



Distribución: general

Fecha: 24 de octubre de 2017

Original: inglés

Tema 7 del programa

WFP/EB.2/2017/7-A/1/Rev.1

Asuntos operacionales

**Para aprobación**

Los documentos de la Junta Ejecutiva pueden consultarse en el sitio web del PMA (<http://executiveboard.wfp.org>).

## Plan estratégico para Myanmar (2018-2022)

Duración	1 de enero de 2018 – 31 de diciembre de 2022
Costo total para el PMA	310.802.972 dólares EE.UU.
Marcador de género y edad*	2A

\* <https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/gm-overview-en.pdf>.

### Resumen

La República de la Unión de Myanmar se encuentra en un momento histórico y cuenta con un nuevo Gobierno civil que asumió el poder en 2016. El país pasó a la categoría de país de ingresos medianos bajos en 2015 y ha progresado considerablemente en la reducción de la pobreza, la mejora de la seguridad alimentaria y la lucha contra la malnutrición.

Los retos relativos a la seguridad alimentaria y nutricional que quedan por resolver y el logro de las metas del Objetivo de Desarrollo Sostenible 2 incluyen los continuos desplazamientos de la población a raíz del conflicto, la vulnerabilidad ante los fenómenos meteorológicos extremos, la pobreza, la cobertura limitada de la protección social, las tasas altas de malnutrición y las desigualdades de género persistentes.

En el marco del presente plan estratégico para el país, el PMA seguirá ejecutando directamente sus programas y aumentará al mismo tiempo las actividades de fortalecimiento de las capacidades con miras a sentar los cimientos para que el Gobierno se haga cargo de los programas de seguridad alimentaria y nutricional de aquí a 2030. La asistencia no condicionada disminuirá, dado que el ámbito de interés se reorienta hacia el fomento de la resiliencia y el apoyo a los medios de subsistencia. Se empleará un enfoque en el que se tengan en cuenta aspectos de nutrición en la labor tendente a alcanzar todos los efectos estratégicos, se continuará la reorientación hacia las transferencias de base monetaria y aumentarán las comunicaciones destinadas a lograr cambios sociales y de comportamiento.

#### Coordinadores del documento:

Sr. D. Kaatrud  
Director Regional  
Asia y el Pacífico

Correo electrónico: [david.kaatrud@wfp.org](mailto:david.kaatrud@wfp.org)

Sr. D. Scalpelli  
Director en el País

Correo electrónico: [domenico.scalpelli@wfp.org](mailto:domenico.scalpelli@wfp.org)

La asistencia del PMA para que el Gobierno logre la seguridad alimentaria y nutricional estribará en tres efectos estratégicos:

- Efecto estratégico 1: Las personas afectadas por las crisis en zonas expuestas a la inseguridad alimentaria satisfacen sus necesidades alimentarias y nutricionales durante todo el año. Se proporcionarán alimentos para salvar vidas y/o asistencia en efectivo a las personas afectadas por los desastres naturales, los conflictos y la violencia entre las comunidades<sup>1</sup>.
- Efecto estratégico 2: Las personas vulnerables en estados y regiones en los que se registran altas tasas de inseguridad alimentaria y/o malnutrición tienen acceso a los alimentos durante todo el año. El PMA proporcionará asistencia alimentaria o en forma de transferencias de base monetaria a las poblaciones vulnerables y prestará asistencia técnica para que el Gobierno pueda mejorar sus programas de protección social, sistemas alimentarios y capacidades de preparación para la pronta intervención en emergencias.
- Efecto Estratégico 3: En 2022 a más tardar, los niños menores de 5 años de edad en Myanmar gozan de una mejor nutrición de conformidad con las metas nacionales. El PMA contribuirá al aumento de la disponibilidad y al acceso a alimentos inocuos y nutritivos para las poblaciones vulnerables en situaciones de crisis y de otra índole, a fin de mejorar su nutrición y resiliencia y prestará apoyo al Gobierno en la ejecución de programas nacionales de nutrición y de intervenciones centradas específicamente en la nutrición y en las que se integre la nutrición, así como en la ampliación de la gestión de la malnutrición aguda.

Mediante el plan estratégico para el país se contribuirá directamente a la consecución de los Objetivos Estratégicos 1 y 2 y los resultados estratégicos 1 y 2 del PMA<sup>2</sup>. Se adoptará un enfoque transformador de las relaciones de género, y se integrará la protección en todas las actividades, inclusive en la asistencia técnica y el fortalecimiento de las capacidades de los asociados gubernamentales y partes interesadas.

El plan estratégico para el país se elaboró en consulta con ministerios del Gobierno y otros asociados. Se basa en el examen estratégico nacional de la seguridad alimentaria y nutricional, una evaluación de las operaciones efectuada en 2016 y planes y políticas gubernamentales. El PMA aprovechará los mecanismos de coordinación, como el grupo del sector interministerial de coordinación sobre la nutrición, la Red de las Naciones Unidas para la Seguridad Alimentaria y Nutricional, el primer Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo en Myanmar, planes de intervención humanitaria, el sector de la seguridad alimentaria y los grupos de trabajo sobre transferencias de efectivo y de protección social.

## **Proyecto de decisión\***

La Junta aprueba el plan estratégico para Myanmar (2018-2022) (WFP/EB.2/2017/7-A/1/Rev.1), cuyo costo total para el PMA asciende a 310.802.972 dólares EE.UU.

---

<sup>1</sup> El plan estratégico para el país se formuló antes de los acontecimientos registrados a partir del 25 de agosto de 2017, que han provocado el desplazamiento masivo de cientos de miles de personas tanto dentro del estado de Rakhine como en la frontera con Bangladesh. Debido a la falta de acceso de los organismos de las Naciones Unidas al norte del estado de Rakhine, el PMA no puede verificar el número de las personas desplazadas o afectadas de alguna otra manera ni el estado de su seguridad alimentaria y nutrición. Por lo tanto, podría ser necesario revisar el plan estratégico para el país después de su aprobación, lo cual se haría siguiendo los procedimientos estándar para las revisiones de presupuestos.

<sup>2</sup> Resultado estratégico 1: Acceso de todas las personas a los alimentos (meta 1 del ODS 2); resultado estratégico 2: Eliminación de la malnutrición (meta 2 del ODS 2).

\* Se trata de un proyecto de decisión. Si desea consultar la decisión final adoptada por la Junta, sírvase remitirse al documento relativo a las decisiones y recomendaciones que se publica al finalizar el período de sesiones.

## 1. Análisis del país

### 1.1 Contexto nacional

1. La República de la Unión de Myanmar está situada entre la India y China y limita con Bangladesh, la República Democrática Popular Lao y Tailandia. Myanmar tiene la segunda superficie nacional más grande en Asia sudoriental y un litoral muy extenso; la población está integrada por 135 grupos étnicos reconocidos y cuenta con zonas agroecológicas sumamente diversas, tierras fértiles y recursos naturales abundantes.
2. Myanmar se encuentra en un momento histórico y cuenta con un nuevo Gobierno civil que asumió el poder en 2016. Como consecuencia del crecimiento económico constante registrado durante un decenio, el país alcanzó la condición de país de ingresos medianos bajos en 2015; sin embargo, los indicadores sociales permanecen bajos: Myanmar ocupa el lugar 145° de 188 países clasificados de acuerdo con el Índice de Desarrollo Humano de 2016 y el lugar 80° de 159 países comprendidos en el Índice de Desigualdad de Género. Los segmentos insuficientemente representados de la población (entre ellos mujeres, ancianos y minorías) están afectados de manera desproporcionada por la pobreza, el conflicto étnico y el cambio climático, y participan escasamente en el crecimiento económico.
3. Se siguen registrando conflictos étnicos y disturbios en los estados de Kachin, Rakhine y Shan. En el Plan de Respuesta Humanitaria correspondiente a 2017 se estimó que 525.000 personas en esos estados necesitaban asistencia humanitaria, incluidas 218.000 personas desplazadas internamente (PDI)<sup>3</sup>. Estas estimaciones son anteriores a los acontecimientos que se produjeron en el estado de Rakhine a partir del 25 de agosto de 2017. En el momento de redactarse el presente documento no se conoce la escala de otras eventuales necesidades humanitarias.
4. A causa de las frecuentes inundaciones, deslizamientos de terreno y ciclones que acaecen en el país, Myanmar es uno de los países más vulnerables a los efectos del cambio climático. Entre 1991 y 2016 se registraron 45 desastres naturales que afectaron a 14 millones de personas<sup>4</sup>.

### 1.2 Progresos hacia el logro del Objetivo de Desarrollo Sostenible 2

#### *Progresos hacia el logro de las metas del Objetivo de Desarrollo Sostenible 2*

5. *Acceso a los alimentos durante todo el año.* Myanmar es un gran productor y exportador de cultivos de arroz, legumbres secas, maíz y semillas oleaginosas, y ha reducido significativamente el hambre desde el año 2000<sup>5</sup>. Sin embargo, el acceso a suficientes alimentos durante todo el año plantea un reto a la mitad de la población, particularmente a mujeres, niñas, niños y otros grupos vulnerables. La pobreza limita el acceso a los alimentos a nivel de hogares especialmente a los pequeños agricultores y trabajadores sin tierra. La situación se acentúa a causa de la escasa productividad, la falta de empleos estables y las bruscas fluctuaciones en los precios de los alimentos, incluido el arroz. La inseguridad alimentaria urbana es motivo de creciente preocupación.
6. La inseguridad alimentaria está generalizada, con variaciones considerables entre estados y regiones<sup>6</sup>. El PMA estima que, entre 2013 y 2015, 2,1 millones de hogares (el 25,4 % de la población rural) no disponían de un régimen alimentario adecuado y suficientemente diversificado, particularmente en las zonas de colina y montaña en Chin y en zonas septentrionales de los estados de Kachin, Rakhine y Shan y la región de Sagaing.
7. *Acabar con la malnutrición.* Myanmar ha logrado progresos significativos en la reducción de la malnutrición crónica y aguda. El retraso del crecimiento disminuyó del 40,8 % en 2000 al 29,2 % en 2016, y la emaciación del 10,7 % al 7,0 %, pese a lo cual en Myanmar persiste todavía una

---

<sup>3</sup> No se dispone de datos desglosados por sexo.

<sup>4</sup> Véase: <http://www.emdat.be>. No se dispone de datos desglosados por sexo.

<sup>5</sup> Myanmar fue uno de los tres países que logró la mayor reducción del hambre entre 2000 y 2016, entre aquellos cuya respectiva tasa de hambre se clasificaba como “grave” o “alarmante”, en el Índice Global del Hambre, según el cual ocupa el lugar 75 de 118 países.

<sup>6</sup> No se dispone de datos desglosados por sexo.

- “importante carga” de retraso del crecimiento<sup>7</sup>. Los datos desglosados por sexo muestran que las niñas registraban tasas ligeramente más bajas de retraso del crecimiento, emaciación e insuficiencia ponderal respecto de los niños<sup>8</sup>.
8. A pesar de las mejoras a nivel nacional, se registran disparidades regionales importantes (véase el Anexo III). En Chin, la prevalencia del retraso del crecimiento alcanzó una tasa alarmante de más del 40 %, y otros cinco estados y regiones registraron elevadas tasas de más del 30 %<sup>9</sup>.
  9. En Rakhine, la encuesta demográfica y sanitaria de 2015/2016 mostró la existencia de una malnutrición aguda global del 13,9 % y de una malnutrición aguda grave del 3,7 %, junto con factores agravantes<sup>10</sup>. La malnutrición urbana también causa una preocupación: en la región de Yangón se registra la segunda tasa más alta de prevalencia de la emaciación y la mayor prevalencia de la anemia en niños de entre seis y 59 meses de edad<sup>11</sup>. A nivel nacional, las tasas de anemia arrojan un alarmante 46,5 % entre las mujeres y un 58 % entre los niños de 6 a 59 meses de edad<sup>12</sup>.
  10. *Productividad e ingresos de los pequeños agricultores*. La finalidad principal de las políticas agrícolas ha sido la duplicación, para 2030, de la productividad y los ingresos de los productores de alimentos en pequeña escala, de conformidad con la meta 3 del Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 2<sup>13</sup>. Las anteriores restricciones jurídicas impuestas a la diversificación de los cultivos se han levantado y los agricultores tienen mayor libertad en lo que atañe a la elección de los cultivos. Para las mujeres agricultoras, los principales obstáculos son los problemas de acceso a la tierra y de control y tenencia de la tierra<sup>14</sup>.
  11. A pesar de que la contribución de la agricultura al producto interno bruto (PIB) ha disminuido del 43,9 % al 26,7 % durante el último decenio, la economía todavía fundamenta mucho ese sector, que es la principal fuente de ingresos para el 60 % de la población<sup>15</sup>.
  12. La mayoría de los agricultores son minifundistas: el 54 % de las explotaciones agrícolas es menor de dos hectáreas<sup>16</sup>. Dichas explotaciones funcionan sin economías de escala y con escasa mecanización y pocos insumos, recurriendo a métodos intensivos; la productividad agrícola y los ingresos agrícolas per cápita son los más bajos de los países de la Asociación de Naciones del Asia Sudoriental (ASEAN)<sup>17</sup>. A pesar de que el Gobierno se ha comprometido a garantizar la igualdad de remuneración por un trabajo del mismo valor<sup>18</sup>, según el examen estratégico las mujeres suelen recibir menor remuneración que los hombres, lo cual tiene consecuencias que afectan particularmente a los hogares encabezados por mujeres.

---

<sup>7</sup> Los métodos de encuesta empleados en la encuesta agrupada de indicadores múltiples del año 2000 y la encuesta demográfica y sanitaria de 2016 son diferentes.

<sup>8</sup> Las tasas nacionales fueron las siguientes: retraso del crecimiento —niñas, un 27,2 %; niños, un 31,0 %; emaciación —niñas, un 6,3 %; niños—, un 7,7 %, e insuficiencia ponderal —niñas, un 17,9 %; niños, un 19,9 %—. Encuesta demográfica y sanitaria en Myanmar, 2015/2016.

<sup>9</sup> *Ibíd.*

<sup>10</sup> Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la importancia para la salud pública que supone la desnutrición se clasifica como “crítica” cuando la tasa de emaciación es de entre el 10 % y el 15 %, con altas tasas de morbilidad, desplazamiento de población, inseguridad alimentaria, y escaso acceso al agua limpia y a la higiene.

<sup>11</sup> No se dispone de datos desglosados por sexo sobre la emaciación y la anemia a nivel subnacional. Las tasas nacionales del 57,9 % entre las niñas y el 57,7 % entre los niños.

<sup>12</sup> En la encuesta no se proporcionaron las tasas de anemia de los hombres.

<sup>13</sup> Las políticas agrícolas han sido discriminatorias respecto del género. Según la Constitución de 2008, las mujeres tienen derechos iguales para concertar contratos de tenencia de tierras y administrar bienes, pero no hay orientaciones relativas a la defensa de sus derechos en caso de divorcio o de la muerte del cónyuge.

<sup>14</sup> Banco Asiático de Desarrollo (BAsD), Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-Mujeres). 2016. *Gender Equality and Women's Rights in Myanmar: a Situation Analysis*. Filipinas.

<sup>15</sup> No se dispone de datos desglosados por sexo.

<sup>16</sup> Los hogares encabezados por hombres tienen un promedio de 6,5 acres (2,6 hectáreas), frente a los 5,3 acres (2,1 hectáreas) de los hogares encabezados por mujeres.

<sup>17</sup> Censo agrícola de Myanmar, 2010. Haggblade, S. *et al.*, 2014. Opciones estratégicas que inciden en la producción agrícola y la seguridad alimentaria en Myanmar. *Journal of International Affairs* 67(2).

<sup>18</sup> Artículo 350 de la Constitución.

13. *Sistemas alimentarios sostenibles.* El sector de la agricultura está afectado considerablemente por las crisis relacionadas con el clima<sup>19</sup>, y el 35 % de los agricultores afronta limitaciones relacionadas con los riesgos naturales. En 2015 ya solo las inundaciones y los deslizamientos de tierras afectaron a 527.000 hectáreas de cultivos y a 400.000 hogares, frenaron el crecimiento del PIB en cuatro puntos porcentuales y tuvieron efectos a mediano y largo plazo en la seguridad alimentaria<sup>20</sup>. La falta de participación equitativa de mujeres y hombres también ha contribuido a la insostenibilidad de los sistemas alimentarios.
14. Pese a la labor desplegada para mejorar las capacidades de intervención en caso de emergencias a nivel nacional, Myanmar ocupó, en 2016, el segundo lugar de los 187 países clasificados según el Índice Mundial de Riesgo Climático Global para 1995-2014.

### **Entorno macroeconómico**

15. El PIB de Myanmar se incrementó en un 7,3 % en 2015/2016 y se prevé un crecimiento medio del 7,1 % durante el próximo trienio<sup>21</sup>. Para 2025, se espera que Myanmar deje de estar incluido en la categoría de país menos adelantado, lo cual requerirá que se reúnan criterios económicos y sociales complejos.
16. Se estimó una inflación del 11,3 % para el ejercicio fiscal de 2015/2016 y se prevé que será del 8,5 % para el de 2016/2017, debido principalmente a las subidas de precio de los alimentos<sup>22</sup>. La alta tasa de inflación merma el poder adquisitivo de los hogares, la cual contribuye aún más a la inseguridad alimentaria<sup>23</sup>. Hay una diferencia considerable entre el nivel de participación de hombres y mujeres en la fuerza laboral<sup>24</sup>, y el trabajo no remunerado de las mujeres en los cuidados y quehaceres domésticos no se tiene en cuenta.

### **Principales vínculos intersectoriales**

17. El examen estratégico nacional puso de relieve la pobreza como importante obstáculo para el acceso a los alimentos. Los hogares pobres no pueden afrontar las crisis económicas y carecen de ahorros para la inversión: quedan atrapados en un ciclo de escasas inversiones, escasa productividad y bajos ingresos. La encuesta demográfica y sanitaria también mostró una correlación negativa entre la riqueza y el retraso del crecimiento.
18. El examen estratégico puso de relieve la función de las instituciones educativas a la hora de garantizar la seguridad alimentaria a largo plazo<sup>25</sup>. La mayoría de los niños va a la escuela, pero solo el 73,8 % termina la educación primaria, lo cual representa una de las cifras más bajas de la región<sup>26</sup>. Las tasas de matrícula en la escuela primaria son iguales en niños y niñas, pero las tasas de permanencia en la escuela son mucho más bajas en el caso de las niñas: de ello resultan tasas más bajas de alfabetización y de oportunidades de medios de subsistencia para las mujeres<sup>27</sup>. Se registra una correlación negativa entre los niveles de educación de los padres y el retraso del crecimiento.
19. Pese a la reducción de la mortalidad infantil y la mejora de la salud materna, queda por realizar un trabajo considerable para lograr las metas de los ODS. Myanmar es uno de los 35 países que

---

<sup>19</sup> Evaluación del impacto de las inundaciones efectuada por el Ministerio de Agricultura y Riego, y el PMA, 2015.

<sup>20</sup> *World Bank Global Economic Monitor*, mayo de 2016.

<sup>21</sup> *World Bank Global Economic Monitor*, diciembre de 2016. La *Economist Intelligence Unit* prevé un crecimiento real anual del PIB del 8,5 % entre 2018 y 2022.

<sup>22</sup> Banco Mundial. 2016. *Reducing Vulnerabilities. East Asia and Pacific Economic Update (October)*. Washington, D.C.

<sup>23</sup> No se dispone de datos desglosados por sexo.

<sup>24</sup> Tasas de participación en la fuerza laboral del 54 % para las mujeres y del 82 % para los hombres. Ministerio de Planificación Nacional y Desarrollo Económico, 2011, Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el PNUD.

<sup>25</sup> Se recomendó integrar la nutrición en el currículo de primaria y secundaria y crear títulos y cursos de nutrición en la educación terciaria, destinados a futuros elaboradores de políticas y encargados de la toma de decisiones.

<sup>26</sup> Informe del examen nacional en relación con la Iniciativa Educación para Todos, 2014, Ministerio de Educación.

<sup>27</sup> Encuesta sobre la fuerza laboral en Myanmar 2015. Organización Internacional del Trabajo (OIT).

suman el 90 % de los nuevos casos de infección por el VIH y tiene una alta tasa de tuberculosis<sup>28</sup>. Una reciente evaluación mostró que el 56,5 % de los hogares con personas con VIH se veían obligados a reducir su nivel de consumo de alimentos<sup>29</sup>.

20. Según el Índice de Instituciones Sociales y Género de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), en 2014 Myanmar se situaba entre los países con un alto nivel de discriminación por motivos de género y desigualdad de género en las instituciones sociales. Esto se debe a creencias y prácticas religiosas y culturales tradicionales: la orientación cultural favorable a los hombres y niños, por ejemplo, a menudo impide que las niñas malnutridas puedan someterse a tratamiento en el momento oportuno<sup>30</sup>.

### 1.3 Carencias y desafíos relacionados con el hambre

21. El examen estratégico nacional mostró que, a pesar del proceso de paz, persisten las causas subyacentes del desplazamiento en Myanmar y que muchas PDI en los estados de Kachin, Rakhine y Shan afrontan restricciones de circulación y quizás no pueda retornar a sus hogares. El conflicto y las restricciones de circulación fuera de los campamentos implican que son escasas las oportunidades relativas a los medios de subsistencia, y que las PDI siguen dependiendo de la asistencia alimentaria. El número de PDI puede reducirse, según el informe provisional de marzo de 2017 de la Comisión de Asesoramiento sobre el estado de Rakhine, en el cual se recomendó la clausura de los campamentos<sup>31</sup>.
22. Myanmar es extremadamente vulnerable al cambio climático y sufre frecuentes desastres naturales. Esta situación, unida a que las capacidades del Gobierno por lo que atañe a la preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia sigan siendo limitadas, aunque estén mejorando, impide un desarrollo más rápido.
23. En 2009, del 37,5 % de la población que vivía bajo el umbral de la pobreza, el 76 % vivía en zonas rurales<sup>32</sup>. El círculo vicioso de inversiones escasas, productividad escasa y bajos salarios en el sector de la agricultura es un factor importante que limita el acceso a los alimentos, particularmente para las mujeres<sup>33</sup>. La producción estacional irregular acentúa el problema, en el sentido de que la inestabilidad de los precios, particularmente del arroz, tiene efectos considerables en una población que asigna una parte substancial de los ingresos a los alimentos. La falta de acceso a los alimentos para una parte considerable de la población, a pesar de un superávit de alimentos a nivel nacional, indica que el sistema alimentario vigente no es eficaz.
24. En el examen estratégico se hizo hincapié en los grupos vulnerables que necesitan el apoyo de las redes gubernamentales de seguridad social o ayuda humanitaria, entre ellos huérfanos y niños vulnerables, personas con VIH, personas con discapacidades y personas ancianas. Los sistemas de protección social del Gobierno cubren actualmente a menos del 5 % de la población, y en 2014 solo se gastó el 0,5 % del PIB en protección social<sup>34</sup>.

---

<sup>28</sup> Según los modelos epidemiológicos, en 2015 hubo 224.800 personas con VIH, de las cuales 77.000 eran mujeres. Myanmar figura también en las listas de países con mayor incidencia de tuberculosis. Las personas de hasta 15 años de edad constituyeron el 26 % de los 138.300 nuevos casos y de recaídas de tuberculosis en 2014. No se dispone de datos desglosados por sexo.

<sup>29</sup> PNUD. 2016. *The socioeconomic impact of People Living with HIV at the households Level in Myanmar*. Nueva York.

<sup>30</sup> PMA. 2016. *Evaluación de la OPSR Myanmar 200299*. Disponible en la dirección: <https://www.wfp.org/content/myanmar-prro-200299-supporting-transition-reducing-food-insecurity-and-undernutrition-among->.

<sup>31</sup> En el momento de redactar el presente documento aún no se había publicado el informe final.

<sup>32</sup> Según las estimaciones, el 34,6 % de la población en zonas urbanas era pobre. No se dispone de datos desglosados por sexo.

<sup>33</sup> Los retos que afrontan las mujeres resultan de factores como las prácticas discriminatorias en la tenencia de la tierra, los salarios, el acceso a los servicios de extensión y financieros, y las limitaciones culturales relativas a los desplazamientos. Véanse: BASD, PNUD, UNFPA y ONU-Mujeres. 2016. *Gender Equality and Women's Rights in Myanmar: a Situation Analysis*. Filipinas.

<sup>34</sup> Grupo del Banco Mundial. 2015. *Building resilience, equity and opportunity in Myanmar: the role of social protection: Strengthening social Security Provision in Myanmar*. Washington, D.C. Tras un anuncio del Gobierno en junio de 2016 respecto del incremento de los gastos en los sectores de la educación y social, la cobertura de la protección social se amplió con la aplicación de transferencias de efectivo en el ámbito materno-infantil y un sistema de pensiones.

25. Las altas tasas de malnutrición persisten como resultado de factores como la insuficiente diversidad de la dieta y prácticas deficientes de alimentación de lactantes y niños pequeños<sup>35</sup>. Solo el 51 % de los lactantes menores de 6 meses de edad se alimentan exclusivamente de leche materna, y solo el 16 % de los niños de entre 6 y 23 meses de edad recibe la dieta mínima necesaria para su desarrollo físico y cognitivo<sup>36</sup>. En los programas del Gobierno figuran los suplementos de micronutrientes, pero no se afrontan de manera adecuada las causas subyacentes de la malnutrición. En el examen también se determinó la carencia de un enfoque sostenible de sensibilización en materia de nutrición.
26. La persistencia del hambre no es solo un asunto de disponibilidad de alimentos: se deriva de las desigualdades estructurales y socioculturales que afectan a las mujeres y niñas de manera desproporcionada. Los datos empíricos muestran que las mujeres y niñas son más vulnerables ante los problemas de seguridad alimentaria y nutricional, como consecuencia de las normas culturales y las prácticas religiosas<sup>37</sup>.

#### **1.4 Prioridades para el país**

##### ***Prioridades establecidas por el Gobierno***

27. Habida cuenta de la transición hacia un nuevo Gobierno en 2016, las prioridades nacionales de desarrollo aún no se han formulado completamente. Sin embargo, el Gobierno ha asumido los ODS como marco para afrontar y seguir de cerca las cuestiones relativas al desarrollo<sup>38</sup>.
28. El Gobierno también ha situado la seguridad alimentaria y nutricional en un lugar destacado de los programas nacionales. Myanmar se aunó al Movimiento para el fomento de la nutrición (Movimiento SUN) en abril de 2013 y fue el segundo país de Asia y el Pacífico en lanzar el Reto del Hambre Cero, en octubre de 2014. Más recientemente, el Gobierno anunció el establecimiento de 10 grupos sectoriales de coordinación a nivel nacional, entre los cuales uno para la nutrición. La priorización de la seguridad alimentaria y nutricional se refleja en documentos normativos y de estrategia<sup>39</sup>, pero estas prioridades están en pugna con otras prioridades gubernamentales por lo que atañe a la financiación.
29. La gestión de casos de desastre y la preparación para la pronta intervención en emergencias también constituyen prioridades del Gobierno. El Comité nacional de gestión de desastres se instituyó para mejorar la coordinación entre los ministerios, pero las limitaciones en la financiación disminuyen su cobertura y sigue siendo necesario un apoyo humanitario en las emergencias de mediana y gran escala.

##### ***Prioridades establecidas por las Naciones Unidas y otros asociados***

30. El primer Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) en Myanmar se pondrá en marcha en enero de 2018 y terminará en 2022. Tanto el MANUD como la evaluación común del país se basarán en las cinco esferas siguientes: las personas, el planeta, la prosperidad,

---

<sup>35</sup> Los factores culturales también inducen un mayor riesgo de mortalidad materna y perinatal, como en el caso de la reducción de la ingesta de alimentos por parte de las mujeres embarazadas y las adolescentes para que los bebés sean más pequeños y puedan dar a luz más fácilmente.

<sup>36</sup> Encuesta demográfica y sanitaria en Myanmar, 2015/2016. A pesar de que no se dispone de datos desglosados por sexo respecto de estos indicadores, cabe señalar que la duración media de la lactancia materna exclusiva entre los niños menores de 3 años de edad es el doble en las niñas que en los niños.

<sup>37</sup> De conformidad con un estudio efectuado en 2013 por ONU-Mujeres, son especialmente vulnerables y disponen de menos recursos sociales e ingresos los hogares encabezados por mujeres y sin hombres en edad adulta, así como las mujeres ancianas, las niñas, las personas con discapacidades y las víctimas de violencia de género. Véase: Corner, L. 2008. *Making the MDGs Work for All: Gender-Responsive Rights-Based Approaches to the MDGs*. Nueva York, Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM).

<sup>38</sup> Con el apoyo del PNUD, el Gobierno también ha elaborado informes sobre las evaluaciones de datos en relación con los ODS e informes de referencia sobre los indicadores relativos a los mismos. Estos últimos no estaban publicados en el momento de redactarse el presente documento.

<sup>39</sup> Documentos en los que se aborda el ODS 2: el Plan sanitario nacional (2017-2021), el Plan de acción nacional de Myanmar para la alimentación y la nutrición, el Plan estratégico nacional para la protección social (2014), el Plan estratégico nacional para el adelanto de la mujer (2013-2022), 20 intervenciones en materia de nutrición y en las que se tiene en cuenta la nutrición efectuadas por el Centro Nacional de Nutrición y el Plan de desarrollo socioeconómico del estado de Rakhine. Myanmar es un país miembro de la ASEAN y ha aprobado la Visión y plan estratégico para la Cooperación de la ASEAN en la alimentación, agricultura y silvicultura (2016-2025).

la paz y las asociaciones. El PMA contribuye principalmente en los ámbitos relativos a las personas y el planeta.

31. El MANUD aplicará el principio de la Agenda 2030 de “no dejar a nadie atrás”, y en el Plan de Respuestas Humanitaria correspondiente a 2017 se subraya el compromiso con los grupos vulnerables y marginados.
32. Es muy probable que, en los próximos cinco años, los asociados en materia de seguridad alimentaria y nutrición de las Naciones Unidas, la sociedad civil y el sector privado desempeñen funciones importantes. La red de las Naciones Unidas para la seguridad alimentaria y nutricional que recibe apoyo de las Iniciativas renovadas contra el hambre y la desnutrición infantiles (REACH) ha sido el órgano coordinador en el ámbito de la nutrición<sup>40</sup>. La estrategia de la red de las Naciones Unidas para el Movimiento SUN es la base para el apoyo que prestan las Naciones Unidas a Myanmar para la consecución de los objetivos nacionales y la reducción de la malnutrición. Los otros organismos que participan directamente en la seguridad alimentaria y nutricional son el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), las cuales colaboraron con el PMA en el grupo consultivo que supervisó el examen estratégico nacional<sup>41</sup>.

## 2. Implicaciones estratégicas para el PMA

### 2.1 Experiencia del PMA y enseñanzas extraídas

33. El PMA estableció su oficina en el país en Myanmar en 1994<sup>42</sup>. A través de la operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) 200299 (2013-2017), el PMA lleva a cabo actividades de asistencia de socorro, alimentación escolar, creación de activos y programas de nutrición, en los que se incluye el apoyo a las personas con VIH y tuberculosis.
34. Según una evaluación de la OPSR efectuada en 2016, la operación revestía pertinencia y eficacia en un entorno difícil y dinámico y la asistencia del PMA estaba bien diseñada para satisfacer las diferentes necesidades de las mujeres, los hombres y los niños vulnerables<sup>43</sup>.
35. En la evaluación se pusieron de relieve los ámbitos en los que el PMA podía extender su función: el fortalecimiento de la capacidad del Gobierno y los asociados cooperantes, la integración de la educación nutricional en todos los programas, el mayor recurso a las modalidades de base monetaria y mixta, la orientación hacia las comidas escolares con miras a una futura titularidad las actividades por parte del Gobierno<sup>44</sup> y la colaboración con el mismo en las esferas de la creación de activos y de la igualdad de género.
36. Los ejercicios de simulación y talleres en materia de preparación para la pronta intervención y respuesta en caso de desastres realizados en 2014-2016 destacaron la necesidad de que el PMA continuara sus actividades de fortalecimiento de la capacidad del Gobierno y los asociados, a fin de fundamentar la toma de decisiones y mejorar los sistemas de coordinación, comunicación e intercambio de información.

---

<sup>40</sup> Integrado por la FAO, el UNICEF, el PMA y la OMS, se ha expandido para incluir el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA), UNFPA, la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS), ONU-Mujeres y el Banco Mundial.

<sup>41</sup> El PMA ha prestado apoyo a los programas en los países del UNICEF y la FAO, a fin de garantizar la coordinación.

<sup>42</sup> El PMA participó en la intervención de emergencia en Myanmar antes de 1994.

<sup>43</sup> Por ejemplo, en Chin, en el norte de Rakhine y en Shan, donde los hogares encabezados por mujeres son los que registran mayores tasas de consumo insuficiente de alimentos, el PMA emprende campañas para promover una nutrición en la que se tengan en cuenta las cuestiones de género mediante mensajes destinados a lograr cambios sociales y de comportamiento, y dirige la asistencia a todos los miembros afectados de los hogares, con independencia de los roles y responsabilidades de género. También mitiga el riesgo de prácticas discriminatorias y fomenta una representación equilibrada de hombres y mujeres en los comités de gestión de los alimentos, en los que tradicionalmente hay una baja participación femenina a causas de las normas culturales.

<sup>44</sup> En octubre de 2016, el PMA puso en marcha el Enfoque sistémico para lograr mejores resultados educativos. La alimentación escolar en Myanmar se calificó como “incipiente” y en las recomendaciones formuladas se incluía el establecimiento de un comité directivo multisectorial, la elaboración de una política de sistemas en particular, para el seguimiento y la evaluación, así como la dotación de recursos procedentes del presupuesto nacional.

## 2.2 Oportunidades para el PMA

37. El examen estratégico y en las consultas celebradas con el Gobierno y los asociados se determinaron las oportunidades que se exponen a continuación.
38. La asistencia alimentaria sigue siendo necesaria para las PDI mientras persistan las causas subyacentes del desplazamiento y las opciones relativas a los medios de subsistencia se vean limitados. Si es posible, el PMA y otros agentes deberían diseñar y poner en práctica intervenciones relacionadas con los medios de subsistencia para facilitar la transición paulatina hacia la autosuficiencia.
39. A pesar de que Myanmar con frecuencia es escenario de desastres naturales, la capacidad nacional de intervención es aún limitada. El PMA debería aprovechar sus decenios de experiencia en la intervención en casos de emergencia y su presencia ramificada sobre el terreno para mejorar las capacidades de preparación y de intervención del Gobierno.
40. A corto plazo, es necesario prestar apoyo directo a los grupos vulnerables a fin de subsanar las deficiencias de las redes de protección social del Gobierno. A largo plazo, quizá se haga más necesaria la asistencia técnica para prestar apoyo a este último con la mejora de los programas de protección social actuales y la elaboración de otros nuevos; la integración de capacitación sobre nutrición en las intervenciones relativas a la protección social, por ejemplo, en las escuelas, elevará al máximo la eficacia de este enfoque.
41. En el examen estratégico nacional se recomendó ampliar los programas de alimentación escolar y obtener los alimentos en los mercados locales, y se propuso incluir educación nutricional en el currículo escolar, complementada con actividades relacionadas con huertos escolares. Se señaló que la educación nutricional en el ámbito escolar es un medio eficaz para informar a los hogares sobre una alimentación sana.
42. En el examen también se subrayó la importancia que reviste vincular la nutrición con la agricultura y velar por que en las actividades e intervenciones agrícolas se tengan en cuenta la nutrición y el sistema alimentario nacional, particularmente en lo que respecta a cuestiones de acceso a los alimentos.
43. Aún es necesario suministrar suplementos de micronutrientes para las mujeres embarazadas y lactantes, las adolescentes y los grupos vulnerables. Las intervenciones centradas específicamente en la nutrición deberían centrarse en la prevención mediante la capacitación y la sensibilización pública sobre la alimentación apropiada y las prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños, con miras a mejorar la seguridad nutricional y contribuir a una mayor igualdad de género.

## 2.3 Cambios estratégicos

44. El presente plan estratégico para el país (PEP) entrañará una transición de la asistencia humanitaria para intervenir ante crisis al fomento de la resiliencia centrado en el fomento de los medios de subsistencia y el apoyo a la recuperación, entre otras cosas mediante intervenciones complementarias en materia de nutrición<sup>45</sup>. El PMA promoverá la igualdad de género en consonancia con un enfoque basado en los derechos y otorgará prioridad al fortalecimiento de las capacidades del Gobierno y la creación de un entorno propicio para aumentar la apropiación nacional de programas como los de alimentación escolar, preparación para la pronta intervención en emergencias y nutrición. De conformidad con la Agenda 2030, el presente PEP sienta las bases para futuros PEP, que se centrarán en la labor de tipo “preliminar” mediante asistencia técnica y fortalecimiento de las capacidades.
45. Dicha transición comprenderá: i) la reorientación hacia las transferencias de base monetaria, teniendo en cuenta los riesgos relativos a la protección; ii) la atención a los mensajes destinados a lograr cambios sociales y de comportamiento, y a las prácticas de alimentación para una buena nutrición iii) el aumento del enriquecimiento del arroz; iv) el establecimiento de un programa de alimentación escolar de titularidad nacional que preste atención a la alimentación en el lugar; v) la promoción de la alimentación escolar y de los medios de subsistencia como mecanismos de

---

<sup>45</sup> Aunque el PMA procura efectuar cambios a largo plazo, puede que sea necesario ajustar el ritmo de la transición teniendo en cuenta los acontecimientos registrados en el estado de Rakhine a partir del 25 de agosto de 2017.

protección social, así como la promoción de la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres; vi) la integración de la dimensión nutricional en todas las actividades; vii) la prestación de asistencia a las adolescentes, en particular las adolescentes embarazadas y lactantes, y viii) la potenciación de los programas que contribuyen a transformar las relaciones de género.

### 3 Orientación estratégica del PMA

#### 3.1 Dirección, focalización e impacto previsto

46. El presente PEP se fundamenta en el examen estratégico nacional, la evaluación de la operación efectuada en 2016, las políticas y los planes nacionales, así como las consultas celebradas con el Gobierno y los asociados. Los efectos estratégicos cubren todas las operaciones realizadas por el PMA en Myanmar de 2018 a 2022, que comprenden desde la asistencia para salvar las vidas de las poblaciones afectadas por las crisis (en relación con el efecto estratégico 1) a la contribución al fomento de la resiliencia de los grupos vulnerables (efecto estratégico 2), y el apoyo a una mejor nutrición para niños menores de 5 años en contextos de crisis y de otra índole (efecto estratégico 3)<sup>46</sup>. A nivel de los productos, el PEP contribuirá al logro de los ODS 1, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 13 y 17<sup>47</sup>. En las actividades previstas se atenderán las necesidades de las poblaciones rurales y urbanas, según sea necesario.
47. Las cuestiones transversales como la igualdad de género y la protección serán parte integrante de la elaboración, la ejecución y el seguimiento del PEP, a fin de velar por que la asistencia que presta el PMA satisfaga las necesidades y prioridades de las mujeres, los hombres, las niñas, los niños y los grupos vulnerables. En consonancia con la política del PMA en materia de género para 2015-2020 y el Plan de acción del PMA en materia de género, el PMA recabará datos desglosados por sexo y edad, e incluirá un análisis de género participativo e inclusivo en toda la labor de evaluación, investigación, asistencia técnica y gestión de información; integrará las cuestiones de género en todos los programas, las políticas e iniciativas de fortalecimiento de las capacidades<sup>48</sup>.
48. El PMA se ha comprometido a rendir cuentas a las poblaciones afectadas y a colaborar con las mujeres, los hombres, las niñas y los niños en los procesos y decisiones que atañen a sus vidas, a través de la comunicación y la celebración de consultas. El mecanismo de denuncia y retroinformación del PMA permite a los beneficiarios exponer sus opiniones y preocupaciones, y promueve por tanto la elaboración de programas eficaces.

#### 3.2 Efectos estratégicos, esferas prioritarias, productos previstos y actividades principales

***Efecto estratégico 1: Las personas afectadas por una crisis que se encuentran en zonas aquejadas por la inseguridad alimentaria y satisfacen sus necesidades alimentarias durante todo el año***<sup>49</sup>.

49. La asistencia se dirigirá a las mujeres, los hombres, las niñas y los niños afectados por desastres naturales, conflictos y violencia en zonas expuestas a la inseguridad alimentaria. Habida cuenta de que persisten las causas subyacentes del desplazamiento y la inseguridad alimentaria, estas comunidades disponen de escasas posibilidades de medios de subsistencia, o carecen de ellas, y las personas dependen de la ayuda humanitaria. El PMA proporcionará asistencia de socorro para paliar el hambre y mejorar el acceso a los alimentos y la nutrición.
50. Este efecto estratégico contribuye al logro de la meta 1 del ODS 2 y del resultado estratégico 1 del PMA.

<sup>46</sup> Las actividades en las zonas de conflicto se atenderán a la política relativa al papel del PMA en materia de consolidación de la paz en situaciones de transición.

<sup>47</sup> ODS 1 (pobreza); ODS 3 (salud); ODS 4 (educación); ODS 5 (igualdad de género); ODS 6 (agua y saneamiento); ODS 8 (trabajo decente y crecimiento económico); ODS 10 (desigualdades); ODS 13 (clima) y ODS 17 (asociaciones).

<sup>48</sup> Por ejemplo, cursos de capacitación en cuestiones de género para los asociados, capacitación en cuestiones de género y nutrición para los hombres y promoción de las mujeres en las funciones de liderazgo.

<sup>49</sup> El plan estratégico para el país se formuló antes de los acontecimientos registrados a partir del 25 de agosto de 2017, que han provocado el desplazamiento masivo de cientos de miles de personas tanto dentro del estado de Rakhine como en la frontera con Bangladesh. Debido a la falta de acceso de los organismos de las Naciones Unidas al norte del estado de Rakhine, el PMA no puede verificar el número de las personas desplazadas o afectadas de alguna otra manera ni el estado de su seguridad alimentaria y nutrición. Por lo tanto, podría ser necesario revisar el plan estratégico para el país después de su aprobación, lo cual se haría siguiendo los procedimientos estándar para las revisiones de presupuestos.

### ***Esfera prioritaria***

51. Este efecto estratégico se centra en la intervención ante las crisis.

### ***Productos previstos***

52. Este efecto estratégico se alcanzará mediante el siguiente producto:

- Las mujeres, los hombres, las niñas y los niños afectados por la crisis reciben alimentos y/o transferencias de base monetaria de manera oportuna, a fin de satisfacer sus necesidades alimentarias y nutricionales diarias (nivel 1).

### ***Actividades principales***

53. *Actividad 1: Proporcionar transferencias de alimentos y/o transferencias de base monetaria no condicionadas a las poblaciones afectadas por crisis.* En colaboración con sus contrapartes y asociados gubernamentales, el PMA movilizará sus recursos inmediatamente después de los desastres y prestará asistencia de socorro para satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales básicas de las mujeres, los hombres, los niños y las niñas afectados, en particular en los estados de Kachin, Rakhine y Shan. Tras realizarse evaluaciones rápidas, se determinará el número de beneficiarios que han de recibir asistencia, su ubicación, la cantidad de alimentos necesarios, las modalidades de transferencia y la duración de la asistencia inicial. Se tendrán en cuenta las distintas circunstancias y preferencias de los grupos de beneficiarios, incluidas las personas con discapacidad<sup>50</sup>. Se entregará una canasta de alimentos constituida por arroz o arroz enriquecido, legumbres secas, aceite y sal, junto con galletas de alto valor energético, en función de las necesidades. Las personas desplazadas que retornen o se reasienten podrán recibir un paquete de alimentos para el reasentamiento que les permita cubrir sus necesidades alimentarias durante el período de transición.
54. Se recurrirá a las modalidades de transferencia de base monetaria o mixta cuando los beneficiarios tengan acceso a mercados que funcionen debidamente, cuando no se registren problemas de seguridad y cuando hombres y mujeres hayan expresado la preferencia por las transferencias de base monetaria. Estas transferencias se complementarán con actividades de comunicación y consultas sobre la importancia de emplear las transferencias de base monetaria para obtener una dieta equilibrada y nutritiva<sup>51</sup>.

### ***Efecto estratégico 2: Las personas vulnerables en estados y regiones en los que se registran altas tasas de inseguridad alimentaria y/o malnutrición tienen acceso a los alimentos durante todo el año.***

55. La asistencia se dirigirá a las entidades públicas nacionales y locales, las poblaciones vulnerables, incluidos los niños y las niñas de escuelas preescolares y de primaria, los pequeños agricultores propietarios y agricultores sin tierra, tanto mujeres como hombres, y las personas con VIH y tuberculosis.
56. Persiste la necesidad de apoyar directamente a los grupos vulnerables para colmar las deficiencias en las redes de seguridad social, de modo que el mayor apoyo técnico al Gobierno en la mejora de la protección social contribuirá a la seguridad alimentaria a largo plazo. El PMA proporcionará alimentos y transferencias de base monetaria equitativamente a mujeres, hombres, niñas y niños, y prestará apoyo al Gobierno para establecer programas nacionales de protección social, mejorar sus capacidades en materia de preparación para la pronta intervención en emergencias con miras a intervenir ante diferentes tipos de desastres, y mejorar la logística y las cadenas de valor con idea de optimizar los sistemas alimentarios en contextos en crisis y de otra índole. El efecto estratégico 2 contribuye al logro de la meta 1 del ODS 2 y del resultado estratégico 1 del PMA.

---

<sup>50</sup> Las intervenciones seguirán teniendo en cuenta consideraciones de discapacidad: los grupos vulnerables tendrán prioridad en las distribuciones de alimentos del PMA con representantes verificados para la recogida de sus alimentos.

<sup>51</sup> Las actividades incluirán aspectos de nutrición, tendrán un carácter transformador en materia de género y tendrán en cuenta la vulnerabilidad y las necesidades de protección.

***Esfera prioritaria***

57. La labor hacia la consecución de este efecto estratégico se centra en el fomento de la resiliencia.

***Productos previstos***

58. Este efecto estratégico se logrará mediante los ocho productos siguientes:

- Las personas expuestas a la inseguridad alimentaria se benefician de programas nacionales mejorados para aumentar el acceso a los alimentos (nivel 3).
- Las niñas y los niños beneficiarios reciben comidas o meriendas escolares para mejorar su acceso a los alimentos (nivel 1).
- Las mujeres, los hombres, las niñas y los niños beneficiarios reciben educación sanitaria y nutricional en las escuelas a fin de mejorar sus conocimientos en materia de nutrición (nivel 1).
- Las mujeres y los hombres expuestos a la inseguridad alimentaria reciben transferencias de base monetaria o alimentos para que se atiendan las necesidades alimentarias y nutricionales de sus hogares mediante actividades de creación de activos (nivel 1).
- Los miembros de las comunidades se benefician de la creación o rehabilitación de activos para aumentar la resiliencia ante desastres y mejorar sus medios de subsistencia (nivel 2).
- Los miembros de las comunidades se benefician de educación sanitaria y nutricional para mejorar sus conocimientos en materia de nutrición (nivel 2).
- Las personas con VIH y tuberculosis reciben alimentos y/o transferencias de base monetaria para cubrir sus necesidades alimentarias y nutricionales (nivel 1).
- Las personas con VIH y tuberculosis y los cuidadores reciben mensajes y asesoramiento sobre salud y nutrición, a fin de mejorar sus conocimientos en materia de nutrición (nivel 1).

***Actividades principales***

59. *Actividad 2: Prestar asesoramiento técnico, apoyo a políticas y capacitación al Gobierno, a fin de mejorar los programas nacionales de protección social y de preparación para la pronta intervención en emergencia y los sistemas alimentarios.* En consonancia con el Plan estratégico nacional de protección social, el PMA colaborará con el Gobierno en la puesta en marcha de programas nacionales sostenibles de alimentación escolar y de creación de activos, a la vez que se promuevan la nutrición, la educación y los medios de subsistencia<sup>52</sup>. Este apoyo incluirá asistencia técnica relativa a las transferencias de base monetaria en el contexto de programas de protección social, actividades de preparación para la pronta intervención en emergencias y de socorro y recuperación; se incorporarán sistemáticamente la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres. Aunque el objetivo a largo plazo es que el Gobierno asuma la plena responsabilidad del programa de alimentación escolar, la transición prevista consistirá en un proceso gradual, en especial por lo que se refiere al apoyo presupuestario.
60. Para prestar asistencia al Gobierno en la mejora de la preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia, el PMA contribuirá al fortalecimiento de la capacidad en seguridad alimentaria, logística y tecnología de la información y las comunicaciones en las emergencias. Esta asistencia se armonizará con las prioridades del Gobierno, teniendo la seguridad alimentaria como punto de entrada. Comprenderá la prestación de asistencia técnica, la mejora de la infraestructura y equipo, el fortalecimiento de las capacidades y el asesoramiento estratégico<sup>53</sup>. El PMA también establecerá una base de referencia para el índice de capacidad de preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia.
61. El PMA colaborará con el Gobierno y con asociados como la FAO e institutos de investigación a fin de mejorar los sistemas alimentarios y mejorar, de manera equitativa, el bienestar económico

<sup>52</sup> El asesoramiento en políticas y la asistencia técnica del PMA se centrarán en cuestiones de logística, programas y políticas, con miras al traspaso futuro de los programas al Gobierno.

<sup>53</sup> Asistencia técnica, mejora de los almacenes y equipo, tecnología de la información para las operaciones de emergencia y centros de capacitación gubernamentales, fortalecimiento de la capacidad logística en situaciones de emergencia, capacitación de formadores y ejercicios de preparación para la pronta intervención, y asesoramiento sobre el desarrollo de planes y capacidades de preparación para la pronta intervención en emergencias.

- y social de las comunidades, mediante el fortalecimiento de la capacidad de los pequeños agricultores, tanto mujeres como hombres, para optimizar las cadenas de valor, mejorar la calidad de los alimentos, reducir las pérdidas posteriores a la cosecha y crear demanda de mercado. El PMA trabajará con el sector privado para promover el consumo de alimentos enriquecidos y potenciar la capacidad local de producción de alimentos de alta calidad, dando la preferencia a proveedores locales que sean mujeres para corregir las desigualdades económicas.
62. El PMA proporcionará asistencia técnica y realizará actividades de fortalecimiento de las capacidades de las contrapartes del Gobierno, para mejorar la calidad, la fiabilidad, la sostenibilidad y el uso de sistemas de seguimiento de la información sobre la seguridad alimentaria y la nutrición que integren el desglose de datos y el análisis de género y generen datos empíricos en apoyo de la elaboración de programas y la selección de los beneficiarios a nivel nacional y subnacional<sup>54</sup>.
63. *Actividad 3: Implementar un programa integral de alimentación escolar en las escuelas seleccionadas en apoyo del programa nacional.* El PMA seguirá distribuyendo meriendas nutritivas mediante el programa nacional de alimentación escolar y extenderá la cobertura a nuevas zonas para que los alumnos tengan acceso a alimentos nutritivos y a la educación. Al mismo tiempo, se reorientará hacia la adquisición de comidas cocinadas a nivel local, de conformidad con la visión a largo plazo del Gobierno, ampliando el programa piloto de comidas escolares; idealmente, como primer paso, las comidas cocinadas deberían comprarse a mujeres. Se realizará un conjunto de actividades centradas en la alimentación escolar que incluirán la promoción de buenas prácticas de salud e higiene y se impartirá educación nutricional mediante la participación de miembros de las comunidades, entre ellos los hombres y mujeres que se desempeñen como cuidadores, para garantizar la difusión de los mensajes<sup>55</sup>. La participación de las comunidades será un componente principal del programa, desde la preparación hasta la distribución de las comidas, pasando por la adquisición de productos a nivel local. Será posible llevar a cabo actividades de asistencia alimentaria por trabajo.
64. *Actividad 4: Proporcionar a las poblaciones seleccionadas asistencia condicionada, en forma de alimentos o de transferencias de base monetaria, en apoyo de la creación y la rehabilitación de activos, complementada con la difusión de mensajes en materia de nutrición.* Las actividades de creación de activos irán dirigidas a los hogares y las comunidades vulnerables, incluidos los que estén pasando de la asistencia humanitaria al apoyo a la recuperación; la finalidad es gestionar los riesgos y mejorar los medios de subsistencia mediante la inversión en activos físicos y productivos<sup>56</sup>. Esas actividades entrañarán la construcción o la reparación de infraestructura como carreteras, puentes, activos agrícolas, activos resilientes ante desastres, instalaciones de almacenamiento, puntos de distribución de alimentos y activos que influyan en la nutrición como instalaciones de agua potable y huertos domésticos escolares. Los beneficiarios, tanto mujeres como hombres, seleccionarán los activos en función de las necesidades y mantendrán su propiedad y gestión de manera equitativa<sup>57</sup>. Las actividades brindarán tanto a hombres como mujeres igualdad de oportunidades para la toma de decisiones, la participación, los beneficios y el acceso a los activos, con ellos se afrontarán las disparidades que se registran en el cuidado y la labor doméstica no remunerados. Un enfoque comunitario participativo contribuirá al empoderamiento de las mujeres y los grupos vulnerables. Las actividades se complementarán con mensajes en materia de nutrición.
65. *Actividad 5: Proporcionar asistencia en forma no condicionada, de alimentos y/o transferencias de base monetaria, combinada con mensajes y asesoramiento en materia de nutrición para las personas con VIH y tuberculosis.* El PMA seguirá abogando por el apoyo en favor de las personas con VIH y tuberculosis en el marco del Plan estratégico nacional de protección social, y prestará

---

<sup>54</sup> Los análisis de género y las evaluaciones que tengan en cuenta la protección y la nutrición facilitarán la toma de decisiones basada en datos sobre las necesidades y las modalidades de transferencia y mejorarán la seguridad alimentaria y la resiliencia de las poblaciones más vulnerables.

<sup>55</sup> La capacitación en salud e higiene, particularmente en la preparación de las comidas escolares, irá dirigida a los miembros de las comunidades que gestionen la distribución de alimentos en las escuelas. Se introducirán enfoques que comprendan aspectos de nutrición, como la vinculación de los programas de huertos escolares con la educación nutricional.

<sup>56</sup> La finalidad es mejorar de manera equitativa el poder adquisitivo de los hogares encabezados por mujeres y por hombres.

<sup>57</sup> Esto se fundamentará en la política del PMA en materia de género y la Política del PMA en materia de protección humanitaria.

apoyo al Gobierno en el marco de su actual estructura de ejecución. Una canasta de alimentos con arroz enriquecido y una mezcla de trigo y soya enriquecida con micronutrientes se distribuirá mediante los centros sanitarios para suplementar la nutrición, en consonancia con los programas del Gobierno, con miras a lograr una mayor observancia del tratamiento y cubrir las necesidades nutricionales básicas.

***Efecto estratégico 3: Para 2022, los niños menores de 5 años de edad en Myanmar gozan de una mejor nutrición de conformidad con las metas nacionales.***

66. Este efecto beneficiará a las mujeres embarazadas y lactantes y las niñas, las adolescentes y los niños menores de 5 años en contextos de crisis y de otra índole, para mejorar su nutrición antes, durante y después de las emergencias, de conformidad con la política del PMA en materia de nutrición (2017-2021).
67. Mediante al aumento de la disponibilidad de alimentos inocuos y nutritivos, el aumento del acceso a los mismos y la promoción de dietas adecuadas y de un comportamiento alimentario sano se contribuirá a la mejora del estado nutricional y la resiliencia de las personas y comunidades. Por lo tanto, el PMA, de conformidad con las prioridades del Gobierno, hará una labor de promoción a favor de las intervenciones preventivas específicas de nutrición y en las que no se tenga en cuenta la nutrición y pondrá en marcha actividades de este tipo; proporcionará tratamiento para la malnutrición moderada y aguda; contribuirá a la preparación para la pronta intervención nutricional en emergencias, y apoyará al Gobierno en el fortalecimiento de sus capacidades para la realización de intervenciones nutricionales equitativas. El Ministerio de Salud y Deportes guiará todas las actividades, que se realizarán en colaboración con el Centro Nacional de Nutrición; un enfoque de transformación de las relaciones de género ayudará a reequilibrar las desigualdades en los roles de género. El efecto estratégico 3 contribuye al logro de la meta 2 del ODS 2 y al resultado estratégico 2 del PMA.

***Esfera prioritaria***

68. Este efecto estratégico se centra en el fomento de la resiliencia.

***Productos previstos***

69. El efecto estratégico 3 se alcanzará mediante cinco productos:
  - Los niños menores de 5 años se benefician del fortalecimiento de la capacidad del Gobierno para mejorar la ejecución de las intervenciones nacionales nutricionales (nivel 3).
  - Las mujeres embarazadas y lactantes y las niñas, los niños menores de 2 años y las adolescentes reciben transferencias de base monetaria y transferencias de alimentos para satisfacer sus necesidades nutricionales (nivel 1).
  - Los cuidadores, tanto mujeres como hombres, las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y las niñas, los miembros de las comunidades se benefician de actividades de comunicación para el cambio social y de comportamiento en materia de nutrición, prácticas de cuidado y dietas sanas para que mejoren sus conocimientos, actitudes y hábitos (nivel 1).
  - Las niñas y los niños malnutridos menores de 5 años, las mujeres embarazadas y lactantes, y las adolescentes son destinatarios de un conjunto integral de intervenciones nutricionales para el tratamiento de la malnutrición aguda (nivel 1).
  - Las niñas y los niños menores de 5 años, las mujeres embarazadas y lactantes, y las adolescentes que están afectados por crisis y en situación de riesgo son destinatarios de un conjunto integral de intervenciones nutricionales para la prevención de la malnutrición aguda (nivel 1).

***Actividades principales***

70. *Actividad 6: Prestar apoyo para la ejecución, asesoramiento basado en investigaciones y asistencia técnica al Gobierno y los asociados por lo que atañe a las políticas y planes de acción nacionales.* El PMA dará prioridad a la asistencia técnica al Gobierno con miras a fortalecer su capacidad para poner en práctica y hacer el seguimiento de las intervenciones en materia de nutrición nacionales. El PMA y sus asociados prestarán apoyo a la implantación de las directrices nacionales sobre la gestión integrada de la malnutrición aguda, para ampliar el tratamiento y prevenir la emaciación. Esta asistencia, en la que se incluye la nutrición en las emergencias y la

investigación de modelos de tratamiento y prevención, se extenderá a nivel tanto nacional como descentralizado.

71. El PMA apoyará la generación de datos empíricos, por ejemplo, con la herramienta para subsanar el déficit de nutrientes, para fundamentar las políticas y planes de acción del Gobierno y la aplicación de medidas nacionales fundamentales en materia de nutrición. La realización de una labor conjunta de promoción mediante las plataformas nacionales, por el ejemplo las relacionadas con el Movimiento SUN y el Reto del Hambre Cero, apoyará los enfoques multisectoriales coordinados y los mecanismos de gobernanza. El PMA, la FAO y el UNICEF seguirán abogando por la integración sistemática de la nutrición y la inclusión de enfoques en los que se tenga en cuenta la nutrición en las políticas, los planes de acción, de selección de los beneficiarios y el seguimiento en todos los sectores. Habida cuenta de los altos niveles de malnutrición registrados en las zonas urbanas, el PMA abogará por la ampliación de las intervenciones nutricionales en los asentamientos urbanos pobres y prestará apoyo para ello. También abogará a favor de que se incluya arroz enriquecido en las políticas pertinentes y ampliación de la producción y el consumo. La labor de promoción se guiará por los conceptos de igualdad de género y empoderamiento de las mujeres.
72. *Actividad 7: Llevar a cabo intervenciones nutricionales preventivas en favor de las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes, las niñas, y los niños menores de 2 años e introducir programas comunitarios de alimentación de lactantes y niños pequeños, transferencias de base monetaria para las madres de niños pequeños, así como mensajes para el cambio social y de comportamiento.* El PMA colaborará con el Gobierno, las autoridades locales, las comunidades y el sector privado para aumentar al máximo el acceso y el consumo de alimentos nutritivos producidos localmente. Colaborará con los asociados en el ámbito de los mensajes para el cambio social y de comportamiento, con objeto de fomentar una adecuada alimentación de lactantes y niños pequeños que transforme las relaciones de género, la diversidad en la dieta y las prácticas de cuidado<sup>58</sup>. El programa de transferencias de base monetaria para madres de niños pequeños basado en datos empíricos, se ampliará y combinará con intervenciones nutricionales cuando proceda, de conformidad con los enfoques del Gobierno y del grupo de trabajo sobre transferencias de efectivo.
73. El PMA continuará su apoyo a la producción local y el consumo de alimentos nutritivos como arroz enriquecido con objeto de abordar las carencias de micronutrientes<sup>59</sup>, y estudiará la ampliación de la producción local y el acceso a los mercados mundiales, en colaboración con el Gobierno y los asociados. El PMA procurará mejorar la calidad del arroz enriquecido y el acceso al mismo mediante el aumento del consumo en sus programas, así como promoviendo su utilización en las intervenciones en caso de emergencia, los planes de protección social y los mercados. De ello se beneficiarán, entre otras personas, las afectadas por crisis, las personas con VIH, las personas con discapacidad, las personas con tuberculosis multirresistente y los beneficiarios de los programas de creación de activos.
74. *Actividad 8: Proporcionar alimentos nutritivos especializados para el tratamiento y la gestión de la malnutrición aguda entre las mujeres embarazadas y lactantes, las adolescentes y los niños menores de 5 años.* En las zonas donde hay limitado acceso a los servicios de salud, alta prevalencia de la emaciación y un riesgo elevado de morbilidad y mortalidad entre los niños, el PMA proporcionará tratamiento para la malnutrición aguda moderada y alimentación suplementaria general en asociación con el Gobierno y los asociados cooperantes; ello incluirá las intervenciones nutricionales en emergencias. El papel principal del PMA en materia de nutrición en las emergencias es garantizar que los niños menores de 5 años y las mujeres embarazadas y lactantes y las niñas afectadas por crisis y otras personas en riesgo de malnutrición reciban los nutrientes adecuados y no solo suficiente cantidad de alimentos.

---

<sup>58</sup> Un objetivo principal es mejorar la alimentación complementaria de niños y niñas pequeños, y la diversidad nutricional en la dieta de las mujeres y las adolescentes. Las actividades de comunicación para el cambio social y de comportamiento también pueden contribuir a la consecución de otros objetivos de nutrición e intervenciones nutricionales, aparte de las prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños y las prácticas de cuidado, como la ampliación del consumo de arroz enriquecido, la adopción de comportamientos saludables y la identificación temprana de la malnutrición aguda moderada en las comunidades.

<sup>59</sup> Ello se llevará a cabo junto con otros esfuerzos tendentes a mejorar la diversidad en la dieta.

### **3.3 Estrategias de transición y retirada**

75. Algunas de las poblaciones afectadas por crisis seleccionadas en el marco del efecto estratégico 1 pueden necesitar asistencia directa, sea en forma de alimentos o de efectivo, después del presente PEP. Los beneficiarios que pasen a situaciones de poscrisis recibirán asistencia condicionada de apoyo a los medios de subsistencia de conformidad con el efecto estratégico 2 y de la estrategia de desarrollo en relación con los medios de subsistencia, en consonancia con las recomendaciones formuladas en la reciente evaluación. Las estrategias de transición o de retirada se fundamentarán en consultas celebradas con las comunidades interesadas, en análisis de género y en análisis de preocupaciones o sensibilidades específicas del contexto. Se recurrirá a modalidades mixtas o a transferencias de base monetaria para facilitar la transición.
76. Aunque en el presente PEP se mantiene la ejecución directa, también se presta atención al fortalecimiento de las capacidades para el Gobierno y los asociados cooperantes, particularmente las organizaciones no gubernamentales (ONG) locales, con miras a garantizar la seguridad alimentaria y nutricional a largo plazo. En la evaluación de las operaciones se pusieron de relieve las capacidades limitadas de los asociados cooperantes en actividades como la creación de activos y la nutrición. El PMA fortalecerá las capacidades de las ONG mediante la capacitación y los vínculos con las redes de conocimientos.

## **4. Modalidades de ejecución**

### **4.1 Análisis de los beneficiarios**

77. La labor de tipo “preliminar” en materia de fortalecimiento de las capacidades cobrará cada vez mayor importancia. Mediante las actividades 2 y 6 se beneficiarán las personas que están expuestas a la inseguridad alimentaria, son vulnerables desde el punto de vista nutricional o corren el riesgo de malnutrición, así como a las poblaciones malnutridas, gracias a sistemas y capacidades del Gobierno mejores y más amplias.
78. Con respecto a la ejecución directa, los beneficiarios de la actividad 1 serán las poblaciones desplazadas y afectadas por la crisis en los estados de Kachin, Rakhine y Shan, los refugiados de Myanmar que retornan de los campamentos en la frontera tailandesa gracias a la facilitación del retorno y las personas afectadas por los desastres naturales. De conformidad con el efecto estratégico 2, la ejecución directa beneficiará a las escuelas en zonas donde se registran indicadores de educación bajos y altos niveles de inseguridad alimentaria en el caso de la actividad 3 a las poblaciones afectadas por crisis en transición hacia el apoyo a la recuperación en la actividad 4 y a las zonas con alta prevalencia de VIH y tuberculosis en la actividad 5. Las actividades 7 y 8 en el efecto estratégico 3 beneficiarán a las zonas afectadas por crisis y los estados y regiones con alta prevalencia del retraso del crecimiento, emaciación y deficiencias de micronutrientes. El sistema digital del PMA de gestión de los beneficiarios y las modalidades de transferencia (SCOPE) se introdujo experimentalmente en 2017 y se seguirá empleando durante la realización del presente PEP.

<b>CUADRO 1: BENEFICIARIOS DE LAS TRANSFERENCIAS DE ALIMENTOS Y DE BASE MONETARIA, POR EFECTO ESTRATÉGICO Y ACTIVIDAD</b>						
<b>Efecto estratégico</b>	<b>Actividades</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Hombres</b>	<b>Niñas</b>	<b>Niños</b>	<b>Total</b>
1	1. Proporcionar transferencias de alimentos y/o transferencias de base monetaria no condicionadas a las poblaciones afectadas por crisis.	93 000	72 600	88 100	80 100	<b>333 800</b>
2	2. Prestar asesoramiento técnico, apoyo a políticas y capacitación al Gobierno, a fin de mejorar los programas nacionales de protección social y de preparación para la pronta intervención en emergencia y los sistemas alimentarios.	–	–	–	–	–
	3. Implementar un programa integral de alimentación escolar en las escuelas seleccionadas en apoyo del programa nacional.	–	–	481 250	521 350	<b>1 002 600</b>
	4. Proporcionar a las poblaciones seleccionadas asistencia condicionada, en forma de alimentos o de transferencias de base monetaria, en apoyo de la creación y la rehabilitación de activos, complementada con la difusión de mensajes en materia de nutrición.	241 900	270 800	153 400	150 900	<b>817 000</b>
	5. Proporcionar asistencia en forma no condicionada, de alimentos y/o transferencias de base monetaria, combinada con mensajes y asesoramiento en materia de nutrición para las personas con VIH y tuberculosis	40 400	61 450	3 900	3 500	<b>109 250</b>
3	6. Prestar apoyo para la ejecución, asesoramiento basado en investigaciones y asistencia técnica al Gobierno y los asociados por lo que atañe a las políticas y planes de acción nacionales.	–	–	–	–	–
	7. Llevar a cabo intervenciones nutricionales preventivas en favor de las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes, las niñas, y los niños menores de 2 años e introducir programas comunitarios de alimentación de lactantes y niños pequeños, transferencias de base monetaria para las madres de niños pequeños, así como mensajes para el cambio social y de comportamiento.	32 300	–	34 000	30 600	<b>96 900</b>
	8. Proporcionar alimentos nutritivos especializados para el tratamiento y la gestión de la malnutrición aguda entre las mujeres embarazadas y lactantes, las adolescentes y los niños menores de 5 años.	93 700	–	206 250	199 750	<b>499 700</b>
<b>Total*</b>		<b>963 400</b>	<b>935 400</b>	<b>376 000</b>	<b>514 400</b>	<b>2 789 200</b>

\* Los totales se han ajustado para evitar el doble recuento de beneficiarios entre los niños que reciben tratamiento y prevención de la malnutrición aguda mediante la actividad 8, que también reciben asistencia de socorro mediante la actividad 1, y entre las modalidades de distribución de alimentos y transferencias de base monetaria. Las cifras correspondientes a los beneficiarios se desglosarán por sexo y edad.

## 4.2 Transferencias

### *Alimentos y transferencias de base monetaria*

79. En virtud de los recientes cambios reglamentarios, es posible realizar por primera vez transferencias de dinero en efectivo por teléfono móvil. En consecuencia, el PMA ha forjado una asociación con una empresa privada de telecomunicaciones y ha puesto en marcha un programa piloto denominado “monedero electrónico” en enero de 2017.
80. En el Cuadro 3 se muestra que el 36 % del valor total proyectado de las transferencias será en efectivo, incrementándose el porcentaje con el tiempo. El uso de arroz enriquecido también aumentará en las actividades 1 y 5.
81. Se empleará Plumpy'Doz en las intervenciones en casos de emergencia para prevenir la emaciación entre los niños menores de 5 años<sup>60</sup>. Se introducirá Plumpy'Sup para el tratamiento de la malnutrición aguda moderada durante la ejecución del PEP, para reemplazar la mezcla de trigo y soya enriquecida y mejorada por razones de eficacia en función de los costos a raíz de la menor duración del tratamiento y el volumen más reducido de productos, así como de la facilidad de integración en el sistema nacional de salud por lo que se refiere al suministro, el almacenamiento y la logística.

---

<sup>60</sup> Plumpy'Doz también puede emplearse en las intervenciones en casos de desastre en el marco del efecto estratégico 1, y en las emergencias nutricionales como intervención autónoma vinculada con la actividad 8 en relación con el efecto estratégico 3.

**CUADRO 2: RACIONES DE ALIMENTOS (gramos/persona/día) Y VALOR DE LAS TRANSFERENCIAS DE BASE MONETARIA (dólares/persona/día), POR EFECTO ESTRATÉGICO Y ACTIVIDAD**

	Efecto estratégico 1			Efecto estratégico 2						Efecto estratégico 3								
	Actividad 1			Actividad 3		Actividad 4		Actividad 5		Actividad 7			Actividad 8					
Tipo de beneficiarios	Poblaciones afectadas por la crisis			Alumnos de escuela primaria		Creación de activos: hombres y mujeres de 18 a 59 años y sus hogares		Personas con VIH		Pacientes con tuberculosis	Niños menores de 2 años	Mujeres embarazadas y lactantes, y adolescentes		Niños menores de 5 años	Mujeres embarazadas y lactantes, y adolescentes		Niños menores de 5 años	Mujeres embarazadas y lactantes, y adolescentes
Modalidad	Alimentos	Transferencias de base monetaria	Alimentos, más transferencias de base monetaria	Alimentos	Transferencias de base monetaria	Alimentos	Transferencias de base monetaria	Alimentos	Transferencias de base monetaria	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Transferencias de base monetaria	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	
Cereales	450		450	150		450		400		400								
Legumbres secas	60			50		60		60		60								
Aceite	15/30					20		33		33								
Sal	5					5		5		5								
Azúcar																		
SuperCereal con azúcar								50		50		100			100		200	
SuperCereal Plus											100			100		200		
Galletas de alto valor energético				75														
Plumpy' Sup																92		
Plumpy' Doz											46							
Micronutrientes en polvo																		
Total de kilocalorías/día	1 956/2 089	1 956/2 089	1 620	708	338	708	2 015	2 015	2 126	2 126	2 126	401	381	1 956/2 089	401	381	802	763
Porcentaje de kilocalorías de origen proteínico	8,8/8,2	8,8/8,2	7,3	11,8	11,1	11,8	8,6	8,6	9	9	9	18,1	17,2	8,8/8,2	18,1	17,2	18,1	17,2
Efectivo (dólares/persona/día)		0,25-0,37**	0,12			0,10		2,5		0,77			0,40					
Número de días de alimentación	30	30	30	22 días/mes por 9 meses		60 días/año		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	

\* En el caso de las transferencias de base monetaria, el "total de kilocalorías/día" corresponde al total del equivalente en canasta de alimentos, que también figura en el cuadro. Los valores de las transferencias de base monetaria se calcularon sobre la base de los precios de las respectivas canastas de alimentos en los mercados locales, teniendo en cuenta la inflación y los costos del transporte. Para la actividad 4, en el valor de las transferencias de base monetaria también se toman en consideración las tarifas de la mano de obra local, mientras que para la actividad 5, se toma en consideración el costo de una ración doble, de conformidad con la política del Gobierno. En el caso de la actividad 7, el valor de las transferencias de base monetaria corresponde al monto de la asignación proporcionada por el programa de salud materna del Gobierno.

\*\* Aunque las raciones varían según los precios de los mercados locales, la tarifa de 0,37 dólares (500 kyat de Myanmar) por día es una de las tarifas estándar aplicadas para una ración completa. En algunas regiones se proporcionan raciones reducidas en función de la vulnerabilidad de los hogares y de los precios locales.

<b>CUADRO 3: NECESIDADES TOTALES DE ALIMENTOS Y TRANSFERENCIAS DE BASE MONETARIA, Y VALOR CORRESPONDIENTE</b>		
<b>Tipo de alimento/transferencia de base monetaria</b>	<b>Total (toneladas)</b>	<b>Total (dólares)</b>
Cereales	112 175	36 456 908
Legumbres secas	13 577	8 146 008
Aceite y grasas	6 081	5 533 410
Alimentos compuestos y mezclas alimenticias	57 409	56 889 963
Otros	1 046	156 879
<b>Total (alimentos)</b>	<b>190 288</b>	<b>107 183 168</b>
Transferencias de base monetaria		61 423 266
<b>Total</b>	<b>190 288</b>	<b>168 606 433</b>

### *Fortalecimiento de las capacidades, entre otras cosas, mediante la cooperación Sur-Sur*

82. El fortalecimiento de las capacidades del país apoyará la consecución de los objetivos nacionales de seguridad alimentaria y de nutrición y contribuirá a la supresión paulatina de la ejecución directa, con miras a la apropiación a nivel nacional y a la adopción de modelos de financiación más sostenibles en el marco de los efectos estratégicos 2 y 3.
83. Las actividades se guiarán por los principios del PMA para un fortalecimiento de las capacidades eficaz y capaz de transformar las relaciones de género<sup>61</sup>, y se basarán en consultas celebradas con ministerios para determinar las necesidades. El PMA elaborará herramientas para garantizar el seguimiento sistemático de las actividades de fortalecimiento de las capacidades y presentará anualmente informes sobre los progresos realizados respecto de los objetivos.
84. El PMA facilitará el intercambio de conocimientos, capacidades y competencias entre el Gobierno y otros países mediante la cooperación Sur-Sur; también se examinará la posibilidad de establecer asociaciones con sus centros de excelencia<sup>62</sup>. El Programa prestará apoyo al Gobierno en la elaboración de soluciones innovadoras para afrontar el hambre e informará sobre los logros obtenidos en el marco de los intercambios Sur-Sur.

### **4.3 Cadenas de suministro**

85. El PMA apoyará la economía local abasteciendo internamente sus necesidades de arroz, legumbres secas y sal yodada y lo más cerca posible de sus zonas operacionales y de las poblaciones vulnerables. Seguirá adquiriendo por lo menos el 10 % del arroz a grupos de pequeños agricultores, particularmente proveedores mujeres. Dado que a nivel nacional no están disponibles alimentos compuestos enriquecidos y aceites que respeten los requisitos del PMA relativos al precio y la calidad proseguirán las adquisiciones internacionales. El PMA también examinará las oportunidades de desarrollar la producción local de alimentos enriquecidos durante la ejecución del presente PEP.
86. A causa del mal estado de las carreteras, las condiciones meteorológicas adversas y la inseguridad, es necesario concertar complejos acuerdos de transporte multimodales para establecer reservas de alimentos por adelantado. Por consiguiente, el PMA ha establecido un sistema de entrega ágil y rentable, y puede pasar de las transferencias de base monetaria al

<sup>61</sup> Esto incluye asociaciones con ministerios y departamentos; consenso sobre las necesidades de fortalecimiento de las capacidades y la apropiación de los procesos por parte de los ministerios y departamentos asistidos; un reconocimiento y aumento de las capacidades existentes; una relación de confianza mutua y de compromiso; y) el reconocimiento de que para el fortalecimiento de las capacidades se requiere tiempo, paciencia y flexibilidad.

<sup>62</sup> Tras un intercambio sobre la alimentación escolar con el Centro de Excelencia del PMA en Brasil en 2017, es posible que se planifiquen visitas al Centro de excelencia para la transformación rural en China y en Centro de Excelencia sobre seguridad alimentaria y nutricional en la India.

suministro en especie cuando se dificulta el acceso o fluctúa el precio de los alimentos en los mercados locales.

87. El PMA trabajará con el Gobierno para desarrollar actividades que sean adecuadas a los contextos locales y explorar opciones para fortalecer las capacidades del Gobierno<sup>63</sup>. El PMA se asociará con el Gobierno y con operadores de la cadena de suministro para coordinar la logística y la información, y prestará servicios de logística a otras organizaciones en forma de adquisición y contratación, almacenamiento y transporte conjuntos a fin de garantizar intervenciones humanitarias oportunas.
88. Puesto que Myanmar es un país propenso a desastres con un sistema de suministro complejo, muchas actividades de preparación para la pronta intervención y respuesta se integran en los elementos de la cadena de suministro. El PMA ha concertado acuerdos a largo plazo con los proveedores locales con objeto de agilizar la compra de alimentos en los desastres repentinos. Su equipo de logística incluye unidades de almacenamiento móviles y botes para el transporte de suministro en las zonas inundadas. Como proveedor de servicios comunes para los asociados humanitarios, el PMA evalúa sin cesar la situación de la logística local, intercambia información con asociados de la cadena de suministro y capacita al personal de los gobiernos locales y los asociados para actividades de logística.

#### 4.4 Asociaciones

89. De conformidad con su estrategia institucional en materia de asociaciones (2014-2017) y en el Acuerdo de Nay Pyi Taw sobre una cooperación eficaz para el desarrollo, de 2013, el PMA continuará forjando relaciones con el Gobierno, las organizaciones de las Naciones Unidas, asociados cooperantes y en el ámbito de financiación, así como otras partes interesadas en apoyo del objetivo de Hambre Cero y el logro de los ODS. El PMA suscribirá un acuerdo con el Ministerio de Planificación y Finanzas, en el marco del cual se deliberará con los ministros acerca de los planes de trabajo anuales<sup>64</sup>.
90. El PMA colaborará con el Ministerio de Salud y Deportes para apoyar las 20 medidas nutricionales fundamentales prioritarias mediante la colaboración multisectorial y prestará apoyo al Ministerio de Asuntos Sociales, Asistencia y Reasentamiento en la ejecución del Plan estratégico nacional de protección social. El fortalecimiento de la capacidad del Ministerio de Educación se centrará en la elaboración de un programa nacional de alimentación escolar. El PMA proseguirá su asociación con el Comité Nacional de Myanmar de Asuntos de la Mujer y otras asociaciones para fomentar la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer.
91. El PMA ampliará su asociación con la FAO en la dirección conjunta del sector de seguridad alimentaria mediante la colaboración en la preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia, el seguimiento y la evaluación, la igualdad de género, el análisis y la cartografía de la vulnerabilidad y los enfoques que tienen en cuenta la nutrición. La FAO y el PMA ayudarán al Gobierno a asumir el liderazgo de la coordinación a largo plazo del sector de la seguridad alimentaria. Se proseguirá con asociaciones con fondos fiduciarios como el Fondo fiduciario para los medios de subsistencia y la seguridad alimentaria y la red de las Naciones Unidas para la Nutrición y la Seguridad Alimentaria.
92. El Gobierno ha solicitado al PMA que active la Red de Empresas que colaboran con el Movimiento SUN. El PMA trabajará con el equipo humanitario en el país y el grupo de coordinación entre módulos para trazar panoramas generales de las necesidades de índole humanitaria y planes de intervención. El PMA dirige el grupo de trabajo sobre transferencias de efectivo de los organismos de las Naciones Unidas y ONG. Se mantendrán las asociaciones operacionales y la coordinación con otros organismos de las Naciones Unidas, entre ellos la

---

<sup>63</sup> Esta colaboración ha dado lugar a innovaciones como el reembalaje de productos en formatos de fácil uso para los pacientes en las actividades relativas al VIH y la tuberculosis, y permitió realizar cursos de capacitación sobre coordinación del almacenamiento y el transporte para los funcionarios municipales de educación, así como traspasarles la responsabilidad de estos futuros cursos de capacitación.

<sup>64</sup> Para la OPSR, el PMA actualmente trabaja en virtud de un Acuerdo Básico concertado con el Ministerio de Planificación y Finanzas, una Carta de Entendimiento con el Ministerio de Asuntos Fronterizos, y Cartas de Acuerdo con los Ministerios de Educación; Salud y Deportes; Asuntos Sociales, Asistencia y Reasentamiento, así como de Agricultura e Irrigación.

Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas y el UNICEF.

93. El PMA se ha comprometido a trabajar con asociados locales e internacionales, los cuales participarán en las valoraciones previas, el transporte, el almacenamiento, la distribución, el seguimiento y la evaluación de las actividades. El PMA procurará fortalecer las capacidades de ONG locales y organizaciones de la sociedad civil con miras a promover intervenciones que transformen las relaciones de género de manera adaptada al contexto. Trabajarán con el sector privado en plataformas de transferencia de base monetaria y opciones locales de enriquecimiento de los alimentos, y colaborará con círculos académicos e institutos de investigación para generar datos empíricos para iniciativas de política y programación.

## 5. Gestión y evaluación de las realizaciones

### 5.1 Mecanismos de seguimiento y evaluación

94. La ejecución del PEP se sustentará con una estrategia de seguimiento y evaluación en la que se tengan en cuenta las cuestiones de género para 2018-2022 por la que se orientará el seguimiento de las realizaciones, la rendición de cuentas y el aprendizaje y se apoyará el proceso de fortalecimiento de las capacidades del país, en consonancia con el Marco de resultados institucionales y la estrategia de seguimiento institucional.
95. El seguimiento de los programas se guiará por procedimientos operativos estándar y material de otra índole. Los requisitos específicos relacionados con el seguimiento de indicadores y la planificación de exámenes y evaluaciones descentralizadas se orientarán mediante un plan de seguimiento, examen y evaluación.
96. Los indicadores a nivel institucional de los efectos y los procesos y los indicadores transversales serán objeto de un seguimiento por lo menos anual en el marco del seguimiento de las distribuciones o el seguimiento posterior a la distribución. En la recopilación de datos, el análisis y la presentación de informes los datos se desglosarán al nivel geográfico más bajo posible y por sexo y edad, según corresponda; los análisis que contemplan las cuestiones de género, edad y protección constituirán una práctica estándar. Las realizaciones del PEP se comunicarán periódicamente mediante publicaciones del PMA, informes de seguimiento periódicos, así como notas informativas temáticas y a los donantes.
97. El seguimiento de los programas por el PMA está integrado con los sistemas de gestión de la información del PMA<sup>65</sup>. Para la recolección de datos *in situ* o a distancia se empleará la más reciente tecnología móvil, así como plataformas de gestión de datos<sup>66</sup>.
98. Se elaborarán mecanismos de seguimiento conjunto para posibilitar el sentido de apropiación de los datos, el intercambio de conocimientos y la eficacia en función de los costos<sup>67</sup>. El seguimiento de los precios de los alimentos y las evaluaciones de la vulnerabilidad y las necesidades se llevarán a cabo en cooperación con los ministerios y departamentos pertinentes.
99. La Oficina de Evaluación realizará una evaluación independiente de la cartera de proyectos del PEP en 2021, para evaluar las realizaciones y los resultados y sustentar la futura orientación programática. Ello se complementará con al menos una evaluación descentralizada y dos exámenes que abarquen todas las actividades puestas en práctica durante el PEP. El momento y la cobertura se adecuarán a las necesidades de las partes interesadas y las necesidades relativas a la generación de datos empíricos y de aprendizaje; para ello se han previsto recursos en el presupuesto. El PMA apoyará procesos como evaluaciones conjuntas con otros asociados de las Naciones Unidas. Las decisiones programáticas se basarán en un seguimiento periódico de las

---

<sup>65</sup> El instrumento de las oficinas en los países para una gestión eficaz (COMET), el instrumento de nueva generación para la presentación de los informes normalizados de los proyectos y el sistema SCOPE.

<sup>66</sup> En esta plataforma se incluye, entre otras cosas, la recopilación y el análisis de datos mediante tecnología móvil y el sistema de análisis y cartografía de la vulnerabilidad basado en dispositivos móviles.

<sup>67</sup> Se prevé que mediante la colaboración con la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios, la FAO y la Unidad de gestión de la información de Myanmar se desarrollarán y gestionarán plataformas de seguimiento conjuntas, como la Clasificación Integrada de la Seguridad Alimentaria en Fases.

actividades evaluaciones descentralizadas y exámenes, mediante un mecanismo de seguimiento y retroinformación.

## 5.2 Gestión de riesgos

100. Entre los riesgos contextuales figuran el conflicto armado que límite el acceso del PMA y los desastres naturales que provocan desplazamientos y la pérdida de los medios de subsistencia. Estos riesgos se mitigarán en colaboración con el Gobierno, los organismos de las Naciones Unidas y los asociados cooperantes en la intervención inmediata; se garantizará la resiliencia a largo plazo mediante el fortalecimiento de las capacidades del Gobierno, particularmente en la preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia.
101. Entre los riesgos programáticos figuran la capacidad limitada de los asociados cooperantes en algunos sectores y ámbitos lo que podría comprometer la calidad y la oportunidad de los programas y limitar las oportunidades de ampliación. Un mayor fortalecimiento de la capacidad de los asociados cooperantes y la facilitación del aprendizaje a partir de las evaluaciones de sus realizaciones y la valoración de sus capacidades contribuirán a mitigar este riesgo.
102. En las zonas afectadas por conflictos, el PMA velará por que sus programas no acentúen las tensiones y que se hayan puesto en marcha sistemas para garantizar la protección y la seguridad de su personal, del personal de los asociados y de los beneficiarios. El PMA ha aumentado la frecuencia del seguimiento y el trazado de perfiles de los medios de subsistencia, incluyendo en ellos preguntas sobre cuestiones de protección. La información oportuna y exacta y las consultas con las comunidades, mediante debates en grupo y el mecanismo de denuncia y retroinformación, también contribuirán a garantizar la prestación de asistencia alimentaria segura y digna.

## 6. Recursos para el logro de resultados

### 6.1 Presupuesto de la cartera de proyectos en el país

103. Se prevé que el efecto estratégico 1, que representa el 41% del presupuesto total, disminuirá durante el PEP, cuando las PDI retornen o se reasienten, y en consonancia con la transición de la asistencia no condicionada al fomento de la resiliencia. El efecto estratégico 2, que representa el 44%, aumentará a medida que se extienda la cobertura de la alimentación escolar. En el efecto estratégico 3, disminuirán las actividades de prevención de la emaciación en la población afectada por crisis, en consonancia con el efecto estratégico 1. Aunque el fortalecimiento de la capacidad con arreglo a los efectos estratégicos 2 y 3 representa solo el 4 % del presupuesto total, el porcentaje se incrementará con el tiempo. Se aumentará la inversión en las capacidades de evaluación de la oficina del PMA en el país, con el consiguiente incremento del presupuesto. El PMA se ha comprometido a asignar por lo menos el 15 % de los fondos a las actividades de promoción de la igualdad de género.

<b>CUADRO 4: NECESIDADES PRESUPUESTARIAS ANUALES INDICATIVAS (dólares)</b>						
	<b>Primer año</b>	<b>Segundo año</b>	<b>Tercer año</b>	<b>Cuarto año</b>	<b>Quinto año</b>	<b>Total</b>
Efecto estratégico 1	35 276 017	30 507 736	24 048 039	18 536 204	18 249 836	<b>126 617 832</b>
Efecto estratégico 2	25 161 070	27 074 270	28 001 511	28 811 327	28 243 216	<b>137 291 394</b>
Efecto estratégico 3	10 041 901	9 724 959	9 504 645	9 082 434	8 539 806	<b>46 893 746</b>
<b>Total</b>	<b>70 478 989</b>	<b>67 306 966</b>	<b>61 554 195</b>	<b>56 429 965</b>	<b>55 032 858</b>	<b>310 802 972</b>

### 6.2 Perspectivas de dotación de recursos

104. El PMA cuenta con una base de donantes diversa de más de 20 asociados habituales, nuevos y del sector privado, lo cual garantiza unos niveles mínimos de dotación de recursos para la ejecución ininterrumpida de las operaciones más críticas. Habida cuenta de la inestabilidad de la situación humanitaria en algunas partes de Myanmar, se prevé que continuará la asignación

geográfica y programática específica de muchas contribuciones. Ante los conflictos étnicos recurrentes y los desastres naturales que ocasionan desplazamientos a gran escala, se prevé que el efecto estratégico 1 conservará financiación suficiente. Las recientes transformaciones políticas y socioeconómicas en el país han creado nuevas oportunidades en el marco del efecto estratégico 2, sobre todo en relación con el programa de alimentación escolar, así como oportunidades de intervenciones en materia de nutrición en el marco del efecto estratégico 3. La financiación para las actividades de desarrollo, como la creación de activos comunitarios, la prescripción de alimentos para las personas con VIH y tuberculosis y el fortalecimiento de las capacidades del país no dejarán de plantear un reto y requerirán nuevos mecanismos de financiación.

### **6.3 Estrategia de movilización de recursos**

105. El PMA se propone garantizar una financiación previsible, flexible y plurianual para la ejecución efectiva y eficiente del PEP a fin de prestar asistencia a 2.789.200 personas expuestas a la inseguridad alimentaria con un presupuesto total de 310,8 millones de dólares EE.UU. Las actividades de movilización de recursos del PMA se orientarán por el apoyo al compromiso de Myanmar con la iniciativa Hambre Cero y otras prioridades, así como los intereses estratégicos de los donantes.
106. El PMA procurará diversificar sus flujos de financiación, mediante el aprovechamiento de sus asociaciones con donantes tradicionales y el establecimiento de relaciones con donantes emergentes y nuevos que contribuyan a las actividades del PMA en Myanmar. Se explorará el apoyo del Gobierno, y el compromiso de Myanmar con la apropiación y la sostenibilidad a largo plazo resulta esencial para la interacción con las instituciones financieras internacionales. Conforme disminuyan los recursos procedentes del sector público, la participación con los donantes privados cobrará aún más importancia, y se considerará prestar asistencia en forma de conocimientos especializados, logística y equipos de telecomunicación. El PMA aumentará al máximo los beneficios de mantener asociaciones complementarias en virtud del MANUD. Se espera poder movilizar fondos en todos los niveles del organismo.
107. La visibilidad de los donantes y la mejora de los informes sobre las actividades del PMA son importantes para garantizar que se contabilicen las contribuciones y preservar la rendición de cuentas. La oficina del PMA en el país actúa con conciencia de los costos, orientada hacia el logro de resultados basándose en asociaciones aplicando la regla de las tres “E”: economía, eficiencia y eficacia. La optimización del uso de los recursos constituirá una característica de las buenas prácticas de gestión del PMA en sus distintas dependencias y durante las negociaciones de contratos con los asociados cooperantes.

## ANEXO I

## MARCO LÓGICO PARA EL PLAN ESTRATÉGICO PARA MYANMAR (ENERO DE 2018 – DICIEMBRE DE 2022)

**Fin Estratégico 1: Prestar apoyo a los países para alcanzar el objetivo del hambre cero**

**Objetivo Estratégico 1: Erradicar el hambre (protegiendo el acceso a los alimentos)**

**Resultado estratégico 1: Acceso de todas las personas a los alimentos**

**Efecto estratégico 1: Las personas afectadas por las crisis en zonas expuestas a la inseguridad alimentaria satisfacen sus necesidades alimentarias y nutricionales durante todo el año**

Categoría de efectos:  
Mantenimiento o ampliación del acceso de los individuos y los hogares a una alimentación adecuada

Tiene en cuenta aspectos de nutrición

Esfera prioritaria: intervención ante las crisis

**Supuestos**

Las condiciones de seguridad se mantienen estables y el acceso a las poblaciones afectadas por la crisis se concede oportunamente

Los asociados cooperantes pueden ejecutar las actividades y coordinarse con el PMA de manera eficaz

El suministro de productos básicos es estable

Los precios de los alimentos son estables

Es posible para el PMA efectuar compras locales de alimentos

Los asociados cooperantes pueden aplicar programas en los que se tengan en cuenta los aspectos de género, protección y nutrición, de conformidad con las expectativas del PMA

Los grupos beneficiarios, incluso en contextos culturalmente conservadores, están dispuestos a abordar las disparidades de género y los riesgos relacionados con la protección y apoyar los objetivos relativos a la inclusión social

Se pueden realizar encuestas y se dispone de información desglosada

**Indicadores de los efectos**

Puntuación relativa a la diversidad de la dieta

Puntuación relativa al consumo de alimentos

Puntuación relativa al consumo de alimentos (nutrición)

Escala de la inseguridad alimentaria en los hogares (establecida en función del acceso a los alimentos)

Índice relativo a las estrategias de supervivencia (medios de subsistencia) (promedio)

## Actividades y productos

### 1. Proporcionar transferencias de alimentos y/o transferencias de base monetaria no condicionadas a las poblaciones afectadas por crisis. (Transferencias de recursos no condicionadas para facilitar el acceso a los alimentos)

Las mujeres, los hombres, las niñas y los niños afectados por la crisis reciben alimentos y/o transferencias de base monetaria de manera oportuna, a fin de satisfacer sus necesidades alimentarias y nutricionales diarias (nivel 1) (A: Transferencia de recursos)

Las mujeres, los hombres, las niñas y los niños afectados por la crisis reciben alimentos y/o transferencias de base monetaria de manera oportuna, a fin de satisfacer sus necesidades alimentarias y nutricionales diarias (nivel 1) (B: Alimentos nutritivos entregados)

### Efecto estratégico 2: Las personas vulnerables en estados y regiones en los que se registran altas tasas de inseguridad alimentaria y/o malnutrición tienen acceso a los alimentos durante todo el año

Categoría de efectos:

Mejora de la capacidad de los servicios sociales y del sector público para ayudar a las poblaciones en situación de inseguridad alimentaria aguda, transitoria o crónica

Esfera prioritaria: fomento de la resiliencia

Tiene en cuenta aspectos de nutrición

### Supuestos

Las condiciones de seguridad se mantienen estables y el acceso a las poblaciones vulnerables se concede oportunamente

Los asociados cooperantes pueden ejecutar las actividades y coordinarse con el PMA de manera eficaz

El suministro de productos básicos es estable

Los precios de los alimentos son estables

Es posible para el PMA efectuar compras locales de alimentos

Los asociados cooperantes pueden aplicar programas en los que se tengan en cuenta los aspectos de género, protección y nutrición, de conformidad con las expectativas del PMA

Los grupos beneficiarios, incluso en contextos culturalmente conservadores, están dispuestos a abordar las disparidades de género y los riesgos relacionados con la protección y apoyar los objetivos relativos a la inclusión social

Se dispone de fondos y se cuenta con asociados para implementar las actividades de creación y rehabilitación de activos

Las comunidades son capaces de mantener, construir o restablecer los activos de una manera inclusiva

Se dispone de financiación para apoyar el programa de alimentación escolar nacional

Se cuenta con un número suficiente de asociados para proporcionar el tratamiento de corta duración bajo observación directa y la terapia antirretroviral en las zonas donde se llevan a cabo las operaciones

### **Indicadores de los efectos**

Tasa de observancia del tratamiento antirretroviral

Tasa de incumplimiento del tratamiento antirretroviral

Tasa de asistencia

Índice relativo a la capacidad de preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia

Tasa de matrícula

Puntuación relativa al consumo de alimentos

Puntuación relativa al consumo de alimentos (nutrición)

Índice relativo a las estrategias de supervivencia basado en los medios de subsistencia (porcentaje de hogares que recurren a estrategias de supervivencia)

Tasa de recuperación nutricional de las personas con VIH

Tasa de supervivencia de las personas con VIH a los 12 meses de haber iniciado el tratamiento

Proporción de la población de las comunidades seleccionadas que señalan obtener beneficios del aumento de la base de activos

Tasa de recuperación nutricional de las personas con tuberculosis

Tasa de abandono del tratamiento contra la tuberculosis

Tasa de éxito del tratamiento contra la tuberculosis

Puntuación relativa a la capacidad Hambre Cero

## Actividades y productos

### **2. Prestar asesoramiento técnico, apoyo a políticas y capacitación al Gobierno, a fin de mejorar los programas nacionales de protección social y de preparación para la pronta intervención en emergencia y los sistemas alimentarios (Actividades de fortalecimiento de las capacidades institucionales)**

Las personas expuestas a la inseguridad alimentaria se benefician de programas nacionales mejorados para aumentar el acceso a los alimentos (nivel 3) (C: Realización de actividades de desarrollo de las capacidades y apoyo técnico)

Las personas expuestas a la inseguridad alimentaria se benefician de programas nacionales mejorados para aumentar el acceso a los alimentos (nivel 3) (J: Determinación y promoción de reformas de políticas)

Las personas expuestas a la inseguridad alimentaria se benefician de programas nacionales mejorados para aumentar el acceso a los alimentos (nivel 3) (K: Apoyo a las asociaciones)

Las personas expuestas a la inseguridad alimentaria se benefician de programas nacionales mejorados para aumentar el acceso a los alimentos (nivel 3) (L: Inversiones en infraestructura y equipo respaldadas)

Las personas expuestas a la inseguridad alimentaria se benefician de programas nacionales mejorados para aumentar el acceso a los alimentos (nivel 3) (M: Mecanismos de coordinación nacionales que reciben apoyo)

### **3. Implementar un programa integral de alimentación escolar en las escuelas seleccionadas en apoyo del programa nacional (Actividades de comidas escolares)**

Las niñas y los niños beneficiarios reciben comidas o meriendas escolares para mejorar su acceso a los alimentos (nivel 1) (A: Transferencia de recursos)

Las niñas y los niños beneficiarios reciben comidas o meriendas escolares para mejorar su acceso a los alimentos (nivel 1) (B: Alimentos nutritivos entregados)

Las mujeres, los hombres, las niñas y los niños beneficiarios reciben educación sanitaria y nutricional en las escuelas a fin de mejorar sus conocimientos en materia de nutrición (nivel 1) (E: Realización de actividades de promoción y educación)

**4. Proporcionar a las poblaciones seleccionadas asistencia condicionada, en forma de alimentos o de transferencias de base monetaria, en apoyo de la creación y la rehabilitación de activos, complementada con la difusión de mensajes en materia de nutrición (Actividades de creación de activos y apoyo a los medios de subsistencia)**

Los miembros de las comunidades se benefician de la creación o rehabilitación de activos para aumentar la resiliencia ante desastres y mejorar sus medios de subsistencia (nivel 2) (D: Creación de activos)

Los miembros de las comunidades se benefician de educación sanitaria y nutricional para mejorar sus conocimientos en materia de nutrición (nivel 2) (E: Realización de actividades de promoción y educación)

Las mujeres y los hombres expuestos a la inseguridad alimentaria reciben transferencias de base monetaria o alimentos para que se atiendan las necesidades alimentarias y nutricionales de sus hogares mediante actividades de creación de activos (nivel 1) (A: Transferencia de recursos)

Las mujeres y los hombres expuestos a la inseguridad alimentaria reciben transferencias de base monetaria o alimentos para que se atiendan las necesidades alimentarias y nutricionales de sus hogares mediante actividades de creación de activos (nivel 1) (B: Alimentos nutritivos entregados)

**5. Proporcionar asistencia en forma no condicionada, de alimentos y/o transferencias de base monetaria, combinada con mensajes y asesoramiento en materia de nutrición para las personas con VIH y tuberculosis (Transferencias de recursos no condicionadas para facilitar el acceso a los alimentos)**

Las personas con VIH y tuberculosis reciben alimentos y/o transferencias de base monetaria para cubrir sus necesidades alimentarias y nutricionales (nivel 1) (A: Transferencia de recursos)

Las personas con VIH y tuberculosis reciben alimentos y/o transferencias de base monetaria para cubrir sus necesidades alimentarias y nutricionales (nivel 1) (B: Alimentos nutritivos entregados)

Las personas con VIH y tuberculosis y los cuidadores reciben mensajes y asesoramiento sobre salud y nutrición, a fin de mejorar sus conocimientos en materia de nutrición (nivel 1) (E: Realización de actividades de promoción y educación)

**Objetivo Estratégico 2: Mejora de la nutrición**

**Resultado estratégico 2: Eliminación de la malnutrición**

**Efecto Estratégico 3: En 2022 a más tardar, los niños menores de 5 años de edad en Myanmar gozan de una mejor nutrición de conformidad con las metas nacionales**

Categoría de efectos:  
Mayor consumo de alimentos de mejor calidad y más nutritivos entre las personas seleccionadas

Esfera prioritaria: fomento de la resiliencia

#### Supuestos

Las condiciones de seguridad se mantienen estables y el acceso a las poblaciones vulnerables se concede oportunamente

Los asociados cooperantes pueden ejecutar programas específicos de nutrición y en los que se tengan en cuenta los aspectos de género y protección de conformidad con las expectativas del PMA, y coordinarse con este de manera eficaz

El suministro de productos básicos es estable

Los precios de los alimentos son estables

Los grupos beneficiarios, incluso en contextos culturalmente conservadores, están dispuestos a abordar las disparidades de género y apoyar los objetivos relativos a la inclusión social

Las condiciones de vida son favorables e impulsan la recuperación nutricional

Se pueden realizar encuestas sobre nutrición y se dispone de información desglosada

#### Indicadores de los efectos

Tratamiento de la malnutrición aguda moderada: tasa de abandono del tratamiento

Tratamiento de la malnutrición aguda moderada: tasa de mortalidad

Tratamiento de la malnutrición aguda moderada: tasa de falta de mejoría

Tratamiento de la malnutrición aguda moderada: tasa de recuperación

Umbral mínimo de diversidad alimentaria (mujeres)

Proporción de niños de 6 a 23 meses de edad cuya dieta mínima es aceptable

Proporción de la población que reúne los requisitos exigidos y participa en el programa (cobertura)

Proporción de la población seleccionada que participa en un número suficiente de distribuciones (observancia)

#### Actividades y productos

### **6. Prestar apoyo para la ejecución, asesoramiento basado en investigaciones y asistencia técnica al Gobierno y los asociados por lo que atañe a las políticas y planes de acción nacionales (Actividades de fortalecimiento de las capacidades institucionales)**

Los niños menores de 5 años se benefician del fortalecimiento de la capacidad del Gobierno para mejorar la ejecución de las intervenciones nacionales nutricionales (nivel 3) (C: Realización de actividades de desarrollo de las capacidades y apoyo técnico)

Los niños menores de 5 años se benefician del fortalecimiento de la capacidad del Gobierno para mejorar la ejecución de las intervenciones nacionales nutricionales (nivel 3) (J: Determinación y promoción de reformas de políticas)

Los niños menores de 5 años se benefician del fortalecimiento de la capacidad del Gobierno para mejorar la ejecución de las intervenciones nacionales nutricionales (nivel 3) (K: Apoyo a las asociaciones)

Los niños menores de 5 años se benefician del fortalecimiento de la capacidad del Gobierno para mejorar la ejecución de las intervenciones nacionales nutricionales (nivel 3) (M: Mecanismos de coordinación nacionales que reciben apoyo)

**7. Llevar a cabo intervenciones nutricionales preventivas en favor de las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes, las niñas, y los niños menores de 2 años e introducir programas comunitarios de alimentación de lactantes y niños pequeños, transferencias de base monetaria para las madres de niños pequeños, así como mensajes para el cambio social y de comportamiento (Actividades de prevención de la malnutrición)**

Las mujeres embarazadas y lactantes y las niñas, los niños menores de 2 años y las adolescentes reciben transferencias de base monetaria y transferencias de alimentos para satisfacer sus necesidades nutricionales (nivel 1) (A: Transferencia de recursos)

Las mujeres embarazadas y lactantes y las niñas, los niños menores de 2 años y las adolescentes reciben transferencias de base monetaria y transferencias de alimentos para satisfacer sus necesidades nutricionales (nivel 1) (B: Alimentos nutritivos entregados)

Los cuidadores, tanto mujeres como hombres, las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y las niñas, los miembros de las comunidades se benefician de actividades de comunicación para el cambio social y de comportamiento en materia de nutrición, prácticas de cuidado y dietas sanas para que mejoren sus conocimientos, actitudes y hábitos (nivel 1) (E: Realización de actividades de promoción y educación)

**8. Proporcionar alimentos nutritivos especializados para el tratamiento y la gestión de la malnutrición aguda entre las mujeres embarazadas y lactantes, las adolescentes y los niños menores de 5 años. (Actividades de tratamiento nutricional)**

Las niñas y los niños malnutridos menores de 5 años, las mujeres embarazadas y lactantes, y las adolescentes son destinatarios de un conjunto integral de intervenciones nutricionales para la prevención de la malnutrición aguda (nivel 1). (A: Transferencia de recursos)

Las niñas y los niños malnutridos menores de 5 años, las mujeres embarazadas y lactantes, y las adolescentes son destinatarios de un conjunto integral de intervenciones nutricionales para el tratamiento de la malnutrición aguda (nivel 1). (B: Alimentos nutritivos entregados)

Las niñas y los niños malnutridos menores de 5 años, las mujeres embarazadas y lactantes, y las adolescentes son destinatarios de un conjunto integral de intervenciones nutricionales para el tratamiento de la malnutrición aguda (nivel 1). (A: Transferencia de recursos)

Las niñas y los niños malnutridos menores de 5 años, las mujeres embarazadas y lactantes, y las adolescentes son destinatarios de un conjunto integral de intervenciones nutricionales para el tratamiento de la malnutrición aguda (nivel 1). (B: Alimentos nutritivos entregados)

**Fin Estratégico 1: Prestar apoyo a los países para alcanzar el objetivo del hambre cero****C.1 Capacidad de las poblaciones afectadas para responsabilizar al PMA y sus asociados de la satisfacción de las necesidades alimentarias de estas teniendo en cuenta sus opiniones y preferencias****Indicadores transversales**

C.1.1 Proporción de personas que reciben asistencia que están informadas sobre el programa (quiénes son los beneficiarios, qué recibirán, cuánto durará la asistencia)

C.1.2 Proporción de las actividades de los proyectos en las que la retroinformación de los beneficiarios se documenta, se analiza y se tiene en cuenta en las mejoras de los programas

**C.2 Capacidad de las poblaciones afectadas para beneficiarse de los programas del PMA de forma tal que se asegure y se promueva la seguridad, dignidad e integridad de estas****Indicadores transversales**

C.2.1 Proporción de personas seleccionadas que acceden a la asistencia sin enfrentarse con problemas de protección

**C.3 Mayor igualdad de género y empoderamiento de la mujer entre las poblaciones que reciben asistencia del PMA****Indicadores transversales**

C.3.1 Proporción de los hogares donde las decisiones sobre cómo usar el efectivo, los cupones o los alimentos son tomadas por las mujeres, por los hombres o por ambos, desglosada por modalidad de transferencia

C.3.2 Proporción de mujeres entre los miembros de las entidades que toman decisiones relativas a la asistencia alimentaria (comités, juntas, equipos, etc.)

C.3.3: Tipo de transferencia (alimentos, efectivo, cupones, ninguna retribución) que reciben quienes participan en las actividades del PMA, desglosado por sexo y tipo de actividad

**C.4 Las comunidades seleccionadas se benefician de los programas del PMA sin que ello perjudique el medio ambiente****Indicadores transversales**

C.4.1 Proporción de actividades para las cuales se han analizado los riesgos ambientales conexos y, de ser necesario, se han definido medidas de mitigación

## ANEXO II

<b>DESGLOSE INDICATIVO DE LOS COSTOS, POR EFECTO ESTRATÉGICO (dólares)</b>				
	<b>Resultado estratégico 1 Meta 1 del ODS 2</b>	<b>Resultado estratégico 1/ Meta 1 del ODS 2</b>	<b>Resultado estratégico 2/ Meta 2 del ODS 2</b>	<b>Total</b>
	<b>Efecto estratégico 1</b>	<b>Efecto estratégico 2</b>	<b>Efecto estratégico 3</b>	
<b>Esfera prioritaria</b>	<b>Respuesta a la crisis</b>	<b>Fomento de la resiliencia</b>	<b>Fomento de la resiliencia</b>	
Transferencias	102 191 113	109 836 215	36 973 367	<b>249 000 695</b>
Ejecución	9 563 267	11 336 319	4 413 250	<b>25 312 835</b>
Costos de apoyo directo ajustados	6 580 044	7 137 180	2 439 314	<b>16 156 538</b>
<b>Total parcial</b>	<b>118 334 424</b>	<b>128 309 714</b>	<b>43 825 931</b>	<b>290 470 068</b>
Costos de apoyo indirecto (7 %)	8 283 408	8 981 680	3 067 815	<b>20 332 904</b>
<b>Total</b>	<b>126 617 832</b>	<b>137 291 394</b>	<b>46 893 746</b>	<b>310 802 972</b>

## Lista de las siglas utilizadas en el presente documento

ASEAN	Asociación de Naciones del Asia Sudoriental
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
MANUD	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
ODS	Objetivo de Desarrollo Sostenible
ONG	Organización no gubernamental
ONU-Mujeres	Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres
OPSR	operación prolongada de socorro y recuperación
PDI	Persona desplazada interna
PEP	Plan estratégico para el país
PIB	Producto interno bruto
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