarios.

³² Proyecto de desarrollo 10582.0 "Apoyo al acceso a la enseñanza primaria".

³³ PP India (2003-2007) 10107.0; PP India (2008-2012) 10573.0.

Estrategia de traspaso de responsabilidades en América Latina y el Caribe

105. Los proyectos regionales 10411³⁴ y 10421³⁵ tienen por finalidad incrementar el compromiso y la capacidad de los gobiernos de América Latina y el Caribe en cuanto a la gestión de los programas de protección social basados en la asistencia alimentaria y formular enfoques integrados que permitan abordar las deficiencias de micronutrientes. Las metas son crear un entorno propicio, desarrollar la capacidad institucional e incrementar la capacidad individual.
106. Una conferencia ministerial organizada en mayo por el PMA, el Gobierno de Chile y el equipo de las Naciones Unidas en ese país reunió a los ministros y funcionarios de alto nivel de 33 países de América Latina y el Caribe a fin de intercambiar información sobre las mejores prácticas en materia de nutrición y programas de protección social. Durante la conferencia se inauguró **Nutrinet.org**, un sistema regional de gestión de conocimientos basado en la Web cuya finalidad es promover la cooperación.
107. El Fondo nacional brasileño para el desarrollo de la educación destinó 1 millón de dólares, por conducto de un fondo fiduciario gestionado por el PMA, a mejorar la cooperación entre el Brasil, el PMA y los gobiernos beneficiarios para contribuir a desarrollar capacidades locales en materia de diseño y ejecución de programas de alimentación escolar. En 2008 se prepararon nueve proyectos en distintos países, a saber: **Bolivia, Colombia, El Salvador, Guatemala, Guinea-Bissau, Haití, Nicaragua, Santo Tomé y Príncipe y Timor-Leste.**
108. En el **Perú** se presentó un estudio denominado “El costo del hambre”, financiado por el PMA, en un acto de alto nivel inaugurado por el Presidente de la República, quien reiteró el compromiso político de su país en la lucha por erradicar la desnutrición infantil.
109. En **Bolivia**, la asistencia técnica prestada por el PMA contribuyó a mejorar el diseño, la ejecución y la evaluación del programa nacional denominado “Desnutrición cero”. También se elaboró un manual sobre cuestiones relativas al VIH y la nutrición como modelo regional que se puede adaptar a los contextos nacionales.
110. El PMA facilitó la inclusión del **Panamá** en la iniciativa regional sobre biofortificación de AgroSalud y promovió la coordinación entre los ministerios de salud y agricultura. A fin de mejorar el programa de alimentos complementarios enriquecidos, el PMA colaboró en la revisión de la fórmula nutricional y propuso el diseño de un nuevo producto para las mujeres embarazadas y lactantes.
111. En los países de la Comunidad del África Meridional para el Desarrollo (SADC)³⁶ se realizaron actividades de fomento de la capacidad con miras a la preparación de instrumentos para el VAM.

³⁴ Proyecto de desarrollo 10411.0 “Fomento de la capacidad en apoyo de los programas de protección social basados en la ayuda alimentaria”.

³⁵ Proyecto de desarrollo 10421.0 “Fomento de la capacidad en el marco de los programas integrados de suministro de micronutrientes en América Central y Belice”.

³⁶ Angola, Botswana, Lesotho, Madagascar, Malawi, Mauricio, Mozambique, Namibia, la República Democrática del Congo, Sudáfrica, Swazilandia, la República Unida de Tanzania, Zambia y Zimbabwe.

112. En el marco de un curso virtual realizado por la Universidad de Chile y el PMA, denominado “Prevención y tratamiento de la desnutrición materno-infantil en América Latina y el Caribe”, 127 gerentes de los programas en los países recibieron capacitación e información actualizada en relación con el apoyo nutricional a los niños. En un seminario técnico sobre micronutrientes organizado por el PMA, el Gobierno del **Ecuador** y otros interesados regionales participaron 100 profesionales de 14 instituciones del país. El objetivo de la actividad fue fomentar el intercambio de las mejores prácticas en materia de planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de las intervenciones relacionadas con los micronutrientes.

Fondos fiduciarios gubernamentales en apoyo de la alimentación escolar

113. En **El Salvador** y **Honduras**, el PMA prestó apoyo técnico para el diseño de los programas en materia de compras de alimentos, logística y distribución por medio de mecanismos relacionados con los fondos fiduciarios gubernamentales. En 2008, han recibido apoyo de esta manera 2 millones de escolares.
114. En **El Salvador**, se proporcionaron 17,7 millones de dólares a los programas de alimentación escolar, con cargo a fondos fiduciarios gubernamentales. Con el fondo fiduciario gubernamental establecido en 2005 con el productos de la privatización de la empresa nacional de telecomunicaciones Fantel se financiaron 10,6 millones de dólares mientras que los restantes 7,1 millones de dólares se financiaron con cargo al fondo fiduciario quinquenal de 55 millones de dólares establecido por el Ministerio de Educación en febrero de 2008 y administrado por el PMA. Se proporcionaron comidas escolares diarias a 880.000 alumnos de 4.100 escuelas públicas.
115. En **Honduras**, el PMA prestó asistencia a 104.000 alumnos en el marco de su PP; en 2008 se prestó apoyo a otros 1,1 millones de niños con cargo al fondo fiduciario administrado por el Gobierno de Honduras. En 2005 el Gobierno estableció un fondo fiduciario plurianual administrado por el PMA de 78 millones de dólares, de los cuales 19 millones se gastaron en 2008.

PARTE III: MEJORA DE LAS CAPACIDADES DEL PMA

Fortalecimiento de las asociaciones

Las Naciones Unidas y las organizaciones internacionales

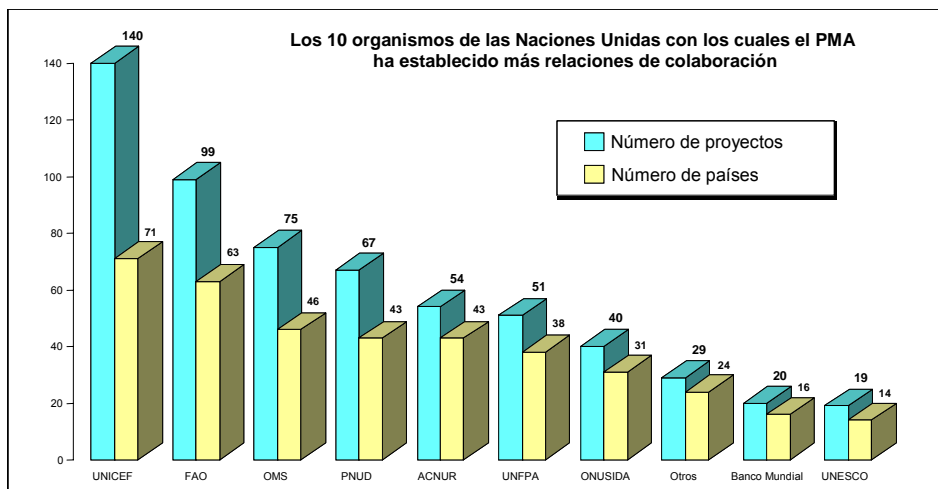
116. En 2008 el PMA siguió apoyando el programa de reforma de las Naciones Unidas y la cooperación interinstitucional con el fin de que aumentara la coherencia y la eficacia de los programas de desarrollo y de ayuda humanitaria, particularmente en relación con la Declaración de París de marzo de 2005 sobre la armonización de la ayuda y el programa de reforma de las Naciones Unidas.
117. El PMA, en su calidad de organismo presidente del Grupo de Gestión del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (GNUM) en 2008, siguió centrandose en aumentar la eficiencia mediante el logro de una mayor coherencia de las operaciones a nivel de los países. El Grupo de Gestión estudió las cuestiones relacionadas con la tecnología de la información y las comunicaciones (TIC), los locales comunes, las políticas de recursos humanos, la administración de programas conjuntos y fondos fiduciarios, las políticas financieras, el enfoque armonizado para las transferencias de efectivo y el apoyo a los países donde se está llevando a cabo experimentalmente la iniciativa “Unidos en la acción”.
118. Una tercera parte de los programas conjuntos se ejecutaron en países donde se están llevando a cabo ensayos y donde está presente el PMA: **Mozambique**, el **Pakistán**, la **República Unida de Tanzania** y **Rwanda**. En **Cabo Verde**, el Gobierno firmó el 1º de julio de 2008 con las Naciones Unidas un documento relativo a la iniciativa “Programa único” para abordar las consecuencias de la nueva situación de Cabo Verde, que ha dejado de formar parte del grupo de países menos adelantados, así como la consecución de los ODM por parte del país para el año 2015.
119. En su examen de 2008 de la iniciativa “Unidos en la acción”, el Grupo de las Naciones Unidas sobre Evaluación (GNUE) señaló: i) la falta de previsibilidad y de oportunidad de la financiación; ii) la falta de armonización y simplificación, y iii) los elevados costos de transacción para los organismos, especialmente por lo que se refiere a la presentación de informes. En vista de su experiencia en los países donde se ensaya la iniciativa “Unidos en la acción”, el PMA ocupó la presidencia del equipo de TIC de la iniciativa Una ONU, que aporta apoyo operacional y en materia de políticas.
120. El PMA fue uno de los convocantes del grupo de trabajo del GNUM sobre cuestiones de programación con el fin de mejorar las directrices relativas a las evaluaciones comunes de los países y el Marco de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF), mediante vínculos más estrechos con las prioridades de planificación de los países, y de asegurar que en los programas se aproveche la vinculación entre las actividades como las relativas a la reducción del riesgo de catástrofes, el fomento de la capacidad y la intervención a raíz de un conflicto.
121. El PMA colaboró con los equipos de las Naciones Unidas en los países, en el marco de 87 programas conjuntos ejecutados en 62 países, con miras a mejorar los análisis

de los países, influir en las prioridades nacionales y responder a ellas como un sólo equipo.

122. En 2008 el PMA participó, con organismos de las Naciones Unidas y organizaciones internacionales, en 197 asociaciones a escala nacional en 78 países, lo que supone un descenso respecto de las 208 en las que había participado en 2007 (véase el Anexo VI A). La mayoría de esas asociaciones tenían relación con la salud y la nutrición, la agricultura y el medio ambiente. En la mitad de las asociaciones de colaboración con organizaciones internacionales se trataba de proporcionar socorro de emergencia y/o distribuir alimentos.



123. El UNICEF siguió siendo el asociado más importante del PMA entre los organismos de las Naciones Unidas. Se colaboró con él en 140 actividades que se llevaron a cabo en 71 países, principalmente en los ámbitos de la salud y la nutrición, la educación, las evaluaciones conjuntas y el fomento de la capacidad.



124. Con la FAO, que fue el segundo asociado más importante del PMA, se realizaron 99 actividades en régimen de colaboración en 63 países, principalmente en los ámbitos de la agricultura, los grupos temáticos conjuntos sobre seguridad alimentaria y las evaluaciones conjuntas. Se llevaron a cabo misiones conjuntas para la evaluación de las cosechas y del suministro alimentario en **Bangladesh, Etiopía, Myanmar, la República Popular Democrática de Corea, el Sudán meridional, Swazilandia y Zimbabwe.**
- El número de **mujeres que ocupan puestos de dirección** en los comités de gestión de alimentos de **Nicaragua** ha aumentado un 2% desde 2007. El PMA se asoció con la FAO, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el PNUD y el UNICEF para diseñar un proyecto orientado a las cuestiones de género, “De la retórica a la realidad: hacia la equidad de género y el empoderamiento de las mujeres a través de la participación y prácticas de género en los presupuestos públicos”, que se ejecutará entre 2009 y 2012. El PMA aportará el 4,5% del presupuesto, que está valorado en 8 millones de dólares.
125. El PMA colaboró asimismo con la OMS (en 75 iniciativas), el PNUD (67), la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) (54), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (51), y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA (ONUSIDA) (40). En 2008, el PMA colaboró con el FIDA en 18 proyectos, lo que supone un aumento en comparación con los 16 de 2007.
126. Los organismos de las Naciones Unidas con sede en Roma siguieron participando en los grupos temáticos sobre seguridad alimentaria, que forman parte de los mecanismos a nivel de los países para intervenir frente a la inseguridad alimentaria. Por lo que se refiere a la importancia que el Equipo de Tareas de Alto Nivel sobre la crisis mundial de la seguridad alimentaria del Secretario General asigna a la coordinación entre las partes interesadas, los organismos de las Naciones Unidas con sede en Roma han colaborado para promover la modalidad de acción de doble vía en la esfera de la seguridad alimentaria y nutricional.

Asociación REACH para poner fin al hambre y la desnutrición entre los niños

127. El PMA reafirmó su compromiso por lo que se refiere a poner fin al hambre y la desnutrición entre los niños y a acelerar los progresos hacia el logro del ODM 1, especialmente en países con tasas de desnutrición elevadas. A este respecto, firmó una carta conjunta con el UNICEF, la FAO y la OMS a fin de oficializar su función de liderazgo de la Asociación REACH, que abarca ONG, entidades académicas y del sector privado y gobiernos. El objetivo de esta asociación es haber reducido, de aquí al año 2015, la proporción de niños con insuficiencia ponderal en todo el mundo, de forma acorde con la tercera meta del ODM 1.
128. El valor añadido de la Asociación REACH es que: i) se basa en el sentido de apropiación de los países respecto de las intervenciones realizadas; ii) aplica un enfoque holístico a las actividades de prevención y respuesta, y iii) está orientada a fomentar la capacidad a nivel nacional para hacer frente al problema del hambre infantil y apoyar las actividades de promoción al respecto. Esta Asociación se integrará en la estrategia de lucha contra la pobreza y en el UNDAF de cada país.

129. Sobre la base de la serie sobre desnutrición materno-infantil que se ha publicado recientemente en *The Lancet*, en la que se demostraba que el 90% de los niños desnutridos del mundo vivían en 36 países y que era necesaria una acción concertada para afrontar la situación y alcanzar los ODM, en el marco de la Asociación se han formulado métodos para ayudar a los países a determinar cuáles son las intervenciones prioritarias y se han puesto en marcha actividades piloto en **Mauritania** y la **República Democrática Popular Lao** para demostrar que es posible lograr un impacto importante e inmediato en la desnutrición.
130. En el marco de la Asociación también: i) se han registrado las experiencias y las lecciones aprendidas en la ejecución de intervenciones a mayor escala; ii) se ha elaborado un modelo conceptual para el intercambio de conocimientos sobre cómo puede abordarse el problema de la desnutrición y de qué forma pueden los países reproducir las actividades que han dado buenos resultados, y iii) se ha emplazado a los asociados a que coordinen las intervenciones en materia de nutrición a nivel internacional y regional. Estos productos, que han contribuido a que aumenten los conocimientos a disposición de las personas que trabajan en la esfera de la nutrición, tienen por objeto apoyar la base institucional de conocimientos que comparten los asociados.

Organizaciones no gubernamentales

131. En 2008 el PMA ha colaborado con 2.838 ONG, lo que supone un aumento respecto de las 2.815 con que se colaboró en 2007. Esto puede atribuirse principalmente a un aumento del número de ONG locales asociadas. Se registraron asociaciones operacionales con ONG en 69 oficinas en los países (88%) y en 174 proyectos (70%) (véase el Anexo VI B).

Relaciones de asociación con ONG en cuestiones de políticas

En 2008 la Directora Ejecutiva celebró dos consultas de alto nivel con ONG. En marzo se celebró una reunión con ocho ONG asociadas, la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR) y el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR). En junio, se celebró una reunión complementaria de carácter técnico con nueve ONG para estudiar la respuesta a la crisis alimentaria mundial, la entrega de cupones para alimentos y las transferencias de efectivo, la programación para zonas urbanas y la protección social. Tras la consulta de noviembre de 2007, las ONG participantes formularon observaciones durante todo el año sobre el proyecto de Plan Estratégico para 2008–2011 con lo que se aseguró que las opiniones de las ONG asociadas figuraran en él.

132. World Vision International (WVI) siguió siendo la principal ONG asociada del PMA. Colaboró en 49 proyectos ejecutados en 28 países. Otras ONG asociadas importantes fueron: la Cooperativa de Asistencia y Auxilio a Cualquier Parte del Mundo (CARE) (que colaboró en 34 proyectos ejecutados en 25 países); los Servicios Católicos de Socorro (CRS) (que colaboraron en 18 proyectos ejecutados en 14 países); Plan International (que colaboró en 16 proyectos ejecutados en 13 países), y Action contre la faim (que colaboró en 14 proyectos ejecutados en 13 países).
133. El PMA informó sobre relaciones complementarias con ONG en el marco de 88 proyectos ejecutados en 46 países. Los sectores en los que se registró el mayor número de objetivos compartidos fueron la alimentación escolar, las iniciativas de APC, la asistencia alimentaria de socorro, la salud materno-infantil y la lucha contra

el VIH y el SIDA. Las ONG asociadas se dedicaron principalmente a distribuir alimentos, realizar actividades de seguimiento y almacenar alimentos.

134. A pesar del aumento del número de ONG asociadas en algunos países, el número de ONG nacionales registradas como asociadas del PMA se redujo considerablemente. En el **Senegal**, por ejemplo, se pasó de 118 en 2007 a 21 en 2008. Esto se debió a que en la oficina en el país se decidió trabajar pro conducto de asociados que representarían a diversas ONG más pequeñas y a que la responsabilidad del seguimiento de los programas de alimentación escolar se transfirió de diversas organizaciones asociadas pequeñas al Ministerio de Educación.
135. En 2008 se distribuyó a través de ONG asociadas el 50% de la asistencia alimentaria del PMA —1,9 millones de toneladas—, que es un porcentaje similar al de 2007. Los alimentos restantes fueron distribuidos por conducto de los gobiernos o de otros asociados y directamente por el PMA.

El sector privado

136. En 2008 las asociaciones con el sector privado fueron particularmente sólidas, y probablemente serán cada vez más importantes a medida que la labor del PMA se reorienta desde la ayuda alimentaria hacia la asistencia alimentaria, un proceso que se describe de forma general en la estrategia para los próximos 10 años relativa a la ampliación de las asociaciones y la movilización de fondos en el ámbito del sector privado y a la movilización de fondos de ese sector, que ha sido aprobada por la Junta. Al final del ejercicio, empresas y fundaciones habían aportado 145,5 millones de dólares en efectivo y 48,8 millones de dólares en especie, lo que supone la duplicación del valor de las donaciones procedentes del sector privado en 2007.

Cuadro 22: Total de donaciones del sector privado por tipo de organización donante (millones de dólares)		
Tipos de organización	2007	2008
Fundaciones	23	97
Empresas	61	80
Otros	8	12
Actividades en la Web	1	2
ONG	2	3
TOTAL	95	194
Nota: En las contribuciones correspondientes a 2008 las donaciones privadas bilaterales están incluidas en los epígrafes "Fundaciones" (1,67 millones de dólares) y "ONG" (100.000 dólares).		

137. El PMA ha utilizado a los asociados del sector privado como elementos "multiplicadores de fuerzas" a fin de aumentar la eficacia de las OEM sin que ello suponga un aumento de la carga administrativa. Los principales asociados del sector privado fueron el Boston Consulting Group, TNT, Unilever, DSM, la Fundación del Grupo Vodafone, la Fundación pro Naciones Unidas, la Fundación Bill y Melinda Gates, la Fundación de Socorro ELMA y la Fundación Howard G. Buffett. Las operaciones del módulo mundial de acción agrupada de logística recibieron el apoyo de equipos logísticos de emergencia establecidos por TNT, UPS y Agility. En 2008, 11 miembros del personal de esos equipos y 200 miembros de su personal local

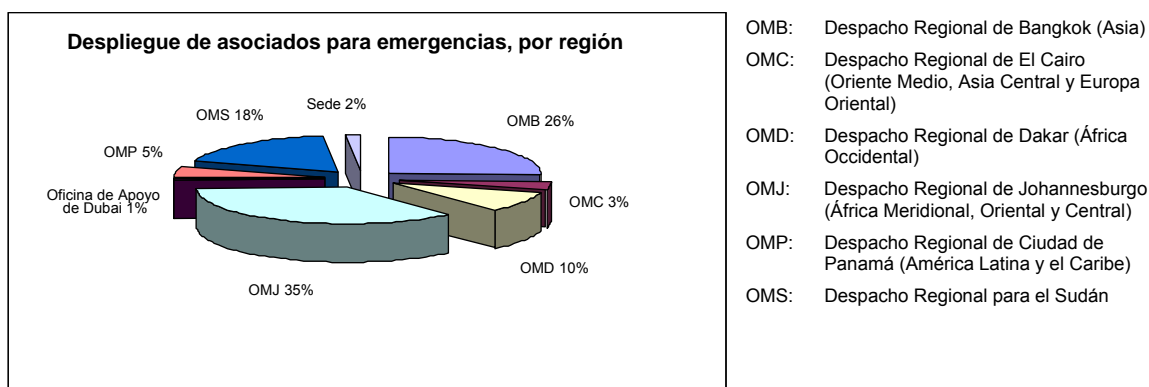
prestaron apoyo a OEM en lugares como **China, Haití, la India, Mozambique y Myanmar.**

138. TNT siguió apoyando al equipo de logística del PMA destinando a 130 miembros del personal a OEM realizadas en cinco países. Éste ha sido el quinto año en que TNT también ha ayudado a aumentar la concientización sobre el hambre y las actividades del PMA en el Foro Económico Mundial de Davos, donde se instaló una estructura provisional del PMA (una carpa utilizada sobre el terreno) diseñada en forma de escuela africana.
139. En 2008 la Fundación Vodafone, la Fundación pro Naciones Unidas y el PMA pusieron en marcha, por un período de tres años, la Asociación mundial para las comunicaciones en casos de emergencia con el fin de crear una plataforma de TIC para la ayuda humanitaria y las situaciones de emergencia, destinada a apoyar a la comunidad de asistencia humanitaria en las situaciones de emergencia gracias a la estandarización de la TIC, la ampliación del grupo de expertos que pueden asignarse con rapidez a los lugares donde se produce la situación de emergencia y el establecimiento de un red de asociados para emergencias. En 2008 cinco OEM se beneficiaron de estas nuevas disposiciones.
140. Para mejorar la calidad de la canasta de alimentos del PMA, se ha ampliado el acuerdo concertado con KEMIN Industries, que ahora abarca el diseño y la ejecución de programas de control de la calidad que incluyen actividades para impartir capacitación sobre tecnologías alimentarias al personal de las oficinas en los países. DSM apoyó la elaboración de las nuevas bolsitas de micronutrientes en polvo para las víctimas de ciclones en Bangladesh.
141. Entre las asociaciones de colaboración con el sector privado que contribuyeron a dar más relieve público al PMA figura la campaña ampliada de movilización de fondos y sensibilización realizada a nivel mundial por Yum! Brands, denominada “World Hunger Relief” (Campaña contra el hambre en el mundo), que ha contribuido a subsanar carencias en 12 programas de alimentación escolar y ha duplicado los fondos que se recaudan en línea desde 2007. Unilever, que es un asociado desde hace tiempo, ha intervenido en otros ocho países para aumentar la concientización sobre el hambre y apoyar la movilización de fondos en pro de los programas de alimentación escolar del PMA. Éste se ha convertido en un canal para que el personal de Unilever participe en iniciativas institucionales de responsabilidad social trabajando en régimen de adscripción al PMA, y en iniciativas de movilización de fondos.
142. La Fundación Bill y Melinda Gates aportó una donación importante para contribuir a aliviar los efectos de los elevados precios de los alimentos en África occidental. Esta Fundación, junto con la Fundación Howard G. Buffett, proporcionó una donación de 66 millones de dólares para la Iniciativa “Compras en aras del progreso”.
143. Éste ha sido el sexto año en que la Dutch Postcode Lottery renovó su apoyo al **Níger** para la ejecución de programas de alimentación escolar y del proyecto del PMA de creación de 170 bancos de cereales administrados por mujeres como preparación para la temporada de escasez de 2008.

144. La estrategia del PMA en materia de creación de asociaciones y movilización de fondos en el ámbito del sector privado³⁷, aprobada por la Junta en su primer período de sesiones ordinario de 2008, introdujo una tasa de gestión que permitiera que las donaciones del sector privado se autofinanciaran; con el fin de acelerar el proceso, se dispuso que durante los cinco años siguientes el Fondo General suministrara anticipos por valor de 19 millones de dólares. Si bien el valor total del anticipo previsto para el bienio se mantendrá en 9 millones de dólares, el importe del anticipo con cargo al Fondo General en 2008 era de 1,74 millones de dólares, debido a que la contratación de nuevo personal encargado de aplicar la estrategia de movilización de fondos en el sector privado había sido más lenta que lo previsto. En 2008 las tasas de gestión generaron 3,65 millones de dólares.

Acuerdos de disponibilidad inmediata

145. En 2008, el PMA recurrió más que nunca a las asociaciones establecidas con gobiernos donantes, organizaciones internacionales y ONG para asegurar la disponibilidad inmediata en casos de emergencia. El valor de las contribuciones en especie recibidas gracias a los acuerdos de disponibilidad inmediata establecidos con los asociados fue de 6,3 millones de dólares, una cifra que es un 14,5% superior a los más de 5,5 millones de dólares recibidos en 2007.



146. Las direcciones de la Sede y 27 oficinas en los países de todos los despachos regionales contaron con el apoyo de 125 miembros del personal de reserva para emergencias. Esto permitió que el PMA aumentara su dotación de personal de una forma flexible y ampliara su capacidad en casos de emergencia.

³⁷ Véase el documento WFP/EB.1/2008/5-B/1.

Responsabilidades en el sistema de módulos de acción agrupada en casos de emergencia humanitaria

147. En el marco del Comité Permanente entre Organismos (IASC), el PMA siguió siendo el organismo director del módulo de acción agrupada de logística en el **Chad**, la **República Centroafricana**, la **República Democrática del Congo**, **Guinea**, **Somalia**, el **Sudán** y **Zimbabwe**. El PMA asumió la dirección del módulo de acción agrupada de logística en nuevas situaciones de emergencia en el **Camerún**, el **Chad**, **Georgia**, **Haití**, **Kenya**, **Mozambique**, **Myanmar**, la **República Democrática del Congo**, **Sri Lanka** y **Tayikistán**. El PMA impartió capacitación en logística a su propio personal y el de sus asociados; al entrar el año 2009, en el marco del módulo mundial de acción agrupada de logística, se había impartido capacitación a 125 miembros del personal de 27 asociados.
148. En 2008, el PMA propuso integrar el módulo con el Centro Conjunto de Logística de las Naciones Unidas (UNJLC), que había estado ocupándose desde 2001 de los servicios de coordinación e información. El IASC aprobó la propuesta de ejecución en 2009. El PMA también se encargó del mantenimiento del sitio Web del módulo de acción agrupada de logística en apoyo de la comunidad dedicada a tareas humanitarias.
149. El PMA se ocupa de la gestión de los UNHRD en Brindis, Accra, Dubai y Ciudad de Panamá³⁸. Estos depósitos se rigen por protocolos comunes y toda la comunidad dedicada a tareas humanitarias tiene acceso a ellos. Los servicios ordinarios son gratuitos, pero servicios como el almacenamiento de artículos no alimentarios, la adquisición de servicios y el transporte pueden obtenerse si se solicitan y se cobran con arreglo a criterios de recuperación total de los costos. En 2008, los UNHRD contenían existencias corrientes por valor de 37,5 millones de dólares, de los cuales 20,5 millones correspondían a existencias que no eran propiedad del PMA. Se celebraron acuerdos sobre el uso de los UNHRD con 30 organizaciones de asistencia humanitaria.
150. El PMA estudió con los interesados la viabilidad de que dirigiera el módulo de telecomunicaciones de emergencia un solo organismo, en sustitución de la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCAH), el UNICEF y el PMA. En 2008, el módulo de telecomunicaciones de emergencia se activó en otras dos situaciones de emergencia: el PMA asumió la dirección de ese módulo en **Myanmar** y, conjuntamente con el UNICEF, lo dirigió también en **Kenya**. En el marco del proyecto de introducción del módulo en nuevos países, el PMA propuso poner en marcha el módulo de telecomunicaciones de emergencia en 23 de los 26 países que contaban con un Coordinador de Asuntos Humanitarios. Asimismo, organizó actividades de capacitación en materia de preparación y respuesta para casos de emergencia para 38 miembros del personal de TIC del Organismo Sueco de Servicios de Rescate, el Consejo Noruego para los Refugiados, la Organización Internacional Islámica de Socorro, Medical Emergency Relief International, Visión Mundial Internacional, Irish Aid y el Consejo Danés para los Refugiados.

³⁸ El PMA y el Gobierno de Malasia están negociando la firma de un acuerdo para establecer un UNHRD en Subang; mientras tanto, el abastecimiento del Asia sudoriental se realiza a partir del Depósito para servicios de respuesta a situaciones de emergencia del PMA en Asia, establecido en Camboya.

151. El PMA siguió copresidiendo con el UNICEF el subgrupo de trabajo del IASC sobre preparación para emergencias y planificación para imprevistos, cuyo objetivo era formular un sistema de alerta para casos de crisis sociopolíticas en apoyo del Sistema de alerta humanitaria temprana (HEWSweb). Colaboró con el Comité Ejecutivo de Asuntos Humanitarios (ECHA) en cuestiones de coordinación, operaciones, financiación, políticas y seguridad del personal.
152. Durante 2008 el PMA se asoció con algunos organismos de las Naciones Unidas (ACNUR, OCAH, UNICEF y OMS) y con el Centro Común de Investigación de la UE, la Iniciativa humanitaria de Harvard, Humanity United y otros asociados externos para fortalecer la alerta temprana interinstitucional en la esfera sociopolítica. Participó asimismo en la preparación del proyecto de Servicios y aplicaciones para la intervención en casos de emergencia (SAFER), financiado por la Comisión Europea, cuyo objeto era diseñar nuevas herramientas para responder a las emergencias humanitarias.
153. En 2008 aumentaron considerablemente los servicios de transporte aéreo del PMA. Los aviones del Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas (UNHAS) realizaron 47.000 horas de vuelo y prestaron servicios a 361.000 pasajeros, lo que supone un incremento del 12% respecto de 2007. También transportaron 15.200 toneladas de carga, es decir, el 35% más que en 2007. El 60% de los pasajeros fue personal de las Naciones Unidas, el 30% personal de ONG y el 10% personal de los donantes y los medios de comunicación. El UNHAS también fletó 58 aviones para operaciones a largo plazo en 16 países, y realizó 73 operaciones estratégicas de puente aéreo.
154. Los gastos del UNHAS para 2008 fueron de 166 millones de dólares. Algunas operaciones contaron con un buen apoyo: por ejemplo, en **Myanmar** el PMA pudo prestar apoyo aéreo a organismos de las Naciones Unidas y ONG tras el paso del ciclón Nargis; también se prestó apoyo aéreo en el **Afganistán**, el **Chad**, **Somalia** y el **Sudán**. No obstante, en otras operaciones se registraron déficit de financiación cruciales, en especial en el **Níger** y la **República Centroafricana** donde el transporte aéreo era de importancia vital. Las operaciones en el Níger tuvieron que suspenderse durante el año, con lo que la comunidad de ayuda humanitaria no pudo trasladarse a las zonas donde se necesitaba asistencia. En África occidental hubo que reducir el nivel de servicios hasta el punto de que el UNHAS y el CICR llegaron a compartir un solo avión.

Gestión del desempeño y responsabilidades ante el personal

Servicios y apoyo para el personal

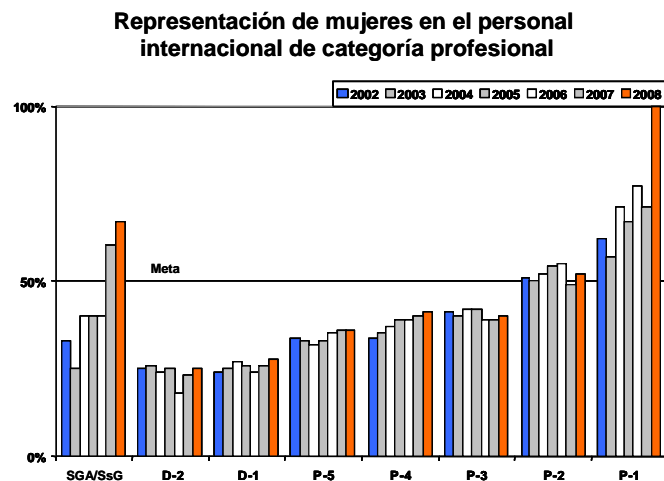
155. La política del PMA en materia de acoso sexual y abuso de poder se ha vuelto a publicar con ocasión de la puesta en marcha en julio de 2008 de un programa de aprendizaje obligatorio para que se tome mayor conciencia de lo que es un comportamiento adecuado cuando se trabaja en el PMA.
156. En 2008 la Oficina del Mediador del PMA abrió 265 casos (el 5% del personal del PMA), el 60% de los cuales habían sido presentados por miembros del personal sobre el terreno. Los principales problemas se referían a las relaciones en situaciones de evaluación (el 35%), como las relaciones entre supervisores y supervisados, y de

esos casos el 25% eran relativos a cuestiones de hostigamiento y de carrera (el 33%), tales como ascensos, renovaciones de contratos, capacitación y clasificación de puestos.

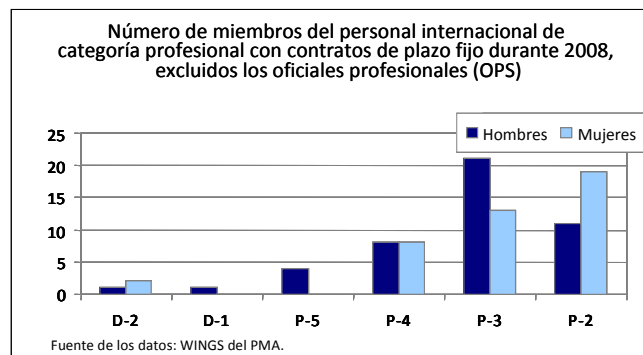
157. Los planes de seguro médico para el personal con contratos de servicios (SC) y acuerdos de servicios especiales (ASE) y otros empleados temporales se mejoraron para que ofrecieran cobertura adicional. El plan de seguro médico para el personal con SC y ASE ya no estipula límite alguno para las prestaciones relativas al VIH y el SIDA y se considera ejemplar en el sistema de las Naciones Unidas.

Composición del personal

158. El número total de miembros del personal del PMA con contratos de un año o de duración superior era de 10.197, de los cuales el 90% trabajaban sobre el terreno. (véase el Anexo VII). Al 31 de diciembre de 2008, el porcentaje de mujeres que trabajaban en el PMA con contratos de todos los tipos era del 30%. En la categoría profesional internacional había un 40% de mujeres. En las categorías P5 y superiores la proporción de mujeres, del 33%, se mantuvo inalterada con respecto a 2007. En las categorías de P1 a P5, el 45% de los ascensos se otorgaron a mujeres, lo que supone una reducción respecto del 52% registrado en 2007.



159. La proporción de mujeres que eran directoras adjuntas en los países aumentó del 13% de 2002 al 48% de 2008. Esto ha tenido un efecto en la propensión de las mujeres para asumir puestos de director en el país, de los cuales el 25%, en 2008, estaban ocupados por mujeres. En cuanto a la contratación de personal profesional internacional con contratos de plazo fijo, seguía siendo difícil alcanzar la paridad de género a nivel de las categorías superiores.



160. Entre el personal internacional de categoría profesional, el 41% eran nacionales de países en desarrollo, una proporción superior a la meta del 40%. A nivel de personal directivo superior, ese porcentaje era del 28%, ligeramente superior al del año anterior.
161. El 36% de los miembros del personal internacional de categoría profesional que abandonaron el PMA en 2008 fueron mujeres. El movimiento del personal que provenía de países en desarrollo fue del 29%, un porcentaje muy inferior al del personal de países desarrollados.

Conocimientos especializados para atender las nuevas necesidades

162. Mejorar la capacidad del personal fue una de las cuestiones en que se centró la atención en 2008. La reorientación del PMA tendrá consecuencias en cuanto a la capacidad del personal y a su capacidad de adaptación a las nuevas necesidades del Programa. En relación con esta cuestión, la Junta aprobó un documento de política titulado “Prepararse hoy para el mañana: estrategia del PMA en materia de gestión y desarrollo de los recursos humanos (2008-2011)” (WFP/EB.2/2008/4-C). La mejora de la capacidad de gestión y de las competencias técnicas ha sido uno de los ámbitos en los que se ha fomentado la capacidad. Se estableció un marco de fomento de la capacidad de liderazgo para los directores en los países y los directivos de categoría superior y se diseñaron módulos del Programa de capacitación de dirigentes para que el personal directivo de grado medio tuviera la oportunidad de prepararse para ocupar puestos directivos superiores.
163. En la región de África occidental, el PMA puso en marcha talleres de capacitación sobre análisis de mercados con sus homólogos nacionales y asociados internacionales. Se revisaron las directrices sobre evaluación de la seguridad alimentaria en emergencias (ESAE), las misiones conjuntas de evaluación y las evaluaciones exhaustivas de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad. Se elaboraron hojas de orientación técnica para que el PMA pudiera responder a la crisis que planteó el alza de los precios de los alimentos. Esas hojas contenían orientación en materia de evaluación de la capacidad de respuesta de los gobiernos.
164. El PMA apoya la fusión de las funciones del Coordinador Residente y del Coordinador de la Ayuda Humanitaria, siempre que sea posible, y el establecimiento de funciones independientes sólo cuando las circunstancias lo requieran. En 2008, se nombraron funcionarios del PMA para que ejercieran las funciones de Coordinador Residente en **Argelia, Camboya y Tayikistán**. El PMA siguió enviando candidatos a los centros de evaluación para coordinadores residentes.

Mecanismos de gobernanza y supervisión

165. En 2008, el PMA siguió adoptando las mejores prácticas en materia de gobernanza y supervisión. El Comité de Auditoría, compuesto exclusivamente por miembros externos al PMA, fortaleció la transparencia y la independencia en lo relativo a la gestión diaria. Se ha aplicado la recomendación de la Dependencia Común de Inspección (DCI) de limitar el mandato del Inspector General y Director de la Dirección de Servicios de Supervisión (OSD) para acrecentar la independencia de la función de supervisión.

166. La estrategia de supervisión aplicada en 2008 consistía en seguir mejorando los mecanismos de gestión de riesgos y el sistema de gobierno del PMA de la manera siguiente: i) contribuyendo a la formulación de políticas; ii) ofreciendo garantías independientes mediante auditorías internas, y iii) llevando a cabo inspecciones e investigaciones independientes. La estrategia de auditoría interna tenía por objeto ofrecer garantías anuales por medio de auditorías funcionales basadas en el análisis de riesgos. Se realizaron asimismo investigaciones a raíz de un proceso de evaluación y clasificación basado en los riesgos que corría el PMA en relación con cada acontecimiento notificado.
167. Durante el año, la función de auditoría interna notificó las buenas prácticas utilizadas y las ineficiencias detectadas. En muchos casos la ejecución y el seguimiento de los proyectos eran insatisfactorios. La labor de inspección e investigación se centró en el examen de casos y formuló recomendaciones destinadas a la dirección para que se aplicaran medidas correctivas y disciplinarias
168. La Oficina de Deontología del PMA se estableció el 1º de enero de 2008 para ayudar al Director Ejecutivo a garantizar que todo el personal desempeñara sus funciones siguiendo los criterios más estrictos de integridad, según lo dispuesto en la Carta de las Naciones Unidas y con arreglo a las Normas de Conducta en la Administración Pública Internacional. Las principales funciones de la Oficina de Deontología son:
- administrar la política del PMA relativa a la protección contra represalias por denuncias de faltas de conducta, conocida como la política de denuncia de irregularidades;
 - formular y administrar el programa de declaración de la situación financiera, y
 - ofrecer asesoramiento confidencial al personal y a la dirección sobre cuestiones de deontología o posibles conflictos de interés.
169. En 2008, la Oficina de Deontología recibió 30 solicitudes de asesoramiento sobre conflictos de interés efectivos o potenciales. Estas solicitudes abarcaban cuestiones como la compatibilidad de algunas actividades externas con la condición de funcionario público, los preparativos para la puesta en marcha en 2009 del programa de declaración de la situación financiera, la imparcialidad en el lugar de trabajo y el acceso a las políticas y denuncias en materia de represalias por la denuncia de irregularidades.
170. En su calidad de miembro del Comité de Ética de las Naciones Unidas, el jefe de la Oficina de Deontología ha ayudado a finalizar la formulación de un código de deontología de las Naciones Unidas.

Innovación y aprendizaje

Compras en aras del progreso

171. En septiembre se puso en marcha una nueva actividad experimental en el marco de la Iniciativa “Compras en aras del progreso” para crear condiciones que permitan ayudar tanto al PMA como a sus beneficiarios a avanzar en la lucha contra el hambre y a formular soluciones a largo plazo. En abril se llevó a cabo un taller a nivel mundial sobre la Iniciativa “Compras en aras del progreso” para los directores regionales, los directores en los países y los directores de dirección. El primer taller de orientación para el personal en esta esfera se celebró en diciembre para el Despacho Regional para África Meridional, Oriental y Central de Johannesburgo. Tras celebrar consultas con las oficinas en los países, las dependencias de la Sede y un grupo de expertos externo, se aprobó un marco lógico global para la Iniciativa “Compras en aras del progreso”. Se realizaron 18 evaluaciones de países, se presentaron para aprobación 14 proyectos de planes de ejecución en los países y se aprobó un plan de ejecución para **Mozambique**; se estudiaron 15 países piloto de un total de 21.

172. Las primeras compras en aras del progreso se realizaron en 2008 en **Mozambique**; otras se efectuaron con carácter experimental, como ensayos de referencia, en **Nicaragua, Uganda y Zambia**.

En 2008, la Oficina del PMA en Uganda hizo su primera compra, de 48 toneladas de maíz, a través del **sistema de recibos de almacén**, con arreglo al cual los productos agrícolas almacenados sirven como garantía para que los agricultores puedan acceder a los fondos. La compra se realizó por conducto de un proveedor registrado del PMA, Agroway, que actuó en nombre de 21 agricultores depositarios.

173. Por lo que concierne a la Iniciativa “Compras en aras del progreso”, las oficinas en los países se guiaron por los nuevos procedimientos y políticas para cumplir los requisitos de auditoría. El proceso de establecer un sistema fidedigno de seguimiento y evaluación resultó problemático porque nunca se había sometido a seguimiento el impacto a nivel de los agricultores y de los mercados locales.

Transferencias de efectivo y cupones para alimentos

174. Las transferencias de efectivo y los cupones para alimentos complementan la modalidad habitual de suministro de alimentos a fin de mejorar la protección social. La utilización de esas dos modalidades permite al PMA reducir los costos de transporte y almacenamiento de los alimentos e inyecta dinero en las economías locales. Al final de 2008, el PMA realizaba programas de transferencias de efectivo o de cupones para alimentos en 24 países. Según se prevé, estos nuevos instrumentos suscitarán un gran interés.

175. Entre las enseñanzas extraídas de ensayos anteriores figuran las siguientes:

- El nivel de adecuación de los cupones para alimentos y las transferencias se determina en función de cada contexto específico: depende de los objetivos del programa, las condiciones del mercado, la capacidad de ejecución, los gastos operacionales y las preferencias de los beneficiarios.
- Los cupones para alimentos y las transferencias de efectivo son instrumentos distintos: tienen en común el enfoque basado en el mercado,

pero puede haber muchas diferencias en sus objetivos y sus modalidades de ejecución.

- Los cupones para alimentos y las transferencias de efectivo no son necesariamente sustitutos de las transferencias de alimentos. Estos instrumentos deberían ser complementarios y reforzarse mutuamente.

176. Sigue habiendo desafíos importantes, particularmente por lo que se refiere a mejorar la capacidad del PMA para diseñar y ejecutar intervenciones basadas en los cupones para alimentos y las transferencias de efectivo que sean eficaces y eficientes, así como para documentar su eficacia y eficiencia, formular criterios de orientación y establecer asociaciones al respecto.

Enfoques y productos innovadores en materia de nutrición

177. Ya hace mucho tiempo que el PMA proporciona alimentos enriquecidos con micronutrientes. Los productos principales son la sal enriquecida con yodo, el aceite vegetal enriquecido con vitaminas A y D, la harina de trigo y la harina de maíz enriquecidas con vitaminas del complejo B y minerales y los alimentos compuestos enriquecidos con una gran variedad de vitaminas y minerales que responden principalmente a las necesidades de los niños y las mujeres embarazadas y lactantes.

Enriquecimiento de la sal

El PMA siguió ampliando su colaboración con productores en pequeña escala de la **India**, **Ghana**, el **Pakistán**, el **Senegal** y el **Sudán** con el fin de promover la producción de sal yodada a precios competitivos y de aumentar la disponibilidad y la utilización de ese producto. El yodo es esencial para que el crecimiento físico y mental del feto y de los niños pequeños sea normal. En la India, el 25% de los hogares consumen sal no yodada.

En el estado de Rajasthán, el PMA apoya un proyecto para ayudar a 450 empresas en pequeña escala a producir 250.000 toneladas anuales de sal yodada de buena calidad. Esto tendrá un efecto positivo en la salud de 50 millones de personas de los grupos socioeconómicos menos favorecidos en Rajasthán y las zonas vecinas. Los productores de sal han formado grupos de autoayuda a los que se proporciona maquinaria para triturar la sal y yodarla, y yodato de potasio (KIO₃) subvencionado. Los grupos reciben apoyo técnico y de gestión para ayudarlos a administrar sus empresas con arreglo a un modelo empresarial eficaz. Se estableció una cooperativa para mejorar los vínculos con los mercados y con programas gubernamentales basados en los alimentos.

Este proyecto es el primero de este tipo que se ejecuta en la India. Se trata de un proyecto único por el hecho de que tiene por objeto desarrollar el capital humano en los aspectos económico y sanitario mediante la integración de los pequeños productores de sal cuyas actividades se sitúan al margen del desarrollo.

178. En 2008, la OMS formuló nuevas recomendaciones sobre las necesidades de micronutrientes de los niños pequeños. El PMA colaboró con distintos asociados para traducir esas recomendaciones en nuevas formulaciones de mezclas ya preparadas de micronutrientes que se incluyeran en los alimentos compuestos enriquecidos destinados al nuevo grupo de beneficiarios compuesto por niños de 6 a 24 meses de edad, niños más grandes y

ICIS, la mayor empresa mundial dedicada a suministrar información a los sectores químico y de la energía, concedió el premio a la mejor innovación a DSM por la formulación de bolsitas de micronutrientes en polvo en el marco de la labor de colaboración para luchar contra el “hambre oculta”. El complemento para el enriquecimiento casero de los alimentos MixMe™ se utilizó en **Bangladesh** y **Nepal** con el fin de reducir las carencias de micronutrientes en los niños y las mujeres embarazadas y lactantes. Los micronutrientes en polvo se utilizarán cada vez más en las operaciones que el PMA llevará a cabo durante 2009 en el Afganistán, Burkina Faso, Etiopía, Somalia, el Sudán, Uganda y el Yemen.

adultos. Para los lactantes y niños pequeños, la mezcla ya preparada formará parte de un alimento compuesto especial que contendrá leche en polvo, aceite y azúcar, se ajustará a especificaciones revisadas en cuanto a los macronutrientes y se prestará menos a ser contaminado. El PMA colaborará con DSM para hacer un seguimiento de las alteraciones de los micronutrientes reactivos (carbohidratos, proteínas y grasas) durante su almacenamiento en las condiciones extremas que prevalecen en muchos almacenes del PMA.

179. Estas mejoras nutricionales tienen por objeto acrecentar el impacto de las intervenciones de asistencia alimentaria del PMA teniendo en cuenta el “nuevo rostro del hambre”. Se han diseñado programas, que se ejecutarán en 17 países, destinados a integrar alimentos nuevos o mejorados, incluidos los que están hechos a base de ingredientes locales.

180. El PMA codiseñó con DSM la estrategia para mejorar el impacto nutricional de la canasta de alimentos del PMA, una actividad que abarcó el ensayo de productos como los micronutrientes en polvo. Otros colaboradores del sector privado, como Unilever, apoyaron la formulación de productos para la alimentación escolar y KEMIN aumentó la estabilidad de los productos y su tiempo de conservación, y mejoró la capacidad de los proveedores en materia de garantía y control de calidad.

181. Se observó que los micronutrientes en polvo tenían un efecto limitado por lo que se refiere a reducir los niveles de anemia entre los refugiados de **Bhután** en Nepal. Una explicación verosímil de esa observación es que una sustancia contenida en el té interfiera con la absorción de hierro en esa población, que bebe una gran cantidad de té. Se está realizando un estudio complementario para evaluar métodos de mejorar los micronutrientes en polvo.

182. El PMA participó en un grupo de asesoramiento técnico que se formó en 2008 con miembros de las Naciones Unidas, del sector privado y asociados del ámbito científico cuyo objetivo era mejorar la calidad de la formulación de los micronutrientes en polvo. En **Etiopía** se establecieron las bases para un estudio sobre la eficacia de los nuevos alimentos preparados en colaboración con la Universidad de Toronto, en el Canadá.

183. En octubre se prepararon seis notas informativas (de la serie “Ten-Minutes-to-Learn”) para las oficinas en los países y los despachos regionales, que trataban sobre la mejora de la calidad nutricional de la canasta de alimentos del PMA. Estas notas contenían una exposición general de cuestiones de nutrición, opciones en cuanto a los alimentos y posibilidades de programación para atender las necesidades nutricionales de las poblaciones beneficiarias, y su objetivo era aumentar el nivel de concientización sobre esas cuestiones entre los asociados del PMA.

184. En 2008 se contrató a cuatro especialistas en el marco de la iniciativa relativa al compromiso de los empleados, financiada por DSM. Uno de ellos examinó el modelo operativo del PMA para el programa piloto de enriquecimiento de alimentos en **Bangladesh**. Se ha realizar previsto proyectos similares en Guatemala y Zambia.

Ampliación del acceso de los trabajadores del transporte a los servicios de salud

185. La Federación Internacional de los Trabajadores del Transporte se sumó oficialmente al PMA, TNT y el ONUSIDA en un plan para crear puestos de salud a lo largo de las principales rutas de transporte y en varios puertos de África. Lo que comenzó como un dispensario para transportistas en el paso fronterizo de Mwanza, en **Malawi**, se ha ampliado hasta convertirse en una alianza de múltiples partes interesadas. Con el apoyo de asociados, tales como los Gobiernos de Gran Bretaña y de los Países Bajos, Chevron y el Walvis Bay Corridor Group, la fundación North Star³⁹ abrió en 2008 dos dispensarios en **Sudáfrica**, uno en **Namibia** y otro en **Zambia**, de modo que ahora hay un total de siete dispensarios. Cada centro recibe diariamente unos 35 visitantes que desean recibir información sobre la prevención del VIH, la distribución de preservativos, cuestiones de asesoramiento y análisis, y tratamiento para las infecciones de transmisión sexual.

186. A finales de 2008 los dispensarios quedaron vinculados mediante un sistema de comunicaciones que utilizaba la tecnología más reciente y permitía acceder en tiempo real a los datos y mejorar el seguimiento. En el futuro, los visitantes recibirán un “pasaporte de salud” electrónico que contendrá información personal y gracias al cual resultará más fácil acceder al tratamiento en cualquier dispensario o puesto del sistema.

Cuadro 23: Media de anual de los servicios prestados por dispensario

Información sobre cambios en el comportamiento	de 6.000 a 8.000 sesiones
Infecciones de transmisión sexual	de 2.500 a 3.500 tratamientos
Consultas y análisis voluntarios sobre el VIH	de 1.500 a 2.000 pacientes derivados
Preservativos distribuidos	150.000 (el 90% para hombres y el 10% para mujeres)

187. De esta iniciativa se han extraído enseñanzas como la necesidad de que esos puestos estén situados en lugares de fácil acceso, estén abiertos en un horario adecuado y tengan aparcamientos seguros para los camiones. El hecho de asignar prioridad a las necesidades de los conductores de camiones que efectúan trayectos de larga distancia les permite tener el control de su salud. Ampliar el ámbito de atención a otras cuestiones además del VIH atrae a los centros a un número cada vez mayor de hombres y mujeres, de modo que aumentan las posibilidades de que haya una interacción provechosa con el personal de atención de la salud.

188. North Star aplica un modelo flexible que se ajusta a la demanda y se basa en las mejores prácticas. Se adapta continuamente para asegurar que ofrezca a sus beneficiarios atención de la máxima calidad. El PMA y North Star estudiarán las lecciones aprendidas, evaluarán los riesgos y solicitarán la opinión de los clientes con miras a ampliar los servicios que prestan los dispensarios.

189. A partir de las opiniones procedentes de clientes, asociados, sistemas nacionales de salud y donantes, North Star añadió a los servicios prestados el tratamiento para dolencias relacionadas con el trabajo, como la hipertensión, el dolor de espalda, las infecciones respiratorias, la diarrea y la fatiga visual. North Star prevé ampliar todavía más sus servicios para que abarquen los reconocimientos y el tratamiento de

³⁹ La fundación North Star reúne a organizaciones de transporte para luchar contra la transmisión del VIH.

pacientes afectados por la tuberculosis y el paludismo y un sistema transfronterizo para la administración de tratamientos antirretrovirales.

190. El compromiso del PMA con North Star contribuye a proteger la salud y el bienestar de los trabajadores del transporte, que son esenciales para entregar la asistencia alimentaria. También asegura que las operaciones humanitarias no sean perjudiciales por lo que se refiere a la propagación del VIH.

Gestión del riesgo meteorológico en el medio rural

191. En el contexto de la transformación del rostro del hambre, en el marco de la gestión del riesgo meteorológico se ha diversificado y ampliado la gama de seguros agrícolas que se ofrecen a los agricultores de la provincia de Anhui, en **China**.

192. En Anhui, el PMA y el FIDA iniciaron un proyecto de reducción de la vulnerabilidad para 660 hogares. Gracias a un memorando de entendimiento con la compañía de seguros agrícolas Guoyuan, con sede en Anhui, se llevó a cabo una

Con arreglo al marco de la iniciativa “Unidos en la acción” relativo a la adaptación al cambio climático el PMA, el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), la FAO, Programa de las Naciones Unidas para los Asentamientos Humanos (ONU-Hábitat) y la Organización de las Naciones Unidas para el Desarrollo Industrial (ONUDI) iniciaron en octubre un programa conjunto sobre integración de las cuestiones ambientales en las actividades y adaptación al cambio climático (2008-2010), que en marzo de 2009 tenía a unos 1.000 beneficiarios estimados. El programa se centra en lugares amenazados por el cambio climático, como las zonas áridas y semiáridas, las cuencas fluviales y las zonas costeras. El PMA inició un estudio de referencia, examinó información secundaria, determinó indicadores del cambio climático, diseñó instrumentos de acopio de datos, impartió capacitación a los encuestadores y realizó labores sobre el terreno en Chicualacuala, en **Mozambique**. El programa conjunto, cuyo valor es de 7,6 millones de dólares, abarca actividades de ordenación de recursos hídricos, agricultura de conservación, agrosilvicultura, asentamientos humanos y planificación territorial, así como de desarrollo de energías alternativas para respuestas productivas.

iniciativa piloto de seguros basados en un índice de anegamiento en un distrito y otra iniciativa relacionada con la sequía, específica para el arroz, en otro distrito. El acceso a productos del sector de los seguros basados en la meteorología y a servicios financieros de otro tipo ofrecerá a los pequeños agricultores protección contra riesgos relacionados con las irregularidades climáticas y los situará en una mejor posición para mantener sus medios de subsistencia y su seguridad alimentaria.

Protección en las operaciones del PMA

193. En 2008, el PMA amplió el grado de integración de las cuestiones de género y protección en las operaciones sobre el terreno y las actividades de programación. Esta ampliación empezó con iniciativas de capacitación para aumentar la concientización sobre cuestiones de protección entre el personal del PMA y de sus asociados cooperantes y poner a disposición conocimientos especializados que les permitan formular respuestas a los problemas de protección en las operaciones del PMA. Las iniciativas de capacitación beneficiaron a 500 miembros del personal del PMA y de sus asociados y tuvieron el resultado inmediato de mejorar su capacidad para analizar los contextos operacionales de la asistencia alimentaria del Programa y los efectos de esta asistencia en el nivel de protección de los beneficiarios, en especial por lo que se refiere a la seguridad de las mujeres. También trataron sobre la aplicación y las consecuencias del derecho internacional, los principios humanitarios y las negociaciones para proteger los derechos de los beneficiarios y las comunidades.
194. El PMA siguió integrando la cuestión de la protección en todas sus actividades de programación sobre el terreno, mediante la investigación y los análisis como elementos de la elaboración y el diseño de proyectos, y formulando criterios de orientación, listas de comprobación, instrumentos y planes de trabajo. Asimismo, siguió participando en iniciativas interinstitucionales, principalmente en el marco del módulo de acción agrupada de protección. El PMA copresidió, con la ACNUR y la Comisión de la Mujer, el Grupo de trabajo del IASC sobre el acceso seguro a la leña y energía alternativa en situaciones humanitarias, con el fin de formular criterios de orientación sobre la eficiencia del combustible y una matriz de las funciones de cada organismo por lo que se refiere al combustible en situaciones de crisis humanitaria.

Aumentar la conciencia sobre el problema del hambre

195. En 2008, en vista de la crisis provocada por el aumento de los precios de los alimentos y por la crisis financiera y en el marco de algunas OEM de gran relieve público, el PMA intensificó sus actividades de promoción e información a través de los medios de comunicación y sus actividades de sensibilización. El PMA ha sido uno de los principales organismos que levantaron la voz para alertar al mundo acerca de las consecuencias del alza de precios de los alimentos sobre las poblaciones más pobres del mundo, una tarea que fue importante para generar el nivel máximo de contribuciones registrado hasta la fecha y contribuir a concientizar al público sobre la cuestión.
196. Aunque el presupuesto del PMA para la comunicación pública es mucho más reducido que el de otros organismos humanitarios, en 2008 el Programa logró un nivel de cobertura en los medios de comunicación que puede valorarse en decenas de millones de dólares: se insertaron 11.000 notas en los medios de información que ponían de relieve las actividades del PMA en publicaciones de Alemania, Australia, el Canadá, Dinamarca, los Estados Unidos, Finlandia, Francia, Irlanda, Italia, el Japón, Noruega, los Países Bajos, el Reino Unido y Suecia, y hubo 120.000 referencias al PMA en los medios de información, mientras que en 2007 sólo hubo 45.000.
197. El PMA produjo a nivel interno conjuntos de audiovisuales de bajo costo, entre ellos 19 anuncios televisivos de interés público, y logró que se emitieran *pro bono* en 82 canales de televisión. Se enviaron filmaciones de las operaciones del PMA a

canales internacionales de noticias; se pasaron mensajes de vídeo en las pantallas de aeropuertos, estaciones ferroviarias y metros, estadios y cines, así como en la pantalla de Reuters de Times Square, en Nueva York. Personalidades famosas del mundo del deporte, el cine, la televisión y la música donaron su tiempo y su imagen para estos anuncios. El valor de la publicidad que se donó al PMA fue de 56 millones de dólares, aunque sólo pudo asignarse un valor real a una tercera parte de los anuncios que hizo el PMA.

198. La encuesta que Intomart GfK (Países Bajos) y Ciao Surveys GmbH (Rumania) realizaron en 2008 sobre el nivel de conocimiento que tenía el público acerca del PMA y de las cuestiones relativas a la ayuda alimentaria y al problema del hambre registró una mayor notoriedad del Programa en Alemania, el Canadá, España, los Estados Unidos, Francia, el Japón, los Países Bajos y el Reino Unido, en comparación con los resultados de una encuesta similar realizada en 2007. El mayor nivel de conocimiento del PMA se registró en el Japón, seguido por los Países Bajos. En el Japón, el conocimiento público del PMA ha aumentado considerablemente, en gran medida gracias a la asociación de largo plazo establecida con el Consejo de Publicidad Japonés, que realizó campañas publicitarias *pro bono* en todo el país.

Utilización de los nuevos medios de comunicación que ofrece la Web

199. El PMA amplió su nivel de uso de Internet: puso en marcha iniciativas en sitios Web dedicados a las redes sociales y en sitios creados por los usuarios para aumentar la sensibilización sobre el hambre y generar apoyo. Los sitios Web, que son el medio de comunicación y participación preferido por los jóvenes, constituyen una forma eficaz de dar a conocer las cuestiones relativas al hambre y la labor del PMA, así como de movilizar fondos.
200. Se logró un aumento del número de visitas al sitio Web del PMA gracias a la puesta en marcha de Freerice.com, un juego de vocabulario que cautivó la imaginación de millones de personas. Su creador, John Breen, donó el sitio al PMA y lo ha ido ampliando a lo largo del año con juegos que tienen como temas el arte, las matemáticas, la lengua y la química. El sitio Web fue galardonado y generó una cantidad de arroz suficiente para alimentar a 2 millones de personas al día, de lo cual se beneficiaron proyectos en **Bangladesh, Camboya, Myanmar, Nepal y Uganda**. En 2008, los patrocinadores, que tenían sus logotipos publicitarios en el sitio, aportaron 1 millón de dólares para financiar la iniciativa. El PMA utilizó sus recursos en línea como *Food Force*, el primer juego de computadora de tema humanitario del mundo (que ahora existe en 13 idiomas) para llegar a cientos de miles de personas.
201. El PMA también colaboró con el sitio Web de publicación de vídeos YouTube para poner en marcha “HungerBytes”, el primer concurso de vídeos sobre el hambre, que atrajo 500.000 visitas. “HungerBytes” suscitó el interés de medios de comunicación importantes como *The Wall Street Journal*, *Cable News Network* y *The Washington Post*, y se trató sobre ese concurso en blogs y redes sociales como Myspace y Facebook. Los concursantes en “HungerBytes” presentaron 70 vídeos producidos por profesionales y aficionados que fueron juzgados por un grupo de expertos en cine, Internet y ayuda humanitaria.

Contribuya a llenar una taza

202. A principios de 2008 el PMA puso en marcha la Iniciativa “Contribuya a llenar una taza”, una importante campaña internacional de obtención de fondos y sensibilización en beneficio de millones de escolares que sufren hambre. La campaña se puso en marcha en asociación con Kaka, Embajador del PMA contra el hambre y Jugador Mundial del Año en 2007 elegido por la Federación Internacional de Asociaciones de Fútbol (FIFA), y figuras públicas de Ghana e Italia.

203. La campaña apareció en programas de televisión de los Estados Unidos como “The Oprah Winfrey Show y The Late Show” presentado por David Letterman. Durante el programa de Oprah Winfrey, la actriz Drew Barrymore, Embajadora del PMA contra el hambre hizo entrega de una donación personal de 1 millón de dólares a la Directora Ejecutiva. El programa generó donaciones adicionales por un total de 600.000 dólares.

PARTE IV: ANÁLISIS FINANCIERO

Contribuciones⁴⁰

204. En 2008 las contribuciones al PMA (véase el Anexo VIII) fueron de 5.000 millones de dólares, que es el máximo registrado hasta la fecha. De esta cuantía, 1.000 millones corresponden al llamamiento extraordinario que se hizo el mes de marzo para hacer frente a los precios elevados de los alimentos y el combustible y gracias al cual se recibieron contribuciones de 28 donantes. La mayor contribución individual que recibieron las Naciones Unidas fueron los 500 millones de dólares que aportó el **Reino de Arabia Saudita**.

Cuadro 24: Recursos necesarios en 2008 en comparación con las contribuciones confirmadas (millones de dólares)

	Necesidades netas	Contribuciones recibidas	Necesidades netas satisfechas (%)
Proyectos de desarrollo	483,8	406,2	84
OEM*	1 651,1	1 405,8	85
OPSR	3 297,0	2 312,6	70
OE (en efectivo/ en especie)	288,7	172,0	60
Fondo General (sin asignar)	–	613,4	n.d.
Total parcial	5 720,6	4 910,0	86
Otros**	–	131,8	n.d.
Total	5 720,6	5 042,0	

*Las contribuciones a la categoría de OEM incluyen las contribuciones de 21 donantes a la CRI por valor de 60 millones de dólares.

** Incluye las contribuciones gubernamentales de contraparte en efectivo (CGCE), el Fondo General, las cuentas especiales, los fondos fiduciarios y las contribuciones no asignadas. Estas contribuciones no forman parte del Programa de trabajo y por lo tanto no se tienen en cuenta al calcular el alcance de las necesidades brutas.

205. El apoyo de los donantes a las OEM fue considerable: se cubrió el 85% de las necesidades de financiación. Los proyectos de desarrollo también recibieron un apoyo importante, ya que se cubrió el 84% de las necesidades. No obstante, sólo se cubrió el 70% de las necesidades para OPSR y el 60% de las necesidades para OE; en el caso de las OE se recuperaron algunos de los costos de los servicios locales de ayuda humanitaria, lo que permitió reducir el nivel del déficit.

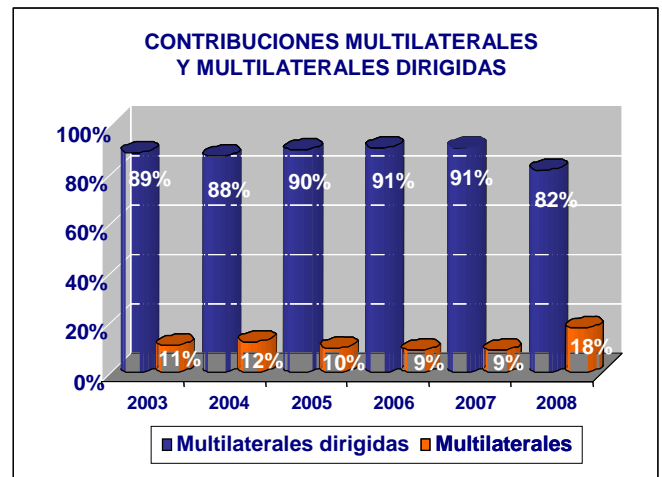
⁴⁰ Las cifras se basan en datos del sistema de movilización de recursos y en las contribuciones de los donantes en 2008 y por lo tanto sólo pueden compararse en parte con los ingresos que figuran en los estados financieros.

206. En 2008 se recibieron 406,2 millones de dólares para las actividades de desarrollo, que es la cuantía más elevada desde 2000 y representa un aumento del 45% respecto de 2007. También aumentó el número de donantes: 41 donantes prestaron apoyo a las actividades de desarrollo en 2008, incluidos algunos gobiernos receptores. Sin embargo, si se contabilizan los fondos para las actividades de desarrollo como proporción del total de contribuciones, el porcentaje de recursos para esas actividades ha sido el menor recibido hasta la fecha.

Cuadro 25: Contribuciones para operaciones de desarrollo (2001-2008)

Año	Millones de dólares	Operaciones de desarrollo como porcentaje del total de contribuciones
2001	266,0	14
2002	213,3	12
2003	245,0	10
2004	276,1	12
2005	269,3	10
2006	250,2	9
2007	277,5	10
2008	406,2	8

207. En 2008, el 82% de las contribuciones fueron dirigidas y el 18% multilaterales. Respecto de 2007, las contribuciones multilaterales se duplicaron, si se calculan como porcentaje, y se triplicaron en valor monetario, de modo que se ha invertido la tendencia a la baja de la parte correspondiente a las contribuciones multilaterales que se registraba desde 2003, cuando sólo el 11% de las contribuciones eran multilaterales⁴¹. Cuatro quintas partes de las contribuciones multilaterales, unos 526 millones de dólares, se utilizaron en apoyo de operaciones de socorro. Se utilizaron fondos multilaterales en 78 países.



208. La mayor proporción de las contribuciones dirigidas, el 67%, correspondió a las operaciones en África, mientras que las operaciones en Asia recibieron el 22%. Los países del Oriente Medio recibieron el 7% de los recursos dirigidos y los de América Latina y el Caribe el 4%.

Cuadro 26: Contribuciones multilaterales asignadas a las distintas categorías de programas (millones de dólares)

Categorías de proyectos	Contribuciones multilaterales	%
Proyectos de desarrollo	136	20
OEM	130	20
OPSR	395	59
OE	5	1
Total	667	100

209. En 2008 se recibió una mayor proporción de las contribuciones a principios del año. Las contribuciones confirmadas a finales de marzo de 2008 eran un 19% superiores a las confirmadas en la misma fecha de 2007, y al final de junio se había duplicado el nivel de junio del año anterior.

⁴¹ Las contribuciones al PMA se clasifican como multilaterales, multilaterales dirigidas o bilaterales, según el grado de dirección y las condiciones que imponga el donante.

210. En 2008 los acuerdos de vinculación permitieron que seis gobiernos proporcionaran al PMA 75.800 toneladas de alimentos como contribuciones en especie, a las que se hicieron corresponder contribuciones en efectivo de otros donantes por valor de 12 millones de dólares para cubrir los costos conexos y permitir la recuperación completa de los costos. De este modo el PMA pudo recibir más alimentos y alimentar a un mayor número de personas con menor dilación. Si el efectivo se hubiera utilizado para compras a nivel local o internacional en lugar de emplearlo con arreglo a disposiciones de vinculación, el equivalente en alimentos que habrían podido obtenerse utilizando un criterio de recuperación total de los costos habría sido de entre 16.000 toneladas y 33.000 toneladas.
211. En 2008, el PMA recibió 137 millones de dólares en forma de contribuciones bilaterales de donantes para actividades no contenidas en el Programa de trabajo ordinario.
212. Ha seguido aumentando el número de donantes que aportan contribuciones al PMA: en 2008 hubo 98, 66 de los cuales no formaban parte de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE). En 2008 nueve gobiernos prestaron apoyo al PMA por primera vez⁴²: **Argentina, Burkina Faso, Burundi, Iraq, Malí, México, la República de Guinea, la República Unida de Tanzania y Timor-Leste.**
213. Una novedad que es causa de satisfacción es el incremento de las contribuciones de los países receptores. En 2008, 38 gobiernos donantes que también eran receptores de la asistencia del PMA suministraron 140 millones de dólares, lo que supone el 2,8% del total de contribuciones. Para fines de comparación, téngase presente que 20 países receptores aportaron contribuciones por valor de 56 millones de dólares en 2003.
214. A pesar de que se ha ampliado la base de donantes, la mayor parte de los fondos los aporta un número limitado de donantes. En 2008, los 10 donantes principales del PMA aportaron el 82% de los recursos recibidos, con lo que se mantuvo la tendencia de años anteriores. Las contribuciones recibidas de los 10 donantes principales fueron considerablemente superiores en 2008: para estar entre los 10 donantes principales había que aportar 115 millones de dólares. Los 20 donantes principales aportaron el 96% de las contribuciones.
215. En 2008 también hubo cambios en la lista de los donantes principales del PMA. El **Reino de Arabia Saudita** y **España** entraron en la lista, y hubo desembolsos realizados por fondos de las Naciones Unidas, un hecho que ilustra la transformación del entorno de financiación.
216. Muchos donantes hicieron todo lo posible por proporcionar recursos adicionales al PMA en un año en que las necesidades de financiación aumentaron muy considerablemente. La cuantía media de las donaciones pasó de 31 millones de dólares en 2007 a 51 millones de dólares en 2008.

⁴² Los donantes que habían contribuido al PMA antes de 2002 y que lo hicieron de nuevo en 2008 se contabilizan como donantes nuevos.

217. A medida que los gobiernos adquieren un mayor nivel de identificación con los programas de asistencia alimentaria, el PMA se va convirtiendo en un asociado importante que presta apoyo a esos gobiernos en la mejora de la eficacia y eficiencia de sus programas. Se suministró apoyo a **Bolivia, Colombia, el Ecuador, El Salvador, Honduras** y el **Perú**, que también se beneficiaron de actividades de fomento de la capacidad. Por lo que se refiere a la **India**, se prestó apoyo a la ejecución de actividades como las de alimentación escolar, SNMI, alfabetización para mujeres, vigilancia nutricional, VAM y reducción de las deficiencias de micronutrientes.

Cuadro 27: Contribuciones totales al PMA en 2008 por ventanilla de financiación (millones de dólares)				
	Multila- terales	Multila- terales dirigidas	Total	Porcentaje del total
Contribuciones para alimentos y costos conexos:			4 734	94
En especie*	–	1 980	1 980	39
En efectivo*	870	1 883	2 753	55
Otras contribuciones:			308	6
OE (efectivo)	5	165	170	3
Acuerdos de disponibilidad inmediata y otras contribuciones en especie	0,7	8	9	0,2
Fondos fiduciarios y otras cuentas especiales (efectivo)	–	111	111	2
Oficiales profesionales subalternos (OPS) (efectivo)	–	6	6	0,1
CGCE (efectivo)	13	–	13	0,3
Total	888	4 153	5 042	100,00

* Incluidos los costos conexos.

218. Las contribuciones para alimentos y costos de transporte, manipulación y almacenamiento asociados fueron de 4.700 millones de dólares, lo que supone el 94% de las contribuciones recibidas. Las contribuciones en especie fueron de 1.980 millones de dólares, lo que supone un incremento del 74% en valor monetario y del 35% en volumen de alimentos respecto de 2007.
219. El epígrafe “Otras contribuciones” —308 millones de dólares, es decir, un 6% del total— abarca: i) contribuciones a OE para servicios aéreos humanitarios, aumento de los medios logísticos, Depósito de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas y apoyo a las responsabilidades del PMA en los módulos de acción agrupada de logística y de telecomunicaciones de emergencias; ii) personal de disponibilidad inmediata y OPS; iii) apoyo para la Iniciativa “Compras en aras del progreso”, y iv) efectivo procedente de fondos gubernamentales de contraparte para las oficinas en los países.

Cuadro 28: Tendencias de las contribuciones – Metas y cifras reales	2008 Meta	Cifras reales			
		2008	2007	2006	2005
7.2.1 Contribuciones de donantes al PMA					
Total, según el valor de las contribuciones	3.000 millones de dólares	5.000 millones de dólares	2.700 millones de dólares	2.700 millones de dólares	2.800 millones de dólares
Porcentaje de contribuciones multilaterales	10,1	18	9,5	9	10,1
Porcentaje de contribuciones en efectivo	54	60,5	57,6	58,5	56,8
Porcentaje de contribuciones no sujetas a restricciones ⁴³	3,3	16,3	7,3	3,7	3,3
Número de donantes	80	98	88	97	80
Porcentaje de recursos aportados por los 10 donantes principales	84	82,2	80,7	78,6	84
7.2.2 Porcentaje de satisfacción de las necesidades evaluadas ⁴⁴	100	85,8	77	67,5	n/d
7.2.3 Diferencia entre los ingresos previstos y las contribuciones recibidas ⁴⁵	+/-5	83	-9	-1	-14

Financiación común

220. Las contribuciones recibidas mediante mecanismos de financiación común totalizaron 217 millones de dólares, y supusieron la quinta fuente más importante de ingresos en 2008. El 75% de esta cuantía —164 millones de dólares— procedió del Fondo central para la acción en casos de emergencia (CERF). Las contribuciones del CERF al PMA han ido aumentando con el tiempo, lo que se debe principalmente a un incremento general de las contribuciones destinadas a ese fondo. La parte del CERF correspondiente al PMA ha representado una tercera parte de los fondos desembolsados durante los últimos tres años. De las contribuciones del CERF al PMA, el 84%, es decir, 137 millones de dólares, se utilizó en apoyo de operaciones de socorro.

⁴³ Las contribuciones no sujetas a restricciones se definen como contribuciones multilaterales en efectivo para operaciones basadas en los alimentos que no imponen restricciones a las compras. Su notable aumento puede atribuirse principalmente a que los donantes eliminaron o relajaron esas restricciones.

⁴⁴ Las contribuciones abarcan las contribuciones dirigidas y multilaterales para la Reserva Alimentaria Internacional de Emergencia (RAIE) y la CRI, las OPSR, las categorías de OE y proyectos de desarrollo y el Fondo General (sin asignar) confirmadas respecto de las promesas de contribuciones de 2008.

⁴⁵ En las previsiones al mes de enero de 2008, no se había previsto la crisis de precios de los alimentos y la posterior respuesta generosa al llamamiento.

Cuadro 29: Contribuciones a través de mecanismos de financiación común (millones de dólares)						
	2006	%	2007	%	2008	%
CERF	96,6	61	120,2	84	163,6	75
Fondos destinados a las intervenciones de asistencia humanitaria	47,7	30	17,7	12	34,7	16
Iniciativa "Una ONU" (países piloto)		0		0	3,5	2
Otros*	14,7	9	5,8	4	15,7	7
Total	159,0	100	143,6	100	217,4	100
* Programación conjunta con otros organismos de las Naciones Unidas.						

221. Estudios recientes han indicado que las contribuciones a través de mecanismos de financiación común parecen ser más difíciles de prever que las contribuciones directas de los donantes y que generan costos de transacción más elevados para los organismos, por razones como procedimientos de solicitud y asignación prolongados e informes no estandarizados. Es difícil determinar la medida en que la financiación común ha sido una fuente adicional de financiación o ha representado un paso de contribuciones directas de los donantes a contribuciones a través de mecanismos de financiación común.
222. Los fondos comunes son un mecanismo relativamente nuevo, diseñado para mejorar la eficacia de la asistencia. El PMA y el UNICEF, la ACNUR, la OMS y la FAO, que son receptores importantes de los fondos comunes, están apoyando un estudio independiente para conocer mejor las consecuencias de los nuevos mecanismos de financiación en relación con los costos de transacción, y obtener recomendaciones sobre métodos para ampliar esos fondos en beneficio de las operaciones del PMA.

El PMA y el Procedimiento de llamamientos unificados⁴⁶

223. El PMA participó en el subgrupo de trabajo del IASC sobre el procedimiento de llamamientos unificados (CAP) a fin de intentar mejorar los análisis de las necesidades, asignar un orden de prioridades a los proyectos en los documentos de llamamiento, impartir capacitación y llevar a cabo talleres sobre el terreno y movilizar recursos.
224. Durante 2008, el PMA participó en 11 CAP, 10 llamamientos urgentes y 13 llamamientos clasificados por la OCAH como "otros llamamientos". Las necesidades del PMA supusieron en 2008 el 38% de los CAP y los llamamientos urgentes, cuya cuantía ascendió a 7.000 millones de dólares. El PMA recibió el 94% de las sumas que solicitó en 2008 mediante CAP y llamamientos urgentes, a los que correspondió la mitad del total de contribuciones.

⁴⁶ Servicio de seguimiento financiero (FTS) y sistema de proyectos en línea de la OCAH, 20 de marzo de 2009.

225. El sector de “ayuda alimentaria y seguridad alimentaria” estuvo relativamente bien financiado en los CAP: en 2008 se cubrió el 87% de las necesidades. El PMA fue el principal receptor de contribuciones para necesidades relacionadas con los alimentos. No obstante sectores como el de la salud —en el que sólo se cubrieron el 46% de las necesidades— y el de agua y saneamiento —en el que sólo se cubrieron el 51% de las necesidades— recibieron un apoyo menos generoso. La falta de agua salubre y de servicios básicos de salud para los beneficiarios de los alimentos del PMA redujo el impacto de las intervenciones de nutrición.

Mecanismos flexibles de financiación interna

226. En 2008, el mecanismo de anticipo con cargo a las contribuciones prometidas y la CRI hicieron anticipos por valor de 500 millones de dólares para las operaciones del PMA, una cifra sin precedentes. Este mecanismo ha contribuido a asegurar que se disponga puntualmente de recursos para los beneficiarios. En 2008, 29 donantes aceptaron utilizar el mecanismo de anticipo con cargo a las contribuciones prometidas del PMA sobre la base de las contribuciones previstas; ocho de ellos otorgaron al PMA autorizaciones generales. Algunos donantes permitieron que el PMA transfiriera los saldos no utilizados a la CRI sin necesidad de consultarlo previamente, con lo que se redujeron los costos de transacción en la esfera de la gestión de recursos.
227. Se progresó considerablemente por lo que se refiere a acordar con los donantes disposiciones de financiación más flexibles: i) en 2008 el **Canadá, Dinamarca y Finlandia** desvincularon totalmente su asistencia alimentaria y solamente aportaron efectivo, gracias a lo cual el PMA pudo asignar los recursos de forma más oportuna, y ii) 26 donantes confirmaron que estaban dispuestos a suministrar efectivo para establecer disposiciones de vinculación con donaciones en especie de otros donantes para cubrir la recuperación total de los costos.

Panorama financiero general

228. En 2008, los estados financieros del PMA se prepararon por primera vez con arreglo a las IPSAS. Con la adopción de las IPSAS hubo que presentar los ingresos y los gastos sobre una base contable de acumulación (o devengo)⁴⁷. Por lo tanto, las cifras correspondientes a los ingresos y gastos de 2008 que se presentan en este informe no se pueden comparar con las de 2007 y años anteriores, cuando el PMA aplicaba las Normas contables del sistema de las Naciones Unidas.

⁴⁷ El principio de contabilidad en valores devengados mide los resultados y la posición de la organización independientemente del momento en que se produce una transacción en efectivo. Sobre la base de este principio, los efectos de las transacciones y otros hechos se contabilizan cuando ocurren (y no cuando se efectúa su cobro o su pago en efectivo o su equivalente), se registran en los libros de contabilidad y se reconocen en los estados financieros (Estados Financieros I a IV) de los ejercicios económicos con los que guardan relación. Según este principio contable, los ingresos y los gastos asociados con una transacción y un hecho se corresponden. Véase: *WFP Policy Guidance Manual for International Public Sector Accounting Standards*, edición de 2008. Puede consultarse en:

<http://docustore.wfp.org/IPSAS/ResourcesandTools/IPSASPolicyGuidanceManual/index.htm>.



Panorama general de los ingresos y los gastos⁴⁸

229. En 2008 se generó un nivel de ingresos total de 5.100 millones de dólares, de los cuales el 81% fueron en efectivo, el 17% contribuciones en especie y el 2% procedentes de cuentas especiales. El superávit del año fue de 1.400 millones de dólares.

Cuadro 30: Resumen del total de los ingresos y gastos del PMA (millones de dólares)		
	2008*	2007
Total de ingresos	5 115	3 029
Total de gastos	3 725	2 966
Superávit del año	1 390	63

* Los ingresos y gastos correspondientes a 2008 presentados con arreglo a las IPSAS no pueden compararse con los de 2007 y años anteriores, ya que entonces se utilizaban en el PMA las Normas contables del sistema de las Naciones Unidas.

230. Los gastos totales correspondientes a 2008 fueron de 3.700 millones de dólares, el 74% de los cuales se destinó a alimentos y su distribución. El resto se dedicó a otros costos operacionales.

Cuadro 31: Total de gastos de 2008 (millones de dólares)			
	2008*	%	2007
Categoría de programas			
Proyecto de desarrollo	292	8	309
OEM	945	25	716
OPSR	1 789	48	1 289
OE	200	5	166
Total parcial	3 226	87	2 481
Otros fondos			
Fondo General y cuentas especiales	271	7	331
Operaciones bilaterales y fondos fiduciarios	228	6	154
TOTAL DE GASTOS	3 725	100	2 966

* Los ingresos y gastos correspondientes a 2008 presentados con arreglo a las IPSAS no pueden compararse con los de 2007 y años anteriores, ya que entonces se utilizaban en el PMA las Normas contables del sistema de las Naciones Unidas.

231. En 2008, los gastos correspondientes a las OE aumentaron hasta los 200 millones de dólares. De las 53 OE, 34 fueron de servicios comunes y supusieron el 75% de los gastos correspondientes a las OE, lo que pone de manifiesto el apoyo del PMA a los asociados. Las OE más importantes desde el punto de vista de los gastos fueron las del Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas en el **Afganistán**, el **Chad**, **Myanmar** y el **Sudán**, que supusieron el 50% de los gastos por concepto de OE en 2008.

⁴⁸ Con arreglo a las IPSAS, el término "ingresos" se refiere a la entrada bruta de beneficios económicos o potencial de servicios registrada durante el período sobre el que se informa, siempre que tal entrada dé lugar a un aumento de los activos netos. Los "gastos" son las reducciones de los beneficios económicos o del potencial de servicios registradas en forma de cesión o consumo de activos, o de obligaciones contraídas, durante el período sobre el que se informa, que dan lugar a una disminución de los activos netos.

Cuadro 32: Gatos relativos a las operaciones especiales (millones de dólares)			
Tipo de OE	2008*	2007	2006
Infraestructura de logística del PMA	48	86	111
Servicios comunes	152	80	125
Total	200	166	236

* Los ingresos y gastos correspondientes a 2008 presentados con arreglo a las IPSAS no pueden compararse con los de 2007 y años anteriores, ya que entonces se utilizaban en el PMA las Normas contables del sistema de las Naciones Unidas.

Aspectos destacados de la ejecución del presupuesto

232. En 2008, el presupuesto de necesidades operacionales aumentó en 2.500 millones de dólares, es decir, un 87%, debido a los importantes aumentos en los costos de los alimentos y necesidades imprevistas distintas; el presupuesto AAP aumentó en 18 millones de dólares, es decir, un 9%. El presupuesto original de 2008, en la forma expuesta en el Plan de Gestión para el bienio 2008-2009, aumentó de 3.100 millones a 5.600 millones de dólares, el máximo hasta la fecha. Las necesidades operacionales para 2008 aumentaron en 755 millones de dólares respecto de su nivel original debido al aumento sin precedentes de los precios de los alimentos y del combustible y la caída del dólar de los Estados Unidos frente a la mayor parte de monedas. Nuevas operaciones inesperadas y expansiones de programas en curso causaron un aumento de 1.800 millones de dólares en el Programa de trabajo.
233. Al 31 de diciembre de 2008, los gastos presupuestarios para proyectos ascendieron a 4.200 millones de dólares anuales, es decir, supusieron el 77% del presupuesto hasta el final del ejercicio. Para el PMA, los gastos presupuestarios están limitados a la cuantía total de contribuciones confirmadas por los donantes. Los presupuestos originales y finales se basan en estimaciones de las necesidades de los beneficiarios. La ejecución real depende de la cuantía de las contribuciones confirmadas para los proyectos.
234. El presupuesto para CAI pasó de 199 millones de dólares al principio del año a 218 millones de dólares al 31 de diciembre de 2008. Del presupuesto AAP aprobado para 2008, el 93% se había utilizado al 31 de diciembre de 2008; 14 millones de dólares se arrastraron a 2009. El presupuesto final se aprobó en octubre de 2008 y luego se asignó a las direcciones, de modo que éstas no tuvieron tiempo suficiente para comprometer todos los fondos antes de que terminara el ejercicio y algunas actividades tuvieron que posponerse hasta 2009.

Cuadro 33: Estado financiero V⁴⁹ – Comparación entre las cifras presupuestadas y las efectivas en relación con el ejercicio que finalizó el 31 de diciembre de 2008 (millones de dólares)

	Cifras presupuestadas		Cifras efectivas sobre una base comparable*	Diferencia entre las cifras presupuestadas finales y las efectivas
	Originales	Finales		
Costos por categoría				
Alimentos	1 285	2 815	2 333	483
Transporte externo	317	587	383	203
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (TTAM)	800	1 089	811	277
Otros costos operacionales directos (OCOD)	164	406	296	110
Costos de apoyo directo (CAD)	338	529	373	155
Total parcial: costos directos	2 903	5 425	4 197	1 228
AAP	175	189	175	14
Capital y fondos para el fomento de la capacidad	24	29	15	14
Total parcial: costos indirectos	199	218	190	28
TOTAL	3 102	5 643	4 387	1 256
* Las cuantías reales para fines presupuestarios se presentan como parte de la tabla comparativa y constituyen la base para una tabla de conciliación que resulta de la ejecución del presupuesto. Para fines de las IPSAS se incluyen los gastos reales y las obligaciones que pueden compararse con el presupuesto final presentado.				

Análisis por categoría de costos

235. Los gastos presentados en esta sección corresponden a las cifras reales (gastos presupuestarios) del Estado Financiero V, que se preparan con un sistema contable basado en los compromisos. Los gastos que figuran en la sección anterior sobre ingresos y gastos se preparan totalmente según la base contable de acumulación (o devengo).

⁴⁹ En el Estado Financiero V: Comparación en los estados financieros entre las cifras presupuestadas y las efectivas, se comparan el presupuesto del PMA y los importes efectivos correspondientes a 2008. Los importes efectivos en el Estado Financiero V representan “gastos presupuestarios” preparados con arreglo a una contabilidad basada en los compromisos, mientras que los “gastos” que figuran en otras partes del presente informe se ajustan al estado de los resultados financieros, que se prepara según una base contable de acumulación (o devengo).

Cuadro 34: Gastos relacionados con proyectos de asistencia alimentaria

	Gastos por categoría de costos (millones de dólares)		Promedio de gastos directos, por tonelada de alimentos (dólares)	
	2008*, cifras efectivas	2007, cifras efectivas	2008*, cifras efectivas	2007, cifras efectivas
Alimentos	2 333	1 173	598	333
Transporte externo	383	218	98	66
TTAM	811	600	208	182
OCOD	93	59	24	18
CAD	345	265	89	80
TOTAL	3 966	2 315	1 017	702
Distribución (millones de toneladas)	3,9	3,3		

* Las cifras efectivas para proyectos de asistencia alimentaria correspondientes a 2008 se ajustan a lo dispuesto para la elaboración del Estado Financiero V, excluidas las OE, pero no son totalmente comparables con las de 2007 debido a cambios en las normas de contabilidad. Las cifras correspondientes a 2008 incluyen compromisos pendientes (órdenes de compra).

236. En 2008, el nivel de gastos del PMA para proyectos relacionados con los alimentos se vio considerablemente afectado por la inestabilidad de los precios de los alimentos y el combustible y la caída del dólar de los Estados Unidos frente a la mayoría de monedas. Los precios de los alimentos y el combustible aumentaron considerablemente durante el primer semestre del año, pero empezaron a reducirse al principio del segundo semestre. Debido a esta inestabilidad de los precios, el informe de actualización de enero sobre el Plan de Gestión para el bienio 2008-2009 contenía un reajuste al alza de los costos del Programa de trabajo por valor de 734 millones de dólares, de los cuales 520 millones correspondían a aumentos de los precios de los alimentos. Los costos del Programa de trabajo se reajustaron de nuevo al alza en mayo de 2008 por valor de 685 millones de dólares, de los que el 50% eran atribuibles a aumentos en los precios de los alimentos. En el segundo semestre del año los precios de los alimentos y del combustible se redujeron, lo que resultó en disminuciones del 24% en el costo de los alimentos, del 5% en el del transporte externo, del 13% en el del TTAM y de un 3% en los correspondientes a OCOD y CAD. En enero de 2009, se presentó a la Junta el cuarto informe de actualización sobre el Plan de Gestión para el bienio 2008-2009, en el cual los costos del Programa de trabajo para 2009 se reajustaban a 4.800 millones de dólares, una cifra inferior en un 17% a la contenida en el informe de actualización anterior.
237. En 2008, el total de los gastos para proyectos de asistencia alimentaria aumentaron en 1.700 millones de dólares, lo que supone el 71% del total; el costo por tonelada aumentó en un 45% respecto de 2007. Los principales factores que influyeron en el aumento de los gastos fueron los costos de los alimentos, el transporte externo, el TTAM, OCOD y los CAD.
238. Los gastos directos en concepto de alimentos aumentaron en 1.700 millones de dólares, es decir, un 99%, respecto de 2007. Los gastos directos correspondientes a cada tonelada de alimentos aumentaron en 265 dólares, es decir, un 80%. Los costos de los alimentos como proporción de los gastos directos totales aumentaron del 51% de 2007 al 59% en 2008. El incremento de los costos correspondientes a los

alimentos se debió a los precios más elevados del primer semestre del año y al mayor volumen de alimentos donados por el PMA. Entre enero y junio de 2008, los precios de los principales cereales del PMA aumentaron en un 34%; sin embargo, entre julio y diciembre se registró una reducción media del 24% del precio de los artículos alimentarios cerealeros y no cerealeros.

239. En 2008, los gastos por concepto de transporte externo aumentaron en 165 millones de dólares, es decir, en un 76%. Los costos de transporte externo por tonelada aumentaron en un 49%. El costo del transporte externo, como proporción de los gastos directos totales, se mantuvo en el 9%, es decir, no hubo variaciones respecto de 2007. Los costos del transporte marítimo aumentaron considerablemente durante el primer semestre del año y luego se redujeron en el tercer trimestre.
240. En 2008, los gastos por concepto de **TTAM** aumentaron en 211 millones de dólares, es decir, un 35%. Los gastos medios de TTAM por tonelada aumentaron en 26 dólares, es decir un 14%. En 2008, los gastos por concepto de TTAM supusieron el 20% de los gastos directos totales, mientras que en 2007 ese porcentaje fue del 26%. Los costos de TTAM aumentaron debido al precio más elevado del combustible y al mayor número de operaciones. No obstante, fue posible lograr un nivel considerable de ahorro gracias a iniciativas como los nuevos corredores de suministro hacia el Afganistán a través del Pakistán y no del Irán, la sincronización de las licitaciones a nivel regional en los países del Sahel y cambios en la utilización de los puntos de entrega en el interior del país (PEIP) en el Sudán.
241. Los gastos correspondientes a **OCOD** aumentaron en 34,1 millones de dólares, es decir, un 58%, respecto de 2007. Los gastos medios por concepto de OCOD por tonelada aumentaron 6 dólares, es decir, un 34%. La caída del dólar de los Estados Unidos, y la ampliación del Programa de trabajo contribuyeron al aumento de los gastos correspondientes a OCOD en 2008. A pesar del incremento, la categoría de OCOD siguió suponiendo menos del 3% de los gastos de las actividades con asistencia alimentaria en 2008.
242. Entre 2007 y 2008 los **CAD** aumentaron en 80 millones de dólares, es decir, el 30%. El gasto medio en concepto de CAD por tonelada aumentó en un 10%, principalmente debido al aumento de los costos estándar del personal.

PARTE V: PERSPECTIVAS DE FUTURO

Fortalecimiento de la nueva orientación del PMA

243. En 2009, las actividades estarán dirigidas a la reorientación de los marcos estratégico, operacional y de presentación de informes del PMA de conformidad con su Plan Estratégico para 2008-2011.

Nuevos marcos operativos que aportan soluciones innovadoras al problema del hambre

244. El PMA, en tanto que líder mundial en materia de alimentación escolar, trabajará en colaboración con los asociados para asegurarse de que, para 2015, ningún niño vaya a la escuela con hambre. Este objetivo será la piedra angular de la nueva política del PMA en materia de alimentación escolar, que se analizará en consulta con los donantes, los miembros de la Junta y los asociados y en el marco de una reunión de alto nivel convocada por la Directora Ejecutiva en Bellagio (Italia), en septiembre de 2009. El PMA publicará, junto con el Banco Mundial, un libro titulado *Re-Thinking School Feeding: Social Safety Nets, Child Development, and the Education Sector* en el que se examinarán los datos actuales y las mejores prácticas en materia de diseño y aplicación de los programas de alimentación escolar. El PMA colaborará con el Banco Mundial y otros asociados para aumentar la eficacia en función de los costos y la sostenibilidad de la alimentación escolar, y ampliará los programas en tanto que redes de protección social para atender las necesidades en los países afectados por las crisis alimentaria y financiera mundiales.
245. El PMA seguirá introduciendo las transferencias monetarias y los cupones para alimentos como complemento de las transferencias de alimentos tradicionales, o bien para reemplazar tales transferencias, con miras a aumentar la protección social. Estas enseñanzas, además, resultarán valiosas para quienes se ocupan de determinar, a partir de las evaluaciones, distintas opciones de intervención adaptadas al contexto de cada país.
246. El PMA realizará un mayor número de pruebas de la eficacia de los nuevos productos alimenticios nutritivos a fin de intensificar el impacto de las intervenciones en la esfera de la nutrición. Se pondrá énfasis en los micronutrientes en polvo para el enriquecimiento de los alimentos en el hogar en vista de los alentadores resultados de las iniciativas piloto realizadas sobre el terreno.
247. El renovado énfasis que se pondrá en la reducción de los riesgos y la mitigación de los efectos de las catástrofes estará dirigido a aumentar la capacidad de los gobiernos y la comunidad en materia de formulación de sistemas que reduzcan los impactos de las catástrofes. La adaptación al cambio climático será parte integrante de esta actividad. El PMA elaborará nuevos instrumentos aplicables a la gestión del riesgo meteorológico de modo que los pequeños agricultores puedan afrontar las condiciones climáticas extremas.

248. El examen de la política financiera realizado en 2008 se rigió por las recomendaciones formuladas con ocasión de los debates sobre el Plan Estratégico del PMA para 2008-2011. Los objetivos de ese examen son los siguientes: i) definir nuevas formas de asegurar la previsibilidad y estabilidad de la financiación del PMA; ii) reforzar la transparencia en el ámbito de la asignación de recursos y el sistema de gobierno, y iii) aplicar una política financiera que esté en consonancia con el UNDAF y tenga en cuenta la iniciativa “Una ONU” para la armonización. Estos objetivos permitirán a las partes interesadas asignar los recursos a Objetivos Estratégicos y actividades particulares.

Compras locales

249. En 2009 se seguirá centrando la atención en las compras en países en desarrollo, entre ellos los 21 países de la iniciativa piloto “Compras en aras del progreso”. La capacitación del personal del PMA en procedimientos de compra será un importante componente de las actividades: se está elaborando un módulo en línea sobre compras de alimentos dirigido a los directores en los países, y se está alentando al personal del PMA encargado de las compras a inscribirse en los cursos de formación de la Asociación de Comercio de Granos y Semillas, así como a asistir a sesiones de capacitación en materia de molienda y evaluación de la calidad.
250. La actualización del “Manual para la compra de alimentos”, que tendrá lugar en 2009, constará de la adición de normas y procedimientos revisados aplicables a las nuevas modalidades de la iniciativa “Compras en aras del progreso”; se formularán directrices al respecto en las que se tendrán en cuenta asimismo las prescripciones en materia de auditoría. Se desarrollará el seguimiento y evaluación a fin de medir el impacto de las compras locales ordinarias del PMA y las compras realizadas con arreglo a la iniciativa mencionada en los pequeños agricultores y los mercados.
251. El sistema de seguimiento de las compras de alimentos se hará extensivo al personal encargado de las compras de alimentos. Se elaborarán modelos de presentación de informes normalizados para mejorar la capacidad del PMA por lo que respecta a la supervisión de las compras.

Género y protección

252. El fomento de la capacidad del personal sobre el terreno en materia de protección por medio de la capacitación y la prestación de apoyo a las oficinas en los países en materia de programas se ampliará en 2009 a fin de beneficiar a un mayor número de miembros del personal y de asociados.
253. Se hará más hincapié en la protección relacionada con temas de género. El PMA procurará: i) movilizar recursos para que las mujeres vulnerables tengan un acceso seguro al combustible y a cocinas económicas; ii) respaldar las actividades generadoras de ingresos; iii) garantizar la creación de espacios seguros para las mujeres y las niñas durante las distribuciones de alimentos, y iv) facilitar la formación de grupos de apoyo a las mujeres en los campamentos para empoderarlas a fin de que tomen decisiones sobre la seguridad alimentaria y nutricional. Para lograr una mayor igualdad entre los géneros, se hará intervenir a los hombres adultos

y jóvenes en actividades destinadas a proteger a las mujeres y los niños contra la violencia y a promover su participación en programas sanitarios.

Asociaciones estratégicas

254. En el Plan Estratégico del PMA para 2008-2011 se compromete al Programa a fomentar la capacidad de los gobiernos a fin de aplicar soluciones al problema del hambre con el fin de salvar vidas. Las asociaciones son esenciales para desarrollar la capacidad y traspasar las responsabilidades de los programas de asistencia alimentaria. El cumplimiento de los requisitos relativos a la presentación de informes contenidos en el “Marco de resultados estratégicos” será esencial para asegurar una presentación de informes completa sobre el fomento de la capacidad y el traspaso de responsabilidades.
255. Las asociaciones con el sector privado seguirán siendo un elemento importante en el proceso de conversión del PMA a un organismo de asistencia alimentaria. El apoyo del sector privado fue fundamental para emprender la iniciativa “Compras en aras del progreso”. Además, las organizaciones de este sector hicieron contribuciones de importancia para la ampliación de la tecnología de la información y las comunicaciones y la logística en emergencias, y las empresas privadas prestaron un firme apoyo a la elaboración de nuevos productos alimenticios, especialmente por lo que concierne a las pruebas de calidad y eficacia.
256. Cada vez son más las empresas que participan en las campañas del PMA destinadas a sensibilizar acerca de las causas del hambre en el mundo. El sector privado es un gran defensor de la alimentación escolar del PMA, especialmente en tanto que red de protección social. Se espera que en 2009 el sector privado utilice más al PMA como vía para aumentar la comprensión del tema del hambre entre los empleados y clientes.
257. El PMA pretende convertirse en el proveedor de servicios de logística elegido por la comunidad de ayuda humanitaria. Para lograrlo, los procesos básicos se están adaptando de modo que el PMA pueda responder con eficacia a las peticiones de los asociados. Se están elaborando sistemas e instrumentos para que el PMA preste servicios profesionales de manera transparente, eficiente y confiable. En tanto que líder designado en materia de logística, el PMA: i) ampliará el sistema de los UNHRD; ii) dará prioridad al fomento de la capacidad mediante la capacitación en preparación para la pronta intervención en emergencias y el establecimiento de un centro de excelencia de capacitación en la esfera de la ayuda humanitaria, y iii) colaborará con los asociados durante las emergencias para asegurarse de que las respuestas en materia de logística sean integrales.

Progresos en la reforma de las Naciones Unidas

258. El PMA seguirá respaldando la reforma de las Naciones Unidas con miras a seguir avanzando hacia la consecución de los ODM, y lo hará por medio de los programas piloto de la iniciativa “Unidos en la acción” y los servicios que brinda a la comunidad de ayuda humanitaria. Por ejemplo, gracias a la puesta en marcha de servicios comunes en materia de tecnología de la información y las comunicaciones



para el sistema de las Naciones Unidas en **Mozambique**, se atenderá a 19 organizaciones. Mediante la Asociación mundial para las comunicaciones de emergencia, en colaboración con la Fundación del Grupo Vodafone y la Fundación de las Naciones Unidas, se intensificará la coordinación en materia de comunicaciones de emergencia.

Aplicación estratégica

259. En virtud del Plan Estratégico del PMA para 2008-2011 se requiere que las oficinas del Programa en los países adopten un enfoque más estratégico en el diseño y la realización de las actividades: la pregunta “¿Dónde puede contribuir la ayuda alimentaria?” se sustituirá por la pregunta “¿Dónde existe una necesidad urgente en relación con el hambre que no puede ser atendida por el gobierno o los asociados?”. Para ello será necesario analizar: i) las causas del hambre; ii) la capacidad de respuesta de los gobiernos y asociados; iii) las ventajas comparativas del PMA, y iv) el lugar que ocupa la labor del PMA en el proceso de armonización de las Naciones Unidas. Los documentos de información general sobre los países y los documentos de estrategia en los países se formularon como un mecanismo para aplicar el Plan Estratégico a nivel nacional y poner en relación los análisis sobre el hambre con los prioridades de los gobiernos; en ellos se definirán la función de las oficinas en los países y la justificación de la presencia del PMA por lo que respecta a sus ventajas comparativas y las estrategias de traspaso de responsabilidades.
260. En 2008 se realizaron documentos de estrategia en el **Sudán** y **Uganda**. En el bienio 2009-2010 se realizarán otros ocho documentos y, en 2010, nueve. La selección de los primeros países piloto respecto de los que se elaborarían documentos de estrategia se rigió por tres consideraciones: i) la alineación con los ciclos nacionales de las estrategias de lucha contra la pobreza y el UNDAF; ii) las últimas evaluaciones exhaustivas de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad, y iii) el tamaño y la capacidad de las oficinas en los países.

Gestión del riesgo y del desempeño

261. En abril de 2008, se actualizó el perfil de riesgos institucionales del PMA; los riesgos se agruparon en seis categorías: i) cambio del entorno externo; ii) reputación; iii) capacidad organizativa; iv) motivación y flexibilidad del personal; v) financiación, y vi) seguridad. La relación entre estas categorías se puso de relieve para facilitar el seguimiento en el proceso asociado de planificación del trabajo. La gestión de los riesgos institucionales también siguió llevándose a cabo a nivel nacional. En 2008, se realizaron talleres sobre la gestión de los riesgos institucionales y la gestión basada en los resultados en siete oficinas en los países y en dos direcciones de la Sede. Las oficinas en los países actualizan sus perfiles de riesgo en el contexto del proceso de planificación del trabajo anual.
262. La Directora Ejecutiva ha confirmado su compromiso en favor de la gestión de riesgos con la creación de un comité de gestión de los riesgos institucionales en enero de 2009. Este comité garantizará que la gestión del riesgo funcione bien y se centre en los niveles más altos del PMA, y supervisará la comunicación en esta esfera entre las oficinas sobre el terreno y la Sede.

Presentación de informes sobre los resultados

263. La transición al Plan Estratégico del PMA para 2008-2011 hará necesario abordar la información sobre los resultados desde una nueva perspectiva, basándose en el “Marco de resultados estratégicos” revisado. Los indicadores institucionales serán obligatorios; por lo que respecta a los proyectos, la presentación de informes sobre los resultados podrá complementarse con indicadores específicos para los proyectos.
264. A fin de garantizar la coherencia en materia de medición y análisis, en el nuevo “Compendio de indicadores” se brinda orientación acerca de cada indicador obligatorio y los indicadores específicos para un proyecto o país. Cada indicador incluirá, en los niveles de efectos y de productos y conforme a cada Objetivo Estratégico, metas, fuente de los datos, frecuencia de la medición e interpretación de los resultados y análisis de riesgos.
265. Los proyectos nuevos y aquéllos en curso se armonizarán con los nuevos objetivos e indicadores obligatorios a fin de lograr mayor precisión en la presentación de informes sobre los efectos. Se harán ajustes técnicos en la recolección de datos para los informes del PMA utilizados por las oficinas en los países de modo que se incluyan datos en la Aplicación de Telecomunicaciones para la Reunión de Datos (DACOTA).
266. El sistema WINGS II se pondrá en marcha en julio de 2009. La fecha de implantación original se modificó a fin de que el sistema pudiera probarse enteramente y de que el PMA estuviera listo para los cambios que ello conllevaría.
267. El Informe Anual de las Realizaciones seguirá siendo un componente esencial del marco de rendición de cuentas del PMA, pero su presentación se revisará de modo que se tenga en cuenta el proceso de transición que está viviendo el PMA. Para tener en cuenta los nuevos Objetivos Estratégicos del PMA, un marco de resultados sobre gestión revisado complementará el “Marco de resultados estratégicos” revisado.

De la ayuda alimentaria a la asistencia alimentaria

268. El cambio de orientación del PMA de un organismo de ayuda alimentaria a un organismo de asistencia alimentaria continuará en 2009 y años siguientes. El objetivo de tal reorientación es reducir la dependencia y apoyar la labor de los gobiernos y la comunidad internacional a fin de lograr soluciones de largo plazo al reto que plantea el hambre.
269. El fundamento de la asistencia del PMA seguirá siendo los conocimientos y experiencia únicos que posee en el ámbito de la lucha contra el hambre como parte de una estrategia mundial coherente. Las iniciativas descritas antes constituirán los primeros pasos para que el PMA formule respuestas a los cambios de los entornos operativo y financiero. El Plan Estratégico del PMA para 2008-2011 apunta a ubicar de manera eficaz al PMA, con su nueva orientación, en el contexto mundial.



ANEXOS

	Página
I. Notas generales	95
II. Matrices de los resultados	
A – Objetivos Estratégicos del PMA: Matriz de los resultados – Plan Estratégico del PMA para 2006-2009	97
B – Marco de resultados estratégicos del PMA – Plan Estratégico del PMA para 2008-2011	102
III. Perfil de la ayuda alimentaria mundial	114
IV. Mapa: Vulnerabilidad ante el aumento de los precios de los alimentos y el combustible	115
V. Compras de alimentos del PMA en 2008	116
VI. Asociaciones con organizaciones de las Naciones Unidas y organizaciones no gubernamentales	
A – Asociaciones con organizaciones internacionales y de las Naciones Unidas	119
B – Asociaciones con organizaciones no gubernamentales, por sector de colaboración	120
VII. Personal del PMA con contratos de un año de duración como mínimo, al 31 de diciembre de 2008	121
VIII. Total de contribuciones confirmadas en 2008	122
IX. Gastos	
Cuadro 1: Gastos directos por región y categoría de programas, 2005-2008	126
Cuadro 2: Gastos directos por país, región y categoría de programas, 2005-2008	128
Cuadro 3: Gastos directos por categoría especial de país y región, 2005-2008	131
Lista de siglas utilizadas en el presente documento	132



ANEXO I – NOTAS FINALES

- Salvo indicación en contrario, todos los valores monetarios se expresan en dólares de los Estados Unidos.
- Salvo indicación en contrario, todas las cantidades de productos alimenticios se expresan en toneladas.
- Los gastos directos incluyen los componentes de costo relativos a los alimentos, el TTAM, los CAD y los OCOD, pero excluyen los CAI.
- En algunos cuadros, la suma de las cantidades parciales puede no coincidir con el total al haberse redondeado las cifras.
- La categoría de países de bajos ingresos y con déficit de alimentos (PBIDA) incluye a todos los países deficitarios de alimentos (es decir, importadores netos de cereales) cuyos ingresos per cápita se encuentren por debajo del nivel histórico utilizado por el Banco Mundial para determinar el derecho a beneficiarse de la asistencia de la Asociación Internacional de Fomento (AIF) y de las condiciones de préstamo a 20 años del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (BIRF); la designación de PBIDA se aplica a los países incluidos en las categorías I y II del Banco Mundial. El nivel histórico del producto nacional bruto (PNB) per cápita en 2005, basándose en el método Atlas del Banco Mundial, fue de 1.675 dólares. En 2007, 82 países estaban clasificados por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) como PBIDA.
- Conforme a lo propuesto por el Comité de Políticas de Desarrollo de la UN-OHRLLS (Oficina del Alto Representante para los Países Menos Adelantados, los Países en Desarrollo sin Litoral y los Pequeños Estados Insulares en Desarrollo de las Naciones Unidas), los tres criterios empleados para la clasificación como países menos adelantados (MA) son los siguientes: i) criterio de *bajos ingresos*, basado en una medida estimada del ingreso nacional bruto (INB) per cápita en un período de tres años (menos de 750 dólares para ser incluidos en la lista y más de 900 dólares para ser excluidos); ii) criterio de *insuficiencia de recursos humanos*, que consiste en un índice compuesto de activos humanos (nutrición, salud, educación y alfabetización de adultos), y iii) criterio de *vulnerabilidad económica*, consistente en un índice de vulnerabilidad económica compuesto (producción agrícola, exportaciones de bienes y servicios, porcentaje del producto interno bruto (PBI) que corresponde a las manufacturas, concentración de las exportaciones de bienes, la reducida dimensión de la economía y porcentaje de población desplazada como consecuencia de catástrofes naturales).
- La concentración de recursos en los países se calcula como se indica a continuación. Al menos el 90% de los recursos multilaterales para el desarrollo proporcionados por los donantes habituales y no asignados específicamente deben destinarse a países que:

- se clasifican como menos adelantados o tienen ingresos bajos¹, y
 - experimentan problemas de malnutrición crónica, determinada por una tasa de retraso del crecimiento igual o superior al 25% entre los niños menores de 5 años.
- En el Informe Anual de las Realizaciones de 2008 se rinde cuentas con respecto a los Objetivos Estratégicos que figuran en el Plan Estratégico del PMA (2006-2009). Los avances logrados en 2008 en relación con cada Objetivo Estratégico se midieron utilizando los indicadores institucionales que figuran en la matriz de los resultados por Objetivo Estratégico (véase el Anexo II A). Estos indicadores se perfeccionaron en 2008 para reflejar el nuevo Plan Estratégico del PMA (2008-2011) y se completaron con la adición de un Marco de resultados estratégicos (véase el Anexo II B), que servirá de base para la preparación de los futuros informes del PMA sobre las realizaciones y las lecciones aprendidas.
 - En los informes normalizados de los proyectos, que son preparados por cada oficina en el país y despacho regional, se presentan los datos primarios para el análisis de las realizaciones con respecto a los Objetivos Estratégicos. En 2008, se habían presentado informes normalizados completos para 214 proyectos en curso².
 - Las categorías de ayuda alimentaria a las que se hace referencia en el presente documento son las siguientes:
 - i) La ayuda alimentaria de urgencia está destinada a las víctimas de catástrofes naturales y provocadas por el hombre; se distribuye gratuitamente a los grupos de beneficiarios previstos y suele proporcionarse a título de donación; se tramita ya sea multilateralmente, por conducto de ONG, o bilateralmente.
 - ii) La ayuda alimentaria en el marco de proyectos está encaminada a respaldar la reducción de la pobreza y la prevención de catástrofes; suele distribuirse gratuitamente a los grupos de beneficiarios previstos pero también puede venderse en el mercado libre, en cuyo caso se denomina ayuda alimentaria “monetizada”: se proporciona a título de donación y se tramita ya sea multilateralmente, por conducto de ONG, o bilateralmente.
 - iii) La ayuda alimentaria a los programas suele ser proporcionada por un gobierno a otro gobierno a título de transferencia de recursos en apoyo del presupuesto o de la balanza de pagos; contrariamente a la mayor parte de la ayuda alimentaria destinada a proyectos u operaciones de emergencia, no se destina a grupos específicos sino que se vende en el mercado libre y se proporciona a título de donación o de préstamo.

¹ Ingreso interno bruto per cápita inferior a 885 dólares.

² Debían preparar informes normalizados todos los proyectos en curso, es decir, aquellos cuyo cierre financiero aún no se había confirmado. Por “proyecto en curso” se entiende aquel en el ámbito del cual: i) se han distribuido alimentos durante el período sobre el que se informa; ii) se ha prestado asistencia a beneficiarios identificables, o iii) se ha prestado efectivamente un servicio, en el caso de las OE.

**ANEXO II A – OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL PMA: MATRIZ DE LOS RESULTADOS –
PLAN ESTRATÉGICO DEL PMA PARA 2006-2009**

La meta fundamental del Programa para 2006-2009 es contribuir a alcanzar los ODM mediante intervenciones basadas en la ayuda alimentaria dirigidas a la población aquejada por la pobreza y el hambre

Tipos de actividad ¹	Productos	Efectos ²
OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS EN SITUACIONES DE CRISIS		
<p>Distribución general de alimentos</p> <p>Alimentación selectiva (incluye alimentación suplementaria, terapéutica y de grupos vulnerables)</p>	<p>Producto 1.1: Suministro oportuno de alimentos en cantidad suficiente a los beneficiarios seleccionados en las zonas afectadas por conflictos o catástrofes</p> <p>Indicador 1.1.1: Número efectivo de beneficiarios que reciben ayuda alimentaria del PMA mediante las actividades realizadas como porcentaje del número previsto de beneficiarios (por categoría de proyecto, grupo de edad y sexo).</p> <p>Indicador 1.1.2: Número efectivo de toneladas de alimentos distribuidas en cada actividad como porcentaje de las distribuciones previstas (por categoría de proyecto y tipo de producto).</p> <p>Indicador 1.1.3: Porcentaje de distribuciones generales de alimentos efectuadas más de siete días después de la fecha prevista de distribución (indicador experimental).</p>	<p>Efecto 1.1: Reducción y/o estabilización de la malnutrición aguda de la población seleccionada en las zonas afectadas por conflictos o catástrofes</p> <p>Indicador 1.1.1: Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años de una población seleccionada (por sexo), determinada mediante la relación peso/estatura.</p> <p>Efecto 1.2: Reducción y/o estabilización de la mortalidad de la población seleccionada en las zonas afectadas por conflictos o catástrofes</p> <p>Indicador 1.2.1: Tasa bruta de mortalidad entre la población seleccionada (indicador experimental — iniciativa SMART³).</p> <p>Indicador 1.2.2: Tasa de mortalidad entre los niños menores de 5 años de una población seleccionada (indicador experimental — iniciativa SMART).</p>
OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN SITUACIONES DE CRISIS Y AUMENTAR LA CAPACIDAD DE RESISTENCIA A LAS CRISIS		
<p>Distribución general de alimentos</p> <p>Apoyo a los programas de protección social (incluye programas destinados a los hogares afectados por el VIH y el SIDA)</p> <p>Alimentos por trabajo/alimentos para la creación de activos</p> <p>Alimentos para la capacitación (incluye capacitación en preparación para la vida práctica y actividades generadoras de ingresos)</p>	<p>Producto 2.1 Suministro oportuno de alimentos en cantidad suficiente a los beneficiarios seleccionados en situación de crisis o de transición, o bien vulnerables a las crisis</p> <p>Indicador 2.1.1: Número efectivo de beneficiarios que reciben ayuda alimentaria del PMA mediante cada actividad como porcentaje del número previsto de beneficiarios (por categoría de proyecto, grupo de edad y sexo).</p> <p>Indicador 2.1.2: Número efectivo de toneladas de alimentos distribuidas en cada actividad como porcentaje de las distribuciones previstas (por categoría de proyecto y tipo de producto).</p> <p>Indicador 2.1.3: Número efectivo de participantes en cada actividad como porcentaje del número previsto de participantes (por sexo).</p>	<p>Efecto 2.1: Aumento de la capacidad de los hogares seleccionados, en situación de crisis o vulnerables a las crisis, para satisfacer sus necesidades alimentarias</p> <p>Indicador 2.1.1: Proporción de los gastos de los hogares beneficiarios que se destinan a los alimentos⁴.</p> <p>Indicador 2.1.2: Examen en curso de un indicador relativo a la diversidad de los regímenes alimentarios⁵.</p> <p>Efecto 2.2: Aumento de la capacidad de gestión de las crisis por parte de los hogares seleccionados en situación de crisis o vulnerables a las crisis</p> <p>Indicador 2.2.1: Examen en curso de los indicadores adecuados⁶.</p>



**ANEXO II A – OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL PMA: MATRIZ DE LOS RESULTADOS –
PLAN ESTRATÉGICO DEL PMA PARA 2006-2009**

La meta fundamental del Programa para 2006-2009 es contribuir a alcanzar los ODM mediante intervenciones basadas en la ayuda alimentaria dirigidas a la población aquejada por la pobreza y el hambre

Tipos de actividad ¹	Productos	Efectos ²
OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: RESPALDAR LA MEJORA DEL ESTADO NUTRICIONAL Y LA SALUD DE LOS NIÑOS, LAS MADRES Y OTRAS PERSONAS VULNERABLES		
<p>Alimentación suplementaria</p> <p>Alimentación terapéutica</p> <p>Alimentación institucional</p> <p>Programas relativos al VIH y el SIDA (terapia antirretroviral, prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo, asistencia domiciliaria, tratamiento de la tuberculosis)</p> <p>Enriquecimiento de alimentos</p> <p>Sensibilización en materia de nutrición (incluye actividades de APC)</p> <p>Sensibilización acerca del VIH y el SIDA</p> <p>Tratamientos antiparasitarios</p>	<p>Producto 3.1 Suministro oportuno de alimentos en cantidad suficiente a niños pequeños, madres y otros beneficiarios seleccionados expuestos a riesgos de carácter nutricional y sanitario</p> <p>Indicador 3.1.1: Número efectivo de beneficiarios que reciben ayuda alimentaria del PMA en cada actividad como porcentaje del número de beneficiarios previstos (por categoría de proyecto, grupo de edad y sexo).</p> <p>Indicador 3.1.2: Número efectivo de toneladas de alimentos distribuidas en cada actividad como porcentaje de las distribuciones previstas (por categoría de proyecto y tipo de producto).</p> <p>Indicador 3.1.3: Número efectivo de participantes en cada actividad como porcentaje del número previsto de participantes (por sexo).</p> <p>Indicador 3.1.4: Porcentaje de alimentos enriquecidos con micronutrientes proporcionados mediante intervenciones nutricionales apoyadas por el PMA.</p> <p>Producto 3.2: Suministro de comprimidos antiparasitarios a niños y madres seleccionados en el marco de las actividades asistidas por el PMA</p> <p>Indicador 3.2.1: Número efectivo de beneficiarios que reciben comprimidos antiparasitarios en el marco de las actividades apoyadas por el PMA, como porcentaje del número de beneficiarios a los que se ha previsto proporcionar dichos comprimidos, (por categoría de beneficiario⁷ y sexo).</p>	<p>Efecto 3.1: Reducción de la malnutrición entre los niños seleccionados</p> <p>Indicador 3.1.1: Prevalencia de la malnutrición entre los niños menores de 5 años seleccionados (determinada mediante la talla, el peso y la edad, desglosados por sexo).</p> <p>Efecto 3.2: Reducción de la malnutrición entre las mujeres seleccionadas</p> <p>Indicador 3.2.1: Prevalencia de la malnutrición entre las mujeres seleccionadas en edad de procrear (determinada mediante el índice de masa corporal y/o el bajo peso al nacer) [proyecto experimental en curso].</p> <p>Efecto 3.3: Reducción de la anemia entre los beneficiarios seleccionados</p> <p>Indicador 3.1.3: Prevalencia de anemia entre las mujeres gestantes y lactantes y los niños [proyecto experimental en curso].</p> <p>Efecto 3.4: Mejora de la calidad de vida de los beneficiarios seleccionados en el marco de los programas de ayuda a las personas afectadas por el VIH y el SIDA⁸.</p> <p>Indicador 3.4.1: Aumento de peso entre los beneficiarios (provisional).</p> <p>Indicador 3.4.2: Tasa de cumplimiento del tratamiento por programas específicos de tratamiento y de prestación de cuidados (duración del programa, porcentaje de personas que cumplen el tratamiento, etc.).</p>



**ANEXO II A – OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL PMA: MATRIZ DE LOS RESULTADOS –
PLAN ESTRATÉGICO DEL PMA PARA 2006-2009**

La meta fundamental del Programa para 2006-2009 es contribuir a alcanzar los ODM mediante intervenciones basadas en la ayuda alimentaria dirigidas a la población aquejada por la pobreza y el hambre

Tipos de actividad ¹	Productos	Efectos ²
OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: RESPALDAR EL ACCESO A LA EDUCACIÓN Y REDUCIR LAS DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL ACCESO A LA EDUCACIÓN Y LA CAPACITACIÓN TÉCNICA		
<p>Alimentación escolar</p> <p>Raciones para llevar a casa</p> <p>Apoyo a las familias de acogida de los huérfanos y los niños afectados por el VIH y el SIDA</p> <p>APC (incluye programas de alfabetización y de aritmética destinados a mujeres y niñas adolescentes)</p>	<p>Producto 4.1 Suministro oportuno de alimentos en cantidad suficiente a los niños, las adolescentes y los adultos seleccionados para mejorar el acceso a la educación en escuelas y centros de educación extraescolar</p> <p>Indicador 4.1.1: Número efectivo de beneficiarios que reciben ayuda alimentaria del PMA en cada actividad como porcentaje del número de beneficiarios previstos (por categoría de proyecto, grupo de edad y sexo).</p> <p>Indicador 4.1.2: Número efectivo de toneladas de alimentos distribuidas en cada actividad como porcentaje de las distribuciones previstas (por categoría de proyecto y tipo de producto).</p> <p>Indicador 4.1.3: Número efectivo de participantes en cada actividad como porcentaje del número previsto de participantes (por sexo).</p>	<p>Efecto 4.1: Aumento del porcentaje de la matrícula de niños y niñas en las escuelas asistidas por el PMA</p> <p>Indicador 4.1.1: Matrícula absoluta: número de niños y niñas matriculados en las escuelas primarias asistidas por el PMA y, cuando proceda, en las escuelas maternas y secundarias.</p> <p>Indicador 4.1.2: Tasa neta de matrícula: porcentaje de niños y niñas en edad escolar matriculados en las escuelas primarias asistidos por el PMA, y cuando proceda, en las escuelas maternas y secundarias.</p> <p>Indicador 4.1.3: Tasa de matrícula escolar de los huérfanos y niños vulnerables de los hogares que reciben raciones para llevar a casa.</p> <p>Efecto 4.2: Aumento de la asistencia de niños y niñas a las escuelas asistidas por el PMA</p> <p>Indicador 4.2.1: Tasa de asistencia: porcentaje de niños y niñas que asisten a las escuelas primarias asistidas por el PMA y, cuando proceda, a las escuelas maternas y secundarias.</p> <p>Indicador 4.2.2: Tasa de asistencia: porcentaje de huérfanos y niños vulnerables de los hogares que reciben raciones para llevar a casa, que asisten a clase.</p>



**ANEXO II A – OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL PMA: MATRIZ DE LOS RESULTADOS –
PLAN ESTRATÉGICO DEL PMA PARA 2006-2009**

La meta fundamental del Programa para 2006-2009 es contribuir a alcanzar los ODM mediante intervenciones basadas en la ayuda alimentaria dirigidas a la población aquejada por la pobreza y el hambre

Tipos de actividad ¹	Productos	Efectos ²
		<p>Efecto 4.3: Aumento de la capacidad de concentración y aprendizaje de los niños y niñas de las escuelas asistidas por el PMA</p> <p>Indicador 4.3.1: Percepción de los profesores de la capacidad de concentración y aprendizaje de los niños en el colegio gracias a la alimentación escolar.</p> <p>Efecto 4.4: Reducción de las disparidades entre niños y niñas en las escuelas primarias y secundarias y en los centros de educación no formal asistidos por el PMA</p> <p>Indicador 4.4.1: Proporción de niñas/niños matriculados en las escuelas asistidas por el PMA.</p> <p>Indicador 4.4.2: Proporción de mujeres y chicas adolescentes/hombres que llevan a término las actividades de alimentos para la capacitación.</p>



ANEXO II A – OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL PMA: MATRIZ DE LOS RESULTADOS – PLAN ESTRATÉGICO DEL PMA PARA 2006-2009

La meta fundamental del Programa para 2006-2009 es contribuir a alcanzar los ODM mediante intervenciones basadas en la ayuda alimentaria dirigidas a la población aquejada por la pobreza y el hambre

Tipos de actividad ¹	Productos	Efectos ²	
OBJETIVO ESTRATÉGICO 5: FORTALECER LA CAPACIDAD DE LOS PAÍSES Y REGIONES PARA ESTABLECER Y GESTIONAR PROGRAMAS NACIONALES DE AYUDA ALIMENTARIA Y DE REDUCCIÓN DEL HAMBRE			
<p>Capacitación de contraparte, visitas de intercambio</p> <p>Asesoramiento técnico, cesión de personal, directrices y manuales</p> <p>Participación de las contrapartes en los procesos y encuestas del PMA</p> <p>Intercambio de información y apoyo a las redes</p> <p>Apoyo a las organizaciones comunitarias y a la adopción de decisiones</p> <p>Apoyo a los gobiernos locales y las organizaciones de la sociedad civil.</p> <p>Fortalecimiento de las capacidades de sensibilización del público y de movilización de recursos.</p>	<p>Producto 5.1: Producto 5.1: Asistencia para el fomento de las capacidades a las entidades nacionales y regionales que participan en las iniciativas de ayuda alimentaria y de reducción de la pobreza</p> <p>Indicador 5.1.1: Número de miembros del personal de contraparte (a nivel local, regional y nacional) capacitados en el marco de las actividades de asistencia técnica del PMA, como porcentaje del número previsto.</p> <p>Indicador 5.1.2: Número de servicios técnicos y de colaboración en los que se han realizado actividades de fomento de la capacidad.</p>	<p>Efecto 5.1</p> <p>Aumento de la capacidad para determinar las necesidad de alimentos, elaborar estrategias y llevar a cabo programas basados en la ayuda alimentaria en los países seleccionados</p>	<p>Indicador 5.1.1: Por determinar.</p>

¹ Esta lista no es exhaustiva. En todas las operaciones del PMA habrá libertad de escoger las actividades que permitan conseguir mejor los productos y efectos establecidos.

² Los Objetivos Estratégicos corresponden a los objetivos declarados de los efectos previstos de las intervenciones del PMA. No obstante, los efectos enumerados en esta columna son más adecuados para un marco lógico que describa la cadena de resultados del PMA, ya que en él se indica más claramente: i) de qué modo el PMA trata de mejorar la situación; ii) cuáles son los beneficiarios seleccionados, y iii) en ciertos casos, el contexto de que se trata. **Todos los efectos** dependen de los productos complementarios obtenidos por los asociados del PMA; por ejemplo, agua, vivienda, extensión agrícola, medicina, capacitación, etc.

³ La Iniciativa de seguimiento y evaluación normalizados de las situaciones de socorro y transición (SMART), es una iniciativa interinstitucional realizada a escala mundial con el fin de mejorar el seguimiento y la evaluación de las intervenciones de ayuda humanitaria.

⁴ Sobre la base del estudio experimental, este indicador deberá usarse en el marco de una serie heterogénea de indicadores con objeto de crear “perfiles de medios de subsistencia de los hogares” que puedan someterse a seguimiento en el curso del tiempo. Los otros indicadores utilizados con este fin son: i) la proporción entre los gastos en artículos no alimentarios y los gastos en productos alimenticios; ii) la composición del hogar; iii) las fuentes de ingresos, y iv) la exposición a los riesgos y la respuesta correspondiente.

⁵ Las dependencias técnicas en la Sede del PMA han propuesto utilizar la diversidad de los regímenes alimentarios como un indicador complementario en apoyo de las constataciones/resultados relativos al indicador 2.1.1. Las dependencias técnicas del PMA están examinando la utilidad de dicho indicador.

⁶ Hasta la fecha, no se ha identificado ningún indicador apropiado para medir la capacidad de resistencia de los hogares beneficiarios a las crisis. Este asunto es objeto de examen por parte de las dependencias técnicas del PMA.

⁷ La categoría de beneficiarios “mujeres gestantes y lactantes” abarca a las mujeres que se hallan en el segundo y tercer trimestre de embarazo en las zonas donde las infestaciones parasitarias son endémicas y prevalece la anemia, tal como recomienda la OMS y de conformidad con el Compromiso ampliado del PMA relativo a la mujer I.2.

⁸ Según propone la OMS, la “mejora de la calidad de vida” ha de ser un efecto positivo de los programas de lucha contra el VIH y el SIDA. El aumento de peso se utilizará como indicador sólo a título provisional. Deberá determinarse conjuntamente con la OMS y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) un indicador apropiado del “bienestar”.



ANEXO II B: MARCO DE RESULTADOS ESTRATÉGICOS DEL PMA: PLAN ESTRATÉGICO DEL PMA PARA 2008-2011

Téngase en cuenta que el marco se aplica a todos los resultados obtenidos con la asistencia y el apoyo del PMA (a nivel de hogares, comunidades, gobiernos y otras entidades, como las escuelas).

En el marco los distintos tipos de indicadores a nivel de los efectos se distinguen por el tipo de carácter utilizado, tal como se indica a continuación: i) carácter normal: indicadores internacionalmente reconocidos, basados en normas convenidas y utilizados por organismos de las Naciones Unidas; ii) **negrita**: indicadores elaborados en colaboración con los asociados operacionales del PMA, y iii) *cursiva*: normas metodológicas específicas del PMA.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS Y PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN LAS EMERGENCIAS			Contribución al logro de los ODM 1 y 4
Metas			
<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis.</i> 2. <i>Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana.</i> 3. <i>Llevar la asistencia a los refugiados, las personas desplazadas internamente (PDI) y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis.</i> 			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa¹	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 1.1: Reducción o estabilización de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años en las poblaciones seleccionadas de las zonas afectadas por emergencias	1.1.1 Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (calculada, como porcentaje, sobre la base de la relación peso para la estatura) ²	Reducción de la prevalencia de la malnutrición aguda lograda entre los niños menores de 5 años del 80% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Reducción de la prevalencia de la malnutrición aguda Fuente: Datos procedentes de encuestas
		Estabilización de la prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años del 80% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Estabilización de la prevalencia de la malnutrición aguda en los niveles anteriores a la crisis Fuente: Datos procedentes de encuestas
	1.1.2 Circunferencia braquial medio-superior (CBMS) ³	Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja en el 80% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja Fuente: Datos procedentes de encuestas o de evaluaciones

¹ Solamente los proyectos que corresponden a un Objetivo Estratégico comunican resultados relacionados con un indicador institucional. En el análisis de los resultados se incluirán únicamente los datos notificados de estos proyectos.

² La prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años es un indicador indirecto del estado nutricional de la población.

³ La CBMS entre los niños menores de 5 años es un indicador indirecto del estado nutricional de la población.





OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS Y PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN LAS EMERGENCIAS			Contribución al logro de los ODM 1 y 4
Metas 1. <i>Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis.</i> 2. <i>Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana.</i> 3. <i>Llevar la asistencia a los refugiados, las personas desplazadas internamente (PDI) y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis.</i>			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa ¹	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 1.2: Reducción o estabilización de la mortalidad en los niños menores de 5 años y los adultos de las poblaciones seleccionadas afectadas por emergencias ⁴	1.2.1 Tasa bruta de mortalidad	Reducción de la tasa bruta de mortalidad para el 100% de las poblaciones destinatarias Estabilización de la tasa bruta de mortalidad para el 100% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Reducción de la tasa bruta de mortalidad Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales Objetivo: Por población - Estabilización de la tasa bruta de mortalidad en los niveles anteriores a la crisis Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
	1.2.2 Tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años ⁵	Reducción de la tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años alcanzada en el 100% de las poblaciones destinatarias Estabilización de la tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años en el 100% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Reducción de la tasa de mortalidad por edad en niños menores de 5 años Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales Objetivo: Por población - Estabilización en los niveles anteriores a la crisis de la tasa de mortalidad por edad en niños menores de 5 años Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
Efecto 1.3: Mayor consumo de alimentos durante el período de prestación de asistencia a los hogares previstos afectados por situaciones de crisis ⁶	1.3.1 <i>Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares.</i>	Puntuación superior al umbral en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: La puntuación relativa al consumo de alimentos supera los 21 o 28 ⁷ puntos en los hogares destinatarios Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
	1.3.2 CBMS aplicada a las mujeres gestantes	Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja en el 80% de las mujeres gestantes destinatarias	Objetivo: Por población - Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja entre las mujeres gestantes destinatarias Fuente: Datos procedentes de encuestas o de evaluaciones

⁴ Este efecto es adecuado para operaciones de emergencia de gran envergadura.

⁵ A semejanza de las tasas brutas de mortalidad y de otras tasas de mortalidad por edad, la tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años expresa el riesgo relativo a la población a mitad del intervalo.

⁶ Los resultados se desglosarán por sexo, edad y grupo (PDI, refugiados, personas afectadas por conflictos o catástrofes, huérfanos y otros niños vulnerables).

⁷ El umbral establecido depende de los hábitos locales de consumo alimentario y de la composición de la dieta.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS Y PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN LAS EMERGENCIAS			Contribución al logro de los ODM 1 y 4
Metas			
<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis.</i> 2. <i>Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana.</i> 3. <i>Llevar la asistencia a los refugiados, las personas desplazadas internamente (PDI) y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis.</i> 			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa¹	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Producto	Indicador		
Productos 1.1, 1.2 y 1.3: Distribución en condiciones de seguridad a las mujeres, los hombres, las niñas y los niños seleccionados de cantidades suficientes de productos alimenticios y artículos no alimentarios de calidad (que han de utilizarse para los Objetivos Estratégicos 1 a 4)	1.1.1	Número efectivo de mujeres, hombres, niñas y niños que reciben productos alimenticios y artículos no alimentarios por categoría y como porcentaje de las cifras previstas.	
	1.1.2	Volumen efectivo de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje del volumen de distribución previsto ⁸ .	
	1.1.3 a)	Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos por tipo de producto, como porcentaje de las distribuciones previstas.	
	1.1.3 b)	Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos por tipo de producto, como porcentaje del volumen efectivo de productos distribuidos.	
	1.1.4	Cantidad efectiva de productos no alimentarios distribuidos, por tipo de producto, como porcentaje de las distribuciones previstas.	
	1.1.5	Número de incidentes relacionados con la seguridad.	

⁸ Además del volumen que se prevé distribuir, se indican la cantidad, la calidad y la puntualidad en la entrega de los alimentos.





OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: PREVENIR EL HAMBRE AGUDA E INVERTIR EN MEDIDAS DE PREPARACIÓN PARA CASOS DE CATÁSTROFE Y DE MITIGACIÓN DE SUS EFECTOS			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Metas 1. Promover y fortalecer la capacidad de los gobiernos para prepararse a hacer frente a situaciones de hambre aguda provocadas por catástrofes, evaluarlas e intervenir en consecuencia. 2. Promover y fortalecer la resiliencia de las comunidades ante las crisis, y en especial su capacidad de adaptación al cambio climático, mediante programas de protección social o creación de activos.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 2.1: Establecimiento y fortalecimiento de sistemas de alerta temprana, planes para contingencias ⁹ y sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria, mediante las actividades de fomento de la capacidad del PMA	2.1.1 Índice de preparación para la pronta intervención en caso de catástrofes	Fortalecimiento de la capacidad de los gobiernos, con arreglo a lo planeado, en el 80% de los países asistidos	Objetivo: El índice de preparación del país para la pronta intervención en caso de catástrofes es igual o superior a 7, lo que indica que la capacidad gubernamental de preparación para casos de catástrofe y gestión de la información sobre seguridad alimentaria aumentó con la ayuda del PMA Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 2.2: Consumo de alimentos suficiente durante el período de prestación de asistencia a los hogares previstos que corren el riesgo de verse afectados por el hambre aguda	2.2.1 Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	Puntuación superior al umbral en el 80% de los hogares beneficiarios	Objetivo: Estabilización de la puntuación relativa al consumo de alimentos en 35/42, o más, para los hogares beneficiarios Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
Efecto 2.3: Reducción de riesgos a nivel comunitario en las comunidades seleccionadas	2.3.1 Puntuación relativa a los activos de los hogares¹⁰	Aumento de los activos destinados a reducir los riesgos en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: Establecimiento del umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el incremento (por creación o restablecimiento) con respecto a la base inicial de los activos de los hogares destinados a mitigar los efectos de las catástrofes Fuente: Datos procedentes de encuestas
	2.3.2 Puntuación relativa a los activos comunitarios¹¹	Aumento de los activos destinados a reducir los riesgos en el 80% de las comunidades destinatarias	Objetivo: Establecimiento del umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el incremento (por creación o restablecimiento) con respecto a la base inicial de los activos comunitarios destinados a mitigar los efectos de las catástrofes Fuente: Datos procedentes de encuestas

⁹ Se trata de planes para contingencias gubernamentales o interinstitucionales.

¹⁰ En el marco del Objetivo Estratégico 2, los **activos de los hogares que contribuyen a mitigar los efectos de las catástrofes** incluyen activos tanto **naturales** (tierras, aguas, bosques, etc.) como **materiales** (medios de producción tales como herramientas y equipos, recursos ganaderos, infraestructura, etc.).

¹¹ En el marco del Objetivo Estratégico 2, **activos de las comunidades que contribuyen a mitigar los efectos de las catástrofes** incluyen activos tanto **naturales** (tierras, aguas, bosques, etc.) como **materiales** (medios de producción tales como herramientas y equipos, recursos ganaderos, infraestructura, etc.).

OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: PREVENIR EL HAMBRE AGUDA E INVERTIR EN MEDIDAS DE PREPARACIÓN PARA CASOS DE CATÁSTROFE Y DE MITIGACIÓN DE SUS EFECTOS			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Metas 1. <i>Promover y fortalecer la capacidad de los gobiernos para prepararse a hacer frente a situaciones de hambre aguda provocadas por catástrofes, evaluarlas e intervenir en consecuencia.</i> 2. <i>Promover y fortalecer la resiliencia de las comunidades ante las crisis, y en especial su capacidad de adaptación al cambio climático, mediante programas de protección social o creación de activos.</i>			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Producto	Indicador		
Producto 2.1: Aplicación de medidas de mitigación de los efectos de las catástrofes mediante las actividades de fomento de la capacidad del PMA	2.1.1	Tipos de sistemas establecidos en relación con la preparación para la pronta intervención en caso de catástrofes y la mitigación de sus efectos (sistemas de alerta temprana, planes para contingencias, sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria, etc.).	
Producto 2.2: (Véanse los productos 1.1 y 1.2)			
Producto 2.3: Creación o restablecimiento de activos relacionados con la mitigación de los efectos de las catástrofes en las comunidades seleccionadas	2.3.1	Creación o restablecimiento de activos relacionados con la mitigación de los efectos de las catástrofes y la reducción de riesgos, por tipo y unidad de medida (número de hectáreas protegidas/mejoradas); número de árboles plantados; embalses construidos, etc.)	





OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: RECONSTRUIR LAS COMUNIDADES Y RESTABLECER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA DESPUÉS DE UN CONFLICTO O UNA CATÁSTROFE O EN SITUACIONES DE TRANSICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Metas 1. Apoyar el regreso de los refugiados y las PDI mediante la asistencia alimentaria y nutricional. 2. Respalda el restablecimiento de los medios de subsistencia y de la seguridad alimentaria y nutricional de las comunidades y familias afectadas por las crisis. 3. Ayudar a establecer o reconstruir las capacidades de suministro o de entrega de productos alimenticios de los países y las comunidades afectados por crisis y contribuir a impedir que se reanuden los conflictos.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 3.1: Consumo de alimentos suficiente durante el período de prestación de asistencia a los hogares, las comunidades, las PDI y los refugiados previstos ¹²	3.1.1 Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	Puntuación superior al umbral en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: La puntuación relativa al consumo de alimentos supera los 35/42 puntos Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	3.1.2 Índice relativo a las estrategias de supervivencia	Reducción de la dependencia respecto de mecanismos de supervivencia negativos en el 80% de las comunidades beneficiarias	Objetivo: Estabilización o disminución del índice relativo a las estrategias de supervivencia ¹³ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 3.2: Mayor acceso de las comunidades previstas a los activos en situaciones precarias y de transición	3.2.1 Puntuación relativa a los activos comunitarios ¹⁴	Aumento de los activos productivos funcionales y útiles en el 80% de las comunidades beneficiarias	Objetivo: Establecimiento del umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el incremento (por creación o restablecimiento) con respecto a la base inicial de los activos comunitarios funcionales y productivos Fuente: Datos procedentes de encuestas
Efecto 3.3: Estabilización de la matrícula de niñas y niños en las escuelas asistidas en los niveles anteriores a la crisis	3.3.1 Tasa de retención escolar	Logro del objetivo de la tasa de retención escolar en el 80% de las escuelas muestreadas	Objetivo: En situaciones posteriores a las crisis la tasa de retención escolar de niñas y niños es igual al 90% Fuente: Datos procedentes de encuestas realizadas en las escuelas muestreadas

¹² Los resultados se desglosarán por sexo, edad y grupo (PDI, refugiados, personas afectadas por conflictos o catástrofes, huérfanos y otros niños vulnerables).

¹³ Índice basado en los activos productivos/activos de los hogares, el número de niños escolarizados y el nivel de endeudamiento.

¹⁴ En el marco del Objetivo Estratégico 3, los **activos de las comunidades** incluyen activos **naturales** (tierras, aguas, bosques, etc.), **materiales** (medios de producción tales como herramientas y equipos, recursos ganaderos, infraestructura, etc.) y **sociales** (grupos comunitarios, valores, actitudes, relaciones de parentesco, etc.).

OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: RECONSTRUIR LAS COMUNIDADES Y RESTABLECER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA DESPUÉS DE UN CONFLICTO O UNA CATÁSTROFE O EN SITUACIONES DE TRANSICIÓN Metas 1. <i>Apoyar el regreso de los refugiados y las PDI mediante la asistencia alimentaria y nutricional.</i> 2. <i>Respaldar el restablecimiento de los medios de subsistencia y de la seguridad alimentaria y nutricional de las comunidades y familias afectadas por las crisis.</i> 3. <i>Ayudar a establecer o reconstruir las capacidades de suministro o de entrega de productos alimenticios de los países y las comunidades afectados por crisis y contribuir a impedir que se reanuden los conflictos.</i>			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Producto	Indicador		
Producto 3.1: (Véanse los productos 1.1 y 1.2)			
Producto 3.2: Creación, construcción o restablecimiento de activos relacionados con los medios de subsistencia por parte de las comunidades y personas seleccionadas	3.2.1	Número de activos comunitarios creados o restablecidos por las comunidades o personas seleccionadas	
	3.2.2	Número de mujeres y hombres capacitados en esferas temáticas de apoyo a los medios de subsistencia	
Producto 3.3: Adecuación del alcance de la alimentación escolar al programa de trabajo	3.3.1	Número de escuelas que reciben asistencia del PMA	





OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH/SIDA, la tuberculosis y otras pandemias.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 4.1 a): Aumento de la capacidad de producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales, en países que reciben asistencia del PMA	4.1.1 <i>Porcentaje del aumento de la producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales</i>	Logro del objetivo de producción en el 80% de los países asistidos	Objetivo: Establecimiento de un objetivo por país para medir el aumento porcentual de la producción, por tipo de producto, durante el período de prestación de asistencia Fuente: Evaluación de la capacidad
Efecto 4.1 b): Consumo de alimentos suficiente durante el período de prestación de asistencia a los hogares previstos ¹⁵	4.1.2 <i>Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares</i>	Puntuación superior al umbral en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: En los hogares destinatarios la puntuación relativa al consumo de alimentos supera los 35/42 puntos Fuente: Datos de las encuestas sobre los hogares o de los informes de seguimiento anuales
Efecto 4.1 c): Mayor acceso de los hogares destinatarios a los activos productivos y no productivos para romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica ¹⁶	4.1.3 <i>Puntuación relativa a los activos de los hogares</i> ¹⁷	Aumento de activos productivos y no productivos, funcionales y útiles, en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: Establecimiento de un umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el aumento de los activos productivos y no productivos funcionales de los hogares con respecto al nivel inicial Fuente: Datos procedentes de encuestas
Efecto 4.2 a): Mayor acceso a la educación y desarrollo del capital humano en las escuelas seleccionadas	4.2.1 Matrícula: tasa media anual de variación en el número de niñas y niños matriculados en las escuelas que reciben asistencia del PMA ¹⁸	Logro de una tasa de aumento anual igual o superior al 6% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: La tasa de aumento anual de la matrícula es igual a 6% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.2.2 Tasa de asistencia: número de días lectivos en los que niños y niñas asisten a clase, como porcentaje del número total de días lectivos	Logro de una tasa de asistencia igual o superior al 90% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: La tasa de asistencia es igual a 90% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales

¹⁵ Contribuyen al logro de este efecto los programas de protección social, incluidos los programas en favor de los hogares afectados por el SIDA.

¹⁶ Se incluyen las personas que viven con el VIH y las actividades de promoción de los medios de subsistencia.

¹⁷ En el marco del Objetivo Estratégico 4, los **activos de los hogares** incluyen activos **naturales** (tierras, aguas, bosques, etc.), **humanos** (salud y estado nutricional, capacidad física, nivel de instrucción, etc.) y **financieros** (crédito, préstamos, ahorros, etc.).

¹⁸ Este promedio se calcula a partir de la tasa anual de variación de todas las escuelas dividida por el número de las escuelas encuestadas.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH/SIDA, la tuberculosis y otras pandemias.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
	4.2.3 Coeficiente de género: relación entre las niñas y los niños matriculados	Coeficiente de género igual a 1 en el 95% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: El coeficiente de género es igual a 1 Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.2.4 Índice de alumnas y alumnos aprobados	Logro de un índice de alumnos aprobados igual o superior al 50% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: El índice de alumnos aprobados es igual a 50% Fuente: Datos de encuestas procedentes de las escuelas muestreadas
Efecto 4.2 b): Mayor acceso a la educación y desarrollo del capital humano de los huérfanos y otros niños y niñas vulnerables, que reciben asistencia en los establecimientos de enseñanza estructurada y no estructurada	4.2.5 Matrícula de huérfanos y otros niños vulnerables: tasa media anual de variación en el número de niñas y niños matriculados en las escuelas que reciben asistencia del PMA	Logro de una tasa anual de aumento igual o superior al 4% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: La tasa anual de aumento de la matrícula es igual a 4% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.2.6 Tasa de asistencia de huérfanos y otros niños vulnerables (niñas y niños): número de días lectivos en los que estos niños y niñas asisten a clase, como porcentaje del número total de días lectivos	Logro de una tasa de asistencia igual o superior al 80% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: La tasa de asistencia es igual a 80% ¹⁹ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales

¹⁹ El 80% corresponde al número mínimo de días lectivos necesario para que los niños pasen sus exámenes para obtener la promoción al grado superior. Sin embargo, tal vez los huérfanos y otros niños vulnerables no puedan asistir a clase durante todo este período porque tienen que realizar otras tareas, como cuidar a sus familiares enfermos; la tasa por tanto podría reajustarse en función del contexto del país.





OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH/SIDA, la tuberculosis y otras pandemias.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 4.3: Mejora del estado nutricional de las mujeres, las niñas y los niños seleccionados	4.3.1 Prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 2 años seleccionados (como porcentaje de la relación peso para la edad)	Logro del objetivo nutricional en el 80% de los proyectos	Objetivo: Reducción anual del 10% ²⁰ de la prevalencia del retraso del crecimiento Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.3.2 Prevalencia de la anemia por carencia de hierro entre mujeres y niños ²¹	Logro del objetivo nutricional en el 80% de los proyectos	Objetivos: – reducción anual del 10% de la prevalencia de la anemia por carencia de hierro si se proporcionan alimentos enriquecidos; – reducción anual del 20% de la prevalencia de la anemia por carencia de hierro si se proporcionan micronutrientes múltiples en polvo Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.3.3 Prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años seleccionados (relación peso para la edad expresada como porcentaje) ²²	Logro del objetivo nutricional en el 80% de los proyectos	Objetivo: Reducción anual del 10% de la prevalencia de la insuficiencia ponderal Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 4.4: Aumento de la tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis entre los pacientes seleccionados	4.4.1 Tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis ²³	Logro de una tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis del 85% en el 65% de los proyectos	Objetivo: Logro de una tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis del 85% ²⁴ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales

²⁰ Indica la reducción como porcentaje y no los puntos porcentuales de la reducción.

²¹ <110 g/l para las mujeres embarazadas; <120 g/l para las mujeres que no están embarazadas; 110 g/l para los niños de 6 a 59 meses de edad.

²² El grupo destinatario puede abarcar asimismo a los niños menores de 2 o 3 años de edad.

²³ La tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis es el porcentaje de curación a raíz del tratamiento de los pacientes con tuberculosis más el porcentaje de los pacientes que llevan a término el ciclo de tratamiento (OMS, 2007).

²⁴ Se trata del objetivo internacional establecido por la OMS para los pacientes con tuberculosis en tratamiento (OMS, 2007). Control mundial de la tuberculosis: Vigilancia, planificación y financiación (OMS, 2008).

OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH/SIDA, la tuberculosis y otras pandemias.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 4.5: Aumento del porcentaje de adultos y niños que viven con el VIH que reciben ayuda alimentaria ²⁵ y prosiguen su tratamiento antirretroviral de 6 a 12 meses después de iniciado el tratamiento	4.5.1 Porcentaje de los adultos y niños que viven con el VIH que reciben ayuda alimentaria y prosiguen su tratamiento antirretroviral de 6 a 12 meses después de iniciado el tratamiento	Logro del objetivo establecido para adultos y niños en el 80% de los proyectos	Objetivos: – 75% de adultos y niños aún en tratamiento antirretroviral 12 meses después de iniciado el tratamiento; – 79% de adultos y niños aún en tratamiento antirretroviral 6 meses después de iniciado el tratamiento Fuente: Datos de los informes sobre el seguimiento presentados cada dos años (período de sesiones extraordinario de la Asamblea General de las Naciones Unidas) ²⁶
Producto	Indicador		
Productos 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 y 4.5: (Véanse los productos 1.1 y 1.2)			
Producto 4.1 c): Creación, construcción o restablecimiento de los activos relacionados con los medios de subsistencia para los hogares previstos	4.1.1 c)	Número de los activos productivos y no productivos creados por los hogares previstos, por tipo y unidad de medida	
Producto 4.2: Correspondencia entre la cobertura del programa de alimentación escolar y el programa de trabajo	4.2.1	Número de escuelas que reciben asistencia del PMA	

²⁵ La asistencia del PMA abarca un período de 6 a 12 meses, según el programa.

²⁶ De conformidad con el período de sesiones extraordinario de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA.





OBJETIVO ESTRATÉGICO 5: FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LOS PAÍSES PARA REDUCIR EL HAMBRE, EN ESPECIAL MEDIANTE ESTRATEGIAS DE TRASPASO DE RESPONSABILIDADES Y COMPRAS LOCALES		Contribución al logro de los ODM 1 y 8	
Metas 1. <i>Emplear el poder adquisitivo para respaldar el desarrollo sostenible de los sistemas de seguridad alimentaria y nutricional, y transformar la asistencia alimentaria y nutricional en una inversión productiva en las comunidades locales.</i> 2. <i>Formular estrategias de traspaso de responsabilidades claras para encontrar soluciones al problema del hambre que respondan plenamente a la iniciativa nacional.</i> 3. <i>Fortalecer las capacidades de los países para formular, administrar y aplicar instrumentos, políticas y programas para prever y reducir el hambre.</i>			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 5.1: Mayores oportunidades de comercialización a nivel nacional gracias a compras locales del PMA eficaces en función de los costos	5.1.1 <i>Compras locales de alimentos, como porcentaje de los alimentos distribuidos en el país</i>	Logro del objetivo de compra local de alimentos en el 80% de los países asistidos	Objetivo: Establecido por países – Aumento porcentual de las compras locales de alimentos eficaces en función de los costos Fuente: Datos procedentes de los informes anuales de seguimiento
Efecto 5.2: Progresos realizados en la promoción de soluciones al problema del hambre por parte de los gobiernos	5.2.1 <i>Aplicación de los acuerdos de traspaso de responsabilidades con arreglo a la estrategia adoptada</i>	Aplicación de los acuerdos de traspaso de responsabilidades con arreglo a la estrategia adoptada en el 80% de los países	Objetivo: Aplicación de los acuerdos de traspaso de responsabilidades con arreglo a los pasos y el calendario acordados por los gobiernos y el PMA – ‘Sí’ o ‘No’ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 5.3: Incorporación de soluciones para reducir el hambre en marcos normativos nacionales más amplios ²⁷	5.3.1 <i>Financiación y aplicación, con arreglo a los planes, de las soluciones al problema del hambre indicadas en el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF) y el Documento de estrategia de lucha contra la pobreza (DELP) aprobados</i>	Soluciones al problema del hambre financiadas en el marco del UNDAF o el DELP en el 50% de los países	Objetivo: En los países en los que el PMA realiza campañas de promoción, las soluciones al problema del hambre indicadas en el UNDAF/DELP aprobados reciben la financiación prevista – ‘Sí’ o ‘No’ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Producto	Indicador		
Producto 5.1: Compras locales de alimentos	5.1.1 a)	Volumen de los alimentos comprados localmente, por tipo y categoría de país	
	5.1.1 b)	Alimentos comprados localmente como porcentaje del volumen total de los productos alimenticios comprados	
	5.1.1 c)	Porcentaje de los países que efectúan compras locales que llevan a cabo análisis de la relación costo-eficacia	
Producto 5.2: Aplicación de las estrategias de traspaso de responsabilidades convenidas	5.2.1	Número de estrategias de traspaso de responsabilidades acordadas entre el PMA y los gobiernos nacionales	
Producto 5.3: Fomento de la capacidad y logro de una mayor sensibilización mediante las medidas adoptadas y la capacitación impartida por el PMA.	5.3.1	Número de documentos oficiales, como el UNDAF y el DELP, que prevén asignaciones presupuestarias para solucionar el problema del hambre	
	5.3.2	Número de personas que reciben capacitación en evaluación de las necesidades, selección de beneficiarios, gestión de los alimentos en cuanto a cantidad y calidad, análisis de los mercados, gestión de la información, análisis de género, procedimientos de licitación local, desglosado por sexo y categoría (personal del PMA, de los gobiernos y de los asociados).	

²⁷ Las soluciones al problema del hambre incluyen —sin limitarse a ello— los aspectos siguientes: la alimentación escolar, la evaluación de las necesidades, la selección de beneficiarios, la gestión de la ayuda alimentaria en términos cuantitativos y cualitativos, el análisis de los mercados, la gestión de la información, el análisis de género y los procesos de licitación locales.

ANEXO III: PERFIL DE LA AYUDA ALIMENTARIA MUNDIAL

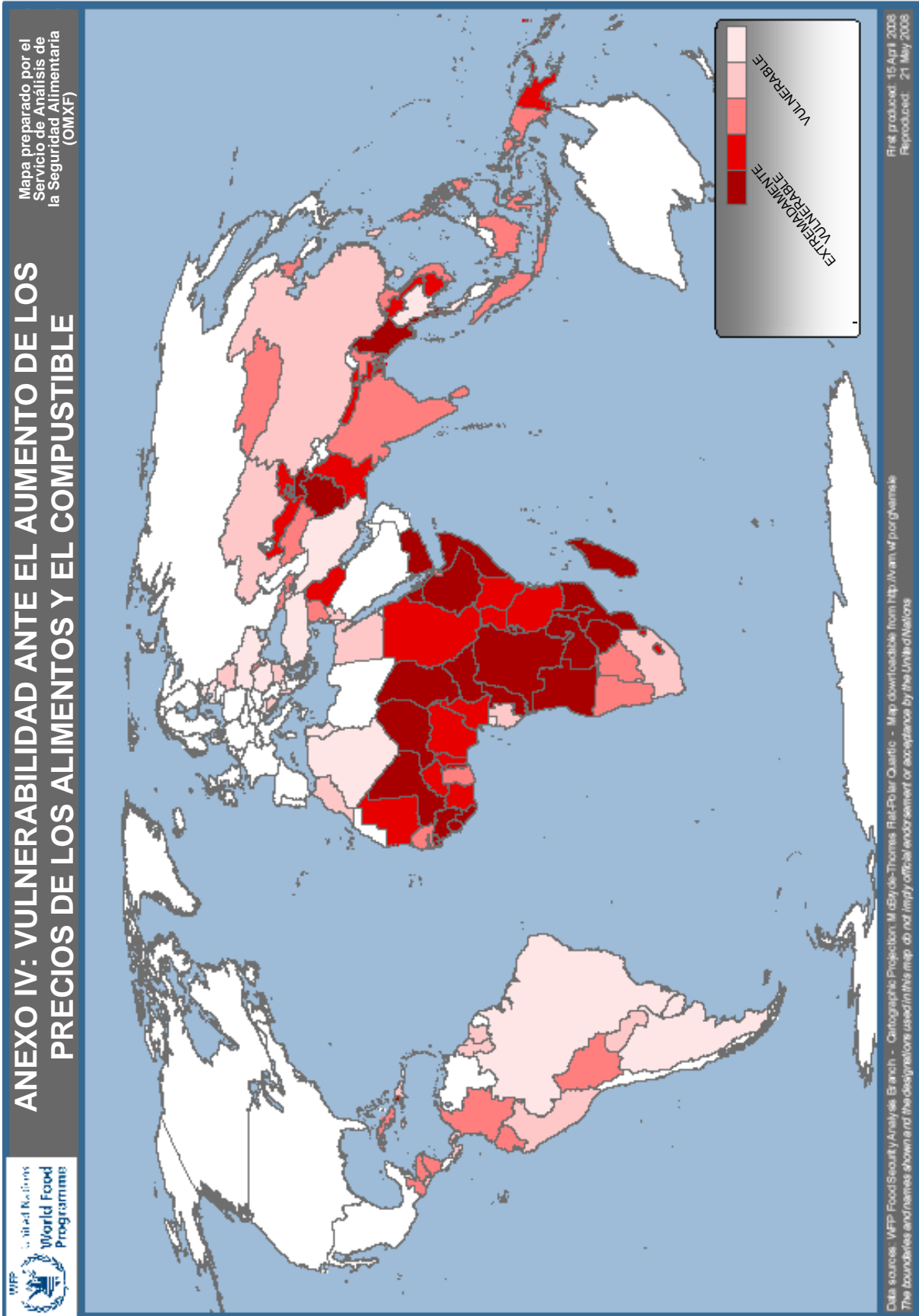
	2004	2005	2006	2007	2008*
Entregas de ayuda alimentaria (millones de toneladas)					
Total de la ayuda alimentaria mundial	7,3	8,3	7,0	6,0	6,3
Parte del total correspondiente al PMA	3,7	4,5	3,8	3,1	4,0
Entregas de ayuda alimentaria por producto					
Cereales	6,4	7,1	5,9	5,1	5,4
Productos distintos de los cereales	0,9	1,2	1,0	0,9	0,9
Porcentaje de las entregas de ayuda alimentaria mundial					
Compras en los países en desarrollo	28	29	35	39	34
Entregas por canal					
Bilaterales	23	23	20	22	10
Multilaterales	52	54	55	54	66
ONG	25	23	25	24	24
Entregas de ayuda alimentaria por categoría					
OEM	57	63	61	62	76
Proyectos	25	23	24	23	19
Programas	18	14	15	15	5
Entregas de ayuda alimentaria por región					
África subsahariana	50	55	57	53	64
Asia	28	30	20	30	23
Europa Oriental y la CEI**	6	4	6	5	2
América Latina y el Caribe	8	8	9	6	5
Oriente Medio y África del Norte	8	3	8	6	6
Entregas a					
Países en desarrollo	94,4	99,1	99,4	97,7	98,3
Países MA	53,7	60,3	58,3	56,0	70,3
PBIDA	85,1	93,9	89,0	92,1	93,0
Entregas totales de ayuda alimentaria en cereales, expresadas como porcentaje de:					
Producción mundial de cereales	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3
Importaciones mundiales de cereales***	2,7	2,9	2,3	2,2	2,4
Entregas de ayuda alimentaria en cereales a los PBIDA, expresadas como porcentaje de:					
Producción de cereales de los PBIDA	0,6	0,8	0,6	0,5	0,6
Importaciones de cereales de los PBIDA***	8,4	9,5	7,4	6,7	6,8

* Los datos relativos a 2008 son provisionales.

** Comunidad de Estados Independientes.

** Los datos relativos a 2007 y 2008 de las importaciones de cereales son provisionales.

Fuente: Interfais, marzo de 2009; FAO.



ANEXO V: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2008				
	Cantidad (toneladas)	Porcentaje del total	Cantidad (millones de dólares)	Porcentaje del total
<i>Categoría de países en desarrollo</i>				
Países menos desarrollados	582 782	21	274,6	20
Otros países de bajos ingresos	141 417	5	69,2	5
Países de ingresos medios bajos	727 174	26	447,7	32
Países de ingresos medios altos	681 981	24	301,4	21
Total parcial	2 133 355	76	1 092,9	78
<i>Categoría de países desarrollados</i>				
Total parcial	691 312	24	315,0	22
TOTAL	2 824 667	100	1 407,9	100
Nº	País en desarrollo	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)	
1	Sudáfrica	472 492	163 713 077	
2	Ecuador	66 582	99 906 505	
3	India	283 180	98 239 852	
4	Perú	37 689	62 784 127	
5	Turquía	104 815	54 454 094	
6	Uganda	109 689	53 006 581	
7	Malasia	38 542	44 677 455	
8	Sudán	104 876	42 723 736	
9	Indonesia	35 554	36 830 918	
10	Etiopía	49 209	30 212 540	
11	Ucrania	139 061	30 195 516	
12	Kenya	57 538	29 595 282	
13	Myanmar	54 976	21 951 936	
14	Kazajstán	47 549	21 644 962	
15	Bangladesh	24 096	17 506 856	
16	China	21 647	17 340 730	
17	Malawi	30 597	15 334 167	
18	Honduras	17 901	14 220 837	
19	Mozambique	35 407	14 149 827	
20	Viet Nam	29 041	14 063 865	
21	Tailandia	31 109	13 556 104	
22	Pakistán	35 869	13 375 418	
23	Rwanda	23 875	13 213 079	
24	El Salvador	6 869	11 637 818	
25	Nepal	17 354	11 274 070	

Nº	País en desarrollo	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
26	Argentina	10 794	11 261 937
27	Zambia	29 846	10 571 215
28	República Unida de Tanzania	22 413	9 652 995
29	Camboya	20 432	9 113 318
30	Bolivia	9 664	9 060 390
31	Colombia	10 001	8 589 634
32	Territorio palestino ocupado	9 730	8 269 113
33	Ghana	10 828	7 093 493
34	Egipto	6 451	6 381 456
35	Guatemala	7 873	5 882 865
36	Nicaragua	7 757	4 981 360
37	República Democrática del Congo	7 824	4 561 315
38	Burkina Faso	12 381	4 271 550
39	Camerún	8 861	4 156 115
40	Sri Lanka	9 689	4 137 389
41	República Democrática Popular Lao	8 338	4 003 352
42	Lesotho	11 808	3 800 474
43	Zimbabwe	6 191	3 666 314
44	Argelia	1 973	2 309 226
45	Brasil	4 450	2 212 142
46	México	2 059	1 967 867
47	Filipinas	3 422	1 916 525
48	Malí	5 177	1 839 935
49	República Árabe Siria	2 500	1 810 699
50	Benin	3 543	1 733 617
51	Burundi	2 615	1 275 709
52	Senegal	3 631	1 259 855
53	Namibia	4 685	1 113 526
54	Cuba	544	1 053 345
55	Haití	900	1 026 000
56	Georgia	1 381	977 883
57	República Dominicana	1 107	969 421
58	Guyana	884	919 360
59	Azerbaiyán	829	851 890
60	Yemen	1 084	670 891
61	Uzbekistán	799	659 175
62	Kirguistán	759	651 441
63	Níger	1 046	560 192

Nº	País en desarrollo	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
64	Somalia	761	485 265
65	Belice	737	422 765
66	Armenia	618	408 562
67	Bhután	648	336 704
68	Cabo Verde	78	129 095
69	Marruecos	79	115 579
70	Côte d'Ivoire	126	97 797
71	Togo	200	74 850
72	Tayikistán	266	17 353
73	Gambia	57	11 371
Total parcial (78% en valor monetario)		2 133 355	1 092 941 677
Nº	País desarrollado	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
1	Canadá	196 083	89 206 576
2	Bélgica	67 759	44 216 050
3	Francia	109 350	41 779 924
4	Italia	69 555	35 178 765
5	Bulgaria	109 084	32 948 053
6	Federación de Rusia	45 054	27 072 268
7	Japón	38 671	15 087 563
8	Emiratos Árabes Unidos	23 250	10 386 723
9	Estados Unidos de América	15 207	9 855 094
10	Dinamarca	8 091	4 891 157
11	España	5 160	2 461 385
12	Países Bajos	4 049	1 874 295
Total parcial (22% en valor monetario)		691 312	314 957 853
Total		2 824 667	1 407 899 530

ANEXO VI A: ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES INTERNACIONALES Y DE LAS NACIONES UNIDAS						
Asociados principales	2006		2007		2008	
	Número de proyectos	Número de países	Número de proyectos	Número de países	Número de proyectos	Número de países
UNICEF	128	65	149	72	140	71
FAO	87	56	105	61	99	63
OMS	65	41	68	41	75	46
PNUD	67	44	76	47	67	43
ACNUR	59	45	63	41	54	43
UNFPA	29	21	51	34	51	38
ONUSIDA	32	26	40	28	40	31
OTROS*	25	21	41	25	29	24
Banco Mundial	20	15	18	14	20	16
UNESCO**	16	13	14	10	19	14
OIM***	15	14	22	18	19	18
FIDA	10	8	17	14	18	14
CICR	14	13	16	12	15	13
FICR	8	7	8	6	13	10
OIT****	10	9	14	12	13	11
UNIFEM*****	7	5	9	7	6	6
PNUMA	2	2	2	2	3	3
ONU-Hábitat	4	4	4	3	1	1
TOTAL	190	81	208	79	197	78

Nota: Estas cifras no indican un total exacto debido a que hay más de un asociado para cada proyecto y país.

* En "Otros" se incluyen entidades como las misiones de las Naciones Unidas.

** Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.

*** Organización Internacional para las Migraciones.

**** Organización Internacional del Trabajo.

***** Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer.

ANEXO VI B: ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES, POR SECTOR DE COLABORACIÓN						
Sectores de colaboración	2006		2007		2008	
	Número de ONG mundiales	Número de ONG locales	Número de ONG mundiales	Número de ONG locales	Número de ONG mundiales	Número de ONG locales
Fomento de la producción agrícola y de cultivos	49	367	50	256	46	213
Proyectos agroforestales	16	129	18	83	21	88
Proyectos de ganadería y piscicultura	19	115	16	52	5	44
Reservas de alimentos	8	13	9	45	4	32
Lucha contra el VIH y el SIDA	73	465	63	387	62	323
Fomento y mejora de tierras y aguas	36	184	36	194	51	299
Alfabetización y aritmética elemental	23	355	26	260	23	139
Salud maternoinfantil	86	481	81	371	87	429
Guarderías y jardines de infancia	19	506	23	354	18	221
Otras actividades de APC	62	444	55	361	59	528
Otras actividades de APT	40	192	40	212	40	175
Escuelas primarias	71	564	80	675	70	831
Servicios públicos/escuelas/viviendas	31	123	35	92	36	122
Salud pública/erradicación de enfermedades (salvo el VIH y el SIDA)	56	136	60	105	56	139
Escuelas secundarias	8	62	17	52	15	36
Asentamiento/reasentamiento	11	34	15	26	15	12
Total de asistencia alimentaria de socorro gratuita	90	483	82	356	89	439
Transporte (por ejemplo, carreteras, caminos rurales, etc.)	36	105	25	74	27	104

ANEXO VII: PERSONAL DEL PMA CON CONTRATOS DE UN AÑO DE DURACIÓN COMO MÍNIMO, AL 31 DE DICIEMBRE DE 2008

CATEGORÍA	TOTAL	NÚMERO DE MUJERES	PORCENTAJE DE MUJERES	NÚMERO DE EMPLEADOS SOBRE EL TERRENO ¹	PORCENTAJE DE EMPLEADOS SOBRE EL TERRENO
Categorías superiores (D-2 y superior)	43	12	28	14	33
Personal internacional de categoría profesional (de P-1 a D-1)	1 208	487	40	740	61
TOTAL PARCIAL	1 251	499	40	754	60
Oficiales profesionales subalternos (OPS)	61	36	59	47	77
Voluntarios de las Naciones Unidas (VNU)	126	36	29	126	100
Oficiales nacionales de categoría profesional ²	451	163	36	451	100
Contratos de servicios	126	39	31	126	100
TOTAL DE PERSONAL DE CATEGORÍA PROFESIONAL Y SUPERIOR	2 015	773	38	1 504	75
Personal de servicios generales ²	2 412	932	39	2 042	85
Contratos de servicios	5 770	1 381	24	5 770	100
TOTAL DE PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES	8 182	2 313	28	7 812	95
TOTAL DE MIEMBROS DEL PERSONAL DEL PMA³	10 197	3 086	30	9 316	91

Notas:

¹ El número de empleados sobre el terreno no incluye 75 miembros del personal que estaban en licencia sin goce de sueldo, o estaban prestados en virtud de un acuerdo de préstamo reembolsable o cedido temporalmente a otros organismos de las Naciones Unidas al 31 de diciembre de 2008.

² Las categorías de oficiales nacionales de categoría profesional y el personal de servicios generales incluyen nombramientos de duración limitada.

³ El número total de miembros del personal del PMA se ha calculado sin tener en cuenta los contratos de una duración igual o inferior a 11 meses, es decir, los contratos a corto plazo de personal internacional de categoría profesional, consultores, personal de servicios generales contratado por períodos breves, empleados con acuerdos de servicios especiales, pasantes, voluntarios del PMA y trabajadores ocasionales.



ANEXO VIII: TOTAL DE CONTRIBUCIONES¹ CONFIRMADAS EN 2008
(miles de dólares)

DONANTE	TOTAL	PROYECTOS DE DESARROLLO	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
BANCO AFRICANO DE DESARROLLO	2 000		1 000		1 000		
ANDORRA	58		10				48
ARGENTINA	100				100		
AUSTRALIA	112 132	7 005	14 411	9 590	60 720	4 244	16 162
AUSTRIA	3 935		899		3 037		
BANGLADESH	7 187	7 187					
BÉLGICA	24 784	696	996	1 253	18 955	1 393	1 491
BHUTÁN	5						5
BOLIVIA	233						233
BOTSWANA	151				151		
BRASIL	1 441				200		1 241
BULGARIA	15						15
BURKINA FASO	1 857	581	1 276				
BURUNDI	2 431				2 431		
CAMBOYA	2 164				2 164		
CANADÁ	275 392	51 965	36 122	10 381	168 405	7 394	1 127
CHINA	9 576	2 000		17	7 500		58
COLOMBIA	1 103				1 000		103
CONGO	800				800		
CROACIA	62				50		12
CUBA	74						74
CHIPRE	200	200					
REPÚBLICA CHECA	817	155	57		605		
DINAMARCA	56 544	33 827	4 082		9 118	2 972	6 545
TIMOR-LESTE	350				350		
ECUADOR	248						248
EGIPTO	1 211	602			237		372
EL SALVADOR	200						200
ESTONIA	242		41		121		80

¹ Todas las cifras se basan en datos provenientes del sistema de movilización de recursos y de las contribuciones de los donantes durante el año 2008.



ANEXO VIII: TOTAL DE CONTRIBUCIONES¹ CONFIRMADAS EN 2008
(miles de dólares)

DONANTE	TOTAL	PROYECTOS DE DESARROLLO	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
COMISIÓN EUROPEA	355 435	17 494	155 412		150 820	30 036	1 673
ISLAS FEROE	30						30
FINLANDIA	28 257	9 077	5 492	621	12 127	939	
FRANCIA	40 878	2 186	4 603	503	30 295	756	2 535
ALEMANIA	100 479	31 632	7 101		57 728	1 295	2 723
GHANA	4 550		4 550				
GRECIA	8 613	300	2 327	1	5 985		
GUINEA	59	59					
HAITÍ	975				975		
SANTA SEDE	10						10
HONDURAS	520	67					453
HUNGRÍA	65						65
ISLANDIA	2 104	1 603		1			500
INDIA	17 130	3 573			12 041		1 516
INDONESIA	2 000				2 000		
ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES	43				43		
IRAQ	40 000		40 000				
IRLANDA	39 820		6 612	2 327	20 434	5 151	5 296
ISRAEL	30						30
ITALIA	103 348	27 267	16 125		36 018	1 308	22 631
JAPÓN	177 900	21 233	47 593	817	106 351		1 905
JORDANIA	89	42					47
KENYA	6 036	1 286	4 750				
COREA, REP. DE	2 601		900		1 501		200
LIECHTENSTEIN	303			96	206		
LITUANIA	27		27				
LUXEMBURGO	14 276	3 549	1 082		5 113	837	3 694
MADAGASCAR	2 411	2 408					3
MALAWI	539				539		
MALASIA	4			4			
MALÍ	176	176					

ANEXO VIII: TOTAL DE CONTRIBUCIONES¹ CONFIRMADAS EN 2008
(miles de dólares)

DONANTE	TOTAL	PROYECTOS DE DESARROLLO	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
MAURITANIA	1 237	1 230					8
MÉXICO	50				50		
MÓNACO	157	79			79		
MOZAMBIQUE	105				105		
NEPAL	16 200				16 200		
PAÍSES BAJOS	117 435	2 247	19 428	4 944	80 569	10 248	
NUEVA ZELANDIA	14 069	4 080	2 030	2	2 654		5 303
NICARAGUA	25						25
NORUEGA	53 466	9 744	7 171	9 813	25 449	1 289	
FONDO DE LA ORGANIZACIÓN DE PAÍSES EXPORTADORES DE PETRÓLEO (OPEP)	2 437	90	1 000		1 347		
PAKISTÁN	1 925				1 876		50
PANAMÁ	22						22
PERÚ	317				20		297
POLONIA	1 164				964		200
PORTUGAL	111						111
DONANTES PRIVADOS**	143 752	27 084	11 837		15 669	3 215	85 946
RUMANIA	301				301		
FEDERACIÓN DE RUSIA	15 000	5 000	2 500		7 500		
ARABIA SAUDITA	503 753	1 022	944		1 786		500 000
SINGAPUR	2			2			
ESLOVAQUIA	72				57		15
ESLOVENIA	135		33		103		
SUDÁFRICA	315		175		140		
ESPAÑA	115 288	18 660	6 616	13 243	22 686	4 353	49 730
SRI LANKA	11						11
SUECIA	81 673		21 467	3 814	42 890	741	12 762
SUIZA	45 668	2 295	11 627	1 837	23 704	2 918	3 286
REPÚBLICA ÁRABE SIRIA	63						63
REPÚBLICA UNIDA DE TANZANÍA	94						94
TAILANDIA	138				20		118

ANEXO VIII: TOTAL DE CONTRIBUCIONES¹ CONFIRMADAS EN 2008
(miles de dólares)

DONANTE	TOTAL	PROYECTOS DE DESARROLLO	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
TURQUÍA	4 100		1 700		2 400		
REINO UNIDO	171 050	3 072	34 652	223	105 606	22 508	4 990
ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	2 066 286	96 502	812 912		1 133 157	22 190	1 525
CERF, FONDO COMÚN Y ORGANISMOS DE LAS NACIONES UNIDAS	217 405	2 088	57 087	16	103 110	45 801	9 303
EMIRATOS ÁRABES UNIDOS	50		50				
VENEZUELA	750				750		
BANCO MUNDIAL	11 143	6 850			1 900	2 393	
REPÚBLICA DE ZAMBIA	2 030				2 030		
TOTAL GENERAL	5 041 818	406 213	1 346 697	59 506	2 312 240	171 980	745 182
<i>Contribuciones bilaterales</i>							136 727

* En "otras" se incluyen los fondos fiduciarios, las cuentas especiales y el Fondo General.

** Las contribuciones de donantes privados no incluyen donaciones en especie extraordinarias como las que se hacen en forma de publicidad.

ANEXO IX - CUADRO 1: GASTOS DIRECTOS¹ POR REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMAS, 2005-2008

	2005		2006		2007		2008 ⁴	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
TOTAL GENERAL	2 892 401	100	2 664 994	100	2 753 308	100	3 535 746	100
DESARROLLO	258 884	9	268 210	10	309 318	11	292 112	8
SOCORRO	2 282 892	79	1 962 307	74	2 005 656	73	2 733 744	77
Emergencia	1 046 223		729 025		716 411		944 581	
OPSR	1 236 669		1 233 282		1 289 245		1 789 163	
OE	196 724	7	236 336	9	166 244	6	200 252	6
BILATERALES, FONDOS FIDUCIARIOS Y OTROS ²	153 901	5	198 141	7	272 090	10	309 639	9
ÁFRICA SUBSAHARIANA	2 042 876	100	1 761 907	100	1 831 640	100	2 214 246	100
Porcentaje de todas las regiones	69		66		67		63	
DESARROLLO	145 704	7	130 139	7	154 001	8	165 351	7
SOCORRO	1 762 296	86	1 517 868	86	1 513 588	83	1 892 447	85
Emergencia	745 297		635 785		645 048		719 838	
OPSR	1 016 999		882 083		868 540		1 172 609	
OE	130 188	6	112 399	6	134 782	7	141 532	6
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	4 688	0	1 501	0	29 269	2	14 916	1
ASIA	516 254	100	474 125	100	484 657	100	690 747	100
Porcentaje de todas las regiones	18		18		18		20	
DESARROLLO	71 047	14	94 317	20	121 606	25	83 631	12
SOCORRO	379 069	73	274 646	58	320 518	66	551 548	80
Emergencia	241 316		56 120		36 760		124 197	
OPSR	137 753		218 526		283 758		427 352	
OE	63 343	12	99 285	21	28 096	6	44 522	6
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	2 794	1	5 877	1	14 436	3	11 046	2



ANEXO IX - CUADRO 1: GASTOS DIRECTOS¹ POR REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMAS, 2005-2008 (miles de dólares)

	2005		2006		2007		2008 ⁴	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
EUROPA ORIENTAL Y LA CEI	35 874	100	32 044	100	33 603	100	37 747	100
Porcentaje de todas las regiones	1		1		1		1	
DESARROLLO	-		-		-		-	
SOCORRO	35 874	100	32 044	100	33 597	100	37 192	99
Emergencia	8 018		5 928		8 053		6 254	
OPSR	27 856		26 116		25 544		30 938	
OE	-	-	-	-	0	0	555	1
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	-	-	-	-	6	0	-	-
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE	73 480	100	71 984	100	178 219	100	258 692	100
Porcentaje de todas las regiones	2		3		6		7	
DESARROLLO	31 831	43	24 442	34	30 177	17	26 771	10
SOCORRO	41 188	56	46 339	64	48 776	27	100 697	39
Emergencia	10 295		13 951		15 359		29 167	
OPSR	30 893		32 389		33 418		71 530	
OE	461	1	1 202	2	473	0	7 485	3
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	-	-	-	-	98 793	55	123 739	48
ORIENTE MEDIO Y ÁFRICA DEL NORTE	84 116	100	91 333	100	117 065	100	159 130	100
Porcentaje de todas las regiones	3		3		4		5	
DESARROLLO	15 774	19	10 090	11	10 128	9	12 358	8
SOCORRO	55 629	66	61 150	67	102 383	87	138 288	87
Emergencia	35 798		9 901		17 199		60 657	
OPSR	19 831		51 249		85 184		77 631	
OE	2 699	3	15 783	17	1 736	1	194	0
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	10 013	12	4 310	5	2 818	2	8 289	5

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Los gastos operacionales incluyen el Fondo General, las cuentas especiales y los fondos fiduciarios que no se pueden desglosar por proyecto/operación.

³ Hasta el año 2006 se incluían solamente las operaciones bilaterales.

⁴ Los gastos de 2008 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007 y de los años anteriores, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas.

Las cifras negativas corresponden a ajustes financieros.



ANEXO IX - CUADRO 2: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMAS, 2005-2008 (miles de dólares)

	2005					2006					2007					2008 ⁴				
	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total
TOTAL GENERAL	258 884	2 282 892	196 724	23	2 892 401	268 210	1 962 307	236 336	11 764	2 664 994	309 318	2 005 656	166 244	272 090	2 753 308	292 112	2 733 744	200 252	309 639	3 535 746
ÁFRICA SUBSAHARIANA																				
Angola	-	43 986	6 793	-2	50 777	-	21 210	6 844	-	28 054	-	3 457	839	-	4 296	-	3 503	-	-	3 503
Benin	2 124	942	-	-	3 067	2 266	875	-	-	3 141	2 336	528	-	-	2 864	4 333	294	-	-	4 627
Burkina Faso	2 766	833	-	100	3 699	5 199	605	-	394	6 199	4 027	6 864	-	855	11 747	4 668	8 531	-	982	14 182
Burundi	-	37 603	1 096	2 119	40 818	-	46 029	876	65	46 970	-	38 257	0	456	38 713	-	31 738	-	108	31 845
Camerún	1 050	951	-	-	2 001	1 625	1 115	-	0	2 740	1 953	1 402	-	1	3 356	2 057	5 997	698	-	8 752
Cabo Verde	557	-	-	-	557	932	-	-	-	932	789	-	-	-	789	673	-	-	-	673
República Centroafricana	1 698	2 004	-	-	3 702	2 675	4 345	209	-	7 228	2 147	19 768	3 104	-	25 019	2 641	28 948	4 570	-	36 160
Chad	2 460	41 806	5 987	-	50 254	4 271	46 270	4 767	-	55 308	4 669	62 028	5 615	-	72 312	3 815	78 844	12 056	-	94 714
Congo	-	3 983	-	-	3 983	-	2 748	-	-	2 748	-	2 808	-	-	2 808	-	3 411	-	-	3 411
Congo, Rep. Democrática del	-	59 007	3 016	-	62 023	-	43 464	4 409	-	47 874	-	71 776	4 459	-	76 234	-	93 902	7 422	-	101 323
Côte d'Ivoire	-	21 892	1 795	619	24 306	-	21 058	2 466	267	23 791	-	23 289	270	288	23 847	-	16 286	257	-	16 543
Djibouti	1 103	3 943	-	-	5 046	1 089	4 208	-	-	5 297	1 488	3 125	-	-	4 613	701	7 526	-	-	8 227
Eritrea	-	64 364	-	-	64 364	-	-9 904	-	-	-9 904	-	241	-	-	241	-	137	-	-	137
Etiopia	25 031	311 209	-	-	336 239	19 037	174 461	882	-	194 380	17 836	148 862	164	2 040	168 902	19 658	261 831	2 578	3 337	287 404
Gambia	2 138	10	-	-	2 148	2 037	92	-	-	2 129	1 919	896	-	-	2 815	2 933	916	-	-	3 849
Ghana	2 818	2 099	-	-	4 918	1 892	1 369	-	-	3 261	2 275	1 838	316	-	4 430	2 779	6 218	284	-72	9 209
Guinea	3 242	9 005	208	-	12 455	3 004	7 493	165	-	10 662	4 149	6 848	929	14	11 940	5 895	13 209	621	8	19 733
Guinea-Bissau	-	3 110	-	-	3 110	-	3 844	-	-	3 844	-	5 078	-	-	5 078	-	3 316	-	-	3 316
Kenya	16 417	63 551	-	-	79 968	17 180	134 400	1 553	-	153 134	28 532	153 561	8 205	-	190 298	25 022	136 528	681	61	162 293
Lesotho	2 630	19 458	-	-	22 088	2 876	7 761	-	-	10 638	1 331	10 199	-	128	11 658	1 368	9 355	-	204	10 927
Liberia	-1	35 141	150	-	35 290	-	33 832	450	-	34 282	-	31 477	3 166	206	34 850	969	27 277	3 727	7	31 980
Madagascar	4 472	1 796	-	693	6 960	3 425	525	-	64	4 014	3 966	9 327	598	0	13 891	4 554	7 891	675	-	13 120
Malawi	6 004	54 996	-99	360	61 261	6 743	41 785	-	136	48 664	12 809	30 402	-	1	43 212	12 823	15 961	-	74	28 858
Mali	6 834	9 934	-	257	17 025	3 662	12 662	-	572	16 897	3 544	8 360	-	1 237	13 142	4 565	6 880	-	2 133	13 577
Mauritania	3 888	14 973	-	-	18 861	3 753	9 768	-	-	13 521	4 519	14 693	-	-	19 212	6 993	20 666	-	-	27 659
Mozambique	13 855	31 615	-	-	45 470	7 504	29 365	-	2	36 871	12 832	22 206	2 509	95	37 643	9 231	29 813	2 909	102	42 055
Namibia	-	791	-	-	791	-	2 488	-	-	2 488	-	6 369	-	-	6 369	-	3 313	-	-	3 313
Niger	6 595	37 290	184	-	44 069	6 602	31 519	35	-	38 157	5 813	16 853	-	-	22 666	10 997	18 394	1 990	-	31 382
Rwanda	5 445	13 323	-	-	18 768	5 196	17 396	-	-	22 592	6 794	8 711	-	-	15 505	7 477	11 586	-	279	19 343
Santo Tomé y Príncipe	768	-	-	-	768	816	-	-	-	816	956	-	-	-	956	635	-	-	-	635
Senegal	3 361	2 860	-	-	6 221	3 464	2 703	-	-	6 167	2 853	3 557	-	8	6 418	3 458	5 101	-	-	8 559
Sierra Leona	4 127	9 128	75	-	13 330	4 275	5 753	90	-	10 118	4 885	7 335	123	7	12 350	3 392	11 169	242	-	14 803
Somalia	-	22 761	-	-	22 761	-	53 465	-	-	53 465	-	64 508	3 169	-	67 678	-	168 086	10 696	-	178 781
Sudáfrica	480	-	-	-	480	893	-	-	-	893	894	-	-	-	894	-10	77	-	-	67
Sudán	4 400	569 691	110 879	-	684 970	3 191	465 543	88 897	-	557 631	3 340	463 199	98 693	23 653	588 886	5 375	531 255	91 546	7 141	635 316
Swazilandia	-	10 779	-	-5	10 774	-	8 136	-	-	8 136	-	11 155	-	-	11 155	-	9 432	-	-	9 432
República Unida de Tanzania	6 092	37 556	-	-	43 649	5 409	33 199	-	-	38 608	8 683	31 004	-	33	39 719	6 684	22 345	-	205	29 233
Togo	-	289	-	-	289	-	465	-	-	465	-	1 836	59	-	1 896	-	3 817	217	-	4 034
Uganda	6 791	103 952	-	-	110 744	4 557	98 696	-	-	103 253	3 437	107 029	2 440	234	113 140	4 228	113 236	363	-	117 827
Zambia	8 147	43 863	-	-	52 010	6 501	53 634	-	-	60 135	5 205	13 654	-	-	18 859	7 438	19 090	0	0	26 529
Zimbabwe	-	67 450	-	548	67 998	-	98 870	-	-	98 870	-	97 913	-	25	97 938	-	155 610	-	-	155 610
Otros gastos regionales	409	4 346	106	0	4 861	66	6 621	757	-	7 444	20	3 173	123	-14	3 302	0	958	0	349	1 307
TOTAL REGIÓN	145 704	1 762 296	130 188	4 688	2 042 876	130 139	1 517 868	112 399	1 501	1 761 907	154 001	1 513 588	134 782	29 269	1 831 640	165 351	1 892 447	141 532	14 916	2 214 246



ANEXO IX - CUADRO 2: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMAS, 2005-2008 (miles de dólares)

	2005					2006					2007					2008 ⁴				
	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total
ASIA																				
Afganistán	-	92 260	1 779	-	94 040	-	81 938	12 934	-	94 872	-	118 893	14 821	6	133 719	-	189 836	14 636	369	204 841
Bangladesh	16 629	18 247	-	1 061	35 938	42 113	4 125	-	3 283	49 521	65 185	12 387	-	1 858	79 430	33 119	62 476	-	-658	94 938
Bhután	2 287	-	-	-	2 287	1 694	-	-	-	1 694	3 711	-	-	-	3 711	2 210	-	-	-	2 210
Camboya	1 641	7 159	-	358	9 158	1 943	11 238	-	759	13 940	2 028	13 459	-	2 883	18 371	1 777	18 059	-	351	20 187
China	9 933	-	-	-	9 933	181	-	-	-	181	-	-	-	-	-	-	402	-	-	402
India	12 721	266	-	-	12 986	14 990	-	-	-	14 990	14 879	-	-	6 403	21 282	8 855	577	-	9 696	19 128
Indonesia	-	103 392	29 008	1 375	133 775	-	63 145	27 047	1 835	92 026	-	36 876	5 171	2 989	45 036	-	24 290	1 007	728	26 025
Polo de Islamabad	-	-66	-0	-	-67	-	-	-	-	-	-	49	-	-	49	-	-	-	-	-
Rep. Pop. Dem. de Corea	-	55 402	8	0	55 410	-	9 964	-	-	9 964	-	33 699	-	-	33 699	-	73 026	-	-	73 026
Rep. Dem. Pop. Lao	3 849	815	-	-	4 664	3 092	1 305	-	-	4 397	4 356	2 965	-	-	7 321	5 788	3 648	-	-	9 436
Maldivas	-	2 096	2 623	-	4 719	-	366	2 943	-	3 309	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Myanmar	-	9 119	-	-	9 119	-	9 527	-	-	9 527	-	11 307	-	-	11 307	-	54 559	26 606	-	81 165
Nepal	10 919	5 762	228	-	16 909	15 215	9 599	531	-	25 345	15 703	21 463	152	-	37 318	6 238	38 150	-	-	44 388
Pakistán	12 748	19 511	17 517	-	49 776	14 497	45 346	53 438	-	113 281	14 368	11 187	4 171	85	29 812	24 623	21 829	260	79	46 792
Filipinas	-	-	-	-	-	-	4 551	-	-	4 551	-	11 588	-	-	11 588	-	8 327	-	-	8 327
Sri Lanka	278	53 482	7 041	-	60 801	592	22 175	824	-	23 591	1 376	38 070	3 329	213	42 988	1 021	48 528	1 958	195	51 702
Tailandia	-	400	-	-	400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Timor-Leste	-	1 331	-	-	1 331	-	7 275	-	-	7 275	-	8 576	-	-	8 576	-	7 838	-	285	8 123
Otros gastos regionales	43	9 893	5 138	-	15 074	-	4 091	1 568	-	5 659	-	-	451	-	451	-	-	55	-	55
TOTAL REGIÓN	71 047	379 069	63 343	2 794	516 254	94 317	274 646	99 285	5 877	474 125	121 606	320 518	28 096	14 436	484 657	83 631	551 548	44 522	11 046	690 747
EUROPA ORIENTAL Y LA CEI																				
Albania	-	2 103	-	-	2 103	-	8	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Armenia	-	2 345	-	-	2 345	-	2 725	-	-	2 725	-	5 388	-	-	5 388	-	3 824	-	-	3 824
Azerbaiyán	-	5 548	-	-	5 548	-	5 084	-	-	5 084	-	7 836	-	-	7 836	-	1 473	-	-	1 473
Georgia	-	4 622	-	-	4 622	-	4 589	-	-	4 589	-	4 381	-	6	4 387	-	8 956	555	-	9 510
Kirguistán	-	4	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69	-	-	69
Federación de Rusia	-	8 019	-	-	8 019	-	5 931	-	-	5 931	-	8 212	-	-	8 212	-	6 185	-	-	6 185
Serbia y Montenegro*	-	-	-	-	-	-	-3	-	-	-3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tayikistán	-	13 234	-	-	13 234	-	13 709	-	-	13 709	-	7 780	-	-	7 780	-	16 685	-	-	16 685
Otros gastos regionales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL REGIÓN	-	35 874	-	-	35 874	-	32 044	-	-	32 044	-	33 597	-	6	33 603	-	37 192	555	-	37 747



ANEXO IX - CUADRO 2: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMAS, 2005-2008 (miles de dólares)

	2005					2006					2007					2008 ⁴				
	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE																				
Barbados	-	-	-	-	-	-	166	18	-	184	-	28	36	-	64	-	84	2	-	86
Belice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	145	-	-	145	-	50	-	-	50
Bolivia	3 632	646	-	-	4 279	3 500	1 452	-	-	4 952	3 325	3 968	-	306	7 599	3 434	6 773	-	1 184	11 391
Colombia	-	11 041	-	-	11 041	0	12 544	-	-	12 544	-	15 480	-	3 858	19 338	-	17 071	-	2 587	19 658
Cuba	5 750	1 840	-	-	7 590	4 245	862	-	-	5 106	2 036	265	-	-	2 301	2 332	1 802	-	-	4 134
República Dominicana	19	-0	-	-	19	2	-	-	-	2	-	569	-	-	569	-	3 057	-	-	3 057
Ecuador	-	204	-	-	204	-	1 146	-	-	1 146	-	890	144	63 433	64 467	-	2 186	9	77 090	79 284
El Salvador	705	1 403	-	-	2 107	422	1 871	1	-	2 293	1 226	1 431	77	-	2 734	2	300	51	3 483	3 837
Guatemala	2 164	6 819	-	-	8 983	879	14 169	-	-	15 048	2 423	4 132	-	-	6 555	2 874	5 291	-	-	8 165
Guyana	-	245	-	-	245	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Haití	7 651	13 520	302	-	21 473	4 748	9 938	-	-	14 687	11 200	10 542	-	-	21 742	1 649	50 455	7 419	-	59 523
Honduras	1 530	2 112	-	-	3 643	788	1 134	-	-	1 922	4 269	1 445	-	17 262	22 976	1 894	966	-	-3 844	-983
Jamaica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32	-	-	32	-	1	-	-	1
México	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	112	-	-	112	-	314	-	-	314
Nicaragua	6 828	2 255	-	-	9 082	7 639	2 777	-	-	10 416	2 371	5 226	-	-	7 597	8 658	7 236	-	-	15 893
Panamá	-	-	-	-	-	-	281	575	-	856	-	17	17	-	34	-	53	2	-	55
Perú	3 207	1 103	-	-	4 309	1 351	0	-	-	1 352	1 816	4 474	-	13 934	20 223	4 191	4 945	-	43 239	52 375
Otros gastos regionales	345	-	159	-	504	869	-	608	-	1 478	1 511	20	198	-	1 729	1 737	113	1	-	1 851
TOTAL REGIÓN	31 831	41 188	461	-	73 480	24 442	46 339	1 202	-	71 984	30 177	48 776	473	98 793	178 219	26 771	100 697	7 485	123 739	258 692
ORIENTE MEDIO Y ÁFRICA DEL NORTE																				
Algeria	-	11 330	-	-	11 330	-	10 411	-	-	10 411	-	13 278	-	6	13 285	-	22 776	-	-	22 776
Egipto	4 452	-	-	-	4 452	1 389	112	-	-	1 501	1 568	-	-	2 684	4 251	4 536	-	-	-	4 536
Irán	-	763	-	-	763	-	384	-	-	384	-	826	-	-	826	-	1 238	-	-	1 238
Iraq**	-	18 553	374	10 013	28 940	-	5 851	-	1 420	7 271	-	12 915	-	59	12 974	-	37 144	-	8 244	45 388
Jordania	402	8	-	-	409	500	-	-	-	500	516	-	-	-	516	138	-	-	-	138
Libano	-	-	-	-	-	6 930	14 519	2 890	-	24 339	-	470	1 239	-0	1 709	-	-	-	-	1 709
Jamahiriyá Árabe Libia	-	-	2 326	-	2 326	-	-	1 265	-	1 265	-	-	497	-	497	-	-	194	-	194
Marruecos	-0	16	-	-	16	-	-	-	-	16	-	-	-	-	16	-	-	-	-	16
Territorios palestinos ocupados	-	24 432	-	-	24 432	-	36 625	-	-	36 625	-	69 993	-	0	69 993	-	52 244	-	-0	52 244
República Árabe Siria	3 900	-	-	-	3 900	926	110	-	-	1 036	3 544	2 868	-	69	6 481	639	19 069	-	45	19 753
Yemen	6 988	527	-	-	7 514	7 241	649	-	-	7 891	4 499	2 033	-	-	6 532	7 045	5 797	-	-	12 842
Otros gastos regionales	34	-	-	-	34	33	78	-	-	111	-	-	-	-	111	-	21	-	-	21
TOTAL REGIÓN	15 774	55 629	2 699	10 013	84 116	10 090	61 150	15 783	4 310	91 333	10 128	102 383	1 736	2 818	117 065	12 358	138 288	194	8 289	159 130
Otros ²	-5 472	8 836	32	-17 472	139 801	9 223	30 261	7 666	76	233 601	-6 594	-13 207	1 157	126 769	108 124	4 001	13 571	5 964	151 649	175 185

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Los gastos operacionales que no pueden desglosarse por operación, tales como los del Fondo General, las cuentas especiales, las pólizas de seguro y los fondos fiduciarios, figuran al final de la columna "Total" (2005-2006).

³ Incluye todos los gastos en concepto de operaciones bilaterales, fondos fiduciarios, el Fondo General y las cuentas especiales.

⁴ Los gastos de 2008 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007 y de los años anteriores, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas.

Las cifras negativas corresponden a ajustes financieros.

(*) En el mes de junio de 2006, Serbia y Montenegro eran dos países separados.

(**) Incluidos los fondos derivados de la Resolución 986 del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, a saber, del Acuerdo "petróleo por alimentos".



ANEXO IX - CUADRO 3: GASTOS DIRECTOS¹ POR CATEGORÍA ESPECIAL DE PAÍS Y REGIÓN, 2005-2008

	2005		2006		2007		2008 ⁴	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
<u>DESARROLLO Y SOCORRO:</u>	2 541 776	100,0	2 230 517	100,0	2 314 974	100,0	3 025 855	100,0
POR CATEGORÍA ESPECIAL²								
Países menos adelantados	1 936 214	76,2	1 598 180	71,7	1 710 707	73,9	2 178 093	72,0
Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos	2 426 995	95,5	2 063 484	92,5	2 175 770	94,0	2 810 174	92,9
POR REGIÓN/GRUPO DE PAÍSES								
África subsahariana	1 908 000	75,1	1 648 007	73,9	1 667 589	72,0	2 057 798	68,0
Asia	450 117	17,7	368 962	16,5	442 125	19,1	635 179	21,0
Europa oriental y la CEI ³	35 874	1,4	32 044	1,4	33 597	1,5	37 192	1,2
América Latina y el Caribe	73 019	2,9	70 782	3,2	78 953	3,4	127 468	4,2
Oriente Medio y África del Norte	71 403	2,8	71 240	3,2	112 511	4,9	150 646	5,0
<u>DESARROLLO:</u>	258 884	100,0	268 210	100,0	309 318	100,0	292 112	100,0
POR CATEGORÍA ESPECIAL²								
Países menos adelantados	174 493	67,4	184 529	68,8	227 011	73,4	192 657	66,0
Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos	247 167	95,5	246 228	91,8	302 146	97,7	273 412	93,6
POR REGIÓN/GRUPO DE PAÍSES								
África subsahariana	145 704	56,3	130 139	48,5	154 001	49,8	165 351	56,6
Asia	71 047	27,4	94 317	35,2	121 606	39,3	83 631	28,6
América Latina y el Caribe	31 831	12,3	24 442	9,1	30 177	9,8	26 771	9,2
Oriente Medio y África del Norte	15 774	6,1	10 090	3,8	10 128	3,3	12 358	4,2

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Clasificación efectiva para cada año.

³ Solamente socorro.

⁴ Los gastos de 2008 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007 y de los años anteriores, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contab



LISTA DE SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

AAP	(Presupuesto) administrativo y de apoyo a los programas
ACA	Alimentos para la creación de activos
ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
APC	Alimentos para la capacitación
APT	Alimentos por trabajo
ASE	Acuerdo de servicios especiales
CAD	Costos de apoyo directo
CAP	Procedimiento de llamamientos unificados
CARE	Cooperativa de Asistencia y Auxilio a Cualquier Parte del Mundo
CBMS	Circunferencia braquial medio-superior
CERF	Fondo central para la acción en casos de emergencia
CGCE	Contribución gubernamental de contraparte en efectivo
CMNUCC	Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático
CRI	Cuenta de Respuesta Inmediata
CRS	Servicios Católicos de Socorro
DACOTA	Aplicación de Telecomunicaciones para la Reunión de Datos
DCI	Dependencia Común de Inspección
DELP	Documento de estrategia de lucha contra la pobreza
ECHA	Comité Ejecutivo de Asuntos Humanitarios
ESAE	Evaluación de la seguridad alimentaria en emergencias
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
FIDA	Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola
FIFA	Federación Internacional de Asociaciones de Fútbol
GNUD	Grupo de Gestión del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo
GNUE	Grupo de las Naciones Unidas sobre Evaluación
HEWSweb	Sistema de alerta humanitaria temprana
IASC	Comité Permanente entre Organismos
IFPRI	Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias
IPSAS	Normas Contables Internacionales para el Sector Público
ITHACA	Tecnología de la información para la asistencia humanitaria, la cooperación y la acción

OCAH	Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios
OCDE	Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos
OCOD	Otros costos operacionales directos
ODM	Objetivo de Desarrollo del Milenio
OE	Operación especial
OEM	Operación de emergencia
OMB	Despacho Regional de Bangkok (Asia)
OMC	Despacho Regional de El Cairo (Oriente Medio, Asia Central y Europa Oriental)
OMD	Despacho Regional de Dakar (África Occidental)
OMJ	Despacho Regional de Johannesburgo (África Meridional, Oriental y Central)
OMP	Despacho Regional de Ciudad de Panamá (América Latina y el Caribe)
OMS	Despacho Regional para el Sudán
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organizaciones no gubernamentales
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
OPEP	Fondo de la Organización de Países Exportadores de Petróleo
OPS	Oficial profesional subalterno
OPSR	Operación prolongada de socorro y recuperación
OSD	Inspector General y Director de la Dirección de Servicios de Supervisión
PBIDA	Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos
PDI	Personas desplazadas internamente
PEIP	Punto de entrega en el interior del país
PIB	Producto interno bruto
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	Programa en el país
RBM	Sistema de gestión basada en los resultados
RI	Respuesta inmediata
SADC	Comunidad del África Meridional para el Desarrollo
SAFER	Servicios y aplicaciones para la intervención en casos de emergencia
SC	Contrato de servicios
EPWeb	Sitio Web sobre preparación para la pronta intervención y respuesta en caso de emergencias
SMART	Iniciativa de seguimiento y evaluación normalizados de las situaciones de socorro y transición
SNMI	Salud y nutrición materno-infantil
TIC	Tecnología de la información y las comunicaciones

TTAM	Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación
UNDAF	Marco de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNHAS	Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas
UNHRD	Depósito de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UNJLC	Centro Conjunto de Logística de las Naciones Unidas
VAM	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad
VNU	Voluntarios de las Naciones Unidas
WVI	World Vision International