

PLAN ESTRATÉGICO PARA ZIMBABWE (2016-2020)



Consulta oficiosa

21 de septiembre de 2015

Programa Mundial de Alimentos

Roma (Italia)

RESUMEN

En el presente plan estratégico para el país se definen las modalidades de colaboración del PMA con el Gobierno de Zimbabwe para hacer frente a la inseguridad alimentaria, la desnutrición crónica y la degradación ambiental. Para definir las actividades prioritarias se han tenido en cuenta la experiencia y la credibilidad del PMA en el país, el examen estratégico de la aplicación de la iniciativa Hambre Cero en Zimbabwe y los debates celebrados con el Gobierno, los donantes y los asociados. Este plan representa la consolidación del proceso de transición de la ayuda humanitaria a actividades de recuperación y fortalecimiento de la resiliencia a largo plazo.

Uno de los principales objetivos del plan es aumentar la resiliencia de los grupos más vulnerables dándoles los medios de gestionar los factores de perturbación y las crisis: las intervenciones de protección social estabilizarán el consumo, darán acceso a una nutrición adecuada y generarán activos y conocimientos especializados duraderos. Otras intervenciones afrontarán la desnutrición y, más concretamente, la prevención de la malnutrición crónica, la integración de los pequeños agricultores en los mercados y el suministro de asistencia alimentaria a corto plazo a las poblaciones vulnerables en los períodos de gran dificultad. El apoyo operacional del PMA se complementará cada vez más con actividades de desarrollo de las capacidades institucionales y de fortalecimiento del sistema de gobierno.

Esta estrategia se ha concebido con el fin de contribuir directamente a los avances de Zimbabwe hacia el cumplimiento de los compromisos enunciados en la Declaración de Malabo y del Objetivo de Desarrollo Sostenible 2, que se centra en poner fin al hambre. El PMA, junto con el Gobierno y sus asociados, tratará de conseguir los resultados estratégicos siguientes:

- El sistema de protección social se fortalecerá para aumentar la resiliencia en favor de la seguridad alimentaria y nutricional de la población en situación de vulnerabilidad aguda o crónica.
- Para 2025 habrá aumentado la resiliencia a las crisis y los factores de perturbación de los medios de subsistencia de al menos el 30 % de los hogares vulnerables.
- La prestación de unos servicios básicos de nutrición eficientes y eficaces, integrados a nivel intersectorial, para 2025 habrá contribuido a reducir al 10 % la tasa de retraso del crecimiento.
- Para 2025 los pequeños agricultores dispondrán de los medios necesarios para triplicar el volumen comercializado de cereales y legumbres secas resistentes a la sequía.
- Para 2030 será posible satisfacer durante todo el año las necesidades alimentarias básicas de las poblaciones vulnerables.

El plan estratégico para Zimbabwe para 2016-2020 se ajusta a los Objetivos Estratégicos 2, 3 y 4 y ha obtenido un código de marcador de género de 2a.

ANÁLISIS DEL PAÍS

Contexto

1. Zimbabwe es un país sin litoral de 13,1 millones de habitantes¹ que está clasificado entre los países de bajos ingresos y con déficit de alimentos; en el índice de desarrollo humano de 2014 ocupa el lugar 156° de un total de 187 países y en el Índice Global del Hambre de 2013, el puesto 46° de un total de 78 países. La esperanza de vida es de 58 años¹, la mortalidad materna, de 614 por cada 100.000 nacidos vivos, y la mortalidad de menores de 5 años es de 75 por cada 1.000 nacimientos². La prevalencia del VIH es del 13,7 %; hay 1,6 millones de huérfanos y otros niños vulnerables que reciben la ayuda de cuidadores tan vulnerables como ellos³. La tasa de alfabetización es del 97 %¹.
2. Tras años de dificultades, como la hiperinflación de 2007-2008, la economía ha comenzado a repuntar. El producto interno bruto aumentó a razón del 6,7 % anual entre 2009 y 2011, porcentaje que se redujo al 4,5 % en 2013 y al 3,2 % en 2014; las proyecciones para 2015 lo sitúan en el 2,8 %⁴. El objetivo del Gobierno es alcanzar un crecimiento del 9,9 % en 2018⁵, aunque un 3,5 % podría ser una expectativa más realista⁶ debido a las sanciones impuestas por algunos países donantes desde el año 2000. Las sanciones aplicadas por la Unión Europea se suavizaron a finales de 2014, lo que abrió el camino a un aumento de los intercambios comerciales.
3. Las mujeres y niñas constituyen el 52 % de la población. La tasa de fecundidad es de 3,8 hijos por mujer y el tamaño medio de los hogares es de 4,2 personas. Las desigualdades de género han disminuido, aunque en algunos sectores siguen siendo marcadas; según el Informe sobre Desarrollo Humano de 2013, el Índice de Desigualdad de Género es de 0,516, lo que sitúa Zimbabwe en el puesto 110° de un total de 149 países.

Seguridad alimentaria y nutricional

4. En el Índice Global del Hambre de 2014, la situación alimentaria y nutricional de Zimbabwe se califica de “grave”. El país va camino de alcanzar algunos de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, pero no la Meta 1, esto es, reducir a la mitad la pobreza extrema y el hambre para 2015⁷. Hay importantes deficiencias con respecto a las metas principales de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS) para poner fin al hambre⁸.

¹ Organismo Nacional de Estadística de Zimbabwe. 2013. *Census 2012: National Report* Harare.

² Organismo Nacional de Estadística de Zimbabwe. 2014. *Multiple Indicator Cluster Survey 2014: Key Findings Report* Harare.

³ Plan estratégico nacional sobre el VIH y el sida en Zimbabwe (2011-2015).

⁴ Véase al respecto: <http://www.worldbank.org/en/country/zimbabwe/overview>.

⁵ Gobierno de Zimbabwe. 2013. *Zimbabwe Agenda for Sustainable Socio-Economic Transformation: Towards an Empowered Society and a Growing Economy*. Harare.

⁶ The Economist Intelligence Unit, 9 de julio de 2014.

⁷ Ministerio de Planificación Económica y Promoción de Inversiones y Naciones Unidas. 2013. *Millennium Development Goals Progress Report*. Harare.

⁸ La versión preliminar actual del ODS 2 es “poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible”. Las metas correspondientes son las siguientes: 2.1) garantizar el acceso de todas las personas a los alimentos durante todo el año; 2.2) poner fin a todas las formas de malnutrición; 2.3) duplicar la productividad y los ingresos de los pequeños productores, y 2.4) asegurar la sostenibilidad de los

⇒ Acceso a los alimentos

5. El acceso de los hogares a los alimentos se ve limitado por diversos factores: pobreza, reducción de las remesas, baja productividad, oportunidades de empleo insuficientes, precios de los alimentos elevados, perturbaciones climáticas recurrentes, inestabilidad macroeconómica, débil crecimiento económico y falta de liquidez financiera.
6. Según un análisis del período 2009-2014, alrededor de 1 millón de personas, es decir, el 8,3 % de la población, vivía en situación de inseguridad alimentaria; en el 38 % de esos casos la vulnerabilidad era crónica⁹. Durante el decenio anterior, la mitad de la población se vio afectada por este problema en algún momento. Unas precipitaciones cada vez más irregulares dan lugar a niveles máximos de inseguridad alimentaria cada cuatro o cinco años¹⁰. El año 2015/2016 será probablemente uno de las peores jamás registradas en cuanto al nivel de consumo debido a las escasas precipitaciones caídas en 2014/2015 y a las malas cosechas generalizadas.
7. La inseguridad alimentaria y la pobreza extrema están relacionadas: se calcula que el 62,6 % de los zimbabwenses viven por debajo del umbral de pobreza y el 16 %, en situación de pobreza extrema. En las zonas rurales, la pobreza extrema afecta al 30 % de la población y la pobreza, al 76 %, (en las zonas urbanas este último porcentaje es del 38 %)¹¹.
8. La inseguridad alimentaria se concentra en las regiones fronterizas meridionales y occidentales, así como en algunas zonas del norte (Figura 1). Dado que en las regiones fronterizas la producción de cereales es más escasa, en esas zonas la población depende de los mercados para obtener alimentos. Durante las temporadas de escasez, los precios en las zonas meridionales pueden llegar a ser un 45 % más altos que en el norte del país, lo que acrecienta la vulnerabilidad de la población a las perturbaciones de los mercados. Esta combinación de pobreza y precios de los alimentos elevados es una de las causas principales de la inseguridad alimentaria¹⁰.

⇒ Nutrición

9. La prevalencia de la desnutrición ha disminuido desde 1999, pero sigue siendo alta. En 2014, el 3 % de los niños menores de 5 años padecía malnutrición aguda o emaciación, una tasa que la Organización Mundial de la Salud (OMS) califica de “aceptable”. Las tasas de insuficiencia ponderal (11 %) y de retraso del crecimiento (28 %) son mediocres y han mejorado poco desde 1999^{2,12}. Los niños están más subalimentados que las niñas, sobre todo porque se les desteta a una edad más temprana¹³; la malnutrición infantil, además, es considerablemente más elevada en las zonas rurales que en las urbanas. Los niveles

sistemas de producción de alimentos y aplicar prácticas agrícolas resilientes que aumenten la productividad y fortalezcan la capacidad de adaptación al cambio climático.

⁹ Análisis integrado del contexto realizado por el PMA y el Consejo Nacional sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional, 2015.

¹⁰ PMA. 2014. *Results of Exploratory Food and Nutrition Security Analysis*. Harare.

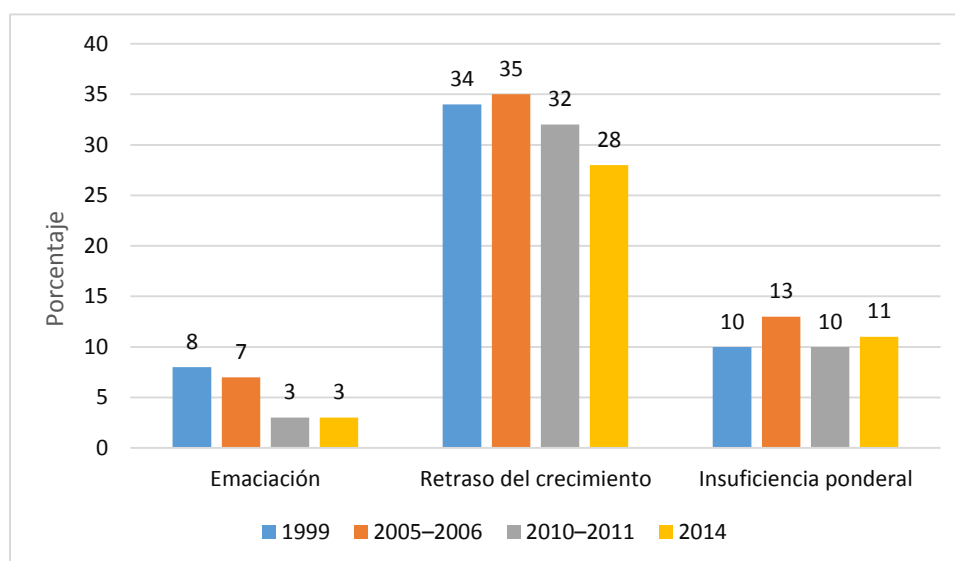
¹¹ Organismo Nacional de Estadística de Zimbabwe. 2013. *Poverty, Income, Consumption and Expenditure Survey: 2011/12 Report*. Harare.

¹² OMS. 2010. *Nutrition Landscape Information System: Country Profile Indicators: Interpretation Guide*. Ginebra.

¹³ Según la encuesta a base de indicadores múltiples de 2014, la prevalencia del retraso del crecimiento era del 31,1 % entre los niños y del 24,1 % entre las niñas.

crecientes de sobrepeso, problema que afecta al 3,6 % de los niños menores de 5 años y al 33,3 % de las mujeres, son indicativos de la doble carga que supone la malnutrición¹⁴.

Figura 1: Evolución de la desnutrición en los niños menores de 5 años



10. En las zonas donde las tasas de retraso del crecimiento son elevadas, la inseguridad alimentaria alcanza un nivel entre moderado y bajo, a pesar de que en algunos casos la producción agrícola es satisfactoria: esto demuestra que el acceso a cantidades suficientes de cereales no garantiza la seguridad nutricional¹⁰. En general la diversidad alimentaria es escasa y el consumo de proteínas, insuficiente; solo el 8,4 % de los niños de 6 a 23 meses de edad consume una dieta mínima aceptable¹⁵. Otras causas concomitantes son las carencias de micronutrientes, las prácticas inadecuadas de alimentación, la morbilidad, el acceso limitado a los servicios de salud y la falta de agua salubre y servicios de saneamiento. Estas esferas suelen ser responsabilidad de las mujeres, que normalmente son quienes se encargan de acarrear el agua. En las zonas rurales, el 69 % de la población tiene acceso a fuentes de abastecimiento de agua mejoradas, mientras que menos del 40 % dispone de servicios de saneamiento adecuados¹¹.
11. En el último decenio la prevalencia de la anemia entre los niños menores de 2 años no ha mejorado, manteniéndose en el 70 %¹⁴. La prevalencia de la carencia de vitamina A es del 19 % entre los niños menores de 5 años¹⁶, pero las comunidades no suelen reconocer esta afección hasta que los niños están visiblemente emaciados. El consumo de alimentos ricos en micronutrientes es bajo porque el maíz es el alimento básico preferido. El 61 % de las mujeres en edad de procrear padece carencia de hierro y el 23 %, carencia de vitamina A¹⁶.
12. Datos recientes demuestran que, si bien aún no es posible atender las necesidades mínimas de hierro, zinc y calcio, las prácticas mejoradas de alimentación, sumadas al

¹⁴ Encuesta demográfica y de salud de Zimbabwe, 2011.

¹⁵ Gobierno de Zimbabwe. 2010. *National Nutritional Nutrition Survey, 2010*. Harare.

¹⁶ Consejo de Alimentación y Nutrición. 2014. *Zimbabwe National Nutrition Strategy*. Harare.

suministro de alimentos ricos de nutrientes, permiten satisfacer las necesidades de micronutrientes de los niños de 6 a 23 meses¹⁷.

13. Por lo general, el nivel de desnutrición aguda es bajo, pero esta persiste en las personas que padecen enfermedades crónicas como el VIH y la tuberculosis¹⁸. La prevalencia del VIH y el sida, del 13,7 %, está disminuyendo, aunque sigue siendo la quinta más elevada del mundo¹⁹; el 80 % de los enfermos de tuberculosis son seropositivos¹⁵. Una encuesta reciente sobre las personas con VIH ha demostrado que la inseguridad alimentaria está estrechamente relacionada con la malnutrición²⁰.

⇒ *Productividad, ingresos y sistemas alimentarios sostenibles de los pequeños productores*

14. La agricultura representa el 20 % del producto interno bruto y de ella depende el 70 % de la población²¹. Se prevé que las precipitaciones sean cada vez más escasas y variables. La deforestación causada por el crecimiento demográfico, la expansión urbana y la recolección de leña ha provocado un aumento de la erosión y la degradación de la tierra, reduciendo la fertilidad de los suelos en muchas zonas²².
15. Tras las reformas del régimen de propiedad de la tierra de 2000, el 98 % de los agricultores son pequeños productores que trabajan el 73 % de las tierras agrícolas de Zimbabwe²³. La agricultura en pequeña escala se caracteriza por la baja productividad y la falta de competitividad en el mercado²⁴, así como por una serie de limitaciones, como los escasos servicios de extensión disponibles, el acceso deficiente a la financiación, el acceso limitado a los mercados y la falta de información sobre el mercado.
16. Las mujeres constituyen el 60 % de la fuerza de trabajo agrícola¹⁵, pero solo poseen el 19 % de las explotaciones agrícolas comerciales, tienen derechos de uso sobre el 45 % de las parcelas situadas en zonas comunales y en general no están en condiciones de tomar decisiones sobre compras, préstamos o ventas²⁵. En un contexto en el que la propiedad de los activos y los títulos de tenencia de la tierra se utilizan como aval para la obtención de crédito, las mujeres se hallan aún más desventajadas²⁶.
17. El 42,6 % de los hogares agrícolas están encabezados por mujeres porque muchos hombres emigran a los centros urbanos de Zimbabwe o a los países vecinos en busca de

¹⁷ Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. 2012. *ZVITAMBO: Zimbabwe Vitamin A for Mothers and Babies Project*. Baltimore (Maryland, Estados Unidos).

¹⁸ Misión del PMA encargada de formular la estrategia para Zimbabwe, junio de 2012.

¹⁹ Consejo nacional sobre el sida, 2014.

²⁰ Evaluación de la situación nutricional y estudio sobre los perfiles de vulnerabilidad de las personas con VIH, 2014.

²¹ Gobierno de Zimbabwe. 2011. *Zimbabwe Medium-Term Plan, 2011-2015* (Plan a medio plazo de Zimbabwe, 2011-2015). Harare.

²² Chipika, J. y Kowero, G. 2000. Deforestation of Woodlands in Communal areas of Zimbabwe: Is it Due to Agricultural Policies? *Agriculture, Ecosystems and Environment, Volume 79, Issues 2-3*, págs. 175-185.

²³ Banco Mundial. 2009. *Zimbabwe Agrarian Sector Baseline Information Study*. Harare.

²⁴ Gobierno de Zimbabwe y FAO. 2012. *Country Programme Framework, 2012-2015*. Harare.

²⁵ USAID Gender Analysis and Assessment for Feed the Future Programming, 2012.

²⁶ Organismo Nacional de Estadística de Zimbabwe. 2013. *Women and Men in Zimbabwe Report, 2012*. Harare.

trabajo²⁷. Las remesas son una fuente importante de ingresos no agrícolas para los hogares rurales de algunas regiones²⁸. Normalmente las mujeres no abandonan el hogar y complementan los ingresos domésticos dedicándose a las labores agrícolas.

18. A pesar de que el 80 % de los hogares rurales cultiva maíz^{10,29}, se calcula que el déficit de cereales asciende a 382.000 toneladas anuales²⁹. Los rendimientos nacionales del maíz, de 0,79 toneladas por hectárea, están muy por debajo de la media regional¹⁰.
19. Las barreras comerciales son especialmente difíciles de superar en las zonas con déficit de alimentos, donde los pequeños comerciantes se ven limitados por la ineficiencia imperante y los elevados costos de transacción³⁰. La venta informal y el trueque son las formas más habituales de intercambio comercial entre los pequeños agricultores, lo que se traduce en mercados muy localizados. Algunos comerciantes del sector privado están comenzando a adquirir cantidades moderadas a los pequeños agricultores y a desarrollar vínculos comerciales con los productores³¹. Las importaciones de maíz del Gobierno y los comerciantes privados contribuyen a subsanar el déficit de cereales¹⁰. Según fuentes independientes, en la temporada 2015/2016 se prevé un aumento de las importaciones de maíz.
20. Los problemas de almacenamiento y manipulación después de la cosecha provocan grandes pérdidas de alimentos. El 60 % de los hogares rurales almacenan sus cultivos alimentarios en instalaciones no mejoradas.

Medidas y marcos de actuación del Gobierno

21. El objetivo de gran alcance enunciado en el Programa de Zimbabwe para la transformación socioeconómica sostenible para 2013-2018 (Zim Asset) es lograr “una sociedad empoderada y una economía en crecimiento”. Entre las cuatro esferas de acción de este programa figuran las siguientes:
 - la seguridad alimentaria y nutricional, en particular mediante la producción y comercialización de productos agropecuarios, el fomento de la infraestructura, la gestión ambiental, la protección y conservación del medio ambiente, la nutrición, la labor política y la legislación, y
 - los servicios sociales y la erradicación de la pobreza, en particular a través del desarrollo y el empoderamiento del capital humano, la creación de empleo y la plena incorporación de la perspectiva de género.
22. Otras políticas y programas importantes para la seguridad alimentaria y nutricional son los relativos al enriquecimiento de los alimentos, la protección social y las redes de seguridad, las medidas para mitigar la escasez de alimentos y las inversiones en el sector agrícola. Zimbabwe se incorporó al Movimiento para el fomento de la nutrición (SUN) en 2011 y participa en la aplicación conjunta del Programa de asistencia selectiva estacional, mediante el cual el Gobierno proporciona maíz y el PMA respalda las distribuciones.

²⁷ FAO. *El estado mundial de la agricultura y la alimentación 2010-2011* Roma.

²⁸ Muza, O. 2009. *Informal Employment, Gender and Vulnerability in Subsistence Based Agricultural Economies: Evidence from Masvingo in Zimbabwe*. Roma, FAO.

²⁹ Informes de evaluación de los medios de subsistencia rurales de ZimVAC, 2012-2014.

³⁰ ACDI/VOCA. 2012. *Market Mechanisms to Achieve Food Security*. Washington D.C., USAID.

³¹ Agencia de Australia para el Desarrollo Internacional y Ministerio Británico para el Desarrollo Internacional. 2009. *Understanding Markets in Zimbabwe*. Harare.

Actuación del sistema de las Naciones Unidas y otros asociados

23. El Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) para 2016-2020 relativo a Zimbabwe respalda el logro de las metas de transformación económica y social enunciadas en el programa Zim Asset y tiene en cuenta las conclusiones de la evaluación del MANUD de 2012-2015³², en las que se recomienda pasar de financiar actividades de recuperación y transición a aplicar enfoques intersectoriales que integren la resiliencia y la sostenibilidad. La seguridad alimentaria y nutricional es la primera de las seis esferas de resultados del MANUD.
24. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el PMA y la OMS seguirán colaborando con el Gobierno en el Programa insignia de prevención y tratamiento de la malnutrición, y la nutrición será un aspecto prioritario cuando se elaboren programas conjuntos.
25. Los marcos estratégicos sobre fortalecimiento de la resiliencia y reducción de la pobreza, dirigidos por el Coordinador Residente de las Naciones Unidas, apuntan a abordar la cuestión de la vulnerabilidad fortaleciendo al mismo tiempo la resiliencia a largo plazo. El objetivo general es aumentar al máximo la sostenibilidad mediante transfiriendo gradualmente a las autoridades nacionales la plena responsabilidad de las intervenciones.
26. Todos los asociados para el desarrollo, incluidos los organismos de las Naciones Unidas, recopilan datos desglosados por sexo pero no los someten a un análisis detallado. Según un estudio reciente, la incorporación de la perspectiva de género no se lleva a cabo de forma sistemática³³.
27. En 2013 y 2014, la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios y la Oficina de Ayuda Humanitaria de la Comunidad Europea dejaron de intervenir en Zimbabwe, indicando de ese modo la voluntad de la comunidad internacional de reorientar su actuación y respaldar las prioridades de desarrollo enunciadas en el programa Zim Asset.

⇒ *Capacidades institucionales en el sector de la seguridad alimentaria y la nutrición*

28. El entorno normativo de Zimbabwe favorece la formulación de programas de mejora de la seguridad alimentaria y nutricional, pero la puesta en práctica de los mismos se ve limitada por la escasa capacidad institucional en materia de coordinación, ejecución y seguimiento.
29. Los obstáculos principales son las deficiencias en materia de planificación, seguimiento y gestión, la escasez de datos y la falta de conocimientos teóricos y prácticos en los planos nacional y subnacional.
30. Otras limitaciones son: i) el limitado nivel de inclusión financiera, en particular de los pequeños agricultores; ii) unos sistemas de regulación los mercados y de información deficientes; iii) la falta de inversión en la reserva nacional de cereales, y iv) la falta de colaboración con el sector privado para facilitar las iniciativas empresariales y la agricultura comercial a nivel local.

³² Naciones Unidas. 2014. *Independent Evaluation of the 2012-2015 ZUNDAF*. Harare.

³³ Véase al respecto: http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/pa00jt8c.pdf.

⇒ *Financiación del sector de la seguridad alimentaria y la nutrición*

31. La desaceleración económica ha debilitado la capacidad del Gobierno para cumplir los compromisos presupuestarios formulados en la Declaración de Maputo y el Programa General para el Desarrollo de la Agricultura en África (CAADP). Las inversiones en el sector corren a cargo principalmente de actores externos.
32. Algunos donantes y organismos de financiación no proporcionan financiación directa al Gobierno; el Banco Mundial limita su apoyo a la asistencia técnica, el análisis y el sistema nacional de protección social, y el Gobierno se está dirigiendo a las economías emergentes para comerciar y obtener ayuda. Algunos donantes proporcionan asistencia principalmente por conducto de organizaciones no gubernamentales (ONG) y organismos de las Naciones Unidas.
33. Los asociados para el desarrollo tradicionales apoyan los programas de desarrollo social y económico plurianuales relacionados con la seguridad alimentaria y nutricional. Los fondos de transición de múltiples donantes administrados por el UNICEF para financiar programas de salud, educación y protección de la infancia prestan respaldo financiero a los programas públicos. Los programas bilaterales de desarrollo demuestran el potencial de la cooperación Sur-Sur.

Contribución del PMA a las intervenciones nacionales y enseñanzas extraídas

34. La operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) actualmente en curso se basa en las evaluaciones de la labor del PMA en Zimbabwe y tiene por objeto proteger los medios de subsistencia, aumentar la resiliencia, tratar la malnutrición aguda y hacer frente a la inseguridad alimentaria transitoria durante las temporadas de escasez. La OPSR llegará a su fin en diciembre de 2015. Una evaluación realizada en 2014 puso de manifiesto que la OPSR estaba en consonancia con los objetivos institucionales y la política del Gobierno en materia de transferencias sociales³⁴.
35. En un examen independiente de la aplicación de la política del PMA en materia de VIH y nutrición en Zimbabwe, realizado en 2013, se recomendó al Programa mejorar su posicionamiento en el sector de la nutrición y tratar de influir en la acción política facilitando una base empírica sólida³⁵.
36. Una misión de examen estratégico del programa realizada en abril de 2014 recomendó: i) condicionar el apoyo estacional e incorporar gradualmente a los beneficiarios en proyectos de creación de activos; ii) prestar más atención a la prevención del retraso del crecimiento; iii) integrar la prestación de apoyo a los mercados agrícolas en la cartera del PMA; iv) reorientar la selección de beneficiarios para potenciar al máximo las sinergias, mejorar la comunicación y fomentar las asociaciones, y v) desarrollar mecanismos de investigación capaces de generar datos empíricos y promover una actuación normativa³⁶.

Análisis de las deficiencias

37. En el examen estratégico de la iniciativa Hambre Cero en Zimbabwe se hallaron algunas deficiencias en: i) la puesta en práctica de las políticas y programas; ii) las intervenciones

³⁴ PMA. 2014. Informe final de la evaluación de la OPSR 200453. Harare.

³⁵ Instituto de Análisis de las Políticas de Salud. 2013. *Republic of Zimbabwe Country Review: WFP HIV and Nutrition Policy Implementation*. Washington D.C.

³⁶ PMA. 2014. Constataciones y recomendaciones formuladas por la misión encargada del examen del programa estratégico, que visitó Zimbabwe.

para hacer frente a los riesgos relacionados con el clima y los desastres; iii) la integración de los pequeños agricultores en el mercado; iv) la reserva estratégica de cereales; v) la participación del sector privado; vi) la labor de promoción para aumentar la conciencia acerca de las cuestiones de la seguridad alimentaria y nutricional, y vii) la atención prestada a la pérdida y el desperdicio de alimentos.

38. El PMA aporta un valor añadido considerable a las cuestiones relacionadas con el acceso a los alimentos, la desnutrición, el fortalecimiento de la resiliencia, la reducción del riesgo de desastres y el apoyo a los pequeños agricultores y sus comunidades. Sin embargo, para sacar el máximo partido de sus ventajas comparativas, el PMA tiene que centrarse en los problemas que se derivan de lo siguiente:

- la coordinación de las intervenciones nacionales, sobre todo en cuanto a la fragmentada colaboración con los asociados, una programación en la que influyen a menudo las prioridades de estos últimos y la escasa comprensión de las consecuencias a largo plazo de la inseguridad alimentaria;
- la aplicación de las políticas a nivel comunitario, caracterizada por la insuficiencia de recursos financieros y humanos en las entidades locales que ejecutan los programas, el inadecuado proceso de consulta con las comunidades, la escasez de datos y la débil participación del sector privado;
- el volumen de recursos destinados a la seguridad alimentaria y nutricional, ya que se asigna a las actividades de nutrición menos del 1 % del presupuesto nacional;
- la reducción de los riesgos relacionados con el clima y los desastres, en particular por las restricciones impuestas a las inversiones del Gobierno, del sector privado y de la sociedad civil, y por la falta de un seguimiento de la seguridad alimentaria y nutricional vinculado con los sistemas de alerta temprana;
- las instituciones y los sistemas de apoyo a la agricultura, sobre todo en lo tocante a la producción y comercialización de los pequeños productores;
- los incentivos, las estructuras y los sistemas comerciales y de mercado, que hacen que muchas personas que padecen inseguridad alimentaria no puedan comprar alimentos suficientes para llevar una dieta saludable;
- la gestión y administración de los activos y las tierras agrícolas (muchas represas y sistemas de riego de pequeño tamaño están en mal estado), y
- la percepción de la función y las ventajas comparativas del PMA, dado que la escasez de fondos ha entorpecido el proceso de transición al fortalecimiento de la resiliencia a largo plazo, lo que contribuye a la idea de que el Programa se limita a proporcionar ayuda humanitaria. Hay que seguir trabajando para demostrar las claras ventajas comparativas del PMA.

ORIENTACIÓN ESTRATÉGICA DEL PMA EN ZIMBABWE PARA 2016-2020

39. En el presente plan estratégico para el país se tienen en cuenta los problemas detectados y se propone una serie de acciones prioritarias basadas en las enseñanzas extraídas, la credibilidad del PMA, los debates celebrados con el Gobierno, los donantes y otros asociados, el examen estratégico de la iniciativa Hambre Cero y una evaluación de las posibilidades de financiación. Además, se confirma el cambio de rumbo que consiste en dejar de centrarse principalmente en la ayuda humanitaria para prestar más atención a la

recuperación, al fortalecimiento de la resiliencia y a nuevas opciones de financiación a largo plazo³⁷.

40. El plan se ha elaborado en consonancia con las esferas de acción del programa Zim Asset relativas a la seguridad alimentaria y nutricional, los servicios sociales y la erradicación de la pobreza, así como con el MANUD para 2016-2020.

Orientación, prioridades e impactos previstos

41. La inversión es fundamental. Para integrar su cartera de actividades en los programas nacionales de protección social y fortalecimiento de la resiliencia, el PMA seguirá trabajando en la gestión de los conocimientos, la producción de datos empíricos y la mejora de los sistemas y las instituciones nacionales responsables de alcanzar el objetivo de poner fin al hambre.
42. El PMA está aplicando el enfoque de “menos es más”, esto es, se está centrando en determinadas zonas geográficas necesitadas y vinculando sus actividades con opciones de financiación innovadoras. Los programas tendrán en cuenta los aspectos relacionados con la nutrición y se basarán en análisis de las cuestiones de género y la protección; además, se garantizará la aplicación del principio de “no causar daño”. El PMA analizará y tratará de atender las necesidades de las poblaciones vulnerables.
43. Este plan estratégico nacional respalda al Gobierno en el logro de los resultados estratégicos siguientes:
 - El sistema de protección social se fortalecerá para aumentar la resiliencia en favor de la seguridad alimentaria y nutricional de la población en situación de vulnerabilidad aguda o crónica.
 - Para 2025 habrá aumentado la resiliencia a las crisis y los factores de perturbación de los medios de subsistencia de al menos el 30 % de los hogares vulnerables.
 - La prestación de unos servicios básicos de nutrición eficientes y eficaces, integrados a nivel intersectorial, para 2025 habrá contribuido a reducir al 10 % la tasa de retraso del crecimiento.
 - Para 2025 los pequeños agricultores dispondrán de los medios necesarios para triplicar el volumen comercializado de cereales y legumbres secas resistentes a la sequía.
 - Para 2030 será posible satisfacer durante todo el año las necesidades alimentarias básicas de las poblaciones vulnerables.

Resultado estratégico 1: El sistema de protección social se habrá fortalecido con el fin de aumentar la resiliencia en favor de la seguridad alimentaria y nutricional de la población en situación de vulnerabilidad aguda o crónica

44. Las crisis recurrentes han debilitado la capacidad de resistencia. El objetivo del PMA es mejorar la capacidad del Gobierno en materia de prevención, preparación, intervención y recuperación respecto de las crisis y los factores de perturbación estacionales. Las actividades previstas respaldan las prioridades del Marco de Sendai para la reducción del

³⁷ En caso de que fuera preciso prestar ayuda humanitaria, el PMA recurrirá a los mecanismos de intervención en casos de emergencia de que dispone.

riesgo de desastres para 2015-2030³⁸ y contribuyen al logro de la Meta 1 del ODS 2, el Objetivo Estratégico 3 del PMA, el compromiso 3c de la Declaración de Malabo y las recomendaciones 1, 2, 4, 5 y 6 formuladas en el examen estratégico de la iniciativa Hambre Cero en Zimbabwe.

Actividades

⇒ *Prestar servicios especializados de análisis para hacer comprender las causas del hambre y la vulnerabilidad*

45. El PMA prestará su apoyo al Consejo de alimentación y nutrición, en particular mejorando la capacidad de este órgano para manejar los mecanismos de alerta temprana, analizar los factores que propician la seguridad alimentaria y nutricional y gestionar el análisis integrado del contexto con el fin de planificar la labor de desarrollo en los distritos. El PMA se asegurará de que se cree una base de datos central que englobe toda la información sobre nutrición, VIH y género y permita al consejo funcionar como centro de información en materia de seguridad alimentaria y nutricional y supervisar y coordinar los programas nacionales de reducción del hambre. El PMA, en colaboración con el Consejo, mejorará asimismo las capacidades de análisis y ejecución de programas del Comité de análisis de la vulnerabilidad en Zimbabwe.

⇒ *Estudiar mecanismos innovadores de gestión de riesgos, seguro y financiación*

46. El PMA seguirá promoviendo la colaboración con el sistema de mancomunación de riesgos financieros del Mecanismo africano de gestión de riesgos³⁹ y pondrá en marcha la primera fase de su propio Mecanismo de fortalecimiento de la seguridad alimentaria y la resiliencia frente a los fenómenos climáticos (FoodSECuRE), junto al Gobierno y los asociados. Se considerará la posibilidad de emprender otras iniciativas⁴⁰.

⇒ *Prestar apoyo a los programas de transferencias sociales en el marco del sistema nacional de protección social*

47. El PMA y sus asociados ayudarán al Gobierno a establecer un sistema central de información sobre protección social, desglosada por sexo y edad, que comprenda los mecanismos de selección de beneficiarios, seguimiento, elaboración de informes y modalidades de transferencia. Este sistema, en el que la asistencia estacional respaldada por el PMA quedará integrada en el marco nacional de protección social, permitirá asegurar la alineación con el Programa armonizado de transferencias sociales de efectivo y promover el logro de los objetivos en materia de nutrición.

⇒ *Prestar apoyo al restablecimiento de la reserva nacional de cereales*

48. El Gobierno, en aplicación de las recomendaciones formuladas en el examen estratégico de la iniciativa Hambre Cero en Zimbabwe, debatirá con las partes interesadas la revitalización de la reserva nacional de cereales. El PMA podría tomar parte en las cuestiones

³⁸ Véase al respecto: http://www.wcdr.org/uploads/Sendai_Framework_for_Disaster_Risk_Reduction_2015-2030.pdf.

³⁹ Véase al respecto: <http://www.africanriskcapacity.org/>.

⁴⁰ Véase al respecto: <https://www.wfp.org/climate-change/foodsecure> y <https://www.wfp.org/climate-change/r4-rural-resilience-initiative>.

relativas a la logística, la seguridad alimentaria, el control de calidad, la gestión de existencias, la formulación de la política en materia de adquisiciones y la capacitación.

⇒ *Prestar apoyo al restablecimiento del programa nacional de alimentación escolar*

49. El PMA prestará asistencia técnica al Gobierno para ayudarlo a restablecer el programa nacional de alimentación escolar y a vincularlo con el sistema de protección social y el sector agrícola para aumentar la variedad del régimen alimentario y subsanar las carencias de micronutrientes.

Resultado estratégico 2: Para 2025 habrá aumentado la resiliencia a las crisis y los factores de perturbación de los medios de subsistencia de al menos el 30 % de los hogares vulnerables

50. La fragilidad de los medios de subsistencia y la degradación de la base de activos incrementan la vulnerabilidad de la población a las crisis. Las capacidades subnacionales para gestionar la labor de desarrollo se han reducido.
51. Las actividades previstas tienen como objetivo mejorar los medios de subsistencia de las personas aquejadas de mayor inseguridad alimentaria mediante el fomento y la protección de los activos productivos. La capacidad del Gobierno para promover esta acción a nivel de los distritos y las comunidades se potenciará con el fin de garantizar la integración de estas actividades con otras iniciativas.
52. Este resultado estratégico contribuye al logro de la Meta 1 del ODS 2 y al Objetivo Estratégico 3 del PMA.

Actividades

⇒ *Mejorar la capacidad de los distritos prioritarios para planificar y gestionar las actividades de fortalecimiento de la resiliencia*

53. El PMA seguirá reforzando las capacidades del Gobierno y los asociados para ejecutar programas estacionales en función de los medios de subsistencia a nivel de distrito y llevar a cabo una planificación participativa basada en las comunidades. A mediados de 2015, tras efectuar un análisis integrado del contexto, se habían realizado ocho programas de este tipo y 360 planes de acción comunitarios. El PMA hará hincapié en las capacidades de gestión de los consejos de los distritos rurales y los comités de distrito encargados de la alimentación y la nutrición.

⇒ *Prestar apoyo a la creación y rehabilitación de activos en favor de una seguridad alimentaria y nutricional sostenible*

54. La estrategia del PMA se centra en las transferencias condicionadas⁴¹ y en la creación de activos para mejorar los medios de subsistencia y reducir el riesgo de desastres. La diversificación de las fuentes de ingresos se llevará a cabo en consonancia con las políticas del Gobierno en materia de transferencias sociales y obras comunitarias y se fundamentará en análisis de los medios de subsistencia en los que se tendrán en cuenta las cuestiones de género. Para contribuir al logro de los otros resultados estratégicos, la creación de activos

⁴¹ Condicionadas en el sentido de que, para tener derecho a recibir la transferencia, los beneficiarios habrán de llevar a cabo determinadas tareas o actividades.

productivos se vinculará con las actividades del PMA de apoyo a la nutrición y los mercados agrícolas⁴².

Resultado estratégico 3: La prestación de unos servicios básicos de nutrición eficientes y eficaces, integrados a nivel intersectorial, para 2025 habrá contribuido a reducir al 10 % la tasa de retraso del crecimiento

55. El PMA puede contribuir a alcanzar la meta del Gobierno de reducir el retraso del crecimiento estableciendo vínculos más estrechos entre la investigación y la práctica para aumentar la eficacia de las políticas en materia de alimentación y nutrición y su coherencia entre los distintos sectores interesados.
56. Todos los sistemas de protección social deberán incluir un componente de nutrición, para vincular este resultado estratégico con todos los demás. Las actividades previstas tienen como objetivo reducir la desnutrición en las poblaciones seleccionadas, reducir las desigualdades por razón de género y edad en la prevalencia de la malnutrición y mejorar las capacidades del Gobierno y las partes interesadas para proyectar y llevar a cabo programas y políticas que tengan en cuenta la nutrición.
57. Este resultado estratégico contribuye al logro de la Meta 2 del ODS 2, el Objetivo Estratégico 4 del PMA, el compromiso 3d de la Declaración de Malabo y los compromisos que el Gobierno ha asumido con respecto al Movimiento SUN, al programa Zim Asset, a la Política de seguridad alimentaria y nutricional y a la Estrategia de nutrición.

Actividades

⇒ *Contribuir a la formulación de un programa de investigación centrado en la nutrición y a la vigilancia nutricional*

58. Para facilitar al Gobierno datos empíricos en los que poder basar las políticas y programas de nutrición, el PMA y las instituciones académicas respaldarán investigaciones sobre las causas de la desnutrición, evaluando los procesos de enriquecimiento de alimentos a escala nacional, los mecanismos de suministro de alimentos nutritivos especiales y las estrategias de promoción del enriquecimiento local de alimentos. Estos estudios tendrán en cuenta los obstáculos que impiden la recuperación nutricional y la observancia del tratamiento antirretroviral. El PMA contribuirá al seguimiento y evaluación de las actividades de prevención de la desnutrición en el marco de los sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria.

⇒ *Prestar apoyo a la prevención del retraso del crecimiento en los distritos prioritarios*

59. El PMA, el UNICEF, la FAO, la OMS y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) ayudarán a las autoridades de distrito a poner en práctica el enfoque comunitario del Gobierno para hacer frente al retraso del crecimiento; a tal fin promoverán un mayor conocimiento de la desnutrición, concentrándose en los primeros 1.000 días de vida, en la nutrición antes del embarazo y en la justificación económica del apoyo del PMA a las distintas iniciativas. El PMA se centrará en el diseño de programas con una buena relación costo-eficacia y en ampliar la escala de las actividades destinadas a aumentar el acceso a los

⁴² Las actividades se determinarán sobre la base de análisis de los medios de subsistencia y probablemente consistirán en el cultivo de huertos familiares, la diversificación de los cultivos, la repoblación de estanques piscícolas y la ordenación de cuencas hidrográficas.

nutrientes. Las medidas de sensibilización sobre la importancia de la nutrición incluirán la difusión de mensajes destinados a promover prácticas mejoradas de alimentación infantil, sobre todo para evitar el riesgo de malnutrición entre los niños.

⇒ *Prestar apoyo al tratamiento de la malnutrición aguda moderada en las zonas donde la prevalencia del VIH y el sida es elevada*

60. El PMA ayudará al Ministerio de Salud y Bienestar Infantil a reducir la malnutrición aguda moderada entre los pacientes que reciben tratamiento para paliar los efectos del VIH, el sida y la tuberculosis. Independientemente de su estado de salud, los niños menores de 5 años y las mujeres embarazadas y lactantes malnutridas que se beneficien de los programas de salud materno-infantil recibirán suplementos nutricionales, alimentos enriquecidos y cualquier otro apoyo nutricional que se considere conveniente. La integración del apoyo nutricional en los servicios de tratamiento dependerá de las asociaciones que se establezcan con organizaciones que posean los recursos financieros y las competencias técnicas necesarios. El programa se reajustará en función de los resultados de una evaluación prevista en agosto de 2015 y los datos empíricos derivados de estudios y evaluaciones orientarán la labor de desarrollo de las capacidades de cara a la transición hacia la asunción de la responsabilidad de las actividades por parte de las autoridades nacionales.

⇒ *Prestar apoyo al Ministerio de Salud en la ejecución de su estrategia de suministro de micronutrientes*

61. El PMA ayudará a coordinar la estrategia de suministro de micronutrientes en colaboración con el UNICEF. Basándose en la evaluación del proceso de enriquecimiento de alimentos⁴³, el PMA mejorará las capacidades locales necesarias en esa esfera y abogará a favor del establecimiento de una red SUN para lograr que el sector privado participe en la lucha contra la desnutrición y las carencias de micronutrientes.

Resultado estratégico 4: Para 2025 los pequeños agricultores dispondrán de los medios necesarios para triplicar el volumen comercializado de cereales y legumbres secas resistentes a la sequía

62. La participación del PMA en los procesos de adquisición a nivel local y regional, basándose en la experiencia adquirida con la iniciativa “Compras para el progreso”⁴⁴, puede resultar muy útil en las iniciativas de fortalecimiento de la resiliencia al facilitar el acceso a los mercados, reducir al mínimo las pérdidas de productos alimenticios y mejorar la calidad e inocuidad de los alimentos, aumentando de ese modo los ingresos de los pequeños productores para que puedan acceder a los alimentos y satisfacer sus otras necesidades.

63. La demanda generada por el PMA puede estimular unos mercados poco desarrollados de cereales, legumbres y leguminosas resistentes a la sequía. Las legumbres y leguminosas, tradicionalmente plantadas por las mujeres, son importantes fuentes de proteínas. Las compras locales para los programas de protección social pueden garantizar una demanda constante y estabilizar los ingresos.

⁴³ Ministerio de Salud y Bienestar Infantil. 2013. *Feasibility Assessment and Background Analysis for Zimbabwe National Food Fortification Strategy*. Harare (Zimbabwe).

⁴⁴ “Informe resumido de la evaluación estratégica de la iniciativa piloto del PMA ‘Compras para el progreso’ (2008-2013)” (WFP/EB.1/2015/5-C).

64. Las actividades se centran en la transferencia de competencias técnicas, la reparación de infraestructura y la reducción de las desigualdades de género, y contribuyen al logro del compromiso 3a de la Declaración de Malabo, la Meta 3 del ODS 2y el Objetivo Estratégico 3 del PMA.

Actividades

⇒ *Elaborar un mecanismo de coordinación de las compras locales*

65. El PMA utilizará sus mecanismos de compra local y pedirá a otras partes interesadas, como la FAO, comerciantes con acceso a planes de crédito y ONG que hayan creado grupos de agricultores, que movilicen inversiones y aporten conocimientos especializados. Los comerciantes que procuren abastecerse comprando a los pequeños agricultores podrán participar en las licitaciones del PMA.

⇒ *Dar a las organizaciones de agricultores los medios para comercializar cultivos resistentes a la sequía*

66. En Zimbabwe, los agricultores son en su gran mayoría pequeños productores que carecen de las capacidades necesarias para poder acceder a los mercados. El PMA, la FAO y las ONG asociadas fortalecerán las capacidades de los grupos de agricultores haciendo hincapié en los conocimientos especializados en materia de gestión, negocios y contabilidad, en el acceso a la información sobre los mercados y las licitaciones y contrataciones ordinarias. El PMA prestará especial atención a ayudar a las pequeñas productoras a acceder a los mercados.

⇒ *Prestar apoyo a la creación de pequeños centros de almacenamiento y mejorar la manipulación después de la cosecha*

67. El PMA y la FAO estudiarán la gestión de las pérdidas después de la cosecha. Es posible que también haya que invertir en la construcción de instalaciones de almacenamiento y elaboración y en la reparación de las ya existentes. Se considerará la posibilidad de establecer vínculos entre estas actividades y los programas de creación de activos.

⇒ *Prestar apoyo a la creación de un sistema de recibos de almacén*

68. El PMA lleva desde 2014 participando en los debates encabezados por el Gobierno sobre el restablecimiento del sistema nacional de recibos de almacén, y podría prestar su apoyo a la reparación de las instalaciones y a nuevos mecanismos de gestión. Se estudiará la posibilidad de establecer vínculos con el sistema de reservas nacionales de cereales.

Resultado estratégico 5: Para 2030 será posible satisfacer durante todo el año las necesidades alimentarias básicas de las poblaciones vulnerables

69. Este resultado estratégico, cuyo objetivo es mejorar el acceso de las poblaciones vulnerables a los alimentos y promover el consumo, contribuye al logro de la Meta 1 del ODS 2, el compromiso 3c de la Declaración de Malabo y el Objetivo Estratégico 2 del PMA.

Actividades

⇒ *Proporcionar asistencia condicionada para satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales estacionales*

70. La selección de los beneficiarios se basará en los medios de los hogares y el contexto; estos se irán incorporando progresivamente al programa de creación de activos, reduciendo de este modo la necesidad de proporcionarles apoyo en la temporada de escasez. Los vínculos con las actividades de apoyo a los medios de subsistencia y los mercados ayudarán a las familias a salir de la pobreza. El PMA integrará sus intervenciones de lucha contra el hambre estacional en el nuevo sistema de protección social.

⇒ *Mejorar la capacidad operacional de las entidades de distrito encargadas de las intervenciones en caso de desastres y de la prestación de apoyo estacional*

71. El PMA prestará apoyo a las administraciones de distrito en forma de asistencia técnica y capacitación y mediante la aplicación de la política en materia de seguridad alimentaria y nutricional vinculada con el sistema de protección social. La atención se centrará en las unidades de protección civil de distrito, los comités de alimentación y nutrición y los comités de socorro en caso de sequía, encargados de proporcionar apoyo durante las temporadas de escasez.

⇒ *Proporcionar a los refugiados una asistencia alimentaria oportuna y apropiada*

72. Zimbabwe acoge a 7.000 refugiados y solicitantes de asilo en el campamento de refugiados de Tongorara. Siempre que los recursos lo permitan, el PMA proporcionará asistencia alimentaria a estas poblaciones sobre la base de una evaluación reciente de su situación de seguridad alimentaria, estado nutricional y medios de subsistencia, realizada conjuntamente por el PMA y la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR). Esta asistencia se irá supeditando poco a poco a determinadas condiciones; las transferencias de alimentos y efectivo garantizarán un régimen alimentario diversificado y nutritivo⁴⁵.

EJECUCIÓN DEL PLAN

Enfoque adoptado

73. El presente plan estratégico en el país se rige por los principios siguientes:

74. *Integración en las políticas nacionales.* De acuerdo con las orientaciones formuladas en el programa Zim Asset y en la Política nacional de seguridad alimentaria y nutricional, el PMA, el Gobierno y las demás partes interesadas integrarán sus actividades en los nuevos programas de protección social y fortalecimiento de la resiliencia.

⁴⁵ ACNUR y PMA. 2014. *Joint Assessment Mission Report, Tongogara Refugee Camp, Zimbabwe*. Harare.

75. *Labor analítica y colaboración basada en datos empíricos.* El PMA seguirá sacando partido de su ventaja comparativa en la realización de análisis para comprender más a fondo las causas del hambre y la vulnerabilidad, facilitando al Gobierno y a las partes interesadas datos empíricos para fundamentar la elaboración de programas y políticas.
76. *Desarrollo de las capacidades y asistencia técnica.* El PMA centrará su labor en afianzar las instituciones y los programas públicos que tratan de hallar una solución permanente al problema del hambre, determinando junto con el Gobierno las necesidades tecnológicas.
77. *Nutrición.* Con su apoyo, el PMA procurará optimizar los enfoques relacionados con la nutrición.
78. *Objetivo prioritario: “menos es más”.* El enfoque del PMA consistirá en dar la precedencia a la calidad y no a la amplitud de la cobertura. Tomando como base el análisis integrado del contexto, los distritos se agruparán con arreglo a las actividades que haya que llevar a cabo. En los programas estacionales en función de los medios de subsistencia se aprovecharán las sinergias con las intervenciones de los asociados.
79. *Incorporación sistemática de las cuestiones relativas al género y la protección.* Las políticas del PMA en materia de género y protección se aplicarán en todas las intervenciones. Dado que una gran proporción de los pequeños agricultores son mujeres, el PMA velará por que estas puedan participar en los proyectos de creación de activos y apoyo a los mercados.

Asociaciones

80. De conformidad con la estrategia institucional del PMA en materia de asociaciones, el presente plan otorga gran importancia al establecimiento de asociaciones a largo plazo que permitan explotar recursos y competencias técnicas complementarios.
81. Muchas de las ONG asociadas con el PMA participan en el grupo de trabajo sobre asistencia alimentaria que este ha establecido. En el marco de su programa insignia de nutrición, el PMA, la FAO, el UNICEF y la OMS adoptarán un enfoque multisectorial para abordar el retraso del crecimiento en cuatro distritos; este enfoque se extenderá luego a otros distritos. En colaboración con el Gobierno y las partes interesadas, el PMA está estudiando de qué forma puede contribuir a la creación de un programa de redes de seguridad que contemple actividades de creación de activos, mejora de la nutrición y apoyo a los mercados. El PMA colabora con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y la FAO en la formulación de una estrategia conjunta de fortalecimiento de la resiliencia y alivio de la pobreza, y se coordinará con sus asociados para incorporar la perspectiva de género en sus actividades.
82. El PMA colabora asimismo con el Consejo de alimentación y nutrición, las partes interesadas en la seguridad alimentaria y el Ministerio de Servicios Públicos, Trabajo y Bienestar Social para ultimar la política de protección social; con este último ministerio colaborará en la realización de programas de transferencia de efectivo y cupones. El Ministerio de Salud y Bienestar Infantil es otro de los asociados del PMA. La colaboración con el Ministerio de Agricultura, Mecanización y Fomento del Riego se centra en el desarrollo de las capacidades y la participación de los pequeños agricultores en los mercados. El PMA presta apoyo al Ministerio de Administración Local para mejorar las capacidades de planificación y coordinación de las autoridades locales. A finales de 2014, empezó a colaborar con el Ministerio de Enseñanza Primaria y Secundaria en la elaboración de una política de alimentación escolar.

83. El PMA promoverá la cooperación Sur-Sur y la cooperación triangular con asociados bilaterales para el desarrollo presentes en Zimbabwe y con la Comunidad de África Meridional para el Desarrollo.

Implicaciones para la oficina en el país

84. Al pasar a la adopción de un enfoque sistémico de asistencia técnica, se estimulará la percepción de que el PMA, además de responder a las situaciones de emergencia, puede contribuir considerablemente a la labor de desarrollo y fortalecimiento de la resiliencia. El Programa impartirá capacitación al personal en desarrollo de capacidades y actuación normativa y en la asignación de las consignaciones presupuestarias tratará de mantener un equilibrio entre las operaciones y la actuación estratégica. Se necesitarán nuevas competencias técnicas en las esferas siguientes: protección social, nutrición, apoyo a los mercados, análisis de la vulnerabilidad, reducción del riesgo de desastres, resiliencia, manipulación posterior a la cosecha, tecnología alimentaria, investigación, actuación normativa y creación de asociaciones. Se solicitará a la Sede y al despacho regional el respaldo necesario.

RECURSOS PARA EL LOGRO DE LOS RESULTADOS PREVISTOS

85. El presupuesto estimado para este plan quinquenal es de 155 millones de dólares EE.UU. (Cuadro 1). Se da por supuesto que la situación en Zimbabwe siga mejorando; las inversiones en el desarrollo de las capacidades se irán incrementando poco a poco.
86. En el Cuadro 1 se indica el costo relacionado con cada resultado estratégico.

CUADRO 1: PRESUPUESTO ANUAL ESTIMADO (DÓLARES)						
	Año 1 2016	Año 2 2017	Año 3 2018	Año 4 2019	Año 5 2020	Total
Resultado estratégico 1	780 000	1 220 000	1 480 000	1 800 000	2 260 000	7 540 000
Resultado estratégico 2	9 140 000	10 480 000	12 690 000	12 050 000	12 410 000	56 770 000
Resultado estratégico 3	4 260 000	4 260 000	3 240 000	2 820 000	1 850 000	16 430 000
Resultado estratégico 4	850 000	1 300 000	1 720 000	2 250 000	2 360 000	8 480 000
Resultado estratégico 5	25 000 000	14 040 000	11 610 000	10 710 000	5 120 000	66 480 000
TOTAL	40 030 000	31 300 000	30 740 000	29 630 000	24 000 000	155 700 000

87. Los recursos presupuestarios destinados al resultado estratégico 1 (el 4,9 % del total) abarcan las inversiones en recursos humanos, capacitación, desarrollo de sistemas y apoyo normativo e institucional, todo ello con el fin de potenciar las capacidades nacionales y garantizar que el Gobierno se haga cargo de la gestión de las soluciones al problema del hambre.
88. La parte del presupuesto total asignada al resultado estratégico 2 (37 %) está destinada a financiar un aumento del número de beneficiarios durante el primero y segundo año del

plan, mientras las personas que antes recibían apoyo no condicionado se irán incorporando a otras actividades. Una vez que las inversiones en la creación de activos surtan efecto, el PMA podrá limitarse a una función de asesoramiento.

89. El resultado estratégico 3 representa el 11 % del presupuesto, esto es, 10 millones de dólares destinados a sufragar las transferencias relacionadas con la nutrición. Estas inversiones disminuirán a medida que el Gobierno y los asociados vayan haciéndose cargo de las actividades.
90. El resultado estratégico 4 representa el 5 % del presupuesto. El primer año se prevén inversiones poco cuantiosas, que irán aumentando a medida que el plan avance.
91. El resultado estratégico 5 representa el 42 % del presupuesto. Estas inversiones se irán reduciendo gradualmente conforme: i) los beneficiarios se vayan incorporando a las actividades de creación de activos; ii) los activos creados aumenten la resiliencia de las comunidades, reduciendo la necesidad de apoyo durante la temporada de escasez, y iii) los innovadores mecanismos de gestión de riesgos, financiación y transferencia abran paso a nuevas fuentes de financiación de los programas de intervención en caso de desastres y de fortalecimiento de la resiliencia. El apoyo prestado por el PMA durante las temporadas de escasez debería dejar de ser necesario a partir de 2020.
92. La elección de las modalidades de transferencia se basará en evaluaciones. La proporción de transferencias basadas en el mercado irá aumentando durante la ejecución del plan; al final, la modalidad preferida será probablemente la transferencia de efectivo, cuando el apoyo del PMA se haya integrado en el sistema de protección social.
93. La oficina en el país recibió 50 millones de dólares al año entre 2010 y 2014, y para 2015 cuenta con contribuciones confirmadas por valor de 20,5 millones de dólares. Además, la oficina se ha reestructurado en consonancia con la evolución del contexto y posee capacidades comprobadas en esferas distintas de las intervenciones humanitarias. El despacho regional está ayudando a movilizar recursos para que la oficina en el país pueda dar a conocer estos cambios a las partes interesadas.
94. En caso de escasez de recursos, las actividades se clasificarán por orden de prioridad. Esto significa, por ejemplo, que la prevención del retraso del crecimiento recibiría prioridad respecto del apoyo nutricional para los pacientes en tratamiento antirretroviral y contra la tuberculosis, y que se daría la precedencia a la prestación de apoyo durante la temporada de escasez respecto de las actividades de creación de activos en los primeros años de ejecución del plan. El apoyo estacional resultará cada vez menos prioritario a medida que los beneficiarios se incorporen a los programas de redes de seguridad basadas en actividades productivas y de fomento de los medios de subsistencia.

GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS REALIZACIONES

95. El PMA elaborará un plan de seguimiento y evaluación para cuantificar los avances en la consecución de las metas establecidas en el examen estratégico de la iniciativa Hambre Cero en Zimbabwe. Los indicadores de los efectos y las realizaciones se evaluarán todos los años en coordinación con el Organismo nacional de estadística de Zimbabwe. Por medio del Instrumento de seguimiento y evaluación de las oficinas en los países (COMET) se recopilará información destinada a los informes normalizados sobre las realizaciones.
96. Los datos relativos a los indicadores de los efectos, productos y procesos se desglosarán por sexo. La información de la base de referencia se generará a partir de los datos actuales y los estudios futuros. Durante el tercer año de ejecución se realizará un examen de mitad de

período, y al final del cuarto año, una evaluación de la cartera en el país, con el fin de valorar los progresos y fundamentar el apoyo en lo sucesivo; en ambos casos se cuantificarán los progresos en el logro de la equidad de género.

97. La labor de seguimiento y evaluación ayudará a garantizar la rendición de cuentas y, unida a las enseñanzas que se extraigan, proporcionará una base empírica para reorientar las actividades del PMA.
98. Los indicadores clave de las realizaciones se definirán en consonancia con las metas generadas por el sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria y nutricional administrado por el Consejo de alimentación y nutrición. El análisis de las tendencias durante el tercero y quinto año de ejecución permitirá evaluar los resultados alcanzados en comparación con las tendencias históricas. Los indicadores clave de las realizaciones se utilizarán para seguir los avances en la reducción de las diferencias por razón de género.

GESTIÓN DE RIESGOS

99. Para reducir el riesgo de que el Gobierno y los asociados participen en medida insuficiente, el PMA se asegurará de que se les consulte a todos y de que se defina con claridad su función en la ejecución del plan, y respaldará la aplicación de un enfoque empírico.
100. A fin de contrarrestar el riesgo de recibir un apoyo insuficiente de parte de los donantes, el PMA demostrará las ventajas que ofrece en cuanto asociado en las esferas de la alimentación, la nutrición y las redes de seguridad, en particular en las consultas sobre el examen estratégico de la iniciativa Hambre Cero y en la finalización del presente plan.
101. Para asegurar que la oficina en el país disponga de medios suficientes, el PMA examinará el perfil de su personal e impartirá capacitación a fin de subsanar las eventuales carencias. Además, respaldará el desarrollo de las capacidades de los organismos gubernamentales de contrapartida y de los asociados que carecen de la capacidad de ejecución necesaria. Para seleccionar a los asociados se aplicarán criterios rigurosos.
102. Si la inestabilidad política, económica o meteorológica amenaza los resultados alcanzados con la labor de desarrollo, el PMA mantendrá la prioridad que otorga a las actividades de desarrollo y fortalecimiento de la resiliencia a largo plazo y atenderá las necesidades humanitarias según sea necesario.

ANEXO I: RESUMEN DEL MARCO DE RESULTADOS DEL PLAN ESTRATÉGICO PARA ZIMBABWE PARA 2016-2020

Objetivo de Desarrollo Sostenible 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible	
Cometido del programa Zim Asset Crear un entorno propicio al empoderamiento económico sostenible y la transformación social de la población de Zimbabwe	Pilares del programa Zim Asset: 1) Seguridad alimentaria y nutrición 2) Servicios sociales y erradicación de la pobreza
Objetivo de la Política de seguridad alimentaria y nutricional de Zimbabwe Promover y garantizar una seguridad alimentaria y nutricional adecuada en todo momento y para todos los habitantes de Zimbabwe, especialmente los más vulnerables, en consonancia con las normas y valores culturales y con el principio de reconstrucción y mantenimiento de la dignidad familiar.	Compromisos básicos: 1) Agricultura y seguridad alimentaria 2) Asistencia social y protección social 3) Inocuidad de los alimentos y normas alimentarias 4) Seguridad nutricional
Resultados del MANUD relativo a Zimbabwe: 1.1) Los hogares seleccionados de las zonas rurales y urbanas han mejorado su seguridad alimentaria y nutricional. 1.2) Las comunidades son capaces de hacer frente al cambio climático y aumentar la resiliencia de los hogares a favor de la seguridad alimentaria y nutricional. 4.1) Las instituciones formulan y ponen en práctica políticas y programas socioeconómicos para mejorar los medios de subsistencia y reducir la pobreza en las comunidades. 6.1) Las poblaciones vulnerables tienen mayor acceso a los servicios sociales básicos y pueden utilizarlos. 6.3) Los hogares que viven por debajo del umbral de la pobreza alimentaria mejoran su acceso a los servicios de protección social.	
Resultado estratégico 1 El sistema de protección social se habrá fortalecido con el fin de aumentar la resiliencia en favor de la seguridad alimentaria y nutricional de las poblaciones en situación de vulnerabilidad grave y crónica.	ODS 2, Meta 1 Para 2030, poner fin al hambre y garantizar el acceso de todas las personas, especialmente las pobres y vulnerables, a una alimentación nutritiva suficiente durante todo el año.
Efecto 1.1 Los programas de redes de seguridad para mejorar la seguridad alimentaria y en los que se tiene en cuenta la nutrición están incorporados en los sistemas nacionales de protección social y en los planes de ejecución correspondientes.	Supuestos El Gobierno se mantiene firme en su compromiso de invertir recursos en el sistema nacional de protección social. Los asociados para el desarrollo prestan apoyo permanente a los programas de protección social.
Efecto 1.2 Se desarrollan las capacidades para atender las necesidades nacionales en materia de seguridad alimentaria.	
Resultado estratégico 2 Para 2025 habrá aumentado la resiliencia a las crisis y los factores de perturbación de los medios de subsistencia de al menos el 30 % de los hogares vulnerables.	ODS 2, Meta 1 Para 2030, poner fin al hambre y garantizar el acceso de todas las personas, especialmente las pobres y vulnerables, a una alimentación nutritiva suficiente durante todo el año.

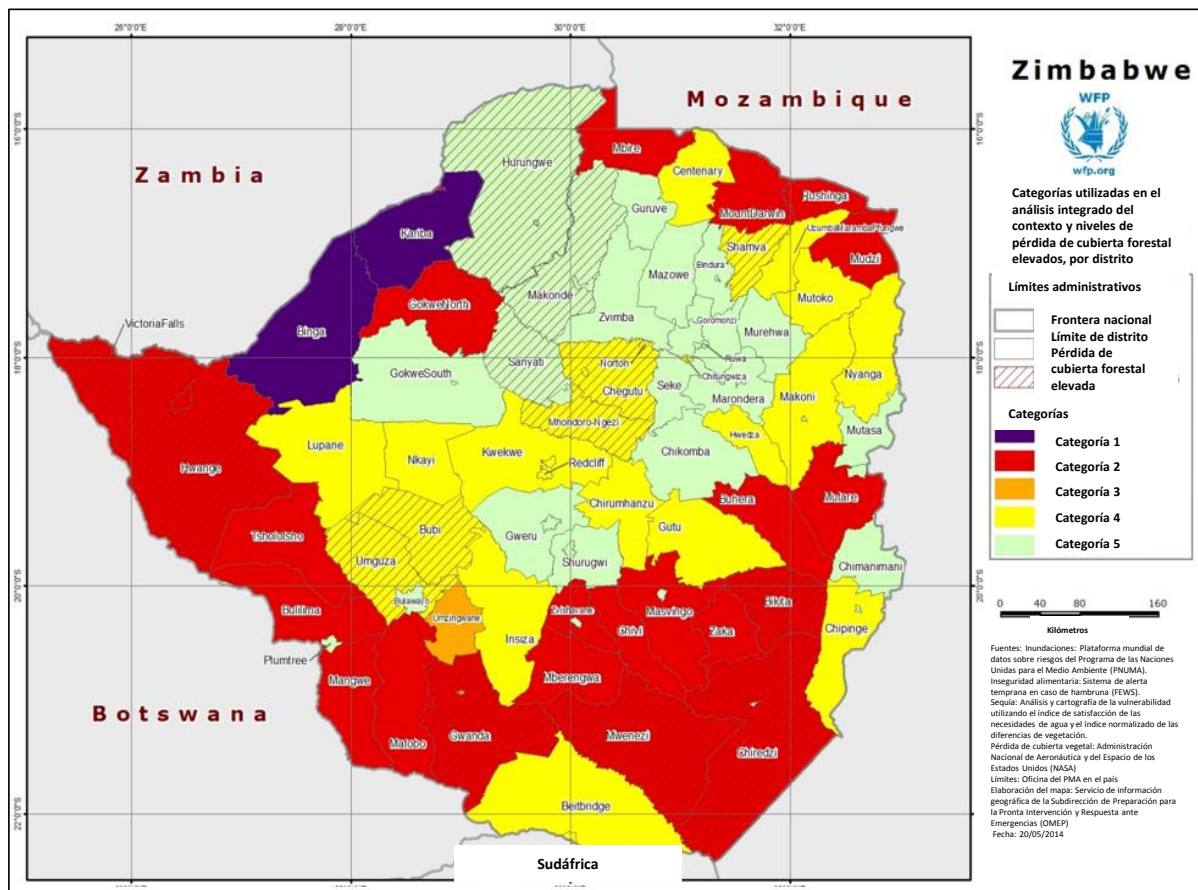
ANEXO I: RESUMEN DEL MARCO DE RESULTADOS DEL PLAN ESTRATÉGICO PARA ZIMBABWE PARA 2016-2020

<p>Efecto 2.1 Aumento de la resiliencia y reducción del riesgo de desastres y crisis entre las comunidades y los hogares seleccionados en situación de inseguridad alimentaria, gracias al mayor acceso a activos de subsistencia.</p>	<p>Supuestos El Gobierno está firmemente decidido a empoderar a los comités de distrito encargados del fomento de la alimentación y la nutrición, darles los medios necesarios y, de ser preciso, restablecerlos. Hay asociados disponibles que cuentan con los conocimientos especializados y los recursos financieros necesarios para la creación y rehabilitación de activos.</p>
<p>Efecto 2.2 Aumento de la capacidad de los países, comunidades e instituciones en materia de reducción de riesgos.</p>	
<p>Resultado estratégico 3 La prestación de unos servicios básicos de nutrición eficientes y eficaces, integrados a nivel intersectorial, para 2025 habrá contribuido a reducir al 10 % la tasa de retraso del crecimiento.</p>	<p>ODS 2, Meta 2 Para 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición y, a más tardar en 2025, lograr los objetivos convenidos internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, y atender las necesidades nutricionales de las niñas, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas de edad.</p>
<p>Efecto 3.1 Reducción de la desnutrición, incluidas las carencias de micronutrientes entre los niños de 6 a 59 meses de edad, las mujeres embarazadas y lactantes y los pacientes que reciben terapia antirretroviral y tratamiento breve bajo observación directa.</p>	<p>Supuestos Las instituciones académicas y los centros de investigación realizan estudios específicos centrados en la nutrición o relacionados con la nutrición. Hay asociados disponibles con experiencia para ofrecer a las partes interesadas pertinentes oportunidades de formulación de programas para el fomento de medios de subsistencia sostenibles. Entidades públicas prestan servicios ininterrumpidos de tratamiento y atención de salud.</p>
<p>Efecto 3.2 Fortalecimiento del sentido de apropiación y de la capacidad para reducir la desnutrición y ampliar el acceso a la educación en los niveles regional, nacional y comunitario.</p>	
<p>Efecto 3.3 Los sistemas públicos utilizan los datos empíricos derivados de investigaciones y evaluaciones para perfeccionar la legislación, las políticas y los presupuestos relacionados con la nutrición.</p>	
<p>Resultado estratégico 4 Para 2025 los pequeños agricultores dispondrán de los medios necesarios para triplicar el volumen comercializado de cereales y legumbres secas resistentes a la sequía.</p>	<p>ODS 2, Meta 1 Para 2030, poner fin al hambre y garantizar el acceso de todas las personas, especialmente las pobres y vulnerables, a una alimentación nutritiva suficiente durante todo el año.</p>
<p>Efecto 4.1 Aumento de las oportunidades de comercialización para los productores y comerciantes de productos agrícolas y alimenticios en los niveles regional, nacional y local.</p>	<p>Supuestos La inversión nacional en la agricultura en pequeña escala aumenta hasta alcanzar el nivel de compromiso establecido en el CAADP. La regulación de los productos agrícolas ayuda a los pequeños productores a acceder a los mercados.</p>
<p>Efecto 4.2 Mejora de las capacidades de las instituciones nacionales de investigación agraria, extensión y capacitación, así como de los sindicatos de agricultores para tomar parte en los mercados.</p>	

ANEXO I: RESUMEN DEL MARCO DE RESULTADOS DEL PLAN ESTRATÉGICO PARA ZIMBABWE PARA 2016-2020

<p>Resultado estratégico 5 Para 2030 será posible satisfacer durante todo el año las necesidades alimentarias básicas de las poblaciones vulnerables.</p>	<p>ODS 2, Meta 1 Para 2030, poner fin al hambre y garantizar el acceso de todas las personas, especialmente las pobres y vulnerables, a una alimentación nutritiva suficiente durante todo el año.</p>
<p>Efecto 5.1 Logro o mantenimiento de un consumo de alimentos suficiente a lo largo del período de asistencia en los hogares seleccionados.</p>	<p>Supuestos El sistema de protección social nacional está en condiciones de atender una proporción creciente de las necesidades estacionales de alimentos.</p>
<p>Efecto 5.2 Se desarrollan las capacidades para atender las necesidades nacionales en materia de seguridad alimentaria.</p>	<p>Las zonas de asentamiento de refugiados disponen de mercados que funcionan bien.</p>
<p>Resultados transversales Género: mejora de la igualdad de género y del empoderamiento de la mujer. Protección y rendición de cuentas a las poblaciones afectadas: entrega y utilización de la asistencia del PMA de forma segura, con arreglo a criterios de rendición de cuentas y respeto de la dignidad. Asociaciones: Coordinación de las intervenciones de asistencia alimentaria y establecimiento y mantenimiento de asociaciones.</p>	<p>Preguntas ¿Qué condiciones deben satisfacerse para obtener los resultados intersectoriales previstos? ¿Qué tienen previsto hacer el Gobierno y otros actores para contribuir a conseguir estos resultados?</p>

Zimbabwe: Vulnerabilidad frente a la inseguridad alimentaria y pérdida de cubierta forestal



Los límites, nombres y denominaciones empleados en este mapa no suponen el respaldo ni la aceptación oficial del Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas (PMA). El PMA no garantiza ni defiende la fiabilidad y precisión de los datos contenidos en él. A nuestro leal saber y entender, los datos que figuran en el mapa son exactos y están actualizados.

La clasificación de los distritos por prioridad establecida por el PMA se basa en el método de análisis integrado del contexto. Las categorías 1 y 2 recibirán prioridad en todas las intervenciones. Para evitar duplicaciones de tareas, se excluirán los distritos en los que se estén ejecutando programas importantes de fomento de la seguridad alimentaria y los medios de subsistencia.

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

LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

CAADP	Programa General para el Desarrollo de la Agricultura en África
COMET	Instrumento de seguimiento y evaluación de las oficinas en los países
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
FoodSECuRE	Mecanismo de fortalecimiento de la seguridad alimentaria y la resiliencia frente a los fenómenos climáticos
MANUD	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
ODS	Objetivo de Desarrollo Sostenible
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	organización no gubernamental
OPSR	operación prolongada de socorro y recuperación
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
SUN	Movimiento para el fomento de la nutrición
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
ZANU-PF	Unión Nacional Africana de Zimbabwe – Frente Patriótico
Zim Asset	Agenda de Zimbabwe para la transformación socioeconómica sostenible