

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 12-16 de junio de 2006

INFORMES ANUALES

Tema 4 del programa

Para aprobación

S

Distribución: GENERAL

WFP/EB.A/2006/4

16 mayo 2006

ORIGINAL: INGLÉS

INFORME ANUAL DE LAS REALIZACIONES DE 2005

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, de ser posible con un margen de tiempo suficiente antes de la reunión de la Junta.

Director, Dirección de Gestión Basada
en los Resultados (OEDR):

Sr. M. Usnick, tel.: 066513-2043

Analista Superior de Evaluación de
Resultados, Oficina de Evaluación de
Resultados y Presentación de Informes
(OEDP):

Sra. D. Hines, tel.: 066513-2032

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).



PRÓLOGO DEL DIRECTOR EJECUTIVO

La cantidad y la magnitud de las catástrofes naturales que se produjeron en 2005 nos recuerdan, crudamente, que en todas partes las personas están expuestas a crisis repentinas que pueden poner en peligro sus vidas. Prácticamente en todo el mundo hubo quienes sufrieron devastaciones: el gigantesco tsunami en el océano Índico, la sequía y la infestación de langostas en África, la destrucción causada por el terremoto en el Pakistán y la India, los huracanes que azotaron América Central y los Estados Unidos, y las inundaciones en Europa y Asia. Cientos de miles de personas perdieron la vida; millones, sus medios de subsistencia; y muchas más siguen sufriendo traumas a raíz de la destrucción.

Los acontecimientos de 2005 ejercieron demasiada presión en la comunidad internacional por lo que hace a la capacidad y los recursos. El PMA tuvo que responder simultáneamente a múltiples crisis de gran magnitud —a veces con recursos insuficientes— en tanto que mantenía un compromiso total en zonas de crisis tales como el Afganistán, la República Democrática del Congo y el Iraq. Con todo, respondimos eficazmente a uno de los retos más duros en materia humanitaria que jamás habíamos enfrentado y ayudamos a las personas a sobrevivir y reconstruir sus vidas. Durante el mismo período, los programas de desarrollo apenas alcanzaban un nivel inferior al de 2004, y con ellos se procuraba aliviar el hambre y mitigar los riesgos que entrañan las crisis externas.

En el Sudán fue donde en 2005 se realizó la mayor operación destinada únicamente a un país. Sólo en el Darfur, el PMA prestó asistencia a unos 3,4 millones de personas, pese a las enormes limitaciones en materia de seguridad, con una operación que totalizó 398,7 millones de dólares EE.UU. En el Níger prestamos asistencia a más de 400.000 niños, muchos de ellos con malnutrición aguda, y alimentamos a unos 2,4 millones de personas con nuestra operación de emergencia. Asistimos a 1,38 millones de víctimas del terremoto en el sur de Asia, donde nos enfrentamos a ingentes retos logísticos y, paralelamente, respondimos ante los huracanes en Guatemala y El Salvador. Al finalizar 2005, el PMA había distribuido 4,2 millones de toneladas de alimentos, con las que pudo asistir a 96,7 millones de personas en 82 países.

El año 2005 también confirmó que nuestra estrategia es correcta: nuestra principal prioridad es responder a las emergencias y salvar vidas. Fuimos testigos directos de la importancia que tiene mejorar el estado nutricional, reforzar la seguridad alimentaria de las poblaciones de alto riesgo y fortalecer los mecanismos de supervivencia antes de que se produzcan las catástrofes. Nuestra decisión de orientarnos al fortalecimiento de la capacidad interna dio buenos resultados, especialmente en lo que respecta a la preparación para imprevistos, la evaluación de las necesidades y el análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM). También tuvo buenos resultados el fortalecimiento de nuestra capacidad en materia de procesos operativos, pues ayudó a disminuir el tiempo de respuesta y otorgó a los directores mayor flexibilidad. Las iniciativas destinadas a reforzar nuestras pequeñas oficinas en los países actuaron como un estímulo en lugares en donde no tenemos gran presencia. La gestión basada en los resultados (RBM) siguió haciendo aportaciones a la planificación, las políticas y la gestión tanto en la Sede como sobre el terreno. Pero también somos conscientes de que es fundamental seguir fortaleciendo la capacidad si queremos asistir a las personas que lo necesitan de manera sistemática, puntual y con el tipo de alimentos adecuados; y asumimos ese desafío.

Gracias a las generosas contribuciones recibidas, el PMA pudo responder eficazmente. Una vez más, las crisis de 2005 demostraron que la flexibilidad es fundamental para intervenir de manera eficaz y eficiente. La ayuda más flexible es la que se presta sin condiciones y permite que el PMA dirija sus actividades adonde más se necesitan. Estamos agradecidos por todas las contribuciones que se han hecho al PMA —en efectivo, en especie, en personal, en servicios— y seguiremos ampliando nuestra base de donantes y aumentando las asociaciones con el sector privado.

Aún queda mucho por hacer para eliminar el hambre. Aproximadamente 25.000 personas mueren cada día a causa del hambre y la pobreza, y 300 millones de niños malnutridos y con hambre necesitan ayuda. El número de personas que padece hambre crónica está aumentando —de 790 millones en 1995 a 852 millones hoy—, pero el volumen de ayuda alimentaria prestado por los donantes en todo el mundo se ha reducido a la mitad en los últimos cinco años. Por primera vez en decenios, corremos el riesgo de perder terreno. Debemos mantenernos centrados en los millones de niños en todo el mundo que padecen hambre y que no reciben ayuda alguna, y en la injusticia que el hambre representa.

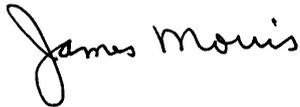
En septiembre de 2005, los dirigentes del mundo se reunieron para apoyar unánimemente los objetivos de desarrollo del Milenio (ODM), que representan una conquista en lo que hace a reducir el hambre y la pobreza. Los dirigentes señalaron asimismo que era el momento apropiado para crear asociaciones sólidas, de base amplia, que movilizaran la voluntad política y el compromiso público a fin de alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio y poner fin al hambre entre los niños.

El PMA sigue estando firmemente decidido a lograr tales objetivos. En 2005 hicimos todo lo posible para señalar que las inversiones más eficaces para eliminar el hambre son aquellas que se destinan a combatir la malnutrición entre los niños y que les permiten ir a la escuela. La película del PMA y UNICEF *All the Invisible Children*, presentada en el Festival de Cine de Venecia, dio a conocer mejor la lucha contra el hambre infantil, y *Food Force*, uno de los juegos de vídeo más populares en el mundo, está enseñando a las generaciones más jóvenes cómo poner fin al hambre.

Procuramos sin descanso que los gobiernos, las organizaciones de ayuda, el sector privado y distintas personas colaborasen creando asociaciones que nos permitieran responder más eficazmente a las crisis y dar a los niños la posibilidad de crecer sanos y productivos. Las asociaciones que creamos nos ayudaron a emplear nuestros recursos de manera más eficaz en la lucha contra el hambre. El PMA también reafirmó su compromiso de combatir el VIH/SIDA y aligerar la carga de la pandemia sobre las mujeres y los niños. También reforzamos de varias maneras las sinergias dentro del sistema de las Naciones Unidas, incluida la coordinación entre el PMA y otros organismos de las Naciones Unidas en el África meridional, donde los organismos están experimentando con innovadores enfoques conjuntos de programación y distribución de costos. El PMA también se adhirió a la estrategia de respuesta de las Naciones Unidas para mitigar el impacto potencial de la gripe aviar en nuestros beneficiarios y personal.

Este año nos recordó tristemente que el PMA trabaja en muchos de los contextos más difíciles y peligrosos del mundo. Más del 90% de nuestros recursos de desarrollo se dirigieron a los países menos adelantados (MA) y los países de bajos ingresos y con déficit de alimentos (PBIDA). En esos países, el PMA operó en las zonas con mayor inseguridad alimentaria y prestó asistencia a las personas más vulnerables. En estas circunstancias no siempre es fácil medir las realizaciones, pero el PMA avanzó mucho para presentar informes de sus realizaciones, evaluar los logros y convertirse en una organización receptiva al aprendizaje. Los acontecimientos de 2005 nos han ayudado a concentrarnos en nuestra labor y a trabajar de manera más sistemática.

Estamos orgullosos de presentar nuestros logros en un año en que nos enfrentamos a retos sin precedentes, y mostrar que nuestras inversiones ayudaron a salvar vidas y mejoraron los medios de subsistencia de las personas pobres que padecen hambre en todo el mundo.



James T. Morris
Director Ejecutivo

PROYECTO DE DECISIÓN

La Junta aprueba el Informe Anual de las Realizaciones de 2005 (WFP/EB.A/2006/4), y toma nota de que constituye una reseña completa de las realizaciones del PMA a lo largo del año.

RESUMEN

En el Informe Anual de las Realizaciones de 2005 se miden las actividades del PMA de conformidad con el marco de valoración de las realizaciones establecido en el Plan Estratégico (2004–2007) y el Plan de gestión para el bienio 2004–2005. En él se muestra la manera en que el PMA empleó los recursos disponibles para prestar asistencia a las personas que padecen hambre y se miden los logros en función de las Prioridades estratégicas y las Prioridades de gestión, en particular, atribuyendo los gastos operacionales a las Prioridades estratégicas y midiendo las realizaciones a nivel de los efectos. Las Prioridades estratégicas contribuyen al logro de los objetivos de desarrollo del Milenio; gracias a ellas puede abordarse el problema del hambre y la inseguridad alimentaria de manera integral.

Los gastos directos en 2005 alcanzaron los 2.900 millones de dólares EE.UU., cifra que es la tercera más alta en toda la historia del PMA; las operaciones prolongadas de socorro y recuperación constituyeron la categoría de programas de mayor volumen. Al finalizar 2005, el PMA había distribuido 4,2 millones de toneladas de alimentos a 96,7 millones de personas en 82 países. En el Sudán fue donde en 2005 se realizó la mayor operación destinada únicamente a un país. Sólo en el Darfur, el PMA prestó asistencia a 3,4 millones de personas, pese a las enormes limitaciones en materia de seguridad, con una operación por un valor total de 398,7 millones de dólares. En 2005, las catástrofes naturales hicieron que el PMA tuviera que responder a necesidades imprevistas en entornos muy exigentes. Los programas de desarrollo y operaciones prolongadas de socorro y recuperación en curso constituyeron una valiosa fuente de apoyo, que permitió unas intervenciones de emergencia iniciales sólidas para enfrentar esas catástrofes naturales y las otras crisis que se produjeron en el año.

El PMA siguió orientando su asistencia a los niños con objeto de poner fin al hambre infantil. En 2005 se prestó asistencia alimentaria a 58 millones de niños; un 30% de ellos se encontraban en el grupo de edad de 0 a 5 años. Prácticamente el 52% de los beneficiarios de la asistencia alimentaria fueron mujeres o niñas.

El PMA pudo movilizar 2.760 millones de dólares para satisfacer las necesidades evaluadas de los beneficiarios; a finales de año se había atendido a un 82% de las necesidades totales. Los sucesos de 2005 demostraron que es fundamental tener flexibilidad para responder de manera eficaz y efectiva; no obstante, sólo el 3,3% de las contribuciones recibidas por el PMA en 2005 fueron completamente multilaterales, en efectivo y sin restricciones en cuanto a su destino. La contención de costos fue una preocupación constante, en gran medida debido a la complejidad y a la evolución de las necesidades de las operaciones; los mayores costos de la entrega y el combustible, así como las variaciones de los tipos de cambio, también ejercieron presión en las operaciones.

En todo momento se registraron progresos para abordar las deficiencias de la Organización y fortalecer los procesos básicos de gestión: el 60% de los objetivos de los indicadores de las realizaciones que apuntaban al fortalecimiento de los procesos de gestión se alcanzaron o bien se superaron en 2005. Se analizó la experiencia adquirida con las principales operaciones, y la Dirección adoptó decisiones destinadas a mejorar las respuestas. Esas enseñanzas se han integrado en las distintas secciones del presente Informe Anual de las Realizaciones.

Se avanzó más en la presentación de informes y de resultados por Prioridad estratégica, lo cual permitió que el PMA pusiera de relieve los productos y efectos en función de las prioridades institucionales; no obstante, siguen planteándose dificultades para normalizar la presentación de informes a nivel de los efectos en relación con las intervenciones alimentarias. El PMA está procurando mejorar la presentación de informes sobre los indicadores de los efectos institucionales en emergencias, y está trabajando con organismos de ayuda humanitaria y con los donantes para formular enfoques y normas coordinados. La mejora de la medición de las realizaciones y la presentación de informes permite que el PMA preste asistencia a las personas que padecen hambre de manera más eficaz y trabaje junto con los gobiernos, el sector privado y las personas a fin de combatir el hambre y alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio.

ÍNDICE

	Página
Prólogo del Director Ejecutivo	5
Resumen	9
Introducción	14
El PMA y los ODM: las cifras principales de 2005	16
PARTE I: CONTEXTO Y ORIENTACIÓN ESTRATÉGICOS, Y DESAFÍOS	19
Contexto estratégico	19
Orientación estratégica	20
Los desafíos en 2005	24
PARTE II: ASPECTOS DESTACADOS DE LAS REALIZACIONES	27
Marco de las realizaciones y principales resultados	27
La ayuda alimentaria influyó decisivamente en 2005	30
PARTE III: ANÁLISIS DE LAS REALIZACIONES EN 2005	43
Resultados en cuanto a efectos y productos por Prioridades estratégicas	43
PE 1 – Salvar vidas en situaciones de crisis	43
PE 2 – Proteger los medios de subsistencia en situaciones de crisis y aumentar la capacidad de resistencia a las crisis	49
PE 3 – Respaldar la mejora del estado nutricional y la salud de los niños, las madres y otras personas vulnerables	52
PE 4 – Respaldar el acceso a la educación y reducir las diferencias de género en el acceso a la educación y la capacitación técnica	57
PE 5 – Ayudar a los gobiernos a establecer y gestionar programas nacionales de ayuda alimentaria	63
Ingresos y gastos	66
Resultados por Prioridad de gestión	71
PARTE IV: EXPERIENCIA ADQUIRIDA	99
Preparación para emergencias	99
Mecanismos de puesta en marcha de las operaciones	101
Identificación y selección de las personas vulnerables	104
Seguimiento de las realizaciones para mejorar la gestión y la rendición de cuentas	105
Nutrición: ampliación de los programas	106
PARTE V: PERSPECTIVAS DE FUTURO	109

ANEXOS

I.	Matriz para la valoración de las realizaciones del Programa para 2004-2007	114
	A: Prioridades y deficiencias en materia de gestión	118
II.	Personal del PMA con contratos de un año de duración como mínimo, al 31 de diciembre de 2005	119
III.	Compras de alimentos del PMA en 2005	120
IV.	Total de contribuciones confirmadas en 2005	123
V.	Cuadro 1: Gastos directos por región y categoría, 2002–2005	125
	Cuadro 2: Gastos directos por país, región y categoría, 2002–2005	127
	Cuadro 3: Gastos directos por categoría especial de país y región, 2002–2005	131
VI.	Iniciativas de cambio	132
VII.	El PMA y el procedimiento de llamamientos unificados	134
VIII.	Siglas utilizadas en el documento	136

NOTAS GENERALES

- 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 transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (TTAM), los costos de apoyo directo (CAD), el transporte externo y los otros costos operacionales directos (OCOD), y excluyen los costos de apoyo indirecto (CAI) y los costos del presupuesto administrativo y de apoyo a los programas (AAP).
- 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 y de las condiciones de préstamo a 20 años del Banco Internacional de Reconstrucción y Desarrollo; 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 per cápita en 2003, basándose en el método Atlas del Banco Mundial, fue de 1.465 dólares EE.UU. En 2005, 82 países estaban clasificados por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) como PBIDA.
- La categoría de las Naciones Unidas de países menos adelantados comprende aquellos países de bajos ingresos cuyo crecimiento está obstaculizado por impedimentos de larga duración, en particular, como consecuencia de un escaso desarrollo de los recursos humanos y/o de graves insuficiencias estructurales. En 2005, los países clasificados por la Oficina del Alto Representante para los Países Menos Adelantados, los Países en Desarrollo sin Litoral y los Pequeños Estados Insulares en Desarrollo como países menos adelantados eran 50.

INTRODUCCIÓN

1. El Informe Anual de las Realizaciones es el principal instrumento de rendición de cuentas que encuadra la medición de la ejecución basada en los resultados y la presentación de informes en las disposiciones relativas al sistema de gobierno del PMA. Este informe respeta los tres principios básicos establecidos para la presentación de informes anuales de las realizaciones del PMA, a saber, i) medición de resultados de acuerdo con las prioridades estratégicas y de gestión; ii) la presentación de un mayor número de informes a nivel de efectos y productos; y iii) integración de las principales constataciones de las evaluaciones y de la experiencia adquirida con ellas.¹
2. En el Informe Anual de las Realizaciones de 2005 se mide lo que se ha avanzado en el marco de valoración de las realizaciones establecido en el “Plan Estratégico para 2004-2007” y en el “Plan de Gestión para el bienio 2004-2005”.² Cinco Prioridades estratégicas (PE), respaldadas por nueve Prioridades de gestión (PG), orientan la labor del PMA a fin de lograr efectos estratégicos y cumplir el mandato de la Organización de usar la ayuda alimentaria para satisfacer las necesidades alimentarias de emergencia, de socorro prolongado y de los refugiados; apoyar el desarrollo económico y social; y promover la seguridad alimentaria.³ Las PE y las PG, que se describen en la matriz para la valoración de las realizaciones del Programa (véase el Anexo I)⁴, constituyen la parte central del marco basado en los resultados del PMA.
3. La matriz ofrece la base para la rendición de cuentas interna y una justificación para la asignación de recursos; ayuda a demostrar la forma en que el PMA ha contribuido al logro de los objetivos de desarrollo del Milenio (ODM). Concretamente, en el Informe Anual de las Realizaciones se demuestra cómo se utilizaron los recursos de que dispone el PMA para ayudar a las personas que padecen hambre mediante operaciones de emergencia y de recuperación, y programas de desarrollo, y se presentan los resultados obtenidos. Los logros se miden de acuerdo con las PE y las PG, especialmente atribuyendo los gastos operacionales a las PE y midiendo las realizaciones a nivel de los efectos, entre otras cosas, por medio de la mejora de los informes normalizados de los proyectos. Gracias a una mejor medición de las realizaciones y presentación de informes, el PMA puede prestar asistencia a quienes padecen hambre de manera más eficaz e impulsar a los gobiernos, el sector privado y las distintas personas a trabajar conjuntamente para combatir el hambre y alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio.

¹ WFP/EB.A/2004/4-D.

² WFP/EB.3/2003/5-A/1.

³ Estatuto y Reglamento General del PMA, artículo II (2004).

⁴ WFP/EB.3/2003/4-A/1.

4. El Informe Anual de las Realizaciones de 2005 consta de cinco partes:
- En la **Parte I, Contexto y orientación estratégicos, y desafíos**, se presenta la orientación estratégica del PMA y una breve sinopsis de la misión y las esferas básicas de trabajo del Programa, se indica dónde se gastaron los recursos y se describen los desafíos que se plantearon en el entorno operacional.
 - En la **Parte II, Aspectos destacados de las realizaciones**, se presentan los resultados de las realizaciones de mayor relieve y se presta especial atención a las operaciones más importantes de 2005. Los resultados se enmarcan en función de las PE en el contexto de respuestas rápidas y eficaces destinadas a beneficiar a las personas más vulnerables, y se demuestra cómo y cuándo los alimentos del PMA contribuyeron a salvar vidas y proteger medios de subsistencia.
 - En la **Parte III, Análisis de las realizaciones de 2005**, se presentan los resultados de las PE a nivel de efectos y productos conforme a las metas fijadas en el Plan Estratégico y en el Plan de Gestión Bienal. A menudo resulta difícil medir los efectos, especialmente en el caso de las operaciones de poca duración, pero el análisis ofrece pruebas de que la asistencia del PMA ha mejorado las condiciones de los beneficiarios seleccionados. Los resultados por PG demuestran la manera en que el PMA ha fortalecido la capacidad en apoyo de las PE.
 - En la **Parte IV, Lecciones aprendidas de la experiencia**, se analiza la experiencia adquirida en las principales operaciones de 2005 desde la perspectiva de lo que funcionó bien y de los aspectos que pueden mejorarse. En todo el documento se integran las recomendaciones de las evaluaciones realizadas en 2005, de conformidad con las disposiciones relativas al sistema de gobierno del PMA.
 - En la **Parte V, Perspectivas de futuro**, a partir de la experiencia más importante adquirida en 2005, se destacan las principales actividades previstas para mejorar las realizaciones y fortalecer la capacidad en apoyo de los objetivos estratégicos del PMA para el bienio 2006-2007.

El PMA y los ODM

LAS CIFRAS PRINCIPALES DE 2005

ODM 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre

BENEFICIARIOS

- 96,7** millones de personas aquejadas por el hambre en 82 países
- 23,6** millones en proyectos de desarrollo
- 35,0** millones en operaciones de emergencia (OEM)
 - 10,5** millones en situaciones de conflicto
 - 6,0** millones en crisis económicas
 - 18,5** millones en catástrofes naturales
- 38,1** millones en operaciones prolongadas de socorro y recuperación (OPSR)
- 79,5** millones de mujeres y niños
 - 2,1** millones de refugiados
 - 8,3** millones de personas desplazadas internamente (PDI)
 - 1,3** millones de repatriados

PROYECTOS ACTIVOS EN 2005

PP	35
Desarrollo	27
OEM	51
OPSR	49
OE	35
TOTAL	197

VOLUMEN DE AYUDA ALIMENTARIA

- 4,2** millones de toneladas de alimentos distribuidos
- 2,5** millones de toneladas de alimentos enriquecidos

PROYECTOS APROBADOS EN 2005⁵

- 7** proyectos de desarrollo, por valor de 31,7 millones de dólares
- 3** programas en los países (PP) por valor de 116 millones de dólares
- 28** OEM/Cuenta de Respuesta Inmediata (CRI), por valor de 461,9 millones de dólares
- 14** OPSR, por valor de 1.200 millones de dólares
- 18** operaciones especiales (OE), por valor de 332 millones de dólares

INGRESOS Y GASTOS

- 2.800** millones de contribuciones recibidas
- 2.900** millones de gastos directos
- 3.100** millones de gasto total

LOS PAÍSES EN DESARROLLO Y LA ASISTENCIA DEL PMA

- 67,4** por ciento de los recursos destinados al desarrollo beneficiaron a países menos adelantados
- 78** por ciento de los alimentos adquiridos (en tonelaje) en 75 países en desarrollo
- 75** por ciento de la asistencia al desarrollo del PMA se destinó a 41 países africanos

⁵ No se incluyen los costos de apoyo indirecto.

ODM 2: Lograr la enseñanza primaria universal

- 21,7 millones de alumnos en 74 países recibieron comidas en la escuela o raciones para llevar a casa, el 48% eran niñas
- 14,0 por ciento de aumento del número de niños matriculados en escuelas con programas de alimentación escolar del PMA
- 94,0 por ciento de los niños asistieron a la escuela a lo largo del año con programas de alimentación escolar

ODM 3: Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer

- 52,0 por ciento de los beneficiarios eran mujeres o niñas
- 333,0 mil mujeres ocupaban puestos de dirección en los comités de gestión de los alimentos
- 10,0 millones de mujeres recibieron raciones alimentarias familiares en puntos de distribución en el marco de distribuciones generales de alimentos
- 4,8 millones de títulos de derecho a los alimentos se emitieron a nombre de mujeres para las distribuciones generales de alimentos

ODM 4: Reducir la mortalidad infantil

- 58,2 millones de niños recibieron asistencia en operaciones del PMA
- 8,1 millones de niños malnutridos recibieron apoyo nutricional especial

ODM 5: Mejorar la salud materna

- 2,5 millones de mujeres vulnerables recibieron apoyo nutricional adicional
- 89,0 por ciento de las mujeres gestantes y madres lactantes encuestadas recibieron alimentos enriquecidos con micronutrientes (Compromiso ampliado I.1)⁶

ODM 6: Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

- 21 de los 25 países con mayor prevalencia del VIH/SIDA recibieron asistencia del PMA
- 9 millones de personas afectadas por el VIH/SIDA en 38 países recibieron ayuda alimentaria del PMA
- 51 países recibieron asistencia para programas de tuberculosis y actividades de prevención del VIH/SIDA

ODM 7: Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

- 5,8 millones de personas recibieron alimentos del PMA como incentivo para crear activos o asistir a actividades de capacitación
- 35,5 millones de personas recibieron alimentos del PMA para aumentar su resistencia a las perturbaciones climáticas y conservar sus medios de subsistencia

ODM 8: Fomentar una asociación mundial para el desarrollo

- 14 asociados para emergencias
- 25 evaluaciones conjuntas de las necesidades de urgencia realizadas con la FAO y el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR)
- 72 entidades empresariales y privadas prestaron apoyo mediante donaciones en efectivo y en especie por valor de 119 millones de dólares
- 2.270 organizaciones no gubernamentales trabajaron con el PMA en 2005

⁶ Encuesta de referencia referente a los Compromisos ampliados relativos a la mujer.



PARTE I: CONTEXTO Y ORIENTACIÓN ESTRATÉGICOS, Y DESAFÍOS

CONTEXTO ESTRATÉGICO

5. La Declaración del Milenio y los objetivos de desarrollo del Milenio (ODM) marcan la orientación estratégica del PMA en la lucha contra el hambre. En la Cumbre Mundial 2005, los dirigentes confirmaron su compromiso con los ODM y pidieron que se hiciera especial hincapié en la erradicación de la pobreza, el hambre y la malnutrición, particularmente porque afectan a los niños, y que se ampliaran los programas de comidas escolares, utilizando alimentos de producción local cuando sea posible. Se señaló que estas esferas eran de importancia "fundamental para lograr los ODM".⁷ En el documento final de la cumbre se insta también a acelerar el progreso en la reducción del hambre porque a escala mundial no se está en camino de cumplir el ODM 1, atribuyéndose una urgencia renovada a la labor del PMA y la responsabilidad compartida de erradicar el hambre a los organismos de desarrollo y humanitarios.
6. Las catástrofes naturales que se produjeron en 2005, destacables por su gravedad y su frecuencia, plantearon a la Organización el reto de atender grandes necesidades imprevistas, establecer sistemas logísticos imaginativos para llegar a las víctimas en entornos difíciles y movilizar al personal y a sus asociados para emergencias con el fin de atender un incremento repentino de las necesidades de recursos humanos. Al mismo tiempo, las consecuencias desestabilizadoras del hambre crónica y de las crisis prolongadas exigieron un mayor compromiso a través de OPSR. En los cinco últimos años, ha habido 4 millones más de personas aquejadas por el hambre cada año: en la actualidad, 850 millones de personas son presa del hambre y el 30% de ellas son niños menores de 15 años.
7. Para afrontar estos desafíos fue necesario efectuar gastos directos por valor de 2.900 millones de dólares⁸, la tercera suma más importante en la historia del PMA. Las OPSR fueron la principal categoría de programas seguidas de las OEM. Aunque la asistencia oficial para el desarrollo (AOD) ha aumentado en los cinco últimos años, sigue existiendo una ingente demanda en materia de acción humanitaria y de desarrollo. En un entorno de un exceso de demandas de recursos con respecto a los disponibles para cubrir las necesidades humanitarias y de desarrollo, el PMA propugnó un aumento de las contribuciones para combatir el hambre, preferentemente contribuciones multilaterales en efectivo no vinculadas y sin restricciones.
8. La contención del costo fue una preocupación permanente, en particular en el sector del transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (TTAM), en el que el gasto total aumentó el 41%, y en el de otros costos operacionales directos (OCOD), que aumentaron en un 106% con respecto al año 2004. Los incrementos de costos, debidos en buena medida a la complejidad de las operaciones, las nuevas necesidades

⁷ Naciones Unidas. 2005. *Documento Final de la Cumbre Mundial 2005*. La Asamblea General hizo referencia a la malnutrición y al programa de comidas escolares en las secciones relativas a las Iniciativas de efecto rápido y al desarrollo agrícola y rural.

⁸ Los gastos directos, que no incluyen los CAI, se refieren al período comprendido entre el 1° de enero y el 31 de diciembre de 2005.

operacionales, el costo más elevado de la entrega y el combustible y las variaciones del tipo de cambio, dificultaron las intervenciones. Las oficinas en los países los afrontaron adoptando medidas para reducir gastos, incluso la participación de los asociados en la financiación de los costos.

9. El PMA tuvo también que afrontar el reto de mejorar la capacidad y el desempeño de forma permanente. En ocasiones, este reto puso a prueba a la Organización. La racionalización de las iniciativas permitió al PMA centrarse en su labor fundamental y buscar oportunidades para programar actividades conjuntamente, compartir servicios comunes y aplicar un conjunto integrado de ayuda humanitaria en el que los alimentos se combinaron con otras formas de asistencia para potenciar el impacto operacional. El PMA se implicó más intensamente en los procesos de armonización y colaboración en las esferas humanitaria y de desarrollo a través del Comité Interinstitucional Permanente (IASC) y del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (GNUM). En estos procesos se tuvieron en cuenta los resultados de dos importantes conferencias internacionales celebradas en 2005: el *Documento Final de la Cumbre Mundial 2005* y el marco de seguimiento de la eficacia de la ayuda, que se esboza en la *Declaración de París sobre la Eficacia de la Ayuda*.⁹ La importante función desempeñada por el PMA en el sistema de las Naciones Unidas en lo que respecta a la prestación de servicios de logística y a los procesos de reforma de la ayuda humanitaria en curso ofreció oportunidades y desafíos en el contexto de las intervenciones para hacer frente a las situaciones complejas de emergencia que se registraron en 2005.

ORIENTACIÓN ESTRATÉGICA

Prestación de asistencia a las personas más vulnerables

10. El PMA concentró su esfuerzo y sus recursos en las personas más vulnerables y en los países más necesitados, de conformidad con la decisión adoptada en diciembre de 1994 por el Comité de Políticas y Programas de Ayuda Alimentaria (CPA) de proporcionar al menos el 90% de la contribución al desarrollo a países de bajos ingresos y con déficit de alimentos (PBIDA) y como mínimo el 50% de dicha contribución a países menos adelantados.¹⁰ El PMA superó este objetivo en 2005, año en el que el 67,4% de los recursos de las actividades de desarrollo se destinaron a la prestación de asistencia a 56 millones de personas aquejadas por el hambre en 43 países menos adelantados. El 95,5% de los recursos del PMA destinados al desarrollo se utilizaron para prestar asistencia a 91 millones de personas de 65 PBIDA. El compromiso con los más vulnerables se plasmó también en los recursos invertidos por el PMA en África: el 75% de los recursos para el socorro y el desarrollo se asignaron a 41 países africanos.
11. La Junta determinó que para 2007 el PMA debería concentrar por lo menos el 90% de los recursos multilaterales no dirigidos que destina actividades de desarrollo en países menos adelantados o en países de bajos ingresos¹¹, así como en los países

⁹ En el documento de política "Participación del PMA en las estrategias de reducción de la pobreza" (WFP/EB.A/2006/5-B) que se presentará en el período de sesiones anual de 2006 de la Junta, se abordarán cuestiones de armonización en el contexto del proceso relativo al DELP.

¹⁰ La FAO califica como PBIDA a 82 países.

¹¹ El Banco Mundial clasifica como países de bajos ingresos a 59 países. Véase *Atlas del Banco Mundial*. Septiembre de 2004.

aquejados de malnutrición crónica, determinada por una tasa de retraso en el crecimiento de más del 25% entre los niños menores de 5 años de edad.¹² En 2005, el 89% de los recursos multilaterales no dirigidos destinados a actividades de desarrollo se ajustaron a estos dos criterios, lo que supone un aumento del 5% con respecto a 2004 y algo menos del objetivo establecido para 2007.

12. El **fomento de la capacidad**, basada en las prioridades nacionales establecidas para atender las necesidades de quienes padecen hambre, adquirió mayor importancia en la labor del PMA, en forma de proyectos autónomos o integrada en las actividades: el PMA colaboró con los gobiernos en la formulación de estrategias para la creación de capacidad y la movilización de recursos. Algunos países de ingresos medianos como Guatemala y Swazilandia no son inmunes a los problemas de malnutrición, porque no tienen recursos suficientes para afrontar los problemas relacionados con la alimentación. En Guatemala se llevó a cabo una OPSR en apoyo de la campaña nacional del Gobierno de lucha contra el hambre y la malnutrición crónica. El PMA también cooperó con los gobiernos de China y la República Dominicana para reorientar los programas, sustituyendo la distribución de alimentos por actividades de creación de capacidad y concienciación sobre los problemas del hambre, de conformidad con la Prioridad estratégica (PE) 5.
13. Además de brindar ayuda alimentaria, el PMA amplió las actividades relacionadas con los servicios de apoyo en los países menos adelantados y PBIDA: por ejemplo, el 78% de los alimentos adquiridos en 2005 se compraron en 75 países en desarrollo.

Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las situaciones de crisis

14. Los acontecimientos de 2005 confirmaron que los esfuerzos destinados a mejorar la capacidad de respuesta ante las situaciones de urgencia estaban bien encaminados. De las 28 nuevas OEM que se aprobaron en el transcurso del año, seis contaban con un presupuesto de más de 50 millones de dólares. En marzo de 2005, el PMA administraba cinco nuevas intervenciones de emergencia de gran envergadura y seis OEM en gran escala iniciadas en 2004, todas ellas con presupuestos superiores a 50 millones de dólares.¹³ En 2005 había 51 OEM activas, relacionadas principalmente con las PE 1 y 2; el gasto directo total ascendió a 1.046 millones de dólares, un 5% más que en 2004.

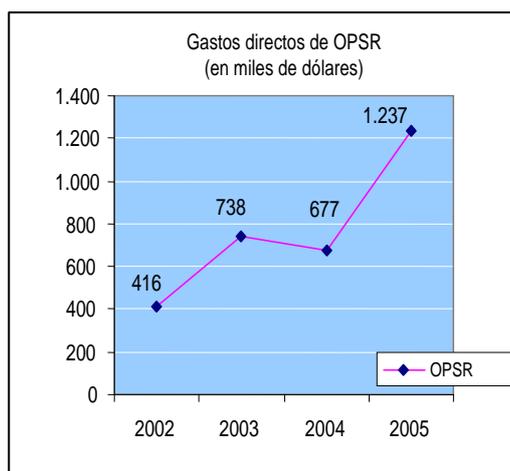
¹² Ingreso interno bruto per cápita inferior a 885 dólares.

¹³ Estas cifras se basan en las fechas efectivas de inicio.

Operaciones de emergencia simultáneas con presupuesto superior a 50 millones de dólares

Proyecto	Dic. 2004	Ene. 2005	Feb. 2005	Mar. 2005	Abril 2005	Mayo 2005	Jun. 2005	Jul. 2005	Ago. 2005	Sep. 2005	Oct. 2005	Nov. 2005	Dic. 2005
Etiopía 10030.3													
Eritrea 10261.1													
Bangladesh 10380.0													
Iraq 10360.0													
Kenya 10374.0													
Rep. Pop. Dem. de Corea 10141.3													
Sudán 10339.1													
Sudán 10048.3													
Tsunami 10405.0													
Níger 10398.0													
Chad 10327.1													
Pakistán 10491.0													

15. En 2005 se aprobaron 14 nuevas OPSR con la finalidad de i) reforzar los vínculos entre las actividades de socorro y de desarrollo, ii) asegurar la continuidad de la asistencia a la población vulnerable expuesta a situaciones de crisis, iii) restablecer los medios de subsistencia y iv) reducir la vulnerabilidad. La categoría de OPSR fue la que alcanzó un mayor volumen en 2005, con 49 operaciones activas y unos gastos directos de 1.200 millones de dólares, un 83% más que en 2004. La ayuda alimentaria potenció el impacto global de la asistencia humanitaria.
16. Las cinco mayores OPSR en términos de gastos directos fueron todas ellas aprobadas en 2004 y varias contribuciones se recibieron al finalizar el año. Aproximadamente el 90% de los recursos de estas OPSR se utilizó en la protección y reconstrucción de los medios de subsistencia; el resto se destinó al apoyo a refugiados y personas desplazadas internamente (PDI).¹⁴ El 71% de las OPSR se ejecutaron en países menos adelantados.
17. Los programas de desarrollo y las OPSR en curso fueron una fuente valiosa de apoyo para la movilización rápida de personal, la toma de productos en préstamo y los acuerdos de asociación, favoreciendo así la posibilidad de iniciar de forma decidida las intervenciones de emergencia. Los programas del Pakistán y Sri Lanka pusieron de manifiesto las ventajas de reforzar la capacidad de las oficinas en los países y de mantener la posibilidad de actuar con rapidez para hacer frente a las situaciones de urgencia repentina.



¹⁴ Afganistán 10233.0: 76,4 millones de dólares en concepto de gastos directos; Etiopía 10362.0: 265,6 millones de dólares; Grandes Lagos 10062.1: 80,9 millones de dólares; Región de África Meridional 10310.0: 240,8 millones de dólares; Uganda 10121.1: 93,4 millones de dólares.

18. A lo largo del año, el PMA examinó su preparación y capacidad de respuesta y siguió prestando atención a la alerta temprana, la preparación, el análisis y cartografía de la vulnerabilidad, las evaluaciones de las necesidades y la logística. Para seguir avanzando en esas esferas, se asignaron fondos para la creación de capacidad en los presupuestos operacionales para 2006-2007, complementadas con la continuación del apoyo mediante donaciones.
19. Se analizó la experiencia de las operaciones de 2005 y se adoptaron decisiones en materia de gestión para mejorar la capacidad de respuesta. Por ejemplo, en la evaluación en tiempo real del tsunami se extrajeron enseñanzas para introducir mejoras y se determinó la necesidad de crear la figura de Coordinador Superior de Emergencias. En el marco de la reforma de la ayuda humanitaria encaminada a reforzar la capacidad de respuesta, se establecieron organismos responsables de grupos temáticos en nueve esferas identificadas por el IASC. El IASC reafirmó el liderazgo del PMA en el sector de la ayuda alimentaria y consideró que no se trataba de un sector en el que hubiera deficiencias y exigiera el establecimiento de un grupo temático.
20. En el marco del sistema de grupos temáticos, el PMA asumió la dirección del grupo de logística para respaldar la coordinación entre organismos y pasó a ser el proveedor de servicios de telecomunicaciones de emergencia del grupo con arreglo al principio de división del trabajo con la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). El sistema de grupos temáticos se utilizó por primera vez en el Pakistán, donde el PMA inició una OE para atender las necesidades de logística en la ayuda humanitaria.
21. El PMA desempeñó otras funciones interinstitucionales en apoyo de la respuesta coordinada ante emergencias. Así, copresidió el Subgrupo de Trabajo del IASC sobre Preparación y Planificación para Imprevistos y dirigió las iniciativas interinstitucionales en materia de preparación en Eritrea, Etiopía, el Sudán y África occidental y las relacionadas con la gripe aviar. Para mejorar el seguimiento de la seguridad alimentaria, el PMA colaboró con la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), presidiendo el Grupo de Trabajo de las Naciones Unidas sobre Información Geoespacial.

LOS DESAFÍOS EN 2005

Financiación

22. La confianza y generosidad de un número creciente de donantes públicos y privados permitió al PMA movilizar la suma de 2.760 millones de dólares para atender las necesidades evaluadas de los beneficiarios. En definitiva, se cubrió el 82% de las necesidades. Solamente el 3,3% de las contribuciones recibidas por el

Recuadro 1: El programa del PMA en Zambia hubo de ejecutarse con mayor lentitud debido a la tardanza en la respuesta al llamamiento de socorro de urgencia. El retraso en las distribuciones motivó que solamente el 28% de los beneficiarios previstos en el marco de la OPSR regional 10310.0 recibieran alimentos en julio de 2005, ya que la mayoría de las contribuciones se recibieron en diciembre de 2005 y enero de 2006.

PMA en 2005 eran totalmente multilaterales, esto es, en efectivo y sin condiciones para su utilización. Si el PMA dispusiera de recursos más cuantiosos y flexibles tendría más capacidad para comprar los alimentos necesarios para las situaciones de emergencia, evitar más interrupciones de la cadena de suministro de alimentos, reembolsar más rápidamente la financiación anticipada y proporcionar raciones de alimentos a sus beneficiarios con regularidad y de forma más eficiente. Además, la imprevisibilidad de los recursos dificultó la capacidad del PMA para mantener asociaciones sólidas y duraderas sobre el terreno.

Recuadro 2: En la oficina en el país de Angola se produjeron varias interrupciones de la cadena de suministro de alimentos debido a la falta de fondos y al retraso en el envío de los productos, así como al desvío de 7.000 toneladas de cereales al Níger, lo que obligó a reducir el número de beneficiarios previstos. Se redujo el personal internacional y nacional y se cerraron algunas suboficinas.

23. Además de la insuficiencia e imprevisibilidad de los recursos, también la puntualidad en las donaciones influyó directamente en la capacidad del PMA para actuar con eficacia en las situaciones de urgencia repentina.

24. Durante el bienio 2004-2005, el PMA movilizó 4.970 millones de dólares, suma de la cual el 56% se recibió en 2005. Fue posible movilizar recursos de nuevos donantes y de donantes privados y diversificar la base de recursos. Se siguió ampliando la base de donantes, con el apoyo recibido de 80 donantes. El PMA también consiguió apoyo directo y recursos financieros de donantes privados: en 2005, 72 entidades empresariales y privadas aportaron donaciones en efectivo y en especie por valor de 119,5 millones de dólares¹⁵.

¹⁵ En esta suma se incluyen 45,4 millones de dólares correspondientes a aportaciones en especie extraordinarias.

25. Se establecieron acuerdos de hermanamiento utilizando contribuciones en efectivo del fondo de contrapartida para nuevos donantes y de donantes públicos y privados, hermanadas con contribuciones en especie de países que reunían las condiciones para recibir asistencia. El mandamiento se tradujo en una mayor puntualidad en las distribuciones, gracias a lo cual se entregó un mayor volumen de alimentos a un mayor número de beneficiarios.

Recuadro 3: Los acuerdos de hermanamiento entre Argelia, como contribuyente en especie de 5.750 toneladas de arroz con el Canadá, y el fondo de contrapartida para nuevos donantes duplicó la cantidad de arroz distribuida a los beneficiarios en la intervención del Níger. El acuerdo de hermanamiento entre Bangladesh y el Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido propició la disponibilidad de más de 135.000 toneladas adicionales de trigo para el PP.

Fluctuaciones de los precios del mercado

26. Las tendencias inflacionistas, la debilidad del dólar de los Estados Unidos y los altos precios del petróleo provocaron un fuerte aumento de los costos, especialmente en los presupuestos de transporte. En 2005, los costos del TTAM aumentaron en un 31% por tonelada; los costos de transporte externo se incrementaron en un 32%. Ello hizo necesario realizar revisiones presupuestarias sustanciales en las operaciones del Afganistán, Angola, Eritrea, Etiopía, Kenya, Nepal, la República Democrática del Congo y el Sudán. El reparto de los costos con organismos de las Naciones Unidas, los asociados en la ejecución y las contrapartes ayudaron a contrarrestar la escalada de los costos de apoyo directo (CAD). Se está formulando una estrategia de política y gestión cambiaría con el fin de prepararse para los aumentos de costos resultantes de las fluctuaciones del tipo de cambio y para contenerlos.

Seguridad

27. En el marco de una iniciativa de las Naciones Unidas, el PMA participó en el sistema unificado de gestión de la seguridad de las Naciones Unidas. Los costos de la seguridad sobre el terreno del sistema de las Naciones Unidas y la parte financiada por el PMA con cargo al Fondo General casi se duplicaron entre 2004 y 2005. El PMA también efectuó gastos importantes en materia de seguridad en 31 países que se encontraban en las fases III y IV de seguridad.

CUADRO 1		
Año	Costos de la seguridad sobre el terreno del sistema de las Naciones Unidas (millones de dólares)	Parte de los costos de la seguridad sobre el terreno del sistema de las Naciones Unidas correspondiente al PMA (millones de dólares)
2004	39,4	4,6
2005	73,7	8,6

28. Más del 60% de los incidentes de seguridad importantes notificados en el PMA se produjeron en cinco países: el Afganistán, Liberia, Nepal, Somalia y el Sudán.¹⁶ En el Darfur, se destinaron 13 millones de dólares a gastos de seguridad en 2005; 3 millones de dólares se aportaron directamente al Departamento de Seguridad y Vigilancia de las Naciones Unidas (anteriormente UNSECOORD) y 10 millones de dólares se asignaron a actividades de seguridad del PMA, suma de la que el 70% se utilizó para sufragar gastos de personal.¹⁷

Recuadro 4: Somalia permaneció casi todo el tiempo en las fases IV o V de seguridad, lo que afectó a la distribución de alimentos e incrementó los costos operacionales: en la OPSR 10191.0, el 20% de los CAD correspondieron a gastos relacionados con la seguridad. El Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas (UNHAS), que administra el PMA, organizó desde Nairobi vuelos a distintos destinos de Somalia con costos de despliegue importantes. De igual modo, la mayor parte de los productos alimenticios destinados a los beneficiarios de Somalia se enviaron a través de Mombasa, en Kenya, con un costo adicional. En 2005 fueron secuestrados dos buques fletados, con la consiguiente perturbación de las distribuciones de alimentos a los beneficiarios de las zonas costeras afectadas por el tsunami.

En Chechenia, la fase V de seguridad restringió las misiones e hizo necesario desplegar guardias con vehículos armados. El acceso infrecuente fue un grave problema para la labor de seguimiento y provocó retrasos en los programas de APT.

29. En diciembre de 2005, el PMA alcanzó una observancia de las normas mínimas de seguridad en las operaciones (MOSS) del 90%, el índice más elevado entre los organismos de las Naciones Unidas. El reto consiste ahora en mantener sistemáticamente la observancia de las MOSS para hacer frente al distinto nivel de riesgo que plantea cada país.

¹⁶ Los incidentes de seguridad importantes notificados por la red de seguridad son incidentes dolosos relacionados con el trabajo con resultado de muerte, lesión o detención de miembros del personal del PMA; evacuaciones médicas o reasignación o evacuación del personal por razones de seguridad.

¹⁷ El cálculo de los costos de seguridad en el Darfur se basan en las cifras de los CAD de la OEM 10503.0.

PARTE II: ASPECTOS DESTACADOS DE LAS REALIZACIONES

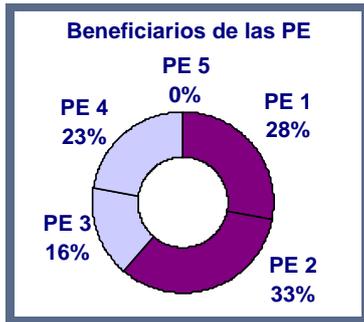
30. De conformidad con el marco estratégico de los resultados de las realizaciones del PMA, se vinculan los resultados de 2005 con las prioridades estratégicas y de gestión. Las PE contribuyen al logro de los ODM y representan un enfoque global en la lucha contra el hambre y la inseguridad alimentaria. Se hicieron nuevos progresos en el seguimiento y análisis de los indicadores correspondientes a las PE, lo que permitió al PMA informar sobre los productos y efectos relacionados con estas prioridades institucionales.

MARCO DE LAS REALIZACIONES Y PRINCIPALES RESULTADOS

PANORAMA GENERAL DE LAS PRIORIDADES ESTRATÉGICAS	
PE 1	Salvar vidas en situaciones de crisis
PE 2	Proteger los medios de subsistencia en situaciones de crisis y aumentar la capacidad de resistencia a las crisis.
PE 3	Respaldar la mejora del estado nutricional y la salud de los niños, las madres y otras personas vulnerables
PE 4	Respaldar el acceso a la educación y reducir las diferencias de género en el acceso a la educación y la capacitación técnica.
PE 5	Ayudar a los gobiernos a establecer y gestionar programas nacionales de ayuda alimentaria

31. En 2005, el PMA prestó asistencia a 96,7 millones de beneficiarios, entre los que distribuyó 4,2 millones de toneladas de alimentos. Se asignaron más recursos a actividades relacionadas con los objetivos de la PE 2, a diferencia de lo ocurrido en 2004, año en el que fue mayor el número de productos relacionados con la PE 1.¹⁸ Este cambio se debe en parte a las ingentes necesidades relacionadas con la protección y recuperación de los medios de subsistencia, lo que dio lugar a una cartera de OPSR de mayor valor, y a una mejor distribución de los productos por prioridades estratégicas. Un cierto número de actividades respaldaron la protección de los medios de subsistencia en situaciones de crisis, por ejemplo, la distribución general de alimentos y las actividades de alimentos por trabajo (APT) y de alimentos para la capacitación (APC) en las OPSR y los proyectos de desarrollo, que aumentaron la resistencia de los beneficiarios a las situaciones de crisis.

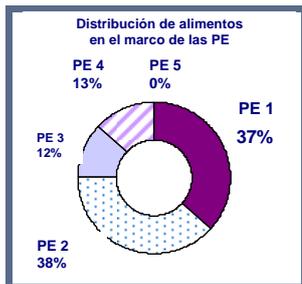
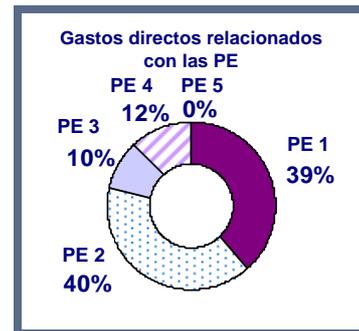
¹⁸ El cálculo de los productos relacionados con las PE se realizó a partir de los datos de los informes normalizados de proyectos de 2005 y no incluye las contribuciones bilaterales.



32. El 33% de los beneficiarios del PMA recibieron alimentos en el marco de actividades relacionadas con la PE 2, a las que se destinó el 38% de los alimentos distribuidos. A través de la PE 2, el PMA prestó asistencia a 35,5 millones de personas con 1.630.000 toneladas de alimentos, con un costo directo de 1.088 millones de dólares.

33. Alrededor del 40% de los gastos directos del PMA estuvo relacionado con la protección de los medios de subsistencia en situaciones de crisis y fortaleció la resistencia a las crisis.

34. El 39% de los gastos directos, aproximadamente, se efectuaron para salvar vidas en situaciones de crisis. En el marco de la PE 1, el PMA presta asistencia a 30 millones de personas con 1.600.000 toneladas de alimentos, con un costo directo de 1.077 millones de dólares. En comparación, los gastos directos efectuados en relación con la PE 1 en 2004 totalizaron 988 millones de dólares, y en 2003, 2.100 millones de dólares.



35. Las cifras de 2005 reflejan los progresos realizados en el cumplimiento del compromiso de ampliar las actividades relacionadas con la PE 3 a través de la mejora de la calidad nutricional de los alimentos y de la selección de la población más vulnerable a las carencias nutricionales. El número de beneficiarios que recibieron asistencia en el marco de la PE 3 fue muy elevado en 2005: 17 millones de personas, el 56% de las cuales eran mujeres y niñas, recibieron alimentos nutritivos por conducto del PMA.

Los esfuerzos de programación en el marco de la PE 3 siguieron aumentando: los gastos directos pasaron de 153 millones de dólares en 2003 a 205 millones de dólares en 2004 y 262 millones en 2005.

36. El PMA continuó centrando la asistencia en los niños, con el objetivo de erradicar el hambre infantil. En 2005 se proporcionó ayuda alimentaria a 58 millones de niños, el 30% de ellos niños menores de 5 años de edad, el período crucial para prevenir las deficiencias permanentes del crecimiento. En total, 15 millones de niños recibieron asistencia en el marco de la PE 1, otros 10 millones recibieron apoyo nutricional en el marco de la PE 3 y 21,7 millones recibieron comidas o raciones para llevar a casa mediante actividades relacionadas con la PE 4, frente a 16,6 millones de niños en 2004 y 15,2 millones en 2003. En el 30% de los países con programas de alimentación escolar, la mitad de los alumnos atendidos, cuando menos, eran niñas.

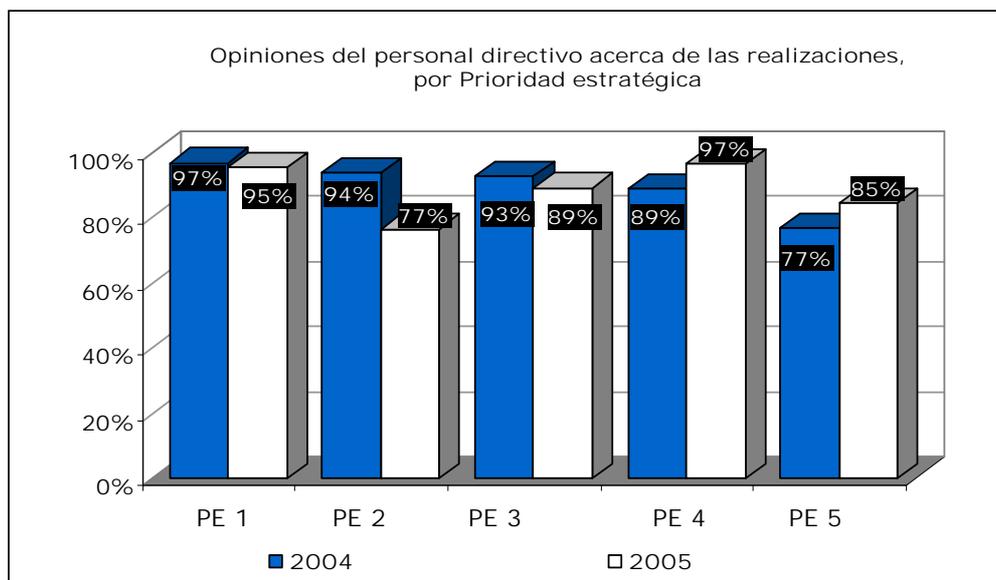
37. En 2005, el 52% de los beneficiarios que recibieron ayuda alimentaria eran mujeres o niños. El PMA cumplió sus Compromisos ampliados relativos a la mujer y promovió la función esencial de las mujeres en las actividades de socorro: 10 millones de mujeres recibieron raciones familiares de alimentos a través de distribuciones generales de alimentos.

Recuadro 5: Veintiún millones de personas sufren déficit de alimentos en Etiopía todos los años. Se considera que alrededor de 8 millones de personas padecen inseguridad alimentaria crónica y ni siquiera en los años "normales" pueden satisfacer sus necesidades alimentarias. La falta de tecnología, la presión demográfica, la nutrición insuficiente, la falta de acceso a servicios de salud, la falta de agua potable, y enfermedades infecciosas como el paludismo y el VIH/SIDA contribuyen a esta situación.

La OPSR 10362.0 relativa a Etiopía, "Actividades en pro de la protección y la promoción de los medios de subsistencia", es la mayor intervención del PMA. El programa nacional de protección social basado en actividades productivas, que se basa en la experiencia del PP y cuenta con el respaldo de otros organismos de las Naciones Unidas y de donantes, es una iniciativa innovadora para superar la situación de emergencia. La OPSR consta de i) un componente de socorro basado en la distribución general de alimentos y en actividades de alimentos para la creación de activos (ACA) destinadas a comunidades aquejadas de inseguridad alimentaria que sufren déficit de alimentos agudos e imprevisibles y ii) un componente de recuperación en cuyo marco se llevan a cabo actividades de ACA dirigidas a los beneficiarios en las comunidades que sufren inseguridad alimentaria crónica.

Dado que el componente de recuperación se ha proyectado con una perspectiva a largo plazo, la mayor parte de los productos relacionados con la PE 2 no son mensurables en el primer año de la operación. Los productos conseguidos en 2005 son alentadores: 580 miembros del personal a nivel de distrito recibieron capacitación en un programa de formación de instructores, que a su vez impartió capacitación a 6.000 agentes de desarrollo comunitarios. Los productos relacionados con la PE 2 indicaron que el porcentaje de hogares participantes en los que se redujo el déficit de alimentos en dos o más meses aumentó del 31% al 41%.

38. Además de los progresos realizados en la consecución de productos y en la presentación de información al respecto, el examen de las realizaciones de fin del año 2005 indicó que las opiniones del personal directivo acerca de las realizaciones coincidían respecto de las distintas PE y que el PMA estaba en el buen camino. En la encuesta realizada se recabó la opinión del personal directivo sobre las realizaciones generales para cada PE. Se señalaron algunas dificultades en la programación y presentación de información respecto de la PE 2 y la PE 5, pero las opiniones expresadas indican que habían mejorado las realizaciones en las PE 4 y PE 5 con respecto a 2004.



Recuadro 6: La aplicación de la política de habilitación para el desarrollo en Bolivia demostró la importancia real y potencial del PMA y de la ayuda alimentaria en situaciones que no son estrictamente de "emergencia" o "recuperación". Una conclusión importante de la evaluación conjunta de la eficacia y el impacto de la política de habilitación para el desarrollo contenida en el Estudio sobre el país, Bolivia, es que la ayuda alimentaria es particularmente eficaz cuando forma parte de una estrategia de reducción de la pobreza que contribuye a reducir la vulnerabilidad y potencia las opciones de la población más pobre que no está integrada en la economía. Aumentar los activos productivos de las personas y las comunidades, invertir en capital humano (por ejemplo, mediante la capacitación, la enseñanza y la alfabetización) y proporcionar protección en los momentos de crisis contribuye a hacer posible que los muy pobres pasen a formar parte del grupo de los pobres y puedan tener más opciones.

La evaluación determinó también aspectos que era necesario mejorar, como intensificar la labor de promoción para mejorar la función del PMA como organización que promueve la seguridad alimentaria el marco del Documento de estrategia de lucha contra la pobreza (DELP) y proporcionar una financiación más estable en relación con las cuestiones de género y el seguimiento y la selección de los beneficiarios, ya sea asignando fondos específicos o modificando los CAD y los OCOD.

LA AYUDA ALIMENTARIA INFLUYÓ DECISIVAMENTE EN 2005

39. El PMA intervino para hacer frente a las crisis complejas y difíciles de 2005 utilizando la ayuda alimentaria en un marco de actuación coordinada, poniendo a prueba su capacidad para movilizar recursos humanos, financieros y logísticos y extrayendo enseñanzas valiosas. Se presentan cinco ejemplos que demuestran que la ayuda alimentaria influyó de forma decisiva en 2005.

Intervención relacionada con el tsunami — Socorro alimentario inmediato en favor de la supervivencia, construcción y recuperación

40. A las 48 horas de producirse el tsunami en el océano Índico, el PMA había aprobado cuatro OEM con fondos de la CRI; a las 72 horas habían comenzado a llegar los alimentos para su distribución en Sri Lanka, y al cabo de una semana se movilizó a 328 miembros del personal de oficinas de todo el mundo y un cargamento de 12.000 toneladas de arroz estaba en camino de Indonesia. Nueve días

Cuadro 2: Calendario de la intervención relacionada con el tsunami (2004/05)	
26 DIC. 04	TSUNAMI: Terremoto y tsunami de 9 grados en la escala de Richter
28 DIC. 04	PRIMERA DISTRIBUCIÓN: Sri Lanka – Comienza la distribución de arroz, lentejas y azúcar - el 3 de enero habían recibido raciones alimentarias 290.000 beneficiarios
31 DIC. 04	PRIMERAS EVALUACIONES DE LAS NECESIDADES: Sri Lanka - 750.000 personas necesitadas de asistencia. Indonesia - 1.000.000 de personas necesitadas de asistencia.
04 ENE. 05	APROBACIÓN DE LA OEM REGIONAL ¹⁹ Aprobada la suma de 200,8 millones de dólares para la OEM 10405.0.
31 DIC. 05	BALANCE AL FINAL DEL AÑO – OEM Regional Movilizados recursos para el 100% de los alimentos. ²⁰ Gastos totales de 155,5 millones de dólares. ²¹

¹⁹ Cifra aprobada al 31 de diciembre de 2005, notificada en los informes normalizados de los proyectos.

²⁰ En los informes normalizados de los proyectos figura una tasa de movilización de recursos del 90%, porque algunos recursos se transfirieron a la OPSR después de que se mantuvieran conversaciones con los donantes.

²¹ Incluidos los CAI.

- después de que tuviera lugar el terremoto, se aprobó una OEM regional con la finalidad de mantener los niveles nutricionales e impedir brotes de enfermedades. Al acabar el mes de enero se habían enviado 18.000 toneladas para alimentar a 1,27 millones de personas en Indonesia, Maldivas, Myanmar, Somalia, Sri Lanka y Tailandia.
41. Se prestó apoyo logístico mediante tres OE por valor de 73,6 millones de dólares.²² Entre enero y diciembre de 2005, en el marco de la operación aérea del PMA se enviaron 4.900 toneladas de material de socorro y se trasladó a 48.400 pasajeros, tanto trabajadores de ayuda humanitaria como representantes de los gobiernos. TNT ayudó al PMA y sus asociados a intervenir con rapidez movilizándolo 150 camiones.²³
 42. La operación contribuyó a mantener bajo control la malnutrición y los brotes de enfermedades. En Sri Lanka, por ejemplo, la tasa de malnutrición no varió y se mantuvo en el 32%; en Indonesia, una evaluación rápida de la nutrición reveló que no había muchas diferencias entre la situación nutricional de la población desplazada por el tsunami y los hogares que no habían sido afectados y que la tasa de malnutrición aguda era del 11,6% entre los niños desplazados y del 11,4% en el resto de la población infantil.²⁴ Se consideró que este resultado demostraba el éxito de la intervención de socorro. En Sri Lanka, la respuesta del PMA al tsunami se integró en un sistema público de socorro y protección social de carácter temporal que proporcionaba una transferencia de ingresos a las familias seleccionadas hasta que se dispusiera de ayuda para la recuperación de los medios de subsistencia.
 43. En el marco de la operación regional se prestó asistencia a 2,6 millones de beneficiarios, por encima de la cifra prevista de 2,5 millones. El PMA prestó asistencia a un número aproximado de 1,3 millones de niños de 0 a 18 años de edad.
 44. En Maldivas, las necesidades de alimentos de urgencia de 54.000 personas se cubrieron durante las primeras semanas con galletas enriquecidas en el marco de la OEM-CRI 10404.0. Posteriormente, se siguieron atendiendo las necesidades de alimentos de 41.000 PDI, familias de acogida, personas que habían perdido sus medios de subsistencia y otros grupos vulnerables a través de la OEM regional 10405.0. En Myanmar, el PMA distribuyó ayuda de urgencia a 22.000 beneficiarios cuyas propiedades habían resultado dañadas o destruidas. Se ofreció la posibilidad de realizar actividades de alimentos por trabajo centradas en la rehabilitación de infraestructura comunitaria, como carreteras y pozos, a quienes habían perdido sus activos en la catástrofe. En Sri Lanka, se atendieron inicialmente las necesidades alimentarias de 200.000 beneficiarios mediante la OEM-CRI 10401.0, a la que siguió la OEM regional, que prestó asistencia a 919.000 personas. En Indonesia,

²² OE 10406.0, “Aumento de la capacidad logística en apoyo de la OEM 10405.0 del PMA”, por valor de 22,4 millones de dólares; OE 10407.0, “Apoyo aéreo del PMA para las operaciones de socorro humanitario en respuesta al tsunami en el océano Índico”, por valor de 45,5 millones de dólares; y OE 10408.0, “Establecimiento de un Centro Conjunto de Logística de las Naciones Unidas, incluido un Centro de Coordinación Aérea, para proporcionar coordinación y mayor capacidad en materia de logística y traslado a los organismos humanitarios que desarrollan actividades en relación con el tsunami en el océano Índico”, por valor de 5,6 millones de dólares. Estas operaciones no estaban totalmente financiadas; se ha prorrogado durante un año la OE 10407.0.

²³ World Vision comunicó que la rápida intervención del PMA le permitió iniciar las distribuciones de alimentos.

²⁴ Esta evaluación rápida de la nutrición fue organizada por el Ministerio de Sanidad de Indonesia y el Centro de Desarrollo de la Investigación sobre Nutrición de Bogor, dependiente del ministerio, con la colaboración del PMA, el UNICEF y varias ONG.

200.000 damnificados recibieron ayuda alimentaria inmediata en el marco de la OEM-CRI 10402.0. Alrededor de 1,6 millones de personas recibieron asistencia por medio de la operación regional.

45. **Problemas planteados.** Aunque se cumplieron los objetivos generales, se plantearon diversos problemas en el curso de la intervención; los gobiernos locales y las ONG habían asumido excesivas obligaciones, lo que retrasó la intervención de emergencia y la transición a la recuperación. Por otra parte, la capacidad y experiencia de muchos asociados cooperantes eran limitadas para una operación de esta envergadura.
46. En la provincia de Aceh, en Indonesia, y en Sri Lanka, en las evaluaciones iniciales se sobrestimó el número de personas necesitadas de asistencia y se hicieron predicciones optimistas sobre la rapidez de la recuperación. En ambos países, algunos de los errores de inclusión se produjeron, probablemente, porque hubo personas que se registraron en los campamentos de PDI con la esperanza de recibir artículos de socorro, aunque no residieran habitualmente en ellos. En Aceh se planteó además la dificultad de identificar con precisión a las PDI que vivían en familias de acogida y de prestarles asistencia con regularidad.²⁵
47. La financiación fue más flexible de lo habitual en las intervenciones de emergencia, pero también más fragmentada. El gran volumen de financiación privada y el papel destacado que jugaron las ONG planteó problemas de coordinación, particularmente en Aceh.²⁶
48. **Lecciones aprendidas.** Las conclusiones de la evaluación en tiempo real realizada por el PMA indicaron que la respuesta de la opinión pública, el sector privado, los gobiernos, las fuerzas armadas extranjeras y nacionales, las organizaciones de protección civil, los organismos de las Naciones Unidas, los organismos semioficiales y las ONG fue oportuna. Sin embargo, un mayor número de acuerdos de disponibilidad inmediata para emergencias, especialmente con entidades regionales (incluso militares), habría facilitado la respuesta inicial. Una enseñanza importante fue la necesidad de mejorar la preparación para casos de catástrofe en la comunidad de las Naciones Unidas integrando la coordinación logística en la planificación para imprevistos. El PMA actuó con mayor eficacia en los ámbitos de la logística y las evaluaciones que en los de la programación y el seguimiento. Otra enseñanza importante fue que la lista de reserva para intervenciones en situaciones de emergencia no sirvió para movilizar a un número suficiente de miembros del personal experimentados con la preparación adecuada. Las enseñanzas derivadas de la evaluación en tiempo real se consideraron en el examen realizado para reforzar los procedimientos de preparación y respuesta en el PMA.
49. En la evaluación se señaló que habida cuenta de la buena situación general de los mercados en Aceh y Sri Lanka se debía dar más importancia a las aportaciones en efectivo, pese a la preocupación de que este sistema pudiera tener menos probabilidades de ayudar a la población más vulnerable. Por otra parte, se llegó a la conclusión que la rehabilitación se retrasó debido a que no se resolvieron problemas de capacidad y cuestiones de ámbito local, como las relativas a la tenencia de la tierra.

²⁵ Evaluación en tiempo real de septiembre de 2005: *Informe completo de la evaluación en tiempo real de la intervención realizada por el PMA a raíz del tsunami en el océano Índico*. OEDE/2005/3. PMA, Roma.

²⁶ *Ibíd.*

Terremoto en Asia sudoriental — Socorro alimentario inmediato en favor de la supervivencia, construcción y recuperación

50. El PMA puso en marcha una intervención inmediata 48 horas después de haberse producido el terremoto en Asia sudoriental, utilizando la CRI. Siete días más tarde se inició una segunda OEM para proporcionar ayuda alimentaria de urgencia a 1 millón de personas, a fin de garantizar el acceso a los alimentos e impedir el deterioro nutricional.

Cuadro 3: Calendario de la intervención relacionada con el terremoto en Asia Sudoriental (2005)	
08 OCT. 05	TERREMOTO: terremoto de 7,6 grados en la escala de Richter en el norte del Pakistán y en Cachemira
12 OCT. 05	PRIMERA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS Distribución de galletas de alto contenido energético
15 OCT. 05	APROBACIÓN DE LA OEM²⁷ Aprobada la suma de 59,6 millones de dólares para la OEM 10491.0: 105.286 toneladas; un millón de beneficiarios.
27 OCT. 05	EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES 2,3 millones de personas necesitadas de asistencia durante 2 a 4 meses.
27 DIC. 05	BALANCE AL FINAL DEL AÑO – OEM Movilizados recursos para el 74% de los alimentos. Gastos totales de 22 millones de dólares. ²⁸

51. Mediante la aprobación de tres OE por valor de 124,7 millones de dólares se facilitaron servicios esenciales de apoyo a la comunidad de ayuda humanitaria.²⁹ Al final del año, las contribuciones confirmadas para las tres OE ascendían a 72,3 millones de dólares, es decir, el 60% del presupuesto aprobado; el gasto total se cifraba en 21,9 millones de dólares.³⁰

52. Al PMA se le asignaron funciones de responsable del grupo temático relativo a la logística, especialmente en lo referente a los servicios de transporte aéreo, coordinación, manipulación y almacenamiento. Se facilitaron cinco módulos de campamento base y 44 tiendas móviles de almacenamiento; el primer campo base comenzó a funcionar una semana después de producido el terremoto. Por medio del Servicio aéreo humanitario de las Naciones Unidas (UNHAS), el PMA movilizó helicópteros en todo el mundo, el primero de los cuales llegó al Pakistán 72 horas después de la catástrofe. En diciembre de 2005, 15 helicópteros operaban en las zonas afectadas y transportaban 270 toneladas de suministros de socorro cada día para su distribución inmediata

53. En la evaluación rápida de la seguridad alimentaria y de la nutrición en emergencias realizada conjuntamente por el PMA y el UNICEF en octubre de 2005 se estableció la necesidad de ayuda alimentaria para 2,3 millones de personas y se identificaron posibles riesgos en materia de salud y nutrición. El PMA asumió la responsabilidad de proporcionar alimentos a 1 millón de beneficiarios. Mediante un análisis rápido del mercado y una encuesta a los comerciantes se perfiló la selección de los beneficiarios y se determinó que era conveniente mantener la distribución de

²⁷ Cifra aprobada al 31 de diciembre de 2005, notificada en los informes normalizados de los proyectos.

²⁸ Incluidos los CAI.

²⁹ OE 10493.0 (Apoyo logístico del PMA a las operaciones de socorro relacionadas con el terremoto del Pakistán), OE 10494.0 (Apoyo aéreo del PMA a las operaciones de socorro humanitario relacionadas con el terremoto del Pakistán), OE 10495.0 (Establecimiento de un Centro Conjunto de Logística de las Naciones Unidas en el marco de las intervenciones relacionadas con el terremoto del Pakistán).

³⁰ El 28 de diciembre de 2005 se aprobó una cuarta OE 10505.0 (Servicios de telecomunicaciones de emergencia entre organismos a raíz del terremoto de Asia meridional en apoyo de la seguridad del personal).

- raciones generales de alimentos, la alimentación suplementaria y las actividades de alimentación escolar.
54. En el marco de la OEM-RI 10490.0 se prestó asistencia a 324.000 beneficiarios, algo más del número previsto; mediante la OEM 10491.0 se prestó asistencia a 1,06 millones de beneficiarios.³¹
 55. Una encuesta sobre nutrición efectuada con OXFAM en octubre de 2005 reveló que la prevalencia de la malnutrición entre los niños de 6 a 59 meses de edad no había variado sustancialmente desde el terremoto, en parte gracias a la disponibilidad puntual de alimentos. La prevalencia de las infecciones respiratorias agudas se situaba entre el 60% y 75% de la tasa registrada en los campamentos.³² La prevalencia de la diarrea era más elevada en los campamentos que en las comunidades encuestadas; la mitad de los niños menores de 5 años de edad habían sufrido de diarrea en las dos semanas anteriores al momento en que se realizó la encuesta. Ésta también puso de manifiesto la existencia de problemas de malnutrición crónica, que hacían necesaria una asistencia a más largo plazo.
 56. **Problemas planteados.** Desde la fase inicial de la operación, el PMA centró su intervención en zonas de difícil acceso. Ante la necesidad urgente de constituir reservas de alimentos antes de la llegada del invierno, se utilizaron helicópteros, mulas y embarcaciones para llegar a 400.000 personas asentadas en zonas remotas; también se desplegaron equipos de respuesta rápida integrados por montañeros. La utilización de un mayor número de ONG establecidas como asociados cooperantes habría hecho más fácil llegar a los beneficiarios en los momentos iniciales de la intervención.
 57. El momento en que se hicieron las contribuciones afectó a la intervención y, en la fase inicial, la prensa minimizó la necesidad de ayuda alimentaria y la dificultad extrema de distribuir alimentos en los lugares en los que se necesitaban. Sin embargo, gracias a un esfuerzo sostenido de información, la cobertura de los medios de comunicación contribuyó a que se conociera mejor y se respaldara la operación de socorro del PMA.
 58. **Lecciones aprendidas.** La importancia de disponer de activos regionales a los que se pueda recurrir de forma inmediata es una enseñanza destacada de la operación del Pakistán. Los recursos disponibles del PP para el Pakistán y la infraestructura establecida en el marco de la OPSR del Afganistán facilitaron la respuesta inicial de emergencia. El establecimiento inmediato de una Comisión Federal de Socorro permitió que los ministerios, los gobiernos provinciales, las fuerzas armadas paquistaníes, las Naciones Unidas, las ONG y la sociedad civil centraran la atención en las necesidades prioritarias y pusieran en común sus recursos para conseguir el máximo impacto.
 59. La decisión de integrar el Centro Conjunto de Logística en la Comisión Federal de Socorro permitió al PMA y a las fuerzas armadas involucradas planificar y realizar operaciones aéreas conjuntas, lo que redundó en economías de escala y en una mayor eficiencia. La pronta distribución de las tareas y las esferas operacionales por parte de las fuerzas armadas paquistaníes, el PMA, las organizaciones semigubernamentales y los gobiernos provinciales redujo notablemente el tiempo necesario para poner en marcha la operación y los costos de la misma.

³¹ En la OEM-IR 10490.0 se distribuyeron 162 toneladas, y en la OEM 10491.0, 23.900 toneladas.

³² La diferencia sustancial entre los resultados de la encuesta y la media nacional en lo referente a las infecciones respiratorias agudas indicó posibles diferencias en las definiciones de ese tipo de infecciones.

El Sudán – Salvar vidas y mejorar el estado nutricional

60. Se necesitaron dos OEM de gran envergadura para atender las necesidades nutricionales de 6,6 millones de personas en el Sudán: la OEM 10339.1 abarcó a 3,38 millones de personas afectadas por el conflicto en el Darfur; la OEM 10048.3 se destinó a comunidades aquejadas de inseguridad alimentaria, PDI repatriadas y refugiados en el sur, el este y las zonas de transición, con un total de 3,2 millones de beneficiarios. En 2005, los gastos de las dos OEM, que se respaldaron con seis OE con un gasto total de 117,9 millones de dólares, ascendieron a 621,9 millones de dólares. El presupuesto total de las seis OE aprobadas se cifró en 292 millones de dólares.³³
61. La evaluación de la seguridad alimentaria y la nutrición que se llevó a cabo en el Darfur en septiembre de 2005 confirmó una mejora significativa del estado nutricional de los beneficiarios. La tasa de mortalidad bruta descendió de 0,75 a 0,46 muertes por 10.000 personas al día y la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años de edad disminuyó del 21,8% al 11,9%. En las regiones orientales, la prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años experimentó un descenso notable: por ejemplo, en el estado del Mar Rojo, la tasa bajó del 19,4% al 11,5% y en el estado de Kassala del 17,7% al 11,8%.
62. En el Darfur, el PMA atendió las necesidades de 3,38 millones de personas, algo más del número previsto, cubriendo el 88% de las 2.100 kilocalorías por persona y día recomendadas mediante una distribución general de alimentos. En promedio, 2 millones de beneficiarios recibieron asistencia todos los meses, alcanzándose el número más elevado (2,7 millones) en octubre, antes de la cosecha. En las regiones meridionales de los Lagos, Equatoria Occidental, Unity y Jonglei se prestó asistencia a todos los beneficiarios previstos, principalmente a través de actividades de alimentación escolar, de ACA y de alfabetización de adultos.
63. Los donantes aportaron 481,5 millones de dólares a la OEM 10339.1, lo que permitió cubrir el 86% de las necesidades en 2005 y distribuir 438.804 toneladas de alimentos en el Darfur. En la OEM 10048.3 se movilizaron recursos para el 71% de las necesidades, gracias a lo cual se distribuyeron 167.322 toneladas de alimentos en el sur, el este y las zonas de transición. Mediante la OE 10368.0, cuyo objetivo era el desminado de emergencia, se repararon 1.244 kilómetros de carreteras desde Kenya y Uganda hasta las poblaciones de Juba y Rumbek, en el sur, y ello contribuyó a reducir el costo de la entrega de alimentos y suministros. Al descender las tarifas del transporte, disminuyeron los precios de los productos y se abrieron mercados a lo largo de las carreteras reparadas.
64. En el Sudán meridional, el PMA colaboró con más de 100 asociados, entre los que figuraban la FAO, la OCHA, el UNICEF, el ACNUR y CARE International; se firmaron más de 90 acuerdos sobre el terreno. El UNICEF, la FAO, la Organización

³³ OE 10181.2, “Servicios aéreos de transporte de pasajeros para los organismos participantes en actividades humanitarias en el Sudán”; OE 10181.3, “Prestación de servicios aéreos humanitarios”; OE 10342.0, “Establecimiento de un Centro Conjunto de Logística de las Naciones Unidas para prestar asistencia en materia de coordinación logística y preparación operacional a los organismos humanitarios que desarrollan actividades en el Sudán”; OE 10364.0, “Establecimiento de redes de telecomunicaciones entre organismos centradas en la seguridad para la situación de crisis en el Sudán”; OE 10368.0 “Reparación de carreteras y desminado de emergencia en las principales rutas de transporte en el Sudán, en apoyo de la OEM 10048.2/3”; OE 10371.0 “Aumento de la capacidad logística en apoyo de la OEM 10339.0 – Ayuda alimentaria a la población afectada por la Guerra en la región del Gran Darfur”.

Mundial de la Salud (OMS), el Centro de Control y Prevención de Enfermedades, el Gobierno del Sudán y varias ONG se asociaron con el PMA para efectuar la evaluación de la seguridad alimentaria y la nutrición en el Darfur. Los resultados de la encuesta evidenciaron la mejora de la situación humanitaria con variaciones de la prevalencia de la malnutrición que se correspondían con los servicios en materia de salud y nutrición suministrados:

- El Darfur occidental, el estado en el que el alcance de los programas de alimentación suplementaria, las intervenciones relacionadas con la salud y el tratamiento de las enfermedades infantiles es mayor, presentó la tasa más baja de malnutrición aguda (el 6,2%).
 - El Darfur septentrional, el estado en el que los servicios relacionados con la salud, el abastecimiento de agua y el saneamiento están menos extendidos, presentó la prevalencia más elevada de malnutrición aguda (el 15,6%).
 - Las tres cuartas partes de los hogares encuestados en septiembre consumían sal yodada, distribuida en su casi totalidad por el PMA.
 - Las diferencias regionales existentes en cuanto a la seguridad alimentaria y el estado nutricional se utilizaron como base para programar intervenciones adaptadas a las necesidades.
 - La identificación de errores de inclusión y exclusión permitieron mejorar la canalización de la ayuda alimentaria en el Darfur hacia grupos como las PDI y los residentes.
 - Las previsiones sobre las cosechas y los estudios del mercado alimentario ayudaron a determinar las necesidades de asistencia humanitaria para el año siguiente.
65. En la evaluación del Darfur sobre la seguridad alimentaria y la nutrición se añadió un componente para examinar cuestiones de género: una de las conclusiones importantes fue que una mayor participación de las mujeres en la organización y gestión de las distribuciones de alimentos potenciaba la sostenibilidad y eficacia de los programas del PMA. Cuando se les daba protagonismo, las mujeres veían reforzada su posición en el hogar, como lo demuestra el control que ejercían sobre las raciones de alimentos.
66. **Problemas planteados.** El acuerdo de paz firmado en enero de 2005 entre el Gobierno del Sudán y el Movimiento de Liberación Popular del Sudán permitió al PMA efectuar evaluaciones en zonas controladas por este último. En cambio, la inseguridad siguió afectando a la intervención del PMA en el Darfur y retrasó la entrega de los alimentos a los beneficiarios. Tres conductores de camiones contratados por el PMA resultaron muertos en distintos incidentes ocurridos en el Darfur meridional.
67. La lentitud de la respuesta de los donantes al comienzo del año puso en peligro las distribuciones de alimentos. En consecuencia, el PMA tomó en préstamo 116 millones de dólares de los mecanismos internos de financiación (el 20% de esa suma debía reembolsarse al concluir el año 2005) para agilizar la compra de 178.000 toneladas de productos para operaciones en el Darfur y para evitar interrupciones de la cadena de suministro en el sur, el este y las zonas de transición:

- El mecanismo de anticipo de los CAD adelantó 15,2 millones de dólares, que se reembolsaron en su totalidad.
 - Del mecanismo de anticipo del capital de explotación se tomó en préstamo la suma de 34,7 millones de dólares, de la que se reembolsó el 82%.
 - A través de la cuenta de caja para proyectos se reasignaron 28 millones de dólares, de los que se reembolsó el 70%.
 - Se retiraron de la CRI 38 millones de dólares en dos plazos, y de esa suma se asignaron 20 millones de dólares en 2005; en 2005 se repusieron en la CRI 30,8 millones de dólares.
68. **Lecciones aprendidas.** La permanente situación de inseguridad indujo al PMA a descentralizar las tareas de almacenamiento y constitución de reservas de alimentos, y gracias a ello fue posible proceder a las distribuciones cuando se restringía el acceso. El PMA adaptó su estructura de gestión y revisó la delegación de funciones en consonancia con la complejidad y escala de las operaciones en el Sudán.
69. La ayuda alimentaria contribuyó a reducir la malnutrición y frenó la emigración a los campamentos por motivos económicos. Sin embargo, no se podrán mantener los avances conseguidos si no se mejoran los servicios y se consigue, en última instancia, una solución política al conflicto. En el sur, a medida que se restablecían las estructuras del Estado, el PMA y sus asociados comenzaron a involucrar a los órganos de contraparte del Gobierno en apoyo del proceso de paz.

El Níger — Socorro alimentario inmediato y actividades de recuperación conducentes al desarrollo

70. La OEM 10398.0 se formuló para complementar la intervención del Mecanismo Nacional de Seguridad alimentaria del Níger en la asistencia a las poblaciones vulnerables afectadas por la sequía y las invasiones de acrídidos. Los principales objetivos de la OEM eran proteger los medios de subsistencia y frenar el deterioro nutricional mediante la alimentación selectiva. En julio, a raíz del empeoramiento de la situación, el PMA reorientó la intervención para atender necesidades de emergencia mediante la distribución general de alimentos y la alimentación selectiva.

Cuadro 4: Calendario de la intervención en el Níger (2004/2005)	
1 ^o - 31 OCT. 04	EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES Evaluación conjunta de los cultivos y suministro de alimentos por parte del Comité Interestatal Permanente de Lucha contra la Sequía en el Sahel, la FAO y el PMA. Déficit de cereales: 223.448 toneladas, el 7,5% de las necesidades del país.
25 NOV. 04	PETICIÓN DEL GOBIERNO Llamamiento para conseguir 78.100 toneladas de alimentos; de ellas, 60.000 toneladas para ventas subvencionadas.
4 FEB. 2005	APROBACIÓN DEL PRIMER ANTICIPO DE LA CRI ³⁴ 1,4 millones de dólares.
17 FEB. 2005	APROBACIÓN DE LA OEM 10398.0 ³⁵ 59,3 millones de dólares.
20 ABR. 05	ENCUESTA SOBRE NUTRICIÓN Publicados los resultados de la encuesta sobre nutrición realizada por Hellen Keller y el PMA.
10 MAYO 05	PRIMERA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS Primera distribución de alimentos tomados en préstamo de las existencias del PP.
13 JUL. 05	CAMBIO ESTRATÉGICO de actividades de APT y bancos de cereales a la distribución general con alimentación selectiva (intervención nutricional).
31 DIC. 05	BALANCE AL FINAL DEL AÑO Movilizados recursos para cubrir el 84% de las necesidades de la OEM ³⁶ gastos totales de 39,6 millones de dólares. ³⁷

71. Se necesitaron cinco anticipos de la CRI por un monto de 20,8 millones de dólares y préstamos de productos del PP para comenzar las distribuciones de alimentos. Se respaldó la OEM con la OE 10481.0 destinada a trasladar sobre el terreno con los servicios aéreos humanitarios al personal de ayuda humanitaria desde Niamey, que se aprobó con un presupuesto de 322.000 dólares; al concluir el año, los gastos ascenderían a 191.800 dólares.

72. La ayuda alimentaria ayudó a mitigar una catástrofe humanitaria: el seguimiento posterior a la distribución confirmó que la disponibilidad de alimentos suficientes había evitado la recolección y consumo prematuros. Los alimentos contribuyeron también a estabilizar los movimientos de la población e hicieron posible que los campesinos sembraran sus cultivos en el momento oportuno y obtuvieran una cosecha completa. De todos modos, en dos regiones meridionales aumentó la prevalencia de la malnutrición aguda en los niños menores de 5 años del 13,4% en

³⁴ Suma aprobada al 31 de diciembre de 2005, notificada en los informes normalizados de los proyectos, OEM 10398.0, 2005.

³⁵ *Ibíd.*

³⁶ Esta suma incluye 13,7 millones de dólares correspondientes a contribuciones multilaterales asignadas a la OEM.

³⁷ Incluidos los CAI.

enero al 16% en octubre. En agosto, el PMA había establecido 733 centros de nutrición, el 92% del número previsto, y había prestado asistencia a 2,4 millones de personas vulnerables de los 2,5 millones previstas. Al final de diciembre de 2005 se habían recibido con destino a la OEM 35,7 millones de dólares en concepto de contribuciones multilaterales dirigidas y el PMA había asignado 13,7 millones de dólares en recursos multilaterales, lo que hizo posible distribuir 53.800 toneladas de alimentos.

73. Se planificaron distribuciones generales de alimentos en 2.500 aldeas en todo el país, conjuntamente con el Mecanismo Nacional de Seguridad y ONG asociadas. Ello hizo posible integrar las cadenas de suministro de alimentos y llegar puntualmente a un mayor número de beneficiarios. La presencia de varias ONG internacionales y locales fue fundamental para la sensibilización de la comunidad, el transporte y distribución de los alimentos, el registro y selección de los beneficiarios y el seguimiento y presentación de informes.
74. **Problemas planteados.** La complejidad de la crisis de seguridad alimentaria hizo necesario reestructurar la oficina en el país para intervenir en una situación de emergencia de grandes proporciones. Mediante la utilización de los activos existentes para el PP, se incrementó temporalmente la plantilla de la oficina con 85 funcionarios locales y 40 funcionarios internacionales procedentes de otras oficinas del PMA.
75. La lentitud con que respondieron los donantes al llamamiento del PMA para que hicieran contribuciones y las dificultades para comprar alimentos en la región retrasaron cinco meses la intervención de emergencia. La crisis alimentaria limitó las posibilidades de adquirir alimentos de producción local y surgieron dificultades para transportar 5.014 toneladas de sorgo desde la reserva estratégica de cereales de Nigeria con destino al PP y la OEM. Alrededor del 13% de los alimentos distribuidos se compraron en Nigeria y Burkina Faso, países vecinos.
76. **Lecciones aprendidas.** El examen posterior a la intervención ayudó al PMA y los asociados a comprender la evolución de la crisis y extraer enseñanzas:³⁸
- Se consideró unánimemente que coordinar todas las actividades de emergencia y rehabilitación del PMA por conducto del Mecanismo Nacional de Seguridad era el procedimiento más adecuado.
 - Las futuras evaluaciones de las necesidades deberían contener un sólido componente nutricional y no deberían consistir simplemente en un análisis de la producción y déficit de alimentos; la participación de entidades como la OMS y el UNICEF sería de interés al analizar las causas subyacentes de la malnutrición.
 - Es necesario hacer un seguimiento más adecuado de los mercados regionales y su capacidad de respuesta en colaboración con asociados regionales como el Comité Interestatal Permanente de Lucha contra la Sequía en el Sahel.

³⁸ En el período de sesiones anual de la Junta de 2006 se presentará una evaluación de la OEM del Níger.

Región de África meridional³⁹ – Afrontar la triple amenaza

77. Cuando mediado el año se tuvo la certeza de que la región de África meridional sufriría una grave escasez de alimentos, la crisis crónica se transformó en una emergencia aguda. La combinación de la pobreza y la inseguridad alimentaria crónica, una deficiente gestión de los asuntos públicos y la pandemia de VIH/SIDA era una amenaza para los hogares vulnerables de toda la región. En la OPSR regional de África meridional 10310.0 -formulada mediante amplias consultas con las partes interesadas- se ofreció un marco de programación para proteger los medios de subsistencia de los hogares vulnerables, fortalecer las capacidades de supervivencia y salvaguardar el bienestar nutricional de los sectores vulnerables de la población, en especial las mujeres y el número creciente de niños afectados por el VIH/SIDA.
78. La región se benefició de una labor de análisis y de estudios de referencia que influyeron en el diseño de la OPSR y lo respaldaron. Los estudios de seguimiento demostraron que la ayuda alimentaria había ejercido en los hogares beneficiarios un importante efecto positivo, determinado por el índice de estrategias de supervivencia del sistema de vigilancia de los hogares y la comunidad, que es una medición de la penuria cuyo valor aumenta a medida que se agudiza la inseguridad alimentaria. En los hogares beneficiarios, el índice era marcadamente inferior al de los hogares no beneficiarios. Por ejemplo, en Malawi, Mozambique y Zambia, la encuesta de seguimiento más reciente indicó que a pesar de que la temporada de carestía se había adelantado, los beneficiarios que recibían ayuda alimentaria tenían una mayor capacidad de supervivencia.
79. La alimentación escolar contribuyó notablemente a mantener las tasas de asistencia escolar por encima del 80% en la mayoría de los países. Cuando se suspendió temporalmente en Zimbabwe a causa de los problemas de la calidad de la mezcla de maíz y soja, la tasa de abandono escolar de niños y niñas aumentó del 3% al 11%.
80. La ayuda alimentaria tuvo una incidencia fundamental en la mejora de la observancia del tratamiento entre los pacientes a los que se administraba la terapia antirretroviral y el tratamiento contra la tuberculosis bajo observación directa. Los resultados obtenidos en el marco del sistema de vigilancia de los hogares y la comunidad indicaron que en Lesotho y Malawi los hogares beneficiarios del programa sobre el VIH/SIDA tenían muchas más probabilidades de consumir una alimentación adecuada que los no beneficiarios de las mismas comunidades.
81. En conjunto, la operación regional alcanzó el 60% de los productos previstos. Entre enero y marzo de 2005 se amplió la asistencia para abarcar a 4 millones de hogares necesitados. En noviembre y diciembre recibieron asistencia 6 millones de beneficiarios, el 58% de ellos niños y el 21% mujeres.
82. En 2005, el gasto total fue de 254,3 millones de dólares.⁴⁰ En el último trimestre se necesitó un mayor volumen de alimentos para la distribución: desde el Despacho Regional se enviaron a los países beneficiarios de la OPSR 205.028 toneladas, el 57% de las 360.500 toneladas de alimentos entregados en el año 2005.
83. **Problemas planteados.** Los datos del sistema de vigilancia de los hogares y la comunidad indicaron un gran incremento de la inseguridad alimentaria y el estrés de

³⁹ Lesotho, Malawi, Mozambique, Swazilandia, Zambia y Zimbabwe

⁴⁰ incluidos los CAI.



los hogares ya en septiembre de 2005, y un aumento de la proporción de hogares que no consumían alimentos suficientes. Por consiguiente, se revisaron al alza las necesidades de alimentos de Malawi, Mozambique, Zambia y Zimbabwe.

84. La falta de recursos al comienzo de la OPSR influyó negativamente en las actividades de recuperación, incluida la alimentación escolar, y dificultó la compra estratégica y la constitución de reservas de alimentos cuando a mediados de año se tuvo la certeza de que la región experimentaría una grave escasez de alimentos.
85. Para garantizar la estabilidad de la cadena de suministro y la disponibilidad de alimentos en el momento oportuno, se obtuvieron 6,2 millones de dólares de la CRI, un préstamo del Fondo Rotatorio Central para Emergencias por valor de 5 millones de dólares, que se reembolsó en su totalidad, y 108 millones de dólares del mecanismo de financiación del capital de explotación.⁴¹
86. Los recursos obtenidos mediante el mecanismo de financiación del capital de explotación se utilizaron para comprar 342.000 toneladas de alimentos, frente a las 21.000 toneladas planificadas, sobre la base de las contribuciones en efectivo previstas. Al final del año, estaban por liquidar anticipos en efectivo por valor de 36,4 millones de dólares. En la OPSR se experimentó también con TNT el proyecto de aplicación de prácticas óptimas, que permitió gestionar un volumen adicional de productos con unos costos de apoyo inferiores.
87. **Lecciones aprendidas.** El PMA compró más de 365.000 toneladas de alimentos en los mercados locales y regionales. Al disminuir la oferta durante la temporada de carestía de noviembre a marzo, los precios del maíz aumentaron hasta en un 100%. Si se hubiera podido disponer de contribuciones en efectivo antes de la cosecha, el PMA podría haber ahorrado unos 3 millones de dólares al efectuar las compras en condiciones de mercado más favorables.

⁴¹ Está pendiente la asignación de la CRI aprobada en noviembre de 2004.



PARTE III: ANÁLISIS DE LA REALIZACIONES DE 2005

Resultados en cuanto a efectos y productos por Prioridades estratégicas

88. En esta sección i) se reseñan los resultados obtenidos en cuanto a efectos y productos por Prioridades estratégicas, ii) se destacan los logros significativos y iii) se exponen los progresos realizados en la medición de los indicadores de las PE. En el PMA, la medición de los efectos se efectúa mediante indicadores institucionales y otros indicadores que tienen en cuenta las condiciones específicas de los países.⁴²
89. La ayuda alimentaria se programa con arreglo a los marcos de desarrollo y estrategias humanitarias nacionales para conseguir beneficios y efectos a largo plazo, lo cual dificulta la tarea de atribuir los efectos a una contribución determinada. La presentación de información sobre los indicadores institucionales relativos a las prioridades estratégicas ha aumentado desde que en 2003 se puso en marcha la gestión basada en los resultados; sin embargo, disminuyó en 2005 con respecto a 2004, lo que confirma que la normalización de los informes sobre los efectos de las intervenciones de ayuda alimentaria sigue planteando problemas.

PE 1 – Salvar vidas en situaciones de crisis

Cuadro 5: Efectos de la PE 1			
1.2	Reducción y/o estabilización de la prevalencia de la malnutrición aguda entre los beneficiarios.		
1.3	Reducción y/o estabilización de la mortalidad bruta en una población identificada.		
Indicadores de las realizaciones relacionados con los efectos		Objetivo	Cifras reales
1.2.1	Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (por sexos) (evaluada utilizando el dato del peso para la estatura).	< 10%	-
1.3.1	Tasa de mortalidad bruta:	<	
	– entre la población destinataria al finalizar el primer período de la OEM	1/10.000/día	n.d.
	– entre los niños menores de 5 años al finalizar el primer período de la OEM	< 2/10.000/día	n.d.

Objetivos en cuanto a las realizaciones

90. El objetivo de la PE 1 es salvar vidas en operaciones de emergencia. El PMA utiliza dos indicadores institucionales para determinar los progresos realizados en el

⁴² La información sobre los indicadores relativos a las cinco PE disminuyó del 60% en 2004 al 48% en 2005 en lo referente a los indicadores institucionales, aumentó del 21% en 2004 al 29% en 2005 en el caso de los "indicadores adicionales" y aumentó del 19% en 2004 al 23% en 2005 en lo que respecta a los "indicadores no preestablecidos".

cumplimiento de este objetivo por lo que se refiere a los efectos: la prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años y la tasa de mortalidad bruta.⁴³

91. De las 55 operaciones cuyos objetivos eran salvar vidas y/o reducir la malnutrición en situaciones de emergencia, el 76% -43 operaciones- informó al menos sobre un indicador de los efectos, frente al 70% el año anterior;⁴⁴ la cifra aumenta al 91% si se excluyen las ocho operaciones que no informaron sobre los efectos a causa de la breve duración del proyecto (de nueve meses o menos). La proporción de operaciones que informan sobre indicadores relacionados con los efectos sigue aumentando: 27 operaciones facilitaron datos sobre la tasa de malnutrición aguda y 10 operaciones sobre la tasa de mortalidad bruta.

92. Una dificultad importante para determinar los efectos nutricionales radica en comprender las numerosas causas de la malnutrición. Consumir alimentos suficientes es esencial para mantener un buen estado nutricional, pero es difícil conseguir cambios positivos cuando los hogares carecen de servicios de abastecimiento de agua, saneamiento y atención sanitaria apropiados o cuando las prácticas de

Recuadro 7: Establecimiento de valores de referencia en las operaciones humanitarias

Los organismos de ayuda humanitaria y los donantes han tomado conciencia de la necesidad de preparar información coherente, coordinada y comparable para evaluar las crisis y la respuesta a esas situaciones. El PMA participó en varias iniciativas encaminadas a elaborar normas universales: el Proyecto Esfera, la Donación Humanitaria Idónea y la Iniciativa de seguimiento y evaluación normalizados de las situaciones de socorro y transición (SMART). El PMA participó en la consulta técnica del IASC que organizó la OMS en diciembre de 2005, en la que i) se examinó la utilización de datos relacionados con la mortalidad, la malnutrición y el desempeño, ii) se consideró el establecimiento de un servicio común para recoger y analizar datos específicos sobre la mortalidad, la malnutrición y los beneficiarios abarcados, y iii) se acordaron medidas para establecer un servicio de seguimiento para la medición sistemática de indicadores sobre la actuación sanitaria, la mortalidad y la malnutrición en situaciones de crisis. El PMA está colaborando con asociados con el fin de perfeccionar la metodología para establecer valores de referencia en las crisis humanitarias.

alimentación del lactante no son adecuadas. La presencia de uno o más de estos factores de riesgo afecta a la nutrición y es habitual en las situaciones de emergencia, particularmente en las que existen poblaciones desplazadas. Sólo considerando el consumo de alimentos en el contexto más amplio de la nutrición el PMA puede determinar la contribución de la ayuda alimentaria en una situación de emergencia.

93. El PMA está estudiando factores que permitan mejorar la información sobre los indicadores institucionales de los efectos en las situaciones de emergencia y coopera con organismos de ayuda humanitaria y donantes para formular enfoques y normas coordinados. Por ejemplo, el PMA y el Centro de Control y Prevención de Enfermedades han publicado recientemente un manual titulado *Measuring and Interpreting Malnutrition and Mortality* (La medición e interpretación de la

⁴³ Ambos indicadores han sido acordados por otros organismos de ayuda humanitaria y por iniciativas de alcance mundial como la del seguimiento y evaluación normalizados de las situaciones de socorro y transición (SMART).

⁴⁴ Este análisis se centró en operaciones en curso y nuevas que facilitaron información acerca de la PE 1 en los informes normalizados de los proyectos de 2005. Cuando las operaciones comprendían más de un país, se analizó por separado cada país.

malnutrición y la mortalidad), que en 2005 se utilizó para impartir capacitación avanzada en materia de nutrición.

Aspectos destacados de las realizaciones

94. Un hecho destacado en 2005 fue la mejora de la situación nutricional en el Darfur, en el marco de la operación de mayor envergadura realizada por el PMA, la OEM 10339.1 en el Sudán. La evaluación de la seguridad alimentaria y la nutrición que dirigida por el PMA en septiembre puso de manifiesto que la mejora en el consumo de alimentos era el resultado de una importante corriente de ayuda alimentaria. La encuesta indicó que las tasas de malnutrición aguda y mortalidad bruta entre los niños habían descendido casi a la mitad en poco más de un año y documentó el éxito importante obtenido en la aplicación de las recomendaciones que se habían formulado el año anterior, incluida la distribución sistemática de una canasta completa de alimentos: el 88% de la población la recibía en agosto de 2005.

CUADRO 6: País (localidad)	Indicador	Encuesta de referencia (porcentaje)	Encuesta de seguimiento (porcentaje)	Encuesta de seguimiento más reciente (porcentaje)
Sudán				
Darfur	Tasa de mortalidad bruta ⁴⁵	0,75	0,46	–
Darfur	Malnutrición aguda ⁴⁶	21,8	11,9	–
Chad				
Campamento de refugiados de Am Nabak	Malnutrición aguda ⁵	-	24,6	18,0
Campamento de refugiados de Djabal	Malnutrición aguda ⁵	-	15,6	4,8
Campamento de refugiados de Oure Cassoni	Malnutrición aguda ⁵	39,2	20,5	15,7
Fechas de la encuesta: Darfur: 8/04, 8/05; Am Nabak: 12/04, 11/05; Djabal: 2/05, 11/05; Oure Cassoni: 6/04, 12/04, 11/05.				

95. Prácticamente todas las encuestas sobre nutrición efectuadas en los campamentos de refugiados en el Chad durante el año 2005 indicaron una mejora de la situación nutricional similar a la observada en el Darfur, en particular en el campamento de Oure Cassoni, en el que la tasa de malnutrición aguda se redujo casi a la mitad, pasando del 39,2% en junio de 2004 al 20,5% en diciembre de 2004, y al 15,7% en noviembre de 2005. En el campamento de Djabal pasó del 15,6% en febrero de 2005 al 4,8% en noviembre de ese mismo año; en el campamento de Am Nabak experimentó una ligera mejoría. Estas mejoras se atribuyeron en parte a la constante ayuda alimentaria, incluidos los programas de alimentación suplementaria general.
96. El PMA y la Oficina del ACNUR enviaron misiones conjuntas para examinar las causas de la persistencia de tasas elevadas de malnutrición entre los refugiados de

⁴⁵ La mortalidad bruta se expresa en número de fallecimientos/10.000/día.

⁴⁶ Malnutrición aguda en niños menores de 5 años (puntuación $z < -2$ en el indicador de peso en relación con la estatura).

Etiopía y Kenya y señalar posibles soluciones. En Etiopía, las tasas de malnutrición aguda de los refugiados somalíes, sudaneses y eritreos asentados en campamentos siguieron siendo elevadas en 2005, pues sólo e dos de los siete campamentos las tasas de malnutrición aguda global eran inferiores al 10%; en los demás campamentos oscilaban entre el 12% y el 21,9%. Por lo que respecta a Kenya, la malnutrición aguda global era del 26,3% en el campamento de Dadaab y del 19,6% en el campamento de Kakuma.

97. Los informes de estas misiones pusieron de relieve la necesidad de afrontar varias deficiencias, muchas de las cuales tienen su origen en la falta de fondos para las intervenciones básicas en materia de salud:⁴⁷

- Volumen y calidad del agua inferiores a las indicadas en las normas mínimas del proyecto Esfera en muchos campamentos, lo que ocasionaba diarrea y otros problemas.
- Canasta de alimentos incompleta, falta de fiabilidad de la cadena de suministro de alimentos y retraso en la entrega de éstos, que daban como resultado una ingesta de calorías y micronutrientes muy inferior a los niveles mínimos.
- Falta de i) alimentos para el destete entre los niños de corta edad, ii) intervenciones para asegurar la alimentación de los lactantes y de los niños pequeños, y iii) sistemas de vigilancia nutricional.
- Falta de servicios de molienda y costo de la misma.

98. Para ilustrar la diversidad de efectos relacionados con la PE 1 conseguidos en 2005, se presentan los ejemplos que siguen, tomados de las OEM y OPSR de mayor envergadura, que indican que se consiguieron y notificaron efectos en una parte significativa de la labor desarrollada por el PMA.

- En Nepal, el estado general de salud y nutrición de los refugiados permaneció estable, gracias al apoyo de la OPSR 10058.3. En una encuesta sobre nutrición realizada en 2005 se observó un aumento de la tasa de malnutrición aguda del 8% al 8,8% entre los niños menores de 5 años, pero en conjunto las tasas de malnutrición aguda —el 8,8%— y de malnutrición crónica —el 26,5%— permanecieron por debajo de las tasas nacionales respectivas, del 9,6% y del 50,5%.
- En la OEM 10261.1 de Eritrea, las tasas de malnutrición aguda global se mantenían, en julio, entre el 15% y el 19,1% en Gash Barka, en la región occidental del país, a pesar de que se distribuyeron alimentos a la población afectada por la sequía.
- En Uganda, la ayuda alimentaria distribuida en el marco de la OPSR 10121.1 contribuyó significativamente a mantener el estado nutricional de la población de PDI y refugiados en niveles aceptables. En los campamentos de PDI se redujo la tasa de malnutrición aguda global entre los niños menores de 5 años, que en 2003 se situaba en el 31%. La tasa de malnutrición aguda disminuyó a menos del 10% en la mayoría de los campamentos de PDI, salvo en los del distrito de Kitgum. La tasa de mortalidad bruta siguió siendo motivo de grave preocupación a pesar de la mejora de la situación nutricional. En el distrito de

⁴⁷ Esta síntesis procede del informe *Acute Malnutrition in Protracted Refugee Situations: a Global Strategy for UNHCR/WFP*, enero de 2006.

Pader, aumentó del 0,7% al 1,8%, subrayando la necesidad de llevar a cabo más intervenciones no alimentarias y de mejorar el acceso a los servicios sanitarios.

- En Etiopía, la OPSR 10362.0 contribuyó a respaldar las iniciativas del Gobierno destinadas a salvar vidas y proteger los medios de sustento. Sin embargo, en la mayoría de las regiones, el componente de alimentación suplementaria selectiva incidió de forma directa y positiva en el estado nutricional de los niños menores de 5 años y de las mujeres gestantes y lactantes, e incrementó sus posibilidades de supervivencia. La región con peores resultados en los indicadores nutricionales fue la de Somali (con una tasa de malnutrición aguda global del 19%), que se vio fuertemente afectada por la irregularidad e insuficiencia de las precipitaciones. Los niveles de malnutrición y mortalidad notificados son la media de los resultados de las encuestas efectuadas por ONG en las zonas problemáticas de las regiones de Somali, Afar, Oromia, Tigray, “Naciones, Nacionalidades y Región del Pueblo Sureños” y Amhara.
- En la OEM 10374.0, en Kenya, la tasa de malnutrición de los niños menores de 5 años de los distritos de pastoreo de Garissa, Wajir y Turkana, dedicados al pastoreo, se estabilizó en la primera mitad de 2005 cuando se pudo disponer de alimentos enriquecidos y mejoró la situación de la seguridad alimentaria a raíz de las lluvias caídas entre los meses de marzo y mayo. Pero la lluvia fue insuficiente para permitir el engorde adecuado del ganado y la tasa de malnutrición aumentó en el distrito de Garissa, pasando del 16,5% registrado en la encuesta de julio de 2004 a casi el 19 % en octubre de 2005; en el distrito de Turkana, la cifra varió del 14% a casi el 30% durante ese mismo período.

Cuadro 7: PE 1 – Productos		
1.1	Mayor acceso a los alimentos por parte de las poblaciones aquejadas de una gran inseguridad alimentaria en zonas afectadas por conflictos y catástrofes en las que el PMA lleva a cabo operaciones.	
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los productos	Objetivo	Cifras reales
1.1.1	Cantidad de alimentos distribuidos, por proyectos, categorías, productos y tiempo. (Porcentaje).	100
		Véase el cuadro <i>infra</i>
1.1.2	1.1.2 Número de beneficiarios que recibieron ayuda alimentaria del PMA.	
	Mujeres:	No se estableció
	Niñas:	6,5 millones
	Niños:	7,7 millones
		7,6 millones

Cuadro 8: PE 1 – ACTIVIDADES PRINCIPALES Y RECURSOS ASIGNADOS				
Tipos de actividades	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (miles de dólares)	Porcentaje del gasto
Distribución general de alimentos	1 516	97	985 500	91
Alimentos para la creación de activos (ACA)/alimentos por trabajo (APT)	50	3,2	27 000	3
Servicio aéreo de pasajeros	–	–	52 700	5
Otros	3	0,2	11 950	1
TOTAL	1 569	100	1 077 150	100

99. Los niños fueron el grupo más numeroso de beneficiarios: más de 15 millones de ellos recibieron ayuda alimentaria en situaciones de crisis. La distribución general de alimentos fue la actividad predominante asociada con la PE 1, pues se distribuyeron 1,5 millones de toneladas, con un gasto directo de 986 millones de dólares. Los servicios aéreos de pasajeros en apoyo de las distribuciones de alimentos comportaron en 2005 un gasto directo de 53 millones de dólares. Los productos conseguidos en el marco de la PE 1 disminuyeron entre 2004 y 2005, lo que se explica por el aumento de la necesidad de proteger los medios de subsistencia a largo plazo y de respaldar la nutrición, la salud y la educación.

PE 2 – Proteger los medios de subsistencia en las situaciones de crisis y aumentar la capacidad de resistencia a las crisis

Cuadro 9: PE 2 – Efectos			
2.2	Mayor capacidad para hacer frente a las crisis y cubrir las necesidades alimentarias básicas		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los efectos		Objetivo	cifras reales
2.2.1	Proporción del gasto de los hogares beneficiarios en alimentación	65 - 70	n.d.

Objetivos en cuanto a las realizaciones

100. La PE 2 está destinada a proteger los medios de subsistencia en las situaciones de crisis y aumenta la capacidad para hacer frente a las crisis. De los 178 informes normalizados de proyectos examinados, no llegan a 25 los que informaron adecuadamente sobre los efectos relativos a la PE 2. Con objeto de mejorar este aspecto en las situaciones de emergencia y de desarrollo, se están celebrando consultas para elaborar un número reducido de indicadores que puedan ser objeto de seguimiento por el PMA y sus asociados a fin de mejorar la gestión de los proyectos. Los indicadores reflejarán las variaciones en los objetivos de la PE 2 en las situaciones de emergencia y de desarrollo, abarcando el consumo de alimentos y la diversidad de la dieta, la creación y mantenimiento de activos y el desarrollo del capital humano. Estos indicadores deberían de ponerse a prueba en 2006.

Aspectos destacados de las realizaciones

101. Los ejemplos de los siguientes países ponen en evidencia el logro de los efectos en 2005 relativos a la PE 2:

- La ayuda alimentaria distribuida en el marco de la OEM 10392.0 en Bolivia permitió aumentar el número de comidas diarias distribuidas a las familias de las comunidades beneficiarias afectadas por la sequía, que pasó de una comida en septiembre de 2004 a 2,5 comidas al día en diciembre de ese mismo año. Como resultado de intervenciones similares, la proporción del gasto de los hogares dedicado a los alimentos disminuyó del 81% al 50% y la proporción de hogares que debieron vender su ganado durante la situación de emergencia pasó del 60% al 26% entre septiembre de 2004 y diciembre de 2005.
- En el PP 10059.0 de Bangladesh, el número de hogares beneficiarios que consumían tres comidas al día aumentó del 53% al 68% entre junio de 2004 y de 2005 gracias a las intervenciones relacionadas con la PE 2.
- En el marco del PP 10065.0 de Tanzania, el respaldo del PMA a las actividades de riego permitió a los hogares beneficiarios incrementar la producción agrícola de uno a tres ciclos al año. Las mujeres de los hogares beneficiarios de un proyecto de abastecimiento de agua apoyado por el PMA estuvieron en condiciones de reducir de ocho a dos horas al día el tiempo destinado a la búsqueda y el acarreo de agua.

- En el marco del PP 10208.0 de Etiopía, el PMA contribuyó a fortalecer las iniciativas de autoayuda entre las comunidades beneficiarias. Gracias a la ayuda alimentaria, los hogares beneficiarios aumentaron sus activos, desde el nivel de base, del 68% en diciembre de 2004 al 74% en diciembre de 2005.

Cuadro 10: PE 2 – Productos			
2.1	Participación de los beneficiarios previstos en actividades de creación de activos y de generación de ingresos respaldadas por alimentos		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los productos		Objetivo	Cifras reales
2.1.1	Porcentaje de mujeres beneficiarias que participan en actividades de creación de bienes y de generación de ingresos. ⁴⁸	≥ 70	53

Cuadro 11: PE 2 – ACTIVIDADES PRINCIPALES Y RECURSOS ASIGNADOS				
Tipos de actividades	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (miles de dólares)	Porcentaje del gasto
Distribución general de alimentos	777	47	416 600	44
Asentamiento/reasentamiento	731	45	475 000	38
Rehabilitación de urgencia de infraestructura/apoyo logístico	57	4	32 000	3
Otros	–	–	133 590	12
Distribución general de alimentos	73	4	32 000	3
TOTAL	1 638	100	1 088 000	100

102. El número de beneficiarios participantes en actividades de creación de bienes y de generación de ingresos respaldadas por alimentos pone de relieve la necesidad creciente de hacer frente al hambre protegiendo los medios de subsistencia y aumentando la resistencia a las crisis. En estas actividades participó un número mayor de mujeres que de hombres, lo que refleja el énfasis estratégico que pone el PMA en conseguir que las actividades de recuperación y desarrollo cumplan los objetivos establecidos en los Compromisos ampliados relativos a la mujer.

⁴⁸ Se modificó el indicador de las realizaciones para medir el porcentaje en lugar del número de beneficiarios, por sexo.

103. Las actividades de ACA y APT representaron el 44% de los gastos directos, y la distribución general de alimentos fue una actividad importante para proteger los medios de subsistencia en situación de precariedad. Las actividades de APT y APC contribuyeron a la creación de activos comunitarios para aumentar la resistencia a crisis recurrentes y a incrementar los ingresos de los hogares para que pudieran mejorar el consumo de alimentos y la diversidad de la dieta. Aproximadamente el 12% de los gastos directos correspondientes a la PE 2 contribuyeron a la rehabilitación de urgencia de infraestructura y al apoyo logístico con objeto de asegurar la distribución puntual de la ayuda alimentaria.

Cuadro 12	
PE 2 – Número estimado de beneficiarios	2005 (millones)
Mujeres	7,6
Niñas	8,8
Niños	8,9

PE 3 – Respaldo la mejora del estado nutricional y la salud de los niños, las madres y otras personas vulnerables

Cuadro 13: PE 3 – Efectos			
3.3.1	Menor nivel de malnutrición entre los niños menores de 5 años.		
3.3.2	Menor nivel de malnutrición entre las mujeres.		
3.3.3	Menor nivel de anemia entre las mujeres gestantes y madres lactantes y entre los niños destinatarios.		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los productos		Objetivo	Cifras reales
3.3.1.1	Prevalencia de la malnutrición entre los niños menores de 5 años (determinada mediante la talla, el peso y la edad, por sexos).		
	– Prevalencia de la malnutrición aguda entre las niñas y niños menores de 5 años.	< 10%	Véase el texto <i>infra</i>
	– Prevalencia de la insuficiencia ponderal en los niños.	≥ 5%	Véase el texto <i>infra</i>
3.3.2.1	Prevalencia de la malnutrición entre las mujeres adultas (determinada mediante el índice de masa corporal y el bajo peso al nacer); los datos se recogerán a título experimental.	No se estableció	Véase el texto <i>infra</i>
3.3.3.1	Prevalencia de la anemia entre los beneficiarios previstos; los datos se recogerán a título experimental.	No se estableció	Véase el texto <i>infra</i>

Objetivos en cuanto a las realizaciones

104. El objetivo de la PE 3 es proporcionar ayuda alimentaria, enriquecida con micronutrientes cuando corresponda, a los niños, las madres y otros grupos vulnerables en situaciones en las que el consumo insuficiente de alimentos contribuya a la malnutrición o a la mala salud y donde las intervenciones basadas en la ayuda alimentaria puedan ser una parte importante de la solución. Las actividades son diversas y comprenden las iniciativas comunitarias destinadas a mejorar el crecimiento de los niños, la salud y nutrición maternoinfantiles (SNMI) y el tratamiento del VIH/SIDA y la tuberculosis.
105. De las 108 operaciones que respaldaron la PE 3, en 54 se facilitó información sobre los indicadores relativos a los efectos nutricionales, y en el 66% de ellas se informó sobre uno o más indicadores institucionales nutricionales a partir de datos de encuestas.⁴⁹ Alrededor del 25% de las operaciones facilitaron datos de los indicadores de seguimiento, como las tasas de recuperación de la malnutrición, pero no datos de las encuestas; el restante 15% ofreció información sobre los datos de las encuestas, pero se trataba de datos nacionales o que no correspondían específicamente a la intervención.
106. En muchas operaciones no se habían establecido valores de referencia apropiados antes de la intervención y, en consecuencia, sólo se facilitaron datos de mitad de proyecto. La proporción de oficinas en los países que informan sobre los indicadores

⁴⁹ Este análisis se centró en 54 operaciones en curso y nuevas que facilitaron información acerca de la PE 3 en los informes normalizados de los proyectos de 2005. Cuando las operaciones comprendían más de un país, se analizó por separado cada país.

relativos a los efectos a través de los informes normalizados de los proyectos ha aumentado cada año desde la adopción de la RBM, pero con frecuencia el nivel de detalle es insuficiente para realizar un análisis preciso. Incluso en los casos en que se observaron cambios sustanciales en las tasas de malnutrición, los informes normalizados de los proyectos rara vez contenían información suficientemente detallada que permitiera comprender por qué se habían modificado las tasas o en qué medida se habían conseguido los objetivos.

107. En 2005 aumentó el número de operaciones del PMA en las que se recogieron y facilitaron datos sobre la anemia, un indicador institucional experimental; en 13 operaciones se informó sobre la prevalencia de la anemia en los informes normalizados de los proyectos de 2005. La utilización más amplia de este indicador refleja un mayor interés en afrontar las carencias de micronutrientes mediante el suministro de alimentos enriquecidos, así como la facilidad relativa con que se puede medir la anemia mediante un equipo portátil moderno. El PMA ha recogido datos sobre la anemia utilizando ese equipo en lugares remotos, incluido el Darfur.

Aspectos destacados de las realizaciones

108. En Nepal, el proyecto de atención de salud materno-infantil del distrito de Makwanpur pone en evidencia cómo se utilizó la información para conseguir y documentar los resultados. La encuesta de referencia indicaba la existencia de graves problemas de insuficiencia ponderal, que afectaban al 47,2% de los niños menores de 5 años, y de anemia, que afectaban al 73,4 por ciento de ellos; la anemia también era elevada entre las mujeres gestantes y las madres lactantes pues afectaba, al 66,9% y al 73,5%, respectivamente, de ellas. Para afrontar estos problemas, el PMA y el Ministerio de Sanidad proporcionaron un paquete completo que incluía alimentos enriquecidos, medicamentos antihelmínticos, suplementos de hierro, educación nutricional y vigilancia del crecimiento.

109. Dos años después de iniciada la intervención, la encuesta de seguimiento del PMA reveló una mejora significativa de los indicadores nutricionales y un mayor uso de los servicios prenatales, tales como inyecciones de anatoxina tetánica, píldoras antihelmínticas y suplementos de hierro. Los alimentos cumplieron una función esencial en este proceso, pero las medidas adoptadas por el Gobierno para asegurar un suministro suficiente de estos insumos complementarios y dotar de personal a los centros de salud fueron cruciales para conseguir los efectos que se obtuvieron.

Recuadro 8: Fundamentados en la investigación sobre nutrición humana, los principios de asegurar las necesidades de energía y proteínas (macronutrientes) de las poblaciones aquejadas de inseguridad alimentaria inspiran desde hace largo tiempo el diseño de la ración y siguen siendo cruciales para obtener buenos resultados. La investigación reciente ha permitido al PMA comprender mejor la importancia de la calidad de los alimentos para garantizar la salud y el bienestar de los grupos nutricionalmente vulnerables.

Cuadro 14: Indicadores principales de los efectos en el proyecto de SNMI en Makwanpur, Nepal

Indicador	Porcentaje en la encuesta de referencia	Porcentaje en la encuesta de seguimiento
	6/2002	1/2005
Insuficiencia ponderal en los niños ⁵⁰	47,2	29,4
Anemia infantil ⁵¹	73,4	47,5
Anemia durante la gestación ¹⁰	66,9	43,1
Anemia entre las madres lactantes ¹⁰	73,5	22,0
Porcentaje de mujeres que recibieron anatoxina tetánica durante la última gestación	58,0	72,0
Porcentaje de mujeres que tomaron suplementos de hierro durante la última gestación	18,5	69,3
Porcentaje de mujeres que tomaron comprimidos antiparasitarios	-	60,7

110. Los refugiados saharauis en Argelia dependen en gran medida de la ayuda exterior para cubrir sus necesidades de alimentos y de otra índole. En el pasado, el aumento de la malnutrición aguda se asoció a las interrupciones de la cadena de suministro de alimentos, pero la distribución sistemática de una canasta completa de alimentos durante el último año ha permitido mantener por debajo del 10% la tasa de malnutrición aguda global. Persisten, sin embargo, las tasas de retraso en el crecimiento y las carencias de micronutrientes: según una encuesta realizada en 2005, el 38,9% de los niños menores de 5 años de edad sufrían retraso en el crecimiento y el 68,5% estaban aquejados de anemia. Son muchos los factores que pueden dificultar el crecimiento de los niños, pero la mejora del contenido de micronutrientes en los alimentos pueden favorecerlo.

Recuadro 9: En asociación con el Gobierno de Zambia y la Universidad de Alabama, el PMA está llevando a cabo un estudio experimental sobre los suplementos nutricionales para pacientes aquejados de inseguridad alimentaria en el marco de la terapia antirretroviral. Los resultados preliminares indican que la distribución mensual de una ración alimentaria familiar a estos pacientes mejoró la observancia de la terapia y el recuento de CD4+. Se prevé que los resultados definitivos del estudio estarán disponibles a finales de 2006.

111. La OPSR 10062.1 contribuyó a la supervivencia y recuperación de las poblaciones muy vulnerables desplazadas en el interior de la región de los Grandes Lagos. Los resultados de una encuesta sobre nutrición que se llevó a cabo en septiembre de 2005 en los campamentos de refugiados de Tanzania revelaron que el estado nutricional había mejorado con respecto al de la encuesta anterior de 2004. En los campamentos de la parte occidental del país, la incidencia del bajo peso al nacer (< 2.500 gramos al nacer) disminuyó del 7,55% al 7,22% y la malnutrición crónica global (puntuación $z < -2$ en el indicador de peso en relación con la estatura) entre los niños menores de 5 años de edad pasó del 5,1% al 2,8% entre agosto de 2004 y septiembre de 2005.

⁵⁰ Insuficiencia ponderal (puntuación $z < -2$ en el indicador de peso en relación con la estatura) en los niños de 6 a 36 meses de edad.

⁵¹ Límites de hemoglobina utilizados: niños y mujeres gestantes: <110 g/l; madres lactantes: <115 g/l.

Cuadro 15: PE 3 – Productos			
3.1	Mayor participación de las poblaciones beneficiarias en las intervenciones con ayuda alimentaria orientadas a la nutrición.		
3.2	Mayor participación en las actividades de ayuda alimentaria de las familias aquejadas de inseguridad alimentaria de los distritos de máxima prioridad en lo que respecta al VIH/SIDA.		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los productos		Objetivo	Cifras reales
3.1.1	Número de niños atendidos mediante intervenciones nutricionales con ayuda alimentaria.	No se estableció	9,7 millones
3.1.2	Número de mujeres vulnerables atendidas mediante intervenciones nutricionales con ayuda alimentaria.	No se estableció	3,8 millones
3.1.3	Porcentaje de alimentos enriquecidos con micronutrientes proporcionados mediante intervenciones sobre nutrición apoyadas por el PMA. ⁵²	No se estableció	20
3.2.1	Porcentaje de distritos de máxima prioridad en lo que respecta al VIH/SIDA en los que se realizan intervenciones de organizaciones internacionales apoyadas con alimentos. ⁵³	No se estableció	Véase el texto <i>infra</i>

Cuadro 16: PE 3 – PRINCIPALES ACTIVIDADES Y RECURSOS ASIGNADOS				
Tipos de actividades	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (miles de dólares)	Porcentaje del gasto
SNMI, alimentación suplementaria, terapéutica y a grupos vulnerables	292	58	168 600	64
Programación relativa al VIH/SIDA y a los huérfanos y niños vulnerables	85	17	53 100	21
Alimentación escolar ⁵⁴	126	25	38 800	15
Otros	2	0,4	1 460	0,56
TOTAL	505	100	262 000	100

112. En 2005, los resultados a nivel de productos del PMA mejoraron en cinco esferas principales relacionadas con la PE 3: SNMI, alimentación suplementaria y terapéutica en los dispensarios, actividades de APE relacionadas con la nutrición, apoyo a las personas que viven con el VIH/SIDA y sus familias y a los dispensadores de atención a los huérfanos y niños vulnerables, y enriquecimiento con micronutrientes para las distribuciones de alimentos. Aproximadamente el 60% de los gastos directos efectuados en el marco de la PE 3 respaldaron la SNMI y la alimentación suplementaria, terapéutica y a grupos vulnerables, que representaron el 21% de las actividades relacionadas con el VIH a las que se prestó apoyo.

⁵² Se está efectuando un estudio pormenorizado para medir la distribución de alimentos enriquecidos con micronutrientes.

⁵³ No se utilizaron indicadores porque la definición de los distritos de gran prioridad no era adecuada.

⁵⁴ Incluye cifras de las guarderías y jardines de infancia atribuidas enteramente a la PE 3.

113. El PMA dio apoyo a los gobiernos para preparar y experimentar alimentos complementarios enriquecidos para su distribución a través de programas de protección social. En Guatemala, cooperó con asociados para ayudar al Gobierno a introducir *Vitaceral*, un alimento complementario que contiene maíz amarillo, harina de soja sin desgrasar y una mezcla de vitaminas y minerales. En el Perú, respaldó la elaboración de un alimento complementario enriquecido, la mezcla *INCA*, para su distribución en un proyecto experimental integrado de enseñanza nutricional.

Cuadro 17	
PE 3 – Número estimado de beneficiarios	2005 (millones)
Mujeres	3,8
Niñas	4,8
Niños	4,9

114. El apoyo del PMA a los programas de atención y tratamiento, con inclusión de la atención en el hogar, el tratamiento contra la tuberculosis y la terapia antirretroviral, llegó a un millón de personas que viven con el VIH y el SIDA y sus familias en 36 países. La ayuda alimentaria destinada a prevenir la transmisión de la madre al niño favoreció a 95.000 beneficiarios en 13 países.

Cuadro 18: PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL VIH/SIDA (2005)		
Beneficiarios	Nº de países	Intervención
95.000	13	Intervención
182.000	16	Prevención de la transmisión de la madre al niño
762.000	12	Terapia antirretroviral
104.000	23	Atención en el hogar
380.000	12	Tuberculosis

115. La asistencia del PMA a los huérfanos y niños vulnerables se canalizó principalmente a través de las actividades de alimentación escolar, y formación profesional o de programas comunitarios en 20 países. Los programas destinados a los huérfanos y niños vulnerables se vinculan, cada vez más, con otras actividades como la atención en el hogar y la terapia antirretroviral.

116. El seguimiento y evaluación de las intervenciones relacionadas con el VIH/SIDA plantean dificultades por varias razones: i) los beneficiarios pueden mostrarse renuentes a que se visiten sus hogares a causa del estigma que puede acompañar a su enfermedad; ii) la aplicación uniforme de los indicadores utilizados habitualmente, tales como los indicadores nutricionales, pueden no ser eficaces porque el estado nutricional de los beneficiarios resulta afectado por la enfermedad y el tratamiento más que por la ayuda alimentaria, y los dispensarios constituyen un nuevo entorno para el PMA; iii) todavía se está en proceso de adquirir conocimientos y experiencia.

117. A pesar de los problemas, la ayuda alimentaria relacionada con el VIH/SIDA ha dado buenos resultados en algunos países y regiones: en África meridional, los resultados obtenidos en el marco del sistema de vigilancia de los hogares y la comunidad indicaron que en Lesotho y Malawi los hogares beneficiarios del programa regional sobre el VIH/SIDA tenían muchas más probabilidades de consumir una alimentación adecuada que los hogares no beneficiarios de las mismas comunidades que se hallaban en una situación similar.

118. En 2005, el PMA puso en marcha un proyecto piloto en cuatro países en coordinación con asociados con el fin de elaborar indicadores institucionales normalizados e instrumentos de recogida de datos y presentación de informes para las intervenciones relacionadas con el VIH/SIDA; el proyecto finalizará en 2006.

PE 4 – Respalda el acceso a la educación y reducir las diferencias de género en el acceso a la educación y la capacitación técnica

Cuadro 19: PE 4 – Efectos		
4.3	Incremento del número de niñas y niños matriculados en escuelas primarias asistidas por el PMA	
Indicadores de las realizaciones relacionados con los efectos	Objetivo	Cifras reales
4.3.1	Incremento del número de niñas y niños matriculados en escuelas primarias asistidas por el PMA Matrícula absoluta de matriculados: número de niños y niñas matriculados en escuelas primarias asistidas por el PMA:	50 millones de niñas y niños en escuelas asistidas por el PMA al final de 2007
	Tasa anual de variación ⁵⁵	21,7
	– Porcentaje de niñas y niños	14
	– Porcentaje de niñas	15
	– Porcentaje de niños	10
4.3.2	Tasa neta de matrícula: porcentaje de niños y niñas en edad escolar matriculados en escuelas primarias asistidas por el PMA: ⁵⁶ (porcentaje)	
	– Tasa neta de matrícula de niñas	70
	– Tasa neta de matrícula de niños	54
		70
		62

Objetivos en cuanto a las realizaciones

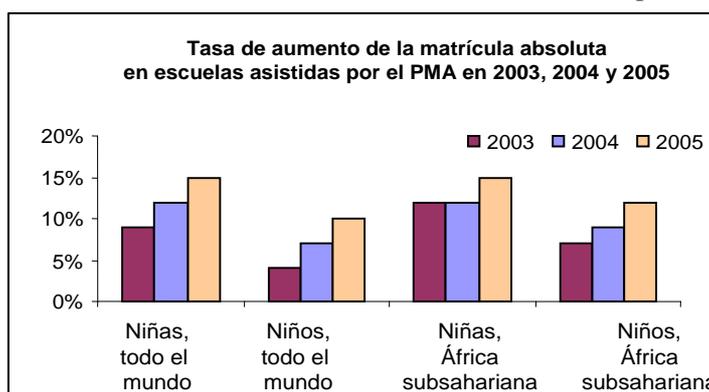
119. Al final de 2005 se habían realizado encuestas normalizadas sobre alimentación escolar en 67 de los 74 países en los que se desarrollaban actividades de alimentación escolar. En el transcurso del año el procesamiento de los datos de las encuestas se descentralizó, y se transfirió de la Sede a las oficinas en los países y despachos regionales. Se adoptó *DOMUS*, un nuevo programa informático para facilitar la entrada, procesamiento y análisis de los datos. La descentralización ofrece la posibilidad de mejorar la eficacia en función de los costos de las encuestas, así como de mejorar la corriente de información, la calidad de los resultados y el proceso de adopción de decisiones sobre el terreno.
120. La descentralización del proceso de encuesta se ensayó con éxito en las regiones de Asia y África occidental; se han planificado actividades de capacitación para 2006 con el fin de abarcar los otros cuatro despachos regionales.

⁵⁵ La matrícula absoluta proviene de una muestra de 51 países que reciben la asistencia del PMA estudiados en el período 2001-2005, que abarcaba un total de 7.296 escuelas. Véase *Supporting Girls' Education: a Study on the Impact of WFP Food for Education Programmes on School Enrolment*, enero de 2005. Documento interno del PMA.

⁵⁶ Los datos sobre la tasa neta de matrícula se calcularon a partir de los datos procedentes de los distritos en zonas que recibían asistencia del PMA, en una muestra de Angola, Guinea, Swazilandia y Timor Leste de 2005.

121. **Indicador de los efectos 4.3.1.** Los resultados de la encuesta realizada en el período

comprendido entre 2001 y 2005 sobre la **matrícula absoluta** en escuelas con asistencia del PMA del África subsahariana indicaron que la actividad de APE tenía un impacto positivo.⁵⁷ La matrícula absoluta



media aumentó el 28% entre las niñas y el 22% entre los niños en el primer año de ejecución de los nuevos programas de APE. Durante los años siguientes, los incrementos variaron notablemente según el tipo de programa: en los programas que combinaban la alimentación in situ para todos los alumnos con las raciones para llevar a casa para las niñas, el aumento de la matrícula absoluta entre éstas se mantuvo en el 30%. Las raciones para llevar a casa respaldaban la matrícula absoluta de las niñas en todos los grados de las escuelas primarias, lo que indicaba una reducción del abandono escolar entre ellas, particularmente en los grados superiores.

122. **Indicador de los efectos 4.3.2.** Los resultados de la encuesta indicaron que la **tasa de matrícula neta**, el indicador más utilizado para evaluar los progresos en el cumplimiento del ODM 2, había quedado por debajo del objetivo establecido.⁵⁸ Existen problemas con este indicador respecto de la recogida de datos, principalmente por la falta de estadísticas sobre la población. Un resultado positivo indirecto de la encuesta fue la contribución a un sistema mejorado de mantenimiento de registros y de notificación en las comunidades con asistencia del PMA: por ejemplo, la falta de datos demográficos sobre los niños en edad de escuela primaria indujo a algunas oficinas en los países a colaborar con contrapartes para mejorar el procedimiento de registro y el seguimiento de los programas de alimentación escolar.

⁵⁷ *Supporting Girls' Education: a Study on the Impact of WFP Food for Education Programmes on School Enrolment*, enero de 2005. Documento interno del PMA.

⁵⁸ Relación número de niños matriculados/número de niños en edad de escuela primaria de la zona de cobertura escolar.

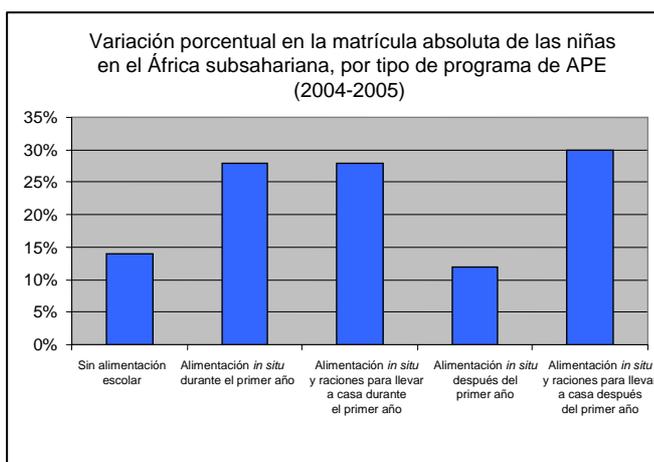
Cuadro 20: PE 4 – Efectos

4.4	Asistencia.		
4.5	Mejora de la capacidad de niñas y niños en escuelas primarias asistidas por el PMA para concentrarse y aprender.		
4.6	Menores diferencias de género entre niños y niñas en escuelas y programas de formación técnica asistidos por el PMA.		
Indicadores de la realizaciones en cuanto a los efectos		Objetivo	Cifras reales
4.4.1	Tasa de asistencia: porcentaje de niñas y niños en escuelas primarias asistidas por el PMA que asisten a clase durante el año escolar.	80	94
4.5.1	Percepción por el maestro de la capacidad de los niños para concentrarse y aprender en la escuela de resultados de la alimentación escolar (porcentaje).	90	94
4.6.1	Proporción de niñas y niños matriculados en escuelas primarias asistidas por el PMA.	1	0,85

123. **Indicador de los efectos 4.4.1.** En una muestra de 15 países con asistencia del PMA encuestados en el período 2004-2005, la **tasa de asistencia** a la escuela primaria era en promedio del 94%, es decir, superior al fijado tanto para las niñas como para los niños.

124. **Indicador de los efectos 4.5.1.** El alivio del hambre inmediata mediante la alimentación escolar fue **percibido por los maestros** como significativo en el 94% de las escuelas con asistencia del PMA. Es difícil medir el alivio del hambre inmediata y su impacto en la capacidad de los alumnos para concentrarse, así como la relación con el rendimiento escolar. La actividad de APE está destinada a afrontar el hambre inmediata con comidas nutritivas en momentos apropiados de la jornada escolar. Los indicadores del proceso, tales como la puntualidad de las comidas en la escuela o el porcentaje de niños que asisten a la escuela sin haber desayunado son, pues, útiles como indicadores aproximados del hambre inmediata en el aula.

125. **Indicador de los efectos 4.6.1.** La encuesta sobre la **proporción de niñas y niños** en escuelas primarias con asistencia del PMA realizada en 15 países durante el período 2004-2005 indicó que por cada 20 niños matriculados había 17 niñas. Los resultados de la encuesta realizada en 32 países del África subsahariana indicaron que en las



escuelas en las que se combinaba la alimentación *in situ* con raciones para llevar a casa, el aumento del número de niñas matriculadas en relación con los niños fue doble que en las escuelas en las que sólo se practicaba la alimentación *in situ* (el 11% frente a solamente el 5%). El aumento no se registró únicamente durante el primer

año de actividades de APE. En efecto, la proporción de niñas en relación con la de niños aumentó en un 19% después del primer año en las escuelas con programas de APE combinados, mientras que no se constató ningún cambio significativo en las escuelas que sólo ofrecían alimentación *in situ*.

126. En **Sierra Leona**, el programa de alimentación escolar de urgencia ha formado parte de la estrategia básica aplicada por el Gobierno desde el final del conflicto civil en 2002 para conseguir que los niños regresen a la escuela. En 2005, de los 120.000 alumnos seleccionados en tres distritos de reasentamiento, 98.796 fueron beneficiarios de dicho programa; la tasa de asistencia a la escuela se cifró en el 99% de los niños y el 98% de las niñas.
127. En el marco de la OPSR de **Uganda** 10121.0, las comidas en la escuela sirvieron para reducir el absentismo, aliviar el hambre inmediata y aumentar la concentración en las clases. La matrícula absoluta en el grado 5, en comparación con el grado 1, aumentó del 57,5% al 60,8%.
128. En la **región africana de los Grandes Lagos** aumentaron las tasas de matrícula y asistencia en las escuelas con asistencia del PMA; la tasa de abandono escolar disminuyó a lo largo de 2005 del 5,2% al 2,6%.
129. El PMA inició conversaciones o continuó consolidando **asociaciones** para promover el acceso a la educación; por ejemplo, intensificó su función en la iniciativa "Educación para todos".
130. El PMA ha continuado facilitando las alianzas regionales para promover la alimentación escolar. En África meridional, por ejemplo, trabaja con los gobiernos, junto con el UNICEF, para mejorar el acceso a la educación, especialmente de los huérfanos y niños vulnerables.⁵⁹ El programa regional del PMA "Creación de capacidad en apoyo de programas de protección social basados en el suministro de alimentos" tiene por objeto fortalecer la base de conocimientos para la alimentación escolar y promover, ampliar y mejorar los programas de alimentación escolar en la región de América Latina y el Caribe en asociación con la Red de Alimentación Escolar para América Latina.
131. Asimismo, el PMA comenzó a aplicar las normas mínimas para la **educación en situaciones de emergencia** impartiendo capacitación al personal en varias regiones. Esta actividad se ampliará en 2006 a un número mayor de oficinas en los países y contrapartes de los gobiernos.⁶⁰

⁵⁹ Angola, Botswana, Lesotho, Malawi, Madagascar, Mozambique, Namibia, Sudáfrica, Swazilandia, Tanzania, Uganda, Zambia y Zimbabwe.

⁶⁰ Red Interinstitucional para la Educación en las Situaciones de Emergencia. 2004. *Minimum Standards for Education in Emergencies, Chronic Crises and Early Reconstruction*. Disponible en: <http://www.ineesite.org/standards/>.

Cuadro 21: PE 4 – Productos			
4.1	Se proporcionan alimentos a los alumnos en las escuelas primarias que reciben asistencia del PMA.		
4.2	Se proporcionan alimentos a las familias como incentivo para que manden a las niñas y los niños a la escuela.		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los productos		Objetivo (millones)	Cifras reales
4.1.1	Número de niñas y niños que reciben ayuda alimentaria en escuelas primarias asistidas por el PMA:	21,4	20,3
	– Número de niñas que reciben comidas en la escuela	10,1	9,5
	– Número de niños que reciben comidas en la escuela	11,3	10,7
4.2.1	Número de niñas y niños que reciben raciones para llevar a casa:	3,6	3,8
	– Número de niñas que reciben raciones para llevar a casa	2,6	2,8
	– Número de niños que reciben raciones para llevar a casa	0,9	1

Cuadro 22: PE 4 – ACTIVIDADES PRINCIPALES Y RECURSOS ASIGNADOS				
Tipos de actividades	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (miles de dólares)	Porcentaje del gasto
Alimentación escolar ⁶¹	507	91	304 800	94
APC	40	7	16 200	5
Otros	7	1	4 600	1
TOTAL	554	100	325 600	100

132. En 2005, los programas de APE proporcionaron comidas en la escuela o raciones para llevar a casa a 21,7 millones de niños en 74 países, lo que supone un aumento del 31% respecto de los 16,6 millones de niños a los que el PMA suministró alimentación en 2004.⁶²

133. El número de niños que recibieron comidas en la escuela quedó un 5% por debajo del objetivo de 2005 establecido para las niñas y los niños, pero aumentó en un 32% con respecto a 2004, pasando de 15,4 millones de niños a 20,3 millones en 2005. El número de niños y niñas que recibieron raciones para llevar a casa superó el objetivo de 2005, el 8% en el caso de las niñas y el 11% en el de los niños; el número de niños y niñas que recibieron este tipo de raciones aumentó en un 41%, pasando de 2,7 millones en 2004 a 3,8 millones en 2005; en el caso de las niñas, el aumento fue del 56% y en el de los niños el 11%.

⁶¹ Se excluyen las guarderías/jardines de infancia; total parcial atribuido por completo a la PE 3.

⁶² El número total de beneficiarios de las actividades de APE se calcula sumando el número de beneficiarios que recibieron comidas en la escuela (20,3 millones) y el número de beneficiarios que recibieron raciones para llevar a casa (3,8 millones), y restando seguidamente el número de beneficiarios (2,4 millones) que recibieron comidas en la escuela y raciones para llevar a casa.

134. El PMA consolidó la función de sus programas de alimentación escolar como plataforma para otras intervenciones fundamentales en materia de nutrición, salud e higiene: suplementos de micronutrientes, tratamiento antiparasitario, educación para la prevención del VIH, agua y saneamiento, utilización de cocinas mejoradas de bajo consumo de combustible y establecimiento de huertos escolares. Este "paquete de servicios básicos", pensado para mejorar la salud y la nutrición de los niños en edad escolar, que se preparó en colaboración con el UNICEF, se ha adoptado hasta la fecha en 41 de los 74 países en los que se llevan a cabo programas de alimentación escolar del PMA

PE 5 — Ayudar a los gobiernos a establecer y gestionar programas nacionales de ayuda alimentaria

Cuadro 23: Efectos			
5.3	Los gobiernos son capaces de planificar y administrar programas basados en el suministro de alimentos		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los efectos		Objetivo	Cifras reales
5.3.1	Relación entre los gobiernos de países en los que está presente el PMA que tienen capacidad para asumir la planificación y administración de programas basados en el suministro de alimentos y los que no tienen esa capacidad. (Para someterse a prueba).	No se estableció	n.d.
Productos			
5.1	Mayor capacidad de los gobiernos nacionales para determinar las necesidades de alimentos, elaborar estrategias y ejecutar programas basados en el suministro de alimentos.		
5.2	Mayor diálogo con los gobiernos para definir posibles esferas de asistencia técnica y cooperación		
Indicadores de las realizaciones en cuanto a los productos		Objetivo	Cifras reales
5.1.1	Número de países que utilizan los servicios técnicos del PMA con el fin de desarrollar su capacidad para determinar las necesidades de alimentos, elaborar estrategias y ejecutar programas basados en el suministro de alimentos.	No se estableció	n.d.
5.1.2	Número de funcionarios públicos de ámbito local, regional y nacional capacitados en los programas de asistencia técnica del PMA.	No se estableció	n.d.
5.2.1	Número de nuevas esferas de servicios técnicos y cooperación establecidas entre el PMA y los gobiernos.	No se estableció	n.d.

Objetivos en cuanto a las realizaciones

135. El marco normativo establecido en el documento "Fortalecimiento de la capacidad nacional y regional" (WFP/EB.3/2004/4-B) se refiere a las formas en que el PMA debe incorporar las actividades de fomento de la capacidad en las intervenciones de ayuda alimentaria. Asimismo, alienta al Programa a ejecutar proyectos específicos de fomento de la capacidad —o proyectos "autónomos"— financiados mediante contribuciones en efectivo dirigidas.
136. De conformidad con los requisitos de presentación de informes de la Organización, solamente los proyectos en los países y regionales en los que la PE 5 era el principal objetivo tenían que informar sobre la creación de capacidad. En 2005, primer año en que se desarrollaron las operaciones con arreglo al nuevo marco normativo, se llevaron a cabo proyectos autónomos de fomento de la capacidad en el Despacho Regional para América Latina y el Caribe y en el Despacho Regional para África Meridional, así como cinco operaciones en los países en los que la PE 5 era el principal objetivo; 30 países facilitaron información sobre actividades de fomento de la capacidad incorporadas en sus intervenciones de ayuda alimentaria.

137. En 2005 se notificó un total de 113 actividades de fomento de la capacidad. Ocho países —Afganistán, Camboya, Colombia, Etiopía, Kenya, la República Popular Democrática Lao, el Territorio Palestino ocupado y el Sudán— y el proyecto regional de África meridional informaron sobre el indicador de los productos de la PE 5 relativo a la capacitación. De ellos, el Afganistán, Etiopía y el Sudán eran los países en los que se desarrollaron programas de capacitación de mayor envergadura, con la capacitación del 84% del personal de contraparte. Los dos proyectos regionales autónomos de fomento de la capacidad e Indonesia informaron sobre otros productos, particularmente sobre los estudios y los trabajos analíticos realizados.
138. En 2005, 23.000 miembros del personal de contraparte de los gobiernos y ONG, de ámbito local, regional y nacional, recibieron capacitación en el marco de actividades de asistencia técnica del PMA. Se establecieron servicios técnicos y mecanismos de cooperación con los gobiernos en 22 esferas. Estos dos productos serán objeto de seguimiento en el transcurso del próximo bienio como parte del marco de las realizaciones. En 2006, el PMA elaborará nuevas normas de seguimiento y presentación de informes en relación con las actividades de fomento de la capacidad, teniendo en cuenta la labor que desarrolla actualmente el GNUD sobre un enfoque armonizado para las actividades de creación de capacidad de los equipos de las Naciones Unidas de apoyo a los países.

Aspectos destacados de las realizaciones

139. En el proyecto regional de América Latina y el Caribe se consiguieron dos productos importantes: los estudios sobre el costo del hambre y el *Atlas de Nutrición y Seguridad Alimentaria*. En colaboración con la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, el PMA ha realizado actividades experimentales sobre el modelo económico y la metodología de los estudios sobre el costo del hambre. Se encuentra en fase de preparación el estudio del costo del hambre en América Central. La metodología utilizada para preparar el *Atlas de Nutrición y Seguridad Alimentaria* se desarrolló conjuntamente con la Universidad Tufts y se experimentó en la República Dominicana. En noviembre de 2005 se organizó una consulta técnica en Santo Domingo para presentar los resultados preliminares al Gobierno, los representantes de las Naciones Unidas y otras partes interesadas. La extensión de estas y otras actividades a otros países hubo de retrasarse debido a la falta de financiación.
140. El proyecto de África meridional cumplió su primer año en 2005. Una constatación destacada es que el proceso de fomento de la capacidad y asegurar la responsabilización local es tan importante como los productos concretos. Por ejemplo, conseguir la participación plena y el acuerdo de múltiples asociados en la Comunidad del África Meridional para el Desarrollo llevó más tiempo del previsto pero dio como resultado un compromiso de nivel ministerial y la adopción de un programa quinquenal sobre "El fortalecimiento de la evaluación y análisis de la vulnerabilidad en la región de la Comunidad del África Meridional para el Desarrollo".
141. En Etiopía, el PMA está desarrollando una estrategia comunitaria de fomento de la capacidad de carácter multisectorial basada en su experiencia en el respaldo de equipos comunitarios de planificación de ámbito local. Las comunidades toman la iniciativa en la gestión de sus recursos naturales y aportan a las escuelas sus conocimientos en ese ámbito a través de las actividades de APE. De igual modo, el PMA respalda a facilitadores comunitarios para que trabajen con equipos de las

comunidades con el fin de fomentar la concienciación sobre el VIH/SIDA y promover medidas de prevención.

142. En Indonesia, el PMA colaboró con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y la OMS en el fortalecimiento de la capacidad de los funcionarios públicos de los niveles central, provincial y de distrito para la gestión de emergencias y la planificación para imprevistos. También se realizó en Sumatra occidental un estudio conjunto entre el PMA y el Gobierno de Indonesia sobre la preparación para casos de catástrofe.
143. En Nigeria, la visita del presidente nigeriano al período de sesiones anual de la Junta en 2005 reforzó la asociación del PMA con el Gobierno. Los elementos destacados de la asociación en 2005 fueron los siguientes:
 - apoyo técnico en materia de planificación para imprevistos y preparación para emergencias con el Organismo de Gestión de Emergencias de Nigeria y capacitación de partes interesadas nacionales de 30 estados;
 - un estudio de mercado para identificar proveedores privados de productos alimenticios con capacidad de exportación a otros países de la región;
 - apoyo técnico para planificar y diseñar un programa experimental de alimentación escolar con productos locales, que se puso en marcha en septiembre de 2005.

INGRESOS Y GASTOS

144. Las contribuciones a las ventanillas de financiación del PMA se destinan a categorías de programas. Se clasifican en multilaterales, multilaterales dirigidas y bilaterales, en función del grado de orientación y de las condiciones impuestas por el donante. En 2005, las contribuciones ascendieron a 2.700 millones de dólares, de los cuales 2.490 millones correspondieron a contribuciones multilaterales dirigidas.
145. El 10% de las contribuciones, aproximadamente, se recibió a través de la ventanilla de financiación multilateral. Solamente el 3,3% de las contribuciones fueron contribuciones no vinculadas, en efectivo y multilaterales. En el Cuadro 24 se comparan las contribuciones destinadas a sufragar los costos de los alimentos y los costos conexos por ventanilla de financiación.

Cuadro 24: CONTRIBUCIONES TOTALES AL PMA EN 2005 POR VENTANILLA DE FINANCIACIÓN (MILLONES DE DÓLARES)			
Contribuciones destinadas a sufragar los costos de los alimentos y los costos conexos	Multilaterales	Multilaterales dirigidas	Total
Vinculadas ⁶³ En especie**	4	1 168	1 172
En efectivo**	43	182	225
Parcialmente no vinculadas ⁶⁴ En efectivo**	132	396	528
No vinculadas ⁶⁵ En efectivo**	90	447	537
OE (incluidas las contribuciones en especie)	3	259	262
Acuerdos de disponibilidad inmediata y otros servicios en especie	2	4	6
Fondos fiduciarios	3	24	27
Oficiales profesionales subalternos	-	7	7
Contribuciones gubernamentales de contraparte en efectivo	2	-	2
TOTAL	279	2 487	2 766

*Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos, 1987. Directrices del Comité de Asistencia para el Desarrollo (CAD) de la OCDE relativas a la financiación mixta y a la asistencia oficial para el desarrollo vinculada y parcialmente no vinculada. París, OCDE

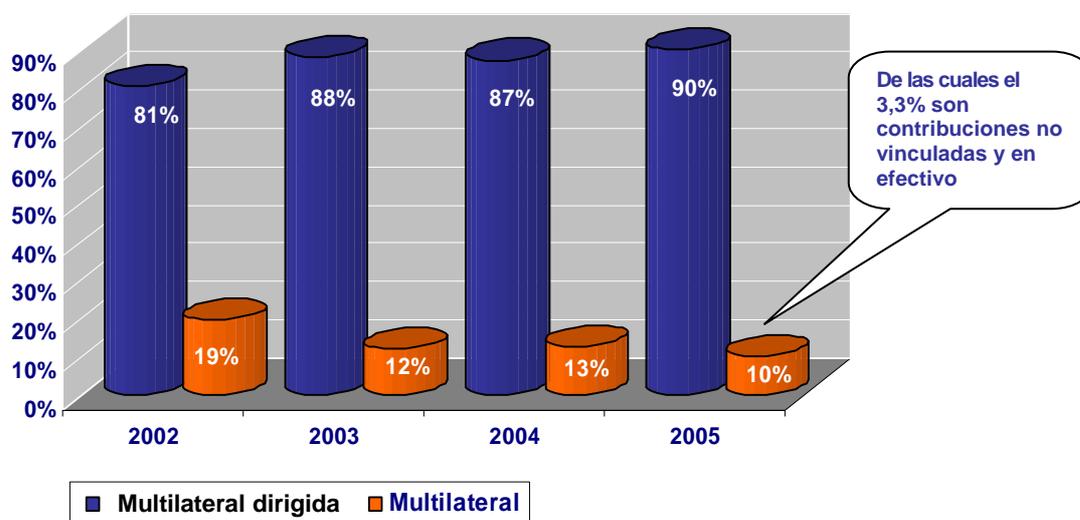
**Incluidos los costos conexos.

⁶³ Vinculada. A los efectos de estas directrices, la asistencia oficial para el desarrollo vinculada se define como los préstamos o donaciones que están efectivamente vinculados a la adquisición de bienes y servicios del país donante o que están sujetos a modalidades de adquisición que implican una limitación del origen geográfico admisible de las adquisiciones, distintas de las descritas con respecto a la ayuda parcialmente no vinculada.

⁶⁴ Parcialmente no vinculada. Préstamos o donaciones que están efectivamente vinculados a la adquisición de bienes y servicios del país donante y de un número restringido de países que debe incluir a la casi totalidad de los países en desarrollo.

⁶⁵ No vinculada. Préstamos o donaciones que se pueden utilizar libre e íntegramente para financiar adquisiciones en la casi totalidad de los países en desarrollo y en los países de la OCDE. Los recursos facilitados para financiar los gastos locales del beneficiario también se definen como no vinculados.

CONTRIBUCIONES MULTILATERALES DIRIGIDAS Y MULTILATERALES



Ventanilla de financiación	2002	2003	2004	2005
Multilateral dirigida	1458	2270	1927	2487
Multilateral	351	303	278	279
TOTAL (millones de dólares)	1 809	2 573	2 205	2 766

146. Los ingresos totales del bienio 2004-2005 ascendieron a 6.300 millones de dólares, lo que supone un aumento de 500 millones de dólares, el 8,7%, con respecto al bienio anterior.

147. En 2005, los ingresos totales

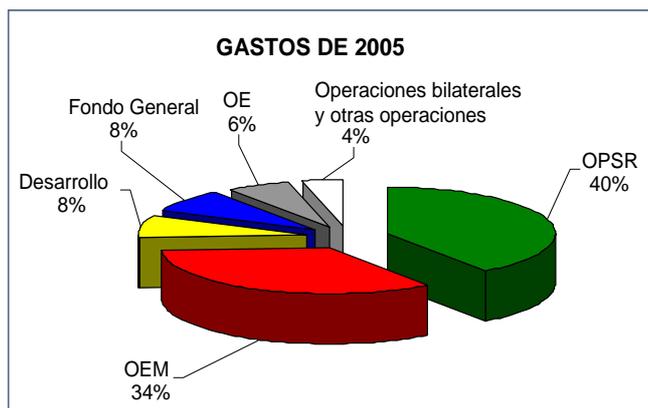
fueron menores que los de 2004 y 2003 e inferiores al gasto total en 133 millones de dólares. El déficit se cubrió mediante un traspaso de remanente de 267 millones de dólares, con lo que

quedó un superávit de 134 millones de dólares en el bienio. En el Cuadro 25 se comparan los ingresos y los gastos totales del ejercicio 2004-2005

Cuadro 25: INGRESOS Y GASTOS (millones de dólares)				
	BIENIO 2002-2003	2004	2005	BIENIO 2004-2005
INGRESOS TOTALES	5 804	3 340	2 971	6 311
GASTOS TOTALES	5 082	3 073 ⁶⁶	3 104	6 177
SALDO	722	267	(133)	134

⁶⁶ Se incluyen 788 millones de dólares destinados a la cooperación bilateral en el Iraq.

148. Los gastos totales del bienio ascendieron a 6.200 millones de dólares, con un aumento de 1.100 millones, es decir el 21,6%, en relación con el bienio anterior. Los gastos totales de 2005 fueron mayores que los de 2004 y 2003, si se excluye la operación bilateral en el Iraq.



149. Los gastos por categoría de programa superaron las cifras previstas excepto en la categoría de desarrollo, en la que fueron ligeramente inferiores a la cantidad estimada. En el Cuadro 26 se comparan los gastos estimados inicialmente con las estimaciones planificadas revisadas por categoría de programa.

150. En 2005, los gastos totales de la OPSR aumentaron significativamente hasta un nivel similar al de la categoría de OEM. Los gastos correspondientes a los proyectos de desarrollo ascendieron a 259 millones de dólares, cifra similar a los

Cuadro 26: GASTOS POR CATEGORÍA DE PROGRAMA⁶⁷
(millones de dólares)

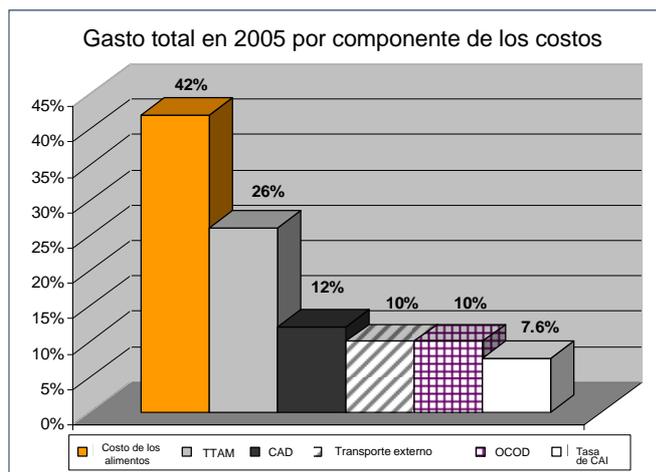
CATEGORÍA DE PROGRAMA	2005 PREVISTOS	2005 EFECTIVOS	PORCENTAJE DEL GASTO TOTAL
DESARROLLO	277	259	8
OEM	398	1 046	34
OPSR	1 190	1 237	40
OE	11	197	6
OPERACIONES BILATERALES Y OTRAS OPERACIONES	49	109	4
FONDO GENERAL	209	256	8
TOTAL	2 134	3 104	100

niveles anuales del período 2002-2004, equivalente al 8% de los gastos. En el Anexo V se detalla la utilización de los recursos por categoría de programa y región durante el período comprendido entre 2002 y 2005.

⁶⁷ Se incluyen los CAD y CAI correspondientes a las categorías de programas pero se excluyen los fondos de bienes de capital y de fomento de la capacidad.

151. **Total de gastos directos por componente de los costos.** El costo de los alimentos representó el 42% del gasto total⁶⁸ y alcanzó la cifra de 1.200 millones de dólares por lo que respecta a los productos proporcionados en especie y adquiridos, superando las previsiones en un 40%.

152. Las compras de alimentos totalizaron 716,1 millones de dólares, frente a 1.097 millones de dólares en 2004, esto es, una disminución aproximada del 35%.



153. El aumento sustancial de los costos, especialmente del gasto de TTAM, que aumentó el 41% en 2004, se explica por los elevados costos de entrega en las situaciones difíciles, por la variabilidad de los costos en función del tipo de proyecto y de las necesidades, por el debilitamiento del dólar de los Estados Unidos, por las variaciones del tipo de

Cuadro 27: GASTO TOTAL POR COMPONENTE DE LOS COSTOS

COMPONENTE DEL COSTO	2005 PREVISTO	2005 EFECTIVO	PORCENTAJE DEL GASTO TOTAL
ALIMENTOS	875	1 227	42
TTAM	428	748	26
CAD	231	342	12
TRANSPORTE EXTERNO	321	287	10
OCOD	70	288	10
TOTAL DE COSTOS DIRECTOS	1 925	2 892	100

cambio y por el aumento de los precios de los combustibles. Se superaron las previsiones en un 75%, lo que constituye un factor significativo en los presupuestos operacionales de las oficinas en los países. Los costos de TTAM representaron el 26% del costo total.

⁶⁸ En el total del gasto directo no se incluyen los CAI. (Los CAI que figuran en el gráfico "Gasto total por componente de los costos" no se incluyen en el porcentaje total).

Cuadro 28: COSTOS DE APOYO INDIRECTO (MILLONES DE DÓLARES)			
	2005 PREVISTOS	2005 EFECTIVOS	PORCENTAJE DEL GASTO TOTAL
COSTOS APP ORDINARIOS	163	164	63
VARIACIÓN DEL TIPO DE CAMBIO EN RELACIÓN CON LOS COSTOS APP	21	48	18
FONDO DE BIENES DE CAPITAL Y DE FOMENTO DE LA CAPACIDAD	25	24	19
Total de costos indirectos	209	236	100

154. Los OCOD aumentaron un 310% con respecto a las previsiones y se duplicaron con creces en relación con el año 2004. El constante incremento de los OCOD durante los cuatro últimos años se debe principalmente al gasto sustancial de una serie de OPSR con componentes de recuperación significativos y al aumento de las actividades de fomento de la capacidad correspondientes a la PE 5.

155. Los CAD experimentaron un notable aumento por efecto, principalmente, del mayor número de OE, el incremento de los costos de seguridad, la mejora del Sistema Mundial y Red de Información del PMA (WINGS), el fortalecimiento de la gestión financiera y el aumento de los costos de personal derivado del debilitamiento del dólar de los Estados Unidos.

Cuadro 29: GASTOS AAP (MILLONES DE DÓLARES)			
	2005 PREVISTOS	2005 EFECTIVOS	PORCENTAJE DEL GASTO TOTAL
APOYO A LOS PROGRAMAS:			
Despachos regionales	28	25	15
Oficinas en los países	27	31	19
Sede	15	16	10
GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN	92	92	56
Total de gastos	164	164	100

156. El incremento de los gastos AAP se debió principalmente a la variación de los costos de personal ocasionado por el debilitamiento del dólar de los Estados Unidos frente al euro.

RESULTADOS POR PRIORIDAD DE GESTIÓN

157. Para el bienio 2004–2005 se definieron nueve prioridades de gestión (PG) con la finalidad de reforzar la eficacia operacional y salvar las deficiencias orgánicas. En el Compendio de indicadores que acompaña al Plan de Gestión para el bienio 2004-2005 se definen 34 indicadores de las realizaciones y las metas correspondientes. Veinticinco indicadores fueron objeto de informes en 2005; el resto de los indicadores está elaborándose o aún no se ha medido. Se observan ciertas modificaciones, que se señalaron en el Plan de gestión para el bienio 2006–2007. También se hace un breve resumen de las medidas que han fortalecido los procesos básicos de gestión en relación con cada PG.

Cuadro 30: INDICADORES OBJETO DE INFORMES RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES DE GESTIÓN					
	Establecidos para el bienio	Objeto de informe en 2004	Objeto de informe en 2005	Meta cumplida/superada 2004	Meta cumplida/superada 2005⁶⁹
PG1	3	3	3	2	2
PG2	3	2	1	0	0
PG3	3	3	3	2	2
PG4	3	2	1	1	1
PG5	11	9	9	4	5
PG6	2	0	0	0	0
PG7	4	4	4	2	2
PG8	3	2	2	2	2
PG9	2	2	2	0	1
TOTAL	34	27	25	13	15

⁶⁹ Por lo que respecta a 2004 y a 2005, los totales indican los resultados alcanzados en función de las metas fijadas; se excluyen los indicadores con los que se informó de resultados sin tener metas establecidas.

Prioridad de gestión 1 – Fortalecimiento de las asociaciones

Cuadro 31: PG 1.1 Intensificación de las asociaciones a escala mundial, regional y nacional con organismos de las Naciones Unidas, ONG y otros asociados	Meta	Cifras efectivas
1.1.1 Porcentaje de programas y proyectos formulados conjuntamente con organismos de las Naciones Unidas, organizaciones internacionales y cooperadores asociados	43	24
1.1.2 Porcentaje de proyectos del PMA en los que el Programa colabora con las Naciones Unidas, las organizaciones internacionales y ONG en el suministro de insumos y servicios mutuamente complementarios ⁷⁰	38	77
1.1.3 Porcentaje de evaluaciones de las necesidades realizadas con los asociados ⁷¹	60	90
Véase el indicador de la PG 5.1.6 para mayores detalles.		

158. **Indicador 1.1.1.** El resultado de este indicador estuvo un 44% por debajo de la meta establecida, lo cual indica las dificultades que se plantean al formular programas y proyectos conjuntamente con las organizaciones de las Naciones Unidas, otras organizaciones internacionales y los asociados cooperantes. Si bien se registró una disminución del número de proyectos formulados conjuntamente entre 2004 y 2005, los programas y proyectos formulados conjuntamente con ONG pasaron del 13% en 2004 al 17% en 2005. Es posible que sea necesario seguir revisando este indicador para asegurarse de la fiabilidad de los datos.

159. **Indicador 1.1.2.** Este indicador de las realizaciones fue modificado a raíz de la petición formulada por la Junta en su segundo período de sesiones ordinario de 2005 de que se midiera el suministro de insumos complementarios a los asociados y los insumos complementarios recibidos. El indicador muestra una marcada tendencia al alza del porcentaje de proyectos en los que se contó con la colaboración de las Naciones Unidas y otros asociados para suministrar insumos y servicios complementarios.

⁷⁰ La información cuantitativa se obtuvo mediante Dacota

⁷¹ Este indicador se ha eliminado en el Plan de gestión para el bienio 2006–2007.

Realizaciones destacadas

160. Se notificaron asociaciones con respecto a 230 proyectos, esto es, un aumento de un 6% con respecto a 2004.⁷² UNICEF siguió siendo el asociado más importante del PMA, con 140 proyectos en 68 países, primordialmente en las esferas de la salud, la nutrición y la alimentación escolar. El PMA y UNICEF llevaron a cabo evaluaciones conjuntas de 41 proyectos. El Memorando de Entendimiento con el UNICEF fue revisado en julio de 2005 a fin de recalcar la importancia de que las evaluaciones estén bien concebidas de modo que la asistencia se oriente a las poblaciones que la necesitan y que haya un deslinde de responsabilidades en cuanto a la realización de las evaluaciones de la seguridad alimentaria y de la nutrición.

Recuadro 9: Canje de la deuda/Iniciativa acelerada. Conforme a una propuesta del PMA, el Ministerio de Asuntos Económicos y Desarrollo y el Ministerio de Educación de Mauritania convinieron en liberar 1,2 millones de dólares para ampliar la cobertura de la alimentación escolar apoyada por el programa en el país del PMA. Esta iniciativa fue posible gracias a fondos procedentes de la iniciativa acelerada del Banco Mundial y el Organismo Francés de Desarrollo para conseguir productos y financiar el transporte externo, los TTAM, los OCOD y los CAD. La iniciativa permitió al PMA integrar a otros 43.000 escolares de nivel primario en su programa de alimentación escolar.

161. El Memorando de Entendimiento también recalca la necesidad de abordar el hambre de los niños, haciendo referencia a la labor realizada conjuntamente por el UNICEF y el PMA, y otros asociados, en una iniciativa mundial interinstitucional destinada a poner fin al hambre y la desnutrición entre los niños. En noviembre de 2005 se presentó a la Junta una nota conceptual preparada en colaboración con el UNICEF y el Banco Mundial. Con el apoyo de asociados externos, los dos organismos trabajaron con instituciones financieras internacionales y otros asociados para elaborar un plan de acción común.

162. La FAO fue el segundo asociado más importante del PMA pues cooperó en 87 proyectos en 53 países; el sector de mayor cooperación fue el de la agricultura. Los dos organismos colaboraron en 41 evaluaciones de las necesidades. La OMS y el PMA colaboraron en 71 proyectos en 42 países, principalmente en las esferas de la salud, la nutrición y el VIH/SIDA. La colaboración entre la OMS y el PMA se reforzó considerablemente durante el año; la cantidad de asociaciones aumentó un 61% desde 2004.

163. El ACNUR y el PMA continuaron colaborando en 2005 para garantizar la distribución de raciones de alimentos completas a 2,1 millones de refugiados, 8,3 millones de PDI y 1,3 millones de repatriados en 43 países. El PMA y el ACNUR cooperaron en 54 proyectos en 37 países, cifra ligeramente superior a la de 2004. Las dos organizaciones trabajaron conjuntamente en la evaluación de las necesidades y la elaboración de redes de distribución que atendieran a las preocupaciones de las mujeres refugiadas más eficazmente. Se prestó especial atención al apoyo a las escuelas, los programas de capacitación de adultos y las actividades de generación de

⁷² Los proyectos se tienen en cuenta en el nivel básico: el nivel de actividades en el caso de los programas en los países y el nivel nacional en el caso de los proyectos regionales. Se excluyen las operaciones especiales regionales y destinadas a un sólo país. El número total de proyectos, incluidas las OE, es de 306. Cabe destacar que el número de proyectos utilizado como referencia para los porcentajes de los indicadores de las realizaciones en el Informe Anual de las Realizaciones de 2004 incluía las OE.

ingresos con alimentos, en la esperanza de que los refugiados pudieran reducir su dependencia de la asistencia internacional.

164. Los dos organismos acordaron en 2003 que el PMA asumiera, a título experimental, la responsabilidad de las distribuciones de alimentos en Kenya, el Pakistán, Sierra Leona, Uganda y Zambia. Mediante las evaluaciones conjuntas de los proyectos piloto, completados en 2005, se llegó a la conclusión de que se había logrado contener costos en la gestión de los puntos de entrega en el interior del país (PEIP), el transporte secundario y la distribución final. Según el país de que se tratara, el costo combinado del transporte secundario y las distribuciones finales de alimentos permaneció inalterado o disminuyó como consecuencia de las posibilidades de mejorar los sistemas de distribución.
165. En 2005 el PMA colaboró en 73 países con 2.270 ONG: 260 ONG internacionales y 2.010 ONG locales u organizaciones comunitarias. De los 262 proyectos operacionales, en 204, esto es, un 78%, se habían concertado asociaciones con ONG, porcentaje algo superior al 74% de 2004. Las asociaciones con ONG se entablaron más frecuentemente en la esfera de las distribuciones generales de alimentos (605 ONG) y las actividades relacionadas con el VIH/SIDA (497 ONG). Los proyectos en los que las ONG proporcionaron insumos y servicios complementarios disminuyeron de un 38% en 2004 a un 35% en 2005.

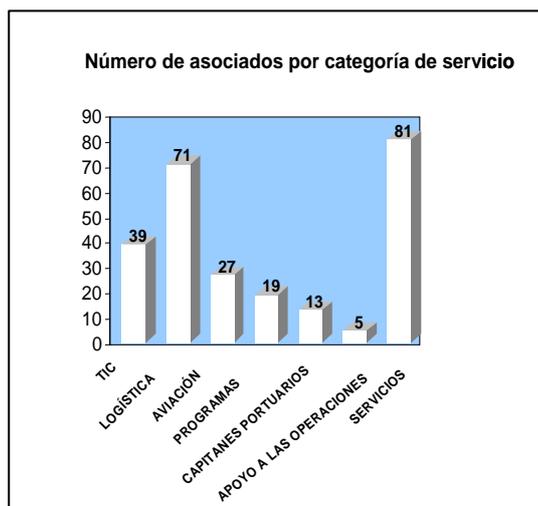
Apoyo a los servicios comunes

166. El **Servicio aéreo humanitario del PMA y el Servicio aéreo humanitario de las Naciones Unidas (UNHAS)** brindaron apoyo aéreo a las operaciones del PMA y la comunidad de ayuda humanitaria fletando aeronaves y helicópteros. El PMA tuvo 89.850 horas de vuelo, explotó un promedio de 90 aeronaves y transportó 154.210 toneladas de alimentos y artículos no alimentarios, así como 368.000 pasajeros (personal de ayuda humanitaria y representantes de los donantes y los gobiernos).
167. El **Centro Conjunto de Logística de las Naciones Unidas (UNJLC)** movilizó a 96 miembros del personal internacionales para responder al tsunami del océano Índico y al terremoto de Asia meridional, así como a una emergencia compleja en la República Democrática del Congo, en tanto mantenía operaciones en toda su magnitud en el Sudán. En el marco de la respuesta al tsunami, el UNJLC desempeñó una función primordial en la esfera de la coordinación entre civiles y militares, especialmente por lo que respecta a los activos militares en Banda Aceh, y administró tareas relacionadas con la aduana, el sistema de información geográfica (SIG) y la evaluación de la infraestructura. En el Pakistán, el UNJLC ayudó a establecer una unidad de coordinación del transporte de carga a fin de dar prioridad a los activos del transporte y una base de datos de seguimiento de los artículos no alimentarios.
168. El **Depósito de suministros de asistencia alimentaria de las Naciones Unidas (UNHRD)** creó depósitos regionales de artículos de emergencia para incrementar la capacidad de respuesta ante emergencias y contener los costos. A fines de 2005, las operaciones del PMA se centraban en cuatro depósitos regionales: el mecanismo de respuesta de emergencia de Asia en Camboya; la red de respuesta de emergencia de América Latina y el Caribe en Panamá; el depósito de ayuda humanitaria, equipado con servicios de tecnología de la información en Dubai; y el UNHRD en Italia.

169. Los **asociados para emergencias**

proporcionaron personal y equipo para los servicios comunes – UNJLC, UNHAS y las telecomunicaciones de seguridad interinstitucionales – a fin de complementar los conocimientos del PMA y facilitar una respuesta más rápida. El Organismo Sueco de Servicios de Rescate movilizó el mayor número de personal, a saber, 43 personas, de las cuales 18 fueron destinadas a la tecnología de la información y las comunicaciones, 16 a servicios y 9 a logística. La Dirección de Defensa Civil y Planificación para Emergencias de

Noruega movilizó a 37 personas, cantidad de personal que situó a este asociado en segundo lugar entre los asociados para emergencias. El mayor número de asociados para emergencias fue movilizad para prestar servicios relacionados con operaciones en campamentos base y servicios aéreos, y luego para actividades de logística.⁷³



⁷³ Las categorías en que se clasifican los asociados para emergencias son las siguientes: tecnología de la información y las comunicaciones, logística, aviación, programas, capitanes portuarios, apoyo a las operaciones y módulos de servicios, a saber, combinaciones de personal de emergencia y/o equipo de apoyo previsto para realizar una tarea concreta; en general, los módulos de servicios se refieren a esferas del transporte aéreo y/o de superficie, y a las operaciones en campamentos base.

Prioridad de gestión 2 – Gestión de los recursos humanos

Cuadro 32: PG 2.1 Satisfacción del personal por haber elegido al PMA como su empleador	Meta	Cifras efectivas
2.1.1 Valoración media de la satisfacción del personal	64	n.d. ⁷⁴
La encuesta mundial al personal del PMA se lleva a cabo cada dos años.		

170. **Indicador 2.1.1.** En 2004, la primera encuesta al personal del PMA reveló un índice de satisfacción del 64%, que sirve de pauta de referencia para hacer un seguimiento de las tendencias de los índices de satisfacción. La próxima encuesta se realizará en abril de 2006, por lo cual en 2005 no se cuenta con una valoración de la satisfacción del personal. A partir de la experiencia adquirida en 2004, el PMA está preparando su segunda encuesta mundial al personal, y usará el cuestionario mejorado de 2006 para establecer nuevos indicadores de los que se hará el seguimiento en futuras encuestas.
171. A raíz de la encuesta al personal se formularon una serie de recomendaciones. Se constituyeron equipos de tareas para tratar los temas prioritarios: promoción del personal, coordinación de la formación, gestión de las realizaciones y prevención del acoso y el abuso de autoridad. Las recomendaciones formuladas por los equipos de tareas siguen aplicándose, incluida la preparación de planes de acción por cada Director en el país y encargado de una dependencia de la Sede; a fines de 2005, el 75% de ellos ya los habían preparado y habían hecho intervenir al personal en la elaboración de medidas de seguimiento.
172. El carácter difícil y la ubicación de las operaciones del PMA pueden dar lugar a estrés. En 2005, la cantidad de orientadores psicológicos del personal aumentó de cuatro a cinco; se añadieron 100 nuevos voluntarios a la actual red de apoyo a los compañeros. En 2005, los orientadores celebraron 172 sesiones con personal que había sufrido situaciones traumáticas, en comparación con 124 sesiones en 2004.
173. El índice de renovación general del personal profesional internacional fue del 5,3% en 2005, lo que representó un aumento del 3,5% con respecto a 2004. Para ayudar a administrar las reducciones presupuestarias previstas, el PMA acordó ofrecer en 2005 un pago indemnizatorio por separación del servicio. En los últimos tres años, la razón primordial de las separaciones del servicio fueron las renunciaciones, que representaron un 27,6% en promedio en el caso del personal profesional internacional, un 9,4% en el caso de los oficiales profesionales subalternos y un 22,7% en el caso de los empleados de servicios generales.

Cuadro 33: PG 2.2 Las competencias del personal responden a la diversidad de necesidades del PMA	Meta	Cifras efectivas
2.2.1 Porcentaje de competencias requeridas por el PMA que se encuentran atendidas en la actualidad (por tipo de competencia).	No se estableció	n.d.

⁷⁴ No disponible.

174. **Indicador 2.2.1.** Para evaluar las competencias, se elaboró un cuestionario de retroinformación de 360 grados en cinco idiomas, destinado al personal de las categorías P1 a D2.⁷⁵ En 2006 se prevé aplicarlo a título experimental; la implantación del mecanismo continuará hasta 2007.
175. En 2005 siguió siendo prioritario crear una cultura de gestión orientada a las realizaciones entre el personal del PMA. Un indicador de la necesidad de contar con tal cultura es el cumplimiento del Programa de mejora de la actuación profesional y las competencias (PACE): las tasas de cumplimiento de la fase I (planificación) y de la fase II (mitad de año) fueron del 68% en la Sede y del 69% en el terreno. Se plantearon dificultades para recolectar los datos puesto que no se contaba con un sistema de presentación de información automatizado para hacer un seguimiento de las tasas de cumplimiento. Todavía no se dispone de las tasas de cumplimiento de fines de 2005 dado que aún se están introduciendo mejoras técnicas para perfeccionar la presentación de informes sobre el cumplimiento del programa PACE.
176. El PMA siguió participando en el Centro de perfeccionamiento del personal directivo, que tiene sede en Roma. En 2005 se introdujo un plan piloto de instrucción profesional. Entre la capacitación adicional impartida, que se centró en el fomento de las competencias del personal directivo, cabe mencionar un curso sobre aptitudes de negociación organizado por la FAO, la formación en excelencia estratégica y operacional para el personal directivo organizada por TNT, y la formación en respuestas de emergencia.

Cuadro 34: PG 2.3 Mejor representación de mujeres y nacionales de países en desarrollo en el PMA	Meta	Cifras efectivas
2.3.1 Porcentaje de personal, por género y procedencia geográfica:		
– mujeres	50	40
– personal de países en desarrollo	40	40

177. **Indicador 2.3.1.** La proporción de mujeres contratadas como profesionales y categorías superiores, en calidad internacional, estuvo por debajo de la meta, si bien el número de mujeres profesionales internacionales aumentó de 459 en 2004 a 496 en 2005; el aumento porcentual de un 39,8% a un 40,2% es el mayor registrado desde 2002. El PMA siguió empeñándose por nombrar a personal que representara una mayor diversidad geográfica de países en desarrollo y por mejorar las condiciones aplicables al personal nacional. La meta establecida para el personal profesional internacional procedente de países en desarrollo se cumplió e incluso registró un ligero aumento entre 2004 y 2005.

Realizaciones destacadas

178. La finalidad del Proyecto relativo al personal nacional fue asumir el control administrativo del personal del PNUD contratado localmente y examinar la posibilidad de que éste se beneficiara del mismo régimen jurídico que el personal contratado internacionalmente. Se desprende del análisis de los datos de las oficinas en los países y los despachos regionales que hay aproximadamente 1.800 empleados del PMA con contratos de servicios y que se benefician de acuerdos de servicios

⁷⁵ Estas categorías incluyen a los oficiales nacionales, los oficiales profesionales subalternos y los pasantes.

especiales que han prestado servicios en el PMA por un mínimo de cinco años: se ha identificado a los miembros del personal que reúnen estos criterios a fin de que pasen a tener contratos de plazo fijo. El PMA aguarda los resultados de la fase experimental de la Oficina Conjunta de las Naciones Unidas y del análisis de la nómina de WINGS antes de adoptar una decisión definitiva.

179. Se amplió la cobertura médica a las personas a cargo del personal de contratación local con contratos de servicios o que se benefició de acuerdos de servicios especiales.
180. A fines de 2005, en el marco del programa sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo, puesto en marcha en 2004, el 75% de todo el personal había recibido capacitación obligatoria en materia de sensibilización.

Prioridad de gestión 3: Gestión basada en los resultados

Cuadro 35: PG 3.1 Fortalecimiento de la capacidad institucional en materia de RBM para que el PMA y su personal pueda llevar a cabo una gestión orientada a los resultados e informar sobre éstos	Meta	Cifras efectivas
3.1.1 Porcentaje de nuevos documentos de proyectos del PMA sometidos a la aprobación del Comité de Examen de Programas que cumplen con la RBM ⁷⁶	80	93
3.1.2 Porcentaje de informes normalizados de los proyectos que hayan tenido una valoración satisfactoria por informar sobre los resultados a nivel de los efectos	50	93
3.1.3 Porcentaje de oficinas en los países, despachos regionales y dependencias de la Sede que llevan a cabo planes de trabajo y exámenes de la ejecución de acuerdo con las directrices sobre RBM:		
- Plan de trabajo	100	95
- Examen de mitad de año de la ejecución	100	59
- Examen de fin de año de la ejecución	100	72

181. **Indicador 3.1.1.** Los documentos de proyectos mostraron una tendencia ascendente por lo que hace al cumplimiento de las normas de la RBM: los resultados superaron la meta del 13%. El PMA continuó adoptando principios de RBM, según se infiere del indicador 3.1.1, lo cual indica el grado en que tales principios se aplican al diseño de los proyectos, incluida la integración de un marco lógico y un plan de seguimiento y evaluación (SyE).

182. Un tema que surgió del examen de fin de año de la ejecución de 2005 fue el de la capacidad de las oficinas en los países de llevar a cabo encuestas de referencia para respaldar nuevos proyectos y operaciones: el 37% de los encuestados informaron de que los proyectos aprobados se habían basado en encuestas de referencia, y que éstas se habían financiado con cargo a los presupuestos de los proyectos. Las constataciones de la encuesta apuntan a la financiación como un factor importante para determinar si hay que llevar a cabo encuestas de referencia. El seguimiento de estas encuestas que realizó la OEDP reveló que en 2005 se completaron 22 encuestas de referencia de un total de 54 proyectos aprobados.⁷⁷ De 33 encuestas de referencia realizadas en 2004, 6 encuestas de seguimiento se llevaron a cabo en relación con proyectos aprobados ese año. La falta de pautas de referencia oportunas puede afectar a la medición de resultados, especialmente por lo que respecta a los efectos en 2006 y años subsiguientes. En 2006, el PMA perfeccionará su estrategia de realización de encuestas de referencia, teniendo en cuenta los proyectos que necesitan criterios de referencia y la frecuencia de los estudios de seguimiento.

⁷⁶ Por lo que respecta a los indicadores 3.1.1 y 3.1.2, por proyectos se entiende las OEM, las OPSR, los PP, los proyectos de desarrollo o las OE; las operaciones regionales se cuentan como proyectos únicos.

⁷⁷ El total de los documento de proyectos no incluye las OE.

183. **Indicador 3.1.2.** Se desprende de un análisis de los informes normalizados de los proyectos de 2005 que el porcentaje de informes que cumplen con los requisitos de la RBM en materia de calidad registró una mejora constante. La tasa de cumplimiento general fue alta: el 93% de los informes se ajustaron a los criterios de cumplimiento, lo cual representa una mejora del 3% con respecto a 2004. Una iniciativa en la que intervinieron oficinas en los países, despachos regionales y la Sede, y que se sirvió de sistemas e instrumentos primordiales, contribuyó a que los 270 informes normalizados sobre los proyectos se presentaran en 2005 dentro de los plazos prescritos. La medición de los efectos y la definición de fuentes de datos son dos esferas en donde podrían lograrse mayores mejoras.

Cuadro 36: Cumplimiento de los requisitos de calidad de la RBM	%
Los efectos previstos de los objetivos operacionales coinciden con los del documento de proyecto	100
Los sucesos que afectaron a los efectos previstos se describen claramente	100
Se notifican los indicadores de los productos pertinentes	99
Se dan explicaciones de las realizaciones por encima o por debajo de lo previsto	96
Se informa sobre los indicadores de los efectos pertinentes de manera completa o parcial	82
Se definen las fuentes de datos	82

184. **Indicador 3.1.3.** Este indicador se fijó para medir el grado en que el PMA está haciendo una gestión orientada a los resultados. Las metas no se alcanzaron respecto del porcentaje de oficinas en los países, despachos regionales y dependencias de la Sede que llevaban a cabo planes de trabajo y exámenes de la ejecución de conformidad con las directrices sobre RBM. Sin embargo, se registraron progresos por cuanto se completaron más planes de trabajo en 2005 que en 2004. Se realizaron exámenes de manera más sistemática en la Sede que en los despachos regionales y las oficinas en los países.

185. Se procuró incorporar la planificación de las actividades en el proceso de planificación estratégica del Plan de gestión para el bienio 2006–2007. Las oficinas en los países, despachos regionales y dependencias de la Sede produjeron planes bienales en los que se armonizaban los productos y actividades con los objetivos de gestión y estratégicos del PMA. Según una encuesta del Departamento de Operaciones realizada en febrero de 2006, la mayor parte de los directores de dicho Departamento en la Sede y los despachos regionales estimó que la planificación del trabajo resultaba útil, pero que cabía mejorar los instrumentos y sistemas que los respaldaban.

Recuadro 10: Sede: el 98% de las dependencias formularon un plan de trabajo para 2005; el 80% lo examinó a mitad de año; el 90% lo examinó a finales de año.

Despachos regionales: Los siete despachos elaboraron un plan de trabajo para 2005; tres de ellos (el 43%) lo examinó a mitad de año; seis (el 86%) lo hizo a finales de año.

Oficinas en los países: el 92% elaboró planes de trabajo en 2005; el 44% los examinó a mitad de año, el 55% lo hizo a finales de año. En el Despacho Regional para África Oriental y Central, todas las oficinas en los países prepararon planes de trabajo y llevaron a cabo exámenes a mitad de año y a finales de año.

Prioridad de gestión 4 – Fortalecimiento de la base de conocimientos del PMA

Cuadro 37: PG 4.1 Mejora del diseño y la ejecución de los proyectos gracias a la formulación de políticas y la generación de conocimientos	Meta	Cifras efectivas
4.1.1 Porcentaje de proyectos del PMA diseñados de acuerdo con las políticas y estrategias del PMA ⁷⁸	100	100
4.1.2 Porcentaje de pedidos de fuera del PMA de conocimientos especializados sobre programas de asistencia alimentaria generados por estudios apoyados por el PMA ⁷⁹	No se estableció	n.d.
4.1.3 Porcentaje de recomendaciones de las evaluaciones aplicadas, clasificadas por tipo de recomendación.	-	n.d.
PG 4.2 Fortalecimiento de la capacidad del PMA de identificar crisis inminentes y las consiguientes necesidades⁸⁰		
Véanse los indicadores de las realizaciones relativos a las PG 5.1.5, 5.1.6 y 5.1.7, en los que se trata del fortalecimiento de la base de conocimientos del PMA y del apoyo operacional.		

186. **Indicador 4.1.1.** Los 54 documentos de proyectos presentados al Comité de Examen de Programas a efectos de examen se ajustaron a las políticas establecidas.⁸¹ Entre las iniciativas de investigación destinadas a mejorar la orientación técnica, la formulación de políticas y el intercambio de conocimientos con los asociados durante 2005 cabe mencionar las siguientes: i) investigación sobre respuestas no alimentarias a las emergencias y actividades piloto de transferencia de efectivo realizadas mediante el fortalecimiento de la capacidad de evaluación de las necesidades de urgencia; ii) estudios sobre el terreno acerca de cuestiones relativas a la protección en casos humanitarios; iii) estudios de caso sobre compra de alimentos a nivel local y regional en los países en desarrollo; y iv) continuación de la investigación sobre nutrición y salud, especialmente con referencia a las estrategias de lucha contra el VIH/SIDA.
187. **Indicador 4.1.2.** La interacción regular mantenida con las oficinas sobre el terreno y la investigación realizada con los asociados contribuyeron a que el PMA consolidara su base de conocimientos y fundamentara su formulación de políticas. Gracias al intercambio de conocimientos entre las dependencias de la Sede y el terreno mediante el apoyo técnico y el diálogo con las oficinas en los países pudieron introducirse mejoras en las operaciones. En el marco de la iniciativa *PASS-it-on* se avanzó considerablemente en la formulación y ensayo de métodos de intercambio de información, lo cual incluyó un sitio Web de intercambio de conocimientos que estará disponible en 2006.
188. **Indicador 4.1.3.** La meta se definirá en 2006 y se controlará posteriormente cada año mediante un sistema basado en la Web previsto para publicar las recomendaciones de las evaluaciones, hacerles el seguimiento e informar sobre ellas; el sistema será

⁷⁸ El indicador de las realizaciones se modificó a fin de medir el porcentaje y no el número de proyectos, lo cual mejora la presentación de la información en pro del fortalecimiento de la base de conocimientos del PMA.

⁷⁹ El indicador se ha eliminado en el Plan de gestión para el bienio 2006–2007.

⁸⁰ El indicador se ha eliminado en el Plan de gestión para el bienio 2006–2007.

⁸¹ El total de los documentos de proyectos no incluye las OE.

verificado cada dos años. Las oficinas en los países, despachos regionales y dependencias de la Sede responsables de aplicar las recomendaciones incorporarán las medidas de seguimiento correspondientes en el sitio Web. El seguimiento será complementado por estudios analíticos especiales que permitan determinar los factores que repercuten en el grado de aplicación de las recomendaciones y el impacto de las recomendaciones de las evaluaciones en una mejor calidad de los programas, el apoyo operacional y la formulación de políticas.

Prioridad de gestión 5 – Fortalecimiento del apoyo operacional

Cuadro 38: PG 5.1 Pertinencia, puntualidad y gestión eficaz de las intervenciones de ayuda alimentaria	Meta	Cifras efectivas
5.1.1 Porcentaje de alimentos destinados a atender las necesidades alimentarias previstas distribuidos a los beneficiarios, por categoría de programa y año civil:		
– Desarrollo	100	67
– OEM	100	66
– OPSR	100	71
5.1.2 Porcentaje de alimentos del PMA disponibles en el país con respecto al que se necesita mensualmente, por categoría de programa y región ⁸²	No se estableció	n.d.
5.1.3 Costo de las pérdidas de productos después de la entrega como porcentaje del costo de los productos manipulados, por categoría de programa (porcentaje)	2	0,47
5.1.4 Variación porcentual entre los costos efectivos y los previstos (presupuestados), por categoría de programa y componente de costo ⁸³	No se estableció	n.d.
5.1.5 Porcentaje de OEM y OPSR aprobadas en el período que fueron respaldadas por análisis de la evaluación de las necesidades y VAM	67	70
5.1.6 Porcentaje de nuevas OEM y OPSR con instrumentos de preparación básicos establecidos antes de la puesta en marcha del proyecto	90	65
– OEM prioritarias	85	81
– OPSR prioritarias	95	64
5.1.7 Porcentaje de evaluaciones exhaustivas de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad disponibles en los países prioritarios ⁸⁴	70	100

189. **Indicador 5.1.1.** Las metas fueron ambiciosas y diversos factores relacionados con los procesos afectaron a los logros. El PMA distribuyó 4,2 millones de toneladas de alimentos en 82 países en 2005, lo que representó un aumento del 13,5% respecto de 2004.⁸⁵ Las distribuciones de alimentos efectivas estuvieron por debajo de las metas, pero las importantes cantidades de alimentos distribuidas, a veces en condiciones extremas, son un logro sólido para 2005. En varias OEM que comenzaron después de mediados de 2005, las distribuciones de alimentos fueron menores a las previstas como resultado de limitaciones en materia de recursos y embarques. Las importantes existencias remanentes de 2004 contribuyeron a que se distribuyera un mayor porcentaje de alimentos en la categoría de OPSR.

190. **Indicador 5.1.3.** Las pérdidas posteriores a la entrega constituyeron en 2005 el 0,47% de los productos manipulados y ascendieron a aproximadamente 9,9 millones de dólares. En términos de volumen, las pérdidas notificadas en 2005 muestran un aumento del 61% respecto a la cifra de 2004, lo cual puede atribuirse en parte a una

⁸² El indicador 5.1.2 de la PG se ha eliminado en el Plan de gestión para el bienio 2006–2007.

⁸³ El indicador 5.1.4 de la PG se ha eliminado en el Plan de gestión para el bienio 2006–2007.

⁸⁴ Este indicador de las realizaciones ha sido modificado para informar más eficazmente sobre 2005.

⁸⁵ El volumen indicado para 2004 no incluye la operación bilateral en el Iraq.

mejor presentación de informes en los países como resultado de la capacitación y la sensibilización acerca de las pérdidas después de la entrega; el mayor número de pérdidas se registró en el Sudán, y éstas se debieron fundamentalmente a las grandes cantidades de alimentos movilizados y a la inestabilidad del entorno de trabajo. La razón de las pérdidas de que se ha informado con más frecuencia en 2005 fueron las “faltas” (productos no desembarcados).

191. **Indicador 5.1.5.** Veintiún OEM y OPSR aprobadas estuvieron respaldadas como mínimo por un informe de evaluación de las necesidades o documentación sobre VAM, lo cual representó un aumento del 56% con respecto a 2004.⁸⁷ Aclarar el concepto de las evaluaciones de las necesidades contribuyó a su precisión.⁸⁸

Anteriormente se consideraban breves evaluaciones de las necesidades de las misiones locales de evaluación, que se incluían en el seguimiento, lo cual explica por qué hubo 181 evaluaciones de las necesidades en 2004 y 90 en 2005.

Cuadro 39: OEM y OPSR aprobadas	OEM	OPSR	Total	%
Aprobadas en 2005 ⁸⁶	16	14	30	-
Respaldadas como mínimo por un documento de evaluación de las necesidades o VAM	10	11	21	70
Evaluaciones con documentación que fundamente las OEM y OPSR recién aprobadas realizadas en asociación	10	9	19	90
- en colaboración con organismos de las Naciones Unidas	9	6	15	79
- en colaboración con ONG	4	3	7	37

192. Con el fin de lograr mayor objetividad, precisión y transparencia de las

evaluaciones de las necesidades, distintos expertos realizaron cinco evaluaciones independientes en el Ecuador, Etiopía, Liberia, Madagascar y la República Democrática del Congo. En Etiopía, el examen fue realizado por el Instituto de Desarrollo de Ultramar, que llevó a cabo un análisis independiente de las evaluaciones pasadas. Estos proyectos piloto demostraron que las misiones financiadas externamente aumentaban la credibilidad y el rigor de las evaluaciones de las necesidades alimentarias. No obstante, en el examen del Instituto de Desarrollo de Ultramar se llegó a la conclusión de que, en algunos casos, los consultores externos no tenían la experiencia necesaria para determinar cuáles eran las intervenciones más oportunas.

193. En las evaluaciones realizadas en fecha reciente, como las de Guatemala, el Níger, el Pakistán y Sri Lanka, se analizaron los vínculos entre la seguridad alimentaria, la nutrición y los mercados, y se definieron las respuestas más indicadas ya sea basadas en alimentos o en artículos no alimentarios. Estas evaluaciones fueron facilitadas por disponer de datos de referencia previos, anteriores a la crisis, que incluyeron información sobre los mercados.

⁸⁶ Esta cifra excluye las 12 CRI y 9 revisiones presupuestarias: 3 OEM y 6 OPSR.

⁸⁷ En 2005 se consideraron proyectos aprobados las OEM, OPSR, PP, proyectos de desarrollo u OE, y las operaciones regionales se contabilizaron como un proyecto.

⁸⁸ El Manual sobre las evaluaciones de las necesidades alimentarias en emergencias se terminó en junio de 2005.

194. **Indicador 5.1.6.** Por preparación básica se entiende una combinación de alerta temprana, planes para imprevistos, evaluaciones de la capacidad logística y exámenes del Comité de Examen de Programas antes de que se ejecute un proyecto. Se establecieron conjuntos de medidas de preparación básica antes del lanzamiento de los proyectos respecto del 65% de las nuevas OEM y OPSR,⁸⁹ porcentaje que marca una disminución con respecto a 2004 y obedece a la descentralización del proceso de adopción de decisiones y a la prioridad concedida a las OEM frente a las OPSR y los PP. De conformidad con el compendio de indicadores para 2004–2005, las metas de la presentación de informes de 2005 se incrementaron para que reflejaran los progresos que se preveía lograr con la aplicación de las medidas de preparación. Dado el actual nivel de recursos asignados a la preparación para emergencias y el carácter descentralizado del actual conjunto de medidas de preparación quizás sea conveniente establecer una meta más realista para 2006.
195. **Indicador 5.1.7.** Las metas fijadas para los análisis exhaustivos de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad se excedieron en un 30%, un aumento considerable con respecto a 2004. Los análisis realizados en Angola, Madagascar, el Níger y la República Democrática del Congo se finalizaron en 2005 y pueden consultarse en el sitio Web público de VAM. Los de Malí, Mauritania, Nepal, el sur del Sudán, Tanzania, Uganda y Timor Leste están todavía en curso. Se incorporaron actividades de investigación sobre la diversidad del régimen alimentario, la frecuencia de consumo y las fuentes de alimentos como indicadores de la seguridad alimentaria de los hogares.
196. En 2005 se enviaron al terreno 14 misiones de evaluación de cultivos y suministro de alimentos, un 31% menos que en 2004.⁹⁰ Como resultado de ello, la cantidad de evaluaciones de las necesidades realizadas conjuntamente con la FAO y el ACNUR pasó de un 38% en 2004 a un 25% en 2005, fundamentalmente debido a las limitaciones de financiación de la FAO. Con respecto a la revisión de estas misiones, la FAO y el PMA comenzaron a hacer más investigaciones y análisis en esferas técnicas, tales como la relación entre los déficit alimentarios nacionales y las necesidades alimentarias de los hogares, y una mejor estimación de las importaciones comerciales.

⁸⁹ El número de OEM y OPSR contabilizadas para este indicador se refiere al número de proyectos que fueron objeto de examen por parte del Comité de Examen de Programas en 2005. Por OEM y OPSR prioritarias se entiende los proyectos en países que la Subdirección de Preparación y Respuesta ante Emergencias ha estimado atraviesan situaciones preocupantes y donde es necesario aplicar medidas de preparación mínimas. Las estimaciones definidas para la “meta” y las “cifras efectivas” para 2004 se refieren al porcentaje de proyectos en donde se llevaron a cabo un número mínimo de medidas de preparación, concretamente una combinación de alertas tempranas, planes para imprevistos, evaluaciones de la capacidad logística y exámenes por parte del Comité de Examen de Programas de los elementos de preparación y respuesta ante emergencias en OEM y OPSR.

⁹⁰ Once fueron realizadas con apoyo externo de la Sede y/o los despachos regionales; tres fueron realizadas en el plano nacional.

Cuadro 40: PG 5.2.1 Garantía de la seguridad y la protección del personal en las zonas con operaciones del PMA	Meta	Cifras efectivas
5.2.1 Variación porcentual del número total de empleados detenidos, heridos o muertos en operaciones		
- Total de personal herido	< 11	9
- Total de personal detenido	< 42	17
- Total de personal asesinado	0	0
5.2.2 Porcentaje de personal evacuado o trasladado con éxito	100	98

197. **Indicador 5.2.1.** El PMA avanzó aún más en la reducción de los incidentes por motivos de seguridad y en la intensificación de la protección del personal. Las metas se revisaron y se redujeron un 10% respecto de los resultados de 2004. Un 98% del personal que debía ser evacuado o trasladado fue evacuado o trasladado con éxito.⁹¹ Los datos sobre incidentes de seguridad presentados por los oficiales de seguridad sobre el terreno del PMA y los asesores regionales de seguridad revelan una disminución del porcentaje de personal detenido por cuestiones relacionadas con el trabajo de un 47% en 2004, el año de referencia, a un 17% en 2005.⁹²

198. El PMA siguió procurando mejorar el intercambio de información de seguridad entre el terreno y la Sede y entre el PMA y otros organismos de las Naciones Unidas para afianzar el proceso de adopción de decisiones, especialmente por lo que respecta a la gestión de crisis y la alerta temprana.

⁹¹ Un miembro local del personal en Somalia se negó a ser trasladado.

⁹² Las detenciones relacionadas con el trabajo consisten en lo siguiente: i) una o varias personas detenidas ilegalmente en contra de su voluntad (o el equivalente nacional, por ejemplo, mediante el uso de la fuerza, amenazas, fraudes o instigación) para pedir por su liberación una ganancia ilícita o cualquier otra ganancia económica o beneficio material, o para obligar a alguien a que haga o deje de hacer algo; y ii) una o varias personas detenidas por la autoridad policial para ser sometidas a un interrogatorio.

Cuadro 41: PG 5.3 Fortalecimiento de la conectividad entre las oficinas y acceso a la información dentro y fuera del PMA	Meta	Cifras efectivas
5.3.1 Porcentaje de sitios con acceso a Internet, WINGS y otros sistemas de comunicación		
– Porcentaje de oficinas en los países con conectividad privada	95	94
– Porcentaje de oficinas en los países con conectividad por Internet	100	100
– Porcentaje de oficinas en los países con acceso a sistemas centrales de información	100	100
– Cantidad de suboficinas con conectividad privada ⁹³	n.d.	78
5.3.2 Fiabilidad de la infraestructura de la tecnología de la información y las comunicaciones		
– Porcentaje de disponibilidad de la infraestructura central ⁹⁴	98,80	99,74
– Porcentaje de disponibilidad de la red privada ⁹⁵	98,00	99,01

199. **Indicador 5.3.1.** Dos de los cuatro indicadores referidos a la conectividad entre oficinas y al acceso a la información alcanzaron las metas establecidas, lo cual indica la mayor conectividad del PMA. El indicador relativo al porcentaje de oficinas en los países con conectividad privada estuvo ligeramente por debajo de la meta debido a la falta de disponibilidad de permisos de importación y de explotación en Etiopía, el Irán, la República Popular Democrática de Corea, Rusia y el Territorio Palestino Ocupado.

200. La mejor conectividad permitió una comunicación en tiempo real entre las oficinas en los países, los despachos regionales y la Sede, lo cual hizo posible una planificación más rápida en emergencias. Por ejemplo, cuando los disturbios civiles interrumpieron las comunicaciones en Nepal, la oficina en el país del PMA en Katmandú pudo comunicarse mediante la red FoodSat. Entre las otras mejoras introducidas cabe mencionar la normalización del equipo de las centralitas automáticas privadas en un 75% de las oficinas en los países, líneas directas en los escritorios de un 75% de los empleados, un mayor número de servicios de audio conferencia y un puente para videoconferencias.

201. **Indicador 5.3.2.** La racionalización de los mecanismos de gestión hizo posible una mayor disponibilidad e integridad de los servicios de producción; ambos indicadores superaron la meta. Al contar con una infraestructura más fiable se logró un mayor tiempo de conexión y, por lo tanto, una mayor productividad: un 1% de aumento de la productividad equivale a 3,5 días de ahorros de costos directos. Las mejoras de la infraestructura han disminuido el riesgo de fallos en los servicios al reducir la cantidad de puntos posibles de fallo.

202. Los costos operacionales se redujeron proveyendo internamente los servicios de correo electrónico y trasladando el entorno central del sistema WINGS a Ginebra. FoodSat contribuyó a disminuir los costos facilitando llamadas telefónicas gratuitas

⁹³ Los directores en los países determinan si las suboficinas han de contar con FoodSat y ser parte de la red de área extendida privada.

⁹⁴ La meta representa un tiempo de desconexión imprevista de 4 días, 9 horas y 7 minutos, en un año.

⁹⁵ La meta representa un tiempo de desconexión imprevista de 3 días, 15 horas y 36 minutos, en un año.

entre las oficinas del PMA, lo cual redujo los gastos generales de teléfono un 40%, esto es, 3 millones de dólares de ahorros en 2005.

203. El Equipo de apoyo rápido en tecnología de la información y telecomunicaciones para emergencias (FITTEST) de la oficina de apoyo de Dubai realizó 116 misiones, que representaron 130 personas por mes de tiempo de misión. FITTEST montó misiones en 36 países, que comprendieron un 43% de los países en donde el PMA tiene operaciones, y aportó a las operaciones del PMA servicios y equipo por valor de 13,4 millones de dólares. El equipo respaldó seis proyectos interinstitucionales en 2005 por un costo total de 4,25 millones de dólares. También se suministraron servicios y equipo a la comunidad internacional con arreglo al principio de la recuperación total de los costos; por ejemplo, el PMA brindó apoyo al Banco Mundial y al Gobierno de la República Democrática del Congo.

Prioridad de gestión 6: Examen de los procesos operativos

Cuadro 42: PG 6.1 Mejor utilización de las contribuciones en el marco de los nuevos procesos operativos	Meta	Cifras efectivas
6.1.1 Porcentaje de contribuciones confirmadas utilizadas ⁹⁶	No se estableció	n.d.
PG 6.2 Mayor disponibilidad de las contribuciones en las oficinas en los países en los debidos momentos	Meta	Cifras efectivas
6.2.1 Relación media mensual entre el total de reservas de alimentos en el país y el total de contribuciones de alimentos confirmadas ⁹⁷	No se estableció	n.d.

204. La finalidad principal del examen de los procesos operativos era mejorar la gestión de los proyectos y la gestión financiera brindando a los directores mayor flexibilidad para planificar las operaciones y hacerles un seguimiento por lo que respecta a la gestión de los alimentos y la gestión financiera. El examen de los procesos operativos promueve una gestión que se anticipe a los acontecimientos y no que se organice con posterioridad a ellos. El efecto previsto es que los proyectos cuenten con financiación suficiente y a tiempo para alimentar a las personas cuando éstas lo necesitan, con raciones estables, al tiempo que se garantiza el uso más eficaz posible de los recursos.

205. Concretamente, con la aplicación de los nuevos procesos operativos:

- se respalda la planificación de los proyectos y la determinación anticipada de las necesidades en materia de alimentos, efectivo y recursos; se facilita el proceso de adopción de decisiones necesario para aplicar un programa estable que permita ampliar o reducir las actividades de manera medida;
- se asegura la supervisión mediante exámenes mensuales y trimestrales, así como un mejor seguimiento y análisis de la ejecución efectiva con respecto a la planificación en lo que se refiere a los beneficiarios, el suministro, la distribución y los costos conexos; y
- se facilita una gestión operacional más sistemática y detallada al definir patrones en la distribución, tendencias de los mercados que afectan al plazo de aplicación de los ajustes operacionales o las modificaciones en los períodos de compra y entrega.

206. Algunas operaciones en las que se aplican los nuevos procesos operativos han instituido mecanismos tales como las reuniones de equipos de gestión o de los jefes de dependencia de las oficinas en los países, con las cuales ha mejorado la comunicación por lo que respecta a los recursos y la coordinación de las actividades. Las operaciones en que se emplean los nuevos procesos operativos están en buenas condiciones para responder a una crisis inmediata, como quedó demostrado con la emergencia del Cuerno de África.

207. Hasta la fecha se ha anticipado un total de 150,9 millones de dólares en el marco de la iniciativa de financiación del capital de explotación, de los que se han beneficiado

⁹⁶ Este indicador se ha eliminado en el Plan de gestión para el bienio 2006–2007.

⁹⁷ Este indicador se ha eliminado en el Plan de gestión para el bienio 2006–2007.

proyectos en Indonesia, el Sudán, el Territorio Palestino Ocupado, Uganda y Zimbabwe, así como en África occidental. De ese monto, se han reembolsado 93,3 millones de dólares en los casos en que las contribuciones previstas fueron confirmadas por los donantes. No se establecieron mecanismos para medir las realizaciones, pero en 2006 se comenzarán a aplicar nuevos indicadores y metodologías para el cálculo de los ahorros.⁹⁸

⁹⁸ En el período de sesiones anual de la Junta de 2006 se presentará una evaluación de los nuevos procesos operativos.

Prioridad de gestión 7 – Mayor transparencia y rendición de cuentas

Cuadro 43: PG 7.1 Mejora de la transparencia, la supervisión y la rendición de cuentas	Meta	Cifras efectivas
7.1.1 Porcentaje de recomendaciones de auditorías, inspecciones e investigaciones aplicadas:		
- Porcentaje de aplicación de las recomendaciones de auditorías ⁹⁹	80	73
- Porcentaje de aplicación de las recomendaciones de inspecciones	85	87
- Porcentaje de aplicación de las recomendaciones de investigaciones	85	79
7.1.2 Porcentaje de informes normalizados sobre los proyectos y estados financieros mensuales preparados en los plazos establecidos	100	100

208. **Indicador 7.1.1: Auditorías.** Si bien se realizó un 90% de las auditorías previstas para las oficinas sobre el terreno y un 102% de las auditorías previstas para la Sede y los servicios de tecnología de la información, el porcentaje de aplicación de las recomendaciones de las auditorías estuvo un 7% por debajo de la meta, principalmente porque el PMA no pudo hacer un seguimiento trimestral, como se había previsto, debido a una acumulación de labor atrasada desde 2002.

209. La variación entre las visitas de auditoría sobre el terreno planificadas y las realizadas efectivamente se debe al volumen de recursos empleados para la auditoría a raíz del tsunami. Esta auditoría abarcó varias oficinas en los países, dos de las cuales —Indonesia y Sri Lanka— se incluyeron en el plan de trabajo inicial, y comprendió una visita imprevista al Despacho Regional de Asia, en Bangkok, y visitas al UNHAS y el UNJLC.

Cuadro 44: Recomendaciones de las auditorías	Total
Cantidad de recomendaciones	3 635
Cerradas	579
Seguimiento aún no iniciado	4
Seguimiento iniciado	652
Seguimiento no previsto	414
Total que deben aplicarse	1 986
Total aplicadas (73%)	1 450

210. 2005 fue el primer año en que se contó con un sistema de control de la supervisión ordinaria y el seguimiento de las recomendaciones de las auditorías.

211. **Indicador 7.1.1: Inspecciones.** El número de recomendaciones de las inspecciones aplicadas superó la meta en un 2%. El PMA llevó a cabo un programa de inspecciones destinado a garantizar el cumplimiento de normas y directrices y ayudar a las oficinas en los países mediante la recomendación de mejoras. Las respuestas de las oficinas en los países a las encuestas sobre la satisfacción del cliente en el caso de las inspecciones fueron positivas.

⁹⁹ Los datos están disponibles en el sistema de seguimiento del uso óptimo de las auditorías.

Cuadro 45: Recomendaciones	Aplicadas	En curso	Sin aplicar	Controvertidas	
Inspecciones¹⁰⁰					
Total	318	276	31	11	n.d.
%		87	10	4	n.d.
Investigaciones¹⁰¹					
Total	58	46	1	13	3
%		76	2	22	5

212. **Indicador 7.1.1: Investigaciones.** El indicador relativo a las recomendaciones de las investigaciones alcanzó el 93% de la meta. El seguimiento de las recomendaciones de las investigaciones se hace después de tres meses y, con frecuencia, se produce un atraso mientras tienen lugar los trámites del caso. Es también necesario contar con tiempo suficiente para aplicar recomendaciones de mejoras de los procesos de control. Para la presentación de informes en 2006, la meta de este indicador se redujo a un 80% de modo que se tuvieran en cuenta los distintos plazos de presentación de informes de las inspecciones y las investigaciones.
213. De las 136 reclamaciones registradas se investigaron 72, en relación con las siguientes irregularidades: incumplimiento de normas y reglas, conducta indebida, robos, fraudes y otras formas de actos ilícitos. Se hizo rendir cuentas a las partes y se recuperaron las pérdidas. En el Despacho Regional para África Meridional hubo una revelación inquietante acerca de deficiencias de los controles financieros que provocaron la apropiación indebida de 6 millones de dólares. El PMA aplica una tolerancia cero en cuanto a la malversación de recursos: se ha llevado ante la justicia a los infractores y se están recuperando los fondos; se han vuelto más estrictos los procedimientos y controles financieros a fin de proteger los intereses del PMA.
214. **Indicador 7.1.2.** Los 270 informes normalizados de los proyectos y estados financieros mensuales se produjeron en los plazos exigidos, esto es, el 100% de la meta establecida.

¹⁰⁰ Inspecciones: se pide a la Dirección que informe sobre la aplicación de las recomendaciones seis meses y un año después de que se haya completado la misión. Los datos indican las misiones realizadas entre el 1° de julio de 2004 y el 30 de junio de 2005. Las sumas totales del cuadro se han redondeado.

¹⁰¹ Investigaciones: se pide a la Dirección que informe sobre la aplicación de las recomendaciones cada tres meses hasta transcurrido un año de la publicación del informe. Los datos indican los informes presentados entre el 1° de octubre de 2004 y el 30 de septiembre de 2005.

Cuadro 46: PG 7.2 Adopción y mejora de las prácticas óptimas de gestión del efectivo y de las contribuciones financieras	Meta	Cifras efectivas
7.2.1 Porcentaje de efectivo mantenido en cuentas que devengan intereses	92	96
7.2.2 Porcentaje de contribuciones por cobrar		
Al 31 de diciembre de 2005, los saldos de las contribuciones por cobrar eran los siguientes:		
– del año en curso	< 69	72
– de un año de antigüedad	< 18	11
– de dos años de antigüedad	< 9	11
– de tres años de antigüedad o más	< 4	6

215. **Indicador 7.2.1.** Los resultados indican que el porcentaje de efectivo mantenido en cuentas que devengaban intereses en 2005 superó la meta en un 4%. La transferencia de las cuentas de monetización de las oficinas en los países a las cuentas bancarias de la Sede y la reducción de los saldos de caja en las cuentas bancarias de las oficinas en los países ayudaron al PMA a superar la meta fijada para el bienio.
216. **Indicador 7.2.2.** Se registró una reducción de las contribuciones generales por cobrar de 1.500 millones de dólares en 2004 a 1.300 millones de dólares en 2005. El PMA alcanzó la meta sólo en la categoría “un año de antigüedad”. Las metas no se alcanzaron en las otras categorías, si bien en la categoría “tres años de antigüedad o más” se registró una mejora de 110 millones de dólares en 2004 a 87 millones de dólares en 2005.

Prioridad de gestión 8: Comunicación y actividades de promoción

Cuadro 47: PG 8.1 Mayor conocimiento del PMA y de su misión entre funcionarios de los gobiernos donantes, medios de información clave, personas influyentes y el público en general	Meta	Cifras efectivas
8.1.1 Porcentaje de medios clave, personas influyentes y el público en general en los países donantes seleccionados que conocen la misión del PMA	No se estableció	n.d.
8.1.2 Número de veces que el PMA aparece nombrado en medios de comunicación impresos y en línea seleccionados en los principales países importantes	4 000	5 106
8.1.3 Número de parlamentarios, representantes en el Congreso, funcionarios públicos y periodistas que visitaron proyectos del PMA en viajes organizados por el Programa: <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="279 792 1070 853">– parlamentarios, representantes en el congreso y funcionarios públicos <li data-bbox="279 853 1070 904">– periodistas 	25 100	43 415

217. En 2005, el PMA fue más nombrado en los medios de comunicación internacional es de mayor relieve y tuvo más donaciones en forma de espacios publicitarios que en los 10 años anteriores, además de producirse una mayor concienciación del público en general, todo lo cual contribuyó a que se excediera con creces la meta fijada para el bienio.
218. **Indicador 8.1.2.** La estrategia consistió en aprovechar el mayor número posible de oportunidades por conducto de los medios de comunicación, la publicidad, las actividades de promoción y personalidades famosas. El PMA publicó 139 artículos de fondo y cartas en 98 periódicos y revistas de todo el mundo y produjo internamente, a bajo costo, 30 anuncios para la televisión y 19 para la prensa, que se distribuyeron gratuitamente a medios de comunicación internacionales y locales. El valor de las donaciones en forma de espacios publicitarios fue de 60 millones de dólares, es decir, un monto diez veces superior al presupuesto de la Dirección de Comunicaciones y equivalente a un rendimiento de las inversiones del 1.000%.¹⁰² La interacción con el sector privado en materia de actividades de promoción en 2005 comprendió: i) actividades de promoción conjuntas para llegar a quienes toman las decisiones; ii) donaciones en forma de espacios publicitarios, publicidad impresa y tiempo en radio y televisión; y iii) colaboración con empresas privadas para traducir y comercializar el juego de vídeo del PMA “*Food Force*”.

¹⁰² El PMA presentó una nota informativa a la Junta en noviembre de 2005 en la que describía su estrategia de comunicaciones y los principales logros en el bienio 2004–2005.

219. **Indicador 8.1.3.** Los resultados superaron las metas con creces, lo que indica que hay cada vez mayor interés por el PMA. Visitaron proyectos del PMA miembros del parlamento, ministros gubernamentales y miembros de familias reales. El número de estos visitantes se incrementó un 39% con respecto a las cifras de 2004 y comprendió participantes de Dinamarca, los Estados Unidos, el Reino Unido, la República Checa y Tailandia. La visita realizada por el Ministro de Relaciones Exteriores de la República Checa a Aceh (Indonesia) quedó marcada por una donación que será un hito.

220. En 2005, el PMA tenía 34 puestos de información pública internacionales y obtuvo una cobertura en los medios por un valor equivalente a decenas de millones de dólares para dar a conocer su mandato y labor, si bien el presupuesto destinado a estos efectos es inferior al de otros organismos de ayuda humanitaria.

Cuadro 48: Presupuesto y dotación de personal (2005) de las direcciones de información y comunicaciones¹⁰³

ORGANISMO	PRESUPUESTO (en millones de dólares)	Nº DE PERSONAL
Sede de las Naciones Unidas	81	735
OCHA	16	129
ACNUR	15	107
Sede del UNICEF	10	65
PMA	5	34

¹⁰³ Las cifras correspondientes a la Sede de las Naciones Unidas, el ACNUR y la sede del UNICEF se basan en los presupuestos de las Naciones Unidas para el bienio 2004–2005; las cifras de la OCHA proceden de su informe sobre las actividades y necesidades extrapresupuestarias para 2005.

Prioridad de gestión 9: Aumento de los recursos consonante con el aumento de las necesidades

Cuadro 49: PG 9.1 Aumento, diversificación y mantenimiento de las contribuciones para atender a las necesidades de recursos del PMA	Meta	Cifras efectivas
9.1.1 Concentración de contribuciones por donantes:		
– total de contribuciones de los donantes	2.400 millones de dólares	2.800 millones de dólares
– cantidad de donantes	72	80
– coeficiente de concentración general de los recursos del PMA provenientes de los 10 donantes principales en relación con las contribuciones totales confirmadas (porcentaje)	≤ 88	84

221. **Indicador 9.1.1.** 2005 fue un año sin precedentes por cuanto en él se superó la meta inicial establecida en el Plan de Gestión para el bienio 2004–2005 en un 17% y se registró un aumento del 27% con respecto a 2004. La cantidad de donantes que contribuyen al PMA aumentó en un 14% en relación con 2004, lo cual demuestra que la base de donantes sigue creciendo. La concentración general de recursos pasó del 85% al 84%, lo cual también indica una ampliación de la base de donantes y una menor dependencia de los diez principales donantes. Estos tres resultados reflejan el mayor empeño puesto en atraer a donantes públicos y privados, y en trabajar con ellos, así como lo mucho que se ha avanzado con respecto a 2004.

222. Varios donantes nuevos y existentes aumentaron sus contribuciones y su compromiso, a saber, Argelia, que incrementó sus contribuciones de 10.000 dólares en 2002 a 14,8 millones de dólares en 2005; Azerbaiyán, que donó 812.000 dólares; Grecia, que donó más de 3,6 millones de dólares, un monto 15 veces superior a su mayor contribución anterior; Turquía, que respondió a los llamamientos del PMA en siete OEM, con contribuciones que superaron los 3 millones de dólares; y Venezuela, que donó 3 millones de dólares.¹⁰⁴

¹⁰⁴ A partir de 2006, todo donante que contribuya por primera vez en cinco años será considerado un donante nuevo.

Recuadro 11: Nuevos miembros de la Unión Europea. Este último año ha sido importante para entablar asociaciones con los nuevos Estados Miembros de la Unión Europea. Los diez nuevos miembros y Bulgaria y Rumania, que deberían de pasar a ser miembros de la Unión Europea en 2007, están en buenas condiciones para convertirse en asociados en las actividades del PMA. La República Checa aportó una contribución de 1,2 millones de dólares destinada a emergencias de gran magnitud, por ejemplo, en Guatemala, el Níger, el Pakistán y los países afectados por el tsunami.

Estados del Golfo. Por muchos años, los gobiernos de los seis Estados del Golfo han aportado esporádicamente contribuciones en especie y en efectivo, pero el PMA y sus actividades son aún en gran medida desconocidas en la región. En 2005, el PMA recibió donaciones de los Emiratos Árabes Unidos por valor de 1,95 millones de dólares para OEM en el Chad y el Sudán, la OEM a raíz del tsunami y la OPSR relativa a Myanmar.

Países asiáticos. El PMA ha fortalecido sus vínculos con varios países asiáticos. Desde 2004, la contribución total de Bangladesh, China, la India, Indonesia, Malasia, Singapur, Sri Lanka, Tailandia y Viet Nam aumentó un 92%, esto es, pasó a ser de 54,6 millones de dólares. Bangladesh, China, la India y Sri Lanka han sido donantes estables desde 1996, pero en 2005 seguían siendo beneficiarios de la asistencia del PMA. La India se ha convertido en un donante importante del PMA, gracias a donaciones por valor de 35,5 millones de dólares, lo cual marca un aumento del 377% desde su primera contribución a gran escala en 2002.

223. El PMA también ha conseguido atraer a donantes privados. Se establecieron muchas asociaciones institucionales para apoyar las necesidades de emergencias de mayor y menor magnitud. El PMA recaudó 119,5 millones de dólares en efectivo y en donaciones en especie de fuentes privadas en 2005, esto es, un aumento del 94% con respecto a 2004. En el caso de la crisis del tsunami del océano Índico, más del 20% de los 255 millones de dólares de contribuciones procedieron de donantes privados; de este monto, 50 millones de dólares procedió de la Cruz Roja de los Estados Unidos. Con un partido de rugby, patrocinado por la Junta Internacional del Rugby, se generó la suma sin precedentes de 3,3 millones de dólares.
224. El asociado institucional TNT siguió prestando un sólido apoyo en 2005, con 14 millones de dólares en efectivo y en donaciones en especie; la empresa internacional de gestión y consultoría *Boston Consulting Group* proporcionó 5,8 millones de dólares en servicios. El primer asociado vitalicio del PMA, la *National Postcode Lottery*, con sede en los Países Bajos, generó 1,3 millones de dólares para los programas de alimentación escolar en el Níger. El PMA amplió sus actividades de movilización de fondos por Internet, sirviéndose de instrumentos de comercialización en línea para recaudar fondos de particulares; las donaciones por Internet se triplicaron con creces entre 2004 y 2005.
225. En 2005, con la iniciativa “El mundo en marcha contra el hambre” se recaudaron alrededor de 1,5 millones de dólares: 201.000 participantes – cinco veces más que los participantes en 2004 – realizaron una marcha en 266 lugares en 91 países. Ello permitió al PMA prestar asistencia a unos 70.000 niños, con lo cual se excedió la meta de 50.000 niños.
226. Las contribuciones de los diez donantes principales aumentaron de 1.600 millones de dólares en 2002 a 2.300 millones de dólares en 2005, pero representan una parte más pequeña de la financiación total del PMA, a saber, un 84%, en comparación con el 89% de 2002. La parte de los donantes principales se redujo del 57% de las contribuciones en 2003 al 44% en 2005, aunque en términos absolutos la cantidad fue superior a la de 2004.

Cuadro 50: PG 9.1 Aumento, diversificación y mantenimiento de las contribuciones para atender a las necesidades de recursos del PMA

9.1.2 Valor de las contribuciones, por categoría de programa (en millones de dólares):

Categoría de programa	Necesidades netas	Contribuciones recibidas
Desarrollo	343	269
OEM/CRI	1 359	775
OPSR	1 295	1 381
OE	393	262
Otros	–	79,4
TOTAL:	3 390	2 766,4
Ventanilla de financiación:		
Multilaterales dirigidas		2 487
Multilaterales (en especie y en efectivo)		279

227. **Indicador 9.1.2.** El cuadro anterior debe interpretarse cuidadosamente: en tanto las necesidades son las previstas en el calendario, las contribuciones se registran de manera completa en el momento de la confirmación, lo cual hace arrastrar saldos remanentes de un año al siguiente, que pueden emplearse para atender a las necesidades en el otro año. El desglose de las contribuciones por categoría de programa indica que sólo la categoría de OPSR excedió de la meta y marcó un aumento del 20% con respecto a 2004.
228. En 2005, el PMA pudo financiar con éxito OPSR tales como la de Indonesia y el África meridional, que suscitaron gran atención de los medios de comunicación, pero este éxito oculta el hecho de que varias OPSR siguieron estando subfinanciadas en 2005, por ejemplo, las de Colombia y la República Centroafricana. Las necesidades satisfechas mediante operaciones en curso y nuevas operaciones en otras categorías estuvieron por debajo de las metas fijadas; la categoría de OEM/CRI cumplió un 57% de la meta. Con las contribuciones generales confirmadas se atendió al 82% de las necesidades, en comparación con el 86,5% en 2004. Las contribuciones al desarrollo disminuyeron un 3%, pero las destinadas a las OE registraron un aumento del 176% en relación con 2004.
229. En 2005, las contribuciones multilaterales ascendieron a 279,0 millones de dólares, esto es, un 10% de las contribuciones totales, frente a 278,4 millones de dólares, o sea, un 13% en 2004. Las contribuciones multilaterales sufrieron una baja entre 2002 y 2005 de aproximadamente un 45% por lo que respecta a las contribuciones totales. No obstante, las contribuciones multilaterales son importantes, por cuanto le permiten al PMA asignar contribuciones con flexibilidad para atender a las necesidades más apremiantes.

PARTE IV: EXPERIENCIA ADQUIRIDA

230. 2005 nos dio la oportunidad de observar las realizaciones, analizar la experiencia adquirida con las evaluaciones del PMA y con la iniciativa “PASS-it-on”, y definir las maneras en que podía mejorarse la ejecución.¹⁰⁵ En la parte IV se resumen los principales aspectos de la experiencia adquirida durante el año con las operaciones y evaluaciones.

Preparación para emergencias

231. En 2005, el PMA determinó que tendría que estar en condiciones de responder a cuatro emergencias de gran magnitud simultáneamente, y que debía aumentarse la preparación para emergencias, incluidas las disposiciones y procedimientos de previsión de emergencias para asegurar una respuesta rápida, adecuada y eficaz en caso necesario.

232. La **planificación para imprevistos** es un componente importante del marco de preparación para emergencias del PMA, por cuanto ayuda a definir las medidas de preparación necesarias e incrementa la disponibilidad del PMA y sus asociados. El PMA siguió perfeccionando su planificación para imprevistos, que tiene ahora una importante dimensión interinstitucional: más de la mitad de los planes para imprevistos elaborados en 2005 derivaron de procesos interinstitucionales. Hubo importantes actividades de preparación en Bangladesh, Colombia, Cuba, Etiopía-Eritrea-Sudán, los Grandes Lagos, Nepal y África occidental.

Recuadro 12: En 2005, los despachos regionales elaboraron estrategias regionales, pusieron a disposición personal y recursos, incluyeron actividades de preparación y respuesta en situaciones de urgencia en sus planes de trabajo y respaldaron iniciativas de preparación institucionales.

- En Côte d'Ivoire, el PMA reaccionó rápidamente a principios de agosto de 2005, ante una posible nueva situación de violencia, con una serie de medidas de preparación a raíz de la prórroga de las elecciones de octubre, incluido un análisis regional de las existencias, rutas y costos de entrega, una mayor capacidad en materia de tecnología de la información y de las telecomunicaciones y de seguridad, capacidad de reserva para llevar a cabo evaluaciones de las necesidades y personal puesto a disposición para asignaciones temporales.
- La planificación frente a la amenaza de la gripe aviar y humana pasó a ser una iniciativa institucional que comprendió la seguridad del personal, las nuevas necesidades operacionales, el aprovechamiento óptimo de la capacidad institucional, y los activos, sistemas e instrumentos necesarios para respaldar las actividades de las Naciones Unidas.

¹⁰⁵ Durante 2005, el PMA siguió trabajando en el sistema “PASS-it-on”, que apunta a facilitar el intercambio de experiencia, de las mejores prácticas y de las innovaciones entre las oficinas en los países y los despachos regionales. El sistema se pondrá en marcha oficialmente a mediados de 2006, pero gracias a una serie de actividades experimentales ya se ha adquirido importante experiencia que se volcará en futuras operaciones. Se celebraron exámenes posteriores a la intervención —breves talleres sobre la experiencia adquirida— en Armenia, Bangladesh, Eritrea, Georgia, Guinea Bissau, Malí y Níger.

233. **Movilización de personal.** Dos aspectos importantes que surgieron de la experiencia del PMA en materia de intervenciones ante emergencias en 2005 fueron que el personal debe movilizarse con mayor rapidez y que es necesario revisar la lista de reserva para intervenciones en situaciones de urgencia a fin de crear mayor capacidad en materia funcional y geográfica; la respuesta inicial depende de la identificación y envío inmediato de personal con las debidas aptitudes. En 2005 se revisaron las directrices relativas al personal en asignaciones temporales de emergencia a fin de aumentar el número de personal de programas y logística listo para ser movilizado.
234. **Delegación de autoridad.** Una importante enseñanza que dejó la evaluación en tiempo real fue la trascendencia que tiene una delegación de autoridad clara para que la respuesta inicial sea eficaz. Fue evidente la necesidad de contar con un coordinador de emergencias designado en la Sede, con autoridad para volver a movilizar a personal durante una emergencia de carácter institucional. El puesto de coordinador se estableció para asegurar un envío rápido y disciplinado de activos institucionales en emergencias de gran magnitud y para hacer un seguimiento de las medidas adoptadas a raíz de la experiencia adquirida, lo cual incluye la mejor integración de la preparación y la alerta temprana en las intervenciones.
235. **Diversificación de los asociados para emergencias.** El año 2005 demostró que resulta crucial intensificar los mecanismos de disponibilidad inmediata de recursos. Es prioritario encontrar organizaciones adecuadas en América Latina y en Asia, así como personal con las aptitudes lingüísticas necesarias. Si bien en 2005 se movilizó a 280 personas, el mayor número desde que comenzó a funcionar el programa en 1995, se está procurando ampliar los acuerdos con las organizaciones de asociados para emergencias a fin de contar con mayor capacidad de intervención en caso de emergencias.¹⁰⁶ El PMA está procurando definir el coeficiente óptimo de conocimientos especializados en situaciones de urgencia para complementar su base de aptitudes de modo que puedan movilizarse especialistas sin contratiempos cuando se produce una emergencia.
236. **Fortalecimiento de las oficinas en los países pequeños.** Las crisis de 2005 demostraron la relevancia de fortalecer la presencia del PMA sobre el terreno y de acercar el proceso de adopción de decisiones y la gestión a los beneficiarios. El Director Ejecutivo aprobó una estructura provisional revisada, financiada con cargo al presupuesto AAP y aplicable en 2005, para promover el trabajo de las oficinas en los países pequeños mediante un nuevo puesto de categoría profesional o un oficial nacional de contratación local, según la complejidad de la operación. La financiación procedió de ahorros en la partida de personal y de una asignación de 4,2 millones de dólares al presupuesto AAP de las oficinas en los países más grandes a las pequeñas. Las oficinas en los países pequeños también recibieron una inversión a título excepcional en equipo de tecnología de la información y de las telecomunicaciones financiada por el fondo de bienes de capital.

Cuadro 51: Estructura financiada por el presupuesto AAP para las oficinas en los países pequeños

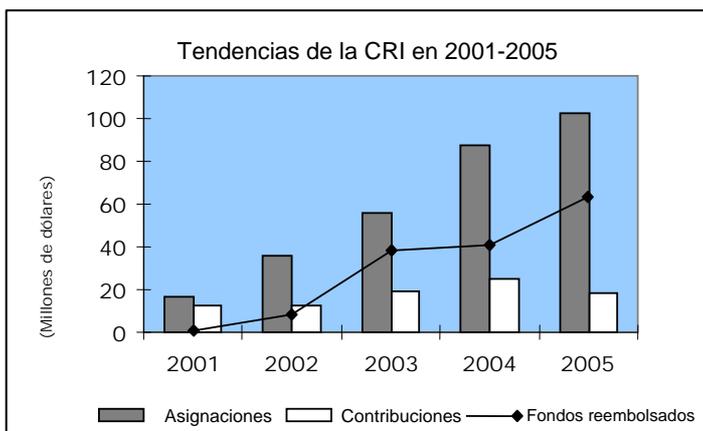
18 nuevos funcionarios de categoría internacional	2,6 millones de dólares
33 oficiales nacionales locales financiados con cargo al AAP	0,9 millones de dólares
Costos adicionales no relacionados con el personal	0,7 millones de dólares

¹⁰⁶ En 2003 se movilizaron 207 asociados para emergencias y, en 2004, 154.

Mecanismos de puesta en marcha de las operaciones

237. Cuenta de Respuesta

Inmediata (IRA). El año 2005 reveló que la CRI contribuyó a que hubiera intervenciones oportunas en 35 operaciones, lo cual dio al PMA la flexibilidad de entregar y distribuir alimentos de socorro al inicio de una situación de urgencia.¹⁰⁷ La CRI



desempeñó una función importante para impedir que hubiera interrupciones en la distribución en las OEM en los países afectados por el tsunami, el Níger, el Pakistán y el Sudán, así como en las OPSR en América Central y Kenya. Los fondos de la CRI también fueron importantes en las iniciativas de preparación para emergencias y en las evaluaciones de las necesidades en Kirguistán y el Sahel, así como para establecer por adelantado depósitos de productos en las etapas iniciales de los disturbios civiles en Côte d'Ivoire y en África occidental.

238. Debido a las múltiples crisis que se produjeron en 2005, las asignaciones totales de la CRI llegaron a un nivel histórico de 103,7 millones de dólares, es decir, un aumento del 100% con respecto a 2003. Las nuevas contribuciones a la CRI totalizaron sólo 18,7 millones de dólares, es decir una disminución respecto de los 25,1 millones de dólares aportados en 2004. El monto reembolsado a la cuenta fue de 63,4 millones de dólares en total.¹⁰⁸ Al finalizar 2005 quedaban en la CRI menos de 30,8 millones de dólares, el saldo más bajo registrado desde 2002.

239. En 2004, la Junta aprobó un aumento del nivel previsto de la CRI de 35 millones a 70 millones de dólares, recomendó mejorar los criterios de asignaciones del mecanismo y delegó en los directores en los países facultados para aprobar el uso de los fondos de la CRI hasta un total de 500.000 dólares durante tres meses. El PMA instó a que se hicieran contribuciones multilaterales dirigidas para las operaciones que se servían de la CRI, a fin de mantener un saldo en efectivo en el fondo, y exhortó a los donantes a que disminuyeran las restricciones tales como el marcado de los sacos y la retroactividad que limita la reposición de fondos de la CRI. Se alentó a las oficinas en los países a que efectuaran los reembolsos correspondientes con la mayor rapidez posible.

240. **Mecanismo de anticipo de los costos de apoyo directo.** La ampliación del mecanismo de anticipo de los costos de apoyo directo de modo que incluyera los anticipos relativos a los OCOD, especialmente la prefinanciación de las OE, resultó ser una medida de financiación eficaz en la fase de respuesta inicial. El mecanismo también demostró ser eficaz para movilizar a los asociados cooperantes,

¹⁰⁷ Se trató de una OEM regional, 22 OEM de las cuales 13 fueron aprobadas en virtud de la facultad delegada en el Director Ejecutivo, tres OE regionales, cinco OE en los países, una OPSR regional y tres OPSR.

¹⁰⁸ El monto reembolsado con cargo a las asignaciones de la CRI aprobadas durante el año civil fue de 44,1 millones de dólares. No se repusieron fondos respecto de 11 de las 13 OEM aprobadas en virtud de la facultad delegada en el Director Ejecutivo.

especialmente en las primeras etapas de una operación: por ejemplo, la ampliación del mecanismo de anticipo de los CAD permitió intervenir en Guatemala y en Myanmar en un plazo de 72 horas para atender a las necesidades imprevistas sin que se interrumpiera el suministro de efectivo para las actividades de desarrollo en curso.

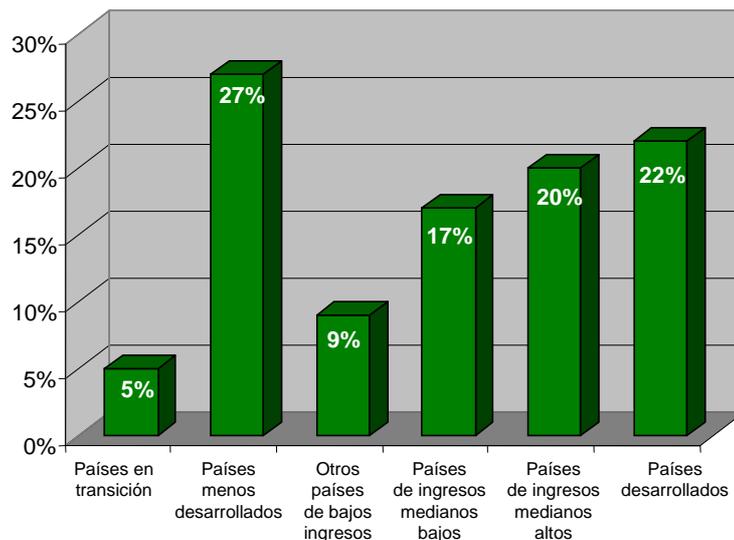
241. Durante 2005, el PMA anticipó 109,8 millones de dólares en el marco del mecanismo para 77 operaciones en 62 países. La suma de 18,2 millones de dólares fue destinada a actividades de desarrollo; 15,9 millones de dólares se dirigieron a OE y proyectos en curso; y 75,7 millones de dólares se destinaron a OEM y OPSR. Los fondos del mecanismo se han repuesto de manera satisfactoria.

242. **Compras en mercados locales y regionales.**

Una lección importante que nos dejó 2005 fue que si bien las compras locales y regionales con frecuencia contribuían a intervenir de la forma más oportuna, éstas no resultaban adecuadas en todas las situaciones. Existen una serie de factores microeconómicos que pueden afectar a la estabilidad de los mercados locales y la capacidad de compra de las personas, especialmente en situaciones de urgencia. Las variaciones de la cantidad de alimentos comprados en 2005 obedecieron a factores cíclicos que influyen en el rendimiento y el precio de las cosechas. La puntualidad y previsibilidad de las contribuciones de los donantes también repercutieron en la eficacia en función de los costos de las compras de alimentos.

Recuadro 13: En la región del África occidental, los mercados no siempre tienen la capacidad necesaria para responder a las mayores demandas o a las demandas repentinas que se plantean en situaciones de emergencia, por encima de las 3.000 toneladas mensuales. Es posible que las consideraciones relativas al suministro y las necesidades que surgen durante la temporada de carestía impidan las compras en la región o aumenten drásticamente los plazos de las entregas.

**COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2005
(toneladas)**



243. El PMA distribuyó 4,2 millones de toneladas de alimentos, de las cuales 2,5 millones de toneladas, por valor de 712,4 millones de dólares, se compraron en 85 países, esto es, el 60% de los alimentos distribuidos. Por lo que respecta al volumen de toneladas, el 78% de los alimentos se compró en 75 países en desarrollo y con economías en transición, porcentaje muy por encima del 69% correspondiente al período 2001–2004 (véase el Anexo III).¹⁰⁹
244. La compra de alimentos elaborados de alto valor, como las galletas de gran valor energético, de los países en desarrollo registró un aumento significativo: de 20.000 toneladas en 2001 y 2002 a 60.000 toneladas en 2004 y más de 115.000 toneladas en 2005.
245. La disponibilidad, eficacia en función de los costos y puntualidad son consideraciones prioritarias cuando se decide qué opción de compra adoptar. En 2005, el PMA puso a prueba un sistema electrónico de compras con el fin de disminuir al mínimo los costos y aumentar el número de licitadores.

¹⁰⁹ En 2005, Armenia, Azerbaiyán, Indonesia y Georgia pasaron de la categoría de países de bajos ingresos a la categoría de países de ingresos medianos bajos, según lo establecido por el CAD.

Identificación y selección de personas vulnerables

246. El examen temático de 2005 de la orientación de la ayuda del PMA y otros exámenes de programas indicaron que se podría aumentar la eficacia y la eficiencia de la orientación de la ayuda alimentaria mediante un mayor número de inversiones. Si se atribuyera mayor importancia a la precisión de la orientación de la ayuda, el PMA podría ser más eficaz en la prestación de asistencia alimentaria a las personas que más la necesitan y aumentaría el impacto de sus recursos al disminuir los errores de inclusión. Las recomendaciones formuladas comprendieron los siguientes aspectos:

- **Una selección de modalidades de ayuda alimentaria más estratégica.** La orientación de la ayuda en muchas operaciones siguió basándose en los recursos sin prestar una atención suficiente a los objetivos, ni a la comparación objetiva de costos, impacto, efectos y resultados.
- **Orientación y distribución de la ayuda basadas en la comunidad.** La aplicación de la orientación y distribución de la ayuda basadas en la comunidad sigue aumentando y perfeccionándose en el PMA, pero no resulta procedente en todos los casos. Si bien suele creerse que este tipo de orientación y distribución de la ayuda no es la indicada en situaciones de refugiados, a juzgar por la experiencia del Darfur, puede ser una opción viable en algunos entornos de alto riesgo y, a veces, la única opción viable.

Recuadro 14: La terminación gradual y la sostenibilidad de los programas, incluida la creación de capacidad, son parte de la estrategia de VAM en Angola. Mediante el VAM se impartió formación en el empleo a 21 funcionarios del Ministerio de Agricultura en el plano provincial. La formación seguirá hasta julio de 2006, cuando todos los métodos de análisis de la vulnerabilidad se transferirán al personal del Ministerio de Agricultura de modo que se asegure un seguimiento continuo de la seguridad alimentaria.

En Zimbabwe, mediante el VAM se perfeccionaron los instrumentos de seguimiento necesarios para elaborar un sistema piloto de seguimiento de la seguridad alimentaria. Gracias al VAM se compilaron breves notas sobre los precios semanales del maíz y las características de la seguridad alimentaria en los distritos con información sobre los alimentos y otras fuentes de ingresos. El PMA logró comprender mejor los cambios que sufrieron los indicadores de la seguridad alimentaria, la disponibilidad de cereales y los precios.

El Comité de evaluación de la vulnerabilidad de la Comunidad del África Meridional para el Desarrollo había llegado a la conclusión de que por lo menos 2,9 millones de personas necesitaban alrededor de 225.000 toneladas de ayuda alimentaria, cifra que con el tiempo resultó estar muy por debajo de las necesidades. El PMA volvió a analizar los datos para aclarar los alimentos y recursos necesarios.

247. En su conjunto, las recomendaciones de la evaluación señalan que el mayor número de inversiones que se hagan en la orientación de la ayuda —análisis de la vulnerabilidad, evaluación de las necesidades y selección de modalidades— reportará beneficios en materia de ahorro de recursos y atención de las necesidades alimentarias.

248. **Análisis y cartografía de la vulnerabilidad.** La eficacia de las operaciones depende de la disponibilidad puntual de información pertinente relacionada con la inseguridad alimentaria y la vulnerabilidad. Los instrumentos y las metodologías siguieron perfeccionándose; el VAM fue una importante aportación en el ciclo programático y promovió la comprensión de la inseguridad alimentaria y la orientación de la ayuda.

La mejora de la calidad, compatibilidad y puntualidad de los productos y servicios de VAM resulta de gran prioridad, pero requiere muchos recursos humanos y capacidad. Si bien la actual red de VAM consta de 25 oficiales internacionales y 36 oficiales nacionales, la mayor parte de estos oficiales trabaja en la Sede, los despachos regionales y las principales OEM, por lo que en 32 oficinas en los países la capacidad de VAM es muy limitada.

249. **Evaluación de las necesidades de urgencia.** Se introdujeron importantes modificaciones en la manera de abordar la evaluación de las necesidades de urgencia y el VAM de modo que los resultados fueran comparables, y que hubiera mayor capacidad de análisis de mercado y una mejor transparencia con respecto a las técnicas de evaluación de las necesidades de urgencia. El proyecto sobre el **fortalecimiento de la capacidad de evaluación de las necesidades de urgencia**, por ejemplo, está mejorando los métodos e instrumentos empleados a tal efecto, logrando una mayor integración del VAM y la evaluación e incrementando la capacidad de análisis de mercado.
250. **Evaluaciones de la capacidad logística.** La rapidez de las intervenciones depende de la información precisa sobre la infraestructura logística con que se cuente. En 2005, el PMA llevó a cabo un proyecto de asociaciones estratégicas institucionales a fin de mejorar las evaluaciones de la capacidad logística, gracias al que se elaboró un nuevo modelo que mejora la recolección y descripción de la información sobre logística. En la intervención a raíz de las inundaciones en Guyana quedó manifiesta la necesidad de que hubiera una evaluación de la capacidad logística más detallada en países en los que el PMA no cuenta con una oficina, pero donde puede tener que acudir para prestar asistencia.

Seguimiento de las realizaciones para mejorar la gestión y la rendición de cuentas

251. Gracias a la experiencia adquirida en varias oficinas en los países resultó evidente que se lograban progresos en materia de orientación de la ayuda y seguimiento de las realizaciones cuando el VAM y el SyE establecían sistemas de recolección de datos y analíticos comunes. Esta observación se ve respaldada por las últimas evaluaciones encargadas por la Junta, en las que se reconoció la importancia de contar con información precisa para la toma de decisiones, lo cual fomentó una mayor integración entre los datos del VAM y los del SyE.¹¹⁰ Los

Recuadro 15: En la India se procuró nuevamente mejorar el actual sistema de seguimiento, presentación de informes y evaluación mediante: i) el establecimiento de una dependencia dedicada al seguimiento y la presentación de informes a nivel de las oficinas en los países en el segundo semestre de 2005; ii) el aumento de la frecuencia de las misiones de seguimiento del personal de las oficinas en los países, incluida la dirección superior; iii) el intercambio de observaciones y recomendaciones de las misiones de seguimiento con oficinas estatales, coordinadores de distrito y contrapartes gubernamentales; y iv) la elaboración de nuevos instrumentos basados en la tecnología para facilitar y mejorar el análisis de los datos de los beneficiarios y los productos.

procesos de SyE —recolección de datos, análisis y presentación de informes—

¹¹⁰ Las evaluaciones encargadas por la Junta son las siguientes: i) Examen temático de la categoría de OPSR; ii) Examen externo conjunto de la política de habilitación para el desarrollo; y iii) Informe del Auditor Externo sobre el examen del VAM del PMA.

exigen tanto rigor como los procesos de VAM, análisis exhaustivo de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad, y seguimiento de la seguridad alimentaria. Las oficinas en los países necesitan más instrumentos y conocimientos prácticos para hacer un seguimiento eficaz de los resultados de las intervenciones de ayuda alimentaria.

252. Si bien se ha avanzado en materia de seguimiento, el PMA sigue dedicado a elaborar un sistema de medición de las realizaciones fiable y eficaz en función de los costos. Se avanzó en la medición de los productos y efectos de los proyectos, lo cual mejoró la manera en que la información contribuye a la gestión, demostró cambios en la vida de los beneficiarios y puso de manifiesto la contribución del PMA a las estrategias nacionales más amplias.
253. El enfoque común de seguimiento y evaluación, que sentó las bases para un SyE mejorado¹¹¹, incorpora los principios de la RBM a fin de lograr datos más coherentes, completos, precisos y útiles que permitan:
- demostrar el grado en que el PMA suministra una cantidad suficiente de alimentos a los beneficiarios seleccionados de manera puntual;
 - proporcionar a los directores información pertinente y oportuna.

Nutrición: ampliación de los programas¹¹²

254. A solicitud de siete donantes, un equipo de consultores independientes llevó a cabo una evaluación externa conjunta de la política de habilitación para el desarrollo del PMA entre 2003 y mediados de 2005¹¹³, en la que se llegó a la conclusión de que dicha política era sólida y merecía que el PMA y los donantes le prestaran mayor apoyo. Los principios de la política tienen el potencial para mejorar la calidad y pertinencia de otras categorías de programas; las intervenciones respaldadas por el PMA lograron mejores resultados en términos de desarrollo cuando se integraron en estrategias nacionales y locales de reducción de la pobreza, que contaban con suficientes recursos.
255. En la evaluación se recomendó que la programación del PMA en materia de desarrollo se concentrara en las tres prioridades siguientes:
- mayor integración en los marcos más amplios de reducción de la pobreza, prestando más atención a las asociaciones, promoviendo actividades en donde la

¹¹¹ En 2005 se lograron todos los productos de la fase I: i) mapas de procesos de SyE actuales y futuros; ii) resumen de las posibilidades de introducir mejoras, los beneficios y las medidas correspondientes; iii) conjuntos de medidas de RBM, elaborados en seis países; iv) necesidades funcionales y técnicas para la automatización del SyE; v) menú de módulos e indicadores del PMA; y vi) marco del modelo de datos iniciales.

¹¹² Uno de los objetivos estratégicos de la política de habilitación para el desarrollo del PMA se refiere especialmente a la SNMI, tema que fue reconfirmado en el Plan Estratégico (2004-2007) y ratificado por la política en materia de alimentación y nutrición en 2004.

¹¹³ Se informó periódicamente a los miembros de la Junta de los progresos realizados durante la evaluación. En febrero de 2005 se organizó un debate oficioso para intercambiar constataciones preliminares con los miembros de la Junta. En el segundo período de sesiones de 2005 de la Junta Ejecutiva, el PMA presentó un documento en el que se trataba de las recomendaciones de la evaluación externa. Los siete donantes fueron Alemania, el Canadá, Dinamarca, los Estados Unidos, Finlandia, Francia e Italia.

ayuda alimentaria sea un complemento de otros recursos e incorporando actividades en la programación para el desarrollo basándose en un mayor diálogo sobre políticas;

- una mejor orientación de la ayuda alimentaria hacia los grupos más vulnerables y excluidos, respaldando las redes nacionales de protección social, alentando tanto a hombres como a mujeres a poner fin a las diferencias de género y abordando el tema del VIH/SIDA mediante enfoques más adaptados a cada contexto;
- fortalecer e incorporar los aspectos relacionados con la nutrición en sus intervenciones, y proporcionar recursos flexibles para este fin¹¹⁴; en los últimos años hubo una tendencia a la baja de los gastos de desarrollo del PMA en programas de SNMI.

256. Las operaciones del PMA se verán intensificadas si se reformula el contenido de micronutrientes de los alimentos compuestos enriquecidos de modo que se satisfagan de manera más eficaz las necesidades de grupos vulnerables concretos, por ejemplo, niños de entre 6 y 24 meses, mujeres embarazadas y madres lactantes, y personas que viven con el VIH/SIDA. Se están llevando a cabo varias iniciativas a fin de probar:

- la aceptabilidad de incluir pequeñas dosis de micronutrientes en los programas de alimentación escolar;
- la molienda y enriquecimiento de la yuca —alimento preferido de los refugiados congoleños en el norte de Zambia— a nivel local, mediante un molino móvil transportado en un contenedor;
- “Plumpy’nut®”, una nutritiva pasta a base de maní, en la rehabilitación de adultos con malnutrición grave que padezcan VIH/SIDA, y alimentos destinados a los hijos pequeños no lactantes de mujeres seropositivas.

257. En un examen realizado en 2005 por el Real Instituto Tropical de los Países Bajos para la Oficina de Evaluación, basándose en un estudio teórico y en estudios de caso de Cuba, la India, Madagascar y Zambia, se señalaron los siguientes elementos principales necesarios para fortalecer y ampliar las intervenciones de SNMI:¹¹⁵

- un mayor compromiso institucional en favor de la SNMI para combatir la malnutrición precoz;
- una mayor competencia en la esfera nutricional en las oficinas en los países, gracias a un importante número de actividades relacionadas con la nutrición y a un mayor apoyo técnico preventivo de parte de la Sede y de los despachos regionales;
- una mayor colaboración con el UNICEF y el Banco Mundial;
- la introducción de cambios en el mecanismo de financiación de artículos no alimentarios —CAD y OCOD— de los programas de SNMI con vistas a destinar

¹¹⁴ PMA. 2005. *Joint Evaluation of Effectiveness and Impact of the Enabling Development Policy of the World Food Programme* (Evaluación conjunta de la eficacia e impacto de la política de habilitación para el desarrollo del PMA), *informe de síntesis*, Vol. 1, pág. 47.

¹¹⁵ Fuente: “Informe resumido del examen temático de las intervenciones de nutrición materno-infantil que reciben apoyo del PMA” (WFP/EB.1/2006/7-C).

más recursos financieros a actividades complementarias, como la educación y la capacitación en salud y nutrición;

- flexibilidad para reasignar o aumentar los recursos destinados a los programas de SNMI de modo que éstos puedan servir de red de seguridad alimentaria durante los períodos en que se produce una catástrofe.

PARTE V: PERSPECTIVAS DE FUTURO

258. De conformidad con la experiencia, las dificultades y los resultados presentados en el Informe Anual de las Realizaciones, en la Parte V se definen estrategias previstas para que el PMA avance hacia el próximo bienio.

Respuesta rápida y eficaz

259. Una prioridad de gestión fundamental en el bienio 2006–2007 consiste en fortalecer la capacidad para poder intervenir de manera eficaz y en todo momento hasta en cuatro emergencias de grandes proporciones al mismo tiempo. A fines de 2005 se introdujeron cambios orgánicos y de procedimiento destinados a fortalecer la capacidad de respuesta.

260. La idea es reforzar los procedimientos de preparación y respuesta, agilizar el envío de personal y movilizar materiales; para ello hace falta:

- una estructura especializada que establezca la dirección estratégica del PMA para las respuestas de emergencia;
- un plan de acción coordinado para perfeccionar al máximo los procedimientos del PMA de preparación y respuesta a múltiples emergencias;
- un mayor número y diversidad de asociados para emergencias y asociados del sector privado para una respuesta rápida;
- el establecimiento de un nuevo depósito de respuesta humanitaria en Accra, el traslado del depósito de Camboya y el almacenamiento en el depósito de Dubái de alimentos de emergencia y equipo de apoyo operativo;
- listas de comprobación y material de orientación para atender a las necesidades administrativas, de comunicaciones, de logística y de compras en la primera fase de la respuesta, y para movilizar material y personal de emergencia.

Modernización de los sistemas

261. El PMA modernizará el sistema de información WINGS en 2006–2007 a fin de integrar las mejoras de los procesos operativos generadas por varias iniciativas de cambio en los nuevos sistemas institucionales de aplicación. En la medida de lo posible, los procedimientos seguirán las prácticas usuales a fin de disminuir al mínimo los costos de traspaso de responsabilidades y reducir el importante grado de adaptación necesario en la versión original del sistema SAP (Sistemas, aplicaciones y productos en el procesamiento de datos). Los objetivos del proceso se han definido conforme a los Objetivos estratégicos y los Objetivos de gestión, a saber, i) mejorar la gestión de los proyectos en las oficinas sobre el terreno; ii) aumentar la transparencia y la responsabilidad financiera de conformidad con la facultad delegada; iii) ofrecer capacidad integrada de planificación y presentación de informes para mejorar la ejecución de los proyectos, la adopción de decisiones en materia de gestión y la presentación de informes.

Gestión de los proyectos

262. El PMA ofrecerá mecanismos de financiación anticipada mediante la aplicación de los nuevos procesos operativos en el bienio 2006–2007. La capacitación, el fomento de la capacidad y los mecanismos de supervisión destinados a mitigar los riesgos institucionales que entraña la financiación anticipada son requisitos previos para la aceptación de este tipo de financiación. Se efectuarán mejoras generales de la gestión de proyectos mediante una presentación de informes institucionales normalizada, la racionalización de los mecanismos de anticipo y la actualización de los procesos operativos.

Gestión basada en los resultados

263. La mejora de los sistemas de información institucional redundará en beneficio de la planificación estratégica y la presentación de informes. Cuando el PMA incorpore las prácticas de RBM a fines de 2006, los procesos operativos básicos estarán respaldados por información sobre las realizaciones generada por el sistema. Hay nueve “factores fundamentales de éxito” para seguir de cerca la aplicación de la RBM y orientar la planificación de la incorporación de esas prácticas.¹¹⁶ En 2006 se prevé adoptar dos medidas institucionales esenciales para la gestión basada en los resultados: i) aplicación de un enfoque común respecto del SyE; y ii) definición de una metodología para atribuir y asignar los recursos conforme a los objetivos.

Incorporación de la gestión de los riesgos

264. A partir de 2007, la gestión de los riesgos será parte integral de la planificación de las actividades y la ejecución de los programas con miras a dar mayores garantías a las partes interesadas de que se alcanzarán los objetivos; contribuir a una asignación y un uso de los recursos más eficaces; y brindar una base rigurosa para la adopción de decisiones y la planificación.¹¹⁷ El equipo superior de gestión:

- examinará la gestión de los riesgos e informará al respecto, y se asegurará de que las decisiones institucionales estén debidamente fundamentadas en materia de riesgos;
- formulará niveles de tolerancia a los riesgos e incorporará la gestión de los riesgos en los procesos de adopción de decisiones.

¹¹⁶ Extraído de: Dependencia Común de Inspección de las Naciones Unidas. 2004. “Aplicación de la gestión basada en los resultados en las organizaciones de las Naciones Unidas”, parte I (JIU/REP/2004/6); de la serie de informes sobre la gestión basada en los resultados en el sistema de las Naciones Unidas.

¹¹⁷ Véase “Política de gestión de los riesgos institucionales del PMA” (WFP/EB.2/2005/5-E/1), que también puede consultarse en la siguiente dirección:
<http://www.wfp.org/eb/docs/2005/wfp077024~3.pdf>.

Gestión del cambio

265. Se estableció una función de gestión del cambio para coordinar las 28 iniciativas de cambio que se estaban introduciendo en 2005 (véase el Anexo VI), de las cuales a finales de año se habían finalizado e incorporado 11; se prevé incorporar otras 10 para fines de 2006. Siete iniciativas continuarán después de 2006; tres de ellas —examen de los procesos operativos, proyecto de aplicación de las mejores prácticas y enfoque común de seguimiento y evaluación— se integrarán en el proceso operativo de “gestión de los proyectos” en WINGS II.

Estrategia de movilización de fondos

266. El acceso inmediato a fondos para intervenciones rápidas en caso de emergencia está cubierto en parte por la CRI y el mecanismo de anticipo de los costos de apoyo directo. Con la movilización de fondos, el PMA pretende garantizar una financiación mayor y más estable de parte de los principales donantes, ampliar la base de apoyo, atraer a nuevos donantes —incluidas las empresas privadas y los particulares— y alentar a los donantes ocasionales a que se conviertan en habituales. La estrategia de movilización de fondos del PMA está promoviendo una mayor flexibilidad y previsibilidad de las contribuciones, y una mayor proporción de contribuciones multilaterales, más donaciones en efectivo, acuerdos de hermanamiento inteligentes y menores restricciones.¹¹⁸

267. Se insta a los donantes a que hagan contribuciones a las categorías de programas del PMA, las cuales se considerarán multilaterales a menos que se impongan otras restricciones; idealmente, todas las contribuciones deberían aportarse de esta forma. Como medida en esta dirección, se recomienda fijar como meta para el próximo bienio que un 30% de las contribuciones sean aportadas multilateralmente, sin restricciones y preferentemente en efectivo.

268. La labor de promoción es fundamental para generar apoyo financiero en un entorno de financiación competitivo. El PMA ha estado cada vez más presente en los medios de comunicación en los últimos cinco años, y las iniciativas de divulgación han alcanzado un público más amplio. Proseguirán aunándose esfuerzos para dirigirse a los países donantes con mensajes individualizados y actividades coordinadas de relaciones con los donantes.

¹¹⁸ A tales efectos, en fecha reciente los Miembros aprobaron dos documentos de estrategia en los que se establecen los principios fundamentales del enfoque adoptado por el PMA para abordar la financiación de las actividades de desarrollo y de transición, a saber, “Nuevas asociaciones para responder a las nuevas necesidades – Ampliación de la base de donantes del PMA” (WFP/EB.3/2004/4-C) y “La financiación, clave de la eficacia” (WFP/EB.2/2005/5-B).



ANEXOS

	Página
I. Matriz para la valoración de las realizaciones del Programa para 2004-2007	114
A: Prioridades y deficiencias en materia de gestión	118
II. Personal del PMA con contratos de un año de duración como mínimo, al 31 de diciembre de 2005	119
III. Compras de alimentos del PMA en 2005	120
IV. Total de contribuciones confirmadas en 2005	123
V. Cuadro 1: Gastos directos por región y categoría, 2002-2005	125
Cuadro 2: Gastos directos por país, región y categoría, 2002-2005	127
Cuadro 3: Gastos directos por categoría especial de país y región, 2002-2005	131
VI. Iniciativas de cambio	132
VII. El PMA y el procedimiento de llamamientos unificados	134
VIII. Siglas utilizadas en el documento	136

ANEXO I: MATRIZ PARA LA VALORACIÓN DE LAS REALIZACIONES DEL PROGRAMA PARA 2004-2007 ¹¹⁹			
META BÁSICA DEL PLAN: Contribuir a alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio mediante intervenciones con ayuda alimentaria dirigidas a la población aquejada por la pobreza y el hambre			
Prioridades estratégicas	Productos	Efectos	Tipos de intervención
1. Salvar vidas en situaciones de crisis	1.1 Mayor acceso a los alimentos por parte de las poblaciones muy expuestas a la inseguridad alimentaria en zonas afectadas por conflictos y catástrofes donde el PMA realice operaciones	1.2 Reducción y/o estabilización de la prevalencia de la malnutrición aguda entre los beneficiarios	◇ Distribución general de alimentos durante las crisis
	<p>Indicador 1.1.1 Cantidad de alimentos distribuidos (por categorías de proyectos, grupos de edad y sexo)</p> <p>Indicador 1.1.2 Número de beneficiarios que reciben ayuda alimentaria del PMA (por categorías de proyectos, grupos de edad y sexo)</p>	<p>Indicador 1.2.1 Prevalencia de la malnutrición <i>aguda</i> entre los menores de cinco años (por sexo) (valorada mediante la relación peso/estatura)</p> <p>1.3 Reducción y/o estabilización de la mortalidad bruta entre los beneficiarios</p> <p>Indicador 1.3.1* Tasa bruta de mortalidad</p>	◇ Actividades de alimentación suplementaria y terapéutica
2. Proteger los medios de subsistencia en situaciones de crisis e incrementar la capacidad de reacción frente a las crisis	2.1 Participación de los beneficiarios previstos en actividades de creación de activos y de generación de ingresos respaldadas por alimentos	2.2 Aumento de la capacidad para actuar ante las crisis y satisfacer las necesidades alimentarias básicas	◇ Actividades de alimentos por trabajo para preservar los activos durante las crisis y aumentar el acceso a los mismos durante la recuperación
	<p>Indicador 2.1.1 Número de beneficiarios que participan en actividades de creación de activos y de generación de ingresos (por sexo)</p>	<p>Indicador 2.2.1** Porcentaje del gasto de los hogares de la población beneficiaria en alimentación</p>	◇ Actividades con ayuda alimentaria para reducir la vulnerabilidad a la escasez de alimentos transitoria (por ejemplo, bancos de alimentos, actividades de microfinanzas) y apoyar los programas nacionales de protección social



¹¹⁹ Plan Estratégico (2004–2007) (WFP/EB.3/2003/4-A/1).

ANEXO I: MATRIZ PARA LA VALORACIÓN DE LAS REALIZACIONES DEL PROGRAMA PARA 2004-2007 ¹¹⁹			
META BÁSICA DEL PLAN: Contribuir a alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio mediante intervenciones con ayuda alimentaria dirigidas a la población aquejada por la pobreza y el hambre			
Prioridades estratégicas	Productos	Efectos	Tipos de intervención
3. Respalda la mejora del estado nutricional y de salud de los niños, las madres y otras personas vulnerables	3.1 Mayor participación de las poblaciones beneficiarias en intervenciones con ayuda alimentaria orientadas a la nutrición	3.3 Mejora del estado nutricional y de salud de los beneficiarios	◇ Intervenciones nutricionales de base comunitaria
	Indicador 3.1.1 Número de niños atendidos mediante intervenciones nutricionales con ayuda alimentaria	3.3.1 Disminución del nivel de malnutrición infantil Indicador 3.3.1 Prevalencia de la malnutrición en menores de 5 años (valorada mediante la estatura, el peso y la edad, por sexo)	◇ Alimentación suplementaria selectiva
	Indicador 3.1.2 Número de mujeres vulnerables atendidas mediante intervenciones nutricionales con ayuda alimentaria	3.3.2 Disminución del nivel de malnutrición entre las mujeres Indicador 3.3.2*** Prevalencia de la malnutrición entre las mujeres adultas (valorada mediante el índice de masa corporal y/o el bajo peso al nacer)	◇ Apoyo a intervenciones orientadas al crecimiento en la primera infancia (como los servicios integrados de desarrollo infantil en la India)
	Indicador 3.1.3 Porcentaje de alimentos enriquecidos con micronutrientes entregados mediante intervenciones nutricionales apoyadas por el PMA	3.3.3 Disminución del nivel de anemia entre las mujeres embarazadas, las mujeres lactantes y los niños seleccionados Indicador 3.3.3 **** Prevalencia de la anemia entre los beneficiarios previstos	◇ Apoyo al enriquecimiento nacional y local de la harina, alimentos compuestos y galletas ◇ Apoyo a los tratamientos antiparasitarios
	3.2 Mayor participación en las actividades de ayuda alimentaria por parte de las poblaciones beneficiarias de los distritos y regiones con VIH/SIDA endémico y expuestas a inseguridad alimentaria	3.4 Disminución de la influencia del VIH/SIDA en la seguridad alimentaria entre las poblaciones vulnerables	◇ Apoyo a los huérfanos, los hogares adoptivos y las poblaciones vulnerables afectados por el VIH/SIDA



ANEXO I: MATRIZ PARA LA VALORACIÓN DE LAS REALIZACIONES DEL PROGRAMA PARA 2004-2007 ¹¹⁹			
META BÁSICA DEL PLAN: Contribuir a alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio mediante intervenciones con ayuda alimentaria dirigidas a la población aquejada por la pobreza y el hambre			
Prioridades estratégicas	Productos	Efectos	Tipos de intervención
4. Respaldo el acceso a la educación y reducir las diferencias de género en el acceso a la educación y a la formación técnica	<p>Indicador 3.2.1 Porcentaje de distritos con VIH/SIDA endémico y expuestos a inseguridad alimentaria que se benefician de intervenciones con ayuda alimentaria</p> <p>4.1 Suministro de alimentos a los alumnos de las escuelas de primaria que reciben asistencia del PMA</p>	<p>Indicador 3.4.1 Por determinar</p> <p>4.3 Aumento del porcentaje de la matrícula de niños y niñas en las escuelas de primaria asistidas por el PMA</p>	<p>◇ Actividades de alimentación escolar como componentes de OU/OPSR/programas en los países</p> <p>◇ Apoyo a actividades de capacitación y alfabetización destinadas a mujeres y chicas adolescentes</p>
	<p>Indicador 4.1.1 Número de niños y niñas que reciben ayuda alimentaria en las escuelas de primaria asistidas por el PMA</p>	<p>Indicador 4.3.1 Matrícula absoluta: número de niños y niñas matriculados en las escuelas de primaria asistidas por el PMA</p> <p>Indicador 4.3.2 Tasa neta de matrícula****: porcentaje de niños y niñas en edad escolar matriculados en las escuelas de primaria asistidas por el PMA</p> <p>4.4 Aumento de la asistencia de niños y niñas a las escuelas de primaria asistidas por el PMA</p> <p>Indicador 4.4.1 Tasa de asistencia: porcentaje de niños y niñas de las escuelas de primaria apoyadas por el PMA que asisten a clase al menos durante el 80% del año escolar</p> <p>4.5 Aumento de la capacidad de concentración y aprendizaje de los niños y niñas de las escuelas de primaria asistidas por el PMA</p> <p>Indicador 4.5.1 Impresión de los profesores sobre la capacidad de concentración y aprendizaje de los niños en el colegio gracias a la alimentación escolar</p>	



ANEXO I: MATRIZ PARA LA VALORACIÓN DE LAS REALIZACIONES DEL PROGRAMA PARA 2004-2007¹¹⁹

META BÁSICA DEL PLAN: Contribuir a alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio mediante intervenciones con ayuda alimentaria dirigidas a la población aquejada por la pobreza y el hambre

Prioridades estratégicas	Productos	Efectos	Tipos de intervención
5. Ayudar a los gobiernos a establecer y gestionar programas nacionales de ayuda alimentaria	4.2 Suministro de alimentos como incentivo a las familias para enviar a las niñas al colegio	4.6 Disminución de las disparidades entre niños y niñas en las escuelas de primaria, secundaria y formación técnica asistidas por el PMA	
	Indicador 4.2.1 Número de niñas que reciben raciones para llevar a casa	Indicador 4.6.1 Proporción entre niñas y niños matriculados en las escuelas de primaria asistidas por el PMA	
	5.1 Mayor capacidad de los gobiernos nacionales para determinar las necesidades de alimentos, elaborar estrategias y ejecutar programas basados en alimentos	5.3 Los gobiernos son capaces de planificar y gestionar programas basados en alimentos	
	Indicador 5.1.1 Número de países que utilizan los servicios técnicos del PMA	Indicador 5.3.1 Por determinar	
	Indicador 5.1.2 Número de funcionarios nacionales capacitados en el marco de programas de asistencia técnica del PMA		
	5.2 Mayor diálogo con los gobiernos para definir esferas potenciales de asistencia técnica y cooperación		
	Indicador 5.2.1 Número de servicios técnicos que reciben apoyo del PMA		
<p>* Este indicador tendrá que probarse experimentalmente antes de su adopción y uso generalizados en el Programa. (Se probará la mortalidad infantil como indicador alternativo/adicional.)</p> <p>** Este indicador tendrá que probarse experimentalmente antes de su adopción y uso generalizados en el Programa. (Deberá elaborarse una metodología de encuesta en los hogares basada en el VAM y en otras experiencias sobre el terreno.)</p> <p>*** Este indicador tendrá que probarse experimentalmente. (Se podrá recurrir al índice de masa corporal para las mujeres no embarazadas y lactantes. Aún está por validar su uso para chicas adolescentes. El bajo peso al nacer se registrará cuando proceda [según el tipo de intervención]).</p> <p>**** Este indicador tendrá que probarse experimentalmente. (El grado de anemia se registrará cuando proceda [según el tipo de intervención, es decir, si se incluye enriquecimiento con hierro unido a un apoyo a los tratamientos antiparasitarios]).</p> <p>***** La matrícula neta es el indicador apropiado para medir las realizaciones de los programas de alimentación escolar, más que la matrícula absoluta o bruta. Aunque resulta muy difícil obtener los datos necesarios para componer el indicador (por ejemplo, es frecuente que el área de influencia territorial de una escuela no esté claramente definida o que no conste el número de niños en edad escolar), el PMA procura obtener información sobre este indicador y lo presentará en la medida en que se disponga de tal información.</p>			



ANEXO I A: PRIORIDADES Y DEFICIENCIAS EN MATERIA DE GESTIÓN¹²⁰	
Prioridad en materia de gestión	Se afrontarán las siguientes deficiencias:
PG 1 Fortalecimiento de las relaciones de asociación	La posibilidad de utilizar la ayuda alimentaria como parte de un programa más amplio de asistencia depende en gran medida de los asociados que intervienen y el PMA sólo puede parcialmente ejercer un control de los resultados y rendir cuentas de ellos.
PG 2 Gestión de los recursos humanos	El PMA debe poner en práctica un plan estratégico global en materia de recursos humanos.
PG 3 Gestión basada en los resultados y presentación de informes	El progreso hacia la gestión basada en los resultados ha sido lento y es necesario mejorar la calidad de la rendición de informes.
PG 4 Fortalecimiento de la base de conocimientos del PMA	Es preciso mejorar la evaluación de las necesidades.
PG 5 Fortalecimiento del apoyo operacional	La capacidad de la Organización para mejorar la competencia y calidad de su programación depende en gran medida de recursos extrapresupuestarios.
PG 6 Examen de los procesos operativos	Las deficiencias de los procesos operativos y la inadecuación de los mecanismos para la financiación "inicial" se han traducido en inflexibilidad y problemas operacionales.
PG 7 Aumento de la transparencia y la rendición de cuentas	El tiempo que se ha tardado en establecer el Sistema Mundial y Red de Información del PMA (WINGS) en las oficinas en los países ha limitado el aprovechamiento de todos los beneficios de la descentralización de la gestión financiera.
PG 8 Comunicación y promoción	El hecho de que la opinión pública de los países donantes no conozca bien el PMA ha sido un obstáculo para la movilización de recursos.
PG 9 Aumento de los recursos consonante con el aumento de las necesidades	El PMA depende en exceso de un número reducido de donantes. La política de recuperación total de los costos ha sido un obstáculo para la contribución de nuevos donantes.

¹²⁰ Abordadas en el Plan de Gestión bienal (2004–2005).

ANEXO II: PERSONAL DEL PMA CON CONTRATOS DE UN AÑO DE DURACIÓN COMO MÍNIMO, AL 31 DE DICIEMBRE DE 2005			
CATEGORÍA	TOTAL	NÚMERO DE MUJERES	PORCENTAJE DE MUJERES
Categorías superiores (D-2 y superior)	41	11	27
Profesional internacional (de P-1 a D-1)	1 193	486	41
Total parcial	1 234	497	40
Oficiales profesionales subalternos (OPS)	70	38	54
Voluntarios de las Naciones Unidas (VNU)	143	44	31
Oficiales nacionales	360	135	38
Asignaciones de duración limitada	16	2	13
Contratos de servicios	136	37	27
Total de personal de categorías profesional y superior	1 959	753	38
Personal de servicios generales	1 685	814	48
Asignaciones de duración limitada	9	3	33
Contratos de servicios	6 870	1 551	23
Total de personal de servicios generales	8 564	2 368	28
Total de miembros del personal del PMA¹	10 523	3 121	30

Nota:

¹ El total 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 de consultores, de servicios especiales, de préstamos comerciales reembolsables y de trabajo ocasional

ANEXO III: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2005				
PAÍSES EN DESARROLLO/ PAÍSES EN TRANSICIÓN	CANTIDAD (TONELADAS)	% DEL TOTAL	MILLONES DE DÓL.	% DEL TOTAL
PAÍSES EN TRANSICIÓN	127 550	5	20,7	3
PAÍSES MENOS DESARROLLADOS	679 866	27	174,6	25
OTROS PAÍSES DE BAJOS INGRESOS	218 586	9	59,1	8
PAÍSES DE INGRESOS MEDIOS BAJOS	436 201	17	174,7	25
PAÍSES DE INGRESOS MEDIOS ALTOS	511 452	20	119	17
TOTAL PARCIAL PAÍSES EN DESARROLLO/ PAÍSES EN TRANSICIÓN	1 973 654	78	548	77
TOTAL PARCIAL PAÍSES DESARROLLADOS	552 998	22	164,4	23
TOTAL	2 526 652	100	712,4	100

COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2005			
Países en desarrollo/países en transición¹²¹			
No.	País	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
1	Sudáfrica	345 263	57 525 703
2	Indonesia	127 406	50 683 157
3	Etiopía	162 528	42 474 511
4	Uganda	170 498	39 331 303
5	Turquía	113 578	32 140 721
6	Ecuador	27 272	31 868 760
7	China	77 161	26 931 905
8	India	108 631	26 858 170
9	Tanzanía	86 504	22 128 963
10	Malasia	33 976	19 298 745
11	Pakistán	63 955	16 694 306
12	Zambia	57 173	13 584 449
13	Fed. de Rusia	78 448	12 632 521
14	Sri Lanka	37 539	11 861 679
15	Tailandia	17 016	10 419 091
16	Malawi	35 669	9 826 467
17	Territorio Palestino	34 070	9 758 772
18	Sudan	27 630	7 434 245
19	Argentina	11 740	6 815 834
20	Nepal	20 107	6 529 218
21	Honduras	17 179	6 409 717
22	Myanmar	27 462	5 829 840
23	Ucraina	32 933	5 440 932
24	Bulgaria	40 774	4 995 418
25	Colombia	10 265	4 896 371

¹²¹ La clasificación de los ingresos de los países se basa en la lista del CAD de 2005-2007, con excepción de la categoría de los países en transición (países de Europa central y oriental y países y territorios en desarrollo más adelantados), que se basa en la lista del CAD de 2003-2004.

ANEXO III: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2005			
Países en desarrollo/países en transición¹²²			
No.	País	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
26	Nigeria	10 231	4 426 519
27	Kenya	13 107	4 247 860
28	Lesotho	19 613	3 497 974
29	Malí	7 626	3 233 536
30	Rep. Dem. del Congo	8 141	2 916 133
31	Rwanda	7 465	2 765 818
32	Senegal	7 914	2 609 775
33	Kazajstán	10 967	2 400 667
34	Bangladesh	4 947	2 251 733
35	Mozambique	9 031	2 248 839
36	Azerbaiyán	6 435	2 245 300
37	Camboya	5 624	2 157 320
38	Vietnam	8 261	2 148 269
39	Cuba	3 594	2 116 636
40	Singapur	3 589	2 005 584
41	México	3 005	1 960 398
42	Afganistán	9 223	1 957 326
43	Burkina Faso	6 717	1 915 441
44	Guatemala	5 104	1 743 740
45	Zimbabwe	6 000	1 482 300
46	Perú	2 563	1 479 038
47	Cote d'Ivoire	2 896	1 433 263
48	Armenia	5 625	1 295 970
49	Brasil	1 033	1 295 633
50	Bolivia	2 733	954 513
51	Emiratos Árabes Unidos	3 330	732 600
52	Yemen	2 833	692 446
53	Nicaragua	3 069	685 761
54	Egipto	3 357	665 071
55	Uruguay	1 732	644 617
56	Jordania	7 474	636 186
57	Swazilandia	2 941	582 789
58	Belice	2 158	582 416
59	Camerún	1 484	557 740
60	Ghana	952	518 517
61	Namibia	2 534	410 206
62	Benin	1 022	364 442
63	El Salvador	495	299 570
64	República Checa	1 350	297 000
65	Siria	412	260 163
66	Níger	321	216 193
67	Bhután	771	183 075
68	Laos	280	114 456
69	Angola	350	105 700

¹²² La clasificación de los ingresos de los países se basa en la lista del CAD de 2005-2007, con excepción de la categoría de los países en transición (países de Europa central y oriental y países y territorios en desarrollo más adelantados), que se basa en la lista del CAD de 2003-2004.

ANEXO III: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2005			
Países en desarrollo/países en transición¹²³			
No.	País	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
70	Rep. Centroafricana	204	97 567
71	Haití	210	87 781
72	Guyana	76	42 465
73	Georgia	20	14 835
74	Hungría	59	14 760
75	Togo	5	1 324
Total parcial (77% del valor total)		1 973 654	547 968 062
Países desarrollados			
No.	País	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
1	Canadá	248 996	69 330 680
2	Italia	86 900	22 368 695
3	Dinamarca	35 344	22 246 503
4	Japón	73 740	17 745 699
5	Bélgica	45 925	15 667 677
6	Francia	27 369	6 019 224
7	Países Bajos	12 943	4 439 731
8	Estados Unidos de América	17 858	4 371 715
9	Australia	3 263	1 819 820
10	Alemania	662	440 639
Total parcial (23% del valor total)		552 998	164 450 383
Total		2 526 652	712 418 445

¹²³ La clasificación de los ingresos de los países se basa en la lista del CAD de 2005-2007, con excepción de la categoría de los países en transición (países de Europa central y oriental y países y territorios en desarrollo más adelantados), que se basa en la lista del CAD de 2003-2004.

ANEXO IV: TOTAL DE CONTRIBUCIONES CONFIRMADAS EN 2005 (miles de dólares)							
DONANTES	DESARROLLO	RAIE	CRI	OPSR	OE	OTRAS (1)	TOTAL
BANCO AFRICANO DE DESARROLLO	0	1 500	0	500	0	0	2 000
ARGELIA	3 080	3 703	0	8 067	0	0	14 850
ANDORRA	0	0	0	0	0	32	32
AUSTRALIA	6 407	15 793	22	22 613	2 906	14 809	62 551
AUSTRIA	1 855	0	0	2 489	0	0	4 344
AZERBAIYÁN	0	0	0	812	0	0	812
BANGLADESH	14 347	0	0	0	0	0	14 347
BÉLGICA	0	4 925	0	8 602	0	425	13 952
BHUTÁN	0	0	0	0	0	1	1
CANADÁ	37 281	25 861	4 839	72 060	9 459	2 585	152 085
CHINA	1 750	1 000	0	0	0	50	2 800
COLOMBIA	0	0	0	407	0	2 749	3 156
CUBA	0	864	0	0	0	41	905
REPÚBLICA CHECA	0	866	0	370	0	0	1 236
DINAMARCA	28 469	10 375	1 000	5 639	5 687	1 668	52 838
CE	6 170	116 306	0	114 259	24 286	2 919	263 940
ECUADOR	0	0	0	0	0	212	212
EGIPTO	327	0	0	0	0	32	359
EL SALVADOR	0	0	0	0	0	160	160
ERITREA	0	60	0	46	0	0	106
ISLAS FAROE	0	285	0	0	0	0	285
FINLANDIA	6 979	6 954	588	5 839	2 339	705	23 405
FRANCIA	6 957	14 074	411	15 979	0	255	37 676
ALEMANIA	27 733	21 877	0	17 506	0	2 143	69 258
GRECIA	0	308	0	3 229	0	100	3 637
GUATEMALA	0	0	0	0	0	140	140
HAÍTÍ	307	0	0	0	0	0	307
SANTA SEDE	10	0	0	0	0	0	10
HONDURAS	465	0	0	0	0	285	750
HUNGRÍA	0	55	0	0	0	65	120
ISLANDIA	0	384	0	95	0	0	478
INDIA	8 745	2 298	0	21 927	0	2 571	35 541
IRLANDA	205	6 063	1 222	9 061	1 742	1 420	19 713
ISRAEL	17	0	0	33	0	0	50
ITALIA	12 385	1 948	0	9 949	1 915	21 710	47 908
JAPÓN	8 182	52 900	505	79 622	18 332	987	160 528
JORDANIA	0	0	0	0	0	47	47
KENYA	4 000	10 311	0	0	0	0	14 311
REP. DE COREA	100	200	6	80	500	444	1 330
KUWAIT	0	500	0	0	0	0	500
LIECHTENSTEIN	0	0	0	19	0	27	46
LUXEMBURGO	0	4 575	0	2 493	1 018	2 595	10 681
MADAGASCAR	0	0	0	0	0	1	1
MALASIA	79	591	0	329	430	0	1 430
MÓNACO	0	36	0	0	0	0	36
NAMIBIA	2	0	0	0	0	0	2

ANEXO IV: TOTAL DE CONTRIBUCIONES CONFIRMADAS EN 2005 (miles de dólares)							
DONANTES	DESARROLLO	RAIE	CRI	OPSR	OE	OTRAS (1)	TOTAL
NEPAL	0	0	0	149	0	0	149
PAÍSES BAJOS	500	29 579	5 680	63 529	16 059	0	115 348
NUEVA ZELANDIA	1 908	3 481	0	1 915	2 935	0	10 239
NICARAGUA	0	0	0	0	0	20	20
NIGERIA	0	33	0	0	0	0	33
NORUEGA	30 253	9 706	2 786	15 571	34 141	999	93 455
FONDO OPEP	100	950	0	150	0	0	1 200
PAKISTÁN	0	0	0	0	0	39	39
PANAMÁ	2	0	0	0	0	0	2
POLONIA	50	100	0	50	0	0	200
PORTUGAL	113	0	0	651	0	110	874
PRIVADOS ⁽²⁾	8 177	3 950	0	6 408	3 800	1 572	23 908
QATAR	0	99	0	100	0	0	199
FEDERACIÓN DE RUSIA	0	5 000	0	6 000	0	0	11 000
ARABIA SAUDITA	0	3 262	0	0	0	0	3 262
SENEGAL	0	0	0	36	0	0	36
SINGAPUR	0	15	0	0	0	0	15
REP. ESLOVACA	0	0	0	0	0	30	30
ESLOVENIA	0	94	0	0	0	0	94
SUDÁFRICA	0	0	0	5 385	0	0	5 385
ESPAÑA	1 727	4 466	0	3 711	1 202	489	11 595
SRI LANKA	196	0	0	0	0	0	196
SUECIA	0	15 202	0	58 844	8 700	1 513	84 259
SUIZA	5 618	4 490	1 591	19 094	5 043	221	36 057
SIRIA	1 281	285	0	0	0	28	1 595
TAILANDIA	0	230	1	24	0	29	285
TRINIDAD Y TOBAGO	15	0	0	0	0	0	15
TURQUÍA	200	1 650	0	1 200	0	0	3 050
UGANDA	0	0	0	60	0	384	443
REINO UNIDO	14 623	30 586	0	35 163	25 042	10 868	116 281
NACIONES UNIDAS	90	7 009	0	65	0	83	7 247
EMIRATOS ÁRABES UNIDOS	0	957	0	1 000	0	0	1 957
ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	27 258	328 701	0	759 515	96 875	3 776	1 216 126
VENEZUELA	1 000	1 500	0	500	0	15	3 015
TOTAL	268 963	755 959	18 651	1 381 147	262 412	79 354	2 766 486
Contribuciones bilaterales ⁽³⁾							103 103
<p>⁽¹⁾ En "Otras" se incluyen los fondos fiduciarios, los oficiales profesionales subalternos, las CGCE y las contribuciones confirmadas en el marco de proyectos pendientes.</p> <p>⁽²⁾ Las contribuciones de donantes privados en 2005 no incluyen 45,4 millones de dólares en concepto de donaciones en especie adicionales.</p> <p>⁽³⁾ Incluidos 50 millones de dólares de la Cruz Roja Americana.</p>							

ANEXO V - CUADRO 1: GASTOS DIRECTOS¹ POR REGIÓN Y CATEGORÍA, 2002-2005 (miles de dólares)

	2002		2003		2004		2005	
	Gastos	%	Gastos	%	Gastos	%	Gastos	%
TOTAL GENERAL	1 592 160	100	3 254 748	100	2 899 628	100	2 892 401	100
DESARROLLO	194 692	12	228 678	7	256 458	9	258 884	9
SOCORRO	1 282 791	81	2 811 441	86	1 670 055	58	2 282 892	79
Emergencia	867 053		2 072 988		992 990		1 046 223	
OPSR	415 738		738 453		677 066		1 236 669	
OPERACIONES ESPECIALES	36 651	2	82 769	3	60 628	2	196 724	7
BILATERALES	38 609	2	80 470	2	794 372	27	22	0
OTROS ²	39 416	3	51 390	2	118 115	4	153 879	5
ÁFRICA SUBSAHARIANA	899 374	100	1 480 457	100	1 381 743	100	2 042 906	100
Porcentaje de todas las regiones	56		45		48		71	
DESARROLLO	89 075	10	117 299	8	126 364	9	145 739	7
SOCORRO	794 257	88	1 333 542	90	1 202 709	87	1 762 292	86
Emergencia	476 630		790 229		757 281		745 262	
OPSR	317 627		543 313		445 427		1 017 030	
OPERACIONES ESPECIALES	14 178	2	20 992	1	43 975	3	130 188	6
BILATERALES	1 864	0	8 625	1	8 695	1	4 688	0
ASIA	454 316	100	389 081	100	417 521	100	516 237	100
Porcentaje de todas las regiones	29		12		14		18	
DESARROLLO	66 370	15	63 969	16	76 226	18	71 048	14
SOCORRO	360 182	79	299 235	77	326 263	78	379 064	73
Emergencia	317 652		186 249		155 817		241 316	
OPSR	42 530		112 985		170 446		137 748	
OPERACIONES ESPECIALES	21 724	5	20 868	5	9 012	2	63 330	12
BILATERALES	6 040	1	5 009	1	6 020	1	2 794	1





ANEXO V - CUADRO 1: GASTOS DIRECTOS ¹ POR REGIÓN Y CATEGORÍA, 2002-2005 (miles de dólares)									
	2002		2003		2004		2005		
	Gastos	%	Gastos	%	Gastos	%	Gastos	%	
EUROPA ORIENTAL Y CEI	86 788	100	67 707	100	40 411	100	35 874	100	
Porcentaje de todas las regiones	5		2		1		1		
SOCORRO	86 418	100	67 144	99	40 411	100	35 874	100	
Emergencia	52 862		18 494		12 209		8 018		
OPSR	33 556		48 649		28 202		27 856		
OPERACIONES ESPECIALES	235	0	-	-	-	-	-	-	
BILATERALES	134	0	563	1	-	-	-	-	
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE	40 253	100	49 142	100	59 326	100	73 477	100	
Porcentaje de todas las regiones	2		2		2		3		
DESARROLLO	26 408	65	31 920	65	30 212	51	31 831	43	
SOCORRO	13 845	35	17 222	35	26 208	44	41 185	56	
Emergencia	3 967		1 433		8 102		10 295		
OPSR	9 879		15 789		18 107		30 890		
OPERACIONES ESPECIALES	-	-	-	-	2 906	5	461	1	
BILATERALES	-	-	-	-	-	-	-	-	
ORIENTE MEDIO Y NORTE DE ÁFRICA	71 817	100	1 213 215	100	856 973	100	84 076	100	
Porcentaje de todas las regiones	5		37		30		3		
DESARROLLO	12 696	18	15 228	1	16 633	2	15 774	19	
SOCORRO	28 088	39	1 094 299	90	73 114	9	55 670	66	
Emergencia	15 940		1 076 583		57 920		35 879		
OPSR	12 148		17 716		15 194		19 792		
OPERACIONES ESPECIALES	461	1	40 610	3	4 735	1	2 699	3	
BILATERALES	30 571	43	63 078	5	762 490	89	9 932	12	

¹ No se incluyen los costos administrativos y de apoyo a los programas

² Los gastos operacionales no incluyen los CAI, los gastos con cargo al Fondo General, las cuentas especiales, las pólizas de seguro y los fondos fiduciarios.

Las cifras negativas, que aparecen entre paréntesis, corresponden a ajustes financieros.

ANEXO V - CUADRO 2: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA, 2002-2005
(miles de dólares)

	2002					2003					2004					2005				
	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total
TOTAL GENERAL	194 692	1 282 791	36 651	38 609	1 592 160	228 678	2 811 441	82 769	80 470	3 254 748	256 458	1 670 055	60 628	794 372	2 899 628	260 889	2 282 892	196 724	22	2 894 406
ÁFRICA SUBSAHARIANA																				
Angola	0	103 484	5 071	1	108 556	-	137 820	7 625	41	145 486	-	73 486	5 903	(11)	79 377	-	43 986	6 793	(2)	50 777
Benin	1 666	-	-	-	1 666	2 409	-	-	-	2 409	2 346	-	-	-	2 346	2 124	942	-	-	3 067
Burkina Faso	2 861	226	-	230	3 317	4 589	151	-	(6)	4 734	5 614	1 248	-	14	6 876	2 766	833	-	100	3 699
Burundi	257	12 873	869	43	14 042	27	43 492	842	537	44 898	(6)	41 422	960	1 419	43 795	-	37 600	1 096	2 119	40 815
Camerún	1 641	130	-	-	1 771	2 005	599	-	-	2 604	2 757	282	-	-	3 039	1 050	951	-	-	2 001
Cabo Verde	1 625	686	-	-	2 311	1 500	454	-	-	1 954	3 649	46	-	-	3 695	557	-	-	-	557
República Centroafricana	1 378	1 420	-	-	2 798	947	1 942	-	-	2 890	1 154	3 436	-	-	4 590	1 698	2 004	-	-	3 702
Chad	3 126	1 086	-	-	4 212	4 416	1 277	-	-	5 693	3 110	31 454	2 317	-	36 881	2 460	41 806	5 987	-	50 254
Congo	-	2 390	-	-	2 390	-	4 905	-	-	4 905	-	4 868	-	-	4 868	-	3 983	-	-	3 983
Rep. Dem. del Congo	0	41 051	1 139	(1)	42 189	-	61 926	1 945	-	63 870	-	42 613	43	-	42 656	-	59 007	3 016	-	62 023
Côte d'Ivoire	1 388	1 139	-	1 539	4 066	283	16 689	260	420	17 651	46	19 908	1 059	2 740	23 753	-	21 881	197	619	22 697
Djibouti	454	4 995	67	-	5 516	60	3 783	74	-	3 917	671	2 229	-	-	2 900	1 103	3 943	-	-	5 046
Eritrea	-	22 221	(15)	-	22 206	-	66 479	-	-	66 479	0	44 917	-	-	44 917	-	64 364	-	-	64 364
Etiopía	18 849	108 988	177	2	128 016	16 483	207 986	-	1 233	225 702	11 887	147 931	-	1 298	161 115	25 031	311 209	-	-	336 239
Gabón	-	311	-	-	311	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	1 170	0	-	-	1 170	1 701	1 571	-	-	3 272	1 429	56	-	-	1 485	2 138	10	-	-	2 148
Ghana	954	137	-	-	1 091	3 923	97	-	-	4 020	2 477	396	-	-	2 873	2 818	2 099	-	-	4 918
Guinea	1 340	9 131	515	-	10 986	1 128	18 529	1 320	-	20 978	2 190	9 493	557	-	12 240	3 242	9 005	24	-	12 271
Guinea-Bissau	-	2 251	-	-	2 251	-	4 154	-	-	4 154	-	3 745	-	-	3 745	-	3 110	-	-	3 110
Kenya	4 356	53 889	-	57	58 302	7 787	44 344	-	-	52 132	15 534	56 574	-	-	72 107	16 417	63 551	-	-	79 968
Lesotho	1 910	8 452	-	-	10 362	1 954	20 851	-	-	22 805	3 483	21 892	-	-	25 375	2 630	19 458	-	-	22 088
Liberia	1 522	8 828	-	-	10 350	1 851	41 526	3 040	-	46 418	583	35 438	1 780	-	37 801	(1)	35 141	23	-	35 163
Madagascar	4 242	324	190	-	4 756	3 510	6 622	(19)	-	10 113	1 773	5 981	-	-	7 754	4 506	1 796	-	693	6 995
Malawi	4 127	45 231	1 590	-	50 948	4 905	51 927	3 145	-	59 977	6 090	19 915	1 051	-	27 057	6 004	54 997	(99)	360	61 262
Malí	4 189	1 367	-	-	5 556	4 638	1 369	-	-	6 006	6 205	1 443	-	-	7 648	6 834	9 934	-	257	17 025
Mauritania	2 703	3 102	-	-	5 805	5 273	18 728	-	-	24 001	1 210	6 946	-	-	8 156	3 888	14 973	-	-	18 861
Mozambique	8 822	14 666	2 000	-	25 488	13 188	52 058	18	-	65 265	10 710	20 568	-	-	31 278	13 855	31 615	-	-	45 470
Namibia	-	1 271	-	-	1 271	-	1 316	-	-	1 316	-	2 971	-	-	2 971	-	791	-	-	791
Níger	3 781	387	-	-	4 168	2 386	39	-	-	2 425	6 457	0	-	-	6 457	6 595	37 290	184	-	44 069
Rwanda	2 595	12 202	231	-	15 028	5 146	11 500	123	-	16 770	7 352	8 412	0	-	15 764	5 445	13 323	-	-	18 768
Santo Tomé y Príncipe	457	-	-	-	457	589	-	-	-	589	446	-	-	-	446	768	-	-	-	768
Senegal	2 839	1 027	-	-	3 866	3 884	2 628	-	-	6 511	4 900	1 885	-	-	6 785	3 361	2 860	-	-	6 221
Sierra Leona	-	20 588	1 015	(6)	21 597	2 033	25 113	11	-	27 157	4 471	9 279	37	-	13 788	4 127	9 128	7	-	13 263
Somalia	-	8 441	-	-	8 441	-	9 529	-	-	9 529	-	18 147	-	-	18 147	-	22 761	-	-	22 761
Sudáfrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	480	-	-	-	480



ANEXO V - CUADRO 2: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA, 2002-2005
(miles de dólares)

	2002					2003					2004					2005				
	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total
Sudán	3 282	96 380	383	-	100 045	5 847	126 421	907	-	133 176	4 819	354 338	30 133	-	389 290	4 400	569 691	110 879	-	684 970
Swazilandia	-	2 999	-	-	2 999	-	10 049	2	-	10 051	-	7 999	-	817	8 816	-	10 779	-	(5)	10 774
Tanzania	1 406	30 282	-	-	31 688	6 569	50 179	-	-	56 747	5 231	27 535	-	-	32 766	6 092	37 556	-	-	43 649
Togo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	289	-	-	289
Uganda	2 476	22 956	-	-	25 432	5 631	80 768	-	-	86 399	4 714	83 027	-	-	87 741	6 791	103 952	-	-	110 744
Zambia	3 547	41 827	-	-	45 374	2 320	50 815	-	1 674	54 809	4 886	18 168	-	-	23 054	8 147	43 863	-	-	52 010
Zimbabwe	-	89 291	-	-	89 291	-	155 906	-	4 725	160 631	-	70 599	-	2 418	73 017	-	67 450	-	548	67 998
Otros gastos regionales	113	18 228	945	-	19 286	318	-	1 696	-	2 014	178	4 062	136	-	4 376	409	4 357	2 082	-	6 849
TOTAL DE LA REGIÓN	89 075	794 257	14 178	1 864	899 374	117 299	1 333 542	20 992	8 625	1 480 457	128 368	1 202 709	43 975	8 695	1 381 743	147 744	1 762 292	130 188	4 688	2 044 911
ASIA																				
Afganistán	-	131 546	3 596	-	135 142	-	126 576	11 715	-	138 291	-	119 073	11 603	-	130 676	-	92 260	1 779	-	94 039
Bangladesh	24 131	10 312	-	2 523	36 966	16 700	2 997	-	3 525	23 221	28 184	19 502	-	3 136	50 821	16 629	18 247	-	1 061	35 938
Bhután	2 800	-	-	-	2 800	4 685	-	-	-	4 685	3 138	-	-	-	3 138	2 287	-	-	-	2 287
Camboya	1 301	16 333	-	1 608	19 242	660	15 966	-	578	17 204	1 264	11 221	-	2 719	15 205	1 641	7 159	-	358	9 158
China	12 657	-	-	1 837	14 494	10 670	-	-	864	11 533	9 296	-	-	165	9 462	9 933	-	-	-	9 933
India	9 817	434	-	-	10 251	3 098	8	2	-	3 108	8 690	-	-	-	8 690	12 721	266	-	-	12 986
Indonesia	-	11 060	-	-	11 060	-	21 287	-	-	21 287	-	20 911	-	-	20 911	-	103 392	29 001	1 375	133 768
Polo de Islamabad	-	57 095	13 720	-	70 815	-	1 691	2 528	-	4 219	-	(136)	(2 667)	-	(2 803)	-	(66)	(0)	-	(67)
Rep. Pop. Dem. de Corea	-	101 879	796	60	102 735	-	99 955	611	42	100 608	-	121 416	54	-	121 470	-	55 402	8	0	55 410
Rep. Dem. Pop. Lao	2 375	1 116	-	-	3 491	1 953	232	-	-	2 185	2 568	1 723	-	-	4 291	3 849	815	-	-	4 664
Maldivas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2 096	2 623	-	4 719
Myanmar	-	1 472	-	12	1 484	(0)	1 947	-	(0)	1 946	-	4 611	-	-	4 611	-	9 119	-	-	9 119
Nepal	7 971	4 880	-	-	12 851	10 184	5 921	-	-	16 105	12 633	7 867	-	-	20 500	10 920	5 762	228	-	16 910
Pakistán	2 357	7 309	9	-	9 675	15 082	14 817	(0)	-	29 899	8 059	9 251	-	-	17 310	12 748	19 506	17 517	-	49 771
Sri Lanka	2 899	4 865	-	-	7 764	842	6 857	-	-	7 700	2 319	8 505	-	-	10 824	278	53 482	7 035	-	60 795
Tailandia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-	10	-	400	-	-	400
Timor-Leste	-	889	66	-	955	-	980	-	-	980	-	2 310	-	-	2 310	-	1 331	-	-	1 331
Otros gastos regionales	64	10 993	3 538	-	14 595	96	-	6 012	-	6 108	73	-	23	-	96	43	9 893	5 138	-	15 074
TOTAL DE LA REGIÓN	66 370	360 182	21 723	6 040	454 316	63 969	299 235	20 868	5 009	389 080	76 226	326 263	9 012	6 020	417 521	71 048	379 064	63 330	2 794	516 237



ANEXO V - CUADRO 2: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA, 2002-2005
(miles de dólares)

	2002					2003					2004					2005				
	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total
EUROPA ORIENTAL Y LA CEI																				
Albania	-	2 378	-	-	2 378	-	2 949	-	-	2 949	-	3 176	-	-	3 176	-	2 103	-	-	2 103
Armenia	-	3 993	-	-	3 993	-	7 122	-	-	7 122	-	3 455	-	-	3 455	-	2 345	-	-	2 345
Azerbaiyán	-	3 794	-	-	3 794	-	6 455	-	-	6 455	-	3 940	-	-	3 940	-	5 548	-	-	5 548
Georgia	-	5 215	225	-	5 440	-	6 782	-	-	6 782	-	4 720	-	-	4 720	-	4 622	-	-	4 622
Kirguistán	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	4
Macedonia, La ex Rep. Yugoslava de	-	43	-	-	43	-	92	-	-	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Federación de Rusia	-	13 843	-	261	14 104	-	13 494	-	563	14 057	-	12 515	-	-	12 515	-	8 019	-	-	8 019
Serbia y Montenegro	-	13 905	-	(126)	13 779	-	3 664	-	-	3 664	-	201	-	-	201	-	-	-	-	-
Tayikistán	-	40 098	10	-	40 108	-	26 381	-	-	26 381	-	12 436	-	-	12 436	-	13 234	-	-	13 234
Turkmenistán	-	-	-	-	-	-	204	-	-	204	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Otros gastos regionales	-	3 149	-	-	3 149	-	-	-	-	-	-	(33)	-	-	(33)	-	-	-	-	-
TOTAL DE LA REGIÓN	-	86 418	235	134	86 787	-	67 144	-	563	67 706	-	40 411	-	-	40 411	-	35 874	-	-	35 874
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE																				
Belice	-	3	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bolivia	5 178	125	-	-	5 303	6 779	16	-	-	6 795	3 865	398	-	-	4 262	3 632	646	-	-	4 279
Colombia	44	1 815	-	-	1 859	600	1 488	-	-	2 088	15	6 712	-	-	6 727	-	11 041	-	-	11 041
Cuba	2 031	212	-	-	2 243	2 548	11	-	-	2 558	3 457	181	-	-	3 638	5 750	1 840	-	-	7 590
Rep. Dominicana	399	498	-	-	897	400	94	-	-	493	185	(3)	-	-	182	19	(0)	-	-	19
Ecuador	2 099	32	-	-	2 131	1 590	356	-	-	1 946	93	(1)	-	-	92	-	204	-	-	204
El Salvador	278	2 278	-	-	2 556	1 807	1 988	-	-	3 795	1 395	644	-	-	2 039	705	1 403	-	-	2 107
Guatemala	1 437	4 265	-	-	5 702	2 632	3 900	-	-	6 532	1 349	2 679	-	-	4 028	2 164	6 819	-	-	8 983
Guyana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	245	-	-	245
Haití	5 208	-	-	-	5 208	5 545	2 195	-	-	7 739	6 356	10 364	2 906	-	19 626	7 651	13 520	302	-	21 473
Honduras	1 647	2 517	-	-	4 164	2 895	3 446	-	-	6 341	5 234	2 859	-	-	8 093	1 530	2 110	-	-	3 640
Nicaragua	3 251	1 874	-	-	5 125	3 804	3 733	-	-	7 537	6 274	2 189	-	-	8 462	6 828	2 255	-	-	9 082
Perú	4 744	11	-	-	4 755	3 317	0	-	-	3 318	1 958	187	-	-	2 145	3 207	1 103	-	-	4 309
Otros gastos regionales	92	216	-	-	308	4	(3)	-	-	0	30	-	-	-	30	345	-	159	-	504
TOTAL DE LA REGIÓN	26 408	13 845	-	-	40 253	31 920	17 222	-	-	49 142	30 212	26 208	2 906	-	59 326	31 831	41 185	461	-	73 477





ANEXO V - CUADRO 2: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA, 2002-2005
(miles de dólares)

	2002					2003					2004					2005				
	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	Oper. especiales	Bilaterales	Total
ORIENTE MEDIO Y NORTE DE ÁFRICA																				
Argelia	-	7 499	-	-	7 499	-	11 367	-	-	11 367	-	13 920	-	-	13 920	-	11 330	-	-	11 330
Egipto	4 218	-	-	-	4 218	4 070	-	-	-	4 070	4 202	-	-	-	4 202	4 452	-	-	-	4 452
Irán	-	2 722	-	-	2 722	-	10 937	21	-	10 959	-	1 831	-	-	1 831	-	723	-	-	723
Iraq *	-	2 826	-	28 928	31 754	-	1 022 882	38 358	63 067	1 124 307	-	32 419	5 898	762 490	800 807	-	18 634	374	9 932	28 940
Jordania	1 748	554	-	-	2 302	1 294	14 193	143	-	15 630	2 238	(514)	-	-	1 725	402	8	-	-	409
Libia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2 326	-	2 326
Marruecos	1 338	-	-	-	1 338	366	-	-	-	366	-	191	-	-	191	(0)	16	-	-	16
Territorio Palestino	678	12 731	461	-	13 870	133	27 290	1 870	-	29 293	-	28 771	-	-	28 771	-	24 432	-	-	24 432
Rep. Árabe Siria	1 075	993	-	-	2 068	980	6 968	218	-	8 166	3 102	(199)	-	-	2 903	3 900	-	-	-	3 900
Yemen	3 599	763	-	1 644	6 006	8 323	662	-	11	8 995	7 021	500	-	-	7 521	6 988	527	-	-	7 514
Otros gastos regionales	40	-	-	-	40	62	-	-	0	62	70	(3 806)	(1 163)	-	(4 898)	34	-	-	-	34
TOTAL DE LA REGIÓN	12 696	28 088	461	30 571	71 817	15 228	1 094 299	40 610	63 078	1 213 215	16 633	73 114	4 735	762 490	856 973	15 774	55 670	2 699	9 932	84 076
OTROS ²	142	-	54	-	39 613	262	-	300	3 197	55 148	7 022	1 350	(1)	17 166	143 654	(5 508)	8 806	45	(17 392)	139 831

¹ No se incluyen los costos administrativos y de apoyo a los programas.

² Los gastos operacionales que no pueden prorratearse por operaciones/proyectos, tales como los del Fondo General, las cuentas especiales, las pólizas de seguro y los fondos fiduciarios, figuran debajo del total de la columna

Las cifras negativas, que aparecen entre paréntesis, corresponden a ajustes financieros

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

ANEXO V - CUADRO 3: GASTOS DIRECTOS¹ POR CATEGORÍA ESPECIAL DE PAÍS Y REGIÓN, 2002-2005 (miles de dólares)

	2002		2003		2004		2005	
	Gastos	%	Gastos	%	Gastos	%	Gastos	%
DESARROLLO Y SOCORRO:	1 477 483	100,0	3 040 119	100,0	1 926 513	100,0	2 541 776	100,0
POR CATEGORÍA ESPECIAL²								
Países menos adelantados	932 308	63,1	1 434 586	47,2	1 407 530	73,1	1 936 349	76,2
Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos	1 227 541	83,1	2 751 419	90,5	1 828 126	94,9	2 427 089	95,5
POR REGIÓN/GRUPO DE PAÍSES								
África subsahariana	883 332	59,8	1 450 840	47,7	1 329 073	69,0	1 908 030	75,1
Asia	426 553	28,9	363 203	11,9	402 488	20,9	450 113	17,7
Europa oriental y la CEI ³	86 418	5,8	67 144	2,2	40 411	2,1	35 874	1,4
América Latina y el Caribe	40 253	2,7	49 142	1,6	56 420	2,9	73 016	2,9
Oriente Medio y África del Norte	40 784	2,8	1 109 527	36,5	89 748	4,7	71 445	2,8
DESARROLLO:	194 692	100,0	228 678	100,0	256 458	100,0	258 884	100,0
POR CATEGORÍA ESPECIAL²								
Países menos adelantados	128 684	66,1	151 163	66,1	166 538	64,9	174 528	67,4
Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos	186 349	95,7	210 974	92,3	234 621	91,5	247 203	95,5
POR REGIÓN/GRUPO DE PAÍSES								
África subsahariana	89 076	45,8	117 298	51,3	126 364	49,3	145 739	56,3
Asia	66 372	34,1	63 968	28,0	76 226	29,7	71 048	27,4
América Latina y el Caribe	26 408	13,6	31 919	14,0	30 212	11,8	31 831	12,3
Oriente Medio y África del Norte	12 696	6,5	15 228	6,7	16 633	6,5	15 774	6,1

¹ No se incluyen los costos administrativos y de apoyo a los programas.² Clasificación efectiva para cada año.³ Solamente socorro.



ANEXO VI		INICIATIVAS DE CAMBIO	
FECHA DE FINALIZACIÓN	INICIATIVA	OBJETIVO	OG/OE
Incorporado	El Mundo en marcha	Lograr una mayor toma de conciencia y conseguir los fondos necesarios para poner fin al hambre de 300 millones de niños.	OG7
Incorporado	Normalización de la alimentación escolar	Descentralización de la introducción y el procesamiento de datos. Utilización de los resultados de las encuestas como base del seguimiento y evaluación, y para la presentación de informes mundiales. Implantación en otras 60 oficinas en los países, como mínimo, en 2006-2007 (Capacitación de instructores).	OG3
Incorporado	Oficina del mediador	Prestar los servicios de una persona imparcial e independiente para que atienda de manera oficiosa las quejas y reclamaciones relacionadas con temas laborales.	OG2
Incorporado	Cumplimiento de las normas MOSS	Lograr un 100% de cumplimiento de las normas mínimas de seguridad en las operaciones en todos los lugares de destino.	OG5
Incorporado	Respuesta integrada en situaciones de refugiados	Mejorar el apoyo prestado a los refugiados.	OG1
Incorporado	Concreción de la idea de una Oficina Conjunta de las Naciones Unidas	Concretar la idea de una oficina conjunta en Cabo Verde a título de primer proyecto experimental.	OG1
Incorporado	Concienciación en materia de VIH/SIDA	Junto con el personal del PMA, lograr mayor concienciación, reducir la transmisión y mitigar el impacto del VIH/SIDA.	OG2
Incorporado	Incrementar la movilización de fondos privados	Aumentar el número de asociados institucionales en el mundo y ampliar la base de donantes privados; reforzar otras formas de movilización de fondos privados, como la recaudación por Internet y las organizaciones de los Amigos.	OG7
Incorporado	Previsión de las contribuciones	Introducir previsiones de las donaciones y mejorar la calidad, capacidad y procesos en el FD prestando apoyo analítico a las DRO; prever estratégicamente las donaciones futuras; mejorar el apoyo a los sistemas.	OG3
Incorporado	Estructura de bandas anchas de sueldos/remuneración vinculada a la actuación profesional	Introducir una fase piloto de dos años, de enero de 2006 a diciembre de 2007.	OG2
Dic. de 2005	Examen de las operaciones	Realizar un examen exhaustivo del proceso de descentralización; hacer un seguimiento de las recomendaciones.	OG3
Junio de 2006	Seguimiento de los asuntos relacionados con el personal	Promover un diálogo continuo y constructivo entre el personal y la Dirección.	OG2
Dic. de 2006	Coordinación de la capacitación	Ofrecer una capacitación que permita atender a las necesidades y evitar deficiencias y superposiciones gracias a una mayor coordinación, garantizando un acceso equitativo al personal.	OG2
Dic. de 2006	RBM	Aplicar en toda la organización el enfoque de gestión basada en los resultados.	OG3
Dic. de 2006	Proyecto de gestión de la cadena de suministro	Optimización de la gestión de la cadena de suministro del PMA.	

ANEXO VI		INICIATIVAS DE CAMBIO	
FECHA DE FINALIZACIÓN	INICIATIVA	OBJETIVO	OG/OE
Dic. de 2006	Asistir a los niños seleccionados	Elaborar un plan de acción que permita salvar las diferencias entre el número de niños a los que se ha comprometido alimentar y el número de niños a los que se alimenta efectivamente (estimado en 8 millones).	OG3
Dic. de 2006	PASS-It-On	Sistema de gestión sistemática de los conocimientos que permita un intercambio de la experiencia adquirida. Sitio Web en el que se deje constancia de las prácticas óptimas.	OG4
Dic. de 2006	Proyecto relativo al personal nacional	Brindar mejores condiciones contractuales a los coordinadores de dotación de personal que hayan prestado servicio por tiempo prolongado; promover la representación del personal; hacer que todo el personal de contratación local se rija por las normas de la FAO; contar con un manual de recursos humanos para todo el personal.	OG2
Dic. de 2006	Reforma Humanitaria del IASC	Promover la capacidad en tanto que organismo coordinador en materia de logística interinstitucional en situaciones de emergencia (ODT) y de telecomunicaciones (ADI).	OG1
Dic. de 2006	Gestión de los riesgos institucionales	1. Establecer un marco de gestión de riesgos. 2. Incorporar e incluir un enfoque sistemático, eficaz y sostenible de la gestión de riesgos y oportunidades.	OG6
Dic. de 2006	Capacidad de respuesta de emergencia	Intensificar la capacidad de respuesta simultánea ante varias emergencias complejas de gran magnitud.	OG3
Julio de 2007	Fomento de la capacidad a nivel nacional y regional	Abordar el fomento de la capacidad de forma sistemática, y asegurar una armonización con los asociados de las Naciones Unidas.	OE5
Dic. de 2007	Nuevo modelo operativo	Armonizar las tres iniciativas (proyecto de procedimientos óptimos, examen de los procesos operativos, enfoque común de seguimiento y evaluación).	OG3
	– Proyecto de aplicación de prácticas óptimas	Incrementar la eficiencia y la eficacia en función de los costos en materia de necesidades y cadena de suministro.	
	– Implantación de los procesos operativos	Aprovechar al máximo los recursos y lograr una entrega de la ayuda alimentaria más puntual.	
	– Enfoque común de seguimiento y evaluación	Facilitar y agilizar la presentación de informes sobre SyE; mejorar los informes normalizados de los proyectos y los informes anuales de las realizaciones; presentar información precisa sobre las realizaciones y el impacto de las operaciones; captar un mayor número de donantes y asociados.	
Dic. de 2007	Fortalecimiento de la capacidad de evaluación de las necesidades de urgencia	Lograr una mayor credibilidad de las evaluaciones de las necesidades de urgencia.	OG3
Enero de 2008	Normas internacionales de contabilidad	Adoptar las normas internacionales de contabilidad para mejorar el régimen de gobierno y la gestión.	OG6
Dic. de 2008	WINGS II	Actualizar la infraestructura básica de la tecnología de la información del PMA y responder a los requisitos de los nuevos usuarios.	OG5



ANEXO VII

EL PMA Y EL PROCEDIMIENTO DE LLAMAMIENTOS UNIFICADOS

El procedimiento de llamamientos unificados es un instrumento importante para el PMA puesto que ayuda al Programa a recaudar recursos dentro de un marco unificado. En 2005, el PMA fue el organismo que hizo más llamamientos; prácticamente el 45% de los recursos totales del procedimiento de llamamientos unificados atendieron a las necesidades de alimentos y artículos no alimentarios del PMA.¹²⁴ Alrededor del 70% de todas las necesidades del PMA se atendieron mediante el procedimiento de llamamientos unificados, es decir, alrededor de un 15% menos que en 2004.

Los alimentos son un componente importante de las intervenciones humanitarias; el PMA fue el principal receptor de alimentos en virtud de contribuciones realizadas en el marco del procedimiento de llamamientos unificados. Los alimentos representaron aproximadamente el 40% de las necesidades totales del procedimiento de llamamientos unificados en 2005, frente a un porcentaje que había alcanzado el 70% en 2003.

El PMA y el procedimiento de llamamientos unificados ¹²⁵ (alimentos y efectivo)		
Año	Procedimiento de llamamientos unificados: porcentaje del PMA	Porcentaje de necesidades del PMA financiado mediante el procedimiento de llamamientos unificados
2000	57,0	72,5
2001	64,2	69,7
2002 ¹²⁶	58,2	88,3
2003 ¹²⁷	71,0	90,9
2004	51,8	85,0
2005	44,8	70,4

¹²⁴ WFP/EB.1/2006/4.

¹²⁵ Seguimiento financiero del procedimiento de llamamientos unificados al 18 de enero de 2006.

¹²⁶ Afganistán, 2002 (Programa de asistencia inmediata y de transición para el pueblo afgano).

¹²⁷ Crisis del Iraq de 2003.

La operación a raíz del terremoto y tsunami en el Océano Índico fue la de mayor magnitud que obtuvo recursos mediante el procedimiento de llamamientos unificados en 2005: se atendió a un 85% de las necesidades totales. El sector de los alimentos representó alrededor del 21% del total del procedimiento de llamamientos unificados.

El PMA fue la organización que realizó por sí sola el mayor número de llamamientos, y también el organismo que contó con el mayor volumen de recursos: al PMA le correspondió más del 23% del presupuesto total del procedimiento de llamamientos unificados; el 100% de las necesidades del PMA fue atendido por los donantes.

Principales países receptores en 2005 en el marco de los llamamientos unificados, abreviados y otros llamamientos comunes de las Naciones Unidas (procedimiento de llamamientos unificados) ¹²⁸		
País	El PMA como porcentaje del procedimiento de llamamientos unificados	Porcentaje de necesidades del PMA financiado mediante el procedimiento de llamamientos unificados
Llamamiento abreviado a raíz del terremoto/tsunami en el Océano Índico	23,3	100 ¹²⁹
Componentes de recuperación – humanitaria del plan de trabajo de 2005	69,2	64,5
Llamamiento de urgencia a raíz del terremoto en el Asia meridional	36,5	64,3
Territorio Palestino Ocupado	15,5	90,0
Uganda	55,6	83,4

¹²⁸ Servicio de seguimiento financiero (FTS), 27 de enero de 2006.

<http://ocha.unog.ch/fts/reports/reports.asp?section=CE&Year=2005>

¹²⁹ El valor indicado por el servicio de seguimiento financiero (27 de enero de 2006) es un 96,0%; el PMA emplea un valor del 100% respecto de las necesidades del Programa atendidas por conducto del procedimiento de llamamientos unificados.

ANEXO VIII

LISTA DE SIGLAS UTILIZADAS EN EL DOCUMENTO

AAP	(Presupuesto) administrativo y de apoyo a los programas
ACA	Alimentos para la creación de activos
ACNUR	Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
APT	Alimentos por trabajo
CRI	Cuenta de Respuesta Inmediata
DELP	Documento de estrategia de lucha contra la pobreza
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
FIDA	Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola
FITTEST	Equipo de apoyo rápido en tecnología de la información y telecomunicaciones para emergencias
GNUD	Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo
IASC	Comité Interinstitucional Permanente
MOSS	normas mínimas de seguridad en las operaciones
OCHA	Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) y el
ODM	Objetivo de desarrollo del Milenio
OE	Operación especial
OEDE	Oficina de Evaluación
OEDP	Oficina de Evaluación de Resultados y Presentación de Informes
OEDR	Dirección de Gestión Basada en los Resultados
OEM	Operación de emergencia
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
OPSR	Operación prolongada de socorro y recuperación
PACE	Sistema de mejora de la actuación profesional y las competencias
PBIDA	País de bajos ingresos y con déficit de alimentos
PDI	Persona desplazada interiormente
PE	Prioridad estratégica
PEIP	Punto de entrega en el interior del país
PG	Prioridad en materia de gestión
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	Programa en el país

RAIE	Reserva Alimentaria Internacional de Emergencia
RBM	Gestión basada en los resultados
SAP	Sistemas, aplicaciones y productos en el procesamiento de datos
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
SMART	Seguimiento y evaluación normalizados de las situaciones de socorro y transición
SNMI	Salud y nutrición maternoinfantiles
SyE	Seguimiento y evaluación
TTAM	Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación
UNHAS	Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas
UNHRD	Depósito de suministros de asistencia alimentaria de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UNJLC	Centro Conjunto de Logística de las Naciones Unidas
UNSECOORD	Departamento de Seguridad y Vigilancia de las Naciones Unidas
VAM	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana
WINGS	Sistema Mundial y Red de Información del PMA