

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 13-16 de febrero de 2001

PERFILES DE LAS ESTRATEGIAS EN LOS PAÍSES

Tema 7 del programa

Para examen



Distribución: GENERAL
WFP/EB.1/2001/7/2
2 enero 2001
ORIGINAL: FRANCÉS

PERFIL DE LA ESTRATEGIA EN EL PAÍS — SENEGAL

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_public/EB_Home.html).

Nota para la Junta Ejecutiva

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

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

Director, Región de África (OSA) : Sr. M. Aranda da Silva tel.: 066513-2201

Asesor Superior de Desarrollo, OSA: Sr. M. Sarroca tel.: 066513-2205

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



Resumen

El Senegal es un país saheliano de bajos ingresos y con déficit de alimentos (PBIDA) que no está incluido entre los países menos avanzados (MA), pero que según la clasificación del Informe sobre el desarrollo humano de 2000 del PNUD ocupa el lugar 155° de un total de 174 países, por su bajo índice de desarrollo humano. El nivel de ingresos per cápita en 1998 se estimaba en 520 dólares EE UU y la población, según el informe sobre el desarrollo del Banco Mundial, en 1997-1998 se estimaba en 9 millones de habitantes, con una tasa media de crecimiento demográfico del 2,7% anual. Entre 1990 y 1999 la tasa de crecimiento en las zonas urbanas ha sido, por término medio, del 4%, y alrededor del 50% de la población vive en los centros urbanos.

Durante el período 1995-1997, y a raíz de la aplicación de importantes reformas estructurales, su producto interno bruto (PIB) ha crecido en promedio en un 5%. En cuanto a la seguridad alimentaria, la producción cerealera sigue siendo insuficiente frente a una demanda cada vez mayor. La disponibilidad anual bruta de cereales per cápita, en el curso de los últimos cinco años, ha sido de 105 kilogramos, por término medio, en comparación con un promedio declarado de 185 kilogramos. Como consecuencia de ello, el país tiene que importar cada año un volumen correspondiente a más del 40% de sus necesidades de cereales. Según una encuesta llevada a cabo por el Banco Mundial, la pobreza en el Senegal afecta a alrededor del 30% de los hogares senegaleses y las mujeres, el 75% de las cuales son analfabetas, representan dos terceras partes, aproximadamente, de la población pobre. El acceso a los servicios sociales básicos es muy limitado por lo que concierne a salud, educación y empleo.

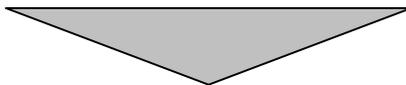
En apoyo a la política del Gobierno en materia de lucha contra la pobreza, el futuro programa en el país (2002-2006) concentrará sus esfuerzos en intervenciones dirigidas principalmente a sectores sociales tales como la salud y la nutrición y la educación y la capacitación. Abarcará las zonas rurales marginadas y expuestas a la inseguridad alimentaria, así como algunos barrios de las principales ciudades del país donde la pobreza y el desempleo obstaculizan en gran medida el acceso a los alimentos. Las actividades futuras responden a las prioridades 1, 2 y 4 de la política de habilitación para el desarrollo.

Alrededor de las actividades de desarrollo a las que se presta asistencia en el marco de los dos componentes sociales del futuro programa en el país, a saber, los centros comunitarios de nutrición y las actividades de educación, se creará una reserva de alimentos para las actividades de prevención y de mitigación de los efectos de las catástrofes.

El presente Perfil de la estrategia en el país (PEP) orientará la preparación del programa en el país relativo al Senegal para 2002-2006. El documento, a raíz de la evaluación realizada en abril de 2000 del primer programa en el país del PMA en el Senegal (1999-2001), del cual incorpora las recomendaciones estratégicas y operacionales, se ha elaborado en estrecha consulta con el Gobierno y los distintos asociados en el desarrollo. Se ajusta a las orientaciones de política general del Gobierno y al Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) relativo al Senegal (2002-2006).



Proyecto de decisión



La Junta aprueba el Perfil de la estrategia en el país relativo al Senegal (WFP/EB.1/2001/7/2) y autoriza a la Secretaría a proceder a la formulación de un programa en el país en el que se tengan en cuenta las observaciones de la Junta.



LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA, EL HAMBRE Y LA POBREZA

El contexto económico y social

1. El Senegal es un país saheliano de bajos ingresos (en 1998 el nivel de ingresos per cápita era de 520 dólares EE UU) y con déficit de alimentos (PBIDA). Según el informe mundial del PNUD de 2000, el bajo índice de desarrollo humano del país lo lleva a ocupar el lugar 155° de un total de 174 países. En 1999 su población se estimaba en 9,2 millones de habitantes con una tasa anual media de crecimiento demográfico del 2,6% y del 4% entre la población urbana. Durante el período 1995-1997, a raíz de la aplicación de importantes reformas estructurales, el PIB ha crecido, por término medio, en el 5%.
2. Tras las elecciones presidenciales de marzo de 2000, dirige el país un nuevo gobierno de alternancia. Se están estudiando varias reformas, medidas de recuperación, cambios y proyectos. Las prioridades del Gobierno, expresadas en la declaración de política general del Primer Ministro, en julio de 2000, son la seguridad en las fronteras y en el interior del país, la salud, la educación, los sectores productivos de la agricultura, la industria y los servicios.
3. Deben aún desplegarse esfuerzos decididos y constantes para orientar la economía senegalesa hacia un mejor crecimiento, pero sobre todo y ante todo para reducir en medida considerable el desempleo y la pobreza.
4. De hecho, el número de los desempleados aumenta a un ritmo del 11% al año y afecta en especial a los jóvenes del medio urbano, donde alcanza el 40% en la faja de edad de 20 a 35 años. A pesar de eso, según la encuestas sobre prioridades, existen disparidades notables entre las regiones y entre el medio urbano y las zonas rurales. En Dakar, por ejemplo, esta tasa es del 25% (23% para los hombres y 27% para las mujeres), mientras que en las otras regiones es inferior al 10%.
5. Según una encuesta llevada a cabo por el Banco Mundial entre los hogares senegaleses en 1992, la pobreza se concentra en las zonas rurales (el 75% de los hogares pobres se hallan en el medio rural), pero hay igualmente amplias bolsas de pobreza en las zonas urbanas donde vive casi la mitad de la población del país.
6. La agricultura es la fuente principal de empleo en las zonas rurales y de ingresos para más del 60% de la población senegalesa, si bien sólo representa el 17% del PIB. El sector primario está dominado por el cultivo del maní, y los sectores secundario y terciario siguen siendo ampliamente dependientes del sector agrícola. Las almazaras ocupan gran parte del sector secundario y el 30% de las materias primas utilizadas en la industria senegalesa provienen del sector agrícola.
7. Por lo que concierne a la salud, la tasa de mortalidad infantil ha bajado en 8% durante el último decenio, y ha pasado así de 76 por 1.000 a 70,1 por 1.000. No obstante, esta evolución no se ha mantenido constante durante este período, y entre 1995 y el año 2000 se ha observado un aumento del 18%¹. Entre 1990 y 1998, la tasa oficial de mortalidad materna se acercaba a 560 por 100.000 nacidos vivos. Hoy la esperanza de vida al nacer es de 51 años para los hombres y de 53 para las mujeres. Más del 40% de la población vive lejos de los centros de salud. El país dispone de un hospital por más de 500.000 habitantes,

¹ Informe provisional de la encuesta a base de indicadores múltiples (MICS II), UNICEF, octubre de 2000.



de un centro de salud por cada 150.300 habitantes y de un médico por cada 12.700 habitantes².

8. Tienen acceso al agua potable sólo una cuarta parte de los hogares senegaleses, y una tercera parte dispone de un sistema de saneamiento. Las ciudades, entre las cuales la capital, Dakar, representa el ejemplo extremo al haberse desarrollado de manera anárquica y a un ritmo creciente, están abrumadas por problemas de desechos domésticos, canales y conductos carentes de obras de mantenimientos y difusión de enfermedades asociadas a condiciones de insalubridad (paludismo, gastroenteritis, amebiasis, etc.).
9. En cuanto a la educación, el Senegal espera lograr la escolarización universal para el año 2008 y un nivel mínimo de 10 años de escolaridad para más del 50% de los jóvenes senegaleses en 2015. Aunque el análisis de las tendencias de este sector revela una evolución positiva, quedan por solucionar varios problemas. A nivel nacional, en 1998-1999 la tasa bruta de escolarización en la escuela primaria era de 66,9%³ (detrás de la media del 75% del África subsahariana). Al igual que en la mayor parte de los países en desarrollo, la escolarización de las niñas está atrasada con respecto a la de los niños ya que la primera alcanza el 63,4 y la segunda el 70,3%. Se observan asimismo marcadas disparidades entre el medio urbano (86%) y el rural (42%). De la encuesta realizada por el UNICEF en 1996⁴ se desprende que los hijos de madres que han cursado estudios primarios tienen una tasa de escolarización que alcanza el 97%. No obstante, el índice de analfabetismo de las mujeres sigue siendo del orden del 75%.

Las características de la inseguridad alimentaria

10. La agricultura en el Senegal está fuertemente marcada por la escasez y la pronunciada variabilidad de las precipitaciones pluviales, la saturación y la degradación de los terrenos, así como las dificultades de carácter estructural y económico. Bajo el efecto combinado de estas dificultades, la producción agrícola per cápita se reduce de un año a otro. En los últimos cinco años (1995-1999), la producción bruta de cereales ha sido en promedio de 940.000 toneladas por año, lo que ha dado lugar a una disponibilidad bruta media de unos 105 kilogramos anuales per cápita, mientras que la norma oficial es de 185 kilogramos per cápita por año. Por esto, el Senegal debe importar un volumen de cereales correspondiente a más del 40% de sus necesidades, y de hecho cada año importa, por término medio, alrededor de 500.000 toneladas de arroz y casi 250.000 toneladas de trigo.
11. Debido al crecimiento natural de la población y a una tasa de urbanización del 50%, aproximadamente, el Senegal es uno de los países más urbanizados de África. Esta situación se traduce en una demanda creciente de cereales que tendrá que satisfacerse cada vez más mediante importaciones comerciales.
12. La situación de inseguridad civil en Casamance agrava la inseguridad alimentaria. El principal producto alimentario, el arroz, ha bajado en el 30% durante los últimos 10 años; la población rural que huye de las bandas armadas y las minas se apiña a millares en las ciudades, sobre todo en Ziguinchor y Kolda, o bien abandona el territorio nacional para refugiarse en Gambia o en Guinea-Bissau. Hoy el Gobierno ha emprendido iniciativas importantes para restablecer la paz en esta región que cuenta con el 11% de la población, el 15% de las tierras cultivadas y el 19% de la producción agrícola.

² Dirección de higiene y salud pública, 1996.

³ Informe nacional preparado por la Dirección de planificación y reforma de la educación para el Foro Mundial sobre Educación de Dakar (abril de 2000).

⁴ Gobierno del Senegal y UNICEF, Evaluación de los objetivos intermedios en el Senegal, septiembre de 1996.



13. Desde hace algunos años el volumen de la ayuda alimentaria proporcionada al Senegal se halla en plena disminución, con respecto a los años 1980-1986, durante los cuales el volumen de la ayuda alimentaria ha aumentado mucho a causa de la grave sequía.

Malnutrición y vulnerabilidad

14. El Senegal se enfrenta con un grave problema de malnutrición que se ha convertido en un verdadero problema de salud pública. El hecho de que las madres no conozcan las necesidades nutricionales de los niños y la falta de seguimiento nutricional de éstos aumentan la magnitud del problema. Según la encuesta demográfica de salud (EDS II)⁵, el 38% de los fallecimientos de niños menores de 5 años de edad está asociado a la malnutrición.
15. Los indicadores antropométricos de peso para la edad, estatura para la edad y peso para la estatura, que se utilizan para medir respectivamente la insuficiencia ponderal, el retraso del crecimiento y la malnutrición grave entre los niños menores de 5 años de edad, son muy elevados: 18,4%, 19% y 8,3%, respectivamente. Aunque la malnutrición es más pronunciada en el medio rural (el 26% de los niños sufre retraso del crecimiento), en el medio urbano este indicador ha registrado un aumento del 3% entre 1992 y 1996 (pasando del 14% al 17%). Este tipo de malnutrición se debe a un régimen alimentario en el que se registra una persistente carencia de algunos nutrientes (sobre todo proteínas y vitaminas), pero también a las malas condiciones de vida. Este fenómeno indica que en el medio urbano ha habido un deterioro de las condiciones de vida.
16. La situación de las enfermedades infantiles es preocupante y favorece la malnutrición y por tanto la mortalidad infantil. Se ha observado al respecto que las causas principales de mortalidad son las enfermedades diarreicas (24%), las infecciones respiratorias agudas (23%), el paludismo (del 9% al 23%) y el sarampión (7%).
17. Están generalizadas las enfermedades nutricionales debidas a carencias de micronutrientes. La carencia de hierro afecta a dos tercios de los niños y de las mujeres en edad fecunda. Un tercio de este grupo sufre de la forma más aguda, la anemia. Entre las mujeres gestantes la prevalencia de la anemia se estima en el 55%. La carencia de vitamina A, que provoca trastornos del crecimiento, menor resistencia a las infecciones y alteraciones de la visión, también es un factor importante de mortalidad infantil y juvenil.
18. En el medio urbano la pobreza y el desempleo son las causas principales de la inseguridad alimentaria, ya que ser pobre significa ser incapaces de tener un acceso regular y suficiente a los alimentos⁶. Este problema de inseguridad alimentaria no podrá solucionarse mientras los hombres y las mujeres que forman esta población sigan siendo analfabetos y carezcan de toda formación profesional básica⁷. Por lo tanto, las condiciones de pobreza y desempleo siempre repercutirán de alguna manera en el estado de salud y nutrición de los niños.

⁵ Encuestas demográficas y de salud, ESD II, 1992.

⁶ Según el estudio sobre la vulnerabilidad urbana, realizado en septiembre de 2000, en los dos barrios pobres de Dakar, es decir, Baraque y Médina Gounass, el 78% y 70%, respectivamente, de los hogares destinan más de dos tercios de sus ingresos a la compra de alimentos. También en Ziguinchor se alcanza una tasa del 70%.

⁷ El estudio sobre la vulnerabilidad urbana, realizado en septiembre de 2000, indica que en Baraque y Médina Gounass el índice de analfabetismo general es del 61% y 62% respectivamente, y que entre las mujeres en especial sube al 66% y 70%. En Saint-Louis y Kaolack es superior al 50%.



19. Según los resultados del análisis y cartografía de la vulnerabilidad (ACV)⁸ realizados en el Senegal por el PMA en 1997 y actualizados en abril de 2000, la mayor parte de las zonas expuestas a la sequía no son vulnerables a la inseguridad alimentaria. La población de estas zonas ha desarrollado unos sistemas de vida basados en la diversificación de las fuentes de ingresos. Desde hace ya algún tiempo la población de las zonas marginales de la cuenca del maní⁹, así como la del valle del río Senegal, se gana la vida con el pequeño comercio, la artesanía, las actividades agrícolas y sobre todo las remesas de los emigrados al extranjero. Por otro lado, algunos departamentos de la cuenca del maní, cuya actividad principal es la producción del maní como cultivo comercial, no presentan señales de inseguridad alimentaria.
20. En cambio, en los centros urbanos gran parte de la población sigue siendo vulnerable a la inseguridad alimentaria. De manera análoga, en la región centrorientales del país (Kaffrine, Tambacounda y Kédougou), pese al considerable potencial agrícola, la población no ha desarrollado sistemas de vida que le permiten lograr la seguridad alimentaria.
21. Los departamentos de la región de Casamance están caracterizados a la vez por un riesgo elevado de vulnerabilidad y una capacidad muy escasa para hacer frente a todo tipo de azote ya sea natural, económico o civil. De hecho, esta región sufre por su aislamiento geográfico y cuenta con una escasa red de transporte que obstaculiza no sólo el abastecimiento de productos alimenticios sino también el desarrollo de la producción agrícola y la comercialización de tales productos, a saber, frutas y hortalizas. A esta situación se han sumado las condiciones de inseguridad civil que persisten desde hace unos 15 años. Muchos campesinos han tenido que abandonar sus actividades agrícolas y se enfrentan con una inseguridad alimentaria creciente debida a las escasas posibilidades de desarrollo de las actividades generadoras de ingresos.
22. Si bien para el medio rural y las zonas urbanas se utilizan indicadores de pobreza diferentes, la relación entre estas dos formas de pobreza es cada vez más estrecha. Sigue acelerándose el fenómeno de conversión gradual de la pobreza rural coyuntural en pobreza urbana estructural. La pobreza rural a menudo es sinónimo de bajo nivel de ingresos monetarios, bajo nivel de consumo de subsistencia, dificultades de acceso al crédito y escasa cobertura de los servicios sociales básicos. La espiral de la pobreza en el medio rural se explica por el hecho de que los ingresos monetarios proceden casi exclusivamente de la agricultura, que depende en gran medida de las irregularidades meteorológicas. Esto lleva a veces a que la población rural recurra a productos de sustitución que pueden provocar carencias alimentarias, hasta llegar por ejemplo a un deterioro del estado de salud cuya consecuencia es la reducción de las capacidades de producción. En el medio urbano, los indicadores de pobreza más adecuados son los que están asociados con el acceso a los servicios urbanos, la propiedad de la tierra y la posibilidad para las capas más vulnerables de contar con algún sistema de solidaridad (se ha comprobado que la exclusión social en el medio urbano es uno de los principales factores que agravan la pobreza).
23. La presión demográfica, los escasos rendimientos agrícolas y las dificultades para tener acceso a las actividades generadoras de ingresos en el medio rural llevan a que un número creciente de personas emigren a las ciudades en busca de empleo. La mayor parte de estas personas no tiene ninguna cualificación ni formación profesional y vive apiñada en los

⁸ La vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria es un concepto asociado con el grado de exposición a los riesgos coyunturales o estructurales (meteorológicos, políticos, sociales y económicos) y la capacidad para enfrentarlos (mecanismos de regulación y de supervivencia).

⁹ M'Bake, Diourbel, Louga, Tivaouane.



peores barrios periféricos de las ciudades, en especial en Dakar. Además, tiene dificultades para integrarse en la economía urbana y por esto está desempleada. Este proceso ineluctable de marginación la excluye de toda forma de solidaridad y de todo servicio social.

24. Dakar, donde vive el 54% de la población urbana del país, constituye de por sí la región donde se concentra el 50% de la población urbana pobre. Sigue siendo el principal centro de atracción para los emigrantes que proceden de las zonas rurales, pero también para las categorías desfavorecidas, como por ejemplo personas discapacitadas y huérfanos, que tratan de ganar algo pidiendo limosna.

La población beneficiaria

25. La tipología de los beneficiarios está asociada a su localización (rural o urbana), género, edad, tipo de pobreza, sistema de solidaridad en el cual pueden ampararse y situación con respecto a la vulnerabilidad (exposición a los riesgos y capacidad de respuesta correspondiente).
26. Las **mujeres** representan casi el 53% de la población total del país y el 53% de la población rural¹⁰. Los hogares pobres encabezados por mujeres sólo constituyen el 24,5% de la población activa; el 10,7 solamente de las mujeres activas cuenta con una cualificación, mientras tiene alguna cualificación el 45,6% de la población activa masculina. Esto explica el hecho de que en el medio urbano el 57,8% de las mujeres se dedican al pequeño comercio, que es la sola ocupación no cualificada posible¹¹. El desempleo afecta en mayor medida a las mujeres de las ciudades.
27. Los **niños** de familias pobres, que han cortado toda relación con su núcleo familiar, viven casi al margen de la sociedad y en condiciones de insalubridad total. Están en manos de la delincuencia y constituyen un grupo particularmente vulnerable.
28. Los **hogares rurales de la región centrorienta** del país (Kaffrine, Tambacounda y Kédougou), que representan alrededor del 9% de la población del país, están caracterizados por una elevada vulnerabilidad. La pobreza pronunciada, que en ciertos casos afecta a más del 50% de los hogares, así como la elevada tasa de analfabetismo, obstaculizan el desarrollo socioeconómico y contribuyen al mantenimiento de las bajas tasas de escolarización.
29. Una parte importante de la **población de Casamance** constituye uno de los grupos más vulnerables. Los dos grupos más expuestos a riesgo son: i) los hogares rurales que han tenido que abandonar el cultivo del arroz, su única fuente de abastecimiento de alimentos¹²; y ii) los niños en edad escolar quienes, a causa de la situación de inseguridad, deben recorrer largas distancias a pie para llegar a la escuela y por esto abandonan los estudios.

¹⁰ Encuesta senegalesa entre los hogares (ESAM) – DPS, 1997.

¹¹ Encuesta PMA/ACV sobre la vulnerabilidad urbana, septiembre de 2000.

¹² La encuesta sobre la vulnerabilidad urbana de septiembre de 2000 indica la especificidad y la gravedad del caso de Ziguinchor: hay una persona activa cada cuatro personas, mientras que una persona activa de cada dos es desempleada. El 70% de los hogares destina más de dos tercios de sus ingresos a la compra de alimentos y el tamaño de los hogares es en promedio de 11 personas. Aunque la tasa de analfabetismo (tanto general como entre las mujeres) es muy inferior a la media nacional, el nivel de formación profesional de los jefes del hogar es particularmente bajo. Así pues, el 85% de la población activa no posee cualificaciones.



PRIORIDADES Y POLÍTICAS DEL GOBIERNO EN MATERIA DE LUCHA CONTRA LA POBREZA Y LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA

30. El nuevo Gobierno, establecido en abril de 2000, ha confirmado la continuación de las principales políticas sectoriales aplicadas por el antiguo gobierno. Así pues, en el sector de la **educación**, el objetivo global del programa decenal sigue siendo el de alcanzar en el año 2008 la escolarización universal. El nuevo Gobierno se propone proseguir los esfuerzos por promover la escolarización de las niñas y mejorar la calidad de las prestaciones en todos los ciclos de enseñanza. En cuanto al analfabetismo, el objetivo del Plan decenal en pro de la educación básica es erradicar el analfabetismo para el año 2008 otorgando prioridad a las necesidades educacionales de mujeres y niñas. Se hará hincapié en la alfabetización de las mujeres y la reducción de las disparidades entre zonas rurales y zonas urbanas. Se está financiando actualmente un programa decenal de educación y capacitación.
31. Por lo que concierne al sector de la **salud**, el programa decenal (1998-2007) de fomento sanitario y social, lanzado en mayo de 1997, tiene por objeto, entre los otros, asegurar que los grupos vulnerables tengan acceso a una atención de salud de buena calidad. Este objetivo está en plena consonancia con la política general adoptada por el nuevo Gobierno.
32. En cuanto al sector de la **nutrición**, el Gobierno senegalés, en el marco de su Plan nacional de acción en pro de la nutrición, ha fijado algunos objetivos para mejorar el estado nutricional de la población y más específicamente de los grupos vulnerables (niños de 0 a 5 años de edad, mujeres gestantes y madres lactantes). Se utilizan dos estrategias principales: i) prevenir la malnutrición; y ii) hacerse cargo de quien ya recibe formación sanitaria y enviar a los niños malnutridos a los servicios que proceda. Para la realización de los objetivos de este plan, con la ayuda de los donantes se están ejecutando varios programas, entre los cuales el proyecto de nutrición comunitaria (PNC).
33. El nuevo Gobierno hace de la lucha contra la pobreza una de sus prioridades. Desde diciembre de 1997, ha adoptado un programa nacional de lucha contra la pobreza de enfoque participativo. Este programa se articula alrededor de actividades transversales que completan los programas de inversiones sectoriales destinados a: i) la realización de actividades productivas de generación de ingresos y de creación de empleo en el marco de un programa de desarrollo de la micro y la pequeña empresa, sostenido por el empleo de instrumentos financieros más adecuados; ii) la ampliación del acceso a los servicios sociales básicos; iii) la mejora del seguimiento de las condiciones de vida de los hogares; iv) el establecimiento de un sistema que permita hacerse cargo de los grupos vulnerables; y v) la promoción económica de las mujeres pobres para fortalecer sus capacidades organizativas y empresariales.
34. Para tener en la debida cuenta las enormes dificultades con las que se enfrentan las mujeres, el Gobierno senegalés ha adoptado, en consulta con sus asociados en el desarrollo, un plan de acción en pro de la mujer para el período 1997-2001. Dicho plan, que el nuevo Gobierno ha hecho suyo y que se durará hasta más allá del año 2001, está centrado en los cinco sectores siguientes: i) promoción económica de la mujer y lucha contra la pobreza; ii) mejora del nivel de instrucción de las mujeres y del nivel de escolarización de las niñas; iii) mejora del estado de salud de las mujeres; iv) mejora de la condición jurídica de las mujeres y las niñas pequeñas y mayor participación de las mujeres en el proceso de adopción de decisiones; y v) por último, mejora de los mecanismos institucionales de promoción y de financiación de las mujeres.



Política de ayuda alimentaria

35. Frente a la inseguridad alimentaria que afecta al país y a raíz de los compromisos de la Cumbre Mundial sobre la Alimentación de reducir a la mitad el número de quienes padecen hambre para el año 2015, el Gobierno senegalés ha establecido en 1998 el Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria encargado de coordinar las políticas y los programas de seguridad alimentaria. Tales políticas tienen por objeto permitir que se satisfagan las necesidades alimentarias de la población mediante el incremento de la producción nacional y una gestión más eficaces de las importaciones.
36. Las únicas medidas que pueden posibilitar el logro de la seguridad alimentaria son las medidas de desarrollo a medio y largo plazo. Tales medidas están encaminadas a fortalecer la capacidad de la población para atender de manera autónoma y permanente a sus necesidades, pero contemplan asimismo la protección del medio ambiente, la lucha contra la desertificación, el abastecimiento de agua y el riego. Entre dichas intervenciones cabe mencionar las siguientes: el Programa especial de seguridad alimentaria cuyo objetivo es acelerar el crecimiento de la producción alimentaria, el Programa ampliado de lucha contra la pobreza y el Fondo de inversión social.
37. Los proyectos de ayuda alimentaria como por ejemplo el de comedores escolares y el PNC, al mitigar la inseguridad de carácter coyuntural, contribuyen mediante el desarrollo de los recursos humanos a reducir los problemas de inseguridad estructural dentro de los hogares.
38. En el medio urbano el Gobierno prestará especial atención a la promoción económica de las capas más afectadas por el fenómeno de exclusión de la esfera productiva. Las intervenciones se basarán esencialmente en la promoción y regulación de las actividades generadoras de ingresos. El objetivo específico en el medio urbano es cubrir el 70% de la población urbana mediante un enfoque que consiste, entre otras cosas, en lo siguiente: i) acrecentar las posibilidades de creación y consolidación de empleo para los jóvenes y las mujeres; ii) fortalecer las capacidades de intervención del sector no estructurado a través de la capacitación y el acceso a la financiación y la tecnología; y iii) fortalecer las capacidades de las asociaciones comunitarias de mujeres y jóvenes en materia de identificación y gestión de las actividades de creación de empleo.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL PMA HASTA LA FECHA

39. Entre 1964 y 1998 el PMA proporcionó asistencia alimentaria al Senegal por un valor total de 150,2 millones de dólares EE UU. La intervención del PMA durante este período se centraba en las actividades de desarrollo así como en el socorro de urgencia a través de los proyectos. En cuanto a la asistencia de urgencia, entre 1985 y 1994 se han entregado 89.120 toneladas de productos alimenticios, y desde 1968 la asistencia del PMA ha ascendido a 41,4 millones de dólares EE UU. En la actualidad el PMA presta apoyo a las víctimas de las inundaciones del río Senegal en el norte del país, en el marco de una operación de urgencia regional (OU 66041.00), mediante el suministro de 7.270 toneladas de alimentos por un valor total de 3.850.000 dólares EE UU.
40. En materia de desarrollo, el primer programa en el país del PMA (1999-2001) ha sido aprobado por la Junta Ejecutiva en marzo de 1998. El acuerdo relativo al programa se ha firmado en febrero de 1999, con un presupuesto total de 11,7 millones de dólares EE UU para financiar cinco actividades fundamentales actualmente en curso de ejecución.



El programa en el país en curso y sus componentes

41. Los dos grandes sectores prioritarios del programa en el país actual son:
 - el fomento de los recursos humanos, mediante el fortalecimiento del sistema educacional y la ampliación del acceso de madres y niños a los servicios de salud y nutrición; y
 - la preservación del medio ambiente, la mejora de las condiciones de vida y la seguridad alimentaria.
42. Los objetivos específicos de este programa en el país son:
 - ofrecer incentivos a los padres para que envíen a sus hijos, y especialmente a las niñas, a la escuela;
 - alentar a las madres a que participen en el programa de salud y nutrición; y
 - en el medio urbano, estimular a los desempleados a participar en la mejora de sus condiciones de vida y, en el medio rural, alentar a las agrupaciones aldeanas a preservar su medio ambiente y crear pequeñas infraestructuras de producción.
43. De estos objetivos se desprenden cinco actividades fundamentales, a saber: asistencia a un programa de comedores escolares (4,5 millones de dólares EE UU, es decir, el 38% de los recursos del programa en el país); apoyo a la nutrición comunitaria (4,2 millones de dólares EE UU, es decir, el 36% de los recursos del programa en el país); saneamiento urbano (1,7 millones de dólares EE UU, es decir, el 15% de los recursos del programa en el país); silvicultura comunitaria (0,8 millones de dólares EE UU, es decir, el 7% de los recursos del programa en el país); y un programa especial de seguridad alimentaria (0,6 millones de dólares EE UU, es decir, el 4% de los recursos del programa en el país).
44. El programa en el país ha sido objeto de una evaluación externa en marzo de 2000. En el presente PEP se tienen en cuenta las recomendaciones de esta evaluación, cuando sean aplicables. La misión de evaluación ha examinado el nivel de realizaciones de los objetivos de cada una de las cinco actividades básicas y ha observado cierta complementariedad. Ha observado además que las intervenciones del PMA en materia de desarrollo se centran en aquellas donde la ayuda alimentaria repercute en la vida de las poblaciones pobres y de las víctimas de la inseguridad alimentaria. Tales esferas constituyen la prioridad absoluta del Gobierno y están apoyadas por los donantes.
45. La misión ha indicado que han alcanzado plenamente sus objetivos solamente las actividades sociales del programa en el país (comedores escolares y nutrición comunitaria). Gracias a los comedores escolares, son evidentes los efectos de la ayuda alimentaria en la asistencia escolar en general y de las niñas en particular. Gracias al programa de nutrición comunitaria la ayuda alimentaria contribuye a satisfacer las necesidades nutricionales de los grupos más vulnerables (mujeres gestantes y madres lactantes, y niños malnutridos) y alienta a las mujeres a asistir a los centros de nutrición comunitaria para que puedan mejorar sus conocimientos en materia de nutrición y atención de salud.
46. En contraposición a ello, las actividades de seguridad alimentaria, saneamiento urbano y silvicultura comunitaria no se ajustan plenamente a los principios de la política de habilitación para el desarrollo. En particular, estas actividades a veces han representado un apoyo presupuestario a corto plazo más bien que una intervención destinada a mejorar de manera sostenible las condiciones de vida de las poblaciones destinatarias. Se ha tratado a menudo de trabajos sencillos de elevado coeficiente de mano de obra que no han creado bienes en pro de las poblaciones destinatarias.



47. Desde el primer año de puesta en marcha del programa en el país se ha establecido un mecanismo de coordinación mediante la constitución de un Comité de coordinación del programa en el país integrado por seis ministerios, la AGETIP (Agencia de ejecución de trabajos de interés público para luchar contra el subempleo), la Comisaría de Seguridad Alimentaria (CSA) y el PMA. Este Comité ha tenido algunas dificultades para reunirse en su totalidad. Además, se ha creado un comité de coordinación técnica por cada componente.
48. En el marco de las actividades de comedores escolares y de silvicultura comunitaria ha sido difícil establecer mecanismos de seguimiento adecuados para los asociados en la ejecución. La mayor parte de los datos disponibles se limita al número general de beneficiarios y al nivel global de ejecución. Sólo hay pocos datos que permiten medir el grado de realización de los objetivos inmediatos. En contraposición a ello, la AGETIP ha establecido un sistema de seguimiento coherente para los componentes de saneamiento urbano y de nutrición comunitaria.
49. La aplicación del actual programa en el país se apoya en la asociación con los otros organismos de las Naciones Unidas, a saber el UNICEF (con el cual se ha firmado una carta de entendimiento para los comedores escolares en Casamance) y la FAO. La actividad de nutrición comunitaria ha sido objeto de una colaboración intensa y fructífera con el Banco Mundial.
50. En el presente Perfil se tienen en cuenta las enseñanzas arriba indicadas, sobre todo por lo que concierne a la intervención en régimen de alimentos por trabajo prevista en el marco de las actuales actividades de seguridad alimentaria, saneamiento y silvicultura comunitaria.

ORIENTACIÓN FUTURA DE LA AYUDA DEL PMA

51. En su programa de lucha contra la pobreza adoptado en diciembre de 1997, el Gobierno ha hecho hincapié, entre otras cosas, en la mejora de las condiciones de vida de la población pobre marginada de las zonas urbanas y rurales aquejada por la inseguridad alimentaria. En apoyo de las iniciativas del Gobierno para lograr este objetivo, y de conformidad con la política del PMA de ayuda alimentaria para el desarrollo, el futuro programa del PMA en el Senegal se centrará esencialmente en los sectores sociales, a saber, la salud/nutrición y la educación/capacitación. De hecho, la estrategia del primer programa en el país era muy diversificada, pero en vista de los resultados limitados de algunas actividades es necesario ahora efectuar un cambio estratégico a favor de los sectores sociales.
52. Las actividades que componen el programa futuro tendrán por objeto reducir la inseguridad alimentaria de los grupos más vulnerables y se definirán de conformidad con tres de las cinco esferas prioritarias de actividades de desarrollo que se indican en la política de habilitación para el desarrollo. Estas tres esferas prioritarias deberán permitir:
- crear las condiciones para que los niños pequeños y las mujeres gestantes y madres lactantes satisfagan sus necesidades nutricionales especiales y necesidades sanitarias relacionadas con la nutrición;
 - crear las condiciones para que los hogares pobres inviertan en capital humano mediante la educación y la capacitación; y



- mitigar las consecuencias de las catástrofes naturales en zonas vulnerables a crisis recurrentes de esta índole.
53. El futuro programa del PMA integrará plenamente los objetivos comunes de los organismos de las Naciones Unidas a través del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo, que se revisará en un futuro cercano.

Selección geográfica

54. Sobre la base del análisis de la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria en el Senegal (en los medios urbano y rural), las actividades futuras del PMA se orientarán hacia: i) las zonas rurales marginadas donde se registran a la vez problemas de disponibilidad, accesibilidad y utilización de los productos alimenticios; y ii) las principales ciudades del país donde la pobreza y el desempleo dificultan el acceso a los alimentos y dan lugar a tasas de malnutrición elevadas.
55. Las conclusiones del análisis de la vulnerabilidad indican que los departamentos de la Casamance (Bignona, Oussouye, Ziguinchor, Sédhiou, Kolda y Vellingara), así como tres departamentos de la región centrorientales del país (Kaffrine, Tambacounda y Kédougou), tienen un grado de vulnerabilidad muy elevado. Esta vulnerabilidad se manifiesta sobre todo en un acceso muy limitado a los productos alimenticios. El problema del acceso va acompañado de unas condiciones de vida muy difíciles, a las que se añade para Casamance la inseguridad civil. Así pues, estos 9 departamentos se han mantenido como zonas prioritarias para las intervenciones del PMA.
56. En el centro de la cuenca del maní, la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria es menos elevada. Dicha vulnerabilidad se debe a factores de carácter social, como por ejemplo el bajo nivel de alfabetización y escolarización, más bien que a un problema de disponibilidad de productos alimenticios. En este contexto, el PMA favorecerá las intervenciones dirigidas al medio urbano en lugar del medio rural, habida cuenta de las condiciones de vida sumamente precarias de la población urbana pobre. Por esto, se otorgará prioridad a las ciudades de estos departamentos.
57. Según esta misma lógica, debido también a que los estudios sobre la pobreza urbana indican que el nivel de pobreza en Dakar se ha convertido en un problema social de gran alcance, serán objeto de una intervención del PMA también los barrios más pobres de la ciudad de Dakar, que son Pikine y Rufisque.

Encuesta sobre las principales esferas de intervención

58. Por tanto, las causas de la vulnerabilidad en el Senegal son principalmente de carácter socioeconómico y en el medio rural se manifiestan por un elevado grado de pobreza, malnutrición y analfabetismo. En una tercera parte de los departamentos del país se registra un verdadero problema de disponibilidad de alimentos. En las zonas urbanas, la vulnerabilidad debe atribuirse a la pobreza y el desempleo, lo que se traduce inevitablemente en la incapacidad de las personas pobres para tener acceso a los alimentos.
59. En este contexto de escasa disponibilidad y difícil acceso a los productos alimenticios, la ayuda alimentaria del PMA desempeña una función importante ya que permite responder a las necesidades nutricionales de las poblaciones destinatarias, alcanzar de manera eficaz a las personas más necesitadas y, en particular, a las mujeres y los niños que, en comparación con los hombres, tienen mayor acceso a los alimentos que al dinero. Sin embargo es evidente que en las intervenciones del PMA no podrán tenerse en cuenta todos los factores que contribuyen a la inseguridad alimentaria. Por esto la selección de los sectores de intervención tiene que efectuarse teniendo en cuenta los aspectos siguientes: i)



los problemas propios de los medios rural y urbano; ii) las actividades que podrían dirigirse al mayor número de personas vulnerables; y iii) la presencia, en estos sectores, de asociados que cuenten con un buen nivel de competencia técnica y de recursos financieros.

Apoyo nutricional a las madres y los niños

60. La lucha contra la malnutrición y la mejora del estado sanitario de los grupos vulnerables son entre las prioridades de las autoridades del país. El PMA ha jugado un papel sumamente positivo en el apoyo del PNC. En especial, ha contribuido a reducir la incidencia de la malnutrición y ha favorecido la producción y utilización de harinas de complemento locales.
61. El PNC es reconocido como un caso ejemplar de intervención satisfactoria en la esfera de la malnutrición. Sobre la base de los resultados positivos obtenidos en términos de lucha contra la malnutrición, tal como se indica en el informe de la misión de evaluación del programa en el país, y habida cuenta de que esta actividad permite seleccionar a los grupos más expuestos a la inseguridad alimentaria en el medio urbano, la continuación de la actividad está plenamente justificada. Este proyecto seguirá dirigiéndose a los niños malnutridos y a las mujeres gestantes y madres lactantes malnutridas o expuestas al riesgo de padecer malnutrición.
62. La intervención del PMA se dirigirá a los grupos vulnerables de los barrios más pobres de las principales ciudades del país. De este modo, ayudará a los grupos más desfavorecidos de las zonas urbanas, incluidas las zonas de los departamentos en cuyo medio rural se registra un nivel de vulnerabilidad más bajo. El programa futuro beneficiará a 500.000 personas, un tercio de las cuales serán mujeres y dos tercios niños menores de 5 años de edad. La futura asistencia del PMA se basará en los resultados positivos ya obtenidos y permitirá mejorar a la vez, con la AGETIP, algunos aspectos relativos a la elaboración de los productos, las modalidades de distribución y los indicadores para medir el impacto real sobre los beneficiarios.
63. En la medida en que se disponga de recursos, y en coordinación con la actividad de educación/capacitación, se realizarán algunas actividades complementarias que aumentarán el impacto de la ayuda alimentaria alrededor del eje principal de desarrollo que está constituido por los centros de nutrición comunitaria (CNC) en el medio urbano. Podrán organizarse cursos de capacitación temáticos para los grupos beneficiarios que participan en la actividad principal (alfabetización funcional, capacitación en gestión, capacitación para pequeñas unidades de elaboración de cereales). En el marco de la reinserción social de los miembros del hogar o de las familias de los beneficiarios, podrán establecerse actividades generadoras de ingresos y se promoverá la creación de agrupaciones de interés común (asociaciones de mujeres, agrupaciones de jóvenes desempleados, agrupaciones de interés económico, asociaciones de personas con discapacidades físicas, etc.).

Apoyo a la educación básica y la capacitación

64. Las diferentes misiones de examen técnico y de evaluación del programa en el país han confirmado que la ayuda alimentaria representa un apoyo importante para mejorar la educación básica. La futura asistencia del PMA a este sector se basará en tres componentes, a saber: comedores escolares, capacitación y alfabetización.
65. El componente de comedores escolares abarcará las zonas rurales seleccionadas mediante criterios geográficos, es decir, los departamentos de Kaffrine, Tambacounda, Kédougou, Vellingara, Kolda, Sédhiou, Ziguinchor, Bignona y Oussouye. Se dirigirá a 500.000 alumnos de primaria, aproximadamente. Dentro de estos departamentos, se



otorgará prioridad a las escuelas situadas en las zonas con una baja tasa de escolarización y/o asistencia y con un elevado nivel de inseguridad alimentaria, con el fin de contribuir a la mejora y difusión de la educación para todos y a la reducción de las disparidades geográficas entre el medio urbano y el rural y de las disparidades entre hombres y mujeres. Para que estas escuelas saquen provecho de la asistencia del PMA, se comprobará que sigan el programa de enseñanza oficial establecido por el sistema de educación nacional.

66. Mediante esta actividad, el PMA utilizará la ayuda alimentaria con los fines siguientes:
 - contribuir a aumentar la matrícula escolar en las zonas rurales con una baja tasa de escolarización, en particular entre las niñas;
 - asegurar y aumentar la asistencia a las escuelas primarias, sobre todo en Casamance donde la inseguridad civil tiene repercusiones negativas sobre las tasas de asistencia; y
 - proporcionar un aporte nutricional adecuado a los niños y mejorar así su capacidad de aprendizaje.
67. El componente de capacitación se dirigirá a los jóvenes emigrantes procedentes de las ciudades. El problema de estos jóvenes emigrantes que desembarcan cada año en el país, sobre todo en Dakar (50.000 jóvenes por año) preocupa enormemente a las nuevas autoridades del país. El objetivo de esta actividad es impartir una capacitación práctica, centrada en oficios secundarios comunes en las zonas rurales, a los jóvenes que viven en las ciudades de los departamentos con una marcada predominancia rural. La finalidad final es insertar a estos jóvenes en el mercado del trabajo del mundo semirural a fin de evitar que no vayan a aumentar el número de los emigrantes desempleados de la capital. La actividad se dirigirá asimismo a los jóvenes emigrantes de Dakar.
68. En colaboración con las autoridades y otros asociados en el desarrollo (organismos del sistema de las Naciones Unidas, organismos bilaterales y ONG), se prevé realizar un estudio de viabilidad sobre todo acerca del tipo de oficios, la asociación, etc. En este componente se incluirá asimismo otro componente de capacitación destinado específicamente a las niñas en amplias zonas periurbanas, tales como Dakar, Pikine, Rufisque, Kaolack y St. Louis.
69. La política del Gobierno destinada a erradicar con el tiempo el analfabetismo dando prioridad a la reducción de la tasa de analfabetismo de las mujeres, el componente de alfabetización se dirigirá a los jóvenes y en particular a las mujeres jóvenes de las zonas urbanas y periurbanas. Para los jóvenes emigrantes de los centros de capacitación se organizará previamente un curso de alfabetización en los idiomas nacionales o en francés, antes de que se les imparta la capacitación.
70. Con el fin de integrar y utilizar esta sinergia entre diferentes actividades, y tal como se indica anteriormente, las actividades de alfabetización se realizarán alrededor de los CNC. A las madres de los niños malnutridos y las mujeres gestantes o madres lactantes beneficiarias de la actividad de nutrición comunitaria se les invitará a seguir los cursos de alfabetización, lo que también les permitirá asimilar mejor las nociones de educación sanitaria y nutricional.
71. En cuanto al componente de alfabetización, la ayuda alimentaria servirá de incentivo para que los grupos destinatarios se matriculen y participen regularmente en los cursos de alfabetización. Este aporte reducirá sin duda el hambre a corto plazo que a veces merma la asiduidad a los cursos, y contribuirá a reducir las disparidades sociales y geográficas.
72. Los dos componentes combinados de capacitación y alfabetización se dirigirán a alrededor de 1.800.000 personas (de las cuales el 80% serán mujeres).



Prevención y mitigación de los efectos de las catástrofes

73. Para el futuro programa en el país, se prevé la creación de una reserva de alimentos (correspondiente a alrededor del 10% de los recursos totales) que permitirá prevenir las situaciones de urgencia de origen político (como por ejemplo la de Casamance) o natural (sequías, inundaciones, etc.), y mitigar los efectos de las mismas. Esta reserva permitirá sobre todo establecer bancos de cereales y realizar obras en régimen de alimentos por trabajo destinadas en particular a mejorar la ordenación de los recursos naturales para evitar las crisis y disponer de manera permanente de una producción alimentaria suficiente. Además, facilitará igualmente una intervención rápida en caso de urgencia, al proporcionar a las poblaciones vulnerables (sobre todo mujeres y niños) un primer aporte nutricional.

Situaciones de urgencia

74. A fin de evitar la dependencia de las poblaciones respecto de la ayuda alimentaria y de fortalecer su capacidad para hacer frente a las crisis, la futura ayuda del PMA se proporcionará, en la medida de lo posible, en el marco de las actividades de desarrollo y de prevención de las catástrofes arriba indicadas. En función de la situación de Casamance, caracterizada por los conflictos civiles y la degradación de las condiciones socioeconómicas, el PMA prevé prestar apoyo a las personas desplazadas en términos de instalación de servicios en su lugar de regreso y mejora de su seguridad alimentaria en el medio urbano o rural, a través de una operación prolongada de socorro y recuperación.

Compromisos del PMA relativos a la mujer

75. En el futuro programa en el país, el mecanismo de selección de los beneficiarios dará prioridad a las mujeres. La actividad de nutrición comunitaria concebida originalmente está enteramente en manos de mujeres. Se prevé implicar en mayor medida a las mujeres en la producción de harinas de destete/complemento para que asimilen a fondo las adquisiciones conseguidas. La capacitación/alfabetización afectará principalmente a las mujeres.
76. Gracias a la capacitación las mujeres podrán adquirir competencias técnicas que les permitirán aumentar sus ingresos. La estrategia prevista favorecerá igualmente su plena participación en las estructuras locales del poder y en el proceso de adopción de decisiones. Por un lado, al fortalecer sus capacidades a través de los programas de capacitación, las mujeres estarán mejor preparadas para hacerse cargo de sus nuevas responsabilidades; por el otro, será el PMA que promoverá la función de las mujeres en la comunidad al confiarles determinadas responsabilidades en materia de selección y realización de las obras comunitarias de desarrollo ejecutadas con el apoyo de la ayuda alimentaria. La alfabetización y las actividades de postalfabetización les permitirán además mejorar su estado de salud y nutrición y el de sus familias.

Modalidades de la ayuda del PMA

77. Al igual que en el pasado, el PMA seguirá efectuando, en la medida de lo posible, compras locales de cereales, en especial para la actividad de nutrición comunitaria. La composición de la cesta de alimentos prevista para este programa consistirá en cereales (sémola de maíz y mijo), legumbres y aceite vegetal. En el marco de las operaciones triangulares, y conforme a la Carta de Ayuda Alimentaria del Comité Interestatal Permanente de Lucha contra la Sequía en el Sahel (CILSS), se efectuarán compras locales para otros países de la subregión del África occidental, en caso de que se el mercado disponga de productos y a precios competitivos.



78. El PMA y el Gobierno concertarán una estrategia adecuada para solucionar determinados problemas de gestión logística, sobre todo en materia de capacitación del personal logístico del CSA, mayor recurso al sector privado para evitar retrasos en las entregas, mayor participación en los puntos de distribución de los asociados en la ejecución y los organismos comunitarios, etc. La finalidad del PMA es que la ayuda proporcionada llegue a tiempo a los beneficiarios y puedan alcanzarse los objetivos fijados en el marco de la actividad. Con este fin, el PMA fortalecerá sus propias capacidades de gestión para poder seguir de cerca las actividades sobre el terreno.
79. En el futuro programa en el país se privilegiará el enfoque comunitario y, conforme a las recomendaciones de la misión de evaluación del programa en el país en curso, los canales de expedición de la ayuda alimentaria ya no serán únicamente las estructuras gubernamentales oficiales. La asociación con las ONG o las comunidades de base estructuradas que disponen de una identidad jurídica, establecida cuando se ha lanzado el presente programa, se fortalecerá lo más posible y el PMA, el Gobierno y las ONG, o bien las organizaciones campesinas, concertarán acuerdos de ejecución tripartitos. Según tales acuerdos, las organizaciones arriba indicadas se encargarán de la realización de las actividades y la entrega de la ayuda alimentaria, así como del establecimiento de sistemas eficaces de seguimiento y evaluación y de información, destinados sobre todo al PMA y al Gobierno, de conformidad con las enseñanzas extraídas del pasado.
80. El Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo constituirá un marco privilegiado de intervención. El proceso de formulación y maduración del programa en el país implicará a todos los organismos asociados de las Naciones Unidas para promover la repartición de los costos de las actividades, la complementariedad en el seno de una misma actividad y la complementariedad entre distintas zonas coordinadas por encargados elegidos a nivel local.

ASOCIACIÓN

81. El PMA ha participado activamente en el proceso de elaboración del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) que ha llevado en 1998 a la evaluación conjunta para el país y luego al verdadero Marco. En este último documento, que sirve como marco de referencia para los 16 organismos del sistema de las Naciones Unidas representados en el Senegal, se han identificado dos sectores temáticos de intervención y las formas de sinergia que hay que desarrollar para coordinar la asistencia del sistema de las Naciones Unidas al Senegal. Las dos esferas concertadas son la lucha contra la pobreza y un buen sistema de gobierno. Tal como se indica en el párrafo 53 y en función del nuevo ciclo del MANUD para el Senegal (2002-2006), el marco será objeto de actualización en el curso del año 2001.
82. Por lo que concierne a la lucha contra la pobreza, las intervenciones del sistema de las Naciones Unidas se centran en los cinco componentes del programa nacional que se indican a continuación: i) aumento y diversificación de los ingresos y creación de empleo; ii) ampliación del acceso a los servicios sociales básicos gracias al establecimiento de infraestructuras comunitarias; iii) fortalecimiento de las capacidades productivas de los beneficiarios y mejora del sistema de seguimiento de las condiciones de vida de los hogares; iv) red de seguridad social; y v) promoción económica de la mujer. Las actividades del futuro programa en el país del PMA abarcarán principalmente los componentes ii) y v). Se mantienen debates con algunos organismos (en especial el PNUD, el UNICEF, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP), el Banco Mundial y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) para definir las formas complementarias y



las sinergias que han de llevar a la formulación de programas operacionales conjuntos a partir de 2002.

83. El Banco Mundial y el *Kreditanstalt für Wiederaufbau* (KfW) confirman su intención de mantener y ampliar la iniciativa del programa de nutrición comunitaria mediante la introducción de mejoras que permitan incorporar de manera definitiva las adquisiciones conseguidas. El UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS) esperan apoyar el PNC mediante el aporte de micronutrientes y el Programa comunitario integrado de lucha contra las enfermedades infantiles.
84. En cuanto al sector de la educación y capacitación, algunos donantes que forman parte del Comité informal de reflexión e intercambio (enseñanza básica y alfabetización) se interesan por los comedores escolares y la alfabetización. El UNICEF prevé participar en el programa de comedores escolares haciéndose cargo de la actividad de eliminación de parásitos y del aporte de un complemento de micronutrientes. CARITAS seguirá cooperando con el PMA en el marco de los comedores escolares. Se están concertando acuerdos con otras ONG que operan en el sector de la alfabetización y la capacitación. En particular, la ONG ENDA/Tercer Mundo se interesa por la capacitación de los jóvenes.

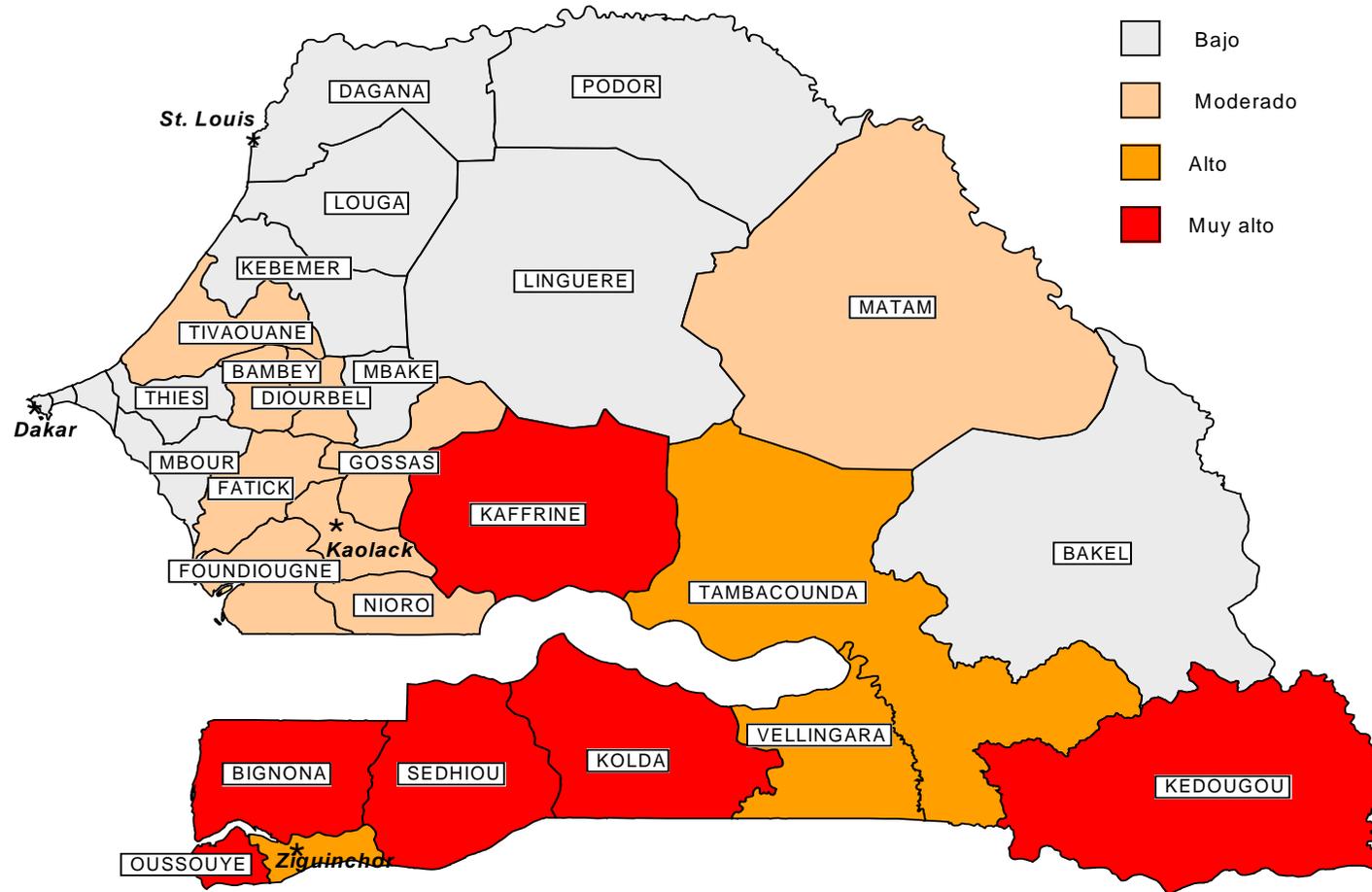
PROBLEMAS Y RIESGOS PRINCIPALES

85. Es indispensable que la nueva estrategia de selección geográfica y sectorial, que difiere de la del pasado, se defina bien y sea bien aceptada en el país a fin de evitar toda contestación y problema serio en la realización del futuro programa en el país.
86. En caso de que los asociados (organismos bilaterales, ONG y Gobierno) no aportaran ninguna contribución, el programa podría experimentar deficiencias en cuanto a capacidad de intervención y de absorción.
87. Una situación de urgencia de gran alcance, debida a una catástrofe natural (sequía, inundación) o a un conflicto (situación de inseguridad civil), podría perjudicar la realización de las actividades de desarrollo previstas. En particular, al agravarse la situación de inseguridad civil en Casamance, es posible que en esta región las actividades tengan que interrumpirse y los recursos tengan que volver a destinarse a otras regiones.
88. El futuro programa en el país se basa en la movilización y la participación de las comunidades de base, que dependerán de la importancia de las iniciativas de sensibilización que se llevarán a cabo a todos los niveles.



ANEXO

SENEGAL — NIVEL DE VULNERABILIDAD ESTRUCTURAL



LISTA DE SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACV	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad
AGETIP	Agencia de ejecución de trabajos de interés público para luchar contra el subempleo
CILSS	Comité Interestatal Permanente de Lucha contra la Sequía en el Sahel
CNC	Centro de nutrición comunitaria
CSA	Comisaría de Seguridad Alimentaria
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
FNUAP	Fondo de Población de las Naciones Unidas
MA	(país) menos adelantado
MANUD	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
OIT	Organización Internacional del Trabajo
OMS	Organización Mundial de la Salud
PBIDA	País de bajos ingresos y con déficit de alimentos
PEP	Perfil de la estrategia en el país
PIB	Producto interno bruto
PNC	Proyecto de nutrición comunitaria
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia