

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 14-17 de noviembre de 2011

PROGRAMAS EN LOS PAÍSES

Tema 8 del programa

*Para aprobación con
arreglo al procedimiento
de aprobación tácita*

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.2/2011/8/7
5 septiembre 2011
ORIGINAL: INGLÉS

PROGRAMA EN EL PAÍS MAURITANIA 200251 (2012-2016)

La tirada del presente documento es limitada. Los documentos de la Junta Ejecutiva se pueden consultar en el sitio Web del PMA (<http://www.wfp.org/eb>).

NOTA PARA LA JUNTA EJECUTIVA

El presente documento se remite a la Junta Ejecutiva para su aprobación con arreglo al procedimiento de aprobación tácita.

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, ODD*: Sr. T. Yanga Tel.: 066513-2792

Oficial de Enlace, ODD: Sra. N. Hegazy Tel.: 066513-3189

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

* Despacho Regional de Dakar (África Occidental)

RESUMEN

El programa en el país Mauritania 200251 respalda los esfuerzos del Gobierno encaminados a hacer frente a la inseguridad alimentaria y la malnutrición mediante la promoción de soluciones sostenibles al problema del hambre. El programa se centrará en las redes de protección social basadas en los alimentos en las esferas de la nutrición, la educación y el apoyo a los medios de subsistencia y, al mismo tiempo, establecerá asociaciones para impulsar la Estrategia de reducción de la pobreza del Gobierno.

En la estrategia del PMA para Mauritania (2011-2016) se reconocen tres prioridades, establecidas en consulta con el Gobierno, con organismos de las Naciones Unidas y con otros asociados, a saber: i) mejorar la coordinación y las consultas; ii) reducir los riesgos y crear capacidad nacional de preparación para casos de crisis, y iii) invertir en el desarrollo del capital humano por medio de la protección social.

El programa en el país abordará estas tres prioridades en sus tres componentes:

- i) reducir la prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños y la malnutrición aguda en las zonas vulnerables mediante actividades de alimentación suplementaria selectiva y de sensibilización (Objetivo Estratégico 4)¹;
- ii) mejorar el acceso a la educación primaria en las zonas vulnerables mediante actividades de alimentación escolar (Objetivo Estratégico 4), y
- iii) reducir los riesgos y reforzar la capacidad de resistencia de los grupos vulnerables afectados por crisis climáticas recurrentes (Objetivo Estratégico 2)².

Se llevarán a cabo actividades de fomento de las capacidades en el marco de los tres componentes, lo que se traducirá en un aumento de la responsabilidad del Gobierno respecto de las actividades (Objetivo Estratégico 5)³.

Las actividades se llevarán a cabo en las regiones que según el sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria padezcan inseguridad alimentaria; la ayuda se orientará a los grupos que tengan mayores necesidades nutricionales, especialmente niños menores de 5 años, mujeres gestantes y lactantes, alumnos matriculados en las escuelas primarias y hogares afectados por la inseguridad alimentaria, especialmente dedicados a actividades agropastoriles. El programa en el país prestará asistencia a 497.000 personas durante un período de cinco años.

El PMA establecerá asociaciones a nivel comunitario para garantizar la coherencia con las actividades ejecutadas por los asociados para el desarrollo.

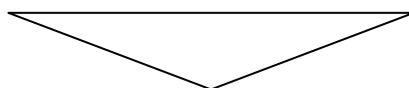
¹ Reducir el hambre crónica y la desnutrición.

² Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos.

³ Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre, en especial mediante estrategias de traspaso de responsabilidades y compras locales.

El programa en el país está en consonancia con el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo —concretamente con los efectos de “seguridad alimentaria garantizada para las poblaciones vulnerables” y de “mejora de las condiciones económicas y sociales de los grupos pobres y vulnerables, en un contexto de mayor acceso a los recursos naturales y de gestión más sostenible de los mismos”— y contribuye al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 1, 2, 3, 4, 5 y 7⁴.

PROYECTO DE DECISIÓN*



La Junta aprueba con arreglo al procedimiento de aprobación tácita el programa en el país Mauritania 200251 (2012-2016) (WFP/EB.2/2011/8/7), para el cual se necesitan 58.482 toneladas de alimentos por un valor de 39 millones de dólares EE.UU., con un costo total para el PMA de 76,4 millones de dólares.

⁴ Objetivos de Desarrollo del Milenio: 1 – Erradicar la pobreza extrema y el hambre; 2 – Lograr la enseñanza primaria universal; 3 – Promover la igualdad entre los sexos y el empoderamiento de la mujer; 4 – Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años; 5 – Mejorar la salud materna; 7 – Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente.

* Se trata de un proyecto de decisión. Si se desea consultar la decisión final adoptada por la Junta, sírvase remitirse al documento titulado “Decisiones y recomendaciones del segundo período de sesiones ordinario de 2011 de la Junta Ejecutiva”, que se publica al finalizar el período de sesiones.

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

Contexto general

1. Mauritania está situada en el extremo occidental del desierto del Sahara. Su población, estimada en 3 millones de habitantes, crece a un ritmo del 2,4% anual y más del 50% de ella vive en zonas urbanas⁵. El país tiene una limitada base de producción y niveles de industrialización muy bajos; las exportaciones se componen fundamentalmente de pescado, mineral de hierro y pequeñas cantidades de petróleo.
2. Mauritania ocupa el lugar 136° de 169 países clasificados con arreglo al índice de desarrollo humano en 2010⁶, y el 42% de la población vive por debajo del umbral de pobreza. Las personas más pobres viven en las zonas rurales; el 59% de la población de las zonas agropastoriles del este y el sur viven por debajo del umbral de pobreza nacional.
3. Más del 80% de la superficie terrestre de Mauritania es desértica, y sólo en el extremo meridional se encuentra vegetación de secano. La sequía y la desertificación recurrentes están ocasionando el avance del desierto del Sahara a un ritmo de 6 kilómetros por año, y están favoreciendo las malas cosechas, la erosión eólica, la reducción de la vegetación arbórea y los pastos, y el agotamiento de la capa freática. Las sequías más importantes se registraron en 1980, 1993, 1997, 2002 y 2005 y produjeron un retroceso del desarrollo agropecuario. La extrema vulnerabilidad a los factores ambientales se refleja en el índice de desempeño ecológico de 2010, que sitúa a Mauritania en el lugar 161° de 163 países evaluados⁷.

Seguridad alimentaria y medios de subsistencia

4. Las zonas agropastoriles del este y el sur de Mauritania son las más afectadas por la inseguridad alimentaria, especialmente durante la temporada de carestía que va de abril a septiembre. En la evaluación de la seguridad alimentaria realizada por el PMA en 2009⁸ se estimó que el 21% de la población padecía inseguridad alimentaria (el 9% inseguridad alimentaria grave y el 12% inseguridad alimentaria moderada)⁹. Las tasas más elevadas de inseguridad alimentaria correspondían a las regiones sudorientales de Hodh El Chargui (48%), Assaba (28%), Gorgol (28%), Hodh El Gharbi (24%) y Tagant (17%).
5. Además, durante la temporada de carestía se registró un nivel elevado de inseguridad alimentaria transitoria: según el sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria, los hogares con un consumo escaso o apenas suficiente de alimentos pasó del 13% en febrero de 2010 al 25% en mayo de ese mismo año¹⁰. También en este caso, los porcentajes más elevados se registraron en las regiones agropastoriles vulnerables de Hodh El Chargui (del 16% en febrero al 51% en mayo), Tagant (del 5% al 54%), Hodh El Gharbi (del 41% al 46%), Assaba (del 18% al 31%) y Gorgol (del 17% al 22%).

⁵ En 1962, los nómadas representaban el 65% de la población, pero hoy son menos del 5%.

⁶ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). *Informe sobre Desarrollo Humano 2010*. Nueva York.

⁷ Puede consultarse en epi.yale.edu

⁸ PMA y Comisión de Seguridad Alimentaria. Encuesta sobre la seguridad alimentaria en Mauritania, julio de 2009. Nouakchot.

⁹ Con arreglo a la puntuación relativa al consumo de alimentos.

¹⁰ Datos recopilados por el sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria en mayo y publicados en junio de 2010.

6. Las causas de la inseguridad alimentaria transitoria son cíclicas, pero resultan agravadas por problemas estructurales. Entre las causas cíclicas figuran las condiciones meteorológicas extremas, las pérdidas posteriores a la cosecha y las infestaciones por langostas, mientras que como problemas estructurales pueden citarse el limitado acceso al crédito, la insuficiente infraestructura de riego, la escasez de insumos para la agricultura y la baja productividad agrícola. Otros factores que contribuyen a la escasez de alimentos son las enfermedades y la pobreza, la lejanía de algunas aldeas, la falta de actividades generadoras de ingresos, la degradación medioambiental y el mal estado en que se encuentra la infraestructura rural.
7. Los más afectados por la inseguridad alimentaria son los agricultores de subsistencia y los pequeños productores pecuarios aquejados por la pobreza. Las estrategias de supervivencia negativas¹¹ utilizadas por los hogares pobres de las zonas rurales resultan agravadas por el deterioro de los recursos naturales, especialmente la falta de forraje y agua. Muchas personas pobres de las zonas rurales emigran a Nouakchot en busca de ingresos, especialmente durante la temporada de carestía.
8. Debido a que el 75% de los alimentos de Mauritania se importan, las tendencias del mercado internacional influyen de manera determinante en la situación de la seguridad alimentaria¹², especialmente en las zonas urbanas¹³. Como consecuencia de la baja producción familiar de alimentos, los hogares aquejados de inseguridad alimentaria deben obtener la mayor parte de sus suministros en el mercado. Los alimentos representan, por término medio, el 70% de los gastos de los hogares en Mauritania, y el 78% en Hodh El Chargui, el 77% en Gorgol, y el 75% en Tagant y Guidimaka. Los mercados rurales son pequeños y están alejados de las fuentes de suministro; además, durante la estación de las lluvias es difícil acceder a ellos. Los hogares pobres resultaron afectados particularmente por los elevados precios de los combustibles y los alimentos en 2007 y 2008¹⁴, y se han visto afectados de nuevo por el aumento de los precios de los alimentos en 2010 y 2011. La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) prevé que el fuerte aumento experimentado recientemente por los precios internacionales de los alimentos, sobre todo del trigo, el maíz, el azúcar y los aceites, generará inflación en los mercados de alimentos internos y reducirá el poder adquisitivo de los consumidores. El precio medio del trigo en Nouakchot aumentó en un 40% entre mayo y diciembre de 2010¹⁵.

Salud y nutrición

9. La malnutrición sigue siendo un problema importante de salud pública en Mauritania. Según la última encuesta de seguimiento y evaluación normalizados de las situaciones de socorro y transición (SMART), el 18% de los niños menores de 5 años padece malnutrición crónica (retraso del crecimiento), el 12,5%, malnutrición aguda (emaciación) y el 27%, insuficiencia ponderal (véase el Cuadro 1). La alimentación suele ser deficiente en vitamina A, hierro, zinc y otros micronutrientes esenciales, y más del 65% de la ingesta

¹¹ Que consisten en reducir la cantidad y la calidad de las comidas, reducir la diversidad alimentaria, obtener ayuda de los parientes y comprar alimentos a crédito.

¹² FAO. "Dificultades en los mercados de cereales con una nueva subida de los precios", marzo de 2011. Puede consultarse en la dirección siguiente: <http://www.fao.org/news/story/en/item/51913/icode/>

¹³ PMA. Comisión de Seguridad Alimentaria, estudio de seguimiento de la seguridad alimentaria, marzo de 2010.

¹⁴ FAO. Sistema mundial de información y alerta sobre la alimentación y la agricultura (SMIA), abril de 2010.

¹⁵ FAO. SMIA, Resumen informativo sobre Mauritania, 1º de febrero de 2011, y Precios nacionales básicos de los alimentos.

calórica proviene de los cereales. La prevalencia de la anemia entre los niños menores de 5 años es del 85% y entre las mujeres gestantes del 67% —cifras que son indicativas de una carencia de micronutrientes entre los niños en edad escolar—.

CUADRO 1: PREVALENCIA DE LA MALNUTRICIÓN DURANTE LA TEMPORADA DE CARESTÍA (abril – septiembre) (en %)			
	Insuficiencia ponderal	Malnutrición crónica	Malnutrición aguda
SMART junio/julio de 2009	27,9	18,8	12,7
SMART junio/julio de 2010	27,1	18,2	12,5
Clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS)	Grave	Aceptable	Grave

10. En el sur y el sureste, la malnutrición aguda global es particularmente elevada durante la temporada de carestía, y en 2010 llegó a alcanzar el 20% en Gorgol y Guidimaka, el 18% en Brakna, el 14% en Tagant, el 14% en Hodh El Chargui y el 11% en Hodh El Gharbi¹⁶. Las causas principales de la malnutrición son: i) las prácticas inadecuadas de alimentación de los lactantes; ii) las prácticas inadecuadas de cuidado de los lactantes, los niños pequeños y las mujeres gestantes y lactantes; iii) el acceso limitado a servicios básicos de salud, y iv) la falta de acceso por parte de las mujeres a la educación y la información sobre la nutrición. Estos factores resultan agravados por las crisis climáticas y el limitado acceso a los alimentos durante la temporada de carestía¹⁷.
11. Aunque las tasas de malnutrición crónica son relativamente bajas, la prevalencia de la malnutrición aguda global es grave, según los criterios de la OMS¹⁸. La coexistencia de un bajo nivel de malnutrición crónica con una malnutrición aguda global grave no suele producirse más que durante las emergencias, pero en Mauritania la emaciación —derivada de la malnutrición aguda— es la principal manifestación de la insuficiencia ponderal.

Educación

12. La matrícula en la escuela primaria es casi universal, pero la retención de los niños en las escuelas sigue siendo un problema. La tasa bruta de escolarización en la enseñanza básica era del 99% en 2009, y los varones representan el 50,4% de los alumnos. El objetivo de lograr una tasa bruta de escolarización del 98% para 2010 se cumplió en todas las regiones, con excepción de Gorgol (90%) y Hodh El Chargui (87%)¹⁹.

¹⁶ Encuesta SMART del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), junio de 2010.

¹⁷ UNICEF. 2008. *Malnutrition in the Sahel*. Puede consultarse en la dirección siguiente: http://www.unicef.org/wcaro/2009_2819.html

¹⁸ Niveles de prevalencia de la emaciación: <5% = aceptable; 5–9% = inadecuado; 10–14% = grave; >15% = crítico (OMS, 2000).

¹⁹ Ministerio de Educación. Anuario Estadístico 2008/2009. Mayo de 2010.

13. El porcentaje de niños que termina el ciclo de educación básica (42%) es mayor que el de niñas (34%)²⁰. Un reciente informe del Ministerio de Educación indica que la tasa de retención es considerablemente mayor en las escuelas primarias beneficiarias de programas de alimentación escolar del PMA (61% en general)¹⁹.

Prioridades del Gobierno de Mauritania

14. El Gobierno publicó el documento de estrategia de lucha contra la pobreza (DELP) en 2000 con el objetivo de reducir del 46% al 25% para 2015 el porcentaje de personas que viven por debajo del umbral de la pobreza. Las cuatro prioridades para la fase 2011-2015 del DELP son: i) acelerar el crecimiento y mantener el equilibrio macroeconómico; ii) reducir la pobreza; iii) desarrollar los recursos humanos y ampliar el alcance de los servicios básicos, y iv) mejorar la buena gobernanza y reforzar la capacidad de gobierno.
15. En el Programa nacional de medidas de adaptación se indican actividades de adaptación al cambio climático, tales como la conservación de suelos y recursos hídricos, el establecimiento de zonas protegidas y la estabilización de dunas, insistiendo en la reducción de riesgos y el fortalecimiento de la capacidad de resistencia de los grupos vulnerables afectados por crisis climáticas recurrentes.
16. En 2004, el Gobierno puso en marcha el Plan nacional de fomento de la nutrición que procura: i) aumentar el acceso a los alimentos básicos por parte de las personas más pobres; ii) reducir considerablemente la mortalidad y la morbilidad ocasionadas por la malnutrición, y iii) promover prácticas de nutrición saludables. En 2008, se aprobó una política nacional de nutrición y el Gobierno prometió apoyar programas destinados a luchar contra la malnutrición.
17. Desde 2008, el Gobierno ha contribuido con más de 5 millones de dólares EE.UU. a las actividades de alimentación escolar del PMA, con fondos del presupuesto nacional y de la Iniciativa de financiación acelerada del Banco Mundial. Las delegaciones regionales del Ministerio de Educación se encargan de realizar el seguimiento de los programas de alimentación escolar, además de capacitar a los comités de gestión de la alimentación escolar. El Gobierno también proporciona los depósitos para los alimentos.

Asociaciones con las Naciones Unidas

18. El Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF) para 2009–2010 se ha extendido hasta 2011. En el UNDAF (2012–2016) se prevén cuatro esferas de cooperación entre el Gobierno y el equipo de las Naciones Unidas en el país, a saber: i) lucha contra la pobreza y la inseguridad alimentaria; ii) acceso a servicios sociales básicos; iii) conservación del medio ambiente y adaptación al cambio climático, y iv) fortalecimiento de las instituciones democráticas.
19. En 2009, el PMA, el UNICEF, la OMS y la FAO pusieron en marcha la Asociación REACH, una asociación mundial entre organizaciones de las Naciones Unidas, la sociedad civil y el sector público destinada a poner fin a la malnutrición infantil. Las actividades de promoción llevadas adelante por la Asociación REACH contribuyeron a establecer el Consejo Nacional de Nutrición, que abarca varios ministerios y está presidido por el Primer Ministro. La función del Consejo es la de coordinar la política nutricional, facilitar orientación estratégica y movilizar recursos para luchar contra la malnutrición infantil.

²⁰ Organismos de las Naciones Unidas en Mauritania. 2008. *Report on Progress in Implementing the Millennium Development Goals in Mauritania*. Nouakchot.

ENSEÑANZAS EXTRAÍDAS DE LA COOPERACIÓN ANTERIOR

20. El programa en el país (PP) 200251 se basa en las recomendaciones formuladas por: i) una reciente evaluación externa de la cartera de proyectos del PMA en Mauritania²¹; ii) una evaluación descentralizada de la operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) 106050 “Apoyo a los grupos de población vulnerables a la inseguridad alimentaria y la malnutrición y fortalecimiento de los mecanismos de respuesta”²²; iii) la estrategia del PMA para Mauritania (2011–2016)²³, y iv) una misión de formulación del PP²⁴.
21. Desde 2007, se presta apoyo a los niños y las mujeres gestantes y lactantes que padecen malnutrición aguda moderada en las zonas más vulnerables a través de los Centros de recuperación nutricional ambulatoria para las personas que padecen malnutrición aguda moderada (CRENAM, según el nombre en francés). Estos centros están dirigidos por comités locales elegidos por miembros comunitarios y supervisados por una organización no gubernamental (ONG) asociada. En una evaluación externa²² se encontraron pruebas evidentes de una mejora nutricional entre los niños y las mujeres gestantes y lactantes beneficiarios, con una tasa de curación superior a la del 70% prevista en dos de los tres CRENAM. La evaluación recomendó que el PMA prestara asistencia técnica adicional al inicio de la temporada de carestía para ayudar en la gestión de la malnutrición aguda, y que fomentara las competencias y el sentido de apropiación entre el personal de los CRENAM.
22. El PMA ejecuta programas de alimentación escolar en 1.760 escuelas, beneficiando a más de 180.000 alumnos anualmente; su principal asociado es el Ministerio de Educación. En la evaluación se señaló que, según el 95% de los maestros de las escuelas que recibían asistencia, las comidas diarias mejoraban la concentración de los alumnos y reducían las ausencias y los retrasos, y se estimó que, sin la alimentación escolar, la asistencia regular sería entre un 30% y un 50% menor. La misión de formulación del PP recomendó integrar las actividades de alimentos para la creación de activos (ACA) y de alimentación escolar, mediante la utilización de las actividades de ACA para mejorar los servicios escolares.
23. Desde 2005, el PMA y la Comisión de Seguridad Alimentaria (CSA) han establecido 3.500 reservas alimentarias de las aldeas en todo el país, las cuales venden cereales a precios razonables durante la temporada de carestía y utilizan el dinero producto de la venta para reponer la reserva después de la cosecha. La evaluación de la cartera de proyectos de 2010 constató que el impacto de tales reservas variaba porque la reposición no era sistemática y porque, al carecer las reservas personalidad jurídica, la rendición de cuentas era limitada.
24. Las actividades de alimentos para la creación de activos comenzaron a realizarse a finales del decenio de 1980 y siguen siendo un medio eficaz para mejorar la capacidad de resistencia a las crisis de las comunidades rurales. Las actividades de desarrollo rural, los programas de protección y rehabilitación medioambientales, y las actividades que apoyan a las cooperativas de mujeres han creado competencias y activos para prevenir la desertificación y prepararse para los casos de catástrofes. Sin embargo, estas actividades requieren supervisión y apoyo técnico, además de trabajo manual. En la evaluación de la OPSR 106050 observó que, cuando faltaba este apoyo, la sostenibilidad de las actividades resultaba perjudicada.

²¹ Evaluación de las actividades del PMA en Mauritania, noviembre de 2010.

²² Evaluación descentralizada de la OPSR Mauritania 106050, febrero de 2010. Nuakchot.

²³ Estrategia del PMA para Mauritania, 2011-2016.

²⁴ Informe de la misión de formulación del PMA en Mauritania, octubre de 2010.

25. La asociación del PMA con la CSA ha facilitado las actividades relativas a las reservas alimentarias de las aldeas y las actividades de ACA. El PMA ha apoyado a la CSA en la realización de encuestas cuyos resultados contribuyen a la selección de los beneficiarios.

ENFOQUE ESTRATÉGICO DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

26. La estrategia del PMA en Mauritania para los próximos cinco años se propone promover actividades sostenibles con miras a reducir el hambre mediante el establecimiento de asociaciones en apoyo de las prioridades del Gobierno. A estos efectos, se necesitan inversiones multisectoriales en diversas actividades basadas en la asistencia alimentaria que, con el tiempo, puedan llegar a ser propiedad del Gobierno, la sociedad civil o las comunidades.
27. El objetivo del PMA es apoyar los esfuerzos gubernamentales por reducir el hambre y, al mismo tiempo, hacer frente a las necesidades alimentarias inmediatas de las personas más vulnerables, esto es, niños menores de 5 años, mujeres gestantes y lactantes, alumnos matriculados en las escuelas primarias en zonas vulnerables y hogares aquejados de inseguridad alimentaria, especialmente dedicados a actividades agropastoriles.
28. El PP proporciona redes de seguridad basadas en los alimentos para contribuir a mejorar la nutrición y la educación y a aumentar la capacidad de resistencia. El programa se basa en la experiencia del PMA, en las enseñanzas extraídas de las evaluaciones y en las consultas con el Gobierno y los asociados, y está en consonancia con el DELP y el UNDAF para 2012-2016. Contribuye a los Objetivos Estratégicos 2, 4 y 5 del PMA y a los Objetivos de Desarrollo del Milenio 1, 2, 3, 4, 5 y 7.
29. Los tres componentes del PP son:
- reducir la prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños y la malnutrición aguda en las zonas vulnerables, mediante actividades de alimentación suplementaria selectiva y de sensibilización (Objetivo Estratégico 4);
 - mejorar el acceso a la educación primaria en las zonas vulnerables, mediante actividades de alimentación escolar (Objetivo Estratégico 4), y
 - reducir los riesgos y reforzar la capacidad de resistencia de los grupos vulnerables aquejados de inseguridad alimentaria afectados por crisis climáticas recurrentes, por medio de las reservas alimentarias de las aldeas y de actividades productivas de rehabilitación medioambiental (Objetivo Estratégico 2).
30. Las actividades de desarrollo de las capacidades (Objetivo Estratégico 5) se incorporarán en todos los componente y se centrarán en las políticas, las estrategias de traspaso de responsabilidades y la capacitación. El PMA y el Gobierno formularán estrategias de desarrollo de las capacidades con vistas al traspaso final de las actividades al Gobierno. El PMA mantendrá una estrecha colaboración con la sociedad civil tanto nacional como internacional para asegurar que las comunidades vulnerables reciban apoyo para el fomento de sus capacidades. Las comunidades tendrán una responsabilidad mayor, sobre todo en las esferas de la selección de beneficiarios, el seguimiento y la presentación de informes.
31. Basándose en el análisis de los indicadores de la nutrición, la seguridad alimentaria y la pobreza tomados de las evaluaciones para 2010-2011 del sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria, de SMART y de la encuesta permanente sobre las condiciones de vida de los hogares, el PMA concentrará sus intervenciones en las nueve regiones más vulnerables del sur y el este de Mauritania, esto es, Hodh El Chargui, Hodh El Gharbi, Assaba, Gorgol, Brakna, Trarza, Tagant y Guidimaka, y en las zonas periurbanas de

Nouakchot (véase el mapa en el Anexo III). La ayuda se orientará a los departamentos más vulnerables y esta orientación se revisará cada año utilizando los datos más recientes. En cada departamento, el PMA seleccionará a las comunidades utilizando herramientas de análisis y cartografía de la vulnerabilidad. La selección de los departamentos y las comunidades se llevará a cabo en intensa consulta con las autoridades locales, los representantes de las comunidades y los asociados.

CUADRO 2: BENEFICIARIOS POR COMPONENTE						
	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Total*
Componente 1 – Reducir la prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños y la malnutrición aguda						
CRENAM: niños de 6–59 meses de edad	20 060	19 515	18 984	18 467	17 965	80 005
CRENAM: mujeres gestantes y lactantes	7 056	6 864	6 677	6 495	6 319	28 140
Asistentes de los CRENAM	1 280	1 280	1 280	1 280	1 280	1 792
Total parcial del componente 1*	28 396	27 658	26 941	26 243	25 564	109 937
Componente 2 – Mejorar el acceso a la educación primaria						
Alimentación escolar	145 633	149 128	152 707	156 372	160 124	242 722
Total parcial del componente 2*	145 633	149 128	152 707	156 372	160 124	242 722
Componente 3 – Reducir los riesgos y reforzar la capacidad de resistencia de los grupos vulnerables						
Alimentos para la creación de activos	57 130	54 274	51 560	48 982	46 533	218 208
Reservas alimentarias de las aldeas	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000	70 000
Total parcial del componente 3*	35 565	34 137	32 780	31 491	30 266	144 104
TOTAL*	209 594	210 923	212 428	214 106	215 954	496 763

* El número total de beneficiarios se ha ajustado para no contabilizar dos veces a los beneficiarios que reciben asistencia en más de una actividad o durante más de un año.

Componente 1: Reducir la prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños y la malnutrición aguda en las zonas vulnerables mediante actividades selectivas de alimentación suplementaria y sensibilización

32. Habida cuenta de que la emaciación —derivada de la malnutrición aguda— es la principal manifestación de la insuficiencia ponderal, el tratamiento de la malnutrición aguda es la respuesta adecuada para reducir la prevalencia de la insuficiencia ponderal grave entre los niños.
33. La capacidad nacional para atender las necesidades nutricionales de los niños y las mujeres gestantes y lactantes malnutridos sigue siendo baja y todavía se está elaborando un amplio sistema nacional sobre nutrición en el marco de la Asociación REACH. El PMA contribuirá a las actividades de ésta suministrando alimentación suplementaria en las

regiones en las que la tasa de malnutrición aguda global supera el 10%²⁵ para garantizar que los niños y las mujeres gestantes y lactantes reciban los alimentos adecuados en el momento oportuno durante el período crítico de los 1.000 días que van desde la gestación hasta los dos años de edad.

34. En colaboración con la CSA, el PMA apoyará la alimentación suplementaria a través de los CRENAM para tratar la malnutrición aguda moderada. Durante la temporada de carestía, los niños moderadamente malnutridos de 6-59 meses de edad y las mujeres gestantes y lactantes recibirán una mezcla de maíz y soya, aceite vegetal enriquecido y azúcar²⁶. En Brakna, Gorgol y Guidimaka, donde las tasas de malnutrición aguda global se acercan al 10%, incluso después de la cosecha²⁷, el PMA prolongará cada año el apoyo a la alimentación suplementaria hasta diciembre.
35. En consonancia con el protocolo nacional para el tratamiento de la malnutrición aguda, los criterios de admisión y de alta en los CRENAM se basarán, entre otras cosas, en la circunferencia braquial medio-superior (CBMS) o en el peso para la estatura²⁸. La duración máxima de permanencia en un CRENAM es de cuatro meses para los niños y de nueve meses para las mujeres gestantes y lactantes.
36. Cada trimestre, el Ministerio de Salud, la CSA y las ONG examinarán sistemáticamente a las mujeres y los niños malnutridos de las zonas beneficiarias. Los trabajadores de salud regionales impartirán capacitación en nociones básicas de contabilidad, higiene y nutrición a los asistentes sanitarios de los CRENAM, quienes recibirán raciones individuales de cereales y aceite vegetal como incentivo.
37. Al colaborar con los asociados, el PMA también apoyará en los CRENAM la capacitación de los asistentes sanitarios para que puedan prestar asesoramiento a las mujeres gestantes y las madres jóvenes acerca de cómo mejorar las prácticas de alimentación y utilizar los servicios de salud básicos, especialmente durante los períodos de atención prenatal y postnatal. Además, se promoverá el consumo de alimentos diversificados y enriquecidos con micronutrientes para reducir la anemia.
38. Este componente está en consonancia con las prioridades de la Asociación REACH y con la estrategia nacional de nutrición, y se ajusta al protocolo nacional para el tratamiento de la malnutrición aguda; por consiguiente, facilitará la integración de la alimentación suplementaria en los programas nacionales a fin de garantizar que los niños y las mujeres gestantes y lactantes reciban los nutrientes esenciales necesarios durante el período crítico de los 1.000 días. El PMA seguirá contribuyendo a mejorar la coordinación entre los CRENAM, los centros de recuperación nutricional y educación para niños gravemente malnutridos, y los centros comunitarios de educación nutricional dependientes del Gobierno. El PMA y el UNICEF redactarán un acuerdo en que se definan las distintas responsabilidades del Ministerio de Salud, la CSA y el Ministerio de Asuntos Sociales, de la Infancia y la Familia en la gestión de las intervenciones contra la malnutrición. El PMA,

²⁵ Hodh El Chargui, Hodh El Gharbi, Assaba, Gorgol, Brakna, Tagant, Guidimaka y las zonas periurbanas de Nouakchot.

²⁶ El breve tiempo de conservación de la mezcla de maíz y soya enriquecida y mejorada (MMS++) impide su utilización en Mauritania. El PMA y el Gobierno propugnan la introducción de productos mejorados.

²⁷ UNICEF, encuesta SMART, diciembre de 2009.

²⁸ El criterio de admisión para las mujeres gestantes y lactantes es una CBMS <23 centímetros; para el de los niños es una CBMS de 11,5 a 12,5 centímetros o un peso para la estatura del 70% al 80% de la mediana establecida por el Centro Nacional de Estadística Sanitaria de los Estados Unidos. Los criterios de alta son, en el caso de las mujeres, una CBMS de 23 centímetros o superior, y en el de los niños, una CBMS de 12,5 centímetros o más después de dos controles sucesivos.

junto con otros asociados de la Asociación REACH, ayudará a revisar el protocolo nacional para el tratamiento de la malnutrición aguda y recomendará la adopción de un enfoque integral para reducir la anemia entre las mujeres y los niños.

Componente 2: Mejora del acceso a la educación primaria en zonas vulnerables mediante la alimentación escolar

39. Las constataciones de las evaluaciones realizadas en diferentes partes del mundo confirman que la educación contribuye a mejorar la seguridad alimentaria y la nutrición, y sigue siendo una de las inversiones más eficaces en materia de seguridad alimentaria a largo plazo²⁹. El PMA apoyará la alimentación escolar para aumentar el acceso a la educación primaria y reducir la tasa de abandono escolar en este nivel educativo. Además, apoyará las prioridades del Gobierno en materia de educación en el marco del DELP y facilitará el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 1, 2 y 3.
40. La ayuda del PMA se destinará a 150.000 alumnos matriculados en las escuelas públicas de educación primaria —o en las *mahadras* (escuelas coránicas) en los lugares en que no existan escuelas públicas— en nueve regiones rurales caracterizadas por bajas tasas de asistencia escolar, niveles elevados de inseguridad alimentaria y presencia de la malnutrición y la pobreza³⁰. Además del suministro diario de comidas escolares durante 160 días al año, el PMA proporcionará micronutrientes en polvo para combatir la anemia.
41. Las escuelas deben tener un mínimo de 50 alumnos para beneficiarse de un programa de alimentación escolar, de conformidad con las reformas gubernamentales, que agrupan las escuelas para garantizar un número suficiente de profesores, mejorar la enseñanza y aumentar las tasas de terminación de cursos o estudios. En todas las escuelas que reciben asistencia del PMA también se ejecutarán actividades complementarias en el marco de la prestación del conjunto mínimo de servicios del PMA/UNICEF.
42. El Ministerio de Educación será el principal asociado cooperante; los comités elegidos por las asociaciones de padres de alumnos se encargarán de la gestión de los alimentos y la preparación de las comidas. Se invitará a estas asociaciones a contribuir con artículos para diversificar la canasta de alimentos y se les alentará a trabajar voluntariamente para mejorar los almacenes, las cocinas y las aulas. Los inspectores, los gestores y los miembros de las asociaciones de padres de alumnos recibirán capacitación en gestión de existencias, nutrición e higiene.
43. El PMA, el Banco Mundial y otros asociados ayudarán al Gobierno en la formulación de la política nacional de alimentación escolar, que se prevé sea aprobada en 2012. La política establecerá los procesos e hitos para el traspaso gradual al Gobierno de las responsabilidades de planificación, ejecución y financiación de las actividades de alimentación escolar a partir de octubre de 2016. El Ministerio de Educación contribuye al programa de alimentación escolar desde 2008.

²⁹ Bundy, D., Burbano, C., Grosh, M., Gelli, A., Jukes, M. y Drake, L. 2009. *Replanteamiento de la alimentación escolar: Redes de protección social, desarrollo infantil y el sector de la educación* (versión resumida). PMA y Banco Mundial, Washington D.C.

³⁰ Las zonas periurbanas y algunas capitales provinciales que reciben estudiantes de las aldeas vecinas también necesitan programas de alimentación escolar; la falta de cobertura del PMA probablemente redunde en unas mayores tasas de abandono escolar, tal como se observó en Ould Yenge, Barkeol y algunas partes de Inchiri y Adrar. El PMA alentará al Gobierno a destinar recursos al apoyo de la alimentación escolar en los lugares en que la cobertura del PMA sea insuficiente.

Componente 3: Reducir los riesgos y reforzar la capacidad de resistencia de los grupos vulnerables afectados por crisis climáticas recurrentes

44. Las actividades del PMA incluidas en el componente 3 fortalecerán las capacidades nacionales de intervención en casos de emergencia y de prestación de apoyo a las comunidades con el fin de mitigar el impacto de las crisis climáticas.
45. Conforme a lo solicitado por la CSA, el PMA ayudará a capacitar al personal del Servicio de seguimiento de la seguridad alimentaria en relación con los sistemas de alerta temprana y los planes nacionales de emergencia, incluso mediante la cesión temporal de un especialista en análisis y cartografía de la vulnerabilidad. La participación del PMA contará, además, con la orientación prestada por una misión técnica del Despacho Regional sobre reducción del riesgo de catástrofes, que contribuirá al diseño de métodos de reducción de dicho riesgo a nivel nacional y regional.
46. El Gobierno está elaborando una política nacional de seguridad alimentaria con el apoyo del PMA y la FAO. Pronto se unirá a la iniciativa regional del Programa de desarrollo integral de la agricultura en África, con la que se ayuda a las comunidades a crear activos sostenibles para reducir la vulnerabilidad a las catástrofes, aumentar la producción agrícola y mejorar la seguridad alimentaria. Se está estableciendo un fondo de adaptación al cambio climático, de conformidad con la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático y su Protocolo de Kyoto. El PMA seguirá colaborando estrechamente con el Gobierno y los asociados para reducir el impacto del cambio climático y fortalecer la capacidad de resistencia de las comunidades.

⇒ Apoyo estacional para las reservas alimentarias de las aldeas

47. Las reservas alimentarias de las aldeas son bancos de cereales que desempeñan la función de redes de seguridad para las comunidades vulnerables que viven en zonas rurales aisladas. Estas reservas son almacenadas por el PMA durante la temporada de carestía y los cereales se venden a los habitantes de las aldeas a un precio inferior al del mercado. A fin de reponer las existencias, los cereales se compran después de las cosechas cuando la calidad es elevada y los precios son bajos. La CSA se encarga de establecer estas reservas alimentarias de las aldeas con el apoyo de ONG locales.
48. Aunque se supone que las reservas alimentarias de las aldeas han de ser autosuficientes, el PMA efectuará una donación inicial de 5 toneladas de trigo para 500 de ellas en las aldeas de Hodh El Chargui, Hodh El Gharbi, Assaba, Gorgol, Tagant, Brakna y Guidimaka que presentan mayor inseguridad alimentaria. La donación se hará antes de la temporada de carestía y constituirá la base para un fondo renovable. Se estima que, a lo largo de los cinco años que el PMA prestará apoyo a las reservas alimentarias de las aldeas, se beneficiarán 70.000 personas. El PMA, los asociados cooperantes y los comités locales de gestión determinarán los criterios para beneficiarse de este servicio en cada aldea. Se dará prioridad a los hogares más vulnerables, especialmente los encabezados por una mujer.
49. El PMA reforzará las capacidades de seguimiento del Gobierno y de las ONG que supervisen las reservas alimentarias de las aldeas, y fomentará las capacidades técnicas de los comités de gestión de las mismas. Además, junto con la CSA, realizará inventarios de las reservas en regiones seleccionadas y colaborará con el Gobierno para concederles personalidad jurídica, lo cual permitiría el control comunitario.

⇒ *Alimentos para la creación de activos*

50. Las actividades de ACA apoyadas por el PMA contribuyen a la capacidad de resistencia de las comunidades vulnerables a las crisis climáticas recurrentes mediante la creación o el restablecimiento de zonas de microparcels dedicadas a la horticultura, diques y pequeñas presas, pozos para la actividad ganadera y cuencas hidrográficas. Además, estas actividades abarcarán la plantación de árboles para forraje, la estabilización de dunas, la reforestación, el control de la erosión, la promoción de los productos locales mediante talleres y la recolección de goma arábiga. El PMA también apoyará la capacitación con miras a garantizar la sostenibilidad de las actividades de ACA, de ser necesario con la asistencia técnica de la FAO. Las actividades de alimentación escolar se asociarán con las actividades de ACA en las aldeas en que se ejecutan los dos componentes a fin de mejorar los edificios escolares y las condiciones de salubridad en las escuelas, y contribuir a la reforestación de los huertos escolares.
51. Cada año, participarán en las actividades de ACA aproximadamente unas 50.000 personas, que recibirán una ración familiar por día de trabajo. Las actividades se ejecutarán en las zonas agropastoriles de las nueve regiones beneficiarias, y un comité integrado por autoridades locales, miembros de la sociedad civil y el PMA se encargará de seleccionar a los participantes. Siempre que sea posible, para perfeccionar la selección de los beneficiarios se aplicarán criterios socioeconómicos, tales como las condiciones de vida, las fuentes de ingresos, la propiedad de tierras, el número de personas a cargo y el número de cabezas de ganado. Se dará prioridad a los grupos de mujeres y a las comunidades de refugiados que regresen.
52. Para que los activos creados por las actividades de ACA sean más sostenibles, el PMA velará por que las actividades respondan a las necesidades y estén complementadas por medidas que mejoren la productividad. El PMA colaborará con los líderes locales para que las actividades de ACA respalden los planes de desarrollo regional. El PMA prevé que, a medida que los beneficiarios de las actividades de ACA mejoren sus capacidades de generación de ingresos, su número disminuya cada año en un 5%.
53. El PMA examinará la posibilidad de introducir transferencias de efectivo para las actividades de ACA. Teniendo en cuenta los resultados de los proyectos pilotos de transferencia de efectivo y distribución de cupones que se están llevando a cabo en la región de Gorgol y en Nouakchot, así como en las evaluaciones de la viabilidad de 2011 y 2012, se podrían integrar en el PP actividades de transferencia de efectivo y distribución de cupones mediante una revisión presupuestaria.

CUADRO 3: RACIÓN DE ALIMENTOS, POR COMPONENTE (gramos/persona/día)

	Componente 1		Componente 2	Componente 3	
	CRENAM (niños de 6–59 meses y mujeres gestantes y lactantes)	CRENAM (asistentes)	Alimentación escolar	Reservas alimentarias de las aldeas	ACA
Cereales	–	200	150	400	500
Legumbres secas	–	50	40	–	40
MMS	250	–	80	–	–
Aceite vegetal	25	150	15	–	20
Azúcar	20	–	10	–	–
Sal yodada	–	–	4	–	–
Micronutrientes en polvo	–	–	0,5	–	–
TOTAL	295	400	299,5	400	560
Valor en kilocalorías	1 301	2 215	1 168	1 400	2 122
Porcentaje de kilocalorías de origen proteínico	13,8	5,1	12,3	7,8	8,8
Porcentaje de kilocalorías de origen lipídico	27,7	61,6	16,1	1,3	9,8
Número de días en que se suministran comidas	270	180	160	90	60

CUADRO 4: NECESIDADES TOTALES DE ALIMENTOS, POR COMPONENTE (toneladas)					
Tipo de producto alimenticio	Componente 1		Componente 2	Componente 3	
	CRENAM (niños de 6–59 meses y mujeres gestantes y lactantes)	CRENAM (asistentes)	Alimentación escolar	Reservas alimentarias de las aldeas	ACA
Cereales	–	230	18 335	2 500	7 755
Legumbres secas	–	58	4 889	–	620
MMS	8 667	–	9 779	–	–
Aceite vegetal	868	172	1 834	–	310
Azúcar	693	–	1 222	–	–
Sal yodada	–	–	489	–	–
Micronutrientes en polvo	–	–	61	–	–
TOTAL	10 227	461	36 609	2 500	8 685
Porcentaje de las necesidades totales	17	1	63	4	15

Evaluación de riesgos y planificación para imprevistos

54. Existen riesgos contextuales que pueden alterar ya sea el modo en que el PMA presta asistencia o el volumen de la asistencia prestada: la precaria situación de seguridad en el Magreb podría limitar las actividades del PMA. El Programa tiene previsto proseguir las operaciones cuando sea viable, pero las medidas de seguridad pueden acarrear costos adicionales.
55. Durante la ejecución del PP pueden producirse inundaciones, sequías, plagas de langostas o fluctuaciones de los precios de los alimentos; se deberán adoptar medidas para prepararse ante estas eventualidades y mitigar sus efectos. Las organizaciones de las Naciones Unidas y ONG han establecido procedimientos para la evaluación de las necesidades y el seguimiento de la situación, en especial de los precios de los alimentos. El PMA y la FAO dirigen el foro sobre seguridad alimentaria, y el PMA y el PNUD dirigen el foro sobre emergencias. El PMA actualiza periódicamente su propio plan para imprevistos y se está elaborando un plan para imprevistos de carácter interinstitucional. De ser necesario, el PMA emprenderá operaciones de emergencia para hacer frente a las necesidades alimentarias derivadas de las catástrofes.
56. El riesgo principal para el programa es que el traspaso de las actividades se realice con demasiada prisa y se vea comprometida por ello la sostenibilidad de las actividades. El PMA mitigará este riesgo estableciendo plazos convenidos para el traspaso de las actividades de alimentación escolar y de las reservas alimentarias de las aldeas. Los problemas relativos a las capacidades de los asociados cooperantes se abordarán mediante

el establecimiento de criterios claros para la selección de los asociados y de las actividades de fomento de la capacidad.

57. El riesgo institucional principal es el de una financiación insuficiente del PP. El PMA afrontará este riesgo mediante: i) su estrategia de movilización de recursos, que incluye la diversificación de la base de donantes, y ii) reforzando las asociaciones estratégicas con los organismos de las Naciones Unidas y otras organizaciones internacionales. En el caso de déficit, el PMA establecerá una clasificación de las actividades y de los grupos beneficiarios por orden de prioridad, con arreglo a los recursos disponibles.

GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

58. Se debe mejorar la coordinación entre los asociados para evitar la duplicación de las actividades. El Ministerio de Asuntos Económicos y Desarrollo ha acordado: i) coordinar el PP 200251, y ii) coordinar las actividades ejecutadas en las mismas regiones. El PMA colaborará con otras organizaciones de las Naciones Unidas y asociados en el desarrollo en el marco de sus operaciones en las regiones de Gorgol y Hodh El Gharbi, donde cuenta con suboficinas.
59. El PMA ha establecido sólidas asociaciones con la CSA y el Ministerio de Educación en particular, y ampliará su colaboración con los ministerios de Desarrollo Rural, Medio Ambiente, Salud, y Asuntos Sociales y de la Familia. Estos ministerios participarán en el diseño de actividades nutricionales y medioambientales en las aldeas y contribuirán a la elaboración de planes operacionales.
60. El sistema de seguimiento y evaluación (SyE) del PMA se ha ajustado para centrarse en indicadores mensurables coherentes con las estrategias nacionales. La oficina en el país está colaborando con la Universidad de Nuakchot para crear una base de datos en línea para las actividades de SyE a fin de mejorar el seguimiento de las existencias alimentarias y otros datos y generar informes. El PMA examinará la posibilidad de incluir el seguimiento de los efectos en el sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria. El PP será objeto de una evaluación de mitad de período en 2013.

ANEXO I-A

RESUMEN DEL PRESUPUESTO (en dólares)				
	Componente 1	Componente 2	Componente 3	Total
Productos alimenticios (<i>toneladas</i>) ¹	10 688	36 609	11 185	58 482
Productos alimenticios	8 054 153	24 587 038	6 392 328	39 033 520
Total de productos alimenticios por componente				
Transporte externo				6 247 244
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (<i>total</i>)				11 385 281
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (<i>por tonelada</i>)				194,68
Otros costos operacionales directos				6 878 946
Total de costos operacionales directos				63 544 991
Costos de apoyo directo ²				7 844 682
Costos de apoyo indirecto (7,0%) ³				4 997 277
COSTO TOTAL PARA EL PMA				76 386 949

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 título informativo. La asignación de los costos de apoyo directo se revisa anualmente.

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

ANEXO I-B

NECESIDADES DE APOYO DIRECTO (dólares)	
Costos relacionados con el personal	
Personal internacional de categoría profesional	1 908 300
Personal nacional de categoría profesional	1 244 000
Personal nacional de servicios generales	514 000
Personal temporal	1 059 600
Horas extraordinarias del personal nacional	52 200
Consultores internacionales	119 849
Consultores nacionales	41 733
Voluntarios de las Naciones Unidas	246 000
Viajes del personal en comisión de servicio	340 400
Total parcial	5 526 083
Gastos ordinarios	
Alquiler de locales	451 249
Servicios (generales)	161 102
Suministros de oficina y otros bienes fungibles	67 243
Servicios de comunicación	134 120
Reparación y mantenimiento de equipo	88 648
Costos de funcionamiento y mantenimiento de los vehículos	69 612
Instalación de oficinas y reparaciones	53 273
Servicios prestados por otros organismos de las Naciones Unidas	17 682
Total parcial	1 042 929
Costos de equipo y de capital	
Alquiler de vehículos	336 600
Equipo de comunicación	87 772
Costos de seguridad locales	851 298
Total parcial	1 275 670
TOTAL DE COSTOS DE APOYO DIRECTO	7 844 682

ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Cadena de resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos
Efectos previstos del UNDAF	Indicadores de los efectos previstos del UNDAF	Existen las condiciones políticas y de seguridad adecuadas para que las actividades se sostengan a largo plazo. Se respetan los compromisos del Gobierno y los asociados.
Efecto 1 Seguridad alimentaria garantizada para las poblaciones vulnerables	1.1 Porcentaje de la población que padece inseguridad alimentaria 1.2 Porcentaje de ingresos que dedican los hogares a la compra de alimentos 1.3 Porcentaje de alimentos importados anualmente	
Efecto 2 Mejora de las condiciones económicas y sociales de los grupos pobres y vulnerables, en un contexto de mayor acceso a los recursos naturales y de gestión más sostenible de los mismos	2.1 Número de hogares sedentarios durante la temporada de carestía	
COMPONENTE 1: Reducir la prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños y la malnutrición aguda		
Objetivo Estratégico 4: Reducir el hambre crónica y la desnutrición		
Efecto 1.1 Mejora del estado nutricional de las mujeres, las niñas y los niños seleccionados <i>Actividad: alimentación suplementaria (CRENAM)</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años seleccionados (peso para la edad, en porcentaje) Objetivo: por debajo del umbral de la OMS (<20–29%) durante la temporada de carestía ➤ Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años en las intervenciones que reciben asistencia del PMA (peso para la estatura, en porcentaje) Objetivo: <10% ➤ Tasa de mortalidad con la alimentación suplementaria (porcentaje) Objetivo: < 3% ➤ Tasa de abandono de la alimentación suplementaria por parte de los beneficiarios (porcentaje) Objetivo: 15% ➤ Tasa de recuperación con la alimentación suplementaria (porcentaje) Objetivo: > 75% 	Continúa la Asociación REACH. La financiación sigue siendo suficiente. Los asociados están comprometidos con las intervenciones. No se registra ningún brote epidémico importante.



ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Cadena de resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos
<p>Producto 1.1 Distribución de alimentos y artículos no alimentarios a las mujeres, los hombres, las niñas y los niños seleccionados, en cantidad y calidad suficientes y en condiciones seguras</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de mujeres, hombres, niñas y niños que reciben alimentos y artículos no alimentarios, por categoría y como porcentaje del número previsto <p>Objetivo: 100%</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje del volumen que se preveía distribuir: 100% ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad prevista: 100% 	<p>Se cuenta con una cadena de suministro satisfactoria, con contribuciones de los donantes y con el compromiso del Gobierno y los asociados.</p>
<p>Objetivo Estratégico 5: Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre, en especial mediante estrategias de traspaso de responsabilidades y compras locales</p>		
<p>Efecto 1.2 Incorporación de soluciones al problema del hambre en los marcos de políticas nacionales más amplios</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Revisión y aprobación del protocolo nacional para la gestión de la malnutrición moderada antes de finales de 2015 	<p>El compromiso de los asociados de la Asociación REACH es constante.</p>
<p>Producto 1.2 Firma de acuerdo con los ministerios pertinentes para definir sus respectivas responsabilidades en la gestión de la malnutrición</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Firma de acuerdos del Ministerio de Salud, la CSA y el Ministerio de Asuntos Sociales, de la Infancia y la Familia con el PMA y el UNICEF antes de finales de 2013 	<p>El Gobierno mantiene firme su compromiso con las prioridades nutricionales.</p>
<p>COMPONENTE 2: Mejora del acceso a la educación primaria</p>		
<p>Objetivo Estratégico 4: Reducir el hambre crónica y la desnutrición</p>		
<p>Efecto 2.1 Aumento del acceso a la educación y desarrollo del capital humano en las escuelas que reciben asistencia <i>Actividad: Alimentación escolar</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Escolarización: tasa media anual de variación del número de niñas y niños matriculados (referencia 2011) ➤ Tasa de asistencia > 90% ➤ Tasa de abandono <10% ➤ Coeficiente de género: relación entre el número de niñas y niños matriculados = 1 	<p>Los donantes y el Gobierno prestan apoyo y facilitan fondos complementarios. Las condiciones políticas y de seguridad se mantienen estables.</p>



ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Cadena de resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos
<p>Producto 2.1 Distribución de alimentos y artículos no alimentarios a las mujeres, los hombres, las niñas y los niños seleccionados, en cantidad y calidad suficientes y en condiciones seguras</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de mujeres, hombres, niñas y niños que reciben alimentos y artículos no alimentarios, por categoría y como porcentaje del número previsto Objetivo: 100% ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje del volumen que se preveía distribuir Objetivo: 100% ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad que se preveía distribuir Objetivo: 100% 	<p>Se cuenta con una cadena de suministro satisfactoria, con contribuciones de los donantes y con el compromiso del Gobierno y los asociados.</p>
<p>Producto 2.2 Alineación de la cobertura de la alimentación escolar con el programa de trabajo</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de escuelas que reciben asistencia del PMA: 1.700 ➤ Número de días de alimentación como porcentaje del número efectivo de días lectivos Objetivo: 100% 	<p>Se cuenta con una cadena de suministro satisfactoria, con contribuciones de los donantes y con el compromiso del Gobierno y los asociados.</p>
<p>Objetivo Estratégico 5: Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre, en especial mediante estrategias de traspaso de responsabilidades y compras locales</p>		
<p>Efecto 2.2 Incorporación de soluciones al problema del hambre en los marcos de políticas nacionales más amplios</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aumento porcentual de los fondos del Gobierno destinados a herramientas para la solución del problema del hambre en los planes de acción nacionales: alimentación escolar 5% 	<p>Se respetan los compromisos del Gobierno y los asociados cooperantes. Las condiciones políticas y de seguridad se mantienen estables.</p>
<p>Producto 2.3 Fomento de la capacidad y la sensibilización por medio de actividades de capacitación organizadas por el PMA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de herramientas para la solución del problema del hambre financiadas en el marco de los planes de acción nacionales Objetivo: 1 (alimentación escolar) ➤ Formulación de la política nacional de alimentación escolar antes de finales de 2015 ➤ Formulación de estrategias de traspaso de responsabilidades de las actividades de alimentación escolar antes de finales de 2015 	

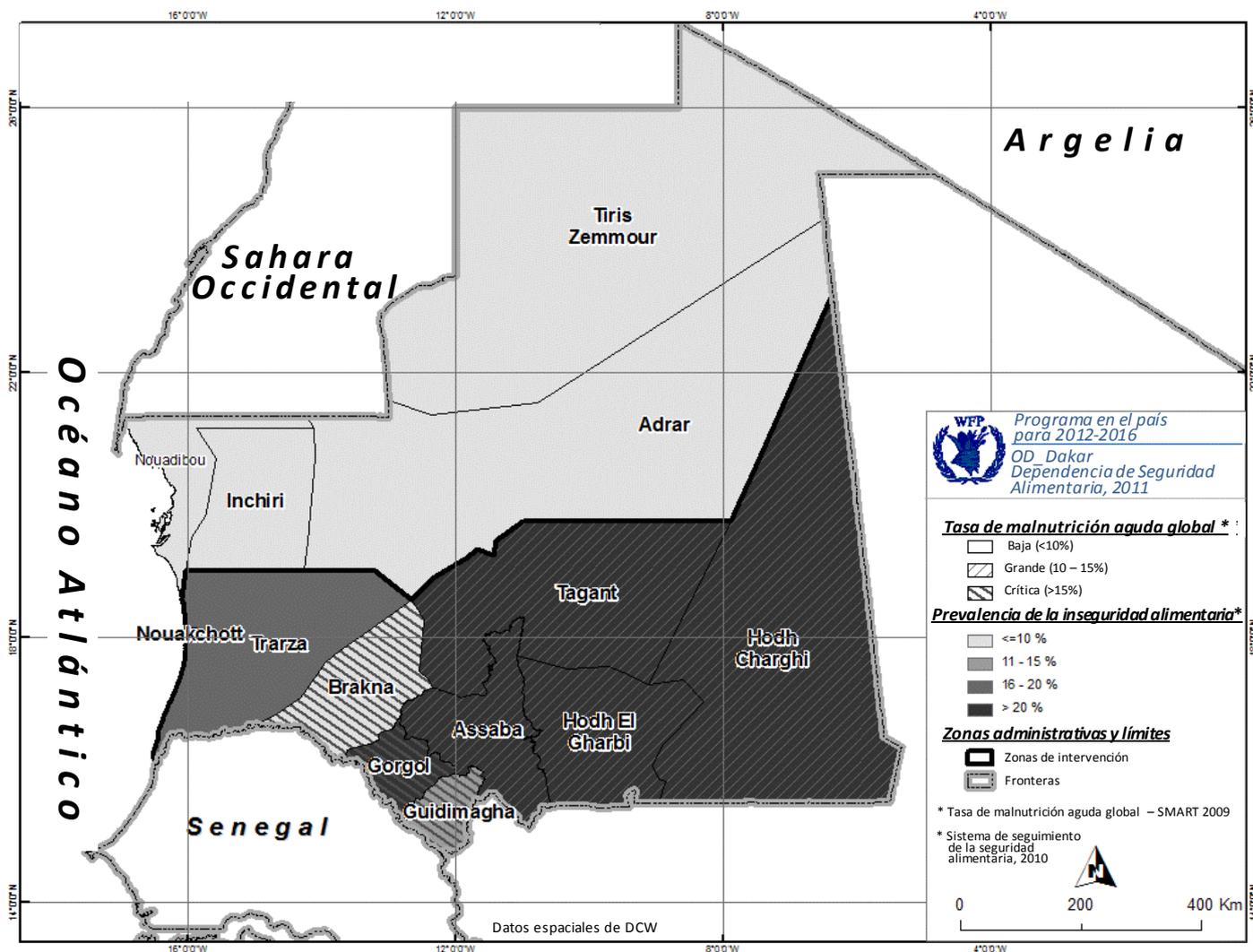


ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Cadena de resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos
COMPONENTE 3: Reducir los riesgos y reforzar la capacidad de resistencia de los grupos vulnerables afectados por crisis climáticas recurrentes		
Objetivo Estratégico 2: Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos		
Efecto 3.1 Consumo suficiente de alimentos durante el período de prestación de la asistencia en los hogares seleccionados que corren el riesgo de sufrir hambre aguda <i>Actividades de ACA y de efectivo para la creación de activos (ECA), y establecimiento de bancos de cereales</i>	➤ Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares >75% (aceptable) durante la temporada de carestía	El Gobierno y los donantes prestan apoyo y facilitan fondos complementarios.
Efecto 3.2 Reducción de riesgos en las comunidades beneficiarias <i>Actividades de ACA y ECA, y establecimiento de bancos de cereales</i>	➤ Puntuación relativa a los activos comunitarios >60%	La estabilidad de los precios se mantiene, así como la disponibilidad y accesibilidad a los alimentos en los mercados.
Efecto 3.3 Establecimiento y mejora de sistemas de alerta temprana, planes para imprevistos y sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria, con apoyo del PMA para el fomento de la capacidad	➤ Índice relativo a la preparación para la pronta intervención en casos de catástrofe: 8	Se respetan los compromisos del Gobierno y los asociados cooperantes. Las condiciones políticas y de seguridad se mantienen estables.
Producto 3.1 Distribución de alimentos y artículos no alimentarios a las mujeres, los hombres, las niñas y los niños seleccionados, en cantidad y calidad suficientes y en condiciones seguras	➤ Número de mujeres, hombres, niñas y niños que reciben alimentos y artículos no alimentarios, por categoría y como porcentaje del número previsto Objetivo: 100% ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje del volumen que se preveía distribuir Objetivo: 100% ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad que se preveía distribuir Objetivo: 100%	Se cuenta con una cadena de suministro satisfactoria, con contribuciones de los donantes y con el compromiso del Gobierno y los asociados.



ANEXO II: MARCO LÓGICO		
Cadena de resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cantidad de artículos no alimentarios distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad que se preveía distribuir Objetivo: 100%	
Producto 3.2 Construcción o restauración de activos para la mitigación de los efectos de las catástrofes por parte de las comunidades beneficiarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Activos para la reducción de riesgos y la mitigación de los efectos de las catástrofes creados o restablecidos, por tipo y unidad de medida ➤ Número de bancos de cereales creados o fortalecidos Objetivo: 100 por año	El compromiso de los asociados y las actividades complementarias son adecuados. Aplicación constante de las competencias adquiridas por los beneficiarios.
Producto 3.3 Establecimiento de medidas para la mitigación de los efectos de las catástrofes, con apoyo del PMA para el fomento de la capacidad	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sistemas de reducción de riesgos y de preparación para casos de catástrofe y la mitigación de sus efectos establecidos (el sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria definirá el objetivo a alcanzar) 	Se respetan los compromisos del Gobierno y los asociados cooperantes. Las condiciones políticas y de seguridad se mantienen estables.
Objetivo Estratégico 5: Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre, en especial mediante estrategias de traspaso de responsabilidades y compras locales		
Efecto 3.4 Progresos hacia soluciones al problema del hambre que estén en manos del propio país	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Formulación y aplicación de la estrategia de traspaso de responsabilidades de las reservas alimentarias de las aldeas antes de finales de 2013 ➤ Número de reservas alimentarias de las aldeas legalizadas y administradas por las comunidades Objetivo: 75 por año	Se respetan los compromisos del Gobierno y los asociados cooperantes. Las condiciones políticas y de seguridad se mantienen estables.
Producto 3.4 Capacitación de los miembros del personal del Gobierno y de las ONG asociadas en materia de gestión de las reservas alimentarias de las aldeas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de miembros del personal del Gobierno y las ONG asociadas capacitados en materia de gestión de las reservas alimentarias de las aldeas ➤ Número de sesiones de capacitación (capacitación de instructores) celebradas al año 	

ANEXO III

MAURITANIA: INDICADORES DE LA VULNERABILIDAD
Y ZONAS DE INTERVENCIÓN

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que ésta 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
CBMS	circunferencia braquial medio-superior
CRENAM	Centros de recuperación nutricional para las personas que padecen malnutrición moderada
CSA	Comisión de Seguridad Alimentaria
DELP	Documento de estrategia de lucha contra la pobreza
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
MMS	mezcla de maíz y soya
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	organización no gubernamental
OPSR	operación prolongada de Socorro y recuperación
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	programa en el país
SMART	seguimiento y evaluación normalizados de las situaciones de socorro y transición
SMIA	Sistema mundial de información y alerta sobre la alimentación y la agricultura
SyE	seguimiento y evaluación
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia