

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

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

**Roma, 21-25 de octubre de 2002**

# **NOTAS INFORMATIVAS**

**S**

Distribución: GENERAL

**WFP/EB.3/2002/INF/8**

15 octubre 2002

ORIGINAL: INGLÉS

## **INFORME SOBRE LA VISITA DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA EJECUTIVA A HAITÍ**

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>).

## VISITA DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA EJECUTIVA DEL PROGRAMA MUNDIAL DE ALIMENTOS

1. Los siguientes miembros de la Junta Ejecutiva del Programa Mundial de Alimentos visitaron Haití del 17 al 23 de junio de 2002:
  - Excmo. Sr. Georges Ruphin, Embajador, Representante Permanente de Madagascar y actual Presidente de la Junta Ejecutiva;
  - Excmo. Sr. Mohammad Saeid Noori-Naeini, Embajador, Representante Permanente de la República Islámica del Irán y Presidente anterior de la Junta Ejecutiva del PMA;
  - Sr. Ahmed Hachemi, Consejero, República de Argelia;
  - Sr. Mohammad Mejbahuddin, Consejero, República de Bangladesh;
  - Sr. Víctor Hugo Morales Meléndez, Consejero, México;
  - Sr. Rolf Gerber, Ministro, Suiza;
  - Sr. Ioan Pavel, Consejero, Rumania; y
  - Sr. Timothy Lavelle, Agregado sobre Asuntos Humanitarios, Misión de los Estados Unidos en Roma.
2. El Sr. Thomas Yanga, Secretario de la Junta, representó a la Secretaría del PMA. El grupo nombró al Embajador Ruphin jefe del equipo.
3. El equipo, que visitó zonas económicamente desfavorecidas de Puerto Príncipe y de las provincias del norte y el nordeste de Haití, constató que la persistencia del estancamiento económico había generado una crisis cada vez mayor en la esfera humanitaria que podía dar lugar a nuevas oleadas de emigrantes en busca de trabajo. El equipo logró confirmar sobre el terreno las constataciones del Banco Mundial y del Informe sobre el Desarrollo Humano del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) en el sentido de que los indicadores sociales y económicos de Haití son equiparables a los de los países más pobres del mundo.
4. Cerca de dos tercios de la población vive en condiciones de pobreza, la mitad de la población adulta es analfabeta y se considera que los servicios de salud no son adecuados para hacer frente al alto índice de mortalidad materno-infantil y a las crisis importantes en la esfera de la salud pública, que comprenden la tuberculosis, el VIH/SIDA y, últimamente, una epidemia de poliomielitis.
5. El producto nacional bruto per cápita en cifras reales descendió a razón del 2% anual durante el decenio de 1980, y a razón del 2,5% anual durante el decenio de 1990. El Fondo Monetario Internacional (FMI) calcula que la economía decreció otro 2% más en 2001. No obstante, los indicadores de ámbito nacional no dan cuenta de la situación de las zonas rurales, donde actualmente habitan dos tercios de la población, de los cuales el 80% es pobre. Los programas sociales encaminados a reducir la pobreza mejorando la educación básica, la salud y la infraestructura, que están financiados por donantes y de cuya ejecución suelen encargarse directamente organizaciones no gubernamentales (ONG), han perdido fuerza en los últimos años. Resumiendo, en el curso de su visita el equipo tuvo ante sí numerosos ejemplos de una grave crisis humanitaria.



6. El PMA lleva a cabo actualmente en Haití dos proyectos básicos: a) el proyecto 6153.00, “Salud y nutrición para las mujeres y los niños vulnerables”, y b) el proyecto 4111.01, “Asistencia a comedores escolares en zonas afectadas por la pobreza” (Puerto Príncipe y regiones del norte y nordeste de Haití). La falta de fondos ha impedido poner en marcha un proyecto de asistencia relacionado con el VIH/SIDA. El PMA calcula que el volumen de la ayuda alimentaria aportada a Haití en 2002 asciende a 9.065 toneladas. A pesar de que la situación agrícola y alimentaria en Haití ha empeorado, como se menciona en el programa en el país, sigue habiendo escasez de recursos para financiar las operaciones del PMA en Haití.
7. La oficina del PMA en Haití presentó al equipo, a los funcionarios del Gobierno y a sus contrapartes de las Naciones Unidas el examen preliminar de un ejercicio del PMA, recién concluido, de análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM), que se llevó a cabo en colaboración con la oficina de Haití de coordinación nacional para la seguridad alimentaria. En el examen se llegaba a la conclusión de que unos 6,1 millones de personas (de los 7,8 millones de personas que habitan en Haití) padecen inseguridad alimentaria; 2,3 millones viven en condiciones de “pobreza extrema”; y otros 3,8 millones viven por debajo del umbral de pobreza. Se considera que cerca del 22% de la población de Haití padece malnutrición crónica y que un 4,5% padece malnutrición grave. No obstante, las observaciones de la misión sugieren que estos niveles podrían ser mucho más altos dadas las terribles condiciones en las que vive la mayoría de la población.
8. El equipo se benefició de una reunión celebrada con el Ministro de Agricultura, en la que se destacaron las principales políticas y limitaciones del sector agrícola. Entre otras cuestiones, el Ministro mencionó la falta de recursos para la producción de alimentos; el problema de la desertificación y la degradación ambiental, en gran medida como resultado del hambre y la situación de inseguridad alimentaria; la falta de infraestructura y recursos para la agricultura de regadío; y la necesidad de poner en marcha una reforma agraria y del sector pesquero. La política del gobierno en el sector agrícola está dirigida a abordar éstos y otros problemas en combinación con esfuerzos para aumentar la producción de alimentos y la seguridad alimentaria mediante la reducción de las importaciones y la generación de divisas gracias a las exportaciones.

---

## LAS VISITAS DEL EQUIPO Y SUS OBSERVACIONES

9. El equipo visitó en Puerto Príncipe la *École Nationale d'Application*, escuela primaria administrada por el Gobierno que cuenta con 1.010 alumnos, y la *Clinique Communautaire de Martissant*, centro de salud administrado por el Gobierno y una ONG local en el cual se atienden unos 130 pacientes al día. En particular, la escuela carece de electricidad y agua corriente, sus instalaciones sanitarias son verdaderamente exiguas (dos letrinas), y las instalaciones de cocina son rudimentarias. El equipo quedó impresionado por la dedicación y el entusiasmo del profesorado de la escuela, que hace bastante pese a que carece fundamentalmente de todo recurso.

---

## LA VISITA A LAS REGIONES DEL NORTE Y NORDESTE DE HAITÍ

10. El equipo visitó en Limonade un centro sanitario administrado por el Gobierno y una ONG local; en Madeline, Nan Bannan y Milot, escuelas primarias administradas por el Gobierno y la iglesia católica; en la ciudad de Cap-Haitien, una escuela gubernamental; en Jacquesyl, un centro sanitario gubernamental; y en Ferrier, Bail, Savanette y Leroux



Cachiman, proyectos agrícolas (reparación de caminos, riego en pequeña escala y producción arborícola y agrícola).

11. Por lo general, las escuelas y los centros sanitarios dependen en gran medida de la inventiva y el denodado trabajo de los individuos y grupos que están al frente de las instituciones. Unos cuantos empleados de gran dedicación del ámbito religioso y de la administración pública local declararon que “la situación actual es sumamente difícil”. Se informó al equipo de que en muchas zonas del norte y el nordeste los índices de desempleo y subempleo alcanzaban o superaban el 50%. El turismo, que es una importante fuente de ingresos, ha caído en picado.
12. En el curso de la visita, el equipo se percató del deterioro de la infraestructura. Los caminos construidos en régimen de alimentos por trabajo (y los caminos en general) carecen de mantenimiento básico. No obstante, los proyectos de mejoramiento de la agricultura en pequeña escala suscitan notable entusiasmo en las aldeas.
13. Se informó al equipo de que las importaciones de alimentos fueron aumentando año tras año y de que el valor de las importaciones que entraron en 2000 en Haití superó los 1.000 millones de dólares EE UU, mientras que las exportaciones de Haití rondaron los 300 millones de dólares EE UU. Los productos alimenticios representan la cuarta parte de las importaciones.
14. Al volver de su viaje por el norte y el nordeste, el equipo se reunió con el Ministro de Planificación del Gobierno, que pidió al PMA que aportara por un período de tres años 450.000 toneladas de arroz (por un valor de 135 millones de dólares EE UU) de cuya monetización se encargará el Gobierno, que destinará los recursos así obtenidos a la educación básica y la alimentación escolar. El Ministro mencionó el descenso de la producción de arroz en el valle de Artibonite, motivado por las deficiencias del sistema de riego y de drenaje, a lo cual se debe que Haití tenga que importar comercialmente cerca de 200.000 toneladas de arroz.

## EL “ESPECTRO” DEL VIH/SIDA

15. Tras el enorme aumento en los últimos años de la emigración con destino a la capital y a causa de las deficiencias de los servicios sanitarios, si no se vigila la situación, se corre el riesgo de subestimar la gravedad de la epidemia del VIH/SIDA, que podría alcanzar cotas peligrosas. Según el ONUSIDA la incidencia media nacional está en torno al 4,5% pero puede llegar a alcanzar cotas de hasta el 13% en ciertas zonas. El equipo se reunió con la Dra. Monique Rakotomalala, jefa del Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP) de la oficina en Haití. A falta de estadísticas fidedignas, la Dra. Rakotomalala tiene la impresión de que el promedio nacional puede llegar al 12% en el caso de la población de edad comprendida entre los 15 y los 49 años. Sean cuales sean las cifras exactas, la conclusión es que suele considerarse que Haití es el país de la región más afectado por el VIH.
16. El equipo estaba firmemente convencido de que había que potenciar al máximo el nivel de ayuda alimentaria destinado a Haití. Aunque, con la excepción de la actual sequía que padece el noroeste, el perfil del país no coincide exactamente con el perfil característico de un país en situación de emergencia (donde se registran catástrofes naturales o provocadas por conflictos civiles), Haití atraviesa una crisis humanitaria de proporciones enormes cuyo término todavía no puede divisarse.



## RECOMENDACIONES DEL EQUIPO

17. El equipo recomienda:
- a) que la oficina del PMA en Haití fortalezca los vínculos con las ONG y los grupos religiosos locales;
  - b) que la oficina del PMA en Haití intensifique sus esfuerzos por promover el proceso de potenciación del papel de la mujer. En el examen de VAM se señalaba que casi el 40% de las mujeres que estaban al frente de una familia carecía de acceso jurídico a las tierras;
  - c) que la oficina del PMA en Haití ponga en marcha actividades de distribución de alimentos destinadas a la población afectada por el VIH. Puede que el PMA desee clasificar los proyectos centrados en el VIH que se llevan a cabo en Haití y otros países como operaciones de urgencia (OU), y no como actividades de desarrollo;
  - d) que la sede del PMA en Roma redoble los esfuerzos por ampliar la base de donantes para Haití, con países que hayan mantenido estrechas relaciones históricas con Haití, con el fin de aumentar las contribuciones de los donantes en el marco de un plan de acción claro;
  - e) que el PMA cree un grupo de “Amigos de Haití” que ayude a sensibilizar a los donantes sobre la grave situación de seguridad alimentaria por la que atraviesa el país;
  - f) que el PMA intensifique las iniciativas de coordinación con otros organismos de las Naciones Unidas presentes en Haití, en particular con la OMS y la UNESCO;
  - g) que las Naciones Unidas se concentren en medida creciente en la prevención del VIH, y amplíen el acceso a servicios de orientación psicológica y pruebas de carácter voluntario, así como el acceso de la población infectada y afectada por el VIH/SIDA a una atención adecuada; y
  - h) que, habida cuenta de lo desmesurado del problema de la inseguridad alimentaria en Haití, la oficina del PMA en el país siga mostrándose flexible y abierta en lo que respecta a su selección de la asistencia alimentaria.
18. Hay amplias posibilidades de acrecentar la colaboración entre la FAO y el PMA, con inclusión de la intensificación de las actividades de la FAO en Haití. Se ha informado al equipo de que los Gobiernos de Cuba y Haití han firmado recientemente un Proyecto especial sobre seguridad alimentaria, cuya pronta ejecución el equipo aguarda con interés.

## CONCLUSIÓN

19. En el curso de la visita, el equipo tuvo ante sí numerosos ejemplos de la valentía, la sabiduría y el valor de la población de Haití. En particular, los proverbios criollos constituyen un indicio de las vastas reservas de fortaleza de que dispone el país. Dice uno que “*tout maladie gan remed*” (“cada mal tiene su remedio”), mientras que otro afirma que “*chemin long pa tue moun*” (“nadie ha muerto de recorrer un camino largo”).



20. Por último, los miembros de la Junta Ejecutiva arriba indicados aprovechan la oportunidad para dar personalmente las gracias al Gobierno de Haití (con inclusión de Patrick Saint-Hilaire, Primer Secretario de la Embajada de la República de Haití en Roma), la Secretaría del PMA en Roma, la Sra. Rosa Antolín (Directora Regional Adjunta para América Latina y el Caribe), Jordan Dey (Oficial Regional de Información del PMA), la Sra. Lucía Echeopar (Directora del PMA en Haití), y toda la plantilla de la oficina del PMA en Haití, por haber procurado sin tregua que la visita resultara sumamente útil y provechosa.

