



Período de sesiones anual
de la Junta Ejecutiva

Roma, 25-28 de mayo de 2015

PROYECTOS QUE REQUIEREN LA APROBACIÓN DE LA JUNTA EJECUTIVA

Tema 9 del programa

Para aprobación

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.A/2015/9-B/3
11 mayo 2015
ORIGINAL: INGLÉS

OPERACIONES PROLONGADAS DE SOCORRO Y RECUPERACIÓN – SUDÁN 200808

**Apoyo a la seguridad alimentaria y la nutrición
de las poblaciones afectadas por el conflicto y
crónicamente vulnerables**

Número de beneficiarios	5.220.000
Duración del proyecto	2 años (1 de julio de 2015 – 30 de junio de 2017)
Código del marcador de género*	2A
Volumen de los alimentos proporcionados por el PMA	493.256 toneladas
Costo (dólares EE.UU.)	
Productos alimenticios y costos conexos	435.939.105
Cupones y costos conexos	101.609.516
Costo total para el PMA	693.274.155

* <https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/Orientaciones%20Generales%20Marcador%20G%C3%A9nero.pdf>

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

NOTA PARA LA JUNTA EJECUTIVA

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

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

Sr. C. Scaramella
Director interino del Despacho Regional
para Oriente Medio, África del Norte,
Europa Oriental y Asia Central
Correo electrónico: carlo.scaramella@wfp.org

Sr. A. Khan
Director del PMA en el País
Correo electrónico: adnan.khan@wfp.org

RESUMEN

El Sudán es una de las operaciones más complejas y volátiles del PMA, ya que el conflicto en Darfur y los estados de la zona fronteriza está agravando los efectos de otras crisis en la región. Aproximadamente 3,9 millones de personas padecen inseguridad alimentaria, más de 2 millones de niños de 6 a 59 meses de edad sufren malnutrición aguda (emaciación) y otros 2 millones, malnutrición crónica (retraso del crecimiento).

Desde 2009, el PMA ha ejecutado en el Sudán operaciones de emergencia de un año de duración. Su estrategia trienal para el país para 2015-2017 se basa en cuatro pilares: i) salvar vidas en emergencias y crisis prolongadas; ii) apoyar la recuperación temprana mediante actividades relacionadas con las redes de seguridad; iii) fomentar la resiliencia de las comunidades locales para resistir a las crisis y a la vulnerabilidad estacional, y iv) abordar las causas subyacentes de la desnutrición. El desarrollo de las capacidades, las cuestiones de género y la protección constituyen temas intersectoriales.

Esta operación prolongada de socorro y recuperación se dirigirá a 5,2 millones de personas durante dos años. Está en consonancia con el Plan Estratégico del PMA, los Objetivos de Desarrollo del Milenio, los Objetivos de Desarrollo Sostenible y el Reto del Hambre Cero. Tiene por objeto salvar la vida de personas extremadamente vulnerables afectadas por la inseguridad alimentaria y la malnutrición a causa del conflicto y de desastres naturales (Objetivo Estratégico 1), restablecer la seguridad alimentaria y los medios de subsistencia de los hogares, y tratar y prevenir la malnutrición aguda después de crisis o situaciones de desplazamiento prolongado (Objetivo Estratégico 2).

Esta operación respalda la puesta en práctica de las políticas y prioridades humanitarias y de desarrollo del Gobierno y está en consonancia con el plan estratégico de intervención humanitaria de 2015 y el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo para 2012-2016.

PROYECTO DE DECISIÓN*

La Junta aprueba la operación prolongada de socorro y recuperación Sudán 200808 “Apoyo a la seguridad alimentaria y la nutrición de las poblaciones afectadas por el conflicto y crónicamente vulnerables” (WFP/EB.A/2015/9-B/3).

* 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.

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

Contexto

1. El Sudán está clasificado como país menos desarrollado, de bajos ingresos y con déficit de alimentos, y ocupa el lugar 166 de entre los 187 países clasificados con arreglo al índice de desarrollo humano. Según el Índice Global del Hambre, es el quinto país del mundo con mayor inseguridad alimentaria. El Sudán se enfrenta con unas elevadas tasas de pobreza¹; en 2011, el producto interno bruto (PIB) se contrajo considerablemente tras la secesión de Sudán del Sur¹. A pesar de que los pronósticos indican un aumento del PIB en 2014/2015, la merma de la producción de petróleo, las crisis en la región, la inflación, la reducción de las subvenciones para el combustible y los alimentos y la elevada deuda externa siguen siendo motivo de preocupación².
2. Las desigualdades de género son muy marcadas en el país, que ocupa el puesto 140 en el índice de desigualdad de género de 2013³. La mujer se ve excluida de los procesos de adopción de decisiones y los hogares encabezados por mujeres tienen más probabilidades que los otros de sufrir inseguridad alimentaria crónica.
3. El acceso a la educación ha mejorado: la matrícula escolar pasó del 57 % en 2000 a casi el 70 % en 2012. Sin embargo, el Sudán no alcanzará el Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) 2 y persisten las disparidades a nivel de los indicadores de género y de educación en el medio rural. De los casi 2 millones de niños que no van a la escuela, el 53 % son niñas, y las tasas de alfabetización de las mujeres son un 25 % más bajas que las de los hombres^{4 5}.
4. El Sudán se ve afectado por el conflicto en Darfur y los estados fronterizos, el conflicto civil en Sudán del Sur y las crisis en la República Centroafricana y Libia. Millones de personas desplazadas internamente (PDI) residen en campamentos en Darfur. En las zonas donde las condiciones lo permitan, el Documento de Doha para la Paz en Darfur y la Estrategia de Desarrollo de Darfur prevén iniciar ya la recuperación temprana y la reconstrucción. En los estados fronterizos, los enfrentamientos entre las fuerzas gubernamentales y el Movimiento de Liberación del Pueblo del Sudán-Norte agravan los desplazamientos. El acceso a las poblaciones afectadas en Kordofán del Sur y Kordofán del Oeste, el estado de Nilo Azul y algunas partes de Darfur es muy difícil.

Situación en materia de seguridad alimentaria y nutrición

5. A finales de 2014, había 3,9 millones de sudaneses en situación de inseguridad alimentaria a causa del conflicto, los desplazamientos y los desastres naturales, combinados con el aumento de los precios de los productos básicos y el combustible. Los niveles más altos de inseguridad alimentaria se dan en Darfur septentrional y central y en el estado del Mar Rojo.

¹ Fondo Monetario Internacional (FMI). 2013. *Documento sobre estrategia provisional de reducción de la pobreza: Sudán*. Washington, D.C.

² FMI. 2014. *Perspectivas de la Economía Mundial, abril de 2014*. <http://www.imf.org/external/pubs/ft/weo/2014/01/pdf/text.pdf>.

³ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). <http://hdr.undp.org/en/content/gender-inequality-index-gii>.

⁴ Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Annual Report 2012 for Sudan. Disponible en la dirección siguiente: http://www.unicef.org/about/annualreport/files/Sudan_COAR_2012.pdf.

⁵ PNUD. 2013. *MDG Report 2013: Assessing Progress in Africa toward the MDGs*. Disponible en: http://www.undp.org/content/dam/undp/library/MDG/english/MDG%20Regional%20Reports/Africa/MDG%20Report2013_ENG_Fin_12June.pdf.

Entre el 60 % y el 70 % de las personas aquejadas de inseguridad alimentaria vive en zonas afectadas por el conflicto⁶.

6. El agotamiento de los activos, la falta de oportunidades de subsistencia y un acceso limitado a las tierras cultivables contribuyen a la inseguridad alimentaria de las PDI⁷. En Darfur, los hogares encabezados por una mujer tienen mayor probabilidad de sufrir inseguridad alimentaria que los encabezados por un hombre, y su capacidad de supervivencia es menor¹. La mejora de la seguridad alimentaria en algunas partes de los estados fronterizos brinda la oportunidad de pasar a prestar apoyo para fines de recuperación temprana⁸; las recientes actividades de seguimiento realizadas en Darfur destacaron diferentes tendencias en materia de seguridad alimentaria entre las comunidades anfitrionas y las PDI que residen en campamentos⁹.
7. La seguridad alimentaria de los hogares depende del sector de la agricultura de secano, que en el Sudán produce más del 70 % de los alimentos básicos. Sin embargo, pese al potencial nacional de autosuficiencia alimentaria, el volumen de las importaciones es elevado y la inflación y la depreciación de la moneda están reduciendo el poder adquisitivo de la mayoría de las personas.
8. Después de la mala cosecha sin precedentes recogida en 2013/2014¹⁰, cuando los precios de los cereales básicos se habían más que duplicado con respecto a sus medias quinquenales, la de 2014/2015 fue mucho mejor debido a las precipitaciones más abundantes y al aumento de los cultivos. Según un estudio de mercado realizado por el PMA en 2014 en Darfur, hay señales de recuperación, pero los mercados son aún frágiles y los precios siguen siendo superiores en un 45 % a la media quinquenal. La inseguridad y las dificultades de acceso, la infraestructura deficiente, el agotamiento de las existencias de los hogares y el escaso poder adquisitivo son motivo de preocupación.
9. Según una encuesta nacional sobre nutrición llevada a cabo en julio de 2013¹¹, la prevalencia de la malnutrición aguda global era superior al umbral de emergencia del 15 % en 59 de las 184 localidades consideradas; en algunas partes de Darfur septentrional y del estado del Mar Rojo, las tasas eran superiores al 30 %. Más de 2 millones de niños de entre 6 y 59 meses de edad padecen de emaciación, y se estima que 2 millones sufren retraso del crecimiento.
10. Es particularmente probable que los niños menores de 6 meses sean malnutridos, a causa de un insuficiente acceso y recurso a alimentos apropiados para su edad, de las bajas tasas de lactancia materna exclusiva (41 %) y de unas prácticas de higiene inadecuadas. En general, menos de la mitad de la población tiene acceso a los servicios básicos de salud y hay grandes disparidades regionales¹².

⁶ Secretaría técnica para la seguridad alimentaria nacional. 2014. *Acute Food Security Situation Overview*. Disponible en la dirección siguiente: http://www.ipcinfo.org/fileadmin/user_upload/ipcinfo/docs/IPC%20Acute%20Analysis%20August%20-%20October%202014.pdf.

⁷ PMA. 2013. Evaluación exhaustiva de la seguridad alimentaria en Darfur (diciembre).

⁸ Sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria en el estado del Nilo Azul (marzo) y en Kordofán del Sur (mayo).

⁹ Evaluación exhaustiva de la seguridad alimentaria en Darfur (noviembre); sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria.

¹⁰ Secretaría técnica para la seguridad alimentaria nacional. 2014. *Annual CFSAM*. Jartum.

¹¹ Ministerio de Salud. 2014. *Simple Spatial Surveying Method (S3M) survey: Sudan*. Jartum.

¹² Ministerio de Salud. 2010. *Sudan Household Health Survey II*. Jartum.

POLÍTICAS, CAPACIDADES Y MEDIDAS DEL GOBIERNO Y DE LAS OTRAS PARTES INTERESADAS

11. La seguridad alimentaria y la nutrición son prioridades nacionales que se tienen en cuenta en la versión provisional del documento de estrategia para la reducción de la pobreza del Gobierno y en la Estrategia Nacional para el período de 25 años entre 2007 y 2031.
12. El Sudán está preparando una política global de seguridad alimentaria y forma parte del Programa general para el desarrollo de la agricultura en África. La estrategia nacional en materia de nutrición para 2014-2018, elaborada con el apoyo del PMA, procura mejorar el acceso y el recurso a los servicios de salud, fortalecer el apoyo institucional al Movimiento para el fomento de la nutrición y abogar por que la nutrición se considere una prioridad de desarrollo. La Estrategia provisional en materia de educación básica presenta la visión del Gobierno en esta esfera hasta el año 2020.

Políticas, capacidades y medidas de los otros actores principales

13. El Plan estratégico anual de intervención indica las necesidades humanitarias y las prioridades sectoriales. El Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF) para 2012-2016 apoya las principales prioridades de desarrollo del Gobierno.
14. La Operación Híbrida de la Unión Africana y las Naciones Unidas en Darfur (UNAMID) pone a disposición escoltas de seguridad, presta servicios de mediación y apoya un proceso político inclusivo. Se está ultimando el Marco Estratégico Integrado para Darfur, que guía las actividades conjuntas de la UNAMID y del equipo de las Naciones Unidas en el país¹³.
15. La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) codirige con el PMA el sector sobre seguridad alimentaria y medios de subsistencia, proporciona insumos y servicios y asegura el desarrollo de las capacidades en las esferas agrícola y ganadera; el Fondo Internacional para el Desarrollo Agrícola (FIDA) se centra en el desarrollo agrícola rural y en la adaptación al cambio climático; el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) apoya las actividades de nutrición, atención primaria de salud, abastecimiento de agua, saneamiento, higiene y educación, y la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) coordina la intervención interinstitucional a raíz de la crisis relacionada con los refugiados.

Coordinación

16. La Comisión de ayuda humanitaria del Gobierno coordina la asistencia humanitaria y la gestión de desastres. El Documento de Doha para la Paz en Darfur sienta las bases para las actividades de recuperación y desarrollo en Darfur y proporciona el marco para la Estrategia de Desarrollo de Darfur. La Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCAH) coordina la intervención humanitaria en su conjunto y su sistema de módulos.
17. El PMA dirige el módulo de logística y telecomunicaciones de emergencia, gestiona el Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas y participa en los sectores múltiples sobre nutrición, educación y refugiados y en los sectores sobre repatriación, reasentamiento y reintegración.

¹³ Secretario General de las Naciones Unidas. 2014. *Informe especial del Secretario General sobre el examen de la Operación Híbrida de la Unión Africana y las Naciones Unidas en Darfur*. (S/2014/138). http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=S/2015/163.

OBJETIVOS DE LA ASISTENCIA DEL PMA

18. Esta operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) está en consonancia con los Objetivos Estratégicos 1 y 2¹⁴ del PMA, los ODM¹⁵ 1 a 5 y los pilares 1, 2 y 4 del Reto de Hambre Cero.
19. Los objetivos específicos son los siguientes:
- salvar la vida de las personas gravemente afectadas por la inseguridad alimentaria y la malnutrición a causa del conflicto y de desastres naturales, incluidos PDI, refugiados y comunidades residentes (Objetivo Estratégico 1), y
 - restablecer la seguridad alimentaria y los medios de subsistencia de los hogares y tratar y prevenir la malnutrición aguda después de las crisis y los desplazamientos prolongados, mediante un conjunto integrado de actividades complementarias (Objetivo Estratégico 2).

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DEL PMA

Naturaleza y eficacia de la asistencia proporcionada hasta la fecha en materia de seguridad alimentaria

20. Desde 2009, el PMA ha prestado asistencia en el Sudán mediante operaciones de emergencia (OEM). La OEM 200597 permitió responder a las necesidades inmediatas de seguridad alimentaria y nutrición mediante distribuciones generales y selectivas de alimentos, el apoyo al tratamiento y la prevención de la malnutrición aguda moderada, las comidas escolares y las actividades de asistencia alimentaria para la creación de activos (ACA)¹⁶. La OEM se prorrogó hasta junio de 2015.
21. El PMA formuló una estrategia trienal para el país para 2015-2017 basada en cuatro pilares: i) salvar vidas en emergencias y crisis prolongadas; ii) apoyar la recuperación temprana mediante actividades relacionadas con las redes de seguridad; iii) aumentar la resiliencia de las comunidades locales para resistir a las crisis y a la vulnerabilidad estacional, y iv) abordar las causas subyacentes de la desnutrición. El desarrollo de las capacidades, las cuestiones de género y la protección constituyen temas intersectoriales.

Perfil de la estrategia

⇒ *Actividades de socorro*

22. La distribución general de alimentos se dirigirá a las personas recientemente desplazadas por el conflicto o por un desastre natural, a los refugiados y PDI más vulnerables, y a los repatriados y las comunidades residentes en situación de inseguridad alimentaria grave.
23. La alimentación suplementaria selectiva permitirá tratar la malnutrición aguda moderada de los niños de 6 a 59 meses de edad y de las mujeres gestantes y lactantes.

¹⁴ Objetivo Estratégico 1: Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias; Objetivo Estratégico 2: Respaldo o restablecer la seguridad alimentaria y la nutrición y crear o reconstruir los medios de subsistencia en contextos frágiles y después de una emergencia.

¹⁵ ODM 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre; ODM 2: Lograr la educación primaria universal; ODM 3: Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer; ODM 4: Reducir la mortalidad infantil; ODM 5: Mejorar la salud materna.

¹⁶ La asistencia alimentaria comprende las transferencias de alimentos, cupones y efectivo.

24. Se establecerá un programa de alimentación suplementaria general de emergencia para prevenir la malnutrición aguda en situaciones de emergencia, cuando las poblaciones afectadas carecen de acceso inmediato a los servicios de prevención o tratamiento.

⇒ *Actividades de recuperación*

25. Las actividades de recuperación temprana y relacionadas con las redes de seguridad mejorarán la seguridad alimentaria de los hogares en la transición hacia la recuperación y la autosuficiencia. La selección de los beneficiarios y la orientación de las actividades se basarán en el análisis del contexto y en las consultas realizadas a nivel subnacional y comunitario.
26. Las actividades de ACA o de asistencia alimentaria para la capacitación (APC) se dirigirán a los hogares afectados por la vulnerabilidad estacional, y preverán oportunidades de empleo en creación o rehabilitación de infraestructuras comunitarias, capacitación técnica y actividades generadoras de ingresos. Las actividades se seleccionarán en función de la estación y del grupo de subsistencia en cuestión, teniendo en cuenta los problemas de protección y un análisis por género de las necesidades, las preferencias y las normas de trabajo, y asegurando el apoyo a las mujeres gestantes y lactantes mediante otras actividades. Entre mediados de 2015 y principios de 2016, el PMA irá introduciendo gradualmente actividades de ACA y APC para las PDI que se hallan en campamentos.
27. En las zonas en las que persiste un nivel elevado de emaciación, el PMA realizará intervenciones nutricionales mediante su programa de nutrición integrado de base comunitaria, que comprende actividades de: alimentación suplementaria selectiva; prevención de la malnutrición aguda moderada basada en la alimentación; enriquecimiento de alimentos en los hogares con micronutrientes en polvo, y campaña de comunicación dirigida a promover cambios a nivel de la sociedad y el comportamiento. En lo posible, el programa de nutrición integrado de base comunitaria se ejecutará junto con el tratamiento de la malnutrición aguda grave para asegurar una atención continua, de conformidad con el Plan nacional de ampliación de la gestión comunitaria de la malnutrición aguda, diseñado en 2014 por el Ministerio de Salud, el UNICEF y el PMA.
28. En el marco de la alimentación escolar se servirán diariamente comidas cocinadas enriquecidas con micronutrientes en polvo para luchar contra el hambre a corto plazo, contribuyendo al mismo tiempo a subsanar las carencias de micronutrientes de los niños y a mejorar su capacidad de aprendizaje y su acceso a la educación. En las zonas con una acentuada disparidad de género en las escuelas, el PMA proporcionará raciones para llevar a casa con el fin de aumentar la asistencia de las niñas. Junto con el Gobierno, prevé llevar a cabo con carácter experimental una iniciativa de alimentación escolar basada en la producción local para 6.600 niños en dos estados, desde julio de 2015 hasta marzo de 2016, en el ámbito de una estrategia de traspaso de responsabilidades.
29. El PMA distribuirá alimentos o cupones, según su eficiencia y eficacia en función de los costos. En el seguimiento posterior a las distribuciones y en los exámenes en grupos de debate se constató que los beneficiarios, tanto mujeres como hombres, prefieren recibir cupones. El PMA ampliará el uso de cupones donde los mercados pueden absorber la demanda adicional¹⁷, aplicará cupones electrónicos y ultimaré los estudios de viabilidad de un proyecto piloto de transferencia de efectivo. Para todas las modalidades de transferencia, el PMA aplicará su sistema normalizado de gestión de los beneficiarios y las transferencias

¹⁷ Según un estudio de mercado realizado en Darfur en 2014, los mercados ubicados en las zonas rurales alejadas siguen siendo inestables y cuentan con pocos comerciantes.

(SCOPE), y examinará la posibilidad de transformarlo en una plataforma compartida para la prestación de servicios comunes con los asociados.

Estrategia de traspaso de responsabilidades

30. Para preparar el traspaso de responsabilidades, el PMA y los asociados de las Naciones Unidas desarrollarán las capacidades técnicas y operacionales de la Comisión de Ayuda Humanitaria y de los ministerios gubernamentales en materia de preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia, alimentación escolar, nutrición y gestión de los alimentos.
31. En 2015, el PMA llevará a cabo una evaluación de las deficiencias y necesidades en materia de capacidad y calculará la puntuación relativa al índice de capacidad nacional que servirá de base para la elaboración de una estrategia de desarrollo de capacidades con el Gobierno y los donantes asociados. La ejecución de esta estrategia se integrará en la OPSR mediante una revisión presupuestaria, en el marco de un nuevo componente de desarrollo y aumento de las capacidades.

SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS Y ORIENTACIÓN DE LA AYUDA

32. La OPSR se dirigirá a cinco grupos principales de población: i) personas desplazadas recientemente por el conflicto o un desastre natural; ii) refugiados vulnerables y PDI de larga data; iii) poblaciones residentes y repatriados en situación de inseguridad alimentaria; iv) niños y mujeres gestantes y lactantes malnutridos o expuestos al riesgo de malnutrición, y v) niños en edad escolar en comunidades afectadas por el conflicto o la inseguridad alimentaria. La selección geográfica se basa en la Clasificación integrada de la seguridad alimentaria y la fase humanitaria (CIF), las evaluaciones exhaustivas de la seguridad alimentaria, los sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria, las encuestas sobre nutrición y otras evaluaciones, incluida la misión conjunta de evaluación ACNUR/PMA.
33. Mediante la presente OPSR, hasta 2,4 millones de personas se beneficiarán de las distribuciones generales de alimentos; 2,7 millones de personas participarán en actividades de ACA y APC; casi 1,5 millones de niños y mujeres gestantes y lactantes se beneficiarán de actividades integradas de nutrición, y 1,2 millones de niños serán atendidos en el marco de actividades de alimentación escolar.
34. Mientras el 95 % de los refugiados destinatarios estará en el Sudán central y oriental, en Darfur estarán el 69 % de todos los beneficiarios, el 81 % de los beneficiarios de las distribuciones generales de alimentos y alrededor de dos terceras partes de los beneficiarios de otras actividades.
35. En Darfur las PDI beneficiarias son en un 31 % niñas, en un 26 % mujeres, en un 30 % niños y en un 13 % hombres. Entre los refugiados de Sudán del Sur registrados hay un 36 % de niñas, un 18 % de mujeres, un 36 % de niños y un 11 % de hombres, pero un número desproporcionado de hogares están encabezados por una mujer. Por término medio, las niñas representan el 49 % de los beneficiarios de la alimentación escolar. Para otros grupos beneficiarios, el coeficiente de género es de 50:50 (véase el Cuadro 1).

CUADRO 1: NÚMERO DE BENEFICIARIOS, POR ACTIVIDAD, Y RELACIÓN MUJERES/NIÑAS:HOMBRES/NIÑOS

	2015			2016			2017			Total		
	Cupones	Alimentos	Total									
Distribución general de alimentos	629 500	1 699 050	2 328 550	478 550	1 277 950	1 756 500	470 350	1 151 500	1 621 850	637 500	1 711 600	2 349 100
			55:45			55:45			55:45			55:45
<i>PDI</i>	597 500	1 261 400	1 858 900	446 550	834 750	1 281 300	438 350	726 300	1 164 650	597 500	1 261 400	1 858 900
			56:44			56:44			56:44			56:44
<i>Residentes</i>	–	313 250	313 250	–	315 800	315 800	–	295 800	295 800	–	315 800	315 800
<i>Refugiados</i>	32 000	124 400	156 400	32 000	127 400	159 400	32 000	129 400	161 400	40 000	134 400	174 400
Alimentación suplementaria selectiva - niños menores de 5 años	–	110 000	110 000	–	324 950	324 950	–	209 750	209 750	–	508 500	508 500
			50:50			50:50			50:50			50:50
Alimentación suplementaria selectiva - mujeres gestantes y lactantes	–	36 650	36 650	–	108 300	108 300	–	69 900	69 900	–	169 500	169 500
Alimentación suplementaria general de emergencia	–	45 700	45 700	–	46 300	46 300	–	46 700	46 700	–	138 750	138 750
Prevención de la malnutrición aguda moderada - niños menores de 2 años	–	136 300	136 300	–	228 550	228 550	–	293 750	293 750	–	590 350	590 350
			50:50			50:50			50:50			50:50
Prevención de la malnutrición aguda moderada - mujeres gestantes y lactantes	–	98 850	98 850	–	176 500	176 500	–	231 700	231 700	–	457 500	457 500
Suministro de micronutrientes en polvo	–	182 950	182 950	–	546 300	546 300	–	386 500	386 500	–	1 024 300	1 024 300
Actividades de ACA/APC	57 000	657 750	714 750	103 000	1 216 750	1 319 750	78 000	907 300	985 300	220 000	2 503 200	2 723 200
			50:50			50:50			50:50			50:50
Alimentación escolar	–	961 250	961 250	–	996 500	996 500	–	1 005 850	1 005 850	–	1 201 650	1 201 650
			49:51			49:51			49:51			49:51
TOTAL	686 500	3 928 500	4 615 000	581 550	4 922 100	5 503 650	548 350	4 302 950	4 851 300	857 500	8 305 350	9 162 850
Beneficiarios individuales*	672 950	2 809 650	3 482 600	533 300	3 300 700	3 834 000	504 850	2 694 600	3 199 450	753 000	4 467 000	5 220 000
			53:47			53:47			53:47			53:47

* Teniendo en cuenta las personas que reciben apoyo de más de una actividad.



36. La Comisión de ayuda humanitaria verifica y registra a las nuevas PDI y, junto con la Sociedad de la Media Luna Roja Sudanesa registra a los recién llegados de Sudán del Sur; la Comisión para los refugiados y el ACNUR se encargan de los otros refugiados y solicitantes de asilo. El PMA colabora con los dirigentes comunitarios para determinar el alcance y la escala del apoyo estacional a los residentes vulnerables. Los repatriados recibirán una ración para tres meses. Las PDI que residen en campamentos se clasifican en función de sus necesidades; según resultados preliminares, alrededor del 25 % de las PDI de larga data ya no necesitan asistencia, y entre el 20 % y el 25 % solo necesitan que se efectúen con carácter estacional distribuciones generales de alimentos o actividades de ACA y APC. Las actividades del PMA se adaptarán en función de estos resultados para principios de 2016.
37. Según el protocolo nacional, se distribuirán alimentos nutritivos especializados en el marco del programa de alimentación suplementaria selectiva. La prevención de la malnutrición aguda moderada entre los niños en riesgo de 6 a 24 meses de edad y las mujeres gestantes y lactantes se integrará y ampliará paralelamente al programa de alimentación suplementaria selectiva que se llevará a cabo en zonas con tasas elevadas de malnutrición aguda global y malnutrición aguda grave, y/o donde haya oportunidades de asociación que complementen los servicios existentes o previstos en materia de tratamiento de la malnutrición aguda grave.
38. Las actividades de tratamiento y prevención de la malnutrición aguda moderada se complementarán mediante: i) campañas de comunicación encaminadas a promover cambios a nivel de la sociedad y los comportamientos destinadas a los principales encargados de la prestación de cuidados, hombres y mujeres, para superar los obstáculos culturales a las buenas prácticas de alimentación, uso del agua y saneamiento, y para aumentar el recurso a los servicios sanitarios, y ii) el suministro de micronutrientes en polvo para niños de 6 a 59 meses de edad.
39. El PMA procurará complementar su programa integrado de nutrición con actividades de ACA, incluso en las zonas donde se lleven a cabo proyectos para garantizar el acceso seguro a la leña y a otras fuentes de energía (SAFE).
40. En las comunidades en situación de inseguridad alimentaria se llevarán a cabo actividades de ACA y APC para las PDI que no residen en campamentos y otros grupos vulnerables, con arreglo al principio de autoselección dentro de las propias comunidades. La elaboración de perfiles de las PDI permitirá determinar qué hogares se beneficiarán de las actividades de ACA y APC dentro de los campamentos. En las comunidades con acceso a la tierra, las actividades de ACA y APC respaldarán la creación de activos. En las otras comunidades recibirán capacitación profesional y apoyo a los medios de subsistencia, según los resultados de la planificación comunitaria participativa y habida cuenta de las diferentes necesidades de las mujeres y los hombres. Las actividades apoyarán la mejora de la producción y del ganado, la generación de ingresos, la captación y el almacenamiento de agua y otras infraestructuras comunitarias.
41. La alimentación escolar se dirige a las escuelas primarias situadas en zonas afectadas por la inseguridad alimentaria y a las comunidades de PDI. El PMA distribuirá raciones para llevar a casa para las niñas en las localidades afectadas por la inseguridad alimentaria en el Sudán oriental en las que hay marcadas disparidades de género y las tasas de abandono escolar son elevadas.

CONSIDERACIONES NUTRICIONALES, RACIONES Y VALOR DE LAS TRANSFERENCIAS DE CUPONES

CUADRO 2: RACIONES DE ALIMENTOS /TRANSFERENCIAS DE CUPONES, POR ACTIVIDAD (gramo/persona/día)

	Distribución general de alimentos (ración completa)	Distribución general de alimentos (media ración)	Alimentación suplementaria selectiva	Alimentación suplementaria general de emergencia		Prevención de la malnutrición aguda moderada basadas en los alimentos		Distribución de micronutrientes en polvo	Actividades de ACA/APC ^a	Alimentación escolar ^b
				Mes 1	Meses 2-6	Darfur	Sudán central y oriental			
Cereales	475	270	–	–	–	–	–	–	450	100
Legumbres secas	60	30	–	–	–	–	–	–	30	20
Aceite vegetal	30	–	–	–	20	10	–	–	–	15
Sal	10	–	–	–	–	–	–	–	–	5
SuperCereal	–	–	–	–	200	120	–	–	–	–
SuperCereal Plus	–	–	200	–	–	–	100	–	–	–
Suplementos alimenticios listos para el consumo	–	–	–	92	–	–	–	–	–	–
Leche descremada en polvo	–	–	–	–	–	20	–	–	–	–
Micronutrientes en polvo	–	–	–	–	–	–	–	1	–	0,40
Total	575	300	200	92	220	150	100	1	480	141
Total de kilocalorías/día	2 058	1 024	787	500	929	609	394	0	1 608	535
Porcentaje de kilocalorías de origen proteínico	13	14	16,6	10,2	13,2	16,8	16,3	0	14	16,6
Porcentaje de kilocalorías de origen lipídico	20	8	23,2	54,9	35	29,2	23,2	0	8	18,2
Días de alimentación/persona/año	PDI: 365 Residentes: 150		90 ^c	30	150 ^c	365 ^c		180	60–120	180
Valor de los cupones	0,45	0,23	–	–	–	–	–	–	0,63	0,18

^a Estas raciones son las medias correspondientes a las actividades de ACA y APC, en las que los voluntarios encargados de la nutrición en las comunidades reciben 450 gramos de cereales y 90 gramos de legumbres secas por día, y los beneficiarios de la iniciativa “Conectar a los agricultores con los mercados” reciben una única ración de 75 kilogramos de cereales, o sea, aproximadamente 40 dólares EE.UU. en cupones para alimentos.

^b La ración para llevar a casa es de 25 kilogramos de cereales por niña al mes.

^c Los valores de los cupones varían a lo largo del Sudán según los precios locales y las tendencias históricas en los mercados. Las distribuciones generales de alimentos se calculan por persona al mes (80 a 40 libras sudaneses); las actividades de ACA se calculan por hogar, sobre la base de 10 días de trabajo (60 libras sudaneses).

42. Una vez llevadas a cabo la verificación y la evaluación, las nuevas PDI y los recién llegados de Sudán del Sur recibirán raciones completas en el marco de las distribuciones generales de alimentos, que constituirán su única fuente de alimentación. Su situación será objeto de seguimiento y, de ser necesario, se harán ajustes.

43. En los campamentos de refugiados de Kassala, toda la asistencia se prestará en forma de cupones: los solicitantes de asilo recién llegados recibirán cupones equivalentes a tres meses de las raciones completas que se proporcionan en las distribuciones generales de alimentos, en espera de que se determine su condición de refugiado. Los que queden en los campamentos recibirán raciones completas durante un período máximo de dos años; a los refugiados de más larga se proporcionan medias raciones, con arreglo a los criterios de selección establecidos por la misión conjunta de evaluación PMA/ACNUR.
44. En Darfur y en los Estados fronterizos del sur, las PDI de larga data muy vulnerables y las poblaciones afectadas por la inseguridad alimentaria estacional recibirán medias raciones en el marco de las distribuciones generales de alimentos; el sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria indica que las PDI tienen acceso a otras fuentes de alimentos y de ingresos, a otros programas de asistencia alimentaria del PMA, y a los servicios prestados por los asociados.
45. Los repatriados —refugiados sudaneses procedentes del Chad o del Sudán del Sur, y las PDI que vuelven a sus comunidades— recibirán una ración para tres meses en el marco de las distribuciones generales de alimentos.
46. El SuperCereal Plus se usará para la alimentación suplementaria selectiva en toda la nación y para la prevención de la malnutrición aguda moderada en el Sudán oriental. En Darfur, donde hay instalaciones para producir mezclas de alimentos, los beneficiarios de la prevención integrada de la malnutrición aguda moderada recibirán SuperCereal, leche descremada en polvo, azúcar y aceite vegetal. Las actividades de alimentación suplementaria selectiva durarán 90–120 días, y la prevención de la malnutrición aguda moderada, seis meses.
47. Mediante la alimentación suplementaria general de emergencia: i) los niños recién desplazados de 6 a 59 meses de edad y las mujeres gestantes y lactantes recibirán una ración mensual de suplementos alimenticios listos para el consumo¹⁸ para prevenir el empeoramiento de su estado nutricional mientras se lleve a cabo su registro para que puedan recibir asistencia alimentaria y de otro tipo; recibirán luego SuperCereal y aceite vegetal durante un período máximo de cinco meses.
48. El tamaño de las raciones correspondientes a las actividades de ACA y APC permite subsanar los déficits de alimentos estacionales y corresponde a aproximadamente al 75 %-80 % del jornal de la mano de obra rural. Por término medio, las actividades de ACA representan por lo menos de 60 a 120 días de trabajo por familia por año.
49. Los niños en edad escolar recibirán una ración combinada que proporciona una cuarta parte de sus necesidades diarias de calorías. Después de un proyecto piloto realizado en 2014 para evaluar la aceptabilidad de los micronutrientes en polvo, el PMA ampliará su uso a todas las escuelas seleccionadas.
50. Los beneficiarios de las distribuciones generales de alimentos y de las actividades de ACA recibirán cupones por un valor equivalente al de las raciones de alimentos a los precios del mercado local. El PMA supervisa mensualmente los precios del mercado local y ajusta las transferencias de cupones si los precios fluctúan en más del 20 %. En caso de marcada inestabilidad de los precios de mercado o carestías estacionales, el PMA puede volver a las distribuciones de alimentos.

¹⁸ Los beneficiarios recibirán el Plumpy'Sup, que se puede conseguir directamente en el lugar.

CUADRO 3: NECESIDADES DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y CUPONES, POR ACTIVIDAD*								
Actividad	2015		2016		2017		Total	
	Cupones (dólares)	Alimento (toneladas)						
Distribuciones generales de alimentos	26 307 418	74 695	40 952 451	117 466	20 555 904	56 584	87 815 773	248 745
<i>PDI</i>	24 630 569	58 748	37 598 752	80 213	18 879 055	35 710	81 108 376	174 671
<i>Residentes</i>	–	4 275	–	11 961	–	7 987	–	24 223
<i>Refugiados</i>	1 676 849	11 671	3 353 698	25 292	1 676 849	12 888	6 707 397	49 851
Alimentación suplementaria selectiva - niños menores de 5 años	–	1 980	–	7 158	–	4 631	–	13 770
Alimentación suplementaria selectiva - mujeres gestantes y lactantes	–	660	–	641	–	476	–	1 777
Alimentación suplementaria general de emergencia	–	1 589	–	3 299	–	1 666	–	6 554
Prevención de la malnutrición aguda moderada - niños menores de 2 años	–	1 662	–	8 329	–	5 156	–	15 147
Prevención de la malnutrición aguda moderada - mujeres gestantes y lactantes	–	1 156	–	1 300	–	969	–	3 426
Suministro de micronutrientes en polvo	–	16	–	48	–	32	–	97
Actividades de ACA/APC	2 522 612	25 267	5 992 758	79 621	3 275 216	41 559	11 790 585	146 447
Alimentación escolar	–	17 541	–	29 177	–	10 574	–	57 292
TOTAL	28 830 030	124 568	46 945 209	247 040	23 831 120	121 647	99 606 359	493 256

* Los datos desglosados por región figuran en los anexos.

MODALIDADES DE EJECUCIÓN

Participación

51. Los beneficiarios de la distribución general de alimentos y de las actividades de ACA y APC crean comités de gestión de los alimentos con representantes de ambos sexos y de diferentes grupos sociales. Los comités trabajan con los asociados del PMA para informar a los beneficiarios acerca de los criterios de concesión de la asistencia alimentaria, las fechas de las distribuciones y los derechos a las raciones. Participan en el desarrollo del programa beneficiarios de otros programas.
52. El PMA consulta a las mujeres y los hombres beneficiarios para determinar dónde establecer los puntos de distribución de modo que puedan ir a recoger las raciones sin correr peligro; las distribuciones se hacen de día para reducir al mínimo las preocupaciones en materia de protección. El PMA consulta a las mujeres para determinar si hace falta una forma de embalaje especial para facilitar el transporte de las raciones. Un estudio de 2012 reveló que el uso de los cupones en las distribuciones generales de alimentos no tenía efectos negativos en la seguridad de los beneficiarios ni en la dinámica entre mujeres y hombres y dentro de las comunidades¹⁹.
53. En consulta con los beneficiarios, el PMA desarrollará un sistema de retroinformación que debería de entrar en funcionamiento para mediados de 2016.

Asociados y capacidades

54. El PMA ejecuta directamente las actividades en las zonas en las que no hay asociados o estos carecen de capacidad. Trabaja con organizaciones no gubernamentales (ONG) internacionales en el fortalecimiento de las capacidades de los asociados nacionales, y seguirá ampliando sus asociaciones con grandes ONG nacionales e internacionales.
55. Por lo que se refiere a las actividades de nutrición, el PMA trabaja principalmente por conducto de organizaciones comunitarias, de asociaciones con el Ministerio de Salud a nivel nacional y del UNICEF.
56. La oficina del PMA ha firmado un acuerdo con el Ministerio de Bienestar y Servicios Sociales para garantizar la equidad de género en los proyectos de ACA y APC.
57. El PMA apoya el programa piloto del Gobierno de alimentación escolar basada en la producción local mediante la prestación de orientaciones técnicas y la organización de consultas sobre políticas y visitas de estudio a su Centro de Excelencia en el Brasil. Se está estudiando con el Banco Mundial y el UNICEF la posibilidad de colaborar con miras a llevar a cabo este programa de manera generalizada.
58. Entre las actividades adicionales ejecutadas con cargo a fondos fiduciarios figura el programa piloto conjunto del PMA, la FAO y el UNICEF de fomento de la resiliencia en Kassala, financiado por el Departamento del Reino Unido para el Desarrollo Internacional. El PMA diseñará las actividades teniendo en cuenta los resultados del análisis del contexto y de las consultas. El programa piloto sentará las bases para futuros programas del PMA de mejora de la resiliencia y los medios de subsistencia. La ampliación de las actividades SAFE en todo Darfur se está financiando mediante la lotería de beneficencia neerlandesa Nationale Postcode Loterij.

¹⁹ ACNUR y PMA. 2013. *Examining Protection and Gender in Cash and Voucher Transfers*. Roma.

59. La participación del sector privado incluirá la colaboración con las empresas locales para producir suplementos alimenticios nutritivos y crear una marca, una estrategia de comunicación y una red de minoristas para la difusión de los micronutrientes en polvo. El PMA colabora con el Centro chino de valorización de la tecnología agrícola con el fin de mejorar la capacidad de los extensionistas agrícolas en el marco de la cooperación Sur-Sur en el proyecto “Conectar a los agricultores con los mercados”. Los comerciantes locales se han asociado con el PMA en los programas de cupones, y el PMA facilita las asociaciones entre las empresas locales y las organizaciones comunitarias para la distribución selectiva de cocinas de bajo consumo energético.
60. Para reducir al mínimo los riesgos, el PMA evaluará a todos los asociados con arreglo a un conjunto de indicadores de las realizaciones, llevará a cabo evaluaciones de la capacidad de los nuevos asociados y velará porque los asociados en las actividades de ACA y APC tengan las capacidades adecuadas. El PMA organiza periódicamente para sus asociados cursos de actualización sobre presentación de informes, cuestiones de género, nutrición y manipulación y gestión de los alimentos.

Compras

61. Las compras se efectúan conforme a los procedimientos del PMA y con arreglo a un proceso competitivo; entre los riesgos principales cabe señalar los relacionados con los plazos para el uso de los fondos, los retrasos de los proveedores locales y la falta de efectivo no destinado a fines específicos cuando los mercados locales están bien abastecidos y los precios son bajos. El PMA proporcionará artículos no alimentarios en apoyo de las actividades de creación de activos, los centros de nutrición y las escuelas, según sea necesario.
62. El PMA apunta a aumentar en 2015 las compras locales de modo que lleguen a representar entre un 10 % y un 15 % de las necesidades totales y está ultimando acuerdos para la producción local de SuperCereal y de suplementos alimenticios listos para el consumo. En el marco de un acuerdo estipulado con el Gobierno y el UNICEF sobre la promoción de la yodación universal de la sal, el PMA puede comprar sal yodada localmente.
63. La oficina en el país examinará la posibilidad de adquirir alimentos en el Sudán para las operaciones que el PMA realiza en el Chad y en Sudán del Sur, en función de la situación de las cosechas y del transporte.

Logística

64. La mayoría de los productos entran en el país a través de Puerto Sudán. Para comprar en la región, el PMA podrá recurrir al Mecanismo para fomentar las compras a término con el fin de reducir los plazos de entrega, debidos en especial a los procedimientos oficiales de despacho de aduana de las importaciones que llegan a Puerto Sudán. Debido a la difícil situación de la seguridad y a las necesidades de contar con escoltas para ir por tierra desde Puerto Sudán hasta Darfur occidental, es indispensable que los productos alimenticios se reciban a tiempo para que puedan establecerse reservas antes de la estación de lluvias.
65. Los centros principales de almacenamiento del PMA en El Obeid, Jartum y Puerto Sudán abastecen las instalaciones secundarias de almacenamiento situadas en El Fasher, Geneina, Nyala y en otras partes. El PMA puede almacenar más de 200.000 toneladas de productos básicos. En 2014, volvió a abrir la suboficina de Kosti para apoyar las operaciones transfronterizas hacia Sudán del Sur por vía fluvial y por carretera.

66. Para transportar los alimentos el PMA recurre a las empresas locales y utiliza también su propia flota de vehículos todo terreno cuando el mal estado de las carreteras o las condiciones de inseguridad obstaculizan el trabajo de los transportistas contratados. Está previsto ampliar esta flota en 2015 con la adición de 15 camiones.
67. El PMA estipuló acuerdos de prestación de servicios logísticos con más de 20 asociados, organismos de las Naciones Unidas y ONG, en los que se prevé la recuperación total de los costos; tiene previsto ofrecer estos servicios a todos los asociados que trabajan en las esferas de la acción humanitaria y el desarrollo en el Sudán.

Modalidades de transferencia

68. Los asociados distribuyen los cupones una vez al mes a los beneficiarios, quienes los canjean en los mercados itinerantes o en tiendas locales. Los comerciantes devuelven luego los cupones canjeados al PMA, que realiza las conciliaciones necesarias con los registros de las distribuciones y efectúa los pagos correspondientes en un plazo de 30 días desde la recepción.
69. Las tarjetas inteligentes del sistema SCOPE permitirán identificar a los beneficiarios mediante lectores de huellas digitales. A los comerciantes contratados se les facilitarán terminales para los puntos de venta a fin de que puedan registrar las transacciones efectuadas por medio de cupones electrónicos.
70. Las direcciones del PMA encargadas de los programas y de la tecnología de la Información y las comunicaciones (TIC) apoyan la implantación del sistema SCOPE. Los sistemas de TIC facilitarán las operaciones en las que se utilizan cupones tanto impresos como electrónicos, incluidas las de registro, asignación, distribución y canje, y las de conciliación y cierre.

SEGUIMIENTO DE LAS REALIZACIONES

71. La estrategia del seguimiento y evaluación (SyE) y el marco lógico de la OPSR se ajustan a la estrategia institucional de SyE y se centran en el seguimiento de los resultados y en los estudios de casos para analizar los efectos de la asistencia del PMA. Además, están en consonancia también con el marco de resultados estratégicos.
72. El personal del PMA y de los asociados seguirá los indicadores a nivel de productos, procesos y efectos, y recibirá la debida capacitación para garantizar la calidad de los datos recogidos. El PMA vela porque entre todos los asociados que participan en el seguimiento logren el debido equilibrio de género a la hora de seleccionar a los encuestadores se. Los datos obtenidos sobre el terreno serán analizados y consolidados por la oficina en el país.
73. Los datos de referencia para las distribuciones relacionadas con las distribuciones generales de alimentos se obtendrán gracias al control efectuado en mayo de 2015 por el sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria; las encuestas transversales proporcionarán los datos de referencia actualizados y los indicadores relativos a la nutrición y a las actividades de ACA y APC, y los indicadores relativos a la alimentación escolar se cotejarán con los registros del año académico anterior.
74. Los planes mensuales de distribución y los datos relativos a los productos se cotejarán con los acuerdos estipulados sobre el terreno y se conciliarán con los informes mensuales sobre las distribuciones. Por medio de instrumentos normalizados y de visitas aleatorias se asegurará el seguimiento mensual de los procesos. Durante la distribución y el seguimiento

posterior a la distribución, los supervisores del PMA sobre el terreno recogerán retroinformación de los beneficiarios.

75. Donde la inseguridad limite el acceso, el PMA se coordinará con los asociados para garantizar un seguimiento independiente. De ser necesario, para el seguimiento de las distribuciones se recurrirá a terceros. Se ampliará el sistema electrónico de recopilación de datos, experimentado en 2014. Los resultados del seguimiento se transmitirán periódicamente a las partes interesadas internas y externas. El PMA se reunirá con los asociados a nivel central y subnacional para las constataciones formuladas y las medidas complementarias.
76. A finales de 2016, el examen de mitad de período de la OPSR permitirá evaluar los impactos y fundamentar la labor para determinar el ámbito y la escala de las operaciones futuras. La oficina en el país participará en la evaluación multinacional del impacto del tratamiento de la malnutrición aguda moderada en el marco de la ventanilla temática “Acción humanitaria” de la iniciativa internacional para las evaluaciones del impacto.

GESTIÓN DE RIESGOS

77. La inestabilidad imperante en todo el Sudán y el carácter dinámico de la OPSR exigen que se asegure un seguimiento periódico y se gestionen los riesgos, y que se actualicen las medidas mínimas de preparación para la pronta intervención a nivel del país y de las suboficinas. Una escalada del conflicto, a nivel local o regional, que se traduzca en un aumento del número de beneficiarios, podría trastornar las operaciones e impedir la transición del PMA hacia actividades de recuperación temprana. El acceso humanitario a las poblaciones afectadas podría verse limitado.
78. En el marco de la gestión de riesgos, se han establecido los instrumentos de preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia y las actualizaciones necesarias, la red de logística está lista para asegurar la capacidad de hacer frente a un aumento repentino de las necesidades y, si es posible, se establecerán en todo el país reservas de alimentos para cubrir las necesidades durante tres meses. El PMA abogará por que se efectúen misiones de evaluación multisectoriales, se elabore un marco de intervención conjunta y se permita el acceso humanitario por conducto de la OCAH. Semanalmente se preparan mapas donde se indican las restricciones de acceso a partir de la información proveniente de los agentes humanitarios y los transportistas contratados por el PMA.
79. La capacidad de los asociados cooperantes es una preocupación primordial, particularmente en la medida en que el PMA va orientándose hacia actividades de ACA o centradas en los medios de subsistencia, que son más técnicas, y ampliando su cartera de proyectos de nutrición. El desarrollo de las capacidades de los asociados es una prioridad.
80. El PMA efectúa un seguimiento mensual de los mercados locales y los precios minoristas, y ajusta sus transferencias de cupones en función de las necesidades. Se mantendrá el seguimiento trimestral de los costos del transporte terrestre, el almacenamiento y la manipulación. Las compras regionales son viables, si se respetan los criterios sobre los precios paritarios de importación.
81. La disminución o el retraso de las contribuciones de los donantes podrían tener efectos negativos en las cadenas de suministro del PMA. El PMA procura obtener compromisos de financiación tan pronto como sea posible, en particular para establecer reservas de alimentos

para la estación de lluvias. De ser necesario, recurrirá a mecanismos institucionales de prefinanciación.

Seguridad

82. Habida cuenta del deterioro del contexto de seguridad, el PMA depende del apoyo de la UNAMID y del Departamento de Seguridad de las Naciones Unidas. Velará por que se cumplan las normas mínimas operativas de seguridad de las Naciones Unidas. El personal que viaja a zonas de alto riesgo deberá haber completado la capacitación en materia de seguridad de acceso sobre el terreno. Periódicamente se llevan a cabo cursos de actualización sobre seguridad y ejercicios de simulación en materia de evaluación.
83. Las rutas de acceso y de tránsito a través de las zonas inseguras se deciden de común acuerdo con el sistema de gestión de la seguridad de las Naciones Unidas y las autoridades estatales y locales. El uso de escoltas de seguridad aumenta los costos y los tiempos de tránsito, retrasando o reduciendo la ejecución de los programas. Desde que el Gobierno redujo la disponibilidad de escoltas armadas en 2014, el PMA ha concertado un acuerdo con la UNAMID para que los convoyes cuenten con escoltas. A raíz del reciente éxito conseguido en Darfur, el PMA seguirá abogando ante las autoridades para contar con convoyes seguros. En Darfur se está restableciendo un centro conjunto de operaciones de seguridad, en el que los organismos de las Naciones Unidas y la policía local trabajarán para reducir la delincuencia en las principales ciudades de Darfur.

ANEXO I-A

DESGLOSE DE LOS COSTOS DEL PROYECTO			
	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)	Valor (dólares)
Producto alimenticio			
Cereales	398 825	120 419 863	
Legumbres secas	42 346	24 060 459	
Aceites y grasas	9 835	13 883 340	
Alimentos compuestos y mezclas alimenticias	37 375	34 180 896	
Otros	4 876	12 896 381	
Total de productos alimenticios	493 256	205 440 939	
Transporte externo		37 479 474	
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación		153 650 570	
Otros costos operacionales directos: productos alimenticios		39 368 121	
Productos alimenticios y costos conexos¹		435 939 105	435 939 105
Efectivo y cupones		99 606 359	
Costos conexos		2 003 157	
Efectivo y cupones y costos conexos		101 609 516	101 609 516
Costos operacionales directos			537 548 621
Costos de apoyo directo (véase el Anexo I-B) ²			110 371 149
Total de costos directos del proyecto			647 919 771
Costos de apoyo indirecto (7,0 %) ³			45 354 384
COSTO TOTAL PARA EL PMA			693 274 155

¹ Se trata de una canasta de alimentos teórica utilizada con fines de presupuestación y aprobación, cuyo contenido puede experimentar variaciones.

² Se trata de una cifra indicativa facilitada a efectos de información. La asignación de los costos de apoyo directo se revisa anualmente.

³ La Junta Ejecutiva puede modificar la tasa de costos de apoyo indirecto durante el período de ejecución del proyecto.

ANEXO I-B

NECESIDADES DE APOYO DIRECTO (dólares)	
Costos de personal y relacionados con el personal	
Personal de categoría profesional	45 113 393
Personal de servicios generales	22 377 153
Prima de peligrosidad y prestaciones locales	5 230 685
Total parcial	72 721 231
Gastos fijos y otros gastos	
Bienes de equipo	9 971 175
Seguridad	3 492 706
Viajes y transporte	10 547 852
Valoraciones previas, evaluaciones y seguimiento ¹	2 071 362
TOTAL DE COSTOS DE APOYO DIRECTO	110 371 149

¹ En esta partida se reflejan los costos estimados de las actividades realizadas por terceros. Cuando es el personal de la oficina del PMA en el país quien lleva a cabo las actividades, los costos se incluyen en las partidas de “Costos de personal y relacionados con el personal” y “Viajes y transporte”.

ANEXO II: MARCO LÓGICO

Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
Resultados intersectoriales		
<p>Género Mejora de la igualdad de género y del empoderamiento de la mujer.</p>	<p>Proporción de mujeres beneficiarias que ocupan puestos directivos en los comités de gestión de proyectos.</p> <p>Proporción de mujeres miembros de los comités de gestión de proyectos capacitadas sobre las modalidades de distribución de alimentos, efectivo o cupones.</p> <p>Proporción de hogares en los que las decisiones sobre cómo usar el efectivo, los cupones o los alimentos son tomadas conjuntamente por la mujer y el hombre.</p> <p>Proporción de hogares en los que las decisiones sobre cómo usar el efectivo, los cupones o los alimentos son tomadas por las mujeres.</p> <p>Proporción de hogares en los que las decisiones sobre cómo usar el efectivo, los cupones o los alimentos son tomadas por los hombres.</p>	<p>Algunos de los miembros de los comités de gestión de alimentos son mujeres.</p> <p>La capacitación sobre distribución de alimentos y cupones tiene en cuenta la problemática de género.</p>
<p>Protección y rendición de cuentas ante las poblaciones afectadas Entrega y utilización de la asistencia del PMA de forma segura, con arreglo a criterios de rendición de cuentas y dignidad.</p>	<p>Proporción de personas asistidas que están informadas sobre el programa (quiénes son los beneficiarios, qué recibirán, cómo podrán presentar una queja).</p> <p>Proporción de personas asistidas (hombres) que están informadas sobre el programa (quiénes son los beneficiarios, qué recibirán, cómo podrán presentar una queja).</p> <p>Proporción de personas asistidas que no experimentan problemas de seguridad en los lugares donde se ejecutan los programas del PMA, ni en el camino de ida y vuelta.</p> <p>Proporción de personas asistidas (mujeres) que están informadas sobre el programa (quiénes son los beneficiarios, qué recibirán, cómo podrán presentar una queja).</p> <p>Proporción de personas asistidas (hombres) que no experimentan problemas de seguridad en los lugares donde se ejecutan los programas del PMA, ni en el camino de ida y vuelta.</p> <p>Proporción de personas asistidas (mujeres) que no experimentan problemas de seguridad en los lugares donde se ejecutan los programas del PMA, ni en el camino de ida y vuelta.</p>	<p>Se puede acceder a los puntos de distribución en condiciones de seguridad.</p> <p>No se producen brotes de violencia ni otras crisis.</p>
<p>Asociaciones Coordinación de las intervenciones de asistencia alimentaria y establecimiento y mantenimiento de asociaciones.</p>	<p>Proporción de actividades de los proyectos realizadas en colaboración con asociados complementarios.</p> <p>Cantidad de fondos complementarios aportados al proyecto por asociados (ONG, sociedad civil, organizaciones del sector privado, instituciones financieras internacionales y bancos de desarrollo regionales).</p> <p>Número de organizaciones asociadas que aportan insumos y prestan servicios complementarios.</p>	<p>Se cuenta con asociados.</p> <p>Para la ejecución de las actividades se selecciona a asociados adecuados.</p> <p>Los asociados disponen de fondos suficientes.</p>



ANEXO II: MARCO LÓGICO

Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
Objetivo Estratégico 1: Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en emergencias		
<p>Efecto 1.1 Estabilización o reducción de la desnutrición entre los niños de 6 a 59 meses de edad y las mujeres gestantes y lactantes. (Alimentación suplementaria general de emergencia)</p>	<p>Proporción de la población seleccionada que participa en un número suficiente de distribuciones. Proporción de la población que reúne los requisitos exigidos que participa en el programa (cobertura).</p>	<p>Hay asociados competentes que están en condiciones de apoyar las actividades del PMA. Se satisfacen otras necesidades básicas que influyen en los resultados obtenidos en la esfera de la nutrición son están cubiertas (agua, saneamiento, salud, educación, protección, etc.). Mejoran las condiciones de seguridad.</p>
<p>Efecto 1.2 Estabilización o mejora del consumo de alimentos de los hogares y/o personas seleccionados durante el período de recepción de la asistencia. (Distribuciones generales de alimentos para beneficiarios seleccionados en Darfur, Kordofán del Sur y Kordofán del Oeste, y en el estado del Nilo Azul, y para los refugiados en el estado del Nilo Blanco y Kassala)</p>	<p>Puntuación relativa al consumo de alimentos: porcentaje de hogares cuya puntuación es insuficiente. Puntuación relativa al consumo de alimentos: porcentaje de hogares (encabezados por un hombre) cuya puntuación es insuficiente. Puntuación relativa a la diversidad del régimen alimentario. Puntuación relativa al consumo de alimentos: porcentaje de hogares (encabezados por una mujer) cuya puntuación es insuficiente. Puntuación relativa a la diversidad del régimen alimentario de los hogares (encabezados por una mujer). Puntuación relativa a la diversidad del régimen alimentario de los hogares (encabezados por un hombre).</p>	<p>Los beneficiarios usan el efectivo ahorrado gracias a la asistencia prestada en forma de alimentos o cupones para comprar alimentos nutritivos complementarios que enriquezcan su régimen. La producción local y las condiciones económicas garantizan la disponibilidad de alimentos complementarios en el mercado. La situación de seguridad y las precipitaciones permiten proporcionar de forma estable asistencia alimentaria y alimentos complementarios recurriendo al mercado y al sector productivo locales. Se selecciona a asociados adecuados para la ejecución.</p>
<p>Efecto 1.3 Capacidad de las instituciones nacionales, los organismos regionales y la comunidad de asistencia humanitaria para prepararse para hacer frente a las emergencias, evaluarlas e intervenir en consecuencia.</p>	<p>Índice de la capacidad de preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia.</p>	<p>Se dispone de estructuras de coordinación. Se cuenta con asociados complementarios en cuanto a sus actividades y capacidades. Se dispone de fondos. Hay voluntad y estabilidad políticas.</p>

ANEXO II: MARCO LÓGICO

Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
<p>Producto 1.1 Distribución de alimentos, productos nutricionales y artículos no alimentarios y transferencia de efectivo y cupones, en cantidad y de calidad suficientes y en el momento oportuno, a los beneficiarios seleccionados. (Alimentación suplementaria general de emergencia)</p>	<p>Número de mujeres, hombres, niños y niñas que han recibido asistencia alimentaria, desglosado por actividad, categoría de beneficiarios, sexo, producto alimenticio, artículo no alimentario, modalidad de transferencia (efectivo o cupones), como porcentaje del número previsto. Cantidad de asistencia alimentaria distribuida, como porcentaje del volumen previsto, desglosada por tipo.</p>	<p>Hay asociados competentes que están en condiciones de apoyar las actividades del PMA. Mejoran las condiciones de seguridad.</p>
<p>Producto 1.2 Distribución de alimentos, productos nutricionales y artículos no alimentarios y transferencia de efectivo y cupones, en cantidad y de calidad suficientes y en el momento oportuno, a los beneficiarios seleccionados. (Distribución general de alimentos)</p>	<p>Número de mujeres, hombres, niños y niñas que han recibido asistencia alimentaria, desglosado por actividad, categoría de beneficiarios, sexo, producto alimenticio, artículo no alimentario, modalidad de transferencia (efectivo o cupones), como porcentaje del número previsto. Valor total (expresado en el equivalente de alimentos o efectivo) de los cupones distribuidos a los beneficiarios seleccionados, desglosado por sexo y categoría de beneficiarios, como porcentaje del valor previsto. Cantidad de asistencia alimentaria distribuida, como porcentaje del volumen previsto, desglosada por tipo.</p>	<p>Hay disponibilidad de artículos alimenticios nutritivos para complementar el régimen alimentario de los beneficiarios. Se selecciona a asociados adecuados para la ejecución.</p>
<p>Producto 1.3 Creación de capacidad de gestión de emergencias y/o prestación de apoyo al respecto. (Índice relativo a la capacidad de preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia)</p>	<p>Número de actividades de asistencia técnica realizadas, por tipo. Número de personas capacitadas, desglosado por sexo y tipo de capacitación.</p>	<p>Hay estructuras de coordinación. Se dispone de fondos. Hay voluntad y estabilidad políticas.</p>
<p>Objetivo Estratégico 2: Respaldo o restablecer la seguridad alimentaria y la nutrición y crear o reconstruir los medios de subsistencia en contextos frágiles y después de una emergencia</p>		
<p>Efecto 2.1 Logro o mantenimiento de un consumo de alimentos suficiente a lo largo del período de asistencia en los hogares seleccionados.</p>	<p>Puntuación relativa al consumo de alimentos: porcentaje de hogares cuya puntuación es insuficiente. Puntuación relativa al consumo de alimentos: porcentaje de hogares (encabezados por un hombre) cuya puntuación es insuficiente. Puntuación relativa al consumo de alimentos: porcentaje de hogares (encabezados por una mujer) cuya puntuación es apenas suficiente. Puntuación relativa al consumo de alimentos: porcentaje de hogares cuya puntuación es apenas suficiente.</p>	<p>Los mercados funcionando correctamente y los comerciantes están dispuestos a apoyar las actividades. Los precios son estables. Se cuenta con asociados competentes. Se puede acceder a los puntos de distribución en condiciones de seguridad. La situación de seguridad es estable.</p>



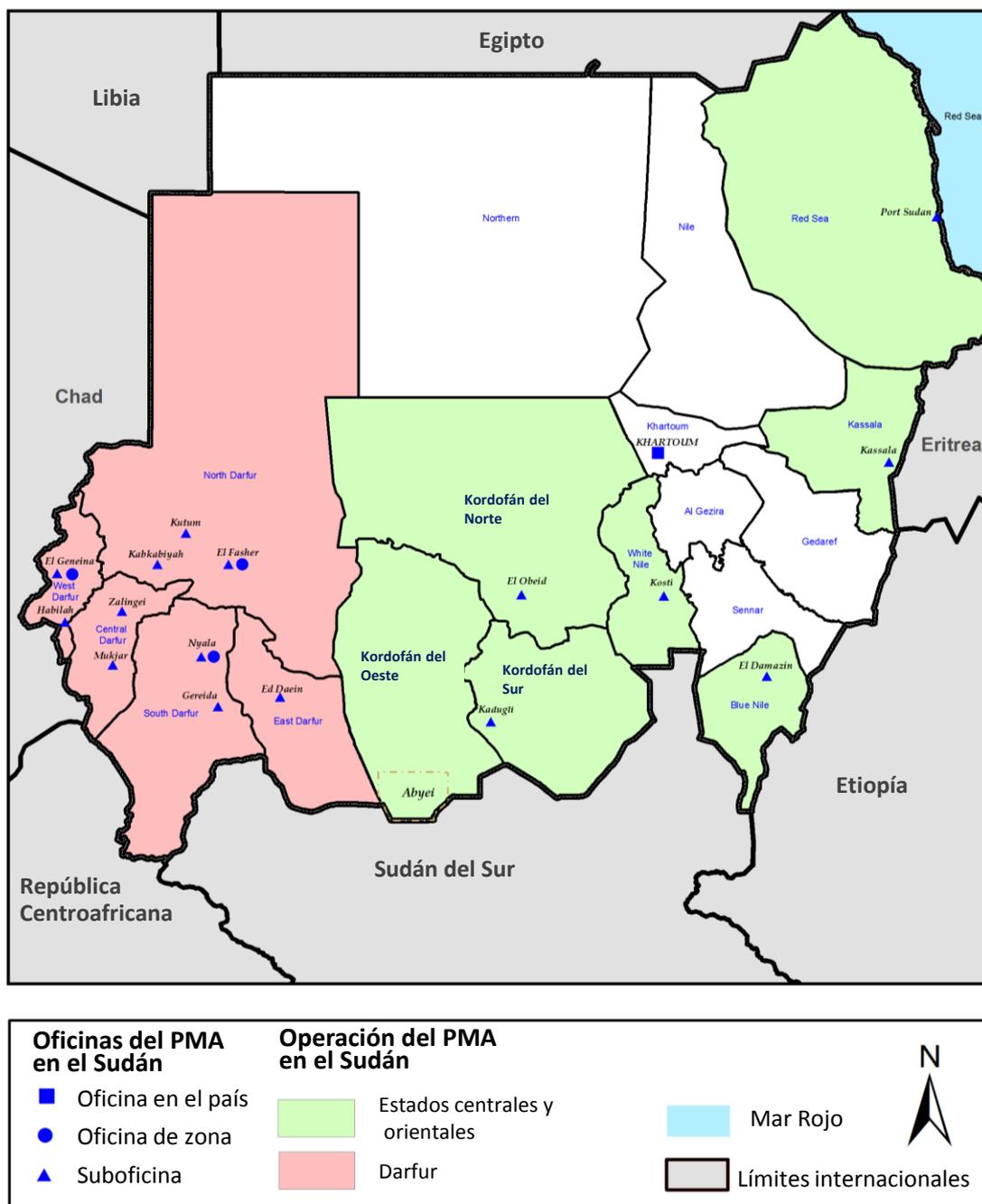
ANEXO II: MARCO LÓGICO

Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
	<p>Puntuación relativa al consumo de alimentos: porcentaje de hogares (encabezados por un hombre) cuya puntuación es apenas suficiente.</p> <p>Puntuación relativa al consumo de alimentos: porcentaje de hogares (encabezados por una mujer) cuya puntuación es insuficiente.</p> <p>Puntuación relativa a la diversidad del régimen alimentario.</p> <p>Puntuación relativa a la diversidad del régimen alimentario de los hogares (encabezados por un hombre).</p> <p>Puntuación relativa a la diversidad del régimen alimentario de los hogares (encabezados por una mujer).</p>	<p>Las comunidades participan en el mantenimiento de los activos creados.</p> <p>Se dispone de instructores cualificados.</p>
<p>Efecto 2.2</p> <p>Aumento del acceso a los activos y/o servicios básicos, incluida la infraestructura comunitaria y de mercado.</p> <p>(Alimentación escolar en todas las zonas operativas)</p>	<p>Tasa de retención escolar en las escuelas de primaria que reciben asistencia del PMA.</p> <p>Tasa de retención escolar (niñas) en las escuelas de primaria que reciben asistencia del PMA.</p> <p>Tasa de retención escolar (niños) en las escuelas de primaria que reciben asistencia del PMA.</p> <p>Puntuación relativa a los activos comunitarios: porcentaje de comunidades cuya puntuación ha experimentado un aumento.</p>	<p>Las escuelas siguen funcionando adecuadamente.</p> <p>La situación de seguridad favorece la asistencia escolar.</p>
<p>Efecto 2.3</p> <p>Estabilización o reducción de la desnutrición, incluidas las carencias de micronutrientes, entre los niños de 6 a 59 meses de edad, las mujeres gestantes y lactantes y los niños en edad escolar.</p>	<p>Proporción de la población seleccionada que participa en un número suficiente de distribuciones.</p> <p>Tratamiento de la malnutrición aguda moderada: tasa de recuperación (en porcentaje).</p> <p>Tratamiento de la malnutrición aguda moderada: tasa de mortalidad (en porcentaje).</p> <p>Tratamiento de la malnutrición aguda moderada: tasa de abandono del tratamiento (en porcentaje).</p> <p>Tratamiento de la malnutrición aguda moderada: tasa de falta de mejoría (en porcentaje).</p> <p>Proporción de la población que reúne los requisitos exigidos que participa en el programa (cobertura).</p>	<p>Hay asociados competentes que están en condiciones de apoyar las actividades del PMA.</p> <p>Se satisfacen otras necesidades básicas que influyen en los resultados obtenidos en la esfera de la nutrición son están cubiertas (agua, saneamiento, salud, educación, protección, etc.).</p> <p>No se producen brotes de violencia ni otras crisis.</p> <p>Mejoran las condiciones de seguridad.</p>
<p>Producto 2.1</p> <p>Distribución de alimentos, productos nutricionales y artículos no alimentarios y transferencia de efectivo y cupones, en cantidad y de calidad suficientes y en el momento oportuno, a los beneficiarios seleccionados.</p> <p>(Actividades de ACA)</p>	<p>Número de mujeres, hombres, niños y niñas que han recibido asistencia alimentaria, desglosado por actividad, categoría de beneficiarios, sexo, producto alimenticio, artículo no alimentario, modalidad de transferencia (efectivo o cupones), como porcentaje del número previsto.</p> <p>Valor total (expresado en el equivalente de alimentos o efectivo) de los cupones distribuidos a los beneficiarios seleccionados, desglosado por sexo y categoría de beneficiarios, como porcentaje del valor previsto.</p> <p>Cantidad de asistencia alimentaria distribuida, como porcentaje del volumen previsto, desglosada por tipo.</p>	<p>El PMA está en condiciones de proporcionar los alimentos previstos sin interrupciones de la cadena de suministro.</p> <p>Los asociados pueden proporcionar la asistencia del PMA en condiciones de seguridad.</p> <p>No se produce ninguna interrupción en el suministro del efectivo o los alimentos.</p>

ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
		La situación de seguridad y las precipitaciones permiten acceder periódicamente a los puntos de distribución. Se dispone de medios de transporte y de escoltas.
<p>Producto 2.2 Distribución de alimentos, productos nutricionales y artículos no alimentarios y transferencia de efectivo y cupones, en cantidad y de calidad suficientes y en el momento oportuno, a los beneficiarios seleccionados. (Alimentación escolar)</p>	<p>Número de instituciones asistidas (por ejemplo, centros escolares, de salud, etc.), como porcentaje del número previsto. Número de mujeres, hombres, niños y niñas que han recibido asistencia alimentaria, desglosado por actividad, categoría de beneficiarios, sexo, producto alimenticio, artículo no alimentario, modalidad de transferencia (efectivo o cupones), como porcentaje del número previsto. Cantidad de asistencia alimentaria distribuida, como porcentaje del volumen previsto, desglosada por tipo.</p>	<p>Se cuenta con asociados competentes. Mejora la situación de seguridad. No se produce ninguna interrupción en el suministro del efectivo o los alimentos. Se dispone de medios de transporte y de escoltas.</p>
<p>Producto 2.3 Distribución de alimentos, productos nutricionales y artículos no alimentarios y transferencia de efectivo y cupones, en cantidad y de calidad suficientes y en el momento oportuno, a los beneficiarios seleccionados. (Prevención de la malnutrición aguda moderada gracias a la alimentación)</p>	<p>Número de mujeres, hombres, niños y niñas que han recibido asistencia alimentaria, desglosado por actividad, categoría de beneficiarios, sexo, producto alimenticio, artículo no alimentario, modalidad de transferencia (efectivo o cupones), como porcentaje del número previsto. Número de instituciones asistidas (por ejemplo, centros escolares, de salud, etc.), como porcentaje del número previsto. Cantidad de asistencia alimentaria distribuida, como porcentaje del volumen previsto, desglosada por tipo.</p>	<p>Hay asociados competentes que están en condiciones de apoyar las actividades del PMA. Se satisfacen otras necesidades básicas que influyen en los resultados obtenidos en la esfera de la nutrición son están cubiertas (agua, saneamiento, salud, educación, protección, etc.). No se producen brotes de violencia ni otras crisis. Mejoran las condiciones de seguridad.</p>
<p>Producto 2.4 Transmisión de mensajes y prestación de asesoramiento eficaces sobre alimentos nutritivos especializados y prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños. (Prevención de la malnutrición aguda moderada gracias a la alimentación)</p>	<p>Proporción de los cuidadores (hombres y mujeres) seleccionados que han recibido tres mensajes clave en el marco de las actividades de difusión de mensajes y asesoramiento respaldadas por el PMA.</p>	<p>Se selecciona a asociados adecuados para la ejecución. Los asociados pueden proporcionar la asistencia del PMA en condiciones de seguridad. Se puede acceder a los puntos de distribución en condiciones de seguridad. Se dispone de medios de transporte y de escoltas, cuando es necesario.</p>

ANEXO III

Zonas de intervención del PMA en el Sudán en 2015



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

NECESIDADES DE ALIMENTOS Y CUPONES, POR ACTIVIDAD – DARFUR

Actividad	2015		2016		2017		Total	
	Cupones (dólares)	Alimentos (toneladas)	Cupones (dólares)	Alimentos (toneladas)	Cupones (dólares)	Alimentos (toneladas)	Cupones (dólares)	Alimentos (toneladas)
Distribución general de alimentos	24 630 569	57 000	37 598 752	86 193	18 879 055	40 661	81 108 376	183 854
<i>PDI</i>	<i>24 630 569</i>	<i>52 250</i>	<i>37 598 752</i>	<i>73 283</i>	<i>18 879 055</i>	<i>32 200</i>	<i>81 108 376</i>	<i>157 733</i>
<i>Residentes</i>	–	4 275	–	11 961	–	7 987	–	24 223
<i>Refugiados</i>	–	474	–	949	–	474	–	1 898
Alimentación suplementaria selectiva de niños menores de 5 años	–	1 489	–	5 234	–	3 204	–	9 927
Alimentación suplementaria selectiva de mujeres gestantes y lactantes	–	496	–	–	–	–	–	496
Alimentación suplementaria general de emergencia	–	912	–	1 825	–	912	–	3 649
Prevención de la malnutrición aguda moderada de niños menores de 2 años	–	1 518	–	7 029	–	4 187	–	12 734
Prevención de la malnutrición aguda moderada de mujeres gestantes y lactantes	–	1 012	–	–	–	–	–	1 012
Micronutrientes en polvo	–	14	–	38	–	24	–	76
Actividades de ACA/APC	–	18 950	–	60 059	–	30 794	–	109 803
Alimentación escolar	–	12 304	–	19 091	–	7 042	–	38 437
TOTAL	24 630 569	93 696	37 598 752	179 468	18 879 055	86 825	81 108 376	359 988

NECESIDADES DE ALIMENTOS Y CUPONES, POR ACTIVIDAD – ESTADOS CENTRALES Y ORIENTALES

Actividad	2015		2016		2017		Total	
	Cupones (dólares)	Alimentos (toneladas)	Cupones (dólares)	Alimentos (toneladas)	Cupones (dólares)	Alimentos (toneladas)	Cupones (dólares)	Alimentos (toneladas)
Distribución general de alimentos	1 676 849	17 695	3 353 698	31 273	1 676 849	15 923	6 707 397	64 891
<i>PDI</i>	–	6 498	–	6 930	–	3 510	–	16 938
<i>Residentes</i>	–	–	–	–	–	–	–	–
<i>Refugiados</i>	1 676 849	11 197	3 353 698	24 343	1 676 849	2 413	6 707 397	47 953
Alimentación suplementaria selectiva de niños menores de 5 años	–	491	–	1 924	–	1 427	–	3 843
Alimentación suplementaria selectiva de mujeres gestantes y lactantes	–	164	–	641	–	476	–	1 281
Alimentación suplementaria general de emergencia	–	677	–	1 474	–	754	–	2 905
Prevención de la malnutrición aguda moderada de niños menores de 2 años	–	144	–	1 300	–	969	–	2 413
Prevención de la malnutrición aguda moderada de mujeres gestantes y lactantes	–	144	–	1 300	–	969	–	2 413
Micronutrientes en polvo	–	3	–	10	–	8	–	22
Actividades de ACA/APC	2 522 612	6 317	5 992 758	19 563	3 275 216	10 765	11 790 585	36 644
APE	–	5 237	–	10 086	–	3 531	–	18 855
TOTAL	4 199 461	30 872	9 346 456	67 572	4 952 065	34 822	18 497 982	133 267

LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACA	asistencia alimentaria para la creación de activos
ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
APC	asistencia alimentaria para la capacitación
CIF	Clasificación integrada de la seguridad alimentaria y la fase humanitaria
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
FIDA	Fondo Internacional para el Desarrollo Agrícola
FMI	Fondo Monetario Internacional
OCAH	Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios
ODM	Objetivo de Desarrollo del Milenio
OEM	operación de emergencia
ONG	organización no gubernamental
OPSR	operación prolongada de socorro y recuperación
PDI	personas desplazadas internamente
PIB	producto interno bruto
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
SAFE	acceso seguro a la leña y las fuentes alternativas de energía
SCOPE	Sistema normalizado de gestión de los beneficiarios y las transferencias
SyE	seguimiento y evaluación
TIC	tecnología de la información y de las telecomunicaciones
UNAMID	Operación Híbrida de la Unión Africana y las Naciones Unidas en Darfur
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia