

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

Segundo período de sesiones ordinario
de la Junta Ejecutiva

Roma, 12-14 de noviembre de 2012

PROYECTOS QUE REQUIEREN LA APROBACIÓN DE LA JUNTA EJECUTIVA

Tema 9 del programa

Para aprobación

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.2/2012/9-C/1

10 octubre 2012
ORIGINAL: INGLÉS

OPERACIONES PROLONGADAS DE SOCORRO Y RECUPERACIÓN — MYANMAR 200299

**Apoyo a la transición mediante la
reducción de la inseguridad alimentaria y
la desnutrición de las poblaciones más
vulnerables**

Número de beneficiarios	1.570.000
Duración del proyecto	3 años (2013-2015)
Volumen de los alimentos proporcionados por el PMA	175.544
Costo (dólares EE.UU.)	
Costo de la transferencia de alimentos para el PMA	105.299.691
Costo de las transferencias de efectivo para el PMA	2.700.000
Costo total para el PMA	167.687.584

La tirada del presente documento es limitada. 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 funcionarios del PMA encargados de la coordinación del documento, que se indican a continuación, de ser posible con un margen de tiempo suficiente antes de la reunión de la Junta.

Director Regional, ODB*: Sr. K. Oshidari Tel.: 066513-3063

Oficial de Enlace, ODB: Sra. S. Izzi Tel.: 066513-2207

Para cualquier información sobre la disponibilidad de los documentos destinados a la Junta Ejecutiva, sírvase dirigirse a la Sra. I. Carpitella, Auxiliar Administrativa Superior de la Dependencia de Servicios de Conferencias (tel.: 066513-2645).

* Despacho Regional de Bangkok (Asia)

RESUMEN

El acceso a una alimentación adecuada y nutricionalmente equilibrada sigue siendo problemático para las poblaciones más pobres y vulnerables, sobre todo en las zonas fronterizas rurales. Un 26% de la población vive por debajo del umbral de pobreza, y se considera que 3 millones de personas están aquejados de “pobreza alimentaria”. Entre las distintas zonas geográficas y grupos socioeconómicos persisten marcadas disparidades en materia de seguridad alimentaria.

La tasa de prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 5 años es del 35%. Dos tercios de los cabezas de familia tienen estudios primarios o un nivel de educación inferior; en el caso de las comunidades rurales, la proporción es de tres cuartos. Myanmar también es vulnerable a las catástrofes naturales.

Esta operación permitirá entregar asistencia alimentaria a la población de Myanmar más vulnerable que padece un mayor grado de inseguridad alimentaria. Se ha elaborado al cabo de amplias consultas y evaluaciones, teniendo en cuenta los resultados obtenidos, el seguimiento efectuado y las recomendaciones derivadas del examen de mitad de período de la operación prolongada de socorro y recuperación de 2010-2012.

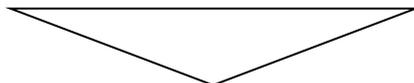
El PMA se propone contribuir a un desarrollo más equitativo en todo el país y respaldar las iniciativas de reconciliación nacional reduciendo la pobreza, la inseguridad alimentaria y la desnutrición y aumentando la capacidad de resistencia de las comunidades más vulnerables. Los objetivos del Programa para 2013-2015, que coinciden con los Objetivos Estratégicos 1 y 3 del PMA y con los Objetivos de Desarrollo del Milenio 1, 2, 3, 4 y 6, son los siguientes:

- Prepararse para hacer frente a las repetidas catástrofes naturales y otras crisis e intervenir ante ellas en el marco de las intervenciones emprendidas a este respecto por el Gobierno (Objetivo Estratégico 1).
- Participar en la recuperación después de las catástrofes mediante el restablecimiento y la rehabilitación de activos productivos para mejorar la seguridad alimentaria en los hogares y ofrecer oportunidades socioeconómicas a los grupos más vulnerables, lo cual contribuye al proceso de reconciliación nacional (Objetivo Estratégico 3).
- Luchar contra la desnutrición en los grupos más vulnerables (niños, niñas y mujeres embarazadas y lactantes) y prestar apoyo a otros grupos que corren riesgo, como personas con VIH o tuberculosis (Objetivo Estratégico 3).
- Mejorar el acceso de los niños a la escuela primaria y su permanencia en ella (Objetivo Estratégico 3).

El PMA promoverá el intercambio de conocimientos como medio para mejorar la sostenibilidad de estas intervenciones y las intervenciones de sus asociados.

La asistencia del PMA constará fundamentalmente de transferencias de alimentos y algunas transferencias de efectivo para la creación de activos. La estrategia de traspaso de responsabilidades estará supeditada al desarrollo de capacidades nacionales adecuadas y a la aplicación de políticas de lucha contra la inseguridad alimentaria y la desnutrición agudas.

PROYECTO DE DECISIÓN*



La Junta aprueba la operación prolongada de socorro y recuperación Myanmar 200299 propuesta, “Apoyo a la transición mediante la reducción de la inseguridad alimentaria y la desnutrición de las poblaciones más vulnerables” (WFP/EB.2/2012/9-C/1).

* Se trata de un proyecto de decisión. Si se 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. Los 58 millones de habitantes de Myanmar¹ pertenecen a 135 grupos étnicos; dos tercios residen en zonas rurales². Clasificado entre los países menos adelantados, en 2011 Myanmar ocupaba el puesto 149 de un total de 187 países incluidos en el índice de desarrollo humano, y su puntuación al respecto era de 0,48, un nivel considerablemente inferior al promedio regional de 0,67³.
2. La pobreza disminuyó de un 32% en 2005⁴ a un 26% en 2010⁵, pero sigue estando bastante por encima de la meta fijada para el Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) correspondiente a Myanmar, cifrada en un 16%.
3. En 2010 Myanmar celebró sus primeras elecciones en 20 años. En 2011 se constituyó un gobierno civil y se eligieron representantes locales. En abril de 2012, la Liga Nacional para la Democracia, partido de la oposición, obtuvo 43 de los 44 escaños a los que se había presentado. Los acuerdos de paz y la liberación de presos políticos son muestras de la voluntad de reforma del Gobierno. Se han suavizado las sanciones internacionales y han empezado a estrecharse las relaciones diplomáticas.
4. Los terremotos y las crisis sociopolíticas y económicas afectan a muchas zonas. En las regiones costeras se producen ciclones⁶, tormentas tropicales y tsunamis, mientras que en las regiones montañosas se producen deslizamientos de tierras y en época de monzones se registran inundaciones.
5. Los conflictos han provocado desplazamientos en Myanmar oriental y sudoriental, donde es alto el grado de pobreza e inseguridad alimentaria. Muchos habitantes del norte del estado de Rakhine siguen siendo apátridas y padecen pobreza. En el estado de Shan, muchas familias se esfuerzan por cumplir las medidas gubernamentales de erradicación del cultivo de la adormidera.
6. La matrícula neta en la escuela primaria se situó en un 85% en 2010⁷, pero fue del 71% en el estado de Rakhine⁸. El bajo grado de retención escolar sigue siendo preocupante, especialmente en la enseñanza primaria, cuya tasa media de terminación

¹ Oficina Central de Estadística de Myanmar. 2009 Anuario estadístico. Nay Pyi Taw.

² Equipo de las Naciones Unidas en Myanmar. 2011. Thematic Analysis 2011: Achieving the Millennium Development Goals in Myanmar. Yangon.

³ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). 2011. *Informe sobre Desarrollo Humano 2011. Sostenibilidad y equidad: un mejor futuro para todos*. Nueva York.

⁴ Aunque normalmente se usa una base de referencia de 1990, para Myanmar el año de referencia es 2005, pues no se dispone de datos anteriores.

⁵ Ministerio de Planificación y Desarrollo Económico Nacionales, Organismo Sueco de Desarrollo Internacional, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y PNUD. Junio de 2011. Evaluación Integrada de las Condiciones de Vida en el Hogar. Nay Pyi Taw.

⁶ Son recientes los ciclones que han asolado Nargis (2008 - 138.000 muertos y 2,4 millones de damnificados) y Giri (2011 - 224.000 damnificados).

⁷ Ministerio de Educación. 2010. Education for All: Country Progress Report, octubre de 2010. Nay Pyi Taw.

⁸ Evaluación integrada de las condiciones de vida en el hogar, 2011.

del ciclo apenas llega al 50% en las zonas rurales⁹. La condición social va íntimamente ligada a las tasas de terminación de ciclo: termina la escuela primaria solo un 31% de la población perteneciente al quintil más pobre, frente al 79% del quintil más rico¹⁰. Los hogares pobres suelen sacar a los niños de la escuela. La calidad de la educación es desigual y se observan marcadas variaciones regionales¹¹.

7. El gasto público en salud es muy bajo. Un tercio de las mujeres embarazadas carece de acceso a atención prenatal, y la mortalidad materna es alta¹². La tasa de mortalidad de niños menores de 5 años ha descendido a 66 de cada 1.000 nacidos vivos¹³, pero la meta de los ODM, cifrada en 38,5 de cada 1.000 nacidos vivos para 2015, sigue quedando lejos.
8. En Myanmar se registra una de las tasas de VIH más altas de Asia; en 2010 fue del 0,6%¹⁴.

Situación de la seguridad alimentaria y la nutrición

9. Es considerable el potencial agrícola de Myanmar, que normalmente produce suficiente arroz para su población y para la exportación, pero la infraestructura es mínima fuera de las grandes llanuras de las zonas meridionales y centrales del país. La mayoría de las zonas donde impera la inseguridad alimentaria se encuentran en las partes montañosas del Alto Myanmar. A raíz de la falta de infraestructura y de décadas de aislamiento, los mercados nacionales de alimentos han quedado paralizados, mientras que los mercados locales de las zonas remotas funcionan al margen de los mercados nacionales de alimentos; la mayoría de la población que padece inseguridad alimentaria grave no emplea dinero como medio de intercambio.
10. La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) estima que entre 2005 y 2007 padecían desnutrición 7,8 millones de personas (un 16% de la población)¹⁵. Recientemente no se ha realizado un censo de la población, y es limitado el acceso a datos nacionales sobre los ingresos y gastos en los hogares. Se estima que 3 millones de personas pertenecen a la categoría de población pobre que padece hambre¹⁶, aunque es probable que la cifra exacta sea más alta, pues algunas regiones remotas quedaron excluidas de las encuestas; persisten las disparidades entre las distintas zonas geográficas y grupos socioeconómicos¹⁷.

⁹ Ministerio de Educación. 2007. Education for All – Mid-Decade Assessment Report. (La tasa de retención es la proporción de alumnos que empiezan el primer curso de la enseñanza primaria y llegan al último curso del ciclo. La tasa de terminación del ciclo primario es el porcentaje de estudiantes que acaban el último año de la escuela primaria.)

¹⁰ Ministerio de Desarrollo Nacional y Económico, Ministerio de Salud y UNICEF. 2011. Encuesta agrupada de indicadores múltiples de Myanmar, 2009-2010. Nay Pyi Taw.

¹¹ Para los próximos dos años está previsto un examen amplio del sector de la educación en el marco del cual se determinarán las deficiencias y necesidades en este ámbito.

¹² Equipo de las Naciones Unidas en Myanmar, 2012. Marco Estratégico de las Naciones Unidas para 2012-2015.

¹³ UNICEF. 2012. *Estado Mundial de la Infancia*. Nueva York.

¹⁴ Equipo de las Naciones Unidas en Myanmar. 2011. Thematic Analysis 2011: Achieving the Millennium Development Goals in Myanmar.

¹⁵ FAO y PMA. 2010. *El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo*. Roma.

¹⁶ Evaluación integrada de las condiciones de vida en el hogar. 2011. La población aquejada de pobreza alimentaria padece una penuria extrema; se supone que todos los ingresos del hogar van destinados a la compra de alimentos.

¹⁷ FAO y PMA. 2009. Misión de evaluación de cultivos y de la seguridad alimentaria.

11. La inseguridad alimentaria en los hogares se debe fundamentalmente a la incapacidad para acceder a alimentos suficientes durante el año. La producción está limitada por deficiencias en el acceso a las tierras, al crédito y a instalaciones de almacenamiento después de la cosecha. El subdesarrollo de los mercados y las limitaciones de la infraestructura impiden a muchos hogares rurales acceder a alimentos en zonas donde hay excedentes. Aunque la mayoría de las aldeas tienen comercios, solo un 35% de las aldeas supervisadas por el PMA tienen mercado; para llegar al mercado más cercano a veces hay que andar una hora. Los grupos más afectados por el limitado acceso a los alimentos son trabajadores sin tierra, pequeños agricultores que atienden cultivos de tierras altas o cultivos de secano en regiones de pluviosidad irregular y hogares encabezados por mujeres¹⁸.
12. Myanmar, cuya tasa nacional de retraso del crecimiento en niños menores de 5 años se sitúa en un 35%¹⁹, está clasificado como país “de incidencia elevada”; es uno de los 24 países con mayor número de niños menores de 5 años que padecen retraso del crecimiento grave o moderado²⁰. Un 23% de los niños menores de 5 años padece insuficiencia ponderal, y un 8%, emaciación moderada o grave²¹.
13. La mitad de los niños de 12 a 59 meses de edad no recibe los suplementos semestrales de vitamina A recomendados por el Ministerio de Salud, y no es probable que su ingesta de vitamina A mediante el consumo de fruta y verdura baste para atender las necesidades diarias¹⁹. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) indica que hay una elevada tasa de prevalencia de la anemia entre las mujeres y los niños, así como numerosos casos de beriberi por carencia de tiamina entre las mujeres embarazadas y los recién nacidos²².

POLÍTICAS, CAPACIDADES Y MEDIDAS DEL GOBIERNO Y OTRAS PARTES

Políticas, capacidades y medidas del Gobierno

14. Tras un taller nacional sobre el desarrollo rural y la mitigación de la pobreza celebrado en mayo de 2011, el Presidente de Myanmar reafirmó el compromiso del Gobierno con el desarrollo en las zonas prioritarias y prometió reducir para 2015 la tasa nacional de pobreza a un 16%.
15. La atención sanitaria y las reformas de la educación forman el núcleo de la política gubernamental. Durante una conferencia sobre políticas de desarrollo celebrada en febrero de 2012, se hizo hincapié en la mejora de la salud y la educación como mecanismo para acelerar el crecimiento. El Gobierno demostró su compromiso a este

¹⁸ Las oportunidades económicas están limitadas por la falta de acceso a los mercados regionales durante la temporada de monzones, lo cual también dificulta el acceso de los hogares a los alimentos si disminuyen las existencias locales. En el caso de quienes tienen acceso a tierras, la agricultura de secano con fines de subsistencia suele emplear técnicas de corta y quema o de agricultura itinerante. Gran parte de quienes carecen de tierras tienen que trabajar como jornaleros asalariados o migrar a regiones cercanas.

¹⁹ Encuesta agrupada de indicadores múltiples, 2009-2010.

²⁰ UNICEF. 2009. Seguimiento de los progresos en la nutrición de los niños y las madres. Nueva York.

²¹ Gobierno de Myanmar y UNICEF. 2011. Encuesta agrupada de indicadores múltiples, 2009-2010.

²² UNICEF. 2005. Estudio sobre micronutrientes del Ministerio de Salud/UNICEF. La tasa de anemia por carencia de hierro en niños de edad preescolar fue del 65%, y de un 80% en el caso de los niños de 6 a 23 meses de edad.

respecto duplicando los presupuestos de los ministerios en cuestión para el siguiente ejercicio económico.

16. Habida cuenta del costo de los daños causados por las recientes catástrofes naturales, el Gobierno ha mejorado las actividades de reducción del riesgo de catástrofes, por ejemplo mediante el Plan de acción de Myanmar correspondiente. En algunos casos, la escala y el alcance de las intervenciones necesarias han superado la capacidad del Gobierno.

Políticas, capacidades y medidas de las otras entidades participantes

17. El Marco Estratégico de las Naciones Unidas para Myanmar para 2012-2015 orienta la programación a partir de las dificultades establecidas por el equipo de las Naciones Unidas en el país, el Gobierno y otras partes interesadas. La prioridad 1 consiste en aumentar el crecimiento inclusivo, la prioridad 2 en aumentar el acceso equitativo a servicios sociales de calidad y la prioridad 3 en reducir la vulnerabilidad a las catástrofes naturales y el cambio climático.

Coordinación

18. Las actividades centradas en la seguridad alimentaria se coordinan mediante órganos nacionales y regionales. El PMA y la FAO copresiden el grupo temático sobre seguridad alimentaria y agricultura; el Programa participa en grupos técnicos sobre nutrición, VIH, educación y reducción del riesgo de catástrofes. A escala regional, el PMA, gracias a su importante presencia sobre el terreno, dirige grupos de trabajo.
19. El PMA colabora con el UNICEF, organizaciones no gubernamentales (ONG) y otros organismos para prestar apoyo a Myanmar en el Marco de Acción de la iniciativa para el fomento de la nutrición (SUN).

OBJETIVOS DE LA ASISTENCIA DEL PMA

20. El PMA se propone contribuir a un desarrollo más equitativo en todo el país y respaldar las iniciativas de reconciliación nacional reduciendo la pobreza, la inseguridad alimentaria y la desnutrición y aumentando la capacidad de resistencia de las comunidades más vulnerables.
21. En este período de transición, los objetivos del PMA para 2013-2015, de conformidad con sus Objetivos Estratégicos 1 y 3²³ y los ODM 1, 2, 3, 4 y 6²⁴, son:
 - Prepararse para las repetidas catástrofes naturales y otras crisis y responder a ellas en el marco de la labor de respuesta del Gobierno (Objetivo Estratégico 1).
 - Participar en la recuperación después de las catástrofes mediante el restablecimiento y la rehabilitación de activos productivos para mejorar la seguridad alimentaria en los hogares y ofrecer oportunidades socioeconómicas a

²³ Objetivo Estratégico 1: Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias; Objetivo Estratégico 3: Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición.

²⁴ ODM 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre; ODM 2: Lograr la enseñanza primaria universal; ODM 3: Promover la igualdad entre los sexos y el empoderamiento de la mujer; ODM 4: Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años; ODM 6: Combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades.

los grupos más vulnerables, lo cual contribuye al proceso de reconciliación nacional (Objetivo Estratégico 3).

- Luchar contra la desnutrición en los grupos más vulnerables (niños, niñas y mujeres embarazadas y lactantes) y prestar apoyo a otros grupos que corren riesgo, como personas con VIH o tuberculosis (Objetivo Estratégico 3).
- Mejorar el acceso de los niños a la escuela primaria y su permanencia en ella (Objetivo Estratégico 3).

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN DEL PMA

Naturaleza y eficacia de la asistencia relacionada con la seguridad alimentaria hasta la fecha

22. El PMA, presente en Myanmar desde 1994, ha llevado a cabo varias intervenciones de emergencia. La operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) 200032 (2010-2012) empleó diversos instrumentos para atender las necesidades de los grupos vulnerables que padecían inseguridad alimentaria en el norte del estado de Rakhine, los estados de Chin, Kachin y Shan y partes de la región de Magway.
23. La asistencia de socorro en zonas donde la inseguridad alimentaria era crítica permitió salvar vidas, estabilizar el consumo de alimentos y subsanar los brotes de hambre en temporada de carestía. Poniendo alimentos a disposición de las poblaciones vulnerables de zonas fronterizas se contribuyó a la estabilización de las poblaciones y al proceso de paz.
24. Las actividades de alimentos para la creación de activos (ACA) dirigidas a los hogares que padecían inseguridad alimentaria representaron las únicas transferencias fiables de recursos, a falta de un mecanismo gubernamental de red de protección social.
25. En 2011 se pusieron en marcha actividades de efectivo para la creación de activos (ECA) en los municipios más accesibles seleccionados por el PMA alimentaria. La modalidad de ECA resultó ser un mecanismo eficiente de transferencia en zonas donde funcionaban los mercados y en situaciones donde había que intervenir de inmediato. En los proyectos experimentales se establecieron, por conducto de asociados cooperantes, sistemas de distribución sencillos basados en la emisión de tarjetas para alimentos, en cuyo ámbito se encargaría de verificar la terminación de la labor el personal del PMA. El uso de transferencias de efectivo para gastos no alimentarios no planteó problemas, pues la proporción del gasto de los hogares en alimentos rondaba el 68%, por término medio, y alcanzaba el 74% en el caso del 30% más pobre de la población²⁵; contribuyeron a reducir el riesgo la entrega del efectivo a las mujeres y el seguimiento de las actividades. No obstante, la mitad del total de las operaciones del PMA en Myanmar se concentra en el norte del estado de Rakhine, donde las transferencias de efectivo son arriesgadas por motivos de seguridad y resultan inviábiles a causa de las condiciones sociopolíticas y la falta de asociados.
26. En vista de la disponibilidad limitada de atención sanitaria en Myanmar, las intervenciones nutricionales del PMA se centraron en las carencias de nutrientes de mujeres y niños pequeños. Los resultados más positivos se obtuvieron cuando la asistencia del PMA complementaba servicios prestados por asociados. La excesiva

²⁵ PNUD. 2011. Perfil de la pobreza 2011 (datos de 2010).

limitación de la escala y el alcance de las intervenciones del PMA ha impedido generar mejoras apreciables de los indicadores nacionales de nutrición.

27. En un examen de mitad de período de la OPSR 200032 llevado a cabo en diciembre de 2011 se constató que, en el norte del estado de Rakhine, las raciones para llevar a casa con fines de alimentación escolar no siempre llegaban a quienes no podían permitirse que sus hijos fueran a la escuela. En otras zonas había indicaciones de que los padres cada vez estaban más dispuestos a que sus hijos fueran a la escuela y, en algunos casos, ya no necesitaban alimentos como incentivo.
28. En el examen de mitad de período también se constató que:
 - el PMA había operado en las zonas donde mayores eran las necesidades como consecuencia de las causas estructurales de la inseguridad alimentaria y los brotes esporádicos de crisis agudas;
 - la colaboración más productiva con el Gobierno había abierto nuevas vías a efectos de ampliar el acceso y contar con un conjunto más diverso de herramientas de intervención, y
 - el futuro apoyo debería integrarse siempre que fuera posible, por ejemplo facilitando alimentos nutritivos, realizando actividades de alimentación escolar y creación de activos en las mismas comunidades e integrando las propias actividades con las de los asociados.

Perfil de la estrategia

29. De conformidad con sus principios de programación, el PMA:
 - respetará los principios humanitarios y será responsable, eficiente y eficaz en todas sus actuaciones;
 - se centrará en las medidas preventivas para abordar las causas de la inseguridad alimentaria y la desnutrición, como las consistentes en incorporar la reducción del riesgo de catástrofes en el diseño de los programas y mantenerse preparado para intervenir en caso de crisis de seguridad alimentaria;
 - hará uso de conocimientos e innovaciones para prestar apoyo a la elaboración de políticas y métodos de reducción de la inseguridad alimentaria y la desnutrición;
 - velará por que se tenga en cuenta la perspectiva de género y por la igualdad de género, y
 - promoverá las asociaciones y la coordinación y buscará oportunidades de programación conjunta.

Actividad 1: Asistencia de socorro

30. El PMA seguirá prestando asistencia de socorro a hogares indigentes del norte del estado de Rakhine que padecen inseguridad alimentaria para superar la temporada de carestía anual de siete meses, momento en que escasean los alimentos.
31. En las zonas fronterizas afectadas por el conflicto, el PMA facilitará asistencia alimentaria de socorro a las personas desplazadas internamente (PDI), para garantizar su seguridad alimentaria, y a quienes regresan, para facilitar su reasentamiento. Sobre la base de evaluaciones de la seguridad alimentaria, también se estudiará la asistencia a los hogares de las zonas donde la inseguridad alimentaria es recurrente y la capacidad de producción insuficiente.

32. El PMA se preparará para hacer frente a las crisis de seguridad alimentaria resultantes de catástrofes naturales e intervendrá cuando proceda. En coordinación con el Gobierno y otros asociados, se prestará asistencia alimentaria a corto plazo a beneficiarios seleccionados en el marco de evaluaciones.

Actividad 2: Nutrición

33. El PMA se propone reducir la desnutrición prenatal y postnatal atendiendo las necesidades nutricionales, especialmente durante el período de los primeros 1.000 días de vida, dado que la malnutrición contraída entre la concepción y los dos años de edad puede provocar daños irreversibles. Para ello habrá que: i) tratar mediante alimentación suplementaria selectiva a los niños de 6 a 59 meses de edad aquejados de malnutrición aguda moderada; ii) prevenir la malnutrición aguda en los niños de 6 a 23 meses de edad y las mujeres embarazadas y lactantes, y iii) prevenir el retraso del crecimiento mediante la prestación de asistencia a los niños de 6 a 23 meses de edad y a las mujeres embarazadas y lactantes.
34. Se llevarán a cabo las actividades siguientes:
- distribución a las mujeres embarazadas y lactantes de suplementos alimenticios y micronutrientes para potenciar al máximo la ingesta de calorías y micronutrientes;
 - suministro a los niños de alimentos enriquecidos suplementarios y complementarios a fin de reducir la prevalencia de la malnutrición en las zonas seleccionadas, y
 - armonización de estas actividades con las intervenciones complementarias llevadas a cabo por asociados como el UNICEF, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el Gobierno y ONG, como la promoción de la lactancia materna, la inmunización, el suministro de suplementos de micronutrientes, el tratamiento antiparasitario, la educación en nutrición y la vigilancia del crecimiento.
35. Está previsto llevar a cabo estudios de seguimiento para determinar la eficacia de estos enfoques con miras a una futura ampliación de su escala.

Actividad 3: Recuperación después de las catástrofes mediante el restablecimiento y la rehabilitación de activos productivos

36. Una vez se hayan atendido las necesidades agudas tras una catástrofe natural, el PMA evaluará la necesidad y oportunidad de que los grupos seleccionados pasen a recibir asistencia alimentaria vinculada con la creación de activos. Se llevarán a cabo actividades semejantes en zonas afectadas por el conflicto o que padecen un alto grado de inseguridad alimentaria. Mediante las actividades, los hogares y las comunidades obtendrán activos a fin de: i) mitigar los efectos de las futuras catástrofes mediante obras de conservación del suelo, ordenación de las cuencas hidrográficas, construcción de bancales y medidas encaminadas a combatir la erosión del suelo; ii) ampliar el acceso a los mercados mediante la rehabilitación o construcción de infraestructura, y iii) diversificar las fuentes de ingresos.
37. La decisión de transferir alimentos o efectivos dependerá de la temporada (las carreteras están en mal estado en la estación de lluvias), así como de los precios y la disponibilidad de productos en los mercados. Las transferencias estarán supeditadas al insumo de mano de obra en los planes de trabajos.

38. El PMA se asociará con la FAO y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) para proporcionar a los antiguos cultivadores de adormidera semillas, aperos y asistencia alimentaria a fin de promover medios de vida alternativos.

Actividad 4: Alimentación escolar

39. El desarrollo educativo es un destacado objetivo de la política gubernamental; el PMA colaborará con el Ministerio de Educación y el UNICEF en materia de alimentación escolar a fin de mejorar el acceso de los niños a las escuelas primarias y su retención con el objeto de velar por la calidad de la educación mediante asociaciones con organismos de las Naciones Unidas y ONG. El PMA complementará las actividades llevadas a cabo por el UNICEF en relación con las escuelas amigas de la infancia y el desarrollo del niño en la primera infancia en ubicaciones seleccionadas por sus indicadores de educación mediocres.
40. Sobre la base de los indicadores de la vulnerabilidad y la educación, y de conformidad con las recomendaciones del examen de mitad de período, las actividades consistirán en suministrar i) una ración diaria de 75 gramos de galletas enriquecidas destinada a alumnos de la enseñanza preescolar y primaria, mientras están en la escuela, a fin de fomentar su participación y elevar su potencial de aprendizaje, o ii) 10 kilogramos mensuales de arroz durante el año escolar en forma de ración para llevar a casa, en las zonas donde la inseguridad alimentaria y la baja tasa de matrícula escolar justifiquen la transferencia de alimentos a las familias. La merienda enriquecida aumentará la ingesta de micronutrientes y mejorará la nutrición y la salud. Mediante una encuesta se determinará la eficacia de la alimentación escolar, en particular del uso de meriendas diarias.

Actividad 5: VIH/tuberculosis

41. Se prestará asistencia alimentaria a las personas con VIH que reciben terapia antirretroviral y a los enfermos de tuberculosis que reciben tratamiento de observación directa de corta duración para garantizar su recuperación nutricional y el éxito del tratamiento.

Estrategia de traspaso de responsabilidades

42. El fortalecimiento de la capacidad nacional de evaluar la inseguridad alimentaria y la desnutrición y de intervenir al respecto mejorará las perspectivas de sostenibilidad y traspaso de responsabilidades. En la medida de lo posible, el PMA procurará configurar políticas nacionales y desarrollar las capacidades de los países para asumir la responsabilidad de las actividades lo antes posible. Para ello habrá que dotar al Gobierno de un mecanismo de evaluación de la vulnerabilidad y un sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria y forjar alianzas con las universidades nacionales.
43. El calendario y el alcance de las estrategias de traspaso de responsabilidades estarán sujetos al desarrollo de las capacidades nacionales y a políticas de seguridad alimentaria y nutrición favorables a las poblaciones pobres. Las actividades de mitigación de los efectos de las catástrofes e intervención en caso de catástrofes y de intercambio de conocimientos se centrarán en el desarrollo de las capacidades de los asociados nacionales.

BENEFICIARIOS Y ORIENTACIÓN DE LA AYUDA

44. Esta OPSR se destinará a 1.570.000 beneficiarios, de los cuales un 52% son mujeres. El PMA se propone llegar a los grupos más vulnerables de las zonas aquejadas de inseguridad alimentaria del norte del estado de Rakhine, los estados de Chin, Kachin y Shan y la región de Magway. En los estados de Kayah, Kayin y Mon y la región de Taninthary se seleccionarán hogares de PDI y repatriados vulnerables (véase el mapa del Anexo III).
45. En 2011 el PMA estableció un sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria en todas las zonas donde operaba. Una actividad experimental puesta en marcha en noviembre de 2011 en 23 de los 324 municipios del país indicaba que el estado de Chin, en particular en el sur, y la región de Magway eran las zonas de Myanmar que padecían mayor inseguridad alimentaria. El mayor número de personas aquejadas de inseguridad alimentaria moderada y grave se encontraba en el estado de Rakhine y la región de Magway, seguidos por el norte del estado de Shan y el estado de Chin. A medida que se amplíe el sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria se reunirán más datos para mejorar la selección geográfica.
46. El PMA y sus asociados determinarán las necesidades alimentarias de las poblaciones seleccionadas mediante evaluaciones de la seguridad alimentaria que se perfeccionarán sobre la base de información procedente del seguimiento ordinario de la seguridad alimentaria.
47. Los criterios para la orientación de la asistencia de socorro darán prioridad a las víctimas de catástrofes repentinas y las personas que padecen un alto grado de inseguridad alimentaria, carecen de ingresos y están muy endeudadas. En el norte del estado de Rakhine los hogares beneficiarios seleccionados serán los que no tienen tierras, no perciben ingresos, no cuentan con trabajadores mayores de 16 años y no reciben ningún otro tipo de asistencia externa.
48. Las actividades en materia de nutrición se orientarán por la encuesta agrupada de indicadores múltiples más reciente a fin de determinar las zonas donde el retraso del crecimiento y la emaciación son mayores, entre ellas los estados de Chin, Kayah y Rakhine y la región de Magway. Los niños que padecen malnutrición aguda moderada se seleccionarán sobre la base de criterios de ingreso y salida bien definidos²⁶. Se prevendrá la emaciación mediante distribuciones generales de alimentos compuestos, junto con raciones de socorro. Para prevenir el retraso del crecimiento, en determinadas aldeas se prevén actividades de alimentación complementaria general. Los criterios para seleccionar los beneficiarios se determinarán en colaboración con el UNICEF, el Ministerio de Salud y asociados en el ámbito de la nutrición. Las actividades de prevención se centrarán en los niños menores de 2 años y las mujeres embarazadas y lactantes.
49. Los beneficiarios de las actividades de creación de activos se seleccionarán en función de su nivel de inseguridad alimentaria y de su ubicación en zonas propensas a las catástrofes o afectadas por catástrofes. El PMA procurará guiarse por la igualdad de género a la hora de seleccionar a los beneficiarios. La principal modalidad de

²⁶ Los criterios de ingreso y salida se determinan mediante el reconocimiento de la circunferencia braquial. Se proporcionará tratamiento a los niños cuya circunferencia braquial sea de 115 a 125 milímetros. Véase también Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) y PMA. 2009. Guidelines for Selective Feeding – The Management of Malnutrition in Emergencies. Disponible en: <http://www.enonline.net/pool/files/ife/wfp-unhcr-sfp-guidelines.pdf>

transferencia seguirá basándose en los alimentos, pero se planteará la posibilidad de utilizar efectivo para las actividades de creación de activos en las zonas donde el valor alfa²⁷ sea inferior a 1, haya mercados integrados y que funcionen bien y se encuentren asociados con experiencia en programas basados en el uso de efectivo.

50. En el caso de la alimentación escolar, el PMA seleccionará las zonas cuyas tasas de matrícula y retención escolar estén por debajo de la media nacional. En zonas como el norte del estado de Rakhine y la región de Magway siguen haciendo falta raciones mensuales para llevar a casa a causa de la alta inseguridad alimentaria. En otras zonas, los niños escolarizados recibirán en la escuela meriendas enriquecidas diarias como incentivo para promover la asistencia y desarrollar su potencial de aprendizaje.
51. La actividad de lucha contra el VIH y la tuberculosis irá dirigida a los beneficiarios de los programas de tratamiento de los asociados cooperantes. En el caso de los pacientes que reciben terapia antirretroviral, se les suministrarán alimentos los primeros seis meses del tratamiento; los enfermos de tuberculosis que reciben tratamiento de observación directa de corta duración recibirán alimentos mientras dure todo el tratamiento.
52. En todas las actividades seguirán realizándose registros de beneficiarios y verificaciones físicas. En zonas como el norte del estado de Rakhine el PMA llevará a cabo las actividades directamente, al no disponer de asociados.

²⁷ El valor alfa compara el costo de la distribución de alimentos en especie con el valor de mercado local de ese mismo alimento comprado con efectivo u obtenido a cambio de cupones. Un valor alfa de 0,75 indica que por cada dólar de alimentos en especie distribuidos, los beneficiarios podrían comprar el equivalente a 1,33 dólares si se les entregara el dólar en efectivo.

CUADRO 1: NÚMERO DE BENEFICIARIOS, POR ACTIVIDAD			
Actividad	Hombres y niños	Mujeres y niñas	Total
1. Asistencia de socorro	147 500	147 500	295 000
2. Nutrición	–	–	–
Tratamiento de la malnutrición aguda moderada	11 570	17 070	28 640
Prevención de la malnutrición aguda	18 870	27 830	46 700
Prevención del retraso del crecimiento	9 560	14 100	23 660
3. Recuperación después de una catástrofe	–	–	–
ACA	234 000	234 000	468 000
ECA	20 500	20 500	41 000
4. Alimentación escolar	–	–	–
Meriendas	46 000	46 000	92 000
Raciones para llevar a casa (niños escolarizados)	131 000	131 000	262 000
Raciones para llevar a casa (familiares)	524 000	524 000	1 048 000
5. Lucha contra el VIH y la tuberculosis	11 500	11 500	23 000
TOTAL	1 154 500	1 173 500	2 328 000
TOTAL AJUSTADO*	754 000	816 000	1 570 000

* Los totales se ajustan para evitar el doble recuento de los beneficiarios que participan en más de un componente, como en el caso de los niños con malnutrición aguda moderada en tratamiento que también reciben asistencia de socorro, y los beneficiarios de actividades de ACA/ECA y alimentación escolar que se llevan a cabo en los mismos emplazamientos.

CONSIDERACIONES NUTRICIONALES, RACIONES DE ALIMENTOS Y VALOR DE LAS TRANSFERENCIAS DE EFECTIVO

53. En vista de los persistentes problemas nutricionales derivados de la escasa diversidad de los regímenes alimentarios en las zonas rurales y fronterizas, las raciones están pensadas en función de las necesidades concretas.

- Las raciones de socorro se complementarán con una ración de alimentos compuestos para prevenir la malnutrición aguda.
- La asistencia alimentaria proporcionada mediante actividades centradas en los medios de subsistencia y la creación de activos comprenderá el suministro de legumbres secas y aceite vegetal para mejorar el contenido en proteínas y la diversidad de los regímenes alimentarios.
- Las carencias de micronutrientes se combatirán mediante el suministro de sal yodada y aceite enriquecido con vitamina A. De ser necesario, se planteará la posibilidad de suministrar a título experimental suplementos de micronutrientes o micronutrientes en polvo.

- En el marco del componente de nutrición se proporcionarán alimentos compuestos enriquecidos de producción local, Supercereal (mezcla de arroz y soja)²⁸ y suplementos de micronutrientes importados. En el curso de la OPSR, el PMA evaluará la eficacia de Supercereal para prevenir el retraso del crecimiento y participará con el UNICEF y los ministerios en deliberaciones sobre los productos nutritivos en Myanmar.
54. En función de las circunstancias locales, se suministrará a los beneficiarios de la alimentación escolar galletas enriquecidas, en la escuela, o una ración de arroz para llevar a casa. La ración para llevar a casa podrá ir acompañada de suplementos de micronutrientes o micronutrientes en polvo cuando se realicen nuevas evaluaciones de la nutrición en las zonas seleccionadas.
55. El valor de las transferencias de efectivo se calculará sobre la base de las tarifas de la mano de obra local, que presentan grandes variaciones. Está prevista una media de 2,50 dólares diarios²⁹, que equivalen a un 80% del jornal medio. Se supervisarán periódicamente tanto la disponibilidad y el precio de los alimentos como la accesibilidad a los mercados y su funcionamiento.

²⁸ La fábrica en que se produce Supercereal no dispone del equipo necesario para agregar la leche descremada en polvo que se requiere para producir Supercereal Plus.

²⁹ Equivalentes a 2.000 kyat de Myanmar en mayo de 2012.

**CUADRO 2: RACIONES Y TRANSFERENCIAS DE ALIMENTOS, POR ACTIVIDAD
(gramos/persona/día)**

	Socorro	Nutrición					Acti- vidades de ECA/ ACA	Alimentación escolar		VIH/ tuber- culosis
		Tratamien- to de la malnutri- ción aguda moderada	Prevención de la malnutrición aguda		Prevención del retraso del crecimiento			Merien- das*	Racio- nes para llevar a casa	
			Niños 6 a 59 meses de edad	Niños 6 a 23 meses de edad	Mujeres gestantes y lactantes	Niños 6 a 23 meses de edad				
Arroz	450	–	–	175		175	450	–	333	400
Legumbres secas	60	–	–	60		60	60	–	–	60
Aceite	30	43**	–	20		20	20	–	–	33
Sal	5	–	–	5		5	5	–	–	5
Alimentos compuestos***	–	253	130		100		–	–	–	63
Suplementos de micronutrientes	–	–	–	1	–	1	–	–	–	–
Galletas enriquecidas	–	–	–	–	–	–	–	75	–	–
Efectivo (dólares/ persona/día)	–	–	–	–	–	–	2,5	–	–	–
TOTAL	545	253	130	261	100	261	535	75	333	561
Total de kilocalorías por día	2 104	974	501	1 025	385	1 025	2 015	338	–	2 194
Porcentaje de kilocalorías de origen proteínico	8,2	–	–	–	–	–	8,6	–	–	–
Porcentaje de kilocalorías de origen lipídico	15,3	–	–	–	–	–	11,6	–	–	–
Número de días de alimentación por año/mes	30 días al mes	180 días al año	270 días al año	270 días al año	360 días al año	270 días al año	60 días al año	22 días duran- te 8 meses	30 días duran- te 8 meses	180 días al año

* Los niños escolarizados ya reciben comidas durante el día; las meriendas les suministran más energía, nutrientes y minerales.

** Acción contra el Hambre está tratando la malnutrición aguda moderada en el norte del estado de Rakhine; el PMA aporta aceite para complementar los alimentos compuestos proporcionados. En otras zonas, el PMA solo suministra alimentos compuestos.

*** El Supercereal producido localmente se mezcla durante su preparación con azúcar y aceite. Su valor energético es de 429 kilocalorías por 100 gramos, lo cual supera el valor energético normal de la mezcla de arroz y soja en el Cuadro 2.

**CUADRO 3: NECESIDADES TOTALES DE ALIMENTOS Y EFECTIVO,
POR ACTIVIDAD (toneladas)**

	Socorro	Nutrición					ECA/ ACA	Alimentación escolar		VIH/ tuber- culosis
		Tratamien- to de la malnutri- ción aguda moderada	Prevención de la malnutrición aguda		Prevención del retraso del crecimiento			Merien- das*	Ración para llevar a casa	
			Niños 6 a 59 meses de edad	Niños 6 a 23 meses de edad	Mujeres gestantes y lactantes	Niños 6 a 23 meses de edad				
Arroz	66 690	–	–	1 455	–	882	29 160	–	42 358	3 888
Legumbres secas	8 892	–	–	499	–	302	3 888	–	–	583
Aceite vegetal	4 446	462	–	166	–	101	1 296	–	–	321
Sal yodada	741	–	–	42	–	25	324	–	–	49
Alimentos compuestos	–	683	2 973	–	2 052	–	–	–	–	612
Suplementos de micronu- trientes	–	–	–	8	–	5	–	–	–	–
Galletas enriquecidas	–	–	–	–	–	–	–	2 640	–	–
Total de alimentos	80 769	1 145	2 973	2 170	2 052	1 315	34 668	2 640	42 358	5 453
Efectivo (dólares)							2 700 000			

* Los niños escolarizados ya reciben comidas durante el día; las meriendas les suministran más energía, nutrientes y minerales.

MODALIDADES DE EJECUCIÓN

56. El PMA llevará a cabo estas actividades por conducto de asociados cooperantes o por cuenta propia en las zonas donde la presencia de asociados sea limitada, por ejemplo en el norte del estado de Rakhine y en zonas fronterizas donde el acceso es restringido.
57. El PMA velará por que las mujeres participen en las actividades y por que se tengan en cuenta sus necesidades, especialmente en el norte del estado de Rakhine, donde la asistencia alimentaria puede fortalecer el papel de la mujer en el seno de las comunidades. El Programa también incorpora en su estrategia en materia de protección cuestiones relativas al género y la protección, lo cual garantiza que se examinen regularmente durante las visitas sobre el terreno las cuestiones que suscitan preocupación entre las poblaciones seleccionadas, y que se adopten al respecto las medidas necesarias. Para todas las actividades se reúnen datos desglosados por sexo.

58. Se aplicarán enfoques participativos de planificación y normas de calidad para orientar la selección de las actividades de creación de activos.

Asociados

59. Los asociados del PMA en Myanmar son ocho ONG locales, 18 ONG internacionales y tres organismos de las Naciones Unidas. No obstante, el Programa se encarga directamente del 43% de las distribuciones porque sus asociados no tienen acceso a ciertas regiones. Las actividades se llevan a cabo en consulta con los organismos gubernamentales de contraparte, que también conceden permisos de acceso y licencias de importación.
60. Las actividades de nutrición se llevarán a cabo en coordinación con el UNICEF, la red técnica en materia de nutrición para Myanmar y asociados de la iniciativa SUN. El PMA celebrará consultas con asociados del grupo de trabajo para la reducción del riesgo de catástrofes acerca de sus actividades de creación de activos. En el marco de la alimentación escolar, colabora con el grupo de trabajo para la educación y participa en el examen exhaustivo del sector de la educación.
61. Con respecto a las transferencias de efectivo, se utilizará un sistema sencillo: en un primer momento se encargará a los asociados cooperantes que entreguen el dinero a los beneficiarios en sobres; el PMA, a su vez, velará por que las tareas se mantengan separadas y por que los controles financieros sean rigurosos. Este sistema de entrega se ajustará a medida que se disponga de proveedores de servicios financieros.

Capacidades

62. El PMA tiene ocho suboficinas y una oficina sobre el terreno en Myanmar, y tiene previsto abrir otras dos oficinas sobre el terreno en las regiones fronterizas de los estados de Kayah y Kayin. Estas oficinas ejecutan actividades, prestan apoyo a los asociados cooperantes y aseguran el enlace con las autoridades locales.

Insumos no alimentarios

63. Los asociados cooperantes y las comunidades aportarán localmente herramientas y material de construcción. En el marco de la actividad de nutrición se organizarán campañas de sensibilización en colaboración con asociados.

Compras

64. El arroz, las legumbres secas y la sal se comprarán localmente; el aceite vegetal y las galletas enriquecidas se importarán. El PMA colabora desde 2011 con un fabricante local de alimentos que produce Supercereal; para reducir los plazos y los costos de transporte y estimular las economías locales se propone comprar pequeñas cantidades de alimentos a proveedores ubicados junto a las zonas donde opera. El seguimiento periódico garantiza que los mercados locales no sufren perturbaciones o distorsiones.

Logística

65. Yangon es el puerto de entrada al país. Desde mediados de 2011 muchos asociados cooperantes han asumido la responsabilidad de transportar alimentos a los puntos de distribución. En las zonas donde esa capacidad sea limitada, el PMA entregará los alimentos directamente.

66. El PMA ha fortalecido la capacidad de los almacenes de cuatro suboficinas para convertirlos en reservas estratégicas donde se dispone por adelantado de artículos alimentarios y no alimentarios para emergencias.

SEGUIMIENTO DE LAS REALIZACIONES

67. El sistema de seguimiento se basa en los datos desglosados por sexo reunidos periódicamente por el PMA y sus asociados. Los indicadores de las realizaciones se miden periódicamente mediante grupos de debate y entrevistas comunitarias.
68. En el marco del seguimiento se tendrán en cuenta indicadores como el grado de utilización y satisfacción de los beneficiarios, puntuaciones relativas al consumo de alimentos y cuestiones que suscitan preocupación en los puntos de distribución. Se ha establecido una base de datos en línea para consolidar la información y darle seguimiento.
69. La seguridad alimentaria de los hogares se supervisará estacionalmente mediante el nuevo sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria, que se está implantando en colaboración con destacadas partes interesadas. El sistema se complementará con evaluaciones periódicas en gran escala realizadas en colaboración con la FAO, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el UNICEF, la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), ONG y el Gobierno.

GESTIÓN DE RIESGOS

70. Los riesgos de catástrofes naturales exigen un considerable grado de preparación para la pronta intervención. Los conflictos locales siguen provocando el desplazamiento de muchas personas en el este y el sudeste de Myanmar. En el marco de la actividad de asistencia de socorro, el PMA ha establecido mecanismos de intervención rápida que agilizarán la respuesta coordinada con el Gobierno y otros asociados.
71. El PMA está decidido a desarrollar la capacidad de intervención en casos de crisis y catástrofes naturales repentinas. Entre las medidas de preparación para situaciones de emergencia cabe mencionar el establecimiento de almacenes en las zonas de actividad, el depósito preventivo de alimentos antes de la estación de lluvias y modalidades innovadoras de transporte.
72. Un posible riesgo contextual sería el estancamiento de las reformas políticas y sus posibles consecuencias, incluido un apoyo insuficiente de los donantes. Una perturbación grave de la financiación de las operaciones del PMA, especialmente durante una temporada de carestía, daría lugar a una situación de hambre generalizada en el norte del estado de Rakhine y la zona seca central³⁰ y en la población de PDI, y faltarían entonces los recursos para ayudar a las poblaciones damnificadas por catástrofes naturales. Mediante el sistema de alerta temprana del PMA se vigilarán los indicadores de riesgo para garantizar que se adopten medidas en el momento oportuno.

³⁰ Aunque las regiones costeras de Myanmar reciben más de 5.000 milímetros de lluvia al año, las precipitaciones anuales medias en la zona seca del centro del país son inferiores a 1.000 milímetros.

Gestión de riesgos en materia de seguridad

73. En Myanmar se han registrado apreciables progresos de orden político, económico y social, pero persiste un conflicto étnico y puede que surjan otros. A consecuencia de ello, los enfrentamientos violentos entre el ejército de Myanmar y grupos como el Ejército para la Independencia de Kachin siguen obstaculizando las operaciones de las Naciones Unidas en el sur del estado de Kachin y el norte del estado de Shan, actualmente clasificados en el nivel de seguridad 3 de las Naciones Unidas.
74. La mayoría de las zonas en las que opera el PMA están clasificadas en el nivel de seguridad 1 de las Naciones Unidas. En estas zonas la delincuencia es escasa y no son grandes las amenazas para la seguridad. La Oficina del PMA en Myanmar cumple plenamente las normas mínimas operativas de seguridad y las normas mínimas de seguridad de las telecomunicaciones.

ANEXO I-A

DESGLOSE DE LOS COSTOS DEL PROYECTO			
Productos alimenticios¹	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)	Valor (dólares)
Cereales	144 433	72 216 450	
Legumbres secas	14 165	12 748 104	
Aceite y grasas	6 792	11 206 998	
Alimentos compuestos y mezclas alimentarias y galletas	8 960	8 673 824	
Otros	1 194	454 315	
Total de alimentos	175 544	105 299 691	
Transferencias de efectivo		2 700 000	
Total parcial de productos alimenticios y transferencias			107 999 691
Transporte externo			1 240 475
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación			17 486 067
Otros costos operacionales directos			7 806 023
Costos de apoyo directo ² (véase el Anexo I-B)			22 185 112
Total de costos directos para el PMA			156 717 368
Costos de apoyo indirecto (7%) ³			10 970 216
TOTAL DE COSTOS PARA EL PMA			167 687 584

¹ Se trata de una canasta de alimentos teórica utilizada a efectos de presupuestación y aprobación cuyo contenido puede experimentar variaciones.

² Se trata de una cifra indicativa facilitada a título informativo. 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 EE.UU.)	
Costos de personal y relacionados con el personal	
Personal internacional de categoría profesional	5 924 340
Personal local – oficiales nacionales	1 366 028
Personal local – servicios generales	3 257 194
Personal local – asistencia temporal	5 015 890
Personal local – horas extraordinarias	92 700
Prestaciones por condiciones de vida peligrosas y difíciles	27 000
Consultores internacionales	412 500
Voluntarios de las Naciones Unidas	270 000
Viajes del personal en comisión de servicio	963 260
Total parcial	17 328 912
Gastos ordinarios	
Alquiler de locales	1 570 504
Servicios (generales)	447 528
Material de oficina y otros bienes fungibles	269 496
Servicios de comunicaciones	722 582
Reparación y mantenimiento de equipo	111 405
Costos de funcionamiento y mantenimiento de los vehículos	205 916
Instalación de oficinas y reparaciones	175 757
Servicios prestados por otros organismos de las Naciones Unidas	130 583
Total parcial	3 633 771
Costos de equipo y de capital	
Alquiler de vehículos	911 881
Equipo de comunicaciones	251 235
Costos locales de seguridad	59 313
Total parcial	1 222 429
TOTAL DE COSTOS DE APOYO DIRECTO	22 185 112

ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
Objetivo Estratégico 1: Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias		
Actividad 1: Asistencia de socorro		
Efecto 1.1 Mejorar, durante el período de asistencia, el consumo de alimentos de los hogares afectados por la situación de emergencia mediante distribuciones selectivas de alimentos.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puntuación relativa al consumo de alimentos en los hogares Meta: la puntuación relativa al consumo de alimentos supera los 21 puntos en los hogares beneficiarios	El Gobierno no limita las compras locales y el movimiento de alimentos. El Gobierno no limita el acceso a las zonas de intervención. El entorno político es estable durante el período de transición.
Producto 1.1 Distribución de alimentos, efectivo y artículos no alimentarios a los beneficiarios, en cantidad y calidad suficientes.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de hogares que reciben asistencia alimentaria de socorro en comparación con el número previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos en concepto de asistencia de socorro en comparación con el número previsto 	
Objetivo Estratégico 3: Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición		
Actividad 2: Nutrición		
Efecto 3.4 Reducción de la malnutrición aguda en los grupos de niños beneficiarios.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ➤ Prevalencia de la malnutrición aguda en los niños menores de 5 años (calculada con arreglo a la relación peso para la estatura y expresada como porcentaje) ➤ Prevalencia de la malnutrición aguda: ≤10% ➤ Prevalencia de una circunferencia braquial insuficiente en los niños menores de 5 años ➤ Reducción de un 5% en la prevalencia de niños menores de 5 años con retraso del crecimiento (calculada con arreglo a la relación estatura para la edad y expresada como porcentaje) ➤ Tasa de recuperación prevista: > 75% 	La realización de encuestas sobre la repercusión no sufre restricciones Se dispone de datos de referencia para las comparaciones

ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
<p>Producto 3.4</p> <p>Distribución de alimentos a los beneficiarios en cantidad y calidad suficientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de niños menores de 5 años y de mujeres embarazadas y lactantes que reciben asistencia en comparación con el número previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje de las distribuciones previstas ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo de producto, como porcentaje de las distribuciones previstas ➤ Número de centros de atención sanitaria que reciben asistencia 	
Actividad 3: Recuperación después de las catástrofes mediante el restablecimiento y la rehabilitación de activos productivos		
<p>Efecto 3.1</p> <p>Consumo adecuado de alimentos en los hogares beneficiarios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puntuación relativa al consumo de alimentos superior al umbral del 80% de los hogares seleccionados (<i>Nota: se medirá mediante una encuesta</i>) <p>Meta: La puntuación relativa al consumo de alimentos supera los 35 puntos en los hogares beneficiarios</p>	Hay asociados competentes para llevar a cabo adecuadamente actividades de creación de activos.
<p>Producto 3.1</p> <p>Distribución de artículos alimentarios y no alimentarios a los beneficiarios, en cantidad y calidad suficientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de hogares que reciben asistencia alimentaria en comparación con el previsto ➤ Número de beneficiarios que reciben efectivo en comparación con el previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos en concepto de asistencia alimentaria en comparación con el previsto ➤ Cuantía total del efectivo transferido a los beneficiarios ➤ Número de hombres y mujeres que reciben artículos alimentarios y no alimentarios mediante actividades de ACA en comparación con el número previsto 	<p>Los movimientos de alimentos no están restringidos.</p> <p>La expedición de permisos de transporte no experimenta retrasos.</p> <p>El Gobierno no limita el acceso a las zonas de intervención.</p>
<p>Efecto 3.2</p> <p>Mayor acceso de las comunidades seleccionadas a los activos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puntuación relativa a los activos comunitarios <p>Meta: aumentar los activos productivos del 80% de las comunidades beneficiarias</p>	

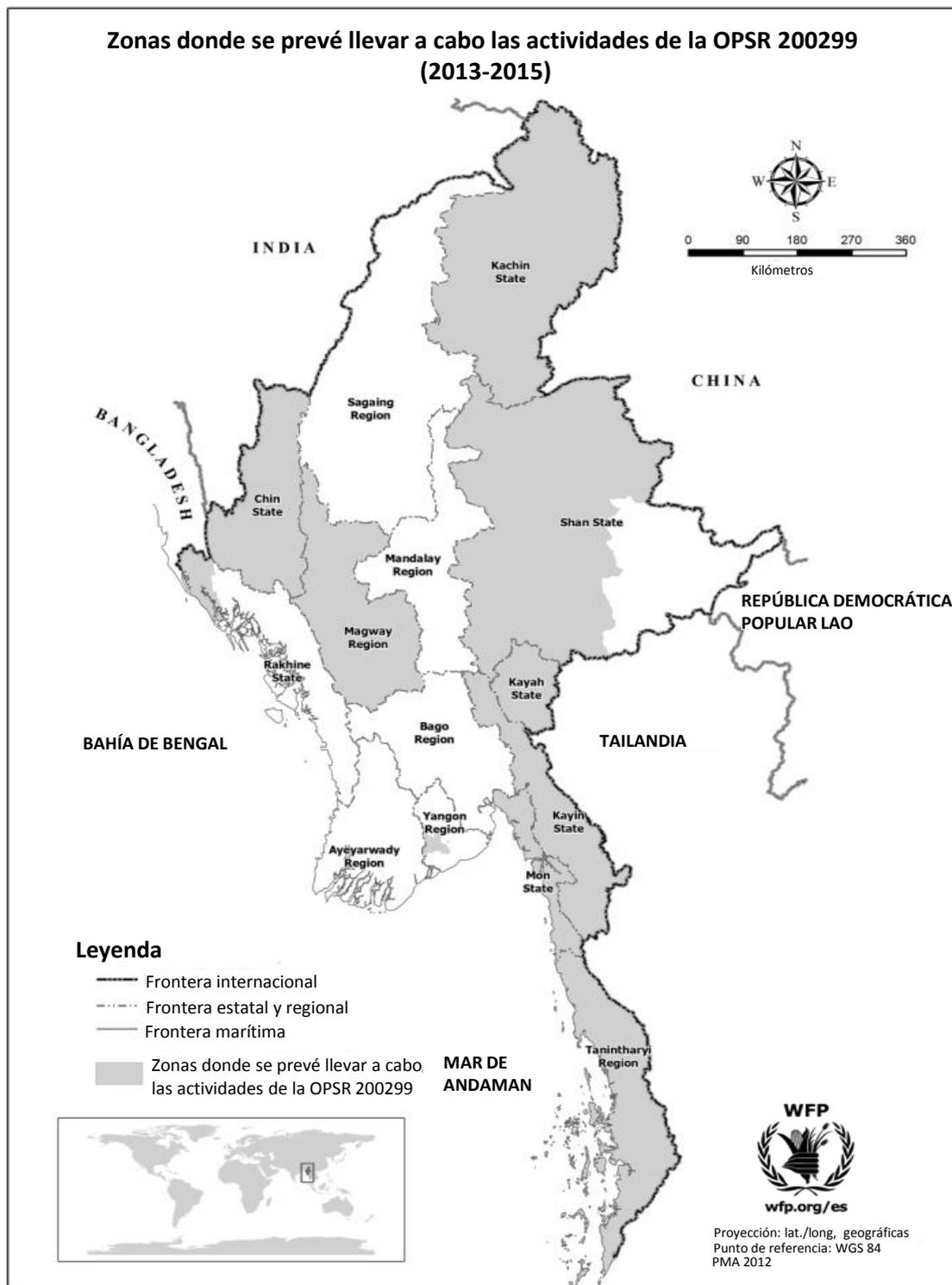


ANEXO II: MARCO LÓGICO

Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
<p>Producto 3.2</p> <p>Desarrollo, creación o restablecimiento de activos relacionados con los medios de subsistencia por parte de las comunidades y personas seleccionadas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Restauración o construcción de 600 kilómetros de canales de riego ➤ Restauración o construcción de 50 presas y diques de tierra ➤ Recuperación de 3.000 hectáreas de tierras agrícolas ➤ Plantación de árboles en 2.000 hectáreas de tierra ➤ Plantación de cultivos en 1.000 hectáreas de tierra ➤ Conservación de 2.000 hectáreas de suelo ➤ Construcción o restauración de 1.500 kilómetros de caminos ➤ Restauración o construcción de 50 puentes pequeños o alcantarillas ➤ Restauración o construcción de 350 estanques o sistemas de abastecimiento de agua ➤ Restauración o construcción de 50 escuelas y centros comunitarios 	<p>Las condiciones de seguridad en la región no impiden ejecutar las actividades.</p> <p>Los asociados cooperantes y las comunidades beneficiarias disponen de capacidad suficiente.</p>
Actividad 4: Alimentación escolar		
<p>Efecto 3.3</p> <p>Aumento de la tasa de niñas y niños matriculados, con inclusión de PDI y refugiados, en las escuelas que reciben asistencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tasa de asistencia Meta: 90% en las zonas de intervención ➤ Tasa de matrícula Meta: 5% anual de variación media en el número de niñas y niños matriculados ➤ Tasa de retención Meta: tasa de retención del 50% de los niveles 1 a 5 	<p>Las condiciones de seguridad en la región no impiden ejecutar las actividades</p> <p>Los asociados cooperantes y las comunidades beneficiarias disponen de capacidad suficiente.</p>
<p>Producto 3.3</p> <p>Actividades de alimentación escolar alineadas con el programa de trabajo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de escuelas que reciben asistencia del PMA Meta: 1.300 ➤ Número de niños y niñas que reciben meriendas en la escuela (por edad y por sexo) ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje de las distribuciones previstas ➤ Número de niñas y niños que reciben raciones para llevar a casa en comparación con el número previsto 	

ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
Actividad 5: VIH/tuberculosis		
<p>Efecto 3.5 Mejora de la recuperación nutricional de los pacientes en terapia antirretroviral y terapia contra la tuberculosis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tasa de recuperación nutricional Meta: >75% de una tasa de recuperación nutricional aceptable ➤ El 85% de los enfermos de tuberculosis que reciben tratamiento de observación directa de corta duración terminan con éxito el tratamiento ➤ Tasa de supervivencia a los 12 meses de la terapia antirretroviral 	<p>Presencia adecuada de asociados que ofrecen tratamiento de observación directa de corta duración y terapia antirretroviral en las zonas de intervención</p> <p>Se dispone de datos de referencia para el seguimiento y evaluación; la realización de encuestas sobre la repercusión no sufre restricciones</p> <p>La estabilidad de las condiciones de vida fomenta la recuperación nutricional</p> <p>Se dispone de información sobre la nutrición</p>

ANNEXO III



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

LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACA	alimentos para la creación de activos
ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
ECA	efectivo para la creación de activos
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
ODM	Objetivos de Desarrollo del Milenio
ONG	organización no gubernamental
OPSR	operación prolongada de socorro y recuperación
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
SUN	Iniciativa para el fomento de la nutrición
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UNODC	Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito