

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 8-11 de noviembre de 2010

PROYECTOS DE PROGRAMAS EN LOS PAÍSES

Tema 7 del programa

Para examen

S

Distribución: GENERAL

WFP/EB.2/2010/7/1

24 septiembre 2010

ORIGINAL: INGLÉS

PROYECTO DE PROGRAMA EN EL PAÍS BURKINA FASO 200163 (2011-2015)

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 examen.

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 Superior de Enlace, ODD: Sr. T. Lecato Tel.: 066513-2370

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

En Burkina Faso, el 40% de la población de 14 millones de personas vive por debajo del umbral de la pobreza¹. La inseguridad alimentaria afecta al 50% de los hogares y está aumentando en las zonas urbanas². El estado nutricional de los niños menores de 5 años sigue causando preocupación: en este grupo de población, la prevalencia de la malnutrición aguda global supera el 10% y el retraso del crecimiento afecta a casi el 30%³. La mortalidad infantil y la mortalidad materna se encuentran entre las más elevadas del mundo. El analfabetismo es generalizado, especialmente entre las mujeres, y persisten grandes disparidades regionales, particularmente por lo que respecta a la matrícula en la escuela primaria.

Se enviará ayuda a las regiones que presentan mayor inseguridad alimentaria —Sahel, Norte y Este—, con el fin de reducir la malnutrición crónica y la inseguridad alimentaria. Los componentes del programa en el país 200163 son los siguientes: i) apoyo a la educación primaria; ii) apoyo nutricional para grupos vulnerables; iii) apoyo a la economía rural en el contexto del cambio climático, y iv) mejora de la cadena de valor de los productos agrícolas por medio de compras locales y actividades de enriquecimiento y transformación de los alimentos. El programa fue definido junto con el Gobierno teniendo en cuenta las prioridades nacionales recogidas en la nota conceptual de este último para 2011-2015 titulada “Estrategia de crecimiento acelerado y desarrollo sostenible”. Contribuirá a los efectos primero y segundo del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo para 2011-2015, cuyo fin es apoyar un crecimiento económico que favorezca a los pobres, así como el desarrollo del capital humano.

El programa en el país aborda siete de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y los Objetivos Estratégicos 2, 4 y 5 del PMA⁴.

Las transferencias de efectivo representarán el 20% de la asistencia del PMA. Tanto los análisis de mercado realizados como la experiencia del PMA en el proyecto piloto de entrega de cupones para alimentos en 2009-2010 indican que las intervenciones basadas en la entrega de efectivo han de tener una ventaja comparativa sobre los alimentos cuando las condiciones del mercado son favorables. Las transferencias de efectivo han presentado una relación costo-eficacia ligeramente mayor que las transferencias de alimentos y pueden ser consideradas más eficaces para cumplir objetivos tales como aumentar la diversidad del régimen alimenticio. Así pues, las intervenciones de este tipo apoyan la política gubernamental de desarrollar una estrategia de protección social y de aprovechar la iniciativa privada.

¹ Instituto Nacional de Estadística y Demografía. 2006. Censo general de población, Uagadugú.

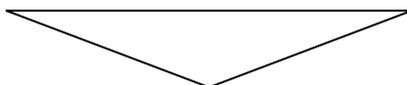
² Dirección General de Promoción de la Economía Rural. 2008. Evaluación exhaustiva de la seguridad alimentaria, la vulnerabilidad y la situación nutricional, Uagadugú.

³ Dirección de Nutrición Nacional. 2009. Encuesta nacional de nutrición, Uagadugú; prevalencia según la referencia del Centro Nacional de Estadísticas de Salud.

⁴ Objetivo Estratégico 2 – Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos; Objetivo Estratégico 4 – Reducir el hambre crónica y la desnutrición; Objetivo Estratégico 5 – Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre, en especial mediante estrategias de traspaso de responsabilidades y compras locales.

El fomento de las capacidades nacionales es un elemento transversal del programa en el país cuyo fin es asegurar el traspaso gradual de los cuatro componentes al Gobierno. El presupuesto se basa en una estimación de las contribuciones de carácter regular y de los recursos adicionales que debe movilizar la oficina en el país.

PROYECTO DE DECISIÓN*



La Junta ratifica el programa en el país Burkina Faso 200163 (2011-2015) (WFP/EB.2/2010/7/1), para el que se necesitan 42.813 toneladas de alimentos a un costo total para el PMA de 50,3 millones de dólares EE.UU., y autoriza a la Secretaría a formular un programa en el país, teniendo en cuenta las observaciones de la Junta.

* 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 2010 de la Junta Ejecutiva”, que se publica al finalizar el período de sesiones.

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

Contexto socioeconómico

1. Burkina Faso, que se encuentra entre los países menos adelantados, tiene una población de 14 millones de habitantes¹, de los cuales el 77% vive en zonas rurales y casi la mitad es menor de 15 años. Ocupa el puesto 177 entre los 182 países considerados en el Informe sobre Desarrollo Humano 2009 del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).
2. No se alcanzará el primer Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM): erradicar la pobreza extrema y el hambre. La pobreza ha descendido ligeramente, pasando del 43,5% en 1994 al 43,2% en 2010⁵. El descenso de los precios del algodón y las crisis financiera y alimentaria mundiales han reducido la tasa de crecimiento del producto interno bruto (PIB) del 5,2% en 2008 al 3,2% en 2009⁵.
3. La economía está apenas diversificada y depende en gran medida del sector primario, que contribuye a una tercera parte del PIB y genera el 80% de los ingresos de exportación. El sector es vulnerable a factores negativos externos, en especial a los riesgos meteorológicos.
4. El aumento de la producción agrícola se hace a expensas de utilizar más tierras de labranza. La productividad no aumenta, debido en parte a la falta de acceso a insumos agrícolas. La agricultura extensiva degrada los suelos y agota los recursos naturales: para el año 2030, el potencial de cultivo estará saturado. La ganadería contribuye al 20% de los ingresos de exportación y es fundamental para la seguridad alimentaria familiar, pero el sector es objeto de pocas inversiones. Es probable que el cambio climático reduzca la disponibilidad de agua y pastos, agravando la vulnerabilidad de los pastores y los agricultores.
5. Se han logrado progresos sustanciales en el acceso a agua potable y en la lucha contra el VIH/sida. En 2007, el 66% de los hogares rurales tenía acceso a agua potable, frente al 18% en 1993⁶. La prevalencia del VIH disminuyó del 7,2% en 1997 al 1,6% en 2008⁷ en la población de 15 a 49 años, pero sigue siendo alta en las zonas urbanas⁸. Se calcula que están infectadas por el VIH unas 130.000 personas, y 100.000 niños y niñas han quedado huérfanos a causa del sida⁹. A la vista de esta situación, las actividades en materia de VIH y sida se incorporarán gradualmente como aspecto habitual a los sectores de protección social y de la salud.

⁵ Ministerio de Economía y Finanzas. 2010.

⁶ Ministerio de Economía y Finanzas/Naciones Unidas. 2010. Informe de seguimiento de los ODM en Burkina Faso, Uagadugú.

⁷ Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida. 2008. *Informe sobre la epidemia mundial de sida*, Ginebra, disponible en:

http://www.unaids.org/es/KnowledgeCentre/HIVData/GlobalReport/2008/2008_Global_report.asp

⁸ En Uagadugú 4% y en Bobo-Dioulasso 3,4%. Junta Nacional. 2008.

⁹ Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida. 2008. *Informe sobre la epidemia mundial de sida*, Ginebra, disponible en:

http://www.unaids.org/es/KnowledgeCentre/HIVData/GlobalReport/2008/2008_Global_report.asp

6. No se han logrado progresos similares en las esferas sanitaria y educativa. La mortalidad infantil de 142 por 1.000 nacidos vivos y la mortalidad materna de 307 por cada 100.000 nacimientos siguen siendo de las más elevadas del mundo¹. La tasa de matrícula escolar bruta en la escuela primaria se incrementó hasta el 74,8% en 2008/09, pero sólo cuatro de cada diez niños completan el ciclo de primaria. Aunque la tasa de matrícula femenina en la educación primaria va en aumento, aún no se ha alcanzado la paridad¹⁰. Por su parte, la tendencia de las tasas de matrícula en los centros de enseñanza secundaria no ha mejorado, en particular en el caso de las chicas. Otras preocupaciones se refieren a la calidad de la educación y a la eficacia del sistema.

Características de la inseguridad alimentaria

7. El crecimiento demográfico anual del 3% incrementa la presión sobre los recursos naturales e impide que las políticas de desarrollo económico y de reducción de la pobreza obtengan resultados. Los efectos del cambio climático han aumentado los riesgos de inundaciones y sequías frecuentes, que ponen en peligro la seguridad alimentaria y los medios de subsistencia en las comunidades rurales. En las zonas propensas a la sequía, la desertificación se está extendiendo con rapidez.
8. El porcentaje de población que no llega a consumir la dieta mínima descendió del 47% en 2003 al 33% en 2006⁶, pero puede que la crisis alimentaria de 2008 haya frenado esta tendencia. Casi el 50% de los hogares sufre inseguridad alimentaria, principalmente en las zonas rurales¹¹. Según los estudios realizados en Uagadugú por el Instituto de Investigación y Desarrollo (IRD), la inseguridad alimentaria urbana está aumentando a causa de la urbanización, de los elevados precios de los alimentos y del bajo poder adquisitivo de los hogares; en los barrios más pobres, el 90% sufre inseguridad alimentaria¹².
9. Los hogares dedican más del 50% de sus ingresos a la alimentación; además, tienen una dieta poco variada, no disponen de reservas de cereales y sus hábitos alimenticios son insatisfactorios¹³. A resultas de la crisis alimentaria de 2008, la población ha tenido que reducir las cantidades de alimentos comprados y adoptar mecanismos de supervivencia negativos.
10. Desde 2007, el estado nutricional de los niños menores de 5 años y de las mujeres en edad fértil ha mejorado gracias a la labor del Ministerio de Salud, del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), del PMA y de organizaciones no gubernamentales (ONG). Pese a ello, la malnutrición crónica sigue siendo motivo de preocupación, pues se estima que hay 1 millón de niños malnutridos, de los cuales 400.000 presentan malnutrición grave. En las zonas con gran inseguridad alimentaria, la prevalencia de la malnutrición crónica entre los niños menores de 5 años supera el 30% y la tasa de malnutrición aguda es del 10,7%, tasa que incluye un 1,5% de malnutrición grave¹⁴.

¹⁰ Según el Ministerio de Educación Básica y Alfabetización, el índice de paridad se situó en 0,88 en 2008.

¹¹ Dirección General de Promoción de la Economía Rural. 2008. Evaluación exhaustiva de la seguridad alimentaria, la vulnerabilidad y la situación nutricional, Uagadugú.

¹² IRD. 2009. Vulnerabilidad de los hogares a la seguridad alimentaria, Uagadugú.

¹³ Dirección General de Promoción de la Economía Rural. 2008. Se calcula que el 51% de los hogares tiene una dieta poco variada y que el 40% no dispone de reservas de cereales.

¹⁴ Dirección de Nutrición Nacional. 2009. Encuesta de nutrición nacional, Uagadugú. Prevalencia según la referencia del Centro Nacional de Estadísticas de Salud: Este 37,3%, Sahel 36,4% y Norte 32,7%.

11. Las carencias de micronutrientes siguen siendo un problema grave de salud pública: el 90% de los niños de entre 6 y 59 meses y la mitad de las mujeres en edad de procrear son anémicos o presentan deficiencia de vitamina A; el 70% de los hogares rurales no tiene acceso a sal yodada.
12. Las regiones de Sahel, Este y Norte son las que registran una mayor prevalencia de inseguridad alimentaria y nutricional. Los problemas varían de una región a otra, pero estas zonas tienen características comunes, como el déficit de cereales, la falta de actividades generadoras de ingresos, el bajo poder adquisitivo, las bajas tasas de la lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida, la insuficiente disponibilidad y uso de alimentos de destete y la escasa diversidad del régimen alimenticio. Los mercados se abastecen con regularidad, pero los hogares carecen de poder adquisitivo para acceder a suficientes alimentos.

Políticas gubernamentales en materia de seguridad alimentaria y lucha contra la pobreza

13. La asistencia oficial para el desarrollo se duplicó entre 1997 y 2007; en 2008 se situó en 862 millones de dólares EE.UU., esto es, el 12,5% del PIB¹⁵; el 50% del presupuesto gubernamental está financiado por la ayuda exterior.
14. En el marco de la Estrategia de reducción de la pobreza, se ha hecho una labor importante para mejorar la seguridad alimentaria. En 2007 se revisó el Programa nacional de seguridad alimentaria con el fin de promover la diversificación de los cultivos, el crecimiento y la disponibilidad de alimentos, además de mejorar el estado nutricional de la población.
15. Un equipo gubernamental finalizó hace poco el Programa de desarrollo integral de la agricultura en África en consulta con asociados técnicos y financieros para facilitar la financiación y poner en práctica programas que mejoren el crecimiento agrícola y la seguridad alimentaria mediante el Pacto de asociación.
16. En el año 2011, el Gobierno pondrá en marcha la Estrategia de crecimiento acelerado y desarrollo sostenible basada en un esfuerzo continuo de desarrollo social y en un desarrollo económico más enérgico, aprovechando la iniciativa privada para generar un crecimiento adicional con el que reducir la pobreza y promover el desarrollo sostenible.
17. El Banco Mundial y el UNICEF han facilitado las conversaciones con el Ministerio de Economía y Finanzas de cara al desarrollo de una política nacional de protección social que incluya redes, por ejemplo, de transferencia de efectivo, actividades de dinero por trabajo y alimentación escolar. El PMA, en su función asesora, aprovecha su experiencia en las transferencias de efectivo, los programas de comidas escolares y de nutrición a gran escala y las asociaciones con las comunidades y con organizaciones de la sociedad civil.

¹⁵ Plan de las Direcciones Generales, 2010.

18. El volumen de la ayuda alimentaria —40.000 toneladas al año— se ha mantenido estable desde el año 2000¹⁶. La asistencia alimentaria del PMA se basa principalmente en las compras locales a comerciantes privados o directamente a asociaciones de agricultores.

ENSEÑANZAS EXTRAÍDAS DE LA COOPERACIÓN ANTERIOR

19. A la par que el programa en el país (PP) 103990, el PMA puso en marcha la operación de emergencia (OEM) 107730 en 2009, la operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) 105410 en 2007 y la OPSR 200054 en 2010 para responder a la grave situación de inseguridad alimentaria.
20. En la visita sobre el terreno realizada por la Junta Ejecutiva en marzo de 2009 se reconoció que los programas del PMA iban dirigidos a las personas más pobres y vulnerables¹⁷ y se pusieron de relieve la pobreza extrema y la desnutrición, en especial entre las mujeres y los niños. La misión recomendó continuar la asistencia a los grupos que padecían malnutrición y mejorar la asociación con la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), con el UNICEF y con el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA), especialmente durante la transición de la emergencia al desarrollo.
21. En la evaluación de la OPSR 105410 se puso de relieve la disminución significativa que se había registrado en la malnutrición aguda global. El estudio del IRD sobre el impacto de los cupones para alimentos distribuidos en zonas urbanas en el marco de la OEM 107730 reveló que la asistencia del PMA tuvo un efecto protector en los hogares en lo referente al acceso a los alimentos y la atención sanitaria¹⁸: el 53% de los hogares beneficiarios registró una mejora en la calidad de los alimentos consumidos; el 87% registró un mayor consumo.
22. En el examen de mitad de período del PP 103990, realizado en noviembre de 2008, se llegó a la conclusión de que éste se ajustaba a las prioridades de desarrollo nacionales¹⁹. Se observó que la orientación geográfica de la ayuda y la selección de los beneficiarios eran adecuadas, y que se disponía de mecanismos de seguimiento y evaluación (SyE) y de fomento de las capacidades.
23. El impacto del PP 103990 podría haber sido mayor si se hubiera financiado en su totalidad. El déficit de financiación del 50% motivó la suspensión de actividades dirigidas a combatir la malnutrición crónica, así como la reducción del componente de creación de activos.
24. Entre 2006 y 2009, la tasa de matrícula bruta aumentó del 37% al 41% en las escuelas de primaria que recibían asistencia del PMA; la tasa de matrícula de las niñas aumentó del 32% al 39%. En la evaluación de mitad de período se observó que las tasas de promoción de grado habían logrado situarse en la media nacional y que la tasa de terminación de estudios primarios era superior a la media nacional. Un estudio conjunto del PMA y el

¹⁶ Comité Interestatal Permanente de Lucha contra la Sequía en el Sahel (CILSS): Perfil de seguridad alimentaria de Burkina Faso, Uagadugú. 2008.

¹⁷ WFP/EB.A/2009/15-B.

¹⁸ Durante los 12 meses de asistencia, el número de hogares con inseguridad alimentaria grave descendió del 80% al 65%; dos terceras partes de los hogares registraron un incremento del número y el tamaño de las comidas.

¹⁹ Informe final del examen de mitad de período del programa en el país Burkina Faso 103990, febrero de 2009.

Banco Mundial constató que la alimentación escolar y las raciones para llevar a casa hacían aumentar la tasa de matrícula entre un 5% y un 6% anual²⁰.

25. En la evaluación se recomendó que, en las zonas expuestas a sufrir riesgo de catástrofes naturales, el componente de creación de activos se centrara en mayor medida en la gestión de los recursos hídricos y la recuperación de tierras. La mejora de las asociaciones con organizaciones de apoyo a la generación de ingresos favorecería una mayor sostenibilidad.
26. Durante las consultas que se mantuvieron con las partes interesadas en la preparación de la estrategia para el país se destacó la importancia de: i) mejorar la sostenibilidad de las actividades del PMA; ii) incrementar la labor de fomento de la capacidad, y iii) mejorar las asociaciones con los departamentos técnicos gubernamentales, las ONG y las organizaciones de agricultores. Habría que reforzar la función asesora del PMA en el desarrollo de políticas de protección social y de seguridad alimentaria.

ENFOQUE ESTRATÉGICO DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

27. En la estrategia del PMA para el país para el período 2011-2015 se definen las siguientes prioridades: i) mejorar la capacidad de respuesta nacional y de resistencia de los hogares ante las crisis; ii) apoyar el desarrollo del capital humano por medio de programas de protección social, iii) aumentar las capacidades de los productores de pequeña escala para la comercialización y la transformación de productos agrarios.
28. Teniendo en cuenta las prioridades mencionadas y las ventajas comparativas del PMA dentro del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF), se han diseñado cuatro componentes:
 - apoyo a la educación primaria;
 - apoyo nutricional para grupos vulnerables;
 - apoyo a la economía rural en el contexto del cambio climático, y
 - mejora de la cadena de valor de los productos agrícolas por medio de compras locales y actividades de enriquecimiento y transformación de los alimentos.
29. El PP 200163 contribuirá a siete ODM²¹ y a los Objetivos Estratégicos 2, 4 y 5. Constituye un giro hacia enfoques innovadores para lograr soluciones sostenibles al hambre, haciendo hincapié en el apoyo a las economías locales. El objetivo es garantizar la seguridad alimentaria y nutricional, especialmente para las mujeres y los niños, en un contexto de cambio climático y de aumento de la pobreza de los hogares. Todas las actividades tienen en cuenta la política del PMA en materia de género.

²⁰ PMA/Banco Mundial. 2008. *Educational and Health Impact of Two School Feeding Schemes: Evidence from a Randomized Trial in Rural Burkina Faso*, disponible en:

http://www.agecon.purdue.edu/news/seminarfiles/BurkinaSchoolFeeding_12_01_08.pdf

²¹ 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; 6: Combatir el VIH/sida, la malaria y otras enfermedades; 7: Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente.

⇒ *Componente 1: Apoyo a la educación primaria*

30. Un factor que influye mucho en la pésima clasificación en el índice de desarrollo humano es el de la educación. En apoyo de los objetivos gubernamentales de lograr la educación primaria universal en 2020 y mejorar la calidad educativa, el PMA ayudará el Ministerio de Educación Básica y Alfabetización a mejorar el programa de alimentación escolar del Gobierno.
31. El PMA proporcionará comidas enriquecidas para los niños de primaria en las regiones más aquejadas por la inseguridad alimentaria que aún no estén incluidas en el programa nacional y en las que la tasa de matrícula sea muy inferior a la media nacional. El suministro de micronutrientes por parte del PMA contribuirá a reducir los altos niveles de anemia y de déficit de vitamina A.
32. Conjuntamente, el UNICEF, la FAO, el Fondo de Población de las Naciones Unidas, el PMA, el Banco Mundial y las ONG ofrecerán un conjunto de servicios básicos a fin de crear unas condiciones favorables para que los niños puedan aprender, promoviendo el acceso a agua potable, saneamiento, suplementos de vitamina A, educación en materia de nutrición, concienciación sobre el VIH/sida y conservación del medio ambiente. En colaboración con el UNICEF, las ONG asociadas suministrarán tabletas antihelmínticas para los niños en todas las escuelas que reciban asistencia del PMA.
33. En la región del Sahel, donde la tasa bruta de matrícula es sólo del 41%, unos 99.400 niños de media al año recibirán gachas de mezcla de maíz y soja (MMS) para los desayunos y almuerzos, junto con un suplemento de micronutrientes en polvo.
34. Las niñas matriculadas en los dos últimos grados que alcancen una tasa de asistencia de al menos el 80% recibirán una ración mensual para llevar a casa de 10 kilogramos de cereales. Las raciones para llevar a casa animan a los padres a dejar que las niñas sigan en la escuela hasta completar el ciclo de primaria²².
35. Se hará una transición gradual a la alimentación escolar basada en la comunidad, conforme a lo propugnado por el Ministerio de Educación Básica y Alfabetización²³. Para mejorar el programa de alimentación en las escuelas nacionales, el PMA desarrollará capacidades de compra de alimentos, transporte y gestión, cálculo de raciones y SyE. Se alentará al Gobierno a que apoye el programa de alimentación escolar del PMA mediante contribuciones en especie o dinerarias.

⇒ *Componente 2: Apoyo nutricional para grupos vulnerables*

36. Se prevén tres tipos de intervención: i) tratar la malnutrición aguda por medio de alimentación suplementaria para los niños con malnutrición moderada de 6 a 59 meses de edad, así como para las mujeres gestantes y lactantes; ii) reducir la malnutrición crónica por medio de alimentación general para los niños de 6 a 23 meses, y iii) ayudar a las personas que tienen VIH y a los niños que han quedado huérfanos a causa del sida.

²² PMA/Banco Mundial. 2008. *Educational and Health Impact of Two School Feeding Schemes: Evidence from a Randomized Trial in Rural Burkina Faso*. Nueva York.

²³ Durante el tercer año, el PMA, en colaboración con el Ministerio de Educación Básica y Alfabetización, explorará la posibilidad de introducir comedores externos, respaldados por contribuciones en especie de las comunidades.

37. **Alimentación suplementaria selectiva.** Cada año, recibirán asistencia 67.000 niños malnutridos de 6 a 59 meses de edad y mujeres gestantes y lactantes a través de los centros de salud y de asociados de las comunidades en las regiones de Sahel, Norte y Oriental, que son las que registran los niveles más altos de inseguridad alimentaria y de malnutrición aguda y crónica. Los beneficiarios serán admitidos y dados de alta en función de su estado nutricional, en consonancia con el protocolo nacional de nutrición²⁴. Esta actividad se realizará en colaboración con el Ministerio de Salud, el UNICEF, las ONG y las organizaciones de base comunitaria.
38. Se aprovechará el programa de alimentación suplementaria para asegurar un conjunto de medidas de salud y nutrición con el que prevenir la malnutrición grave y reducir el costo económico de la desnutrición en general. El PMA apoyará la educación nutricional de las comunidades para promover un buen destete y el uso de alimentos enriquecidos producidos localmente.
39. **Alimentación general.** En la región saheliana, donde las tasas de malnutrición crónica son elevadas y la disponibilidad de alimentos reducida, los niños de 6 a 23 meses recibirán una ración complementaria de MMS++ por tres meses durante la temporada de escasez de alimentos²⁵, con lo que se contribuirá a reducir la malnutrición crónica.
40. Estas intervenciones de nutrición pasarán de la OPSR 200054 al PP 200163 en enero de 2012, cuando la prevalencia de la malnutrición aguda global se espera que sea inferior al 10%. Se prestará apoyo técnico e institucional para que la Dirección Nacional de Nutrición elabore un plan de enriquecimiento de los alimentos, revise el protocolo nacional de gestión de la malnutrición y mejore el sistema de vigilancia de la nutrición.
41. **Apoyo en materia de VIH/sida.** En los barrios más pobres de Uagadugú y Bobo-Dioulasso, donde la prevalencia del VIH/sida está por encima de la media nacional, se prestará asistencia alimentaria para los pacientes malnutridos sometidos a terapia antirretroviral durante seis meses, renovables una vez si no mejoraran las medidas antropométricas²⁶. Los huérfanos de víctimas del sida que vivan en hogares con inseguridad alimentaria recibirán asistencia durante 12 meses. Se seleccionará a los beneficiarios en colaboración con el PNUD, que está poniendo en práctica el Programa de apoyo a la sociedad civil y las comunidades, para formular actividades de generación de ingresos y aumentar la autosuficiencia de las personas infectadas o afectadas por el VIH y el sida.

⇒ *Componente 3: Apoyo a la economía rural en el contexto del cambio climático*

42. El PMA seguirá apoyando la labor dirigida a proteger y mejorar los medios de subsistencia en las comunidades rurales aquejadas por la inseguridad alimentaria. La escasa disponibilidad de alimentos y la falta de actividades de generación de ingresos en las regiones del Sahel, Este y Norte, están induciendo a emigrar a zonas urbanas o a minas de oro, con lo cual aumenta su vulnerabilidad.

²⁴ Los criterios de admisión y de alta se basarán en la relación peso/estatura de los niños de 6 a 59 meses, en la circunferencia braquial medio-superior (CBMS) de las mujeres gestantes y en el índice de masa corporal (IMC) de las mujeres lactantes. Las madres de bebés de menos de 6 meses que tengan insuficiencia ponderal serán admitidas automáticamente.

²⁵ La MMS++ tiene una fórmula mejorada e incluye leche en polvo.

²⁶ Los pacientes sometidos a tratamiento antirretroviral que tengan un IMC inferior a 18,5 recibirán asistencia durante los seis primeros meses de tratamiento; los niños menores de 5 años con un perímetro braquial igual o inferior a 12,5 centímetros también serán objeto de asistencia.

43. El apoyo del PMA se centrará en la restauración y la protección de sistemas de riego de pequeña escala, la regeneración de tierras y el control de la erosión a fin de que las familias pobres puedan disponer de más tierras agrícolas o de pastoreo y diversificar su producción, así como para mitigar los efectos de las catástrofes naturales.
44. Varias ONG han puesto en práctica sistemas de dinero por trabajo en las zonas rurales, un medio eficaz de protección social y promoción de las economías locales. Los cupones y las transferencias de efectivo presentan una mejor relación costo eficacia que la distribución de alimentos, particularmente en los lugares donde los costos de transporte interno son elevados. Sin embargo, en las zonas de intervención las condiciones del mercado son desfavorables para satisfacer la demanda sustancialmente más elevada: hay alimentos disponibles todo el año, pero los precios son muy variables y con frecuencia superiores a la media nacional. El mal estado de las carreteras, la precariedad del transporte y la escasez de instalaciones de almacenamiento obstaculizan las actividades comerciales.
45. Para evitar la presión en el mercado y la posible inflación, el PMA proporcionará alimentos y transferencias de efectivo para los hogares aquejados de inseguridad alimentaria que trabajen en activos productivos y de mitigación de los efectos de catástrofes durante la estación seca de enero-abril. Los asociados cooperantes del PMA transferirán las asignaciones de dinero a los beneficiarios quincenalmente; los supervisores del PMA verificarán las listas de beneficiarios, los importes transferidos y el uso posterior de las transferencias.
46. Con el componente 3 se ayudará a 115.000 personas. Las comunidades serán seleccionadas de acuerdo con los niveles de inseguridad alimentaria y la presencia de ONG asociadas con suficiente capacidad técnica. Las actividades se realizarán por conducto de asociados que ofrezcan actividades complementarias. Las asociaciones se establecerán dentro del marco de programas de seguridad alimentaria de la FAO y del proyecto del Ministerio de Agricultura para la mejora de la productividad y de la seguridad alimentaria²⁷.
47. Mejorar el papel y la situación de la mujer es un objetivo de primer orden: se organizarán actividades tales como la alfabetización funcional a fin de que las mujeres se beneficien equitativamente de los activos creados.
48. Dentro del componente 3, el PMA brindará conocimientos especializados en prevención y gestión de las intervenciones en caso de catástrofes, en su calidad de organismo principal en este ámbito dentro del UNDAF (2011-2015).

⇒ *Componente 4: Mejora de la cadena de valor de los productos agrícolas por medio de compras locales y actividades de enriquecimiento y transformación de los alimentos*

49. El desarrollo de la agricultura de pequeña escala y de subsistencia de Burkina Faso se ha centrado en el aumento de la producción, pero también habría que fortalecer la demanda dentro de la cadena de valor para poder obtener un beneficio de la inversión realizada en los aspectos de la oferta. El PMA seguirá comprando alimentos localmente para aumentar el empleo, crear medios de subsistencia sostenibles, aumentar las capacidades de las organizaciones de pequeños agricultores y crear complementariedades con los asociados; también proporcionará conocimientos especializados para el Proyecto de mejora de la productividad y la seguridad alimentaria con el fin de mejorar la capacidad de comercialización de los pequeños agricultores.

²⁷ Con financiación del Banco Mundial.

50. El PMA utilizará la Iniciativa “Compras en aras del progreso” para aumentar las capacidades de los asociados gracias a la adquisición de equipamiento e instalaciones de almacenamiento, capacitación y transmisión de las lecciones aprendidas entre las organizaciones de productores en ámbitos como el acceso al crédito y los mercados, la negociación, la contratación, el almacenamiento, el envasado y el transporte.
51. Las actividades de transformación y enriquecimiento de los alimentos están todavía infradesarrolladas, pese a su carácter prioritario dentro del plan nacional de desarrollo económico; los productores de alimentos enriquecidos disponen de limitadas capacidades técnicas y de comercialización. En colaboración con el Grupo de Investigación y de Intercambio Tecnológico y el Ministerio de Salud, el PMA apoyará proyectos para aumentar la producción local de harina enriquecida de destete. Un importante asociado del Gobierno ha ofrecido financiación para la compra de maquinaria de producción; los programas de nutrición del PMA fomentarán el consumo de alimentos. Además, con los programas del PMA se pretende reducir paulatinamente el volumen de alimentos enriquecidos importados e incrementar las compras locales, apoyando así las economías locales.
52. El componente 4 ayudará a 5.000 pequeños agricultores o miembros de organizaciones de pequeños agricultores, organizaciones de productores y productores de alimentos enriquecidos.

GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

53. El seguimiento y la evaluación se adaptarán a las diversas modalidades de asistencia y al PP para posibilitar una gestión eficiente de los recursos y la evaluación de los resultados.
54. Se realizarán encuestas de referencia sobre nutrición, educación y seguridad alimentaria, así como análisis pormenorizados de la situación, en colaboración con organismos de las Naciones Unidas; asimismo, se realizarán estudios de las posibles repercusiones de los nuevos productos nutricionales.
55. Se llevarán a cabo encuestas para informar de los efectos; los asociados se encargarán de reunir datos sobre los productos. En los informes mensuales se indicarán el número de beneficiarios efectivos, las cifras sobre rehabilitación nutricional y las tasas de asistencia escolar.
56. En 2013 se realizará un examen de mitad de período del PP para determinar la medida en que el programa esté logrando los resultados esperados.
57. La gestión del programa del país contará con el apoyo de un comité de coordinación técnica con representantes de los departamentos técnicos del Ministerio y el PMA. Al final del PP, el comité se encargará de la integración de algunas de las actividades en los programas nacionales de desarrollo.
58. Los alimentos se adquirirán localmente siempre que sea posible. Aquellos que no estén disponibles en la cantidad o la calidad requeridas se importarán. La logística se gestionará conjuntamente entre el PMA y la Secretaría Permanente de Ayuda del PMA del Ministerio de Agricultura, Agua y Pesca.
59. Este PP constituye una transición hacia enfoques innovadores para lograr soluciones sostenibles a largo plazo contra el hambre. Se necesitará un cambio en el perfil del personal y nuevas asociaciones para cumplir los objetivos del PMA y que el Gobierno pueda asumir algunas funciones. El PMA desempeñará un papel más prominente en asesorar al Gobierno sobre asuntos de política y asuntos técnicos y en el establecimiento de

un mayor número de asociaciones con los donantes, los institutos de investigación, los organismos de las Naciones Unidas, las ONG y otras organizaciones.

60. Mediante un programa conjunto con la FAO se obtendrán conocimientos especializados para diversificar la producción y los insumos agrícolas. La mayor colaboración con el UNICEF se centrará en la educación primaria y en la promoción de cuestiones nutricionales, que ocupan un lugar destacado en el programa nacional. La oficina en el país tiene experiencia en materia de seguridad alimentaria y nutrición, pero se necesitarán capacidades adicionales en las esferas del enriquecimiento de los alimentos y la comercialización de alimentos de destete.
61. Los recursos necesarios para el PP 200163 se financiarán mediante contribuciones multilaterales y por parte del Gobierno. El Ministerio de Educación Básica y Alfabetización ha previsto consultas con los donantes a fin de movilizar recursos para la alimentación escolar. Se ha preparado una estrategia de movilización de recursos; el PMA continuará adquiriendo recursos localmente y a través de programas conjuntos con la FAO, el UNICEF y el PNUD. Mediante consultas periódicas con los donantes se identificarán los progresos en relación con los resultados esperados.

ANEXO I-A

DISTRIBUCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS POR COMPONENTE Y ASIGNACIÓN DE ALIMENTOS						
	Necesidades de alimentos (toneladas)	Distribución (porcentaje)	Número de beneficiarios al año			Mujeres/niñas (porcentaje)
			Mujeres/niñas	Hombres/niños	Total	
Componente 1 – Apoyo a la educación primaria	25 153	58,8	94 000	105 000	199 000	47
Comidas escolares para niños y niñas y raciones para llevar a casa para las niñas	25 153	58,8	94 000	105 000	199 000	47
Componente 2 – Apoyo nutricional para grupos vulnerables	14 738	34,9	344 000	225 000	569 000	60,4
Tratamiento de los niños de 6 a 59 meses	4 950	12	128 000	123 000	251 000	51
Tratamiento de las mujeres gestantes y lactantes	1 875	4,4	84 000	n/a	84 000	100
Alimentación general para los niños de 6 a 23 meses	3 120	7,3	89 000	85 000	174 000	51,2
Pacientes en tratamiento antirretroviral	2 494	5,8	33 000	8 000	41 000	80,5
Huérfanos a causa del sida	2 299	5,4	10 000	9 000	19 000	52,6
Componente 3 – Apoyo a la economía rural en el contexto del cambio climático	2 922	6,8	59 000	56 000	115 000¹	51,3
Beneficiarios de alimentos y dinero por trabajo	2 922	6,8	59 000	56 000	115 000	51,3
Componente 4 – Mejora de la cadena de valor de los productos agrícolas por medio de compras locales y actividades de enriquecimiento y transformación de los alimentos			3 000	2 000	5 000²	60
TOTAL	42 813	100	499 000	388 000	888 000	56,2

¹ La asistencia prestada a los beneficiarios en el marco de esta actividad combinará la ayuda alimentaria y las transferencias de efectivo.

² Los beneficiarios de esta actividad no recibirán ayuda alimentaria.

ANEXO I-B

TIPOS DE PRODUCTOS Y TAMAÑO DE LAS RACIONES			
Componente	Tipo de producto alimenticio	Tamaño de la ración por persona y día (gramos)	Contenido energético (kilocalorías)/ porcentaje de kilocalorías de origen proteínico
Componente 1 – Apoyo a la educación primaria			
Comidas escolares para niños-niñas y raciones para llevar a casa para las niñas	Cereales	160	
	Legumbres secas	40	
	Aceite vegetal	20	
	MMS	60	
	Micronutrientes en polvo	0,5	
	Sal	3	
Total		284	1 139/11,5
Componente 2 – Apoyo nutricional para grupos vulnerables			
Tratamiento de los niños de 6 a 23 meses	MMS++	200	
Total		200	840/16
Tratamiento de los niños de 24 a 59 meses y de mujeres gestantes y lactantes	MMS	233	
	Aceite vegetal	15	
Total		248	1 035/15,8
Alimentación general para los niños de 6 a 23 meses	MMS++	200	
Total		200	840/16
Pacientes en tratamiento antirretroviral	Cereales	200	
	Legumbres secas	60	
	MMS	50	
	Aceite vegetal	15	
Total		325	1 204/13,3
Huérfanos a causa del sida	Cereales	200	
	Legumbres secas	60	
	MMS	50	
	Aceite vegetal	15	
Total		325	1 204/13,3
Componente 3 – Apoyo a la economía rural en el contexto del cambio climático			
Beneficiarios de alimentos y dinero por trabajo	Cereales	175	
	Legumbres secas	50	
	MMS	12,5	
	Efectivo	1,25	
Total		238,75	908/11
Componente 4 – Mejora de la cadena de valor de los productos agrícolas por medio de compras locales y actividades de enriquecimiento y transformación de los alimentos			
	no disponible	no disponible	no disponible

ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
Efecto 1 Crecimiento económico acelerado y sostenible en pro de los pobres	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tasa de pobreza ➤ Gravedad de la pobreza ➤ Ingresos/consumo medios de los hogares y per cápita 	Riesgos: catástrofes naturales, inestabilidad política Supuestos: el crecimiento económico favorece a los pobres; se moviliza un buen nivel de recursos; el Gobierno demuestra compromiso	79 880 000 262 023 000
Efecto 2 Mejora del capital humano	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tasas de mortalidad infantil y materna ➤ Prevalencia de la insuficiencia ponderal en los niños menores de 5 años ➤ Prevalencia del VIH/sida en mujeres y hombres de 15 a 24 años ➤ Tasa de terminación del ciclo primario de niñas y niños ➤ Tasa de alfabetización en mujeres y hombres >15 años 		
COMPONENTE 1: APOYO A LA EDUCACIÓN PRIMARIA			23 120 822
Objetivo Estratégico 4: Reducir el hambre crónica y la desnutrición			
Efecto 1 Mayor acceso a la educación primaria y desarrollo del capital humano	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tasas anuales de matrícula de niñas y niños y tendencia en las escuelas primarias que reciben asistencia ➤ Tasa de asistencia escolar de las niñas y niños en las escuelas primarias que reciben asistencia, como porcentaje de días los lectivos ➤ Coeficiente de escolarización por sexo 	El Gobierno mantiene un compromiso con la escolarización universal.	





ANEXO II: MARCO LÓGICO

Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
<p>Producto 1.1</p> <p>Distribución de raciones de alimentos a los alumnos de las escuelas primarias que reciben asistencia, en cantidad y calidad suficientes</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de alumnos seleccionados que reciben raciones de alimentos, por sexo, y como porcentaje de lo previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje de lo previsto ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad prevista ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad efectiva 	<p>La operación recibe financiación suficiente en el momento oportuno; la alimentación escolar recibe apoyo suficiente de los asociados</p>	
<p>Producto 1.2</p> <p>Cobertura de la alimentación escolar acorde con el programa de trabajo</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de centros escolares que reciben asistencia del PMA. 		
<p>Efecto 2</p> <p>Mejora del estado nutricional de los alumnos en las escuelas primarias que reciben asistencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prevalencia de la anemia por déficit de hierro en niñas y niños en las escuelas primarias que reciben asistencia 	<p>Hay un compromiso continuo por parte del Gobierno y los donantes; no se produce ningún gran déficit de producción de alimentos ni brote de enfermedad a gran escala.</p>	
<p>Producto 2.1</p> <p>Distribución de raciones de alimentos a los alumnos de las escuelas primarias que reciben asistencia, en cantidad y calidad suficientes</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de alumnos seleccionados que reciben raciones de alimentos, por sexo, y como porcentaje de lo previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje de lo previsto en las escuelas primarias que reciben asistencia 	<p>La operación recibe financiación suficiente en el momento oportuno; la apoyan suficientes asociados y partes interesadas.</p>	

ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de lo previsto ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad efectiva 		
Objetivo Estratégico 5: Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre			
Efecto 3 Avances para que el programa de alimentación escolar sea asumido por el gobierno nacional	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Formulación de una estrategia de traspaso de responsabilidades y aplicación de la misma por el Ministerio de Educación Básica y Alfabetización hacia el final del PP 200163 	Existe un compromiso continuo del Gobierno y estabilidad política.	
Producto 3.1 Existencia de una estrategia de traspaso de responsabilidades acordada para el programa de alimentación escolar	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Calidad de la estrategia de traspaso de responsabilidades acordada entre el PMA y el Ministerio de Educación Básica y Alfabetización 	El Ministerio de Educación Básica y Alfabetización tiene capacidad para absorber actividades en el programa de alimentación escolar nacional.	
Efecto 4 Incorporación de los programas de alimentación escolar a los marcos de política nacionales más generales	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje de incremento de la financiación del Ministerio de Educación Básica y Alfabetización para el programa de alimentación escolar 	Existe un compromiso continuo del Gobierno y estabilidad política.	
Producto 4.1 Promoción de la capacidad y la concienciación del Ministerio de Educación Básica y Alfabetización y de los asociados cooperantes mediante actividades organizadas por el PMA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de miembros del personal del Ministerio de Educación Básica y Alfabetización y de asociados cooperantes que reciben capacitación en diseño y gestión de programas de alimentación escolar 	Existe apoyo suficiente de los asociados y las partes interesadas.	



ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
COMPONENTE 2: APOYO NUTRICIONAL PARA GRUPOS VULNERABLES			15 262 500
Objetivo Estratégico 4: Reducir el hambre crónica y la desnutrición			
Efecto 5 Mejora del estado nutricional de los niños menores de 5 años y de las mujeres gestantes y lactantes en las zonas de intervención	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prevalencia del retraso del crecimiento, la insuficiencia ponderal y la emaciación en los niños menores de 5 años en las zonas de intervención Objetivos <30%, <30% y <8% ➤ Prevalencia de la anemia por déficit de hierro en los niños menores de 5 años; valor de referencia 92% Objetivo 85% ➤ Prevalencia de la anemia por déficit de hierro en las mujeres gestantes y lactantes; valor de referencia 52% Objetivo 45% ➤ Prevalencia de la malnutrición entre las madres lactantes (según el IMC) en las zonas de intervención; valor de referencia 15% Objetivo 10% ➤ Tasa de recuperación gracias a la alimentación suplementaria en los niños malnutridos de 6 a 59 meses y las mujeres gestantes y lactantes en las zonas de intervención Objetivo >70%; alarmante si <50% ➤ Tasa de falta de respuesta a la alimentación suplementaria en los niños malnutridos de 6-59 meses y las mujeres gestantes y lactantes en las zonas de intervención Objetivo <10% 	Hay una estabilidad política y social continuada; existe un compromiso continuo por parte del Gobierno y los donantes; no se produce ningún gran déficit de producción de alimentos ni brote de enfermedad a gran escala.	



ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tasa de abandono de la alimentación suplementaria entre los niños malnutridos de 6 a 59 meses y las mujeres gestantes y lactantes en las zonas de intervención Objetivo <15%; alarmante si >30% ➤ Tasa de mortalidad de los niños malnutridos de 6 a 59 meses y las mujeres gestantes y lactantes que reciben la alimentación suplementaria en las zonas de intervención Objetivo <3%; alarmante si >10% 		
<p>Producto 5.1 Distribución de alimentos a los niños menores de 5 años y a las mujeres en edad de procrear, en particular las mujeres gestantes y lactantes en las zonas de intervención, en cantidad y calidad suficientes</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de miembros de la población seleccionada que reciben alimentos, por categoría y como porcentaje del número previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje del volumen previsto ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad prevista ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad efectiva 	La operación recibe financiación suficiente de los donantes a tiempo para la adquisición y el envío antes de la temporada de escasez. Se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.	
<p>Efecto 6 Mayor supervivencia de los adultos y los niños con VIH después de 6 y 12 meses de tratamiento antirretroviral</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje de adultos y niños con VIH que se sabe siguen en tratamiento 6 y 12 meses después de haberlo iniciado 	Hay un compromiso continuo por parte del Gobierno y los donantes; no se produce ningún gran déficit de producción de alimentos.	
Producto 6.1			



ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
Distribución de alimentos a los pacientes en tratamiento antirretroviral seleccionados en cantidad y calidad suficientes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de miembros de la población seleccionada que reciben alimentos, por categorías y como porcentaje de lo previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje del volumen previsto ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad prevista ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad efectiva 	La operación recibe financiación suficiente de los donantes a tiempo para la adquisición y el envío antes de la temporada de escasez. Se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.	
Efecto 7 Mejora del estado nutricional de los pacientes en tratamiento antirretroviral durante los seis primeros meses	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prevalencia de la malnutrición entre los pacientes en tratamiento antirretroviral seleccionados 	Hay un compromiso por parte del Gobierno y los donantes; no se produce ningún gran déficit de producción de alimentos ni brote de enfermedad a gran escala.	
Producto 7.1 Distribución de alimentos a los pacientes en tratamiento antirretroviral seleccionados en cantidad y calidad suficientes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de miembros de la población seleccionada que reciben alimentos, por categorías y como porcentaje del número previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje del volumen previsto ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad prevista ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos 	La operación recibe financiación suficiente a tiempo para la adquisición y el envío antes de la temporada de escasez; se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.	

ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
	complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad efectiva		
Objetivo Estratégico 5: Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre			
Efecto 8 Avances en el establecimiento de programas integrales de nutrición y de lucha contra el VIH/sida asumidos por el gobierno nacional	➤ Formulación de estrategias de traspaso de responsabilidades y aplicación de las mismas en programas integrales de nutrición y de lucha contra el VIH/sida	El Gobierno pone en práctica un programa de crecimiento acelerado; existe una estabilidad sociopolítica continua y un compromiso de movilización de recursos por parte del Gobierno y los donantes.	
Producto 8.1 Existencia de estrategias de traspaso de responsabilidades acordadas para los programas integrales de nutrición y de lucha contra el VIH/sida	➤ Número y calidad de las estrategias de traspaso de responsabilidades acordadas entre el PMA y el Ministerio de Salud	Se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.	
COMPONENTE 3: APOYO A LA ECONOMÍA RURAL EN EL CONTEXTO DEL CAMBIO CLIMÁTICO			11 762 304
Objetivo Estratégico 2: Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos			
Efecto 9 Existencia de un sistema de alerta temprana, de un sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria y la nutrición y de planes para imprevistos, y mejora de los mismos con ayuda del PMA para el fomento de las capacidades	➤ Índice de preparación para casos de catástrofe	Hay un compromiso continuo por parte del Gobierno y los donantes.	
Producto 9.1			



ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
Existencia de medidas de mitigación de los efectos de catástrofes y mejora de las mismas con ayuda del PMA para el fomento de las capacidades	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Existencia y mejora de sistemas de reducción de los riesgos y de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos, por tipo 	Se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.	
Efecto 10 Mejora del consumo de alimentos a lo largo del período de recepción de asistencia en los hogares seleccionados expuestos a sufrir hambre aguda	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares ➤ Porcentaje del gasto de los hogares dedicado a los alimentos 	El Gobierno pone en práctica un programa de crecimiento acelerado; existe una estabilidad sociopolítica y un compromiso por parte del Gobierno y los donantes continuos.	
Producto 10.1 Distribución de alimentos en condiciones seguras y en cantidad y calidad suficientes a los hogares seleccionados expuestos a sufrir hambre aguda	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de hogares seleccionados que reciben alimentos, por categorías y como porcentaje del número previsto ➤ Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje del volumen previsto ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad prevista ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad efectiva 	Se dispone de financiación en el momento oportuno; se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.	
Producto 10.2 Distribución de efectivo en condiciones seguras en cantidad suficiente y a tiempo a los beneficiarios seleccionados	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de beneficiarios que reciben efectivo a tiempo, como porcentaje del número previsto ➤ Número de mujeres jefas de hogar que reciben efectivo, como porcentaje del número previsto ➤ Efectivo distribuido, como porcentaje de lo previsto 	Se dispone de financiación suficiente en el momento oportuno; se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.	
Efecto 11			

ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
Reducción de los riesgos en las comunidades seleccionadas	➤ Puntuación relativa a los activos de los hogares	El Gobierno pone en práctica un programa de crecimiento acelerado; existe estabilidad sociopolítica.	
Producto 11.1 Construcción o restauración de activos para la mitigación de los efectos de catástrofes por parte de las comunidades seleccionadas	➤ Creación o restauración de activos para la reducción de riesgos y de mitigación de los efectos de catástrofes, por tipo y por unidad de medida	Se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.	
Objetivo Estratégico 5: Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre			
Efecto 12 Avances en el establecimiento de programas integrales de desarrollo rural asumidos por el gobierno nacional	➤ Formulación de estrategias de traspaso de responsabilidades y aplicación de las mismas en las esferas de fomento de la capacidad en las cadenas de valor agrícola, enriquecimiento de los alimentos y comercialización, así como en las compras locales	Hay un compromiso continuo por parte del Gobierno y los donantes.	
Producto 12.1 Existencia de estrategias de traspaso de responsabilidades acordadas con el Ministerio de Agricultura	➤ Número y calidad de las estrategias de traspaso de responsabilidades acordadas entre el PMA y el Ministerio de Agricultura	Se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.	
Efecto 13 Incorporación de los programas integrales de desarrollo rural a los marcos de política nacionales más generales	➤ Porcentaje de incremento de la financiación del Ministerio de Agricultura para los instrumentos de desarrollo rural en los planes de acción nacionales	Hay un compromiso continuo de movilización de recursos por parte del Gobierno y los donantes.	

ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
<p>Producto 13.1</p> <p>Desarrollo de la capacidad y la concienciación del Ministerio de Agricultura y de los asociados cooperantes mediante actividades organizadas por el PMA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de planes de acción nacionales que incluyen una dotación presupuestaria para programas integrales de desarrollo rural ➤ Número de miembros del personal del Ministerio de Agricultura y de asociados cooperantes que reciben capacitación sobre fomento de la capacidad en las cadenas de valor agrícola, enriquecimiento de los alimentos y comercialización, así como sobre las compras locales 	<p>Se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.</p>	
COMPONENTE 4: MEJORA DE LA CADENA DE VALOR DE LOS PRODUCTOS AGRÍCOLAS POR MEDIO DE COMPRAS LOCALES Y ACTIVIDADES DE ENRIQUECIMIENTO Y TRANSFORMACIÓN DE LOS ALIMENTOS			
Objetivo Estratégico 4: Reducir el hambre crónica y la desnutrición			
<p>Efecto 14</p> <p>Aumento de la capacidad de producción de alimentos enriquecidos, entre ellos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales fabricados en el país y apoyados por el PMA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje de incremento de la producción de alimentos enriquecidos, entre ellos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales que reciben apoyo del PMA 	<p>El Gobierno pone en práctica un programa de crecimiento acelerado; existe una estabilidad sociopolítica y un compromiso de movilización de recursos por parte del Gobierno y los donantes continuos. No se produce ningún gran déficit de producción de alimentos ni crisis de mercado.</p>	

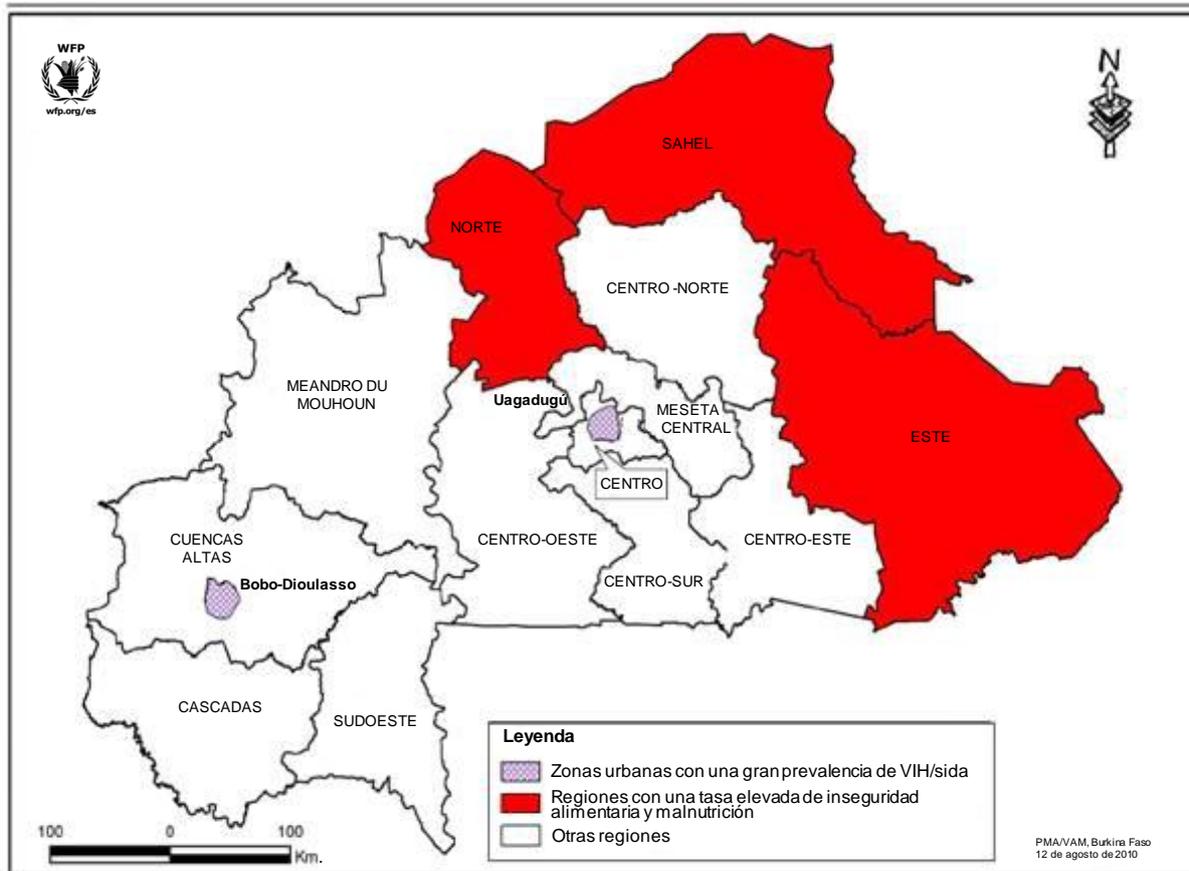
ANEXO II: MARCO LÓGICO			
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios (dólares EE.UU.)
EFFECTOS PREVISTOS EN EL UNDAF	Indicadores de efectos del UNDAF		
<p>Producto 14.1 Distribución de alimentos enriquecidos locales en condiciones seguras y en cantidad y calidad suficientes a la población seleccionada de niños menores de 5 años, mujeres en edad procrear —en particular mujeres gestantes y lactantes—, pacientes en tratamiento antirretroviral y huérfanos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de miembros de la población seleccionada que reciben alimentos enriquecidos locales, por categorías y como porcentaje del número previsto ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos locales, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos, por tipo, como porcentaje de la cantidad prevista ➤ Cantidad de alimentos enriquecidos locales, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos por tipo, como porcentaje de la cantidad efectiva 	<p>La operación recibe financiación suficiente de los donantes a tiempo para la adquisición y el envío antes de la temporada de escasez.</p> <p>Se cuenta con apoyo suficiente de los asociados y de las partes interesadas para la ejecución.</p>	
Objetivo Estratégico 5: Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre			
<p>Efecto 15 Aumento de las oportunidades de comercialización a nivel nacional mediante compras locales del PMA con una buena relación costo-eficacia</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Alimentos adquiridos localmente, como porcentaje de los alimentos distribuidos 	<p>El Gobierno pone en práctica un programa de crecimiento acelerado; existen una estabilidad sociopolítica y un compromiso por parte del Gobierno y los donantes continuos. No se produce ningún gran déficit de producción de alimentos ni crisis de mercado.</p>	
<p>Producto 15.1 Compra de alimentos a escala local</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Volumen de alimentos adquiridos localmente, por tipo y categoría de país ➤ Alimentos adquiridos localmente, como porcentaje del total adquirido 	<p>La operación recibe financiación suficiente en el momento oportuno. No se produce ningún gran déficit de producción de alimentos ni crisis de mercado.</p>	

ANEXO III: RESUMEN DEL PRESUPUESTO (dólares EE.UU.)

	Componente 1	Componente 2	Componente 3	Componente 4	Total
Productos alimenticios (<i>toneladas</i>)	25 153	14 738	2 922	–	42 813
Productos alimenticios	10 023 144	11 011 729	1 095 225	–	22 130 098
Transferencias de efectivo	–	–	6 018 750	–	6 018 750
Total de alimentos, por componente	10 023 144	11 011 729	7 113 975	–	28 148 848
Transporte externo	740 792	426 897	87 891	–	1 255 580
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación	3 961 062	2 320 921	460 153	–	6 742 136
Otros costos operacionales directos	2 100 709	1 210 578	249 237	131 500	3 692 024
Costos de apoyo directo	3 659 270	2 108 732	434 151	1 000 000	7 202 153
Total de costos directos de los proyectos	20 484 978	17 078 858	8 345 406	1 131 500	47 040 741
Costos de apoyo indirecto	1 433 948	1 195 520	584 178	79 206	3 292 852
TOTAL DE COSTOS PARA EL PMA	21 918 926	18 274 378	8 929 584	1 210 705	50 333 593

ANEXO IV

Regiones seleccionadas para el PP Burkina Faso 200163 (2011-2015)



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

CBMS	circunferencia braquial medio-superior
CILSS	Comité Interestatal Permanente de Lucha contra la Sequía en el Sahel
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
IMC	índice de masa corporal
IRD	Instituto de Investigación y Desarrollo
MMS	mezcla de maíz y soja
ODM	Objetivo de Desarrollo del Milenio
OEM	operación de emergencia
ONG	organización no gubernamental
OPSR	operación prolongada de socorro y recuperación
PIB	producto interno bruto
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	programa en el país
SyE	seguimiento y evaluación
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia