

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

**Primer período de sesiones ordinario
de la Junta Ejecutiva**

Roma, 11-14 de febrero de 2002

PROYECTOS QUE REQUIEREN LA APROBACIÓN DE LA JUNTA EJECUTIVA

Tema 8 del
programa

Para aprobación



Distribución: GENERAL
WFP/EB.1/2002/8/4
8 enero 2002
ORIGINAL: INGLÉS

OPERACIÓN PROLONGADA DE SOCORRO Y RECUPERACIÓN — INDONESIA 10069.0

Ayuda a las PDI y los pobres de las zonas urbanas

| | |
|--------------------------------|---|
| Número de beneficiarios | 2,1 millones (de los que el 55% serán mujeres) |
| PDI/repatriados: | 300.000 |
| OPSM: | 1.500.000 |
| Niños y madres: | 300.000 |
| Duración del proyecto | Dieciocho meses (a partir de julio de 2002) |

Costo (dólares EE UU)

| | |
|------------------------------|------------|
| Costo total del proyecto | 65.546.172 |
| Costo total para el PMA | 60.546.172 |
| Costo total de los alimentos | 37.056.180 |

En septiembre de 2001, 1 dólar EE UU equivalía a 9.500 rupias

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 los funcionarios del PMA encargados de la coordinación del documento, que se indican a continuación, a ser posible con un margen de tiempo suficiente antes de la reunión de la Junta.

Director, Despacho Regional para Asia Sr. J. Powell
(ODB):

Oficial Superior de Enlace, ODB: Sr. K. Sato tel.: 066513-2383

Para cualquier información sobre el envío de documentos para la Junta Ejecutiva, diríjase a la Supervisora de la Dependencia de Servicios de Reuniones y Distribución (tel.: 066513-2328).



Resumen

En menos de dos años Indonesia experimentó un gravísimo deterioro de la situación social, económica y política, que se inició en 1997 con un período de sequía producido por el fenómeno El Niño. Las crisis y los disturbios civiles subsiguientes han ocasionado el desplazamiento de más de 1,3 millones de personas y han causado muertes y grandes sufrimientos.

La lentitud con que se está produciendo la recuperación económica, los elevados índices de desempleo y el alto costo de los artículos alimentarios y no alimentarios han afectado gravemente a la seguridad alimentaria, especialmente entre los pobres de las zonas urbanas. Los salarios reales de los trabajadores urbanos no cualificados, medidos en poder adquisitivo, se han reducido, en promedio, a menos de la mitad de los niveles anteriores a la crisis. Las encuestas que se han realizado recientemente en los barrios más pobres de cuatro ciudades de Java indican que los pobres gastan más del 75% de sus ingresos en alimentos pero sólo satisfacen del 70% al 75% de sus necesidades diarias. La mitad de los niños menores de 5 años sufren de emaciación y el 30% de insuficiencia ponderal. En esas zonas, las madres gestantes y más de la mitad de los niños pequeños padecen carencia de micronutrientes. La mayoría de los programas de protección social que puso en marcha el Gobierno de Indonesia en 1998 no cubren a aquellos que se han asentado ilegalmente en las zonas urbanas más pobres.

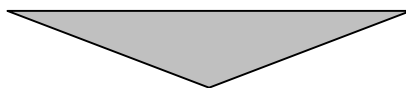
En estos momentos, la asistencia del PMA complementa los esfuerzos desplegados por el Gobierno y tiene una importancia capital para mejorar el acceso a los alimentos, afrontar las necesidades urgentes de alimentos de los pobres de las zonas urbanas y las personas desplazadas en el interior del país (PDI) y contribuir a aumentar la seguridad alimentaria y la estabilidad. La nueva operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) será crucial para continuar proporcionando ayuda alimentaria a más de 2,1 millones de personas. Seguirán realizándose actividades tales como la operación comercial de protección social (OPSM-PMA), el programa de nutrición (PN), la asistencia a las PDI, las iniciativas de promoción en curso y el diálogo de política en materia de seguridad alimentaria, y se redoblarán los esfuerzos para reforzar la capacidad del Gobierno con miras a la preparación y planificación para las situaciones de urgencia.

El PMA colaborará con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) para poner en práctica el PN en 40 distritos. Habida cuenta de la escasa capacidad y de las limitaciones operacionales del Gobierno, se encomendará a organizaciones no gubernamentales (ONG) la tarea de identificar a los beneficiarios, controlar los recursos del proyecto y su distribución y llevar a cabo la presentación de informes. El PMA seguirá apoyando a las ONG en la ejecución y seguimiento del proyecto.

La OPSR se ha preparado después de amplias consultas entre el Gobierno, organismos donantes, el UNICEF y el PMA. Los donantes de alimentos han manifestado su voluntad de seguir apoyando los programas del PMA y, por su parte, el Gobierno ha confirmado el compromiso de asumir una parte de los costos del proyecto y otras medidas de apoyo y reconoce la importancia de la ayuda del PMA para el programa de recuperación.



Proyecto de decisión



La Junta aprueba la OPSR Indonesia 10069.0 — Asistencia a las PDI y los pobres de las zonas urbanas (WFP/EB.1/2002/8/4).



CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN

Contexto de la crisis

1. En menos de dos años, Indonesia experimentó un gravísimo proceso de deterioro de la situación social, económica y política, que se inició en 1997 con un período de sequía provocado por el fenómeno El Niño. La violencia política desencadenada en Aceh y los graves conflictos étnicos que han surgido en Kalimantan, Sulawesi y Maluku han provocado el desarraigo de centenares de millares de personas. Alrededor de 120.000 personas pertenecientes al sector de la población que abandonó Timor Oriental a raíz de la independencia del territorio tras la votación de 1999 permanecen todavía en Timor Occidental, en Indonesia. Estas crisis han provocado sufrimientos, disturbios a causa de los alimentos y numerosas muertes.
2. La lentitud de la recuperación económica, el elevado índice de desempleo y los altos costos de los artículos alimentarios y no alimentarios han incidido negativamente en la situación de la seguridad alimentaria, especialmente entre los pobres de las zonas urbanas. Los programas de protección social que puso en marcha el Gobierno de Indonesia en 1998 para atender las necesidades de los pobres excluyen a los sectores que se han asentado ilegalmente en los núcleos urbanos más pobres. El Gobierno ha acelerado la descentralización y la distribución de ingresos a fin de que las provincias puedan adoptar sus propias decisiones en materia de desarrollo y utilización de los recursos. La nueva legislación ha otorgado una mayor autonomía a algunas de las provincias en las que existen mayores tensiones, pero es improbable que dichas provincias puedan asumir plenamente sus responsabilidades en los dos próximos años.
3. La asistencia que presta el PMA en el marco de la operación de urgencia (OU) 6006.00 y de la OPSR 6195.00 en curso de ejecución complementa las iniciativas del Gobierno y contribuye de manera crucial a mejorar el acceso a los alimentos. Con la satisfacción de las necesidades urgentes de alimentos, el PMA ayuda a evitar el agravamiento de la crisis humanitaria y política y propicia la mejora de la seguridad alimentaria y de la estabilidad. Ante la duración de las dificultades económicas y la intensidad de los problemas sociales, se propone una nueva OPSR para prestar asistencia a los sectores de la población que padecen inseguridad alimentaria y no tienen acceso a otros mecanismos de seguridad social, así como para reforzar la capacidad de preparación y respuesta del Gobierno ante las situaciones de urgencia.

Análisis de la situación

4. La violencia política, religiosa, social y étnica sigue causando muertes y ha provocado el desplazamiento de más de 1,3 millones de personas. La causa de estos conflictos es el reasentamiento mal planificado de millones de los denominados "transmigrantes" durante los decenios de los años 70 y 80 y es poco probable que puedan resolverse en un futuro inmediato. En regiones como Maluku, Aceh, Sulawesi, Kalimantan e Irian Jaya, que viven inmersas en una tensa situación política, los incidentes más nimios tienen grandes probabilidades de desencadenar situaciones de violencia. No siempre es posible predecir donde se localizarán los conflictos políticos, que pueden plantearse en otras zonas del archipiélago y originar un desplazamiento masivo de población.
5. Catástrofes naturales como inundaciones, sequías y terremotos son fenómenos comunes que contribuyen al desplazamiento de la población en el interior del país y a la inseguridad alimentaria. Cada tres o cinco años se producen problemas de sequía provocados por El



Niño. Según las estimaciones del PMA, la sequía afectó gravemente a más de 20 millones de personas en 1997 y 1998. Hay indicios de un nuevo episodio de sequía en 2002, que de producirse perturbaría el suministro de alimentos y los medios de subsistencia en las zonas menos fértiles de la parte oriental de Indonesia. La disminución de la producción agrícola afectaría a las zonas urbanas, en las que aumentaría el precio de los alimentos básicos.

6. Aunque la economía de Indonesia muestra signos de recuperación, el crecimiento es desigual. El tipo de cambio de la rupia con el dólar de los Estados Unidos ha mostrado una gran inestabilidad, fluctuando de 7.000 rupias en agosto de 2000 a 12.000 rupias en mayo de 2001, para retroceder hasta las 9.500 rupias en septiembre de 2001. Al tipo de cambio actual, el producto interno bruto (PIB) per cápita se estima en promedio en 580 dólares EE UU, pero más de la mitad de la población percibe menos de 350 dólares. Por otra parte, las provincias en las que existen conflictos tienen un crecimiento negativo. Los bajos niveles de inversión productiva y la escasa confianza de los inversores hacen que las perspectivas a medio plazo sean inciertas: se confiaba en que la recuperación económica volvería a situar los ingresos en los niveles anteriores a la crisis para 2005, pero ha sido necesario retrasar esa previsión hasta 2008.
7. La deuda pública y privada, que en septiembre de 2001 se estimaba en 140.000 millones de dólares EE UU, supera el 140% del PIB. Las necesidades del servicio de la deuda pública para 2001 se calculan en 132 billones de rupias (13.700 millones de dólares EE UU), que equivalen al 62% del presupuesto operativo anual. Los desembolsos en concepto de deuda externa se estiman en 10.900 millones de dólares EE UU en 2002 y 9.400 millones de dólares EE UU en 2003. Si no se produce una reducción significativa de los pagos en concepto del servicio y el principal de la deuda, el déficit del presupuesto del Estado ascenderá en 2002 a más del 3,7% del PIB de 2001. Las presiones encaminadas a contener el déficit han retrasado la entrada en vigor del presupuesto de actividades de desarrollo y han impuesto recortes de los costos que afectan a los proyectos del Gobierno central y de la administración local.
8. En el curso de las crisis recientes, la incidencia de la pobreza aumentó del 12% en el período de 1997-1998 al 18% en el de 1998-1999. Según la estimación más reciente del Gobierno, el número de personas clasificadas como pobres, o que no pueden sufragar una dieta mínima, es de 25,1 millones de personas en las zonas rurales y de 12,4 millones de personas en las zonas urbanas, lo que supone el 17,8% de la población del país, de 210 millones de habitantes. El Banco Mundial considera que además de la población clasificada como pobre, casi un tercio de los indonesios corren el riesgo de caer en la pobreza un año de cada tres. En consecuencia, el número de personas vulnerables a la inseguridad alimentaria es mucho mayor que el de los clasificados como pobres en un momento determinado. Si se incluye a aquellos que padecen de pobreza crónica y transitoria, casi el 40% de la población debe ser considerada como periódicamente vulnerable. La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) ha clasificado a Indonesia como un país de bajos ingresos y con déficit de alimentos.
9. En la actualidad, dos tercios de la población pobre de Indonesia reside en las zonas rurales, pero dado el rápido ritmo de urbanización, se prevé que en 2010 más de la mitad vivirá en las ciudades, que es donde la crisis económica se ha dejado sentir con mayor fuerza, al producirse un aumento acusado del desempleo. Muchos de los pobres de las zonas urbanas dependen de un empleo asalariado en la manufactura y la construcción, que aún no han salido de la recesión. Los salarios reales de los trabajadores urbanos no cualificados medidos en poder adquisitivo se sitúan en promedio en el 50-60% del nivel anterior a la crisis. Las encuestas que han realizado recientemente la Oficina Central de Estadística y el PMA en los barrios más pobres de cuatro ciudades de Java indican que los



pobres gastan más del 75% de sus ingresos en la compra de alimentos pero solamente consumen del 70 al 75% de las necesidades diarias, que se cifran en 2.100 kilocalorías. La dieta de los pobres de las zonas urbanas, a base de arroz, es deficiente en contenido energético, muy desequilibrada y falta de micronutrientes esenciales.

10. La mayoría de los pobres de las zonas urbanas viven desde hace varios decenios como ocupantes ilegales en los lugares más desfavorecidos. Sus condiciones de vida son precarias, pues la mayor parte de las viviendas carecen de ventilación, de retretes y de espacio suficiente y no reciben luz natural. El desempleo ha aumentado las tensiones sociales y la prostitución femenina y del 5% al 7% de los habitantes de las zonas más pobres son mujeres cabeza de familia, que, desprovistas de vínculos familiares estrechos y del apoyo de parientes rurales, se esfuerzan por cumplir su doble función de principal sostén económico de la familia y encargadas de cuidar a otras personas. La mayor parte de esos hogares sufren una gran inseguridad alimentaria.
11. La crisis económica sigue teniendo efectos negativos sobre la nutrición y la salud. Son particularmente vulnerables las mujeres y los niños, que tienen necesidades especiales en materia de educación sanitaria. La falta de acceso a una alimentación suficientemente nutritiva y la escasa educación nutricional, sobre todo entre las madres, son los dos factores que contribuyen en mayor medida a la malnutrición. Según el UNICEF, el 50% de los niños menores de 5 años están aquejados de emaciación y el 30% de insuficiencia ponderal, mientras que el promedio de Asia es del 13% (Indicadores del Desarrollo Mundial 2000). Las carencias de micronutrientes como el hierro y la vitamina A afectan a más del 50% de los niños pequeños y están muy extendidas entre las madres gestantes. La mortalidad infantil es de 71 por 1.000 nacidos vivos y la mortalidad materna de 399 por 100.000 nacidos vivos. Ambas tasas son elevadas. En un informe elaborado por Helen Keller International en 2000 se indicaba que las consecuencias negativas de la crisis sobre la nutrición siguen siendo más graves en las zonas urbanas.
12. Según las predicciones del Gobierno, la producción nacional de arroz ascenderá en 2001 a 51 millones de toneladas, frente a unas necesidades de 53 millones. El déficit deberá cubrirse mediante importaciones comerciales o con ayuda alimentaria. Los cereales proporcionan casi los dos tercios del suministro diario de calorías; el arroz es el alimento básico, seguido del maíz.

Políticas y programas gubernamentales de recuperación

13. El Gobierno de Indonesia está aplicando las reformas decretadas por el Fondo Monetario Internacional destinadas a recuperar la confianza de los inversores en la economía y a apoyar la recuperación.
14. En 1999, el Gobierno promulgó la ley 22/1999 para descentralizar las competencias en favor de los órganos provinciales y los municipios, a fin de intensificar la democracia, la participación comunitaria, la distribución equitativa y la justicia, y tomando en consideración el potencial y la diversidad de las regiones. En torno a este traspaso de competencias existen problemas como la insuficiencia de los recursos transferidos y la lentitud en el proceso de adopción de decisiones. Es poco probable que los órganos de la administración local estén en condiciones de asumir plenamente sus responsabilidades en el transcurso de los dos próximos años.
15. En 1998 se pusieron en marcha varios programas importantes de protección social destinados a subvencionar directamente los ingresos de los pobres en casi todas las zonas del país, incluidos la venta subvencionada de arroz en el marco de la *Operasi Pasar Khusus*, u Operación comercial especial (OPK); la concesión de becas; y el acceso gratuito a los servicios sanitarios para la población que está por debajo de la línea de pobreza de 10



dólares EE UU per cápita y mes. El Gobierno destinó a la OPK 300 millones de dólares EE UU en 2001 y tiene el propósito de dedicar otros 400 millones en 2002. Actualmente, esta intervención abarca a 7 millones de familias, a las que proporciona 20 kilogramos de arroz por mes a la mitad del precio de mercado y está previsto que beneficie a 9,7 millones de familias en 2002. Sin embargo, la selección de los beneficiarios es inadecuada, ya que están excluidos los ocupantes ilegales de viviendas de los barrios urbanos más pobres, que no están inscritos en los registros de la administración local. Se espera que dentro de los dos o tres próximos años los programas de protección social como la OPK absorberán a los beneficiarios del PMA, una vez que la economía se haya estabilizado y se encuentre un mecanismo adecuado para incluir a los ocupantes ilegales de viviendas entre los beneficiarios. El Organismo Nacional de Logística (BULOG) se encarga del almacenamiento, transporte y distribución del arroz en el marco de la OPK.

16. En el año 2001, el Gobierno destinó 70 millones de dólares EE UU a la distribución de alimentos y de efectivo a 1,3 millones de PDI y refugiados. La asistencia comprende la entrega de 400 gramos de arroz y 1.500 rupias por persona y día como complemento. En 2002, el Gobierno tiene el propósito de aumentar el componente de efectivo a 2.500 rupias. Sin embargo, las dificultades institucionales y administrativas impiden que todas las PDI reciban estas prestaciones, porque no siempre existen fondos disponibles. Por esta razón, el PMA intervino para prestar ayuda a unas 300.000 personas desplazadas que no recibían la ayuda de los programas oficiales.
17. Hasta hace poco tiempo, la política del Gobierno relativa a la seguridad alimentaria consistía en fomentar la producción nacional de arroz para conseguir la autosuficiencia. El Gobierno fijaba los precios e intervenía en los mercados, pero renunció a este tipo de medidas en 1999 y actualmente son los mecanismos del mercado los que determinan el precio de los alimentos. Sin embargo, se estableció un impuesto sobre las importaciones del 30% para proteger de las importaciones a precios baratos a los productores nacionales.

Justificación

18. El PMA dio por concluido su programa ordinario en Indonesia en 1996, tras 33 años de asociación. Sin embargo, el Programa volvió a abrir su oficina en mayo de 1998, a petición del Gobierno, para hacer frente a la precaria situación de la seguridad alimentaria a que había dado lugar la sequía provocada por el fenómeno El Niño, facilitando ayuda alimentaria mediante la OU 6006.00. Con la mejora de la situación del suministro de alimentos en las zonas rurales y el establecimiento de programas de apoyo por el Gobierno, el PMA dirigió la ayuda a los pobres de las zonas urbanas afectadas por la crisis económica y a los damnificados por los disturbios civiles. La OU en curso concluirá en diciembre de 2001, y la OPSR 6195.00 en junio de 2002. La asistencia que presta el PMA mediante estas dos operaciones asciende a 218,3 millones de dólares EE UU. En la nueva fase proseguirán las actividades emprendidas en el marco de la OPSR 6195.00, como la OPSM-PMA, el PN, la ayuda a las PDI y refugiados, las iniciativas de promoción y el diálogo de política en materia de seguridad alimentaria. En 2002, el Gobierno asumirá la responsabilidad del programa OPSM-PMA que se lleva a cabo en Semarang y Bandung. Por otra parte, se redoblarán los esfuerzos para reforzar la capacidad del Gobierno en la preparación y respuesta en las situaciones urgencia y para crear bienes comunitarios.
19. La lentitud de la recuperación económica, el hecho de que los ocupantes ilegales muy pobres de los barrios urbanos más desfavorecidos hayan quedado excluidos de los programas de protección social que ha puesto en marcha el Gobierno y el gran número de PDI son los factores que justifican la presencia del PMA en Indonesia. La nueva OPSR afrontará las necesidades críticas de alimentos de los pobres de las zonas urbanas y de las PDI y de esa forma favorecerá la estabilidad y la mejora de la seguridad alimentaria. La



concentración de los recursos del PMA en las zonas urbanas permitirá seleccionar mejor a los beneficiarios y administrar los recursos de forma más eficiente. Se espera que la OPSM constituya un modelo para establecer programas bien orientados de protección social basados en la distribución de alimentos. Al demostrar que la participación de la sociedad civil, los grupos de beneficiarios y las ONG permite mejorar la selección de los beneficiarios y conseguir una mayor transparencia en la utilización de los recursos, el PMA propiciará que se incluyan todos esos elementos en la importante OPK que está llevando a cabo el Gobierno. El PN, que se aplicará en estrecha cooperación con el UNICEF, abordará los problemas de malnutrición de los niños y las mujeres y complementará la OPSM en el ámbito familiar. La OPSM y el PN se destinarán a los mismos grupos de beneficiarios y se complementarán, al atender las necesidades alimentarias de familias enteras.

20. El asesoramiento y el apoyo técnico que brindará el PMA permitirán al Gobierno mejorar la preparación y la capacidad de respuesta en las emergencias y potenciarán las políticas relativas a la seguridad alimentaria. En última instancia, estas iniciativas propiciarán el empleo más adecuado de los recursos públicos, mejorarán la seguridad alimentaria de los pobres y aumentarán la estabilidad. La asistencia del PMA en el marco de esta OPSR tendrá una duración de 18 meses, a partir de julio de 2002. La continuación de la ayuda estará condicionada a los resultados de un examen a mitad de período.

ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN

Necesidades de los beneficiarios

21. Muchas de las 1,3 millones de PDI existentes en Indonesia sufren las consecuencias de la falta de alimentos y vivienda adecuada y de la imposibilidad de acceder a servicios sociales básicos como la educación y la salud. Cuando regresan a sus lugares de origen se enfrentan a nuevas dificultades y a problemas de inseguridad, pues en muchos casos sus viviendas ha sido destruidas y han perdido sus bienes. La asistencia del PMA proporciona ayuda humanitaria a las PDI del sector de la población que debe reasentarse, reconstruir sus casas y cultivar la tierra.
22. Los pobres de las zonas urbanas afectados por la crisis económica han visto mermados sus ingresos por efecto de la pérdida del empleo, el aumento de los precios y la inflación. Todo ello ha afectado negativamente al consumo de alimentos básicos y la ingesta de calorías y de alimentos ricos en proteínas y micronutrientes básicos ha disminuido a un nivel que no permite satisfacer las necesidades mínimas, con consecuencias negativas para la salud y el crecimiento. Los niños son las víctimas principales de esta situación.

Función de la ayuda alimentaria

23. La ayuda alimentaria contribuirá a mejorar la seguridad alimentaria y la estabilidad. En el marco de la OPSM, la distribución de alimentos satisfará necesidades urgentes y constituirá un mecanismo temporal de protección de las familias urbanas aquejadas de inseguridad alimentaria. La subvención de los productos alimenticios básicos permitirá a las familias pobres gastar una proporción más elevada de sus recursos en efectivo en alimentos ricos en proteínas y micronutrientes, así como en la satisfacción de necesidades básicas y en materia de educación y salud. Los alimentos enriquecidos que se distribuirán en el marco del PN proporcionarán apoyo nutricional a los niños pequeños de las familias pobres. En el caso de las PDI, la canasta de alimentos se distribuirá por razones



humanitarias; en el momento del reasentamiento, los alimentos liberarán tiempo y recursos que ayudarán a estas personas a reconstruir sus vidas.

24. En consonancia con la política del PMA y como parte de la estrategia de ejecución de la OPSM-PMA, en el marco del proyecto se generarán algunos fondos, que se utilizarán en actividades de apoyo como la prestación de ayuda a las comunidades pobres a crear bienes comunitarios y desarrollar los recursos humanos mediante la capacitación en actividades generadoras de ingresos; la financiación de los costos de logística y administración de las ONG en la ejecución de la OPSM-PMA; la adquisición adicional de arroz y de alimentos enriquecidos Delvita y el apoyo al PN. En la carta de entendimiento que se firmará con el Gobierno se detallarán los mecanismos de aprobación y el empleo de los fondos.
25. La labor de asesoramiento al Gobierno y las iniciativas de promoción del PMA son inversiones a largo plazo encaminadas a reforzar la capacidad del Gobierno para hacer frente a las situaciones de urgencia y proporcionar protección social a los pobres.
26. Como la ayuda del PMA se destina a personas con poder adquisitivo limitado, no tendrá efectos negativos en los mercados nacionales. Entre 1998 y 2000, la ayuda alimentaria representó menos del 5% de las importaciones de cereales, lo que supone que no existe un riesgo importante de frenar el comercio o la producción local.

Características de la intervención

27. La asistencia del PMA a los pobres de las zonas urbanas se circunscribirá a Yakarta y sus alrededores, a Jabotabek y a Surabaya, las dos ciudades principales de Java, en las que se concentra la población urbana más aquejada de inseguridad alimentaria. El PMA identificará los barrios más pobres y los asentamientos ilegales, que están excluidos del programa gubernamental, seleccionando a familias concretas por medio de encuestas; en el párrafo 51 se establecen los criterios oportunos. Periódicamente se examinarán los niveles de ingresos familiares y se descartará a los beneficiarios que hayan visto aumentar sus ingresos. Las ONG, en estrecha colaboración con las comunidades locales representadas por comités de ayuda alimentaria (CAA), llevarán a cabo la selección de los beneficiarios y la distribución de los alimentos. Se ha previsto que del 60 al 70% de los miembros de los CAA y la mayor parte de los beneficiarios de los alimentos serán mujeres, al igual que en la OPSR en curso de ejecución. Todas las familias beneficiarias de la OPSM con niños de menos de 2 años y con niños malnutridos menores de 5 años serán incluidas en el PN. De la ejecución del proyecto de desarrollo comunitario en la zona de la OPSM/PN se ocuparán las ONG y las comunidades, especialmente las mujeres.
28. La asistencia a las PDI se basará en la urgencia de la situación y la capacidad del Gobierno para ayudarlas. El PMA prestará una atención especial a distintos aspectos como la seguridad, la disponibilidad de asociados en la ejecución, la lejanía, la sensibilidad religiosa y la capacidad de las autoridades provinciales para intervenir con rapidez. Dará prioridad al reasentamiento y a la necesidad de reforzar la capacidad del Gobierno para hacer frente a las emergencias, proporcionando apoyo de expertos a corto plazo.

Evaluación de riesgos

29. Se han identificado tres riesgos importantes, en ninguno de los cuales puede influir el PMA, aunque es posible mitigar los dos primeros.
 - **El actual conflicto podría recrudecerse**, lo que haría aumentar el número de PDI. Dado que la capacidad del Gobierno para responder con rapidez a esa situación es limitada, el PMA proyecta abarcar a un número de beneficiarios mayor de lo previsto. Con ese fin, hará los preparativos necesarios para ampliar rápidamente las actividades



en el marco de la nueva OPSR y para conseguir recursos adicionales mediante una revisión presupuestaria o través de una nueva OU.

- **Podría registrarse una reducción de los recursos.** Es posible que se conceda menos atención a Indonesia en el panorama internacional cuando se establezca la situación política, lo que se traduciría en una disminución de los recursos. Para reducir ese riesgo se están adoptando iniciativas de promoción a diferentes niveles y se está promoviendo una estrecha coordinación con los donantes.
- **Un cambio en materia de políticas podría crear un entorno desfavorable.** En el transcurso de los cuatro últimos años, Indonesia ha tenido cuatro gobiernos diferentes. Es posible que se produzcan cambios rápidos y profundos en la situación política y una modificación súbita de las políticas públicas podría crear un entorno desfavorable para las operaciones del PMA.

Objetivos y metas

30. La finalidad de la asistencia del PMA es contribuir a la estabilidad nacional impidiendo el deterioro de la situación nutricional y el menoscabo de los bienes de la población pobre. Los objetivos de la OPSR se concretan en:

- afrontar la escasez de alimentos de los pobres de las zonas urbanas aquejadas de inseguridad alimentaria en Jabotebek y Surabaya, así como de las PDI y refugiados que no se benefician de los programas oficiales;
- contribuir a reducir la malnutrición entre los niños de 6 a 24 meses de edad en Jabotebek y Surabaya;
- contribuir a crear bienes comunitarios mediante un programa de desarrollo de la comunidad y a desarrollar los recursos humanos impartiendo capacitación; y
- reforzar la capacidad de las instituciones del Estado y de las ONG para adoptar medidas en las situaciones urgencia y mejorar las políticas de seguridad alimentaria y los programas de ayuda alimentaria.

PLAN DE EJECUCIÓN POR COMPONENTES

Selección de las actividades

31. Las actividades del PMA que se proponen son el resultado de un proceso de examen en materia de gestión y de amplias consultas con los donantes y el Gobierno. La ayuda del PMA apoyará a las personas vulnerables que han quedado excluidas de los programas oficiales y la asistencia a las PDI tiene por objeto complementar las iniciativas del Gobierno para afrontar las necesidades básicas de los refugiados y conseguir su reasentamiento.
32. La OPSM prestará asistencia a los pobres de las zonas urbanas que se han asentado de forma ilegal y carecen de tarjetas de identificación, por lo cual han quedado excluidos del programa OPK que ha puesto en marcha el Gobierno. Las zonas que se beneficiarán de las actividades de la intervención se seleccionarán mediante encuestas familiares. El PN prestará asistencia a todos los niños comprendidos entre los 6 y 24 meses de edad y sus madres, tanto en las zonas urbanas más pobres como en los 40 distritos a los que presta apoyo el UNICEF.



33. La selección de las actividades en el marco del Proyecto de desarrollo comunitario (PDC) se basará en las necesidades de la comunidad, especialmente de las mujeres. En cuanto a la creación de bienes comunitarios, podrá incluir el establecimiento de escuelas primarias, centros de atención sanitaria y sistemas de abastecimiento de agua. Se impartirán cursos de capacitación en actividades generadoras de ingresos, de acuerdo con la demanda.
34. Las encuestas sobre la pobreza y la evaluación de la vulnerabilidad constituirán la base de la selección de los beneficiarios. Para mejorar o ajustar la selección se supervisarán atentamente los datos más recientes sobre indicadores clave como el empleo, la insuficiencia ponderal y la prevalencia de carencias de micronutrientes.

Los beneficiarios y la canasta de alimentos

35. La OPSR abarcará a 2,1 millones de beneficiarios, el 55% de ellos mujeres. El número de beneficiarios por actividades se desglosa de la siguiente forma: OPSM: 1,5 millones; PDI: 300.000; PN: 300.000. Casi el 80% de las personas que recibirán alimentos en el curso de la OPSR serán mujeres.
36. En el marco de la OPSM, y con arreglo a los criterios establecidos en la OPK, cada una de las familias beneficiarias (con una media de cinco miembros por familia) tendrá derecho a 20 kilogramos de arroz mensuales, a razón de 5 kilogramos a la semana, a la mitad del precio de mercado, aproximadamente. Los 20 kilogramos representan casi el 40% de las necesidades mensuales de arroz de una familia y suponen una transferencia mensual de ingresos de unas 20.000 rupias en promedio, equivalentes al 10% de los ingresos familiares.
37. El PN abarca a los niños de 6 a 24 meses de edad de las zonas beneficiarias y a los niños menores de 5 años con falta de peso o en situación de riesgo. Cada niño recibirá 1 kilogramo de Delvita por mes. El Delvita está constituido por soja y malta enriquecidas con vitaminas y minerales. La ración diaria de 30 gramos cubre todas las necesidades esenciales de vitaminas y minerales de los niños pequeños.
38. Por lo respecta a las PDI, la ración básica consistirá en 400 gramos de arroz por persona y día. En algunos casos, las PDI que se repatrien recibirán 60 gramos de frijoles y 30 gramos de aceite adicionales por persona y día. Los niños malnutridos menores de 5 años de edad tendrán derecho a recibir 30 gramos de Delvita diarios. La mayoría de las PDI recibirán del Gobierno contribuciones en efectivo como complemento, aunque es posible que esas aportaciones se produzcan con retraso y de forma irregular.

Consideraciones de género

39. Las mujeres son las principales receptoras de los alimentos del PMA, pues constituyen el 90% de los receptores del arroz distribuido en el marco de la OPSM y el 75% de las PDI que recibirán ayuda alimentaria. Los fondos destinados al desarrollo comunitario se orientarán a las mujeres y los niños, que constituyen también la totalidad de los beneficiarios del PN.
40. En las aldeas, el 70% de los miembros de los CAA serán mujeres. Estos comités tendrán amplios poderes de adopción de decisiones, dado que se encargarán de apoyar a las ONG a identificar y prestar ayuda a los beneficiarios. Varias ONG están administradas por mujeres. El PMA ha impartido a miembros de las ONG y a personal de contraparte del Gobierno capacitación en cuestiones de género. Cuando sea posible, los datos correspondientes a la labor de seguimiento se reunirán por géneros. El plan de acción sobre



cuestiones de género y las cartas de entendimiento entre el PMA, las ONG y el Gobierno recogerán los compromisos del PMA relativos a la mujer.

Mecanismo de aprobación de las actividades

41. La asistencia a las PDI se basará en las necesidades que hayan determinado las ONG y hayan sido verificadas por el PMA o mediante su asesoramiento o el del Gobierno. La prestación de ayuda por conducto de la OPSM se basará en las encuestas familiares realizadas por las ONG que confirmen que los beneficiarios cumplen los criterios establecidos. Los PDC serán aprobados por un grupo de trabajo y un comité de dirección constituidos por miembros del Gobierno y del PMA. Se beneficiarán del PN los niños de menos de 2 años, todos los niños menores de 5 años con falta de peso y aquellos a los que se considere en situación de riesgo.

Disposiciones institucionales y selección de los asociados

42. El Organismo Nacional de Planificación del Desarrollo (*Bappenas*), órgano de planificación central, será el punto de contacto del PMA con el Gobierno. Un comité de dirección se encargará de la coordinación y orientación en materia de políticas y de hacer llegar las contribuciones del Gobierno a la OPSR. Una unidad de administración del proyecto que se establecerá en el seno del *Bappenas*, coordinará las actividades de la OPSR. El *Bappenas* pondrá a disposición de dicha unidad el personal necesario. El BULOG se ocupará de la logística de los alimentos, incluida la recepción, almacenamiento y transporte interno de los productos que suministre el PMA. Éste y el Gobierno seleccionarán conjuntamente a ONG nacionales e internacionales para que lleven a cabo las tareas de ejecución a nivel comunitario. El PMA firmará con cada ONG una carta de entendimiento en la que se especificarán las obligaciones de las dos partes. El *Bappenas* dará fe de las cartas de entendimiento. Las ONG identificarán a los beneficiarios, distribuirán los recursos, supervisarán la utilización de los alimentos y recogerán datos de indicadores de productos y efectos para medir los resultados.
43. El Ministerio de Sanidad (*Depkes*) dará orientaciones normativas sobre el PN y facilitará la coordinación con los organismos locales. El UNICEF cooperará con los asociados en la ejecución reforzando su capacidad para impartir enseñanza nutricional y seguir de cerca los efectos del programa de nutrición. El Ministerio de Coordinación del Bienestar de la Población (*Menko Kesra*), la Junta Nacional de Coordinación de la Ayuda de Socorro (*Bakornas*) y el Ministerio de Asuntos Sociales (*Depsos*) darán orientaciones de política y coordinarán los asuntos relativos a las PDI.
44. Una veintena de las 25 ONG que han demostrado su capacidad para administrar proyectos en las operaciones en curso serán contratadas como asociados en la ejecución para la OPSM y el PN.
45. Se han mantenido amplias consultas con el Gobierno y con representantes de los donantes sobre la intervención futura del PMA en Indonesia. El PMA se reúne quincenalmente con donantes y ONG para examinar aspectos relativos a la ayuda alimentaria y otras cuestiones conexas. La inseguridad alimentaria en las ciudades y las crisis humanitarias a las que se enfrentan las PDI preocupan a los donantes, que han instado al PMA a que prosiga sus operaciones y han reafirmado su apoyo.
46. La asistencia del PMA se ha planificado en coordinación con el Banco Mundial, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el UNICEF, el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), la FAO, donantes bilaterales y ONG. Contribuye a la reducción de la pobreza y la solución de conflictos, dos de los cuatro



aspectos básicos identificados en la evaluación común del país y en el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo en Indonesia.

Pormenores de los componentes

Personas desplazadas en el interior del país

47. El PMA y el Gobierno han elaborado una estrategia conjunta y han institucionalizado la cooperación entre los ministerios e instituciones que intervienen en la asistencia a las PDI, es decir, el *Menko Kesra*, el *Depsos*, la *Bakornas* y los gobiernos provinciales.
48. La ayuda del PMA se dirigirá a las personas desplazadas a causa de conflictos sociales o políticos internos en Maluku, Sulawesi, Kalimantan, Java Oriental, Timor Occidental y otros lugares, en la medida necesaria. Las PDI, cuyo número varía de un día para otro, recibirán alimentos durante todo el tiempo que estén desplazadas y los repatriados recibirán asistencia durante un periodo de 3 a 12 meses, hasta la siguiente cosecha. Los alimentos podrán utilizarse también para la rehabilitación de las comunidades mediante una ración que se entregará en concepto de alimentos por trabajo y que sustituirá a la distribución gratuita. El PMA apoyará la repatriación de los refugiados de Timor Oriental ofreciéndoles lotes de alimentos similares a los que se proporciona a las PDI. Sin embargo, de conformidad con la política del ACNUR, no proporcionará ayuda para el mantenimiento de los refugiados en los campamentos.
49. Las ONG nacionales e internacionales se ocuparán de la distribución de las raciones, que recogerán en los almacenes más cercanos del BULOG (almacenes Dolog, o de distrito). Los costos operacionales del BULOG, como el transporte entre las distintas islas y el almacenamiento en los almacenes Dolog, serán sufragados por el Gobierno, pero el transporte desde dichos almacenes hasta los puntos de distribución y los costos conexos de manipulación y distribución en los campamentos se cubrirán con cargo a la subvención que se destinará al transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (TTAM) en el marco del proyecto.

Operación comercial de protección social

50. Gracias a la OPSM, 300.000 familias de los barrios más pobres de Jabotabek y Surabaya tendrán derecho a comprar 5 kilogramos de arroz a la semana, o hasta un máximo de 20 kilogramos al mes, a un precio subvencionado de 1.000 rupias por kilogramo, aproximadamente la mitad del precio de mercado vigente en agosto de 2001. Las ONG nacionales seleccionarán a los beneficiarios y distribuirán los alimentos. En el marco de la OPSR 6195.00 en curso de ejecución, el PMA ha suscrito acuerdos con 20 ONG para que sigan colaborando en la nueva OPSR.
51. La selección de las familias se llevará a cabo mediante encuestas que efectuarán regularmente las ONG con la ayuda de los CAA en representación de los beneficiarios y jefes de las aldeas. Podrán beneficiarse de la ayuda las familias que cumplan uno de los cinco primeros criterios, que son los mismos que rigen para la OPK, es decir, que la familia:
 - se encuentre por debajo de la línea de pobreza y el principal sostén económico de la familia haya resultado perjudicado por los recortes presupuestarios masivos;
 - no pueda sufragar dos comidas al día;
 - no pueda adquirir alimentos ricos en proteínas una vez la semana;
 - no esté en condiciones de pagar las cuotas de la escuela primaria;



- no pueda sufragar un tratamiento médico básico y las medicinas que se le prescriban; o
 - no reciba prestaciones en el marco de la OPK pese a cumplir uno de los criterios especificados *supra*.
52. En la OPSM se dará preferencia a las familias encabezadas por mujeres. Los beneficiarios recibirán cartillas de racionamiento con información específica sobre la familia. Además de seleccionar a los beneficiarios, las ONG se encargarán de conducir los alimentos desde los almacenes Dolog hasta los puntos de distribución, de vender las raciones a los beneficiarios, de transferir los ingresos obtenidos a una cuenta en la que estarán depositados los fondos generados y de la rendición de informes.

Proyectos de desarrollo comunitario

53. Una pequeña parte de los fondos generados en la OPSM se destinará a financiar proyectos de desarrollo comunitario, que serán identificados y ejecutados por ONG nacionales en cooperación con las comunidades y los CAA, el 70% de cuyos miembros deberán ser mujeres. Los proyectos se llevarán a cabo principalmente en zonas urbanas pobres que ya reciben asistencia en el marco de la OPSM y el PN, con el fin de complementarlos creando bienes comunitarios e impartiendo capacitación en actividades generadoras de ingresos. Al abordar al mismo tiempo las necesidades de diferentes miembros de las familias —por ejemplo, la alimentación a corto plazo, las necesidades nutricionales especiales de las mujeres y los niños y el desarrollo a largo plazo— se conseguirá, sin duda, una mejora importante de la seguridad alimentaria familiar.
54. Las propuestas para la realización de PDC deberán cumplir los siguientes criterios:
- los proyectos deberán ser pertinentes para la comunidad de beneficiarios y, más concretamente, para las mujeres y los niños;
 - deberán ser viables desde el punto de vista técnico y económico;
 - sus costos administrativos no deberán superar el 8% del presupuesto;
 - deberán influir en el desarrollo de la población beneficiaria;
 - no deberán duplicar proyectos de otras instituciones ni coincidir con ellos; y
 - la comunidad deberá sufragar del 5 al 10% de los costos, ya sea en efectivo o en especie.

Programa de nutrición

55. El PN se llevará a cabo en las zonas urbanas más pobres de Jabotobek y Surabaya ya abarcadas por la OPSM y en los 40 distritos en los que el UNICEF está ejecutando su programa en el país¹. El PN se orienta a los niños de menos de 2 años de edad y a sus madres. El PMA cooperará en los 40 distritos con el UNICEF, que prefiere Delvita a los alimentos mezclados tradicionales Vitadele, que se utilizaban anteriormente. Se ha firmado un Memorando de Entendimiento en el que se detallan las disposiciones, contribuciones, funciones y responsabilidades.
56. El PMA adquirirá el alimento enriquecido Delvita producido localmente y lo entregará en los almacenes de las ONG en Jabotobek y Surabaya y en 40 capitales de subdistrito. Para la ejecución del PN en los 40 distritos abarcados por el UNICEF, se utilizará la

¹ Estos distritos incluyen algunas de las provincias más densamente pobladas, que aglutinan a casi la mitad de la población rural y algo menos de los dos tercios de los pobres de las zonas rurales.



infraestructura sanitaria estatal. Los centros de salud de los subdistritos (*puskesmas*) se encargarán de transportar el Delvita desde las capitales de los distritos a los centros de atención de salud en las aldeas (*posyandus*). Los *posyandus*, administrados por voluntarios en el marco de los movimientos semigubernamentales de protección de la familia, proporcionan servicios sanitarios básicos como el control del crecimiento, la inmunización, la vacunación y el complemento de vitamina A para los niños, y distribuirán el Delvita. En las zonas urbanas pobres, esta tarea la llevarán a cabo los *pondoks*, centros de nutrición administrados por ONG que se han establecido para poner en práctica el PN.

57. Durante la ejecución de la OPSM se entregará el producto Delvita gratuitamente a los niños malnutridos de todas las familias muy pobres y a los de las familias de PDI. Los beneficiarios de la OPSM y los de las zonas en las que está presente el UNICEF pagarán precios nominales. Los servicios nutricionales y sanitarios serán gratuitos. El personal de las ONG especializado en nutrición y una serie de voluntarios de los movimientos semigubernamentales de protección de la familia impartirán clases de nutrición y harán demostraciones de preparación de alimentos, al tiempo que supervisarán mensualmente el proceso de crecimiento de los niños. Se establecerán centros en las aldeas que se equiparán con balanzas, gráficas para el seguimiento del crecimiento y cubiertos para comer. El PMA ya ha preparado materiales didácticos y un programa para las clases de nutrición. Está previsto impartir capacitación técnica y de gestión al personal de las ONG.
58. El PMA sufragará los costos de las ONG relacionados con el PN a razón de 8.000 rupias por beneficiario y mes. En los 40 distritos del UNICEF, los costos de los centros de salud de los subdistritos relacionados con el programa se cubrirán con cargo al presupuesto del distrito, con aportaciones del UNICEF. Se está llevando a cabo una encuesta nutricional con el fin de obtener datos nutricionales de referencia que permitan medir el impacto del PN.

Promoción y creación de capacidad

59. El PMA continuará trabajando en favor de los pobres que padecen hambre y procurará que sus inquietudes relativas a los alimentos sean recogidas en las actividades de planificación a nivel nacional. En colaboración con el Gobierno, el Banco Mundial, la FAO y el UNICEF, el PMA seguirá haciendo hincapié en la importancia de la ayuda alimentaria para afrontar la vulnerabilidad, la inseguridad alimentaria y las estrategias de supervivencia de las familias. Recurrirá a técnicas de análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM) para identificar a la población en situación de riesgo y fomentar la concienciación sobre su situación.
60. El PMA facilitará asesoramiento técnico para reforzar la capacidad de preparación y de respuesta del Gobierno ante las situaciones de urgencia y para coordinar la logística de los alimentos a nivel central y provincial. Se confía en que el perfeccionamiento de los instrumentos de VAM permitirán mejorar la orientación de los recursos alimentarios por parte del Gobierno y la rentabilidad de ayuda alimentaria.

Creación de capacidad

61. El PMA ha organizado cursillos de capacitación para el personal gubernamental y las ONG y las comunidades, y les ha ofrecido su experiencia, con el fin de fortalecer la capacidad institucional para la gestión y planificación de la ayuda alimentaria. Se han previsto servicios de asesoramiento y asistencia técnica para los departamentos del Gobierno responsables de la planificación y gestión de las emergencias. El PMA coordina sus actividades con el Banco Mundial, otros organismos de las Naciones Unidas y



donantes, facilitando la difusión de información sobre las cuestiones relativas a la seguridad alimentaria. En la nueva fase de la operación se intensificarán estas iniciativas.

Disposiciones logísticas

62. El PMA importa arroz blanco de grano largo de conformidad con la normativa nacional, que permite un máximo del 15% de cereales quebrados. Yakarta y Surabaya son los puertos en los que se prevé hacer la primera entrega de cereales. El BULOG se responsabilizará, en representación del Gobierno, de la logística de los alimentos, incluidas las formalidades aduaneras, la descarga sin demora de la mercancía, el transporte a los almacenes, la gestión del almacenamiento y el control de las existencias. El BULOG pondrá a disposición de los almacenes de los distritos (Dolog) o subdistritos (sub-Dolog) más próximos a las zonas del proyecto las cantidades de arroz requeridas por el PMA. Los costos de servicios tales como las formalidades aduaneras, la descarga y el transporte a los almacenes de los Dolog en las provincias correrán por cuenta del Gobierno. El arroz que importe el PMA se mezclará con las existencias nacionales. A petición del PMA se pondrá a su disposición el mismo volumen y de la misma calidad en los almacenes más próximos a los puntos de distribución. Sin embargo, en lo que respecta a la OPSM, el PMA tiene el propósito de utilizar el arroz importado en la mayor medida posible y pedirá al BULOG que le suministre el arroz en los distritos y subdistritos. Los frijoles y el aceite que forman parte de la canasta de alimentos de la OPSR se entregarán a los asociados en la ejecución. Con respecto a los productos complementarios, la función del BULOG consistirá en facilitar la importación y el despacho de aduanas. El PMA y el BULOG confrontarán las entradas y salidas de productos cada tres meses basándose en los conocimientos de embarque, los informes de superintendencia, las peticiones de despacho de productos del PMA y los comprobantes de despacho de los almacenes o documentos como los certificados de las operaciones de carga. El personal del PMA acudirá regularmente a los almacenes del BULOG para comprobar la calidad de las existencias del PMA y la calidad del arroz enviado a los asociados en la ejecución. Además, recabará los servicios de un organismo especializado en superintendencia para verificar la precisión del equipo de medición de los almacenes, la calidad de las existencias y la condición de los productos del PMA.
63. El producto Delvita se adquirirá localmente y se suministrará a los almacenes de los asociados en la ejecución en Jabotebek y Surabaya, así como a las capitales de subdistrito de los 40 distritos en los que opera el UNICEF.
64. El Gobierno ha confirmado el compromiso de hacer frente a los costos de la recepción, manipulación y transporte interno de los productos del PMA hasta los almacenes del BULOG, así como de los costos del personal y de la gestión. A tales efectos se ha presupuestado una suma próxima a los 2,5 millones de dólares EE UU para el ejercicio fiscal 2002, y se ha prometido una cuantía similar para 2003. El PMA se hará cargo de los costos de TTAM correspondientes a la ayuda alimentaria a las PDI. Para facilitar la programación y hacer un llamamiento a los donantes, la tarifa del TTAM se calculará sobre la base del tonelaje entregado, en lugar de hacerlo sobre las asignaciones a las PDI. Los costos del almacenamiento y manipulación de los productos que se suministrarán en el marco de la OPSR se estiman en 23 dólares EE UU por tonelada. El PMA administrará y otorgará subvenciones a las ONG sobre la base de los exámenes de los costos. Los fondos procedentes de las ventas subvencionadas de arroz durante la ejecución de la OPSM se mantendrán en una cuenta separada y serán administrados por el PMA. La utilización de estos fondos la decidirán conjuntamente el PMA y el comité de dirección, presidido por el *Bappenas*. Una parte de ellos se empleará para cubrir los costos de las ONG en la OPSM (200 rupias por kilogramo) y el PN (8.000 rupias por beneficiario).



Seguimiento y evaluación

65. La oficina en el país ha preparado directrices operacionales para todas las actividades, facilitando información detallada sobre los procedimientos de ejecución; los criterios de selección de los beneficiarios; los criterios de selección de las ONG; las funciones y responsabilidades de organismos como el Gobierno, el PMA y las ONG; indicadores para la labor de seguimiento; y procedimientos y modelos para la presentación de informes. El personal del PMA invertirá el 60% de su jornada laboral sobre el terreno impartiendo capacitación en el servicio y supervisando a los miembros de las ONG y al personal de contraparte del Gobierno. Se visitarán la mayoría de las zonas del proyecto cada seis meses cuando menos. Las ONG con una trayectoria poco satisfactoria serán objeto de una estrecha supervisión. La información que se reúna en esas visitas se utilizará en los procesos de adopción de decisiones y de planificación.
66. El PMA hará un seguimiento de los medios de subsistencia de las familias mediante encuestas que se financiarán con fondos de la subvención neerlandesa para la mejora de la calidad y que mostrarán el impacto de las actividades del PMA mediante la evaluación de datos socioeconómicos, pautas de consumo de alimentos e información nutricional, con el fin de determinar los cambios que se produzcan en los modelos de utilización y de gasto y en la situación nutricional. Los resultados serán dados a conocer y utilizados para fortalecer el sistema de ejecución y asegurar una mayor responsabilidad en el empleo de los recursos del PMA. Éste continuará administrando los fondos generados.
67. Se están elaborando datos socioeconómicos y nutricionales de referencia en la zona del proyecto. Se han preparado listas recapitulativas y otros formularios de presentación de informes, que se actualizarán cuando sea necesario. El personal del PMA reunirá datos desglosados por géneros sobre los beneficiarios y otra información relacionada con el proyecto. Semanalmente se elaborarán informes sobre la distribución de arroz en el marco de la OPSM; otras actividades serán objeto de informes mensuales.

Medidas de seguridad

68. No existen actualmente grandes inquietudes en materia de seguridad en Yakarta y Surabaya (fase I). Sin embargo, continúan produciéndose episodios graves de violencia política y étnica en Nusa Tenggara Timor, Timor Occidental, Maluku, Aceh, Irian Jaya y Kalimantan. Las Naciones Unidas y las ONG se han visto obligadas en varias ocasiones a evacuar al personal de Aceh, Maluku y Nusa Tenggara Timor. En Kupang/Timor Occidental (fase IV), el PMA mantiene únicamente una mínima dotación de personal. La asignación de personal del PMA a lugares inseguros y las visitas a esos lugares se registrarán estrictamente por las medidas de las Naciones Unidas en materia de seguridad. Los niveles de seguridad se controlan y actualizan regularmente.

Estrategia de retirada

69. El PMA ha examinado las perspectivas socioeconómicas de Indonesia y ha preparado una estrategia de retirada en el país. En la hipótesis más negativa, la recuperación de Indonesia podría llevar un decenio o más; las tensiones sociales en las provincias pueden provocar un aumento significativo del número de PDI. El Gobierno tiene problemas presupuestarios de tal envergadura que es posible que no pueda atender las necesidades del número creciente de pobres aquejados por el hambre. En consecuencia, la ayuda del PMA será necesaria durante muchos años todavía, y los recursos se concentrarán en las PDI, los habitantes de las zonas urbanas pobres y los damnificados por las catástrofes.
70. Sin embargo, la hipótesis más probable es que la recuperación comience en los próximos años, reduciéndose significativamente el número de hogares aquejados de inseguridad



alimentaria. Los conflictos sociales y étnicos se apaciguarán y los recursos del Estado podrán destinarse a acometer reformas financieras e inversiones en infraestructura. Si se materializa ese escenario, el PMA deberá proseguir la ayuda a Indonesia durante dos o tres años más, después de lo cual el Gobierno se hará cargo de la ayuda alimentaria a los necesitados. La estrategia actual del PMA consiste en proseguir sus actividades durante 18 meses a partir de junio de 2002, condicionándose la ampliación de la OPSR al examen de la situación que se efectuará a comienzos de 2003.

Mecanismo para contingencias

71. El *Bappenas* ha garantizado financiación de contraparte para la OPSR con cargo a su próximo presupuesto nacional, que entrará en vigor en enero de 2002. Para la nueva operación se ampliará un acuerdo concertado entre el PMA y el *Bappenas* que garantiza la financiación necesaria para que el BULOG despache y transporte hasta un máximo de 20.000 toneladas de arroz con cargo al proyecto para hacer frente a las situaciones de crisis. La consignación de fondos en concepto de TTAM por parte del PMA asegurará que las ONG entreguen el arroz desde los almacenes de los Dolog para su inmediata distribución a la población desplazada.
72. El PMA ha preparado un plan para imprevistos para Aceh y preparará planes similares para otras zonas problemáticas, como Irian Jaya, contemplando diversos aspectos como los productos alimenticios, el personal y otro tipo de apoyo. Para asegurar que se pueda conseguir con la mayor rapidez la financiación necesaria para las PDI, el PMA cooperará estrechamente con la *Bakornas*, el *Depsos*, el *Bappenas*, el BULOG y otras entidades interesadas a fin de conseguir una rápida respuesta a las peticiones.

PROPUESTA DE PRESUPUESTO Y NECESIDADES DE INSUMOS

Necesidades de ayuda alimentaria

73. En el cuadro que figura a continuación se indican los productos necesarios:

| NECESIDADES DE AYUDA ALIMENTARIA POR ACTIVIDADES (toneladas) | | | | |
|---|--------------------|----------------------|--------------|--------------|
| Actividad | Arroz ¹ | Delvita ² | Frijoles | Aceite |
| OPSM-PMA | 108 000 | | | |
| PDI | 64 800 | 540 | 2 920 | 1 460 |
| PN | | 2 700 | | |
| Total | 172 800 | 3 240 | 2 920 | 1 460 |

¹ Se podrá sustituir el arroz por trigo en una proporción aproximada de 1:2.

² El producto Delvita se adquirirá con los fondos generados por la OPSM.

Dotación de personal

74. El PMA proporcionará servicios de oficiales internacionales residentes, consultores y personal nacional que administrarán y supervisarán la OPSR y asesorarán al Gobierno en



relación con la ayuda del PMA. Mantendrá su oficina principal en Yakarta y las suboficinas de Surabaya y Kupang y en otros lugares, en función de las necesidades de la operación.

75. De conformidad con la atención que concede a la creación de capacidad, el PMA proporcionará al Gobierno asesoramiento técnico respecto de las medidas necesarias para hacer frente a las catástrofes, así como de la planificación de socorro y la logística de los alimentos para las PDI.
76. El costo del personal del PMA y los costos de apoyo que no se financian con cargo al Presupuesto administrativo y de apoyo a los programas (1 director en el país, 2 oficiales nacionales y 3 puestos de servicios generales) se sufragarán con cargo a los costos de apoyo directo (CAD). En los anexos se detallan las necesidades de personal como parte de los CAD.

Artículos no alimentarios (ANA)

77. Los artículos no alimentarios necesarios para la OPSM y el PN, como las balanzas y gráficas de crecimiento, se financiarán con los fondos generados en el marco de la OPSM y a través del UNICEF. Los ANA necesarios para las PDI y los refugiados se obtendrán de fuentes externas. Si se produce un gran aumento del número de PDI, se hará un llamamiento y se recurrirá al almacén regional del PMA en Camboya para conseguir ANA y apoyo en materia de logística

Asistencia técnica

78. Se han reservado recursos presupuestarios para cubrir la asistencia técnica necesaria para el proyecto.

Contingencias

79. En el presupuesto se ha previsto un aumento inesperado de los costos de personal y otros gastos.

RECOMENDACIÓN DE LA DIRECTORA EJECUTIVA

80. Se recomienda a la Junta Ejecutiva que apruebe la OPSR con arreglo al presupuesto que figura en los Anexos.



ANEXO I

DESGLOSE DE LOS COSTOS DEL PROYECTO

| | Cantidad (toneladas) | Costo medio por tonelada | Valor (dólares) |
|---|-------------------------|-----------------------------|--------------------|
| COSTOS PARA EL PMA | | | |
| A. Costos operacionales directos | | | |
| Productos ¹ | | | |
| – Arroz | 172 800 | 205 | 34 905 600 |
| – Frijoles | 2 920 | 460 | 1 343 200 |
| – Aceite vegetal | 1 460 | 553 | 807 380 |
| Total de productos | 177 180 | 209 | 37 056 180 |
| Transporte externo | | 55,15 | 9 772 160 |
| Transporte terrestre | | | 4 075 140 |
| Total de TTAM | | 23 | 4 075 140 |
| Otros costos operacionales directos | | | 345 500 |
| Total de costos operacionales directos | | | 51 248 980 |
| B. Costos de apoyo directo (véase el Anexo II para los detalles) | | | |
| Total de costos de apoyo directo | | | 4 916 300 |
| C. Costos de apoyo indirecto (CAI) (7,8%) | | | |
| | | | 4 380 892 |
| COSTO TOTAL PARA EL PMA | | | 60 546 172 |

¹ Se trata de una canasta de alimentos teórica utilizada con fines de presupuestación y aprobación. Al igual que en todos los proyectos asistidos por el PMA, la combinación exacta y las cantidades efectivas de productos que se suministrarán al proyecto pueden variar con el tiempo en función de la disponibilidad de productos para el PMA y dentro del país receptor.



ANEXO II

| |
|---|
| NECESIDADES DE APOYO DIRECTO (dólares EE UU) |
|---|

Costos de personal

| | |
|---|------------------|
| Personal internacional de categoría profesional | 2 691 000 |
| Personal internacional de servicios generales | 144 000 |
| Oficiales profesionales nacionales | 202 500 |
| Personal nacional de servicios generales | 622 500 |
| Horas extras | 3 000 |
| Incentivos (riesgos) | 3 000 |
| Consultores internacionales | 90 000 |
| Consultores nacionales | 110 000 |
| Voluntarios de las Naciones Unidas | 175 500 |
| Viajes del personal en comisión de servicio | 230 000 |
| Formación y promoción del personal | 40 000 |
| Total parcial | 4 311 500 |

Gastos de oficina y otros gastos corrientes

| | |
|--|----------------|
| Alquiler de instalaciones | 200 000 |
| Servicios públicos (generales) | 10 800 |
| Material de oficina | 25 000 |
| Comunicaciones y servicios de tecnología de la información | 50 000 |
| Reparación y mantenimiento del equipo | 15 000 |
| Costos de mantenimiento y funcionamiento de los vehículos | 40 000 |
| Hospitalidad | 1 500 |
| Otros gastos de oficina | 153 500 |
| Total parcial | 495 800 |

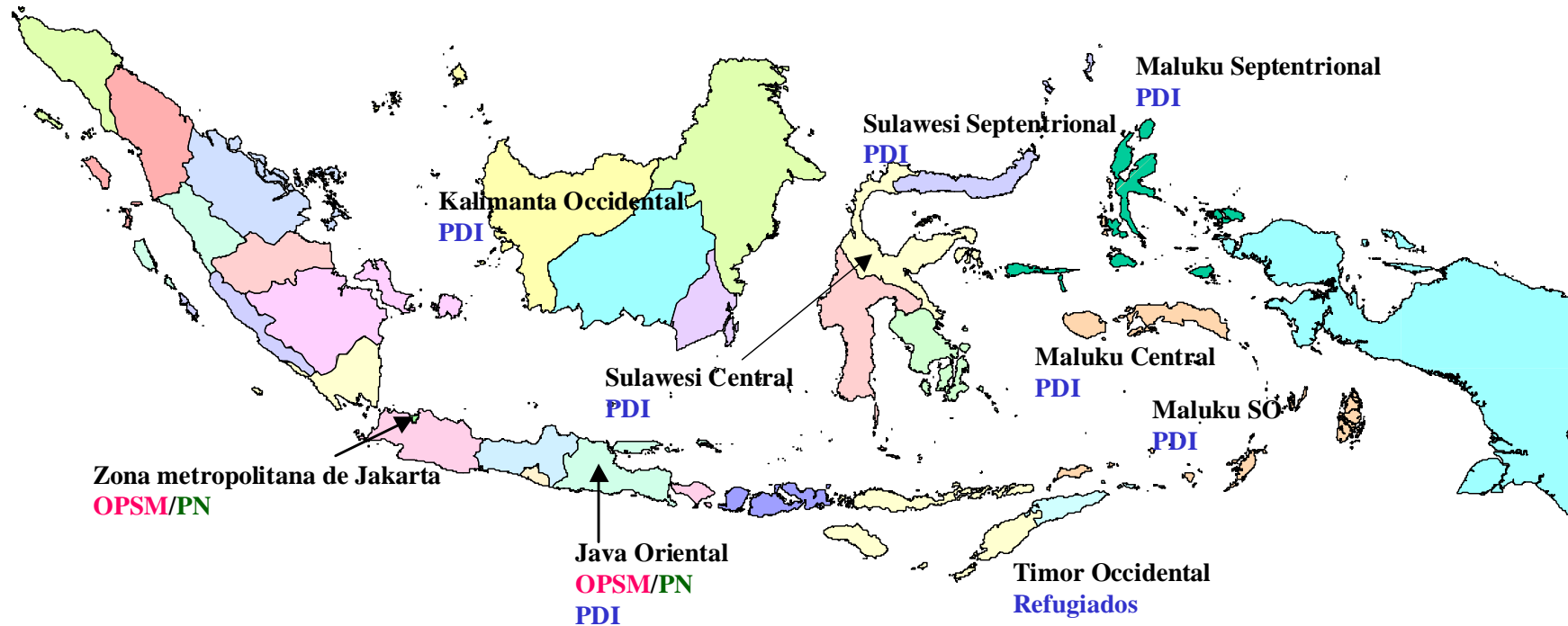
Equipo y otros costos fijos

| | |
|---|----------------|
| Mobiliario, herramientas y equipo | 19 000 |
| Vehículos | 72 000 |
| Equipo de telecomunicaciones/tecnología de la información | 18 000 |
| Total parcial | 109 000 |

| | |
|---|------------------|
| TOTAL DE LOS COSTOS DE APOYO DIRECTO | 4 916 300 |
|---|------------------|



PMA Indonesia, OPSR 10069.0 (2002-2003)



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

Resumen:

PDI y refugiados: ~300,000


Arroz subvencionado por la OPSM: ~1,500,000

Programa de nutrición: ~300,000

Total: ~2,100,000



SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

| | |
|---|--|
| ACNUR | Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados |
| ANA | Artículos no alimentarios |
| <i>Bakornas</i> | Junta Nacional de Coordinación de la Ayuda de Socorro |
| <i>Bappenas</i> | Organismo Nacional de Planificación del Desarrollo |
| BULOG | Organismo Nacional de Logística |
| CAA | Comité de ayuda alimentaria |
| CAD | Costo de apoyo directo |
| Delvita | Alimento enriquecido a base de soja, malta y minerales |
| <i>Depkes</i> | Ministerio de Sanidad |
|  <i>Depsos</i> | Ministerio de Asuntos Sociales |
| FAO | Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación |
| <i>Menko Kesra</i> | Ministerio de Coordinación del Bienestar de la Población |
| OCHA | Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios |
| ONG | Organización no gubernamental |
| OPK | <i>Operasi Pasar Khusus</i> (Operación comercial especial) |
| OPSM | <i>Operasi Pasar Swadaya Masyarakat</i> (Operación comercial de protección social) |
| OPSR | Operación prolongada de socorro y recuperación |
| OU | Operación de urgencia |
| PBIDA | Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos |
| PDC | Proyecto de desarrollo comunitario |
| PDI | Persona desplazada en el interior del país |
| PIB | Producto interno bruto |
| PN | Programa de nutrición |
| PNUD | Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo |
| TTAM | Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación |
| UNICEF | Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia |
| VAM | Análisis y cartografía de la vulnerabilidad |