

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

**Período de sesiones anual
de la Junta Ejecutiva**

Roma, 7-11 de junio de 2010

INFORMES ANUALES

Tema 4 del programa

Para aprobación

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.A/2010/4
20 mayo 2010
ORIGINAL: INGLÉS

INFORME ANUAL DE LAS REALIZACIONES DE 2009



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.

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 Ejecutivo Adjunto y Jefe de Administración, OD ⁱ	Sr. A. Abdulla	Tel.: 066513-2401
Directora Ejecutiva Adjunta, HS ⁱⁱ	Sra. S. Sisulu	Tel.: 066513-2005
Directora Ejecutiva Adjunta, RM ⁱⁱⁱ	Sra. G. Casar	Tel.: 066513-2885
Director Ejecutivo Adjunto, ER ^{iv}	Sr. R. Lopes da Silva	Tel.: 066513-2200
Directora, RMP ^v	Sra. R. Hansen	Tel.: 066513-2008
Asesora de Programas, RMP	Sra. K. Oppusunggu	Tel.: 066513-3068

ⁱ Departamento de Operaciones

ⁱⁱ Departamento para la Promoción de Soluciones al Problema del Hambre

ⁱⁱⁱ Departamento de Gestión de Recursos y Rendición de Cuentas

^{iv} Departamento de Relaciones Exteriores

^v Dirección de Gestión de las Realizaciones y la Rendición de Cuentas

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).

PROYECTO DE DECISIÓN

La Junta aprueba el documento “Informe Anual de las Realizaciones de 2009” (WFP/EB.A/2010/4), y toma nota de que constituye una reseña completa de las realizaciones del PMA a lo largo del año.

El **Informe Anual de las Realizaciones** constituye el principal instrumento de aprendizaje y rendición de cuentas del PMA, así como un mecanismo de supervisión fundamental para la Junta Ejecutiva y los donantes. Se ajusta a las prácticas establecidas en materia de gestión basada en los resultados y hace hincapié en la cadena de resultados de insumos, productos, efectos, procesos, dificultades y aprendizaje. Se basa en los sistemas de rendición de cuentas y presentación de informes del PMA, e incorpora las amplias consultas realizadas con las direcciones y dependencias técnicas, los despachos regionales, las oficinas en los países y los asociados. Este año, el PMA está aplicando por primera vez nuevas mediciones de los resultados de conformidad con el Plan Estratégico, y presenta el informe en un nuevo formato. Con el presente informe se pretende dar cuenta de forma unificada de las realizaciones de todas las operaciones del PMA; con todo, para informar sobre las tendencias, experiencias y enseñanzas en materia de compilación y medición de los efectos a nivel institucional, se determinó un subconjunto de países.

ÍNDICE

	Página
Proyecto de decisión	2
Prólogo de la Directora Ejecutiva	5
Resumen	9
Contribución del PMA a la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio	14
PARTE I: CONTEXTO ESTRATÉGICO	
• Aumento del hambre en el mundo	17
• Evolución del papel del PMA	20
	27
PARTE II: REALIZACIONES POR OBJETIVO ESTRATÉGICO	
• Panorama general y metodología	27
• Productos por Objetivo Estratégico	29
• Objetivo Estratégico 1 – Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias	32
• Objetivo Estratégico 2 – Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos	42
• Objetivo Estratégico 3 – Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición	48
• Objetivo Estratégico 4 – Reducir el hambre crónica y la desnutrición	53
• Objetivo Estratégico 5 – Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre, en especial mediante estrategias de traspaso de responsabilidades y compras locales	68

PARTE III: REALIZACIONES INSTITUCIONALES POR ESFERA DE GESTIÓN	74
• Panorama general	74
• Esfera de gestión 1: Movilización de recursos	75
• Esfera de gestión 2: Gestión de recursos	82
• Esfera de gestión 3: Aprendizaje e innovación	91
• Esfera de gestión 4: Procesos operativos internos	95
• Esfera de gestión 5: Eficiencia operacional	98
PARTE IV: PERSPECTIVAS DE FUTURO	105
• Las experiencias de 2009 como base de partida	105
• Reaccionar ante los cambios externos	108

ANEXOS

	Página
I. Notas generales	113
II. Marco de resultados estratégicos: Plan Estratégico del PMA para 2008-2013	115
III. A – Panorama general de la presentación de informes sobre los efectos	126
B – Lista de proyectos por subconjunto	129
IV. Personal del PMA con contratos de un año de duración como mínimo	131
V. Perfil de la ayuda alimentaria mundial	132
VI. Compras de alimentos del PMA en 2009	133
VII. Total de contribuciones confirmadas en 2009	137
VIII. Gastos	
A – Gastos directos por región y categoría, 2006-2009	140
B – Gastos directos por país, región y categoría de programas, 2006-2009	143
C – Gastos directos por categoría especial de país y región, 2007-2009	147
IX. Asociaciones con organizaciones de las Naciones Unidas y organizaciones no gubernamentales	
A – Asociaciones con organizaciones internacionales y de las Naciones Unidas	148
B – Asociaciones con organizaciones no gubernamentales, por sector de colaboración	149
Lista de las siglas utilizadas en el presente documento	150

PRÓLOGO DE LA DIRECTORA EJECUTIVA

Para el PMA, 2009 fue otro año lleno de grandes desafíos. Al tiempo que el número de personas en el mundo aquejadas por el hambre superaba los mil millones —cifra nunca antes registrada—, se restringían los espacios en que podía brindarse ayuda humanitaria en condiciones de seguridad y se perpetraban ataques sin precedentes contra el personal del PMA y otros trabajadores humanitarios.

Pese a las dificultades con que tuvo que enfrentarse, el PMA estuvo en condiciones de facilitar asistencia alimentaria y nutricional para salvar vidas a 101,8 millones de personas que, debido a conflictos, tormentas, sequías, desplazamientos y crisis financieras y de otra índole, carecían de alimentos; de esos beneficiarios, 84 millones fueron mujeres y niños. El PMA no habría podido prestar asistencia a estas personas vulnerables y aquejadas por el hambre sin el generoso apoyo brindado por distintas naciones, donantes privados y particulares, que aportaron 4.000 millones de dólares EE.UU. en momentos en que se enfrentaban a grandes dificultades económicas.

El aumento vertiginoso de las necesidades ocasionado por el hambre en los últimos años ha puesto en evidencia que vivimos en un mundo en donde el riesgo se ha convertido en norma: las crisis alimentaria, energética y financiera demuestran la gran vulnerabilidad de muchas naciones frente a conmociones externas que pueden sumir a millones de personas en el hambre extrema y enfrentar a una generación entera al riesgo de sufrir retrasos del crecimiento. Esta incapacidad de crecer conlleva daños irreversibles en el desarrollo humano que afectan a la salud, la capacidad cognitiva y la productividad económica futura de los niños.

Para mitigar este riesgo, atendemos las necesidades urgentes y ayudamos a las naciones a reforzar su capacidad de resistencia. En el Pakistán, por ejemplo, prestamos asistencia a 5,5 millones de personas que sufren las consecuencias de los elevados precios de los alimentos: cuando el año pasado se desencadenó la violencia, el PMA amplió sus actividades en un plazo de semanas para ayudar a otros 2,6 millones de personas afectadas por los conflictos. Cuando varias tormentas azotaron Filipinas con consecuencias devastadoras, ampliamos rápidamente el volumen de alimentos suministrados en apoyo del tratado de paz de Mindanao, de los que se beneficiaban 1 millón de personas, y de esa forma fue posible ayudar a los 1,1 millones de damnificados por las inundaciones. Esta capacidad de ampliar rápidamente la escala de las actividades para asistir a las personas vulnerables es esencial en el caso de las poblaciones afectadas por catástrofes.

En el PMA debemos seguir colaborando con los países para asegurarnos de que las nuevas intervenciones se ejecuten con mayor eficacia y eficiencia en apoyo de la recuperación de las poblaciones y las economías. El PMA brindó apoyo a 21 millones de niños suministrándoles comidas escolares y proporcionó alimentos a cambio de la participación en actividades de creación de activos (como la mejora de la infraestructura comunitaria y la recuperación de tierras) a 20 millones de personas, al tiempo que ayudó a satisfacer las necesidades alimentarias de los hogares. El Programa sigue atribuyendo gran importancia a superarse a sí mismo para facilitar a las personas que los necesitan los alimentos más apropiados en el momento indicado, de modo que el impacto nutricional generado tenga la mayor eficacia posible en las personas a las que el Programa destina su ayuda.

El apoyo que reciben las estrategias de seguridad alimentaria integrales e impulsadas por los países es cada vez mayor: la Unión Africana está procurando promover la inversión africana en programas integrales de seguridad alimentaria y adaptación al cambio climático por conducto de la Nueva Alianza para el Desarrollo de África y el Programa de desarrollo integral de la agricultura en África. En L'Aquila, en el verano de 2009, los dirigentes de las naciones del G8 prometieron brindar apoyo a las estrategias de seguridad alimentaria impulsadas por los países, y hoy día estamos asistiendo a la aparición de numerosas iniciativas regionales y nacionales. En 2009 el grado de cooperación estratégica entre los organismos de ayuda alimentaria con sede en Roma no tuvo precedentes: baste citar el acuerdo para establecer una secretaría conjunta para respaldar la reactivación del Comité de Seguridad Alimentaria.

Teniendo en cuenta estas novedades, la plena aplicación del Plan Estratégico del PMA es ahora más importante que nunca, ya que gracias a él el Programa se encuentra en una posición inmejorable para afrontar las emergencias y, al mismo tiempo, respaldar unas estrategias de seguridad alimentaria impulsadas por los países. El PMA cuenta con un conjunto de instrumentos fiables para atajar el problema del hambre que han dado buenos resultados: desde la iniciativa "Compras en aras del progreso", por la que se crean vínculos entre los pequeños agricultores y los mercados, hasta las intervenciones centradas en la nutrición.

El Informe Anual de las Realizaciones de este año difiere en gran medida de los informes pasados por cuanto apunta a alinear los datos presentados con el Plan Estratégico para 2008-2013 y el marco de resultados estratégicos. Queremos seguir dando ejemplo de gran rigor en materia de rendición de cuentas, transparencia y medición de los resultados; para ello debemos asegurarnos de que las cifras y datos que elegimos para cada uno de los informes anuales de las realizaciones estén en consonancia con la labor básica que realizamos, tanto en la esfera de la logística y las compras como en la de la entrega de alimentos en entornos que se cuentan entre los más peligrosos del mundo. Al ir avanzando, nos damos cuenta de que deberán transcurrir varios ciclos de informes para poder estar seguros de que disponemos de los parámetros correctos. Por ejemplo, estamos pensando en introducir datos contextualizados con pautas de referencia e indicadores geográficos y locales para que la información presentada refleje la realidad sobre el terreno. Queremos que el Informe Anual de las Realizaciones contenga información útil e instructiva para el personal directivo que se encuentra en primera línea y, por encima de todo, datos que nos permitan distribuir alimentos eficazmente a las personas que padecen hambre.

El informe de este año muestra el imponente alcance y magnitud de las soluciones aplicadas por el PMA para combatir el hambre. El apoyo que han brindado incesantemente los donantes atestigua la confianza que tantos países han depositado en nosotros como organismo capaz de ayudar a las personas vulnerables y aquejadas por el hambre. En el curso del año pasado pusimos en práctica nuevas medidas para aumentar la transparencia de la asignación de recursos y el establecimiento de un orden de prioridades, por ejemplo, a través de la creación del Comité de Asignación Estratégica de Recursos. Asimismo, utilizamos por primera vez un nuevo marco de resultados estratégicos, en cuyos indicadores de los efectos se basa la medición de las realizaciones en el marco del presente informe. Además de otros mecanismos que se han puesto en práctica en fecha reciente, como el Sistema Mundial y Red de Información del PMA (WINGS II) y las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS), el PMA cuenta con varios instrumentos de gran eficacia para mejorar la medición de sus realizaciones y la presentación de informes al respecto.

Josette Sheeran
Directora Ejecutiva



RESUMEN

En 2009 el PMA prestó asistencia muy necesaria a 101,8 millones de personas aquejadas de hambre en 75 países. Ello fue posible gracias a las contribuciones de 190 gobiernos y donantes privados, que ascendieron a 4.200 millones de dólares EE. UU. No obstante, en el mundo hay 1.020 millones de personas desnutridas, el número más alto registrado desde 1970, cuando empezaron a llevarse estadísticas al respecto.

El Informe Anual de las Realizaciones constituye el principal instrumento de aprendizaje y rendición de cuentas del PMA, así como un mecanismo de supervisión fundamental para la Junta y los donantes. Se basa en los sistemas de rendición de cuentas y presentación de informes del PMA, y comporta amplias consultas internas destinadas a poner en evidencia la cadena de resultados en lo que respecta a los insumos, los productos, los efectos, las dificultades y el aprendizaje durante el año anterior.

Informe Anual de las Realizaciones de 2009: un nuevo enfoque

El Informe Anual de las Realizaciones de este año presenta grandes diferencias con los informes anteriores tanto en el formato como en el contenido y ofrece un nuevo nivel de análisis e información sobre gestión acorde con el Plan Estratégico para 2008-2013 y el marco de resultados estratégicos. El informe de 2009 pone de relieve, además, los logros relativos a la gestión institucional en base a cinco esferas de gestión, lo que constituye un nuevo enfoque para el PMA. Concretamente, se ha beneficiado de la mejor información disponible gracias al sistema informático de planificación y gestión de recursos institucionales WINGS II y a las IPSAS.

Dado que se trató sin duda de un año de transición en la aplicación del nuevo enfoque, ha de dejarse constancia de algunas dificultades metodológicas. Al realizar el análisis de los logros en relación con los efectos por Objetivo Estratégico, no todos los proyectos se habían ajustado al Plan Estratégico ni habían establecido sistemas de medición basados en ese plan. Además, el proceso de alinear los proyectos con el marco de resultados estratégicos, tarea que comporta introducir ajustes en las asociaciones entabladas en los países y en los sistemas de seguimiento destinados a recopilar y analizar los datos necesarios para hacer el seguimiento de los efectos, debe considerarse como una labor en curso. De modo análogo, 2009 fue el primer año en que se aplicaron las esferas de gestión para notificar los logros en la gestión institucional; esas esferas se desarrollarán en mayor medida en el curso de 2010.

Cómo usar el presente informe

La sección principal del informe se divide en cuatro partes:

En la Parte I, Contexto estratégico, la atención se centra en los problemas mundiales que han afectado a los resultados del PMA en 2009, y en ella se describe la manera en que el PMA ha afrontado tales problemas.

En la Parte II, Realizaciones por Objetivo Estratégico, se da cuenta de manera unificada de las realizaciones de las operaciones del PMA en lo relativo a los productos y los efectos con respecto a cada uno de los Objetivos Estratégicos establecidos en el Plan Estratégico del PMA para 2008-2013. Este apartado responde a la pregunta: “¿Qué?”.

En la Parte III, Realizaciones institucionales por esfera de gestión, se hace una reseña de la labor realizada —el “cómo”— a fin de cumplir los Objetivos Estratégicos del PMA por lo que respecta a la calidad, la eficacia y la eficiencia. Este apartado responde a la pregunta: “¿Cómo?”

En la Parte IV, Perspectivas futuras, se destacan los desafíos venideros y las oportunidades estratégicas.

Los **Anexos** contienen estadísticas e información pormenorizadas sobre los resultados relacionadas con la sección principal del informe.

Contexto estratégico

El PMA se enfrentó a graves dificultades en 2009 dado que tuvo que responder a una situación de hambre cada vez mayor en todo el mundo en entornos de trabajo de creciente hostilidad.

- **Aumento del hambre.** Según las últimas estimaciones acerca del hambre en el mundo, en 2009 había 1.020 millones de personas desnutridas en todo el mundo, la cifra más elevada registrada hasta la fecha. La crisis económica mundial, sumada al aumento de los precios del combustible, contribuyó a que se incrementara el hambre en el mundo en 2009, situación que se vio agravada por 245 catástrofes naturales que afectaron a 58 millones de personas.
- **Intervenciones del PMA.** En 2009, primer año de aplicación del nuevo Plan Estratégico, el PMA comenzó un período de transición que lo llevaría de centrarse en la ayuda alimentaria a poner en práctica soluciones al problema del hambre. Además de reforzar su labor básica en el ámbito de las intervenciones en situaciones de emergencia, el PMA puso en marcha las siguientes nuevas iniciativas: i) mejorar la forma de afrontar el problema de la malnutrición; ii) poner en práctica la iniciativa “Compras en aras del progreso” a fin de mejorar las oportunidades de mercado de los pequeños agricultores, y iii) utilizar las transferencias de efectivo y los cupones para atender las necesidades de alimentos y proteger los mercados.
- **Mejora de la seguridad del personal.** El PMA fue objeto de un ataque sin precedentes cuando, en el mes de octubre, su oficina en el Pakistán sufrió un atentado con bombas. Esta atrocidad y los ataques perpetrados contra el personal y los contratistas del PMA en el Afganistán, Somalia, el Sudán y el territorio palestino ocupado pusieron de relieve los peligros cada vez mayores existentes en un espacio de ayuda humanitaria cada vez más restringido. El PMA siguió salvaguardando sus oficinas y mejorando la capacitación a fin de incrementar la protección que brinda a su personal.

Realizaciones por Objetivo Estratégico

Entre los aspectos destacados de los informes sobre los resultados de las operaciones del PMA en relación con los cinco Objetivos Estratégicos en 2009 se cuentan los siguientes:

- **Nueva metodología.** Como en anteriores ocasiones, los datos de los informes normalizados de los proyectos constituyen la base de la información facilitada en el Informe Anual de las Realizaciones. No obstante, al tratarse del primer año de aplicación del nuevo marco de resultados estratégicos, la metodología utilizada es provisional. De los 189 proyectos en curso, 143 se alinearon con el marco de resultados estratégicos por lo que respecta a la presentación de informes¹. Al alinear sus proyectos, las oficinas en los países recurrieron a los 29 indicadores de los efectos contenidos en dicho marco para elegir los que les permitirían hacer un seguimiento de los resultados en relación con los Objetivos Estratégicos. Al hallarse en un período de transición, el PMA aún se encuentra en las etapas iniciales en lo relativo a la elaboración de informes con esos nuevos indicadores y, por lo tanto, todavía no es posible obtener un panorama completo de los efectos de los proyectos. La nueva metodología debe considerarse como una tarea en curso, que en 2010 deberá seguir bajo examen.
- **Atención centrada en las intervenciones humanitarias.** Las dos terceras parte de las 4,6 millones de toneladas de ayuda alimentaria suministradas en 2009 se distribuyeron en el marco de intervenciones humanitarias, lo que muestra el liderazgo del PMA y su especialización en esa esfera. Los efectos fueron positivos: si se tienen en cuenta los datos comparables relativos a las intervenciones de emergencia en materia de nutrición, en el 50% de los casos se registró una mejora o estabilización; las intervenciones de protección de los medios de subsistencia registraron mejoras en el 86% de los casos.
- **Asistencia selectiva en apoyo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).** Gracias a los programas de asistencia selectiva se garantizó que el 80% de los beneficiarios del PMA fueran niños y mujeres —en este porcentaje se incluye la prestación de asistencia directa a 6 millones de niños malnutridos—, con lo que se ayudó a reducir la mortalidad infantil de conformidad con el Cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio; 21 millones de escolares recibieron comidas en la escuela o raciones para llevar al hogar como parte de la contribución del PMA a la consecución del Segundo Objetivo de Desarrollo del Milenio.
- **Tendencias positivas en materia de presentación de informes (si bien aún queda mucho por hacer).** Si se tienen en cuenta los conjuntos de datos comparables², en un 76% de los casos las intervenciones del PMA registraron una situación mejor o estabilizada. Varios de los instrumentos de medición puestos a prueba resultaron fáciles de usar y pertinentes por lo que respecta a facilitar datos y cifras eficaces para la evaluación de 2010. No obstante, en los próximos años será esencial mejorar la elaboración de informes respecto de los indicadores convenidos.

¹ En los 46 proyectos restantes no hubo que adoptar los nuevos indicadores porque finalizaban en 2009.

² Se excluyen los conjuntos de datos con un valor único.

Realizaciones institucionales por esfera de gestión

En 2009, el PMA creó un nuevo sistema de “esferas de gestión” para evaluar la eficacia de la gestión institucional y las estructuras de financiación a fin de respaldar el logro de los Objetivos Estratégicos. Esas esferas son las siguientes:

- **Movilización de recursos.** En 2009 los ingresos totales en concepto de contribuciones ascendieron a 4.200 millones de dólares en 2009, esto es, 833 millones de dólares (o un 17%) menos que la cifra sin precedentes registrada en 2008, pero 1.500 millones más que el promedio del período 2005-2007. Con las contribuciones pudo atenderse únicamente al 65% del total de las necesidades del PMA estimadas para 2009, que ascendían a 6.500 millones de dólares. Por medio de asociaciones con el sector privado se recaudaron 145 millones de dólares en efectivo y en especie.
- **Gestión de recursos.** La cantidad de alimentos distribuidos aumentó a 4,6 millones de toneladas en 2009, lo que marcó un aumento del 23% respecto del año anterior, como resultado del mayor número de actividades operacionales y el menor precio de los alimentos. Esa ampliación de las intervenciones arrojó unos gastos de 4.200 millones de dólares. El PMA continuó realizando ahorros gracias a la colaboración administrativa que mantuvo con los organismos con sede en Roma y a iniciativas climáticamente neutras. Gracias a las actividades de promoción del buen nombre, la reputación del PMA, la resonancia pública de su labor y la sensibilización al respecto aumentaron de manera constante en todo el mundo.
- **Aprendizaje e innovación.** En 2009, el PMA destinó 173 millones de dólares de financiación extrapresupuestaria a donaciones y fondos fiduciarios en apoyo de la mejora de la calidad y el fortalecimiento de la capacidad, fundamentalmente en el terreno. Se puso en marcha una importante iniciativa de capacitación a nivel mundial dirigida al personal directivo superior a fin de desarrollar las competencias para la aplicación del Plan Estratégico. En 2009 se revisó la EPWeb, la plataforma institucional en línea del PMA sobre información operacional, con lo que las consultas del sitio aumentaron un 22% respecto de 2008. La expansión de la asistencia alimentaria puso de relieve la necesidad de afrontar las dificultades que plantea la aplicación del modelo de financiación tradicional del PMA basado en el volumen de alimentos a las actividades que no se basaban en esos criterios. Se aplicaron procedimientos provisionales para lograr la recuperación total de los costos; en el proceso de examen del marco de financiación se están formulando soluciones a largo plazo.
- **Procesos operativos internos.** El año pasado, el PMA compró 2,6 millones de toneladas de alimentos y, de éstas, el 80% procedió de 75 países en desarrollo. Ello representó una disminución del 8% en cuanto a la cantidad debido a las existencias arrastradas de 2008; los gastos por valor de 965 millones de dólares supusieron una reducción del 32% respecto de 2008, lo que apunta a unos precios de los alimentos más bajos. En el marco de la iniciativa “Compras en aras del progreso”, 40 organizaciones de agricultores de 13 países piloto se comprometieron por contrato a suministrar 39.000 toneladas de alimentos para el PMA. En el mes de julio, el Programa efectuó con éxito la transición del sistema WINGS I al sistema WINGS II, proceso que supuso una reestructuración importante de sus principales procesos operativos, que ahora están mejor integrados y se ajustan más rigurosamente a las prácticas estándar de otras organizaciones.
- **Eficiencia operacional.** En 2009, el PMA prestó servicios de logística a organizaciones de ayuda humanitaria en 40 países y dirigió módulos de acción integrada sobre

logística en nuevas emergencias surgidas en Benin, Filipinas, Indonesia, el Pakistán, la República Democrática Popular Lao, Samoa, el territorio palestino ocupado y Zimbabwe. En las aeronaves del PMA se transportaron 324.000 pasajeros y 12.400 toneladas de carga humanitaria a 200 destinos en el marco de operaciones en 14 países. El 83% de los proyectos del PMA se llevó a cabo en colaboración con organismos de las Naciones Unidas y organizaciones internacionales; siguieron manteniéndose sólidas asociaciones con organizaciones no gubernamentales (ONG) y asociados para emergencias.

Perspectivas futuras

El principal reto con que se enfrenta el PMA sigue siendo el de encontrar la manera más eficiente y eficaz de atender las necesidades de la población pobre que padecen hambre.

Para responder a ese reto, el PMA recurrirá a una estrategia general que conllevará el establecimiento de sólidas asociaciones con los donantes y un mayor número de estrategias de movilización de recursos innovadoras, con lo que se logrará recaudar fondos adicionales. Las estrategias en materia de nutrición destinadas a asistir a grupos beneficiarios selectivos con los alimentos nutritivos adecuados en el momento indicado contribuirán a mejorar la eficiencia y aumentar el impacto. La mejora de los sistemas de gestión de las realizaciones, por ejemplo mediante las medidas puestas en marcha en 2009, como el marco de resultados estratégicos, permitirá obtener información más precisa sobre los efectos y los productos, lo que en última instancia reforzará el diseño de los programas y ayudará a perfeccionar los sistemas de gestión institucional.

Contribución del PMA a la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio

PRINCIPALES CIFRAS

2007 2008 2009 Δ
2007–2009 ▲ Aumento — Sin cambios ▼ Disminución

ODM 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre

BENEFICIARIOS

86,1	102,1	101,8	▲	millones de personas con hambre en 75 países (77 países en 2008; 80 países en 2007)
71,0	83,9	84,1	▲	millones de mujeres y niños
1,9	1,9	2,0	▲	millones de refugiados
8,8	9,5	14,1	▲	millones de personas desplazadas internamente
0,8	0,9	2,1	▲	millones de repatriados

CANTIDAD DE AYUDA ALIMENTARIA

3,3	3,9	4,6	▲	millones de toneladas de alimentos distribuidas
2,1	2,8	2,6	▲	millones de toneladas de alimentos adquiridos

PAÍSES EN DESARROLLO Y ASISTENCIA DEL PMA

88,5	87,7	89,7	▲	porcentaje de recursos multilaterales asignados para el desarrollo que llegaron a los países donde el PMA concentra su acción.
74,0	66,0	70,0	▼	porcentaje de recursos asignados para el desarrollo que llegaron a los países menos adelantados
79,4	75,6	82,0	▲	porcentaje de alimentos adquiridos, en toneladas, en países en desarrollo
72,0	68,0	67,1	▼	porcentaje de la asistencia del PMA invertida en los países africanos de la región subsahariana

ODM 2: Lograr la enseñanza primaria universal

19,3	20,5	20,7	▲	millones de escolares que recibieron comidas en la escuela o raciones para llevar a casa
46,6	49,3	46,7	▲	porcentaje de niñas entre los escolares

ODM 3: Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer

52,2	51,9	52,2	—	porcentaje de mujeres o niñas entre los beneficiarios
240	266	342	▲	miles de mujeres que ocupaban puestos de dirección en los comités de gestión de alimentos
5,1	6,7	6,5	▲	millones de mujeres que recibieron raciones alimentarias familiares en puntos de distribución en el marco de las distribuciones generales de alimentos
4,2	5,1	5,2	▲	millones de cupones familiares para alimentos emitidos a nombre de mujeres en el marco de las distribuciones generales de alimentos

Contribución del PMA a la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio

2007 2008 2009 Δ
2007-2009 ▲ Aumento — Sin cambios ▼ Disminución

PRINCIPALES CIFRAS

ODM 4: Reducir la mortalidad infantil

53,6	62,2	62,1	▲	millones de niños que recibieron asistencia en operaciones del PMA
5,7	6,3	5,9	▲	millones de niños a quienes se había diagnosticado malnutrición y que recibieron apoyo nutricional especial

ODM 5: Mejorar la salud materna

2,0	2,8	2,8	▲	millones de mujeres vulnerables que recibieron apoyo nutricional adicional por medio de intervenciones de salud maternoinfantil
-----	-----	-----	---	---

ODM 6: Combatir el VIH/sida, el paludismo y otras enfermedades

20	17	15	▼	países que recibieron asistencia del PMA de los 25 países con mayor prevalencia del VIH/sida
1,8	2,4	2,6	▲	millones de personas afectadas por el VIH/sida que recibieron ayuda alimentaria del PMA
50	47	43	▼	países que recibieron asistencia para actividades de prevención de la tuberculosis y el VIH/sida

ODM 7: Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

17,1	21,3	20,4	▲	millones de personas que recibieron alimentos del PMA como incentivo para crear activos o asistir a actividades de capacitación, aumentar la capacidad de resistencia a las crisis y preservar los medios de subsistencia
------	------	------	---	---

ODM 8: Fomentar una alianza mundial para el desarrollo

15	15	18	▲	asociados para emergencias
12	10	9	▼	misiones conjuntas de evaluación de cultivos y suministros de alimentos realizadas por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y el PMA
8	14	13	▲	misiones conjuntas de evaluación realizadas por la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) y el PMA
84	150	115	▲	empresas y entidades privadas que prestaron apoyo mediante donaciones en efectivo y en especie, por valor de 145 millones de dólares
2 815	2 837	2 398	▼	organizaciones no gubernamentales que trabajaron con el PMA

PARTE I: CONTEXTO ESTRATÉGICO

Aumento del hambre en el mundo

1. Las estimaciones más recientes sobre el hambre en el mundo indican que, en 2009, 1.020 millones de personas padecían desnutrición. Esta cifra es la más alta desde 1970, el primer año en relación con el cual se dispone de estadísticas con las que establecer una comparación³.
2. Las distribuciones globales de ayuda alimentaria no lograron compensar el aumento registrado por el hambre en el mundo. En 2009, el volumen de ayuda alimentaria entregada fue de 5,7 millones de toneladas, el más bajo registrado desde 1961 y muy inferior a los volúmenes anuales, de más de 7 millones de toneladas, que se distribuyeron entre 2004 y 2006 (véase el Anexo V); las entregas de ayuda alimentaria ascendieron a 6,5 millones de toneladas en 2008 y a 6,0 millones en 2007. En el marco de las intervenciones de socorro se suministró el 76% de la ayuda alimentaria distribuida en 2009, de la cual el PMA proporcionó el 67%.

3. La crisis económica mundial que siguió a la escalada de los precios de los alimentos entre 2006 y 2008 fue uno de los factores principales que causaron el gran aumento del hambre que se produjo en el mundo en 2009. Como consecuencia de la disminución de la demanda, durante la primera mitad del año los precios de los alimentos cayeron, pero el índice de precios de los alimentos de la FAO —una canasta de alimentos compuesta por cereales, semillas oleaginosas, productos lácteos, carne y azúcar— fue subiendo ininterrumpidamente en la segunda mitad del año. En noviembre, este índice alcanzó un promedio de 168 puntos, el valor más alto desde septiembre de 2008 (aunque un 21% por debajo del valor máximo alcanzado en junio de ese año). Antes de la escalada de los precios de 2007-2008, el índice nunca había superado los 120 puntos y se mantuvo casi siempre por debajo de los 100 puntos.



4. El aumento del hambre a nivel mundial es preocupante porque la desnutrición no es consecuencia de la falta de suministros alimentarios. Los datos de la FAO indican que en 2009 hubo una excelente producción de cereales; es evidente que el mundo puede producir suficientes alimentos para satisfacer las necesidades de consumo de la población. El problema no es que falten los alimentos, sino que las personas no pueden acceder a ellos cuando se producen emergencias o debido al estallido de conflictos, a la situación de pobreza o a los escasos rendimientos agrícolas en entornos degradados.

³ FAO, 2009. *El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo - Crisis económicas: repercusiones y enseñanzas extraídas*. Roma

5. En 2009, la Estrategia Internacional de las Naciones Unidas para la Reducción de los Desastres registró 245 catástrofes naturales, 224 de las cuales estaban relacionadas con el clima y ocasionaron la muerte de 7.000 personas.⁴ En el curso del año, las catástrofes naturales afectaron a 58 millones de personas y causaron daños por valor de 19.000 millones de dólares EE.UU. Ha quedado demostrado que los mecanismos de vigilancia del clima y de alerta temprana respecto de amenazas climáticas, sumados a las actividades de preparación e intervención en caso de emergencia, han contribuido a salvar vidas.

⁴ Cifras publicadas por el Centro para la Investigación sobre la Epidemiología de los Desastres (CRED) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), con sede en Bélgica.

El impacto de la crisis económica en los hogares

En 2009, el PMA realizó estudios novedosos en Armenia, Bangladesh, Ghana, Nicaragua y Zambia para determinar el impacto de la crisis económica mundial en las economías y los hogares de los países en desarrollo. Los más afectados no fueron necesariamente los más pobres entre los pobres, sino un nuevo grupo, integrado por los trabajadores no cualificados de las ciudades, las familias que dependían de las remesas y los trabajadores despedidos del sector de las exportaciones. Los países y los canales de transmisión (remesas, exportaciones e inversiones extranjeras directas) utilizados para el estudio se eligieron con la intención de que las conclusiones pudieran aplicarse a otros países en situaciones similares.

Los estudios de seguimiento efectuados en el primer trimestre de 2010 indican que, pese a los indicios iniciales de recuperación, muchos hogares siguen viéndose afectados por la crisis. Las principales conclusiones son las siguientes:

- **Pérdida de empleos.** En 2009, todos los países sufrieron una reducción de las exportaciones que ocasionó la pérdida de empleos. En Bangladesh, la reducción de las exportaciones de yute y prendas de vestir provocó la pérdida de 100.000 puestos de trabajo. A principios de año se estimaba que se perderían 300.000 empleos, aunque se evitó llegar a esa cifra gracias a la reducción de los sueldos y los horarios de trabajo. En Armenia se perdió un gran número de empleos, en su mayor parte vinculados al derrumbe de los sectores de la construcción y la industria manufacturera en Rusia y Europa, pero quienes pudieron mantener sus puestos de trabajo siguieron trabajando el mismo número de horas y ganando los mismos sueldos que a principios de 2009. Las exportaciones nicaragüenses disminuyeron un 20%, lo que ocasionó el despido de 20.000 trabajadores, especialmente en los sectores textil y agroindustrial. En Ghana, las pérdidas iniciales de empleos se vieron compensadas por el crecimiento del sector del cacao que, al pagar más por tareas no calificadas, atrae a trabajadores migrantes, y por la recuperación del sector maderero, que inicialmente se había visto afectado por la desaceleración financiera mundial. Los hogares relacionados con estos sectores perciben que los ingresos han disminuido en comparación con el año anterior como resultado de la disminución del precio del aceite de palma, la caída de la producción de alimentos básicos, la reducción de las remesas y el aumento de los costos de comercialización. En Zambia, el sector de la exportación de cobre se ha recuperado —la mitad del personal despedido se ha vuelto a contratar gracias al aumento de los precios de ese mineral y la suspensión del suministro del metal por parte de Chile—, pero no se prevé que suceda lo mismo en el sector del turismo.
- **Reducción de la emigración y las remesas.** La mayor reducción de las remesas se registró en Armenia, Bangladesh y Ghana. En Armenia, las remesas (que constituyen la principal fuente de ingresos de un cuarto de la población) disminuyeron en un tercio desde principios de 2009. En Bangladesh, la frecuencia con que se envían se redujo en un 50% y los montos en un 40%, lo cual representa una reducción del 60% en la contribución de las remesas a los ingresos de los hogares. En contraposición a esto, la migración desde Nicaragua a los Estados Unidos de América y Costa Rica ha proseguido a un ritmo aún mayor, en un intento por reducir el endeudamiento.
- **Endeudamiento, pérdida de poder adquisitivo y mecanismos de supervivencia.** La pérdida de empleos y la reducción de las remesas han puesto a dura prueba el poder adquisitivo y los presupuestos de los hogares. La principal consecuencia es el aumento de los préstamos y el endeudamiento —especialmente en Armenia, Bangladesh, Nicaragua y Zambia—, lo que ha ocasionado una reducción del gasto en atención médica y educación entre las poblaciones más vulnerables, especialmente en Armenia. En Ghana los pequeños productores del norte no cuentan con una cobertura uniforme por parte de los servicios sociales y además se enfrentan al problema de la caída de los precios que reciben por sus productos y la reducción de las remesas que envían los miembros de sus familias que trabajan en otras partes del país. En Zambia, muchos de quienes viven con el VIH en la provincia meridional ya no pueden acceder a la dieta de alto contenido proteínico que necesitan para que el tratamiento sea eficaz. En Bangladesh, sin embargo, el suministro de libros gratuitos a los estudiantes de primaria y secundaria ha contribuido a reducir el gasto en educación en un 20% y a aumentar la asistencia escolar en un 10% en comparación con 2008. Los hogares de todos los países donde se realizó el estudio siguen utilizando mecanismos de supervivencia, diversificando las fuentes de ingresos con una mayor participación de las mujeres, postergando o reduciendo el gasto en atención médica y educación y consumiendo alimentos más baratos y menos nutritivos.

En general, el impacto en los hogares rurales fue considerable debido a la reducción del sector agrícola basado en las exportaciones como consecuencia de la recesión mundial, en particular en Armenia, Bangladesh y Nicaragua. Los gobiernos de los 5 países estudiados se han esforzado por dar prioridad al gasto social y crear medidas de protección social o mejorar, de ser necesario, las medidas existentes. Ante la crisis económica mundial, el PMA mantuvo o amplió las intervenciones que inicialmente se habían comenzado a ejecutar en respuesta al aumento de los precios de los alimentos. La mayor parte de estas intervenciones tienen por objeto prestar apoyo a los programas de protección social, haciendo hincapié en las actividades de transferencia de efectivo en Bangladesh, de alimentación escolar en Nicaragua y Ghana, a las relacionadas con la nutrición en Ghana, a las actividades de alimentos por trabajo, alimentos para la capacitación y efectivo por trabajo en Armenia y Ghana, y a los sistemas de distribución de cupones electrónicos para alimentos en Zambia. El PMA sigue apoyando a los gobiernos en la esfera de la creación de capacidad para estar en condiciones de intervenir de manera más eficaz en la esfera de la inseguridad alimentaria, y de mantener y ampliar los programas de asistencia social.

Evolución del papel del PMA

6. En 2009, el PMA tuvo que afrontar importantes desafíos en relación con:
 - la ampliación de las nuevas iniciativas en apoyo al Plan Estratégico para 2008-2013;
 - el incremento de los recursos para atender las necesidades de un mayor número de personas que padecen hambre, y
 - la revisión de las disposiciones relativas a la seguridad para mejorar la protección del personal que trabaja en regiones inseguras, de modo que el PMA pudiera seguir ayudando a las poblaciones vulnerables.

Nuevas iniciativas

7. El Plan Estratégico para 2008-2013 supuso un cambio de orientación del PMA, que debía desplazar su atención prioritaria de las entregas de ayuda alimentaria a la elaboración de soluciones al problema del hambre que no se limitaran a ese tipo de ayuda y a las otras transferencias directas de alimentos. El Plan Estratégico partía del principio que el PMA ya no iba a recurrir al instrumento de la ayuda alimentaria como punto de partida y determinar en un segundo momento la forma de utilizarla para lograr los objetivos humanitarios y de desarrollo establecidos. Al contrario, el PMA comenzaría centrándose en el problema —es decir, el hambre— y a continuación determinaría los instrumentos más apropiados a cada contexto. En 2009 hubo tres iniciativas que reflejaron ese nuevo enfoque:
 - la mejora de las formas de abordar el problema de la malnutrición;
 - la puesta en práctica de la iniciativa “Compras en aras del progreso” con el fin de mejorar las oportunidades de comercialización de los pequeños agricultores, y
 - el uso de las transferencias de efectivo y los cupones para alimentos con el fin de atender las necesidades alimentarias respaldando al mismo tiempo los mercados.
8. Las normas y procedimientos del PMA deben ajustarse a fin de permitir que tenga lugar la transición prevista en el Plan Estratégico. En particular, es necesario que en los procedimientos de movilización de recursos y financiación, las contribuciones y los gastos dejen de estar vinculados con la tasa por tonelada de alimentos. En muchos casos, las futuras actividades del PMA podrían centrarse en la prestación de servicios técnicos y de asesoramiento que no se pueden presupuestar sobre la base del costo por tonelada.

Intervenciones en la esfera de la nutrición para mejorar la seguridad alimentaria

9. En 2009 se elaboró un nuevo método mejorado para aumentar al máximo los beneficios nutricionales por medio de enfoques eficaces y mejor orientados basados en alimentos, con objeto de llevar a la práctica las implicaciones del Plan Estratégico en materia de nutrición. Teniendo en cuenta que el hambre y la desnutrición son dos de los principales determinantes de la salud, el crecimiento económico y la prosperidad, en los futuros programas de asistencia alimentaria del PMA se procurará lograr beneficios nutricionales en todas las actividades financiadas. Esto conlleva hacer más hincapié en la prevención y el tratamiento de la desnutrición, lo que implica tener presentes, más que las calorías necesarias, el contenido nutricional de las raciones de alimentos y el uso de nuevos productos con un alto valor nutricional.
10. El empleo de nuevos productos con un alto valor nutricional, como los alimentos suplementarios listos para usar y los micronutrientes en polvo, permiten al PMA atender las necesidades nutricionales de diferentes grupos de beneficiarios de manera segura y eficaz en cuanto a los costos. Esos productos brindan una nueva oportunidad de romper el ciclo intergeneracional del hambre mediante intervenciones preventivas

centradas en la salud de las mujeres embarazadas y lactantes y de los niños menores de 2 años. Los nuevos productos alimenticios también pueden resultar más eficaces para la rehabilitación nutricional de los adultos, que es un importante componente de los programas de suministro de tratamiento antirretroviral y lucha contra la tuberculosis.

11. Por lo tanto, en la evaluación de las necesidades se debería incluir información sobre la situación nutricional de las personas que integran los hogares y de los hogares en su conjunto, especificando si tienen acceso a una cantidad suficiente de alimentos de buena calidad para satisfacer sus necesidades nutricionales. Los nuevos métodos de obtención de datos prevén el uso de indicadores antropométricos para diseñar intervenciones en la esfera de la nutrición. La evaluación del acceso de los lactantes y niños pequeños a una alimentación adecuada para su edad debería convertirse en un elemento habitual de los análisis exhaustivos de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad y de las evaluaciones de la seguridad alimentaria en emergencias. Con esta perspectiva, el PMA comenzó a aplicar experimentalmente el módulo de alimentación del lactante y del niño pequeño elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2009.

Iniciativa “Compras en aras del progreso”

12. En la iniciativa quinquenal “Compras en aras del progreso”, que se puso en marcha a finales de 2008, se utilizan nuevas modalidades de compra para contribuir a mejorar la situación económica de los pequeños agricultores merced a la compra de alimentos en los mercados locales. De ese modo, sin aumentar los gastos, se presta ayuda a dos grupos de población distintos: los pequeños agricultores, que acceden a mejores oportunidades comerciales, y los beneficiarios de los proyectos, que consumen los alimentos facilitados por el PMA. Aunque es este último el que proporciona los alimentos producidos por los pequeños agricultores, la iniciativa cuenta con las aportaciones de diversos asociados. Los gobiernos, los organismos de las Naciones Unidas, las organizaciones internacionales, las ONG, las instituciones de microfinanciación, las entidades del campo de la investigación y los agentes del sector privado proporcionan conocimientos especializados sobre técnicas de producción agrícola y manipulación poscosecha. Además, facilitan el acceso a insumos agrícolas y crédito, contribuyen a crear capacidad y promueven las organizaciones de agricultores y la labor de los operadores de los depósitos de almacenamiento.
13. Uno de los principales objetivos de la iniciativa es intercambiar con los asociados en los 21 países piloto las enseñanzas generadas en cuanto a la vinculación de los agricultores de bajos ingresos, la mayoría de los cuales son mujeres, con los mercados. El PMA está poniendo a prueba nuevas modalidades de compra, como los contratos directos y a término, la compra de pequeñas cantidades a las organizaciones de agricultores y los pequeños comerciantes, la vinculación de los pequeños productores con oportunidades de elaboración y compradores del sector privado, y la compra por medio de los sistemas de recibos de almacén y el intercambio de productos alimenticios. Las adquisiciones en el marco de la iniciativa “Compras en aras del progreso” representarán aproximadamente el 10% de las compras totales del PMA.
14. Tras todo un año de aplicación experimental, se han extraído las siguientes enseñanzas:
 - Sigue siendo difícil obtener contribuciones en efectivo en el momento oportuno para comprar alimentos.

- Si se incrementara el acceso al crédito para financiar la agregación y la compra de cosechas, se reforzaría la capacidad de las organizaciones de agricultores para comercializar sus productos. El crédito disponible para los pequeños agricultores es escaso y los préstamos están sujetos a un elevado interés. El PMA cuenta con sus asociados para facilitar el acceso al crédito.
- Uno de los principales desafíos consiste en mejorar la calidad de los alimentos suministrados por las organizaciones de agricultores para que se ajusten a las normas nacionales y del PMA. Para ello es necesario realizar inversiones en todos los procesos, desde el mejoramiento de las semillas hasta la siembra y la elaboración y manipulación poscosecha.
- Deben mejorarse las competencias de las organizaciones de agricultores en la esfera de la gestión comercial e incrementar su experiencia en materia de manipulación para entregar los productos a tiempo y a distancia. Muchas necesitan ayuda para mejorar la gestión, la planificación comercial y el mantenimiento de registros. Las cuantiosas pérdidas que se producen tras la cosecha disminuirán si se mejoran las instalaciones de almacenamiento y el equipo para la manipulación poscosecha.
- Ha quedado demostrado que es difícil traducir los objetivos de género del PMA en acciones concretas de promoción de las agricultoras en las organizaciones seleccionadas y garantizar que reciban una mayor cuota de los beneficios económicos. Aunque aproximadamente el 70% de todos los pequeños productores del África subsahariana son mujeres, éstas constituyen solamente el 20% de los integrantes de las organizaciones de agricultores y ocupan apenas el 10% de los puestos de dirección.

Utilización de las transferencias de efectivo y los cupones para alimentos

15. El empleo de cupones para alimentos y transferencias de efectivo por parte del PMA aumentó, pasando de 9 actividades piloto en 2008 a 20 en 2009, lo cual refleja la transición hacia una prestación de asistencia alimentaria más flexible. De las intervenciones de ese tipo en curso se benefician 2,5 millones de personas. El uso de esos mecanismos también ha brindado nuevas oportunidades para ayudar a los gobiernos a introducir y ampliar los sistemas de redes de protección social con el objetivo en último término de proceder al traspaso de responsabilidades.
16. En Bangladesh⁵, el PMA llevó a cabo una actividad de efectivo por trabajo a fin de crear oportunidades de empleo para 62.000 trabajadores agrícolas que se habían visto afectados por el ciclón Sidr en 2008. La mayoría de los participantes recibió un jornal en efectivo equivalente a 2,20 dólares; quienes residían en zonas donde los mercados estaban poco desarrollados recibieron alimentos y efectivo. Las ONG locales seleccionaron a los participantes, determinaron las actividades que se realizarían, supervisaron la ejecución y distribuyeron los jornales de conformidad con las directrices para las actividades de transferencia de efectivo. Entre los participantes se constató una mejora significativa en el consumo de alimentos; el porcentaje de hogares clasificados en la categoría de “consumo aceptable” aumentó en 31 puntos porcentuales en comparación con la temporada normal. La combinación de efectivo y alimentos, no obstante, tuvo un impacto mayor que el efectivo por sí solo. Los procedimientos del PMA para la transferencia de efectivo también plantearon un importante desafío: la eficiencia del programa mejoró una vez que se lograron solventar los retrasos en la transferencia a los beneficiarios del efectivo que el PMA facilitaba por conducto de las ONG.

⁵ Operación de emergencia (OEM) 107880, “Red de protección social de emergencia para los grupos vulnerables afectados por el alza de los precios de los alimentos y las catástrofes naturales en Bangladesh”

17. En Burkina Faso⁶ el PMA en 2009 distribuyó 1,8 millones de cupones para alimentos. Una evaluación a mitad de período reveló que la asistencia prestada por el Programa contribuía a evitar que los hogares seleccionados cayeran en la indigencia y les permitía volver a alcanzar el nivel de consumo alimentario que tenían antes del alza de los precios de los alimentos. Los cupones permitieron a los beneficiarios elegir cuándo y dónde obtener la asistencia y el tipo y la cantidad de alimentos que deseaban comprar.
18. En Malawi⁷, el Programa puso a prueba el empleo de varios tipos de transferencias — sólo de efectivo, sólo de alimentos y combinadas, de efectivo y alimentos— a fin de construir activos comunitarios en el marco de las actividades de prevención y preparación para casos de catástrofes en los distritos vulnerables de Chikwawa y Machinga, donde la inseguridad alimentaria principalmente se debe, más que a la falta de alimentos, a los problemas relacionados con el acceso. Hubo varios problemas no previstos, principalmente relacionados con interrupciones en la cadena de suministro de alimentos y efectivo. La ejecución también se vio obstaculizada por la falta de directrices institucionales sobre las nuevas funciones de las dependencias encargadas de las finanzas y los programas en las oficinas en los países, los despachos regionales y la Sede. En consecuencia, las transferencias a los beneficiarios no se realizaron a tiempo y éstos tuvieron que recurrir a estrategias de supervivencia no productivas y los prestamistas y comerciantes emplearon métodos abusivos para fijar los precios, lo que en muchos casos restó valor a las transferencias de efectivo. Estos problemas se vieron agravados por el hecho de que muchos de los participantes que vivían en las zonas rurales tenían poca experiencia en materia de operaciones y gestión financiera. La educación y el empoderamiento de los participantes son elementos fundamentales para que las transferencias de efectivo puedan gestionarse y utilizarse de forma eficaz.
19. En el territorio palestino ocupado⁸, el PMA puso en marcha un programa de distribución de cupones para alimentos en las zonas urbanas de la Ribera Occidental para contrarrestar los efectos del alza de los precios de los alimentos a nivel mundial. En su marco se distribuyeron cupones mensuales con un valor en efectivo fijo que debían canjearse en comercios seleccionados por alimentos producidos en el mercado local. La operación permitió estimular la economía local promoviendo la actividad de comercios tales como panaderías y fábricas de productos lácteos. Los beneficiarios manifestaron una clara preferencia por el programa de cupones para alimentos porque así era posible elegir entre una mayor variedad de alimentos tradicionales. El PMA está estudiando la posibilidad de utilizar un sistema de cupones electrónicos para facilitar la conciliación financiera.
20. En la segunda y tercera parte del presente informe se describen otras enseñanzas extraídas específicas de varios países.

⁶ OEM Burkina Faso 107730, “Respuesta de emergencia ante el aumento del precio de los alimentos”

⁷ Operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) 105860, “Asistencia a la población en situación de inseguridad alimentaria que padece las consecuencias de las catástrofes naturales y el VIH/sida”

⁸ OEM 107740, “Respuesta de emergencia ante el aumento del precio de los alimentos en la Ribera Occidental y Gaza”

Iniciativas para hacer frente a las catástrofes de origen meteorológico

El aumento de las crisis relacionadas con el clima constituye un desafío a nivel mundial, y el Secretario General de las Naciones Unidas ha realizado un llamado a concertar esfuerzos para abordar el problema. En 2009, el PMA profundizó su colaboración con el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR), la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCAH), el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), la Organización Meteorológica Mundial (OMM), el Comité Permanente entre Organismos (IASC), el Fondo para el Medio Ambiente Mundial (FMAM) del PNUD, la Africa Federation (AF), el Banco Mundial, el Banco Africano de Desarrollo (BAfD), el Banco de Desarrollo del Consejo de Europa (CEB), la Unión Africana y empresas privadas tales como Nyala Insurance y SwissRe. La finalidad de esas relaciones de colaboración fue elaborar iniciativas y proyectos piloto innovadores destinados a mejorar las capacidades de los gobiernos y las comunidades para responder a los efectos del cambio climático y las catástrofes de origen meteorológico. Entre esas iniciativas cabe destacar el seguimiento de los proyectos piloto de seguros contra riesgos climáticos basados en índices en China y Etiopía, y las evaluaciones de viabilidad en China, Etiopía, Kenya y Malí. Con objeto de aumentar la complementariedad con los organismos que facilitan información y análisis sobre el clima y las catástrofes de origen meteorológico, el PMA firmó un memorando de entendimiento con la OMM y ratificó su Marco Mundial. Además, se está preparando un memorando de entendimiento similar con el PNUMA.

Atender las necesidades del número creciente de personas que padecen hambre

21. A fin de tratar de obtener fondos para atender al número cada vez mayor de personas aquejadas por el hambre en todo el mundo, en 2009 el PMA aplicó un enfoque cuádruple de movilización de recursos con el objetivo de:
 - seguir reforzando el apoyo prestado por la base actual de donantes e intentar acceder, entre otras cosas, a los nuevos canales de financiación que éstos ofrecen;
 - incrementar la cooperación con los donantes emergentes y nuevos;
 - utilizar en mayor medida los fondos temáticos y los fondos fiduciarios de varios donantes, y
 - ampliar las contribuciones de los gobiernos anfitriones y receptores.
22. Las asociaciones con el sector privado también demostraron su solidez. A pesar de la desaceleración moderada por el clima económico general, las asociaciones de larga data del PMA han permanecido estables; se dispuso lo necesario para renovar las más importantes y el Programa firmó una nueva asociación con LG Electronics, la primera multinacional en prestar su apoyo al PMA a nivel internacional.
23. En 2009, el total de las contribuciones confirmadas ascendió a 4.000 millones de dólares. Las aportaciones de unos 15 países alcanzaron su máximo nivel histórico y el PMA recibió fondos provenientes de los nuevos canales establecidos por los donantes de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) y de fondos temáticos y fiduciarios de múltiples donantes, como el Programa de respuesta a la crisis mundial de los alimentos (GFRP) del Banco Mundial, y consiguió nuevos donantes sobre la base de acuerdos multianuales.

24. El nivel precedentes alcanzado por el apoyo de los donantes en el contexto económico de 2009 es un logro notable y una fuerte señal de aprecio por la labor del PMA y confianza en su cometido consistente en salvar vidas. No obstante, las necesidades evaluadas siguen creciendo más que lo que aumentan la financiación disponible.
25. El número de beneficiarios fue de 101,8 millones, ligeramente inferior a la cifra récord de 102,1 millones registrada el año anterior. Las mejoras en la eficacia en función de los costos de las operaciones del PMA, gracias a las compras locales y regionales, y al empleo de mecanismos como la financiación anticipada y las compras a término para garantizar adquisiciones oportunas, permitió reforzar aún más la capacidad del Programa para utilizar los fondos de los donantes con eficacia.

Mejora de la seguridad del personal

26. Hacer frente a las causas de fondo del hambre por medio de nuevos enfoques ya es un gran desafío en sí mismo y los ataques perpetrados contra el personal del PMA y de otros organismos de las Naciones Unidas y de ayuda humanitaria dificultan aun más esa tarea. Esto resultó evidente en octubre de 2009, cuando un atentado suicida ocasionó la muerte de cinco miembros del personal del PMA e hirió gravemente a otros cuatro en la oficina del Programa en Islamabad. Los conductores de los vehículos que transportan alimentos a zonas inseguras también son vulnerables: cinco perdieron la vida en el Afganistán, el territorio palestino ocupado y el Sudán. Un total de nueve miembros del personal y seis contratistas fallecieron en actos de violencia en 2009. Para el PMA, la seguridad del personal es fundamental. A pesar de las amenazas, son muchos los funcionarios del Programa que arriesgan sus vidas cada día para asegurar que la ayuda llegue a las poblaciones más vulnerables.
27. Como organismo de ayuda humanitaria que, trabajando en primera línea, es responsable de la supervivencia de millones de víctimas de guerras y conflictos civiles, el PMA ha adoptado siempre que ha sido posible una cultura de seguridad del personal basada en el principio de “cómo permanecer”, para asegurar que se atiendan las necesidades de las poblaciones que padecen hambre en cualquier parte del mundo. Este principio implica la necesidad de una gestión coherente de los riesgos en materia de seguridad y la determinación de lo que constituye un “riesgo aceptable”.
28. Antes del atentado de Islamabad, se hacía hincapié en la protección de los edificios del Programa contra posibles ataques con coches bomba, pero el ataque suicida demostró que era necesario reconsiderar las estrategias de seguridad. El PMA ya aplicaba un enfoque dinámico al problema de los atentados con bombas: desde noviembre de 2008 se habían evaluado 30 instalaciones y se habían finalizado nueve proyectos, y los edificios de las oficinas en los países se elegían en función de su resistencia ante posibles explosiones. A principios de 2009 se invirtieron 300.000 dólares en la introducción de mejoras tales como barreras de seguridad, reforzamiento de paredes y aplicación de cubiertas resistentes a las explosiones. Estas medidas contribuyeron a reducir la pérdida de vidas humanas en Islamabad.
29. El PMA también ha buscado formas de mejorar la seguridad de los conductores de los vehículos mediante la capacitación y el establecimiento de sistemas como el seguimiento y el control satelitales para vigilar sus movimientos. Los oficiales de seguridad participaron en las negociaciones para la liberación de los conductores secuestrados y la recuperación de los vehículos robados, y se han desempeñado como interlocutores para mantener a las familias informadas cuando los conductores son víctimas de secuestro.

30. A pesar de las graves amenazas a la seguridad en el Afganistán y el Pakistán, las entregas de alimentos mensuales a 3 millones de beneficiarios y la creación de reservas preventivas de alimentos se pudieron llevar a término mediante el establecimiento de 50 pequeños centros de distribución y dos corredores logísticos en la Provincia de la Frontera del Noroeste.

31. El PMA, en vista de su amplia experiencia en situaciones de emergencia y de la dirección del módulo de acción agrupada de telecomunicaciones de emergencia, se encarga de coordinar las telecomunicaciones de seguridad y de brindar asesoramiento a la red de gestión de la seguridad en materia de políticas, ejecución, normas y servicios. El Programa llevó a cabo una importante iniciativa de preparación en la esfera de las telecomunicaciones de emergencia con la cual se detectaron las deficiencias en las telecomunicaciones interinstitucionales en relación con las normas mínimas de seguridad operacional (MOSS) en 27 países. El objetivo era contribuir a que la comunidad humanitaria mejorara la coordinación sobre el terreno y, de ser necesario, actualizara las instalaciones relacionadas con las telecomunicaciones de emergencia, además de reforzar la seguridad del personal.

PARTE II: REALIZACIONES POR OBJETIVO ESTRATÉGICO

Panorama general y metodología

32. En la segunda parte del Informe Anual de las Realizaciones de 2009 se presentan los logros de las operaciones del PMA en relación con cada uno de los Objetivos Estratégicos del Plan Estratégico del PMA para 2008–2013. De conformidad con lo solicitado por la Junta, el PMA ha comenzado a presentar informes utilizando los 29 indicadores institucionales contenidos en el marco de resultados estratégicos, que fue aprobado por la Junta Ejecutiva en febrero de 2009. El proceso de alineación de los proyectos con el marco de resultados estratégicos es una labor en curso que requiere ajustes en las relaciones de asociación establecidas a nivel de los países y en los sistemas de seguimiento a fin de reunir y analizar los datos necesarios para hacer el seguimiento de los efectos.
33. En 2009, el PMA puso en marcha el proceso de alinear los proyectos nuevos y realinear los proyectos con una fecha de finalización posterior a 2009 con los indicadores del marco de resultados estratégicos. De los 189 proyectos en curso⁹ en 2009, 143 (el 76%) fueron alineados y para los 46 restantes, que finalizaban en ese año, no se adoptaron los nuevos indicadores¹⁰. La información sobre las realizaciones que se presenta está basada en los proyectos alineados.
34. Cuando las oficinas en los países alinearon sus proyectos eligieron entre los 29 indicadores de los efectos contenidos en el marco de resultados estratégicos para hacer el seguimiento de los resultados en relación con los Objetivos Estratégicos¹¹. Se proporcionó información en relación con todos los indicadores institucionales. Debido al carácter novedoso de algunos de los indicadores y a la escasa capacidad para reunir y analizar los datos, los proyectos que presentaron información sobre más de siete indicadores institucionales no pasaron de 10, como se resume en el siguiente cuadro.

⁹ 52 programas en los países/proyectos de desarrollo, 35 operaciones de emergencia, 66 operaciones prolongadas de socorro y recuperación y 36 operaciones especiales

¹⁰ Los resultados comunicados por esos proyectos figuran en el “Panorama general de la información relativa a los efectos” (véase el Anexo III A sobre los proyectos no alineados) y no se han incluido en la presente sección.

¹¹ El hecho de que no se presentaran informes puede deberse a distintas razones. Ciertos proyectos sólo comenzaron a fines de 2009, de modo que la información sobre los efectos se reunirá en ciclos de elaboración de informes futuros. En algunos casos, las organizaciones asociadas (ONG, homólogos gubernamentales y asociados de las Naciones Unidas) no presentaron los datos necesarios. En otros, es posible que las oficinas del PMA en los países no tuvieran capacidad para reunir los datos.

Cuadro 1: Tendencias registradas en los indicadores institucionales de los efectos en los casos en que más de 10 proyectos presentaron conjuntos de datos comparables

Indicadores	Número real de proyectos que presentaron información sobre el indicador	Número total de conjuntos de datos comparables	Tendencia a la estabilización o la mejora (porcentaje)
Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años ¹²	19	19	47
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares ¹³	54	31	88
Matrícula: tasa media anual de variación en el número de niñas y niños matriculados	16	13	84
Tasa de asistencia	46	70	77
Coefficiente de género	45	40	80
Prevalencia de la anemia por carencia de hierro entre las mujeres y los niños	11	8	100
Prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños seleccionados (relación peso para la estatura expresado como porcentaje)	20	12	75

35. Entre los proyectos que se alinearon con el marco de resultados estratégicos, se seleccionó un subconjunto (véase el Anexo III B) para dar cuenta de las tendencias, experiencias y enseñanzas relativas a determinados proyectos en las esferas de la compilación y la medición de los indicadores de los efectos.

Productos por Objetivo Estratégico

36. Los valores correspondientes a los beneficiarios, la distribución de alimentos y los gastos directos se basan en estimaciones porcentuales anuales por Objetivo Estratégico realizadas a nivel de las oficinas en los países. Algunas oficinas en los países que están readaptando los proyectos para alinearlos con los Objetivos Estratégicos y el marco de resultados estratégicos necesitan apoyo adicional para determinar los objetivos y metas que son válidos para los distintos contextos. En 2010, tras el proceso de realineación y el examen del marco de financiación, se seguirán perfeccionando sistemas para tener en cuenta los Objetivos Estratégicos y las actividades correspondientes en las operaciones y los métodos de reunión de datos.

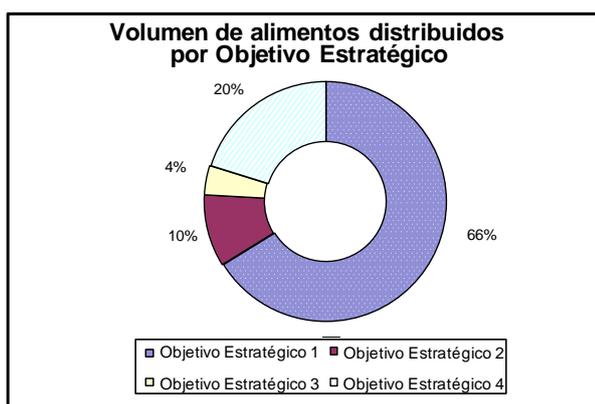
¹² Con arreglo a las prácticas normalizadas, este indicador se basa en encuestas antropométricas y muestras elegidas al azar en la zona geográfica general atendida por el PMA y por lo tanto los resultados no pueden atribuirse directamente a los niños que reciben asistencia del PMA.

¹³ Las tendencias de los resultados corresponden al consumo de alimentos de los hogares notificado como uno de los indicadores en relación con los objetivos estratégicos 1, 2, 3, y 4, en el que los objetivos y contextos distintos reflejan los distintos niveles de gravedad.

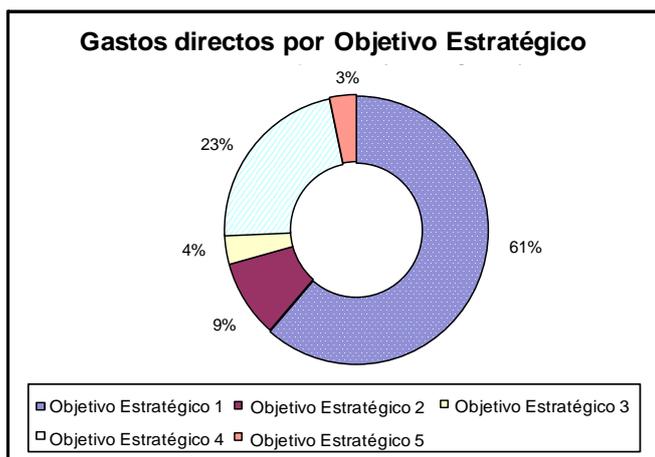
37. En 2009, tres cuartas partes de los beneficiarios del PMA recibieron asistencia a través de los 143 proyectos analizados que se alinearon con el marco de resultados estratégicos. De éstos, la mitad recibieron asistencia con arreglo al Objetivo Estratégico 1, un hecho que confirma la prominencia de la función de salvar vidas y proteger los medios de subsistencia que desempeña el PMA. De los beneficiarios en el marco del Objetivo Estratégico 1, el 86% recibieron asistencia mediante distribuciones generales de alimentos. De los restantes, el 31% recibieron asistencia en el marco del Objetivo Estratégico 4, el 11% en el marco del Objetivo Estratégico 2 y el 7% en el marco del Objetivo Estratégico 3. En algunos Objetivos Estratégicos la proporción de beneficiarios es elevada (como ocurre en el caso del Objetivo Estratégico 4) porque se trata de intervenciones que llegan a un gran número de beneficiarios pero que solamente satisfacen parte de sus necesidades de alimentos.



38. En 2009, el 87% de los alimentos del PMA se distribuyó en el marco de los proyectos analizados. El 66% de los alimentos se canalizó a través de actividades relacionadas con el Objetivo Estratégico 1, principalmente distribuciones generales de alimentos. La elevada proporción de alimentos distribuidos en el marco del Objetivo Estratégico 1 se debe a que abarca los tipos de intervención que se utilizan en los programas de socorro y recuperación rápida: en estos casos el PMA suele atender casi todas las necesidades de alimentos de los beneficiarios, de modo que los volúmenes de alimentos son más elevados, mientras que en intervenciones de otros tipos el objetivo de la asistencia del PMA generalmente es atender solamente una parte de las necesidades de alimentos de los beneficiarios.



39. La mayor proporción de gastos directos corresponde al Objetivo Estratégico 1. La reducción de la proporción de alimentos distribuidos en el marco del Objetivo Estratégico 1 en relación con los gastos directos se debe a que los alimentos de socorro son menos costosos. Por ejemplo, una canasta de alimentos de socorro generalmente contiene un porcentaje considerable de cereales a granel. La cuantía de gastos directos correspondiente al Objetivo Estratégico 4 se debe a alimentos que son más costosos, como los alimentos compuestos que se distribuyen en las intervenciones de nutrición.
40. En el presente Informe Anual de las Realizaciones se da cuenta por primera vez de los gastos directos correspondientes al Objetivo Estratégico 5. En 2009 las actividades de este tipo supusieron el 3% de los gastos directos de los proyectos y en buena parte tenían relación con el fomento de la capacidad.



Efectos por Objetivo Estratégico

Objetivo Estratégico 1 – Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias

Cuadro 2: Objetivo Estratégico 1 – Metas e indicadores

Metas

1. Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis
2. Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana
3. Llevar la asistencia a los refugiados, las personas desplazadas internamente y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis

Indicadores

- 1.1.1 Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años
- 1.1.2 Prevalencia de la circunferencia braquial medio-superior baja
- 1.2.1 Tasa bruta de mortalidad
- 1.2.2 Tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años
- 1.3.1 Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares

Panorama general de los resultados

41. Las intervenciones del PMA en el marco del Objetivo Estratégico 1 se llevan a cabo en contextos dinámicos en los que factores que están fuera del control del PMA, como los conflictos o los efectos duraderos de las crisis, impiden el progreso y prolongan el sufrimiento de los beneficiarios. Así pues, debe considerarse que esas intervenciones sirven para permitir que las personas cubran sus necesidades nutricionales con dignidad y proteger su capacidad para ocuparse de su propia seguridad alimentaria.
42. Entre los conjuntos de datos comparables relativos al Objetivo Estratégico 1, sólo hubo dos indicadores de los que se informara en más de 10 proyectos: la “prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años” y la “puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares”.

Realizaciones en relación con los efectos

Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (calculada, como porcentaje, sobre la base de la relación peso para la estatura)

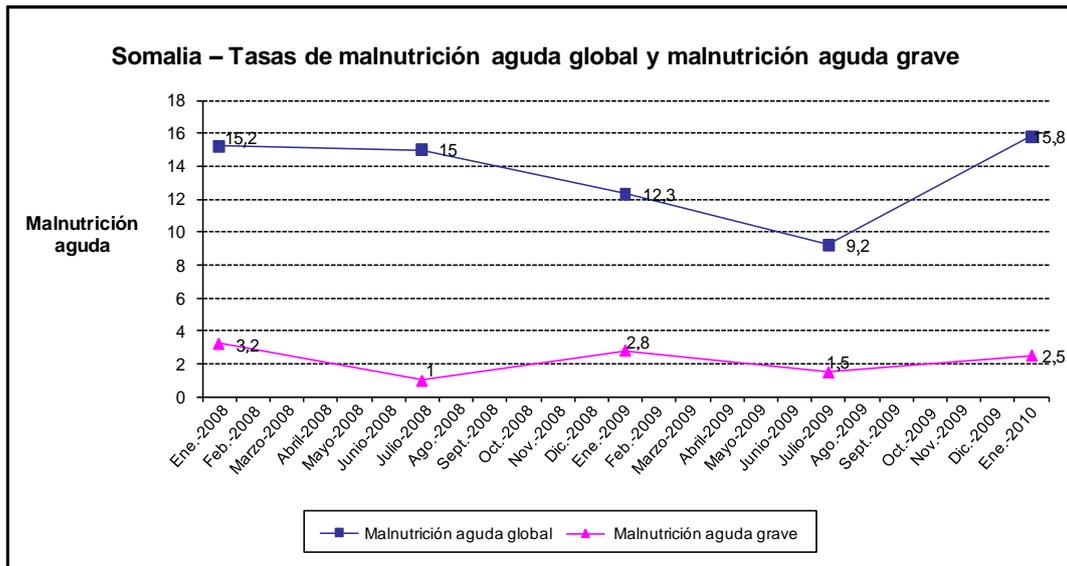
43. La malnutrición aguda consiste en la falta de crecimiento causada por una pérdida rápida de peso o por la falta de aumento de peso. La tasa de malnutrición aguda global es la proporción de niños afectados por malnutrición moderada o grave junto a los que sufren edema, que es la excesiva acumulación de fluido extracelular. En la comunidad internacional se considera que el valor límite por encima del cual la situación nutricional es grave es un nivel de prevalencia del 10% de la malnutrición aguda sin factores agravantes entre los niños de edades comprendidas entre los 6 y los 59 meses. Se considera que una prevalencia de la malnutrición aguda global del 10% o superior con factores agravantes como tasas brutas de mortalidad y/o tasas de mortalidad de niños menores de 5 años elevadas o una prevalencia del 15% o superior son niveles que superan el umbral de emergencia. En países o situaciones donde

persisten durante todo el año tasas de malnutrición aguda superiores al 15% se considera que una reducción anual del 10% es un objetivo aceptable.

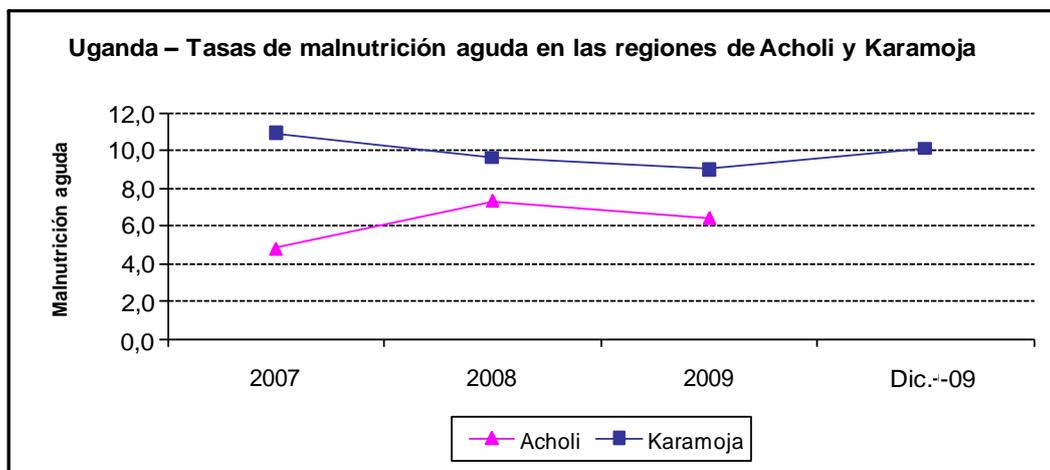
44. Para atender el problema de la malnutrición aguda suele requerirse una respuesta que combine la asistencia alimentaria con alimentos compuestos o suplementos a base de lípidos e intervenciones en materia de atención de la salud, agua y saneamiento vinculadas con actividades de capacitación y de movilización comunitaria. El PMA suele establecer relaciones de asociación con los ministerios de salud, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones para los Refugiados (ACNUR), los miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) integrados en los equipos de las Naciones Unidas en los países y ONG, de modo que aplica un enfoque holístico cuando se trata de atender el problema de la malnutrición aguda.
45. Se registraron mejoras en el 47% de los 19 conjuntos de datos que contenían información sobre la evolución de este indicador, mientras que en 2008 éste registró mejoras en el 62% de los casos. De los 15 proyectos que habían establecido objetivos para este indicador, siete alcanzaron su propósito.
46. La asistencia del PMA a Burundi¹⁴ se centró en las mujeres embarazadas y los niños menores de 5 años de las zonas septentrionales, donde se registraban las tasas de malnutrición más preocupantes. Si bien en 2009 aumentaron en todo el país las tasas de admisión a los centros de nutrición, las tasas de malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años de las zonas que recibieron asistencia del PMA se redujeron del 8,4% en agosto de 2008 al 6,9% en diciembre de 2009.
47. En Somalia¹⁵ se registró una caída constante de los niveles de malnutrición entre las personas desplazadas internamente en la región de Shabelle, que se debió en parte al mantenimiento de las distribuciones generales de alimentos. En julio de 2009 una reducción de recursos para la operación de Somalia obligó al PMA a revisar su estrategia de selección de beneficiarios y sus criterios de asignación para mantener la seguridad alimentaria de los hogares. La reducción de las raciones podría haber causado un aumento en las tasas de malnutrición en enero de 2010.

¹⁴ Operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) 105281, “Apoyo a la estabilización y recuperación: protección y creación de medios de subsistencia y mejora del estado nutricional de los grupos más vulnerables”

¹⁵ Operación de emergencia (OEM) 108120, “Ayuda alimentaria destinada al socorro de emergencia y a la protección de los medios de subsistencia”

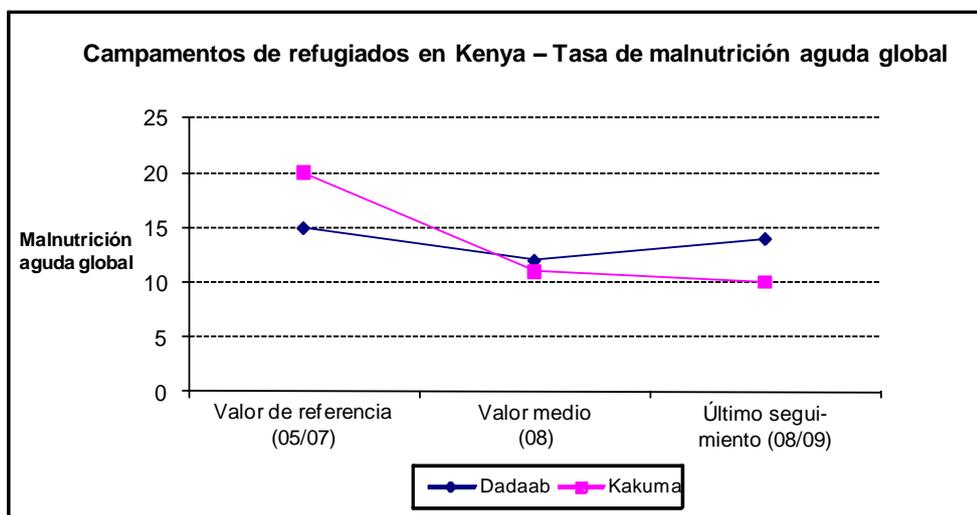


48. En Uganda¹⁶ han venido registrándose mejoras desde 2007 en la prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años de las regiones de Karamoja y Acholi, lo que en parte se debe a las intervenciones del PMA y de organismos asociados en materia de nutrición y seguridad alimentaria. La sequía que se produjo entre abril y noviembre de 2009, agravada por el mantenimiento de la situación de inseguridad debida a los robos de ganado, fue la causa de que en Karamoja se deteriorara la situación nutricional.



¹⁶ OPSR 101213, “Asistencia alimentaria selectiva para fines de socorro y recuperación en favor de los refugiados, las personas desplazadas y otros grupos vulnerables”; OEM 108111, “Asistencia de emergencia a las comunidades afectadas por la sequía de 2008 en la región de Karamoja, noreste de Uganda”

49. Los niveles de malnutrición en el campamento de refugiados de Kakuma, en Kenya¹⁷, se han ido reduciendo desde 2007 gracias a la mejora del conjunto de medidas de asistencia de carácter preventivo y curativo y a la entrega ininterrumpida de raciones de alimentos en todas las intervenciones del PMA. Pero, en 2009, la llegada al campamento de de Dadaab de un gran número de refugiados somalíes, muchos de ellos en situación nutricional deficiente, hizo que aumentaran los niveles de malnutrición en ese campamento.



Prevalencia de la circunferencia braquial medio-superior baja

50. La circunferencia braquial de los niños, medida en el punto medio entre la parte alta del hombro y la punta del codo, es un método de evaluación de la malnutrición aguda y un buen criterio para pronosticar los niveles de mortalidad. En 2009, el PMA empezó a ensayar el uso de la circunferencia braquial medio-superior para evaluar la situación nutricional de los niños menores de 5 años. Cuatro proyectos facilitaron información sobre la evolución de ese indicador.

¹⁷ OPSR 102583, “Asistencia alimentaria a los refugiados somalíes y sudaneses”

Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: circunferencia braquial medio-superior baja

En Somalia¹⁸, donde la prevención de la mortalidad es uno de los objetivos principales del PMA, las tasas de mortalidad se han evaluado mediante encuestas transversales sobre nutrición. No obstante, las encuestas de este tipo ofrecen indicadores de carácter secundario y hay factores que afectan su fiabilidad, entre los que figuran: i) el hecho de que las muestras y las encuestas no se diseñan para calcular la mortalidad sino para evaluar la prevalencia de la malnutrición aguda, y ii) el método utilizado — entrevistas basadas en el recuerdo a 90 días de distancia— ha demostrado ser poco fiable. A consecuencia de ello se registraron amplias variaciones en las tasas de mortalidad de niños menores de 5 años en distintos períodos y resultó difícil determinar las causas que influían en esas tasas, es decir, si eran los conflictos, la situación de desplazamiento, las enfermedades o la malnutrición, y evaluar los efectos de distintas intervenciones como las distribuciones de alimentos o los programas relativos al acceso a la atención de la salud, las vacunaciones, el agua, el saneamiento y la higiene.

En 2009 el PMA empezó a utilizar la circunferencia braquial medio-superior, un criterio que indica mejor el riesgo de mortalidad que la relación peso para la estatura. En Somalia, los asociados en las cuestiones nutricionales también utilizan la circunferencia braquial medio-superior como el criterio de admisión en los programas de alimentación terapéutica y suplementaria. No obstante, en el marco del módulo de acción agrupada sobre nutrición de Somalia se decidió que, para ajustarse a las normas internacionales, la circunferencia braquial medio superior no se utilizaría como indicador oficial en la presentación de informes relativos a los niveles nacionales de malnutrición. La correspondencia entre los niveles de prevalencia basados en la circunferencia braquial medio-superior y la relación peso para la estatura no es bien conocida, particularmente desde que se pasó a los nuevos criterios de crecimiento establecidos por la OMS.

En el Pakistán¹⁹, el criterio de la circunferencia braquial medio-superior ayudó a mejorar la selección de beneficiarios de la asistencia destinada a los niños malnutridos y las mujeres embarazadas y lactantes y a medir los efectos de la intervención. En el Pakistán hay pocos datos sobre cuestiones relacionadas con la nutrición a nivel nacional, y llevar a cabo un estudio antropométrico exhaustivo habría sido un proceso prolongado. Se observó que la circunferencia braquial medio-superior podía medirse de forma relativamente sencilla y para ello no era necesario demasiado equipo o conocimientos técnicos; los trabajadores del sector de la salud necesitaban un nivel mínimo de capacitación para llevar a cabo esa tarea. Los reconocimientos iniciales ayudaron a establecer datos de referencia para futuros análisis comparativos, pero en 2009 fue imposible llevar a cabo estudios de seguimiento debido a la inseguridad reinante.

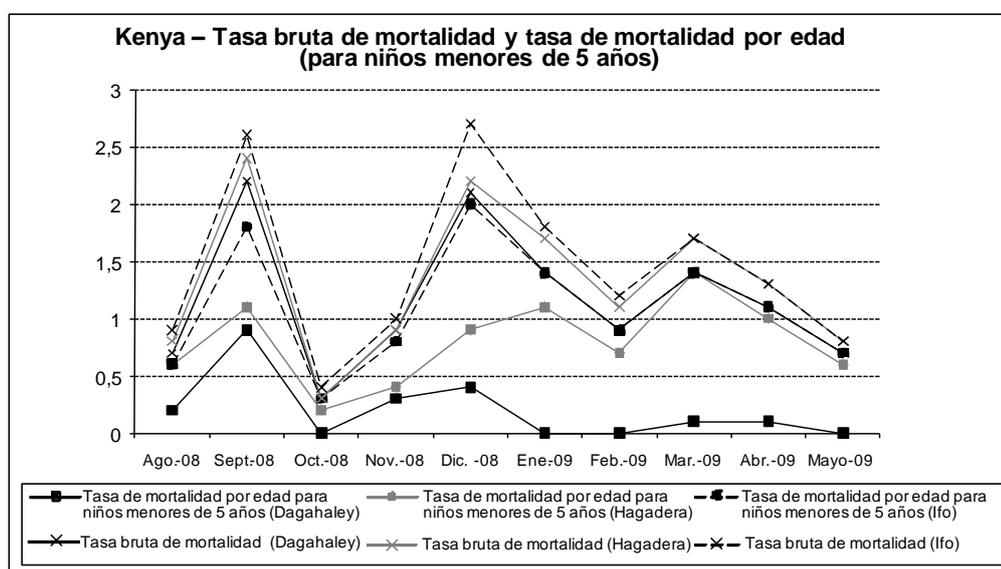
Tasa bruta de mortalidad y tasa de mortalidad por edad entre los niños menores de 5 años

51. La tasa bruta de mortalidad, o mortalidad bruta, se define como el número de personas de todas las edades y de ambos sexos que mueren en un período determinado dividido por la población total a mitad de ese período. En situaciones de emergencia grave, la tasa bruta de mortalidad suele expresarse como el número diario de muertes por 10.000 personas. El PMA reconoce que los objetivos son específicos para cada proyecto, aunque en la comunidad internacional se considera que más de una muerte diaria por 10.000 personas es una situación grave; y dos muertes diarias por 10.000 personas suponen una “situación de emergencia fuera de control”.

¹⁸ OEM 108120, “Ayuda alimentaria destinada al socorro de emergencia y la protección de los medios de subsistencia”

¹⁹ OEM 108280, “Asistencia alimentaria para las personas desplazadas en el interior del país y afectadas por el conflicto en la Provincia de la Frontera del Noroeste y en las Zonas Tribales bajo Administración Federal del Pakistán”

52. Por tasa de mortalidad por edad entre los niños menores de 5 años se entiende el número de niños menores de 5 años que mueren en un período determinado dividido por el número total de niños menores de 5 años. En situaciones de emergencia grave suele expresarse como muertes diarias de niños menores de 5 años por cada 10.000 niños de esas edades. Los objetivos son específicos para cada proyecto, pero dos muertes diarias por 10.000 se considera una situación grave y cuatro muertes diarias por 10.000 supone una “situación de emergencia fuera de control”.
53. En 2009 tres proyectos presentaron información sobre la evolución en las tasas brutas de mortalidad y tasas de mortalidad por edad entre los niños menores de 5 años. Uno de esos proyectos se estaba ejecutando en Kenya²⁰, donde las tasas brutas de mortalidad fueron particularmente elevadas en el territorio de Samburu, en la zona oriental del país habitada por pastores, tras la grave situación causada por la sequía. Desde entonces, gracias al suministro de ayuda alimentaria, las tasas brutas de mortalidad se han reducido a niveles inferiores a una muerte diaria por 10.000 personas, excepto en la zona del río Tana y la zona septentrional habitada por pastores. A principios de 2009 la tasa bruta de mortalidad también era elevada en Mandera y Wajir. La falta de acceso a agua potable en los hogares, junto a cuidados infantiles y prácticas alimentarias deficientes y al escaso acceso a los servicios de salud, fueron factores que siguieron contribuyendo al aumento de la tasa bruta de mortalidad. Otros asociados están procurando resolver estas cuestiones. En los tres asentamientos de refugiados de Dadaab – Dagahaley, Ifo y Hagadera – la tasa bruta de mortalidad se mantuvo en niveles aceptables entre agosto de 2008 y julio de 2009. Las principales causas de mortalidad de niños menores de 5 años fueron las infecciones respiratorias, la diarrea y el paludismo.



²⁰ OPSR 106660, “Protección y restablecimiento de los medios de subsistencia en las zonas áridas y semiáridas”

Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares

54. En la puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares se mide la frecuencia del consumo de distintos grupos de alimentos durante un período de siete días. Una puntuación elevada indica un consumo de alimentos adecuado, mientras que una puntuación baja refleja un consumo de alimentos deficiente tanto por lo que se refiere a la cantidad, que se mide con arreglo a la ingesta de kilocalorías, como a la calidad, medida en función de la ingesta de nutrientes. Las puntuaciones se clasifican en tres categorías: i) consumo de alimentos deficiente; ii) consumo de alimentos entre deficiente y aceptable; y iii) consumo de alimentos aceptable. De los 32 proyectos que en 2009 presentaron informes sobre este indicador, 14 lo hicieron con datos comparables y, de éstos, 12 registraron mejoras. Uno de estos proyectos se ejecutaba en el Afganistán²¹, donde la puntuación relativa al consumo de alimentos indicó que la mayor parte de hogares situados en la categoría de “consumo de alimentos deficiente” habían pasado a la categoría de “consumo de alimentos entre deficiente y aceptable”, y que la mayor parte de los hogares situados en esta última categoría habían pasado a la categoría de “consumo de alimentos aceptable”.

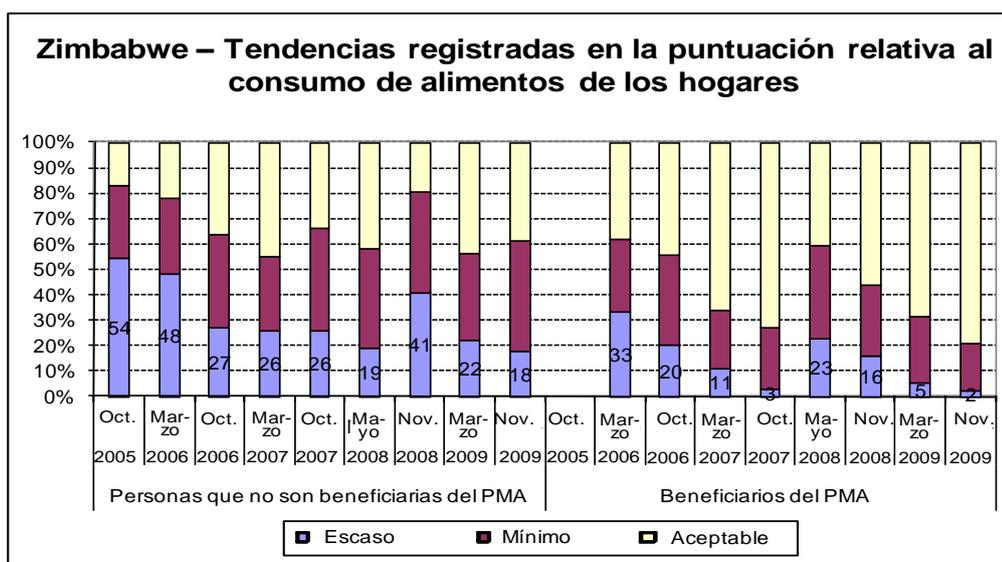
Cuadro 3: Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares en el Afganistán

Indicadores	Valor de referencia (Diciembre de 2007)	Valor de seguimiento (Diciembre de 2009)
Porcentaje de hogares con puntuación deficiente en materia de consumo de alimentos	65,2	2,5
Porcentaje de hogares con puntuación entre deficiente y aceptable en materia de consumo de alimentos	34,2	63,2
Porcentaje de hogares con puntuación aceptable en materia de consumo de alimentos	0,6	34,3

55. En Zimbabue²², ese método confirmó que la intervención del PMA era eficaz por lo que se refiere a mejorar el consumo de alimentos de los hogares. Como se expone a continuación, en cada período de muestra la proporción de beneficiarios del PMA situados en la categoría de “consumo de alimentos aceptable” era mayor que la correspondiente a quienes no se beneficiaban de la asistencia del PMA, y la de beneficiarios del PMA situados en la categoría de “consumo de alimentos deficiente” era muy inferior. La proporción de beneficiarios del PMA situados en la categoría de “consumo de alimentos deficiente” se redujo entre 2006 y 2009; mientras que para quienes no se beneficiaban de la asistencia del PMA la proporción fluctuaba y generalmente permanecía por encima del 20% de los encuestados.

²¹ OPSR 104270, “Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán”

²² OPSR 10595.0, “Operación prolongada de socorro a grupos vulnerables”



Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares

En el Afganistán²³, la puntuación relativa al consumo de alimentos fue un instrumento útil para observar los efectos inmediatos de las distribuciones generales de alimentos. Los encargados del seguimiento a nivel local y los asociados en la ejecución pudieron reunir los datos con facilidad, aunque hubo que realizar algunos ajustes menores en los formularios y reforzar las actividades de capacitación. El Gobierno adoptó la puntuación relativa al consumo de alimentos como uno de los indicadores normalizados de la encuesta nacional de evaluación del riesgo y la vulnerabilidad que se llevó a cabo en todo el país y que fue estadísticamente representativa a nivel provincial. De ese modo fue posible calcular la puntuación relativa al consumo de alimentos de la población afectada por la inseguridad alimentaria y de la población en general, gracias a lo cual se pudo determinar un grupo de control útil.

En África meridional la puntuación relativa al consumo de alimentos es uno de los principales indicadores para evaluar la seguridad alimentaria en el marco de la encuesta de vigilancia de las comunidades y los hogares y seguimiento posterior a la distribución²⁴, que se lleva a cabo dos veces al año: en la estación de escasez y en la de la cosecha. El uso general de ese indicador permitió realizar comparaciones entre los países de África meridional. Se adoptó este indicador porque es fácil de utilizar, permite reunir información clara y no requiere conocimientos técnicos por parte de los encuestadores ni de los encuestados. No obstante, sigue habiendo problemas por lo que se refiere a cuantificar el consumo de alimentos o a indicar si se están atendiendo las necesidades nutricionales. En ocasiones resultó difícil realizar los análisis cuantitativos necesarios para extraer el índice.

²³ OPSR 104270, "Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán"

²⁴ El sistema de vigilancia de las comunidades y los hogares es una iniciativa regional en marcha desde 2003 que abarca Lesotho, Malawi, Mozambique, Swazilandia, Zambia y Zimbabwe. El objetivo principal del PMA es utilizar esa iniciativa para medir los efectos de las intervenciones de ayuda alimentaria del PMA, observando los efectos a corto y largo plazo en los hogares que reciben asistencia del PMA y los que no la reciben, así como las tendencias en materia de medios de subsistencia y seguridad alimentaria. Esa iniciativa es un instrumento de gestión valioso y ha sido útil para el PMA a la hora de adoptar decisiones operacionales sobre las intervenciones de ayuda alimentaria.

Iniciativas en apoyo del Objetivo Estratégico 1

56. En 2009, a través del Proyecto de protección del PMA se impartió capacitación a miembros del personal, asociados y homólogos gubernamentales con miras a aumentar la capacidad para actuar en situaciones de emergencia. Las actividades de capacitación abarcaron cuestiones como el derecho internacional, los principios humanitarios, el análisis de contextos, la explotación y el abuso sexuales, el enfoque de “no causar daño” y las negociaciones humanitarias.
57. En 2008, se informó de casos de robo de alimentos, tumultos y asaltos a los beneficiarios en los lugares de distribución de alimentos del PMA en la región de Karamoja, al noreste de Uganda²⁵. Para lograr que las distribuciones de alimentos fueran más seguras, la oficina en el país analizó los riesgos que las distribuciones de alimentos suponen para los beneficiarios y las comunidades y en 2009 introdujo nuevos enfoques, como:
- la contratación de ONG internacionales independientes como asociados en la ejecución;
 - el registro y la verificación a nivel regional;
 - la sensibilización en los lugares de distribución;
 - una mayor participación de los dirigentes locales en las distribuciones de alimentos;
 - la exclusión del ejército y la policía de las distribuciones de alimentos; y
 - la capacitación del personal del PMA y de los asociados en materia de concienciación sobre cuestiones de protección.

Como resultado de estos cambios ahora las distribuciones de alimentos en Karamoja son más seguras, equitativas y transparentes y están mejor organizadas. Se ha reducido el nivel de desconfianza de las comunidades y los dirigentes locales, y éstos aseguran que la distribución de alimentos no contribuya a aumentar las tensiones sociales ya existentes en Karamoja.

²⁵ OEM 108111, “Asistencia de emergencia a las comunidades afectadas por la sequía de 2008 en la región de Karamoja, noreste de Uganda”

Realizaciones en relación con los productos

Cuadro 4: Objetivo Estratégico 1 – Indicadores relativos a las realizaciones en relación con los productos

Número de beneficiarios (miles)						
Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Total		
10 444	13 241	8 646	12 819	45 150		
Beneficiarios, volumen de alimentos distribuidos y gastos por actividades principales						
Tipo de actividad	Beneficiarios (miles)	Porcentaje de beneficiarios	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje de gastos directos
Transferencias de efectivo y entrega de cupones	429	1,0	-	-	15	0,8
Alimentación escolar de emergencia	2 613	5,8	59	2,2	37	1,9
Distribuciones generales de alimentos	38 924	86,2	2 451	92,7	1 701	89,1
Suplementos de micronutrientes	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Alimentación suplementaria	3 183	7,0	132	5,0	97	5,6
Operaciones especiales					49	2,6
TOTAL	45 150	100,0	2 644	100,0	1 908	100,0

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

Cuadro 5: Objetivo estratégico 2 – Presentación de información y resultados

Metas

1. Promover y fortalecer la capacidad de los gobiernos para prepararse a hacer frente a situaciones de hambre aguda provocadas por catástrofes, evaluarlas e intervenir en consecuencia
2. Promover y fortalecer la resiliencia de las comunidades ante las crisis, y en especial su capacidad de adaptación al cambio climático, mediante programas de protección social o creación de activos

Indicadores

- 2.1.1 Índice de preparación para la pronta intervención en caso de catástrofe
- 2.2.1 Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares
- 2.3.1 Puntuación relativa a los activos de los hogares
- 2.3.2 Puntuación relativa a los activos comunitarios

Panorama general de los resultados

58. En 2009, 35 proyectos alineados presentaron información sobre las actividades realizadas en el marco del Objetivo Estratégico 2²⁶ y, de éstos, 18 (el 51%) lo hicieron sobre los indicadores de los efectos a nivel institucional. En más de 10 proyectos se presentó información sobre un mismo indicador, a saber, “puntuación sobre el consumo de alimentos de los hogares”.

Realizaciones en relación con los efectos

Índice de preparación para la pronta intervención en caso de catástrofe

59. Mediante el índice de preparación para la pronta intervención en caso de catástrofe se cuantifica el grado de compromiso y la capacidad de los gobiernos para ocuparse, con el apoyo del PMA, de la formulación y actualización periódica de planes para imprevistos a nivel nacional y subnacional, así como su nivel de apropiación y gestión respecto de los sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria y de alerta temprana. El índice se centra en la sostenibilidad por lo que se refiere al compromiso del gobierno más que a la calidad. La puntuación consta de cuatro categorías: muy baja (0-1); baja (2-4); medía (5-7); y elevada (8-9). En 2009 un proyecto presentó informes sobre este indicador.
60. En el Afganistán²⁷ se calculó el índice de preparación para la pronta intervención en caso de catástrofe en 2009, en consulta con el Comité nacional de preparación para casos de catástrofe, formado por instituciones gubernamentales, organismos de las Naciones Unidas, organizaciones humanitarias, ONG y donantes. Debido al elevado riesgo en materia de seguridad y a que por esa causa diversos interesados estuvieron ausentes cuando se reunieron los datos, no fue posible celebrar una reunión consultiva, de modo que se celebraron conversaciones bilaterales para explicar las finalidades y las características del índice de preparación para la pronta intervención en caso de catástrofe, tras lo cual se pedía a los encuestados que llenaran un formulario y asignaran una puntuación a cada elemento. Con el fin de establecer

²⁶ En otros dos proyectos no se habían iniciado las actividades debido a una combinación de factores como la falta de fondos, la limitada capacidad de los asociados cooperantes o problemas de seguridad.

²⁷ OPSR 104270, “Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán”

datos de referencia y datos de seguimiento, en el formulario había casillas tituladas “hace un año” y “este año”. Según la puntuación relativa a ese índice, el Afganistán se situaba en la categoría media y sus puntuaciones habían mejorado, ya que pasaron de 5,2 en 2008 a 5,7 al final de 2009.

Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares

61. En 2009, 12 proyectos presentaron informes sobre este indicador (que está explicado en el apartado correspondiente al Objetivo Estratégico 1) en el marco del Objetivo Estratégico 2. En el Afganistán²⁸, las puntuaciones relativas al consumo de alimentos demostraron que el programa de entrega de cupones para alimentos había contribuido a que mejorara el consumo de alimentos de los hogares, y que se habían registrado mejoras considerables en cuanto al número de hogares situados en la categoría de “consumo de alimentos deficiente”, que pasaron a la categoría de “consumo de alimentos entre deficiente y aceptable”. También aumentó la proporción de hogares situados en la categoría de “consumo de alimentos aceptable”.

Cuadro 6: Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares en el Afganistán		
Indicadores	Valor de referencia (Diciembre de 2007)	Valor de seguimiento (Diciembre de 2009)
Porcentaje de hogares con puntuación deficiente en materia de consumo de alimentos	40,8	8,1
Porcentaje de hogares con puntuación entre deficiente y aceptable en materia de consumo de alimentos	55,9	60,7
Porcentaje de hogares con puntuación aceptable en materia de consumo de alimentos	3,3	31,1

Puntuación relativa a los activos de los hogares

62. La puntuación relativa a los activos de los hogares permite cuantificar el incremento de activos operativos que permiten a los hogares tener más capacidad de resistencia ante las crisis. Estos “activos basados en la capacidad de resistencia” pueden ser propiedad de un hogar o estar compartidos por grupos de hogares, por ejemplo entre vecinos. Ejemplos de ello son las parcelas forestales privadas, las cocinas que consumen poco combustible, los árboles frutales, el equipo de apicultura, los aperos agrícolas y las instalaciones mejoradas para el almacenamiento de semillas. Si se define la proporción de hogares ricos o pobres por lo que se refiere a los activos se obtiene una indicación bastante precisa de la capacidad de los hogares de hacer frente a cualquier tipo de crisis: los hogares con puntuaciones más elevadas relativas a los activos están mejor equipados para hacer frente a una crisis o a un período de inseguridad alimentaria. En 2009 un proyecto, en Kenya, presentó información sobre este indicador como valor de referencia, lo cual permitirá evaluar la evolución futura.

²⁸ *Ibíd*

Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: puntuación relativa a los activos de los hogares

Al utilizarse en 2009 el criterio de la puntuación relativa a los activos de los hogares en Malawi²⁹ quedó demostrado que, si se desea obtener una muestra estadísticamente significativa, la información sobre este indicador debe reunirse mediante encuestas a gran escala. En un proyecto de pequeña envergadura esto podría suponer el 10% de la financiación disponible para las actividades de distribución y seguimiento. La clasificación de los activos en las categorías de “productivos” y “no productivos” varía considerablemente según los países: en Malawi, por ejemplo, una bicicleta puede ser un activo productivo puesto que las bicicletas empleadas como taxi son una fuente común de ingresos y pueden ser un elemento determinante en la reacción de los hogares ante una situación de escasez de alimentos. Hay que reconsiderar la posibilidad de aceptar o no las bicicletas como activos productivos.

En diciembre de 2009 se llevó a cabo una encuesta de referencia sobre la puntuación relativa a los activos de los hogares en Kenya³⁰ para cuantificar los efectos de las actividades de recuperación. Este indicador ha permitido mejorar la capacidad del PMA para evaluar la inseguridad alimentaria y ahora el acopio de datos sobre la puntuación relativa a los activos de los hogares forma parte integrante del proceso de seguimiento.

Puntuación relativa a los activos comunitarios

63. La puntuación relativa a los activos comunitarios permite calcular el nivel de incremento de activos que permitiría que las comunidades y los hogares que forman parte de ellas tuvieran más capacidad de resistencia ante crisis. La mayor parte de hogares utilizan estos “activos basados en la capacidad de resistencia” y la comunidad se encarga de su gestión y mantenimiento. Entre los activos de este tipo figuran los caminos transitables todo el año y los diques que impiden que los ríos se desborden. La puntuación relativa a los activos comunitarios debería utilizarse para evaluar las tendencias: una puntuación más alta al final de un proyecto indica un aumento de la capacidad de resistencia de las comunidades ante situaciones de crisis. En 2009, cuatro proyectos presentaron información sobre este indicador.

²⁹ OPSR 105860, “Asistencia a la población en situación de inseguridad alimentaria que padece las consecuencias de las catástrofes naturales y del VIH/sida”

³⁰ OPSR 102583, “Asistencia alimentaria a los refugiados somalíes y sudaneses”

Aprendizaje de las actividades de ejecución: puntuación relativa a los activos comunitarios

En Bangladesh³¹, una de las actividades más importantes de la asistencia del PMA es fomentar los activos comunitarios como los caminos y muros de contención y la elevación del terreno que ocupan las comunidades por encima del nivel de inundación. En 2009, el PMA utilizó la puntuación relativa a los activos comunitarios en una encuesta que se llevó a cabo en las 112 comunidades participantes en la actividad y concluyó que el indicador había aumentado en el 95% de las comunidades seleccionadas, una cifra considerablemente superior al objetivo, que se había fijado en el 80%. Las inundaciones causadas por los monzones sólo afectaron adversamente las infraestructuras del 5% de las comunidades. La participación de las comunidades en las actividades desde el principio para determinar los activos que deseaban construir y en la ejecución de las obras fue una de las principales razones de estos notables resultados.

En Bangladesh³² la puntuación relativa a los activos comunitarios fue un indicador útil para hacer el seguimiento de los efectos; la sencillez del instrumento de acopio de datos también fue una ventaja. No obstante, la experiencia en Bangladesh señala que el indicador podría mejorarse modificando el enfoque: por ejemplo, cuestiones como el número de hogares que se benefician de las actividades o la superficie de tierra agrícola protegida de las inundaciones podrían ayudar a señalar el nivel de beneficios que producen los nuevos activos. En este sentido, el hecho de que para probar la funcionalidad de las nuevas infraestructuras haya que observar cómo responden en caso de catástrofe hace que, al no poder realizar pruebas de ese tipo para calcular la puntuación relativa a los activos comunitarios, se haya tenido que depender de las opiniones de los informantes sobre cómo suponen que las infraestructuras responderán.

En el Afganistán³³ también se ensayó la eficacia de la puntuación relativa a los activos comunitarios en 2009 y se observó que, a pesar de la sencillez del instrumento, uno de los problemas más importantes era la capacitación que necesitaba el personal del PMA y de sus asociados. Pero la actividad demostró que la puntuación relativa a los activos comunitarios era pertinente para medir los efectos de la creación de activos.

Iniciativas en apoyo del Objetivo Estratégico 2***Seguros para casos de catástrofe***

64. El PMA y el FIDA establecieron conjuntamente un servicio de gestión de los riesgos meteorológicos para reducir la vulnerabilidad de los pequeños agricultores ante condiciones meteorológicas extremas a través de planes de seguros basados en índices. En 2009 se puso en marcha en Etiopía un proyecto de ese tipo con el apoyo de la Fundación Bill y Melinda Gates y el Banco Mundial. A causa de las condiciones meteorológicas extremas que azotaron el Cuerno de África en 2009, el proyecto entregó 25.000 dólares por concepto de reembolsos de seguros a 137 pequeños agricultores de Etiopía, una cuantía que suponía el 50% del volumen total asegurado a partir de estimaciones de los rendimientos medios previstos. La asociación del PMA con el Banco Mundial y el Gobierno de Etiopía facilitó la formulación de un mecanismo nacional de financiación del riesgo para situaciones de sequía e inundaciones que puede poner en marcha el acceso a fondos para imprevistos por un valor que puede llegar a los 180 millones de dólares para un período de cinco años.

³¹ Programa en el país Bangladesh 10410.0 (2007-2010)

³² *Ibíd.*

³³ OPSR 104270, “Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán”

Efectos en el medio ambiente y la seguridad de las personas

65. El hecho de que normalmente no se preste atención a la cuestión del acceso a la leña y a las energías alternativas en las intervenciones humanitarias ha tenido consecuencias muy graves para la seguridad de las personas —especialmente de las mujeres y niñas— y para el medio ambiente. En 2009, el PMA se comprometió a abordar los problemas de seguridad y de protección social y los riesgos para el medio ambiente que están asociados con las situaciones en que hay personas desplazadas, así como los derivados de la disminución de la cantidad de leña disponible en los casos de catástrofe.
66. En el Sudán³⁴, cientos de miles de refugiados y mujeres que viven en las zonas áridas cada vez tienen que adentrarse más en las zonas boscosas para recoger leña. Estas personas arrancan arbustos y cortan árboles, con lo que perjudican un ecosistema ya frágil. Además, se exponen a violaciones y agresiones. En 2009, el PMA empezó a ampliar la distribución de hornillos de barro que utilizan poco combustible y entregó estos utensilios a 100.000 mujeres de Darfur Septentrional. Esos hornillos consumen menos leña, de modo que las mujeres estarán expuestas a menos riesgos cuando vayan a buscar combustible. Los nuevos hornillos también reducen los riesgos para la salud relacionados con el humo.

³⁴ OEM 107600, “Asistencia alimentaria a la población afectada por el conflicto en el Sudán”

Resultados de las realizaciones en cuanto a los productos

Cuadro 7: Objetivo Estratégico 2 – Indicadores de las realizaciones en relación con los productos						
Número de beneficiarios (miles)						
Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Total		
2 108	2 956	1 930	3 124	10 117		
Beneficiarios, volumen de alimentos distribuidos y gastos por actividades principales						
Tipo de actividad	Beneficiarios (miles)	Porcentaje de beneficiarios	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje de los gastos directos
ACA [*] /APT ^{**}	8 708	86,1	326	84,0	233	80,3
APC ^{***}	222	2,2	7	1,9	9	3,0
Distribuciones generales de alimentos	1 187	11,7	55	14,0	45	15,4
Fomento de la capacidad (preparación para la pronta intervención en caso de catástrofe o emergencia)	-	-	-	-	1	0,2
Operaciones especiales	-	-	-	-	3	1,1
TOTAL	10 117	100,0	388	100,0	291	100,0

* Alimentos para la creación de activos

** Alimentos por trabajo

*** Alimentos para la capacitación

Objetivo Estratégico 3 – Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición

Cuadro 8: Objetivo Estratégico 3 – Metas e indicadores

Metas

1. Apoyar el regreso de los refugiados y las personas desplazadas internamente mediante la asistencia alimentaria y nutricional
2. Respalda el restablecimiento de los medios de subsistencia y de la seguridad alimentaria y nutricional de las comunidades y familias afectadas por las crisis

Indicadores

- 3.1.1 Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares
- 3.1.2 Índice relativo a las estrategias de supervivencia
- 3.2.1 Puntuación relativa a los activos comunitarios
- 3.3.1 Tasa de retención escolar

Panorama general de los resultados

67. En 2009, 38 proyectos alineados informaron sobre actividades relacionadas con el Objetivo Estratégico 3. Aunque no hubo ningún indicador del Objetivo Estratégico 3 respecto del cual más de 10 proyectos presentaran información, las puntuaciones relativas al consumo de alimentos de los hogares se han incluido en el Cuadro 1 con las relativas al mismo indicador sobre las que se informó en relación a los Objetivos Estratégicos 1, 2 y 4.

Indicadores de las realizaciones en relación con los efectos

Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares

68. En 2009, cuatro proyectos presentaron información sobre este indicador en relación con el Objetivo Estratégico 3. Uno de ellos fue el de Georgia³⁵, donde el objetivo del PMA era mantener un nivel suficiente de consumo de alimentos entre las personas desplazadas internamente, la población reasentada recientemente y los grupos vulnerables afectados por la inseguridad alimentaria. En una evaluación de seguimiento de la seguridad alimentaria que se llevó a cabo en octubre de 2009 se registraron mejoras considerables en el consumo de alimentos entre los beneficiarios del PMA gracias a las raciones basadas en los cereales. La asignación de parcelas a la mayor parte de personas desplazadas internamente que viven en los asentamientos para que las utilicen como huertos familiares ha permitido que esas personas pongan en marcha su propia producción de alimentos. Esto, combinado con los incentivos de las actividades de alimentos por trabajo y de alimentos para la creación de activos, ha permitido que se obtuvieran ingresos adicionales y se mejorara la diversidad de la dieta.

³⁵ OPSR 107870, “Socorro y asistencia para la recuperación para la población afectada por el conflicto y otros grupos vulnerables de Georgia”

Cuadro 9: Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares en Georgia

Indicadores	Valor de referencia (Septiembre de 2008)	Valor a mitad de período (Marzo de 2009)	Valor de seguimiento (Octubre de 2009)
Porcentaje de hogares con puntuación deficiente en materia de consumo de alimentos	11	16	0
Porcentaje de hogares con puntuación entre deficiente y aceptable en materia de consumo de alimentos	80	74	2
Porcentaje de hogares con puntuación aceptable en materia de consumo de alimentos	9	10	68

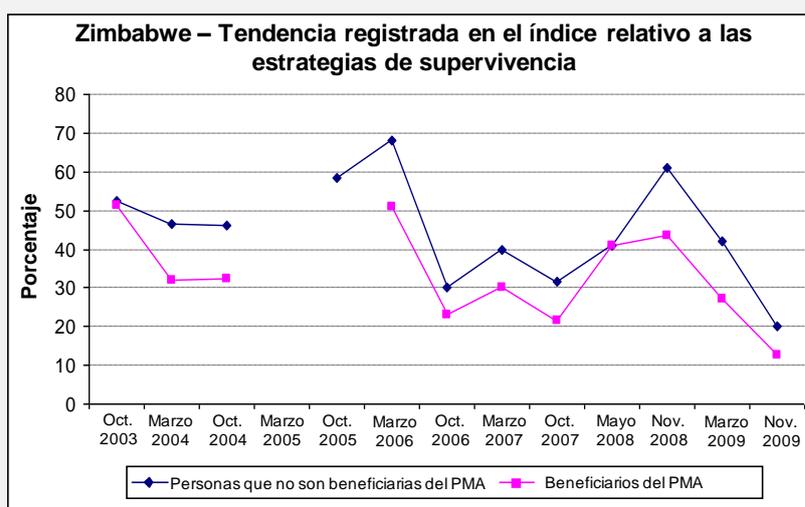
Índice relativo a las estrategias de supervivencia

69. En el índice relativo a las estrategias de supervivencia se combinan la frecuencia y la gravedad de las estrategias de supervivencia que utilizan los hogares que se enfrentan a situaciones de escasez de alimentos. Entre las estrategias más utilizadas figuran pasar a utilizar alimentos más baratos, reducir el tamaño de las comidas, reducir el número de comidas y vender bienes, migrar y sacar a los niños de la escuela. En 2009, cuatro proyectos presentaron información sobre este indicador.

Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: índice relativo a las estrategias de supervivencia

La utilización del índice relativo a las estrategias de supervivencia en África meridional en el marco de la encuesta de vigilancia de las comunidades y los hogares y seguimiento posterior a la distribución permitió constatar que el índice era relativamente fácil de utilizar, puesto que con él se reunía información sencilla y no requería que los entrevistados y los entrevistadores tuvieran demasiados conocimientos técnicos. No obstante, un problema importante en la utilización del índice fue determinar el nivel de los umbrales específicos para cada país que debían aplicarse. Actualmente se está estudiando en la región la posibilidad de establecer un umbral para toda la región, aprovechando para ello los datos regionales que se han venido reuniendo desde 2003 y los criterios de alineación estacional que se han identificado.

En Zimbabwe³⁶, las estrategias de supervivencia tales como limitar el número de comidas y reducir los tamaños de las raciones han pasado a aplicarse de forma general debido a la inseguridad alimentaria crónica que persiste desde hace varios años. Cuando se recurre a comportamientos de este tipo durante períodos prolongados, ya no pueden seguirse considerando “estrategias de supervivencia”. Así pues, es posible que la mejora aparente registrada en el índice relativo a las estrategias de supervivencia en Zimbabwe (véase el gráfico) no refleje una mejora real en la situación de la seguridad alimentaria de los hogares de la muestra, como el restablecimiento de los niveles de consumo de alimentos anteriores a la crisis, sino que se deba a una situación de adaptación de largo plazo a una crisis prolongada.



Puntuación relativa a los activos comunitarios

70. En 2009 dos proyectos presentaron información sobre este indicador en relación con el Objetivo Estratégico 3. Uno de esos proyectos se ejecuta en el Afganistán³⁷ y en su marco 740.000 personas participaron en actividades del PMA para la creación de activos en 2009. Los problemas de seguridad limitaron el muestreo de los proyectos, pero se reunieron datos de 284 de los 728 proyectos (es decir, del 39%). En los formularios incluidos en el análisis se registraron resultados positivos por lo que respecta a las intervenciones del PMA: en el 84% de las comunidades había aumentado la puntuación relativa a los activos comunitarios y la media de esa puntuación había aumentado de 1,08 a 2,7.

³⁶ OPSR 105950. “Operación prolongada de socorro a grupos vulnerables”

³⁷ OPSR 104270, “Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán”

Tasa de retención escolar

71. La tasa de retención escolar muestra si los alumnos matriculados al principio de un año escolar permanecen en la escuela. Es un indicador utilizado para comprobar si las actividades de alimentación escolar son capaces de mantener a los niños en la escuela en situaciones de crisis, posteriores a una crisis o de transición. En 2009 un proyecto presentó información sobre este indicador en relación con el Objetivo Estratégico 3.
72. La tasa de retención escolar en Liberia³⁸ fue del 78% durante el año escolar de 2008-2009. Para los niños fue del 79% y para las niñas del 77%. Estos valores son inferiores al objetivo del 90% para niños y niñas en situaciones posteriores a una crisis.

Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: tasa de retención escolar

En 2009 la experiencia en Liberia³⁹ por lo que se refiere al indicador de la tasa de retención escolar reveló los problemas siguientes:

- Falta de datos fiables. La oficina en el país se basó en los datos del Ministerio de Educación sobre las cifras de asistencia, abandono y matrícula. Las cifras sobre el número previsto de beneficiarios en el país no concordaban con las cifras reales.
- Falta de datos de referencia. No había ninguna base de datos para presentar la evolución de las tasas de retención escolar.
- Determinación de la tasa de abandono. En muchas ocasiones los alumnos dejan la escuela durante períodos prolongados, pero es posible que no la hayan abandonado de forma permanente.
- Atribución. Puede resultar difícil determinar la función que corresponde a la ayuda alimentaria entre los distintos factores que contribuyen a que los niños permanezcan en la escuela.

Iniciativas en apoyo del Objetivo Estratégico 3

73. La violencia por motivos de género de que son víctimas las mujeres es motivo de gran preocupación para el PMA. En el Afganistán⁴⁰, las encuestas revelaron que la violencia contra las mujeres afecta todos los niveles de la sociedad; en el 90% de los casos denunciados, los agresores son los maridos, los padres o los hermanos, e incluso los hijos de las mujeres. Hay muchos factores subyacentes a la violencia doméstica, pero los promotores de los derechos de las mujeres dicen que la pobreza y el hambre son los predominantes. La asistencia del PMA a las mujeres no está diseñada para reducir la violencia doméstica, pero ayudar a aliviar la carga económica que deben soportar las familias pobres suele tener efectos positivos. La mayoría de expertos están de acuerdo en que el aumento de la independencia financiera de las mujeres las alienta a buscar ayuda si sufren agresiones.

³⁸ OPSR 108210, “Asistencia alimentaria durante la transición de la recuperación al desarrollo sostenible”

³⁹ Íbid

⁴⁰ OPSR 104270, “Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán”

Realizaciones en relación con los productos

Cuadro 10: Objetivo Estratégico 3 – Indicadores de las realizaciones en relación con los productos						
Número de beneficiarios (miles)						
Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Total		
1 224	1 861	1 095	1 923	6 108		
Beneficiarios, volumen de alimentos distribuidos y gastos directos por actividades principales						
Tipo de actividad	Beneficiarios (miles)	Porcentaje de beneficiarios	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje de gastos directos
Transferencias de efectivo y/o entrega de cupones	77	1,3	-	-	1	1,2
ACA y APT	3 969	65,0	105	66,9	51	45,6
APC	457	7,5	13	8,1	11	9,3
Distribuciones generales de alimentos	44	0,7	4	2,3	1	0,7
Alimentación escolar	1 556	25,5	36	22,7	31	27,8
Operaciones especiales					17	15,4
TOTAL	6 108	100,0	157	100,0	112	100,0

Objetivo Estratégico 4 – Reducir el hambre crónica y la desnutrición

Cuadro 11: Objetivo Estratégico 4 – Metas e indicadores

Metas

1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica.
2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional.
3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH/SIDA, la tuberculosis y otras pandemias.

Indicadores

- 4.1.1 Porcentaje del aumento de la producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales
- 4.1.2 Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares
- 4.2.1 Tasa de matrícula⁴¹
- 4.2.2 Tasa de asistencia
- 4.2.3. Coeficiente de género
- 4.2.4. Índice de aprobados
- 4.2.5 Tasa de matrícula de huérfanos y otros niños vulnerables⁴²
- 4.2.6 Tasa de asistencia de huérfanos y otros niños vulnerables
- 4.3.1 Prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 2 años seleccionados (como porcentaje de la relación peso para la edad)
- 4.3.2 Prevalencia de la anemia por carencia de hierro entre mujeres y niños
- 4.3.3 Prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años seleccionados (relación peso para la edad expresada como porcentaje)
- 4.4.1 Porcentaje de pacientes de tuberculosis que reciben tratamientos de observación directa y corta duración en un año determinado que han finalizado su tratamiento con éxito
- 4.5.1 Porcentaje de adultos y niños que viven con el VIH que prosiguen su tratamiento antirretroviral por 6 a 12 meses después de iniciado el tratamiento

Panorama general de los resultados

74. En 2009, 66 proyectos alineados presentaron información sobre indicadores relacionadas con la educación y 56 proyectos lo hicieron sobre indicadores relacionados con la nutrición en el marco del Objetivo Estratégico 4. De éstos, 59 proyectos de alimentación escolar (98%) y 32 proyectos de nutrición⁴³ (58%) presentaron información relativa a por lo menos un indicador de los efectos a nivel institucional. El número de proyectos que presentaron informes sobre los indicadores institucionales es elevado respecto de los que lo hicieron acerca de otros Objetivos Estratégicos, resultado que puede deberse: i) a que es más fácil reunir datos en contextos estables, y ii) a las inversiones que el PMA ha ido realizando durante años para establecer sistemas y asociaciones en los países para hacer el seguimiento de los progresos realizados con arreglo a indicadores en materia de nutrición y alimentación escolar.
75. De los 209 conjuntos de datos comparables relativos a las actividades de alimentación escolar correspondientes al Objetivo Estratégico 4, el 74% denotaban situaciones que habían mejorado o se habían estabilizado. De los conjuntos de datos relativos a la

⁴¹ Abarca datos relativos a la matrícula absoluta, las tasas de cambio en la matrícula absoluta y las tasas netas de matrícula.

⁴² Abarca datos sobre el aumento de la matrícula de huérfanos y otros niños vulnerables y el porcentaje de huérfanos y otros niños vulnerables de los hogares beneficiarios matriculados en la escuela.

⁴³ Tres de los proyectos eran de menos de seis meses de duración y por lo tanto no estaban obligados a presentar información sobre los indicadores institucionales.

nutrición se consideró que 26 eran comparables⁴⁴. El porcentaje de indicadores institucionales en materia de efectos relativos a la nutrición que registraron mejoras en la situación nutricional había aumentado del 71% de 2008 al 85% de 2009. También aumentó la información presentada sobre los indicadores relativos al VIH y la tuberculosis: en el 83% de las intervenciones relacionadas con el VIH y la tuberculosis que presentaron información sobre los indicadores institucionales se había registrado una mejora o una estabilización.

Indicadores de las realizaciones en relación con los efectos

Porcentaje del aumento de la producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales

76. El enriquecimiento de los alimentos consiste en aumentar su contenido de vitaminas y minerales en el momento de la elaboración para mejorar su calidad nutricional con el fin de beneficiar la salud pública. Los objetivos en materia de enriquecimiento de los alimentos son específicos para cada país: para formularlos se tiene en cuenta la capacidad de producción y la labor de aumento de la capacidad realizada por los gobiernos, el sector privado, las cooperativas, el PMA y los asociados. En 2009 hubo cuatro proyectos que informaron sobre las tendencias de este indicador, y en todos ellos se habían registrado mejoras.
77. El PMA apoya el programa de enriquecimiento de la harina de Egipto⁴⁵, cuyo objetivo es asegurar que la harina que se utiliza para elaborar el pan denominado *baladi*, que es un alimento básico, se enriquezca con hierro y ácido fólico como medida para prevenir los trastornos por carencia de micronutrientes, especialmente la anemia. En 2009, gracias a esta labor se aseguró que el 70% de la harina de trigo estuviera enriquecida; se capacitó a 500 molineros de 106 molinos en técnicas de enriquecimiento, control de calidad y concienciación en materia de nutrición. Se superaron los objetivos de producción de harina enriquecida y en 2010 se finalizará una evaluación de los efectos del programa en cuanto a la mejora de los niveles de hierro.
78. La producción local de alimentos compuestos en la República Popular Democrática de Corea⁴⁶ se inició en 1999, cuando el PMA importó e instaló una línea de elaboración de mezcla de maíz-soja-leche en una fábrica de alimentos. El número de fábricas se fue ampliando gradualmente y en 2009 había 13 en funcionamiento, pero la producción de alimentos compuestos enriquecidos todavía era inferior a las necesidades. La única solución era reparar el equipo inservible de las líneas de elaboración existentes: así pues, el PMA contrató especialistas del Reino Unido para que colaboraran con los técnicos locales en la modernización del equipo para aumentar la productividad. La capacidad del Gobierno para producir alimentos enriquecidos aumentó en un 114% entre 2007 y 2008; la producción se incrementó un 50% más entre 2008 y 2009.

⁴⁴ El criterio de comparabilidad se definió como los datos procedentes de fuentes suficientemente similares y respecto de los cuales se habían aplicado métodos compatibles.

⁴⁵ Programa en el país 10450.0 Egipto (2007–2011)

⁴⁶ OEM 107570, “Asistencia de emergencia a los grupos de población afectados por las inundaciones y el alza de precios de los alimentos y el combustible”

Innovación: Unidades de producción de alimentos instaladas en contenedores

En 2009, el PMA empezó a preparar unidades de producción de alimentos instaladas en contenedores. Se trata de contenedores de seis metros en los que se instalan líneas de producción para la elaboración de alimentos compuestos según las especificaciones del PMA. Estas unidades transportables estándar pueden situarse casi en todas partes y están provistas de “servicios” para facilitar su rápida instalación. Su finalidad es producir alimentos compuestos a partir de suministros locales a las seis semanas de haber llegado a su lugar de destino. Estas unidades se almacenarán en los Depósitos de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas, desde donde pueden ser transportadas por mar junto con provisiones de ingredientes que se elaborarían durante las primeras en el curso de 2010.

Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares

79. En 2009 hubo seis proyectos que presentaron información sobre este indicador en el marco del Objetivo Estratégico 4 y todos ellos registraron mejoras.
80. En Colombia⁴⁷, el objetivo del PMA es mejorar la situación nutricional de 170.000 mujeres y niños desplazados a causa del conflicto interno y la inseguridad. En 2007, el 51% de los hogares vulnerables y de personas desplazadas internamente se situaban en las categorías de “consumo de alimentos deficiente” o “consumo de alimentos entre deficiente y aceptable”, con niveles bajos de diversidad de la dieta y frecuencias de consumo limitadas. En 2009 sólo el 10% seguía clasificado en esas categorías. Con la asistencia del PMA, mejoraron los niveles de consumo de leche, frutas, hortalizas y carne de los hogares y el consumo de hortalizas de los niños aumentó en un 20%. No obstante, el consumo de alimentos sólo es uno de los muchos factores que contribuyen a la inseguridad nutricional en Colombia y debe complementarse con intervenciones sanitarias, de saneamiento, medioambientales y de carácter psicológico.

Matrícula: tasa media anual de variación en el número de niñas y niños matriculados en las escuelas

81. Anteriormente el PMA medía los niveles de matrícula absoluta. El nuevo indicador institucional para la matrícula escolar es la tasa media anual de variación en el número de niñas y niños matriculados en las escuelas que reciben asistencia del PMA. El PMA se ha fijado un objetivo a nivel mundial que consiste en aumentar los niveles de matrícula en un 6% anual.
82. Entre los proyectos alineados, 44 informaron sobre las tasas de matrícula en el marco del Objetivo Estratégico 4. Dieciséis (41%) informaron sobre las tasas de variación de la matrícula, que es el indicador institucional. De éstos, 11 (69%) registraron mejoras de la tasa de matrícula y dos registraron reducciones⁴⁸.
83. En 2009, la reducción de los recursos destinados al programa en el país (PP) relativo a Burkina Faso⁴⁹ obligó al PMA a asignar un orden de prioridad a sus actividades. El equipo encargado del PP, en consulta con el Gobierno, priorizó la alimentación escolar para asegurarse de que las escuelas primarias seleccionadas siguieran recibiendo asistencia. No obstante, entre febrero y abril se redujeron las raciones para

⁴⁷ OPSR 105880, “Asistencia alimentaria a las personas desplazadas internamente y a otros grupos gravemente afectados por la inseguridad alimentaria y la violencia”

⁴⁸ Tres de los proyectos sólo registraron un valor, de modo que no es posible realizar comparaciones.

⁴⁹ PP Burkina Faso 103990 (2006-2010)

llevar a casa y los refrigerios de la mañana, y también disminuyó considerablemente el apoyo a las actividades de alfabetización. En 2009 se redujeron las elevadas tasas de matrícula escolar de 2007 debido a los trastornos que afectaron a las comidas escolares y a un cambio de la política gubernamental con arreglo al cual en las escuelas que agrupan a niños de distintos grados los alumnos se matriculaban bienalmente en lugar de anualmente.

Cuadro 12: Matrícula en las escuelas que reciben asistencia del PMA en Burkina Faso

Indicador	2005	2007	2009
Matrícula: tasa media anual de variación en el número de niñas y niños matriculados en las escuelas (expresada como porcentaje)	35	49	41

84. Gracias a las actividades de alimentación escolar en las regiones de Kanem y Guerra, en el Chad⁵⁰, los niveles de matrícula se mantuvieron y aumentaron a pesar de la inestabilidad en las condiciones de seguridad y a las interrupciones de la cadena de suministros. En el análisis de las 337 escuelas que han recibido asistencia desde 2006 se observa que, a pesar de las mejoras, sigue habiendo problemas importantes por lo que se refiere a aumentar la matrícula de niñas, en la que la tasa de aumento sólo llegó a la mitad de la registrada para los niños.

Cuadro 13: Matrícula en las escuelas del Chad que reciben asistencia del PMA

Indicador	2006/2007	2007/2008	2008/2009
Matrícula absoluta: número de niños y niñas que acuden a las escuelas primarias que reciben asistencia del PMA	67 208	72 116	74 412
Matrícula: tasa media anual de variación en el número de niñas y niños matriculados en las escuelas (expresada como porcentaje)	n.d.	7,3	3,2

85. En el Sudán meridional⁵¹, el apoyo del PMA a las actividades de alimentación escolar se vio dificultado en 2009 por el aumento de la inseguridad, un factor que contribuyó a que las tasas de matrícula se redujeran en un 20% entre 2008 y 2009. Debido a ello, algunas de las provisiones de alimentos previstas originalmente para las actividades de alimentación escolar se utilizaron para subsanar carencias en la respuesta de emergencia para asistir a 250.000 personas afectadas por la sequía, el conflicto étnico y los elevados precios de los cereales.

⁵⁰ PP Chad 104780 (2007-2010)

⁵¹ OEM 107600, "Asistencia alimentaria a la población afectada por el conflicto en el Sudán"

Cuadro 14: Matrícula en las escuelas que reciben asistencia del PMA en el Sudán		
Indicador	2008	2009
Matrícula absoluta: número de niños y niñas que acuden a las escuelas primarias que reciben asistencia del PMA	421 000	338 642
Matrícula: tasa media anual de variación en el número de niñas y niños matriculados en las escuelas (expresada como porcentaje)	n.d.	-19,6

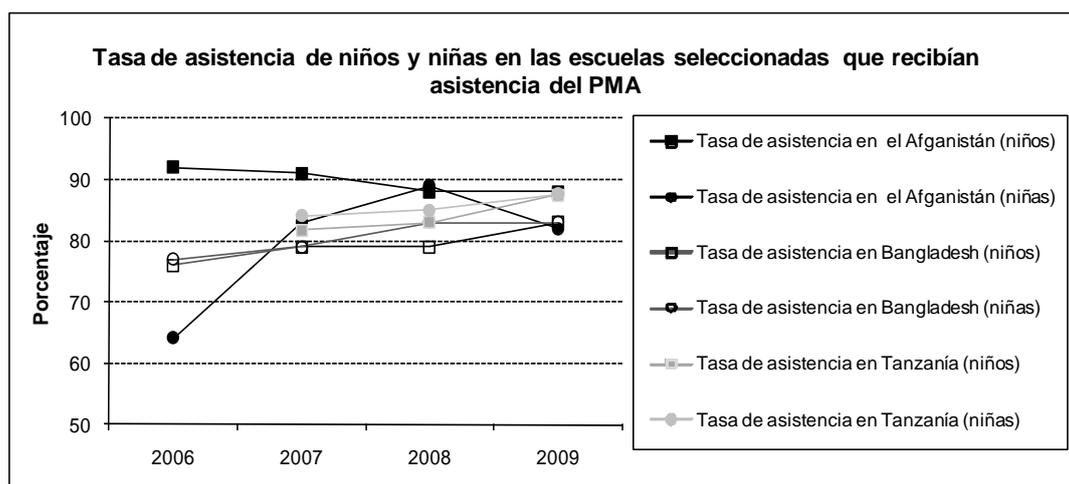
Tasa de asistencia: número de días lectivos en los que niños y niñas asisten a clase, como porcentaje del número total de días lectivos

86. La tasa de asistencia sirve para comprobar si los niños y las niñas matriculados al principio de un año escolar acuden a clase de forma regular. En las escuelas que reciben asistencia en el marco del Objetivo Estratégico 4, el objetivo general del PMA es lograr una tasa de asistencia del 90%.
87. En 2009, 46 proyectos alineados presentaron información sobre la tasa de asistencia en el marco del Objetivo Estratégico 4 y algunos de ellos facilitaron datos desglosados. De los 81 conjuntos de datos sobre los que se presentó información, 70 eran comparables. De éstos, el 77% registraron una mejora o una estabilización en el curso de 2009.
88. En Bangladesh⁵², con las actividades de alimentación escolar se presta asistencia a 500.000 niños de zonas muy afectadas por la inseguridad alimentaria. La media de asistencia ha aumentado un 7% desde 2006, pero la tasa de mejora se redujo hacia el final del período, lo que demuestra que cada vez cuesta más atraer a los grupos que son difíciles de alcanzar.
89. En Tanzania⁵³, el PMA presta asistencia a 214.000 alumnos de primaria con miras a lograr que mejoren las tasas de matrícula y de asistencia. Las tasas de asistencia en las escuelas que reciben apoyo del PMA han aumentado del 83% de 2007 al 88% de 2009. En una evaluación del impacto que se llevó a cabo en 2008 se concluyó que en los grados medios de los cursos 4º y 5º la diferencia entre las escuelas que reciben apoyo del PMA y las que no lo reciben llega a un 7%. Es frecuente que los padres saquen de la escuela a alumnos de estos grados medios para que ayuden en el hogar y en la agricultura, pero en las escuelas que reciben apoyo del PMA las tasas de asistencia correspondientes a esos grados incluso aumentaron.
90. En el Afganistán⁵⁴, el PMA suministra asistencia alimentaria para atajar el problema del hambre a corto plazo y ofrecer incentivos a la matrícula y la asistencia, especialmente entre las niñas. Durante los últimos tres años en las escuelas que reciben asistencia del PMA han aumentado las tasas de asistencia de niños y niñas. El suministro de comidas escolares ha alentado a más familias a mandar los niños a la escuela, especialmente en las zonas rurales donde las escuelas están demasiado alejadas para que los niños puedan volver a casa para la comida del mediodía. La creciente inseguridad ha impedido que las niñas acudan a la escuela, y en 2009 se registró una reducción de las cifras al respecto.

⁵² PP Bangladesh 104100 (2007-2010)

⁵³ PP Tanzania 104370 (2007-2010)

⁵⁴ OPSR 104270, "Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán"

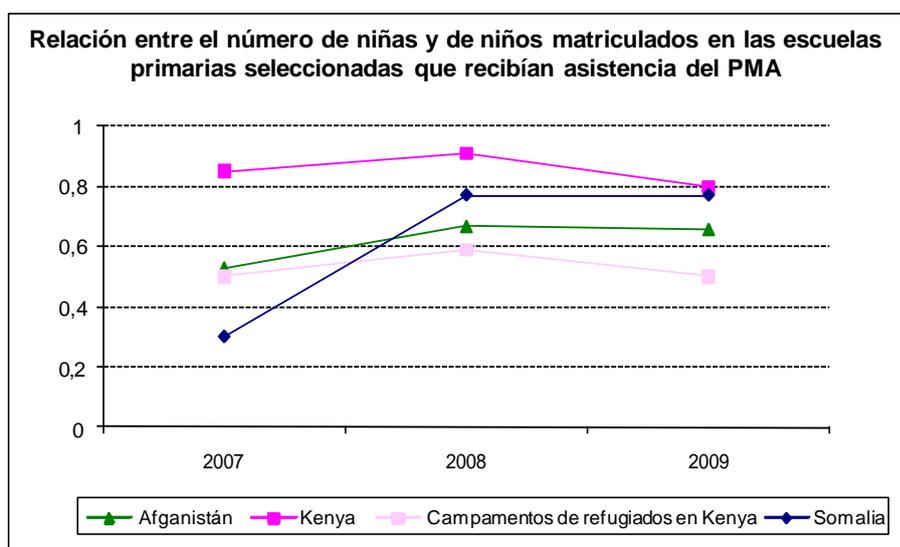


Coefficiente de género

91. El coeficiente de género mide la diferencia entre el número de niñas y de niños del mismo grupo de población que figuran en el registro escolar al principio del año lectivo sin tener en cuenta sus edades. El objetivo general para las escuelas que reciben asistencia del PMA en el marco del Objetivo Estratégico 4 es que la relación entre niños y niñas matriculados sea igual a 1.
92. En 2009, 45 proyectos alineados presentaron información sobre este indicador de los efectos en el marco del Objetivo Estratégico 4. De éstos, 31– el 70% – registraron mejoras o estabilización de los coeficientes de género en las escuelas que reciben asistencia del PMA. En las zonas donde los valores culturales siguen impidiendo que las niñas participen en la educación básica se necesita llevar a cabo más actividades de promoción.
93. En 2009 más familias del Afganistán enviaron a las niñas a la escuela, y las mantuvieron en ella, gracias al incentivo de entregar aceite a las niñas. Como resultado de ello el coeficiente de niñas a niños aumentó en un 25% a partir de 2007. Sin embargo, la desfavorable situación en materia de seguridad, que afecta más a las niñas, es un problema importante por lo que se refiere a mantener este logro y hacer aumentar los niveles de matrícula y asistencia de las niñas.
94. En Somalia⁵⁵, el ratio de niñas a niños matriculados en las escuelas primarias que reciben asistencia del PMA aumentó de 0,66 en 2007 a 0,71 en 2008 y a 0,77 en 2009. Esto puede atribuirse a la entrega de forma ininterrumpida a las niñas de la ración para llevar a casa, que ha incentivado a las familias a mandar a las niñas a la escuela.

⁵⁵ OPSR 101911, “Ayuda alimentaria con fines de socorro y para la protección de los medios de subsistencia”

95. El ratio de niñas a niños matriculados en las escuelas de los campamentos de refugiados de Kenia⁵⁶ mejoró entre 2006 y 2008, pero disminuyó en 2009. Esto se debió principalmente la entrada de un gran número de nuevos refugiados y al aumento de la congestión en las escuelas. Cuando las escuelas ya no podían aceptar más alumnos las familias tuvieron que decidir qué niños recibirían educación y generalmente prefirieron que fueran los niños los que acudieran a la escuela. Para abordar este problema el PMA introdujo raciones mensuales para llevar a casa de 500 gramos de azúcar para las niñas que asistieran a la escuela por lo menos durante el 80% de un trimestre.



Índice de alumnas y alumnos aprobados

96. El índice de aprobados —que indica si los alumnos aprueban el examen final cuando termina un ciclo educativo— es una forma de medir la eficacia del programa educativo. Pasar el examen final es una condición para entrar en el siguiente nivel educativo. El objetivo general del PMA para las escuelas que reciben asistencia en el marco del Objetivo Estratégico 4 es que el índice de aprobados sea del 50%. En 2009 menos de diez proyectos presentaron información sobre la evolución de este indicador.

La escuela primaria de Enguike, en Tanzania

En 2003 el PMA empezó a suministrar refrigerios por la mañana y comidas cocinadas a mediodía a todos los alumnos de la escuela primaria de Enguike, en Tanzania. En 2004 los primeros alumnos pasaron a la escuela secundaria después de que la mitad de los 18 alumnos de la clase hubieran aprobado sus exámenes; en 2009, el índice de aprobados llegó al 95% y fueron 36 los alumnos que pasaron a la escuela secundaria. Éste es un resultado admirable teniendo en cuenta que en 2009 la zona de Enguike se vio afectada por la sequía. Para muchos alumnos la comida escolar pasó a ser la fuente de alimentos principal de la jornada.

⁵⁶ OPSR 102583, “Asistencia alimentaria a los refugiados somalíes y sudaneses”

Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: índice de alumnas y alumnos aprobados

En 2009 el PMA aplicó experimentalmente el indicador del índice de aprobados en la República Democrática Popular Lao⁵⁷. El objetivo de los refrigerios diarios de media mañana era mejorar la concentración de los alumnos, un aspecto en el que el índice de aprobados es un indicador útil de la capacidad para centrar su atención en las tareas escolares porque agrega una dimensión objetiva al indicador anterior, que era “la percepción de los maestros en cuanto al rendimiento de los alumnos”. Reunir los datos para este indicador requería menos tiempo y trabajo. Sin embargo, el rendimiento de los alumnos depende de diversos factores, y la alimentación sólo es uno de ellos: así pues resultó difícil establecer una correlación directa entre las comidas escolares y unas notas satisfactorias. El aumento de la matrícula, que es uno de los efectos previstos de las actividades de alimentación escolar, también puede causar reducciones en la media general del “índice de aprobados”.

En Ghana⁵⁸ el indicador del “índice de aprobados” se utilizó para medir la eficacia del componente de raciones para llevar a casa de la actividad de apoyo a la educación básica, cuyo objetivo es mejorar la tasa de asistencia y de finalización de los cursos de las niñas desde el cuarto nivel de primaria hasta el tercer nivel del primer ciclo de la escuela secundaria. En 2009 el PMA solicitó por primera vez datos de este tipo y procuró reunir datos similares para 2005 y 2007 con el fin de determinar la evolución, de modo que fue necesario dedicar un tiempo considerable a reunir los datos a nivel de los distritos. En el futuro habría que reunir información adicional sobre la calidad de la educación para basar en ella la correcta interpretación del indicador de la tasa de aprobados.

Tasas de matrícula y asistencia: número de días lectivos en que los niños y niñas asisten a clase como porcentaje del total, por lo que se refiere a los huérfanos y otros niños vulnerables

97. El análisis de las tasas de matrícula de huérfanos y otros niños vulnerables ofrece una estimación de la eficacia de las raciones para llevar a casa como incentivo para hacer que asistan a la escuela; la tasa de variación de la asistencia es un indicador representativo de la medida en que las raciones contribuyen a que los huérfanos y otros niños vulnerables permanezcan en la escuela. En 2009 tres proyectos presentaron información sobre este indicador, de los que uno se ejecutaba en Etiopía⁵⁹, donde el PMA suministra asistencia alimentaria con el fin de promover la matrícula y asistencia escolar entre los huérfanos y otros niños vulnerables. La mayor parte de estos niños viven con familias de acogida; otros viven con tutores y algunos de ellos en hogares encabezados por menores. El PMA ha entablado asociaciones con 100 ONG y organizaciones comunitarias que ofrecen servicios complementarios como apoyo psicosocial, material escolar, el pago de los derechos escolares y la compra de uniformes.
98. Según las encuestas anuales sobre la matrícula y la asistencia escolares realizadas entre 2006 y 2009, casi todos los huérfanos y otros niños vulnerables de los hogares que recibían asistencia del PMA figuraban como matriculados en 2009, lo que supone una mejora respecto del 80% registrado en 2006.

⁵⁷ Proyecto de desarrollo 100781, “Acceso de las niñas y los niños a la enseñanza primaria en zonas remotas de la República Democrática Popular Lao”

⁵⁸ PP Ghana 104180 (2006-2010)

⁵⁹ OPSR 106650, “Respuesta a las crisis humanitarias y mejora de la capacidad de recuperación en situaciones de inseguridad alimentaria”

99. Por lo que se refiere al criterio de asistencia regular a la escuela, el límite se ha fijado en el 80% de los días lectivos. Con arreglo a este criterio, el nivel de asistencia regular a la escuela registrado en lo concerniente a los huérfanos mejoró, pasando del 31% que en 2006 asistían siempre a la escuela al 51% que lo hicieron en 2009. La proporción de quienes no pudieron asistir a la escuela por lo menos el 80% de los días lectivos se redujo de un 9% en 2006 a un 2,7% en 2009.

Cuadro 15: Tasas de matrícula y de asistencia en Etiopía

Indicador	2006	2007	2008	2009
Porcentaje de huérfanos y otros niños vulnerables que asisten a la escuela todos los días lectivos	31	58	55	51
Porcentaje de huérfanos y otros niños vulnerables que no están en condiciones de asistir a la escuela el 80% de los días lectivos	9	2	1	3
Porcentaje de huérfanos y otros niños vulnerables de los hogares que reciben asistencia del PMA matriculados en la escuela	80	n.d.	98,8	99,6

Prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 2 años seleccionados (como porcentaje de la relación estatura para la edad)

100. La prevalencia del retraso del crecimiento es un indicador de la malnutrición crónica que revela la proporción de niños con una relación estatura para la edad inferior a dos desviaciones estándar respecto de la mediana de referencia; es un valor que denota deficiencias en el crecimiento esquelético o lineal. El PMA considera que una reducción anual del 10% en la prevalencia del retraso del crecimiento es un objetivo razonable. En 2009 se notificaron dos conjuntos de datos comparables sobre este indicador.
101. Un proyecto que se proponía poner de relieve las tendencias por lo que se refiere a los efectos en el retraso del crecimiento fue el de Honduras⁶⁰, donde las repercusiones de la crisis económica mundial ha sido considerable. Al final de 2009 el precio del arroz en el país era un 30% superior al de antes de la crisis, las remesas familiares, que son un factor importante en la economía, se habían reducido en un 11% y el ingreso medio diario per cápita se había reducido a menos de 0,65 dólares debido a la disminución de los salarios y a la reducción de las oportunidades de empleo. En junio de 2009, según una encuesta sobre la seguridad alimentaria y la nutrición que se llevó a cabo en 35 municipalidades afectadas por la sequía en la zona meridional de Honduras, el 18% de los hogares se enfrentaban a un nivel grave de inseguridad alimentaria: hasta el 95% de los ingresos del hogar se dedicaban a los alimentos, el 80% de los hogares había reducido su consumo de alimentos y el 24% tenían una dieta pobre o limitada.
102. Entre los beneficiarios del PMA la prevalencia del retraso del crecimiento (la estatura para la edad expresada como porcentaje) de los niños menores de 2 años aumentó del 21% en diciembre de 2007 al 23% en diciembre de 2009. Este pequeño incremento puede deberse en parte al aumento del número de personas atendidas por el PMA.

⁶⁰ PP Honduras 105380 (2008-2011)

Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: presentación de informes sobre el retraso del crecimiento

El retraso del crecimiento es una forma de medir directamente la desnutrición crónica, que es una de las principales esferas de interés del Objetivo Estratégico 4. El enfoque del PMA relativo a la mejora de la nutrición requiere que la atención se centre en lograr que la nutrición sea suficiente, especialmente durante el embarazo y los dos primeros años de vida. La intervención a estas edades puede impedir que se produzcan las consecuencias irreversibles para toda la vida que causa una dieta deficiente durante los primeros años. Se espera que la introducción del enfoque de mejora de la nutrición haga aumentar la concienciación respecto de esta cuestión y mejorar la utilización de este indicador.

Prevalencia de la anemia por carencia de hierro entre las mujeres y niños

103. La anemia se define como un nivel bajo de hemoglobina y su causa más común es la carencia de hierro. Así pues, la concentración de hemoglobina puede utilizarse como un indicador representativo de la anemia por carencia de hierro, en la que los valores límite son los siguientes: menos de 11,0 gramos por decilitro para los niños de edades comprendidas entre los 6 y los 59 meses y las mujeres embarazadas, y menos de 12,0 gramos por decilitro para las mujeres lactantes y adultas. Se considera que una reducción situada entre el 10% y el 15% anual de la prevalencia de la anemia es un objetivo razonable cuando se suministran productos alimentarios enriquecidos con hierro como la mezcla de maíz y soja junto a micronutrientes en polvo. En 2009, se presentó información sobre las tendencias de este indicador en ocho conjuntos de datos y en todos ellos se habían registrados mejoras.
104. Las tasas de anemia entre los niños de los campamentos de refugiados de Kenya⁶¹ han venido reduciéndose desde 2007. Aunque en el campamento de Kakuma se observó una reducción constante, en el de Dadaab se registraron variaciones en los niveles de anemia. En el campamento de Kakuma, donde en 2009 el PMA distribuyó a título experimental micronutrientes en polvo, se redujo de forma ininterrumpida entre las mujeres no embarazadas. No obstante, la anemia entre las mujeres no embarazadas del campamento de Dadaab, donde no se distribuyeron micronutrientes en polvo, aumentó antes de estabilizarse a un nivel elevado.
105. En 2007 dos terceras partes de los niños desplazados menores de 2 años de Colombia⁶² sufrían anemia, igual que el 50% de los niños de edades comprendidas entre los 2 y los 5 años. Después de que el PMA distribuyera una mezcla enriquecida de trigo y soja denominada *Bienestarina* y producida a nivel local en el marco de la actividad de salud y nutrición maternoinfantiles, la anemia en los niños menores de 5 años se redujo del 48% al 29%.

⁶¹ OPSR 102583, “Asistencia alimentaria a los refugiados somalíes y sudaneses”

⁶² OPSR 105880, “Asistencia alimentaria a las personas desplazadas internamente y a otros grupos gravemente afectados por la inseguridad alimentaria y la violencia”

Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: experiencia con los micronutrientes en polvo

Los micronutrientes en polvo, que contienen las vitaminas y minerales esenciales para las funciones corporales, el crecimiento y los sistemas inmunitario y reproductivo, se añaden a los alimentos inmediatamente antes de consumirlos. En 2009, el PMA utilizó los micronutrientes en polvo en Bangladesh y Nepal, al igual que en Kenya, donde las evaluaciones pusieron de manifiesto que cuando se utilizaron micronutrientes en polvo la prevalencia de la anemia se redujo en un 15% para situarse en el 50%: un efecto semejante es superior al que podría lograrse con otros tipos de productos alimenticios.

Un desafío importante estriba en concebir una estrategia de comunicación y promoción para garantizar que los grupos de beneficiarios seleccionados consuman los micronutrientes en polvo, ya que para la mayoría de beneficiarios los productos de este tipo son una novedad, y también lo es la práctica de enriquecer las comidas inmediatamente antes de consumirlas. Es de vital importancia imprimir instrucciones claras en las bolsitas y las cajas de micronutrientes en polvo puesto que éste es el principal canal de comunicación con los beneficiarios. Se necesitan campañas sociales de promoción para asegurarse de que los beneficiarios entiendan cuáles son los efectos beneficiosos de los micronutrientes en polvo y los utilicen correctamente.

Prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años seleccionados (como porcentaje de la relación peso para la edad)

106. La insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años se caracteriza por una relación peso para la edad inferior a 2 desviaciones estándar respecto de la mediana de referencia que corresponda según el sexo y la edad. Esta medición denota una situación de malnutrición aguda (emaciación), malnutrición crónica (retraso del crecimiento) o una combinación de ambas. El objetivo del PMA es una reducción anual del 10% en la prevalencia de la insuficiencia ponderal. En 2009, se notificaron 12 conjuntos de datos sobre las tendencias registradas por este indicador, de los cuales nueve registraron mejoras.
107. En Honduras⁶³ las precipitaciones irregulares de 2009 afectaron a las cosechas de maíz y frijoles, que en cuatro de cada cinco explotaciones se redujeron en un 50%. En las encuestas nacionales de nutrición se observó que los niveles de emaciación (relación peso para la edad expresada como porcentaje) entre los niños menores de 5 años habían aumentado del 2,3% de noviembre de 2008 al 9,6 de junio de 2009, un resultado que podría deberse a un efecto estacional. Entre los beneficiarios del PMA, la prevalencia de la insuficiencia ponderal se redujo de un 18% en diciembre de 2007 a un 14,6% en noviembre de 2009. En vista del deterioro de la situación en materia de seguridad alimentaria y nutrición, el PMA ampliará sus programas para atender el incremento de las necesidades.

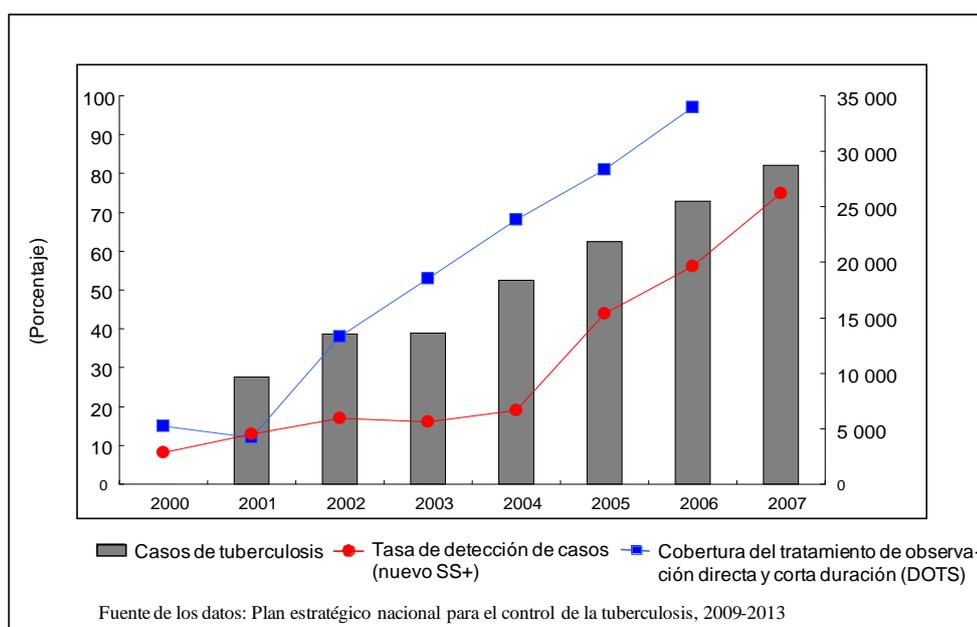
Porcentaje de pacientes de tuberculosis registrados en un programa de tratamiento de observación directa y corta duración en un año determinado que han completado el tratamiento con buenos resultados

108. La asistencia alimentaria alienta a los pacientes a acudir a los centros de salud, donde se les puede diagnosticar la enfermedad, y a llevar a buen término el tratamiento. Este indicador abarca a los pacientes notificados por los centros que dispensan el tratamiento de observación directa y corta duración. Los buenos resultados del tratamiento se miden como “el porcentaje de nuevos pacientes de tuberculosis con frotis positivo que alcanzan la curación (examen del frotis de esputo con resultado

⁶³ PP Honduras 105380 (2008-2011)

negativo), más el porcentaje que ha seguido todo el tratamiento pero respecto de los cuales se carece de confirmación bacteriológica de la curación”⁶⁴. El objetivo de la OMS es lograr un 85% de éxito. El objetivo global que ha establecido el PMA es que por lo menos un 65% de los proyectos logren un porcentaje de éxito del 85% en el tratamiento de la tuberculosis.

109. En 2009, ocho proyectos presentaron información sobre este indicador. Uno de ellos era el del Afganistán, donde el PMA suministra asistencia alimentaria para los pacientes de tuberculosis desde 2003. Durante los tres últimos años, la tasa de éxito de los tratamientos de la tuberculosis en el Afganistán siempre ha sido elevada: en 2009 se mantuvo en un 90%, mientras que en 2007 se situaba en un 88,5%⁶⁵.
110. El incentivo de los alimentos facilitados por el PMA ha tenido un efecto considerable en la observancia del tratamiento de observación directa y corta duración por parte de los pacientes: la oficina de la OMS en Faizabad informó de que la tasa de abandono de los tratamientos ha pasado del 24% al 1% desde que se inició la asistencia alimentaria.
111. La tasa de detección de casos también ha ido aumentando extraordinariamente desde que el PMA suministra asistencia alimentaria como incentivo para acudir a las clínicas, como se expone en el gráfico que figura a continuación.



⁶⁴ Es posible que los pacientes que siguen todo el tratamiento de observación directa y corta duración no puedan obtener una confirmación bacteriológica mediante el frotis de esputo.

⁶⁵ El Ministerio de Salud Pública define la tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis como el número de pacientes de tuberculosis diagnosticados por medio de frotis de esputo pulmonar positivo que se declaran curados o que han seguido todo el tratamiento de observación directa y corta duración.

Porcentaje de adultos y niños con VIH que prosiguen el tratamiento antirretroviral a los 6 y los 12 meses de haberlo iniciado

112. Este indicador corresponde a la tasa de supervivencia de adultos y niños que han recibido apoyo alimentario y/o nutricional 6 y 12 meses después de haber comenzado el tratamiento antirretroviral. Aunque es posible que algunos pacientes no respeten estrictamente el tratamiento, se les incluye en el indicador siempre que no lo dejen.
113. En 2009, nueve proyectos presentaron información sobre este indicador: cinco de ellos informaron de que la proporción de pacientes que seguían el tratamiento al cabo de 6 meses y 12 meses era un 95% o superior y ocho alcanzaron una retención de pacientes del 79% o superior. Estas cifras exceden el objetivo fijado por el PMA, a saber, que en un 80% de los proyectos el porcentaje de pacientes que siguen el tratamiento antirretroviral 6 meses después de haberlo iniciado se sitúe por lo menos en el 79%⁶⁶.
114. En Tanzania⁶⁷ el PMA apoya la prestación domiciliar de atención de salud a los hogares que sufren inseguridad alimentaria y están afectados por el VIH y el sida, la prevención de la transmisión de madre a hijo y los programas de tratamiento antirretroviral. Gracias a la asistencia prestada por el Programa ha mejorado el grado de cumplimiento de los programas de tratamiento antirretroviral y de prevención de la transmisión de madre a hijo. Dado que la estigmatización relacionada con el VIH y el sida se ha reducido, un número mayor de pacientes se han visto alentados a seguir su tratamiento antirretroviral.

Cuadro 16: Proporción de adultos y niños con VIH en Tanzania que siguen el tratamiento antirretroviral

Indicador	Diciembre de 2007	Diciembre de 2008	Diciembre de 2009
Porcentaje de adultos y niños con VIH que siguen el tratamiento antirretroviral a los 6 y los 12 meses de haberlo iniciado	15	50	60

Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: programación en materia de VIH y sida

El indicador “porcentaje de adultos y niños con VIH que prosiguen el tratamiento antirretroviral a los 6 y los 12 meses de haberlo iniciado” contiene dos umbrales institucionales distintos: el plazo de 6 meses y el plazo de 12 meses. El PMA sólo requiere que se presente información sobre uno de esos dos valores. Cuando se comparan los resultados de los proyectos no siempre está claro cuáles son los proyectos que presentan información sobre el valor correspondiente al plazo de 6 meses y cuáles lo hacen respecto del valor correspondiente al plazo de 12 meses. Teniendo en cuenta la atención que se presta al apoyo nutricional para las personas que viven con el VIH que siguen el tratamiento antirretroviral, es necesario seguir trabajando para formular indicadores más válidos que permitan dar cuenta de los efectos.

⁶⁶ El reducido número de proyectos que presentan información sobre este indicador en relación con los 42 proyectos con un componente de tratamiento antirretroviral parece indicar que es posible que el PMA no haya obtenido tan buenos resultados en general.

⁶⁷ PP Tanzania 104370 (2007-2010)

Extracción de enseñanzas de las actividades de ejecución: utilización de efectivo y entrega de cupones

En el Pakistán⁶⁸ se suministran cupones o vales para alimentos en lugar de alimentos como retribución salarial o como incentivo para que las comunidades rurales se dediquen a la creación de activos. La utilización de cupones para alimentos redujo de un 30% a un 5% el elevado costo que para el Gobierno suponía el transporte necesario para realizar transferencias directas de alimentos. La serialización de los cupones permitió supervisar su utilización, con lo que mejoró la rendición de cuentas, el seguimiento de las pautas de consumo y la funcionalidad de los mercados.

En Zambia⁶⁹, a principios de 2009, el PMA ejecutó un programa de cupones para alimentos destinados a los niños moderadamente malnutridos y sus hogares, que luego se amplió para que abarcara a los pacientes con VIH/sida y tuberculosis. La oficina en el país introdujo los cupones electrónicos en sustitución de los habituales cupones de papel. La utilización de cupones en lugar de distribuciones de alimentos redujo la congestión en las clínicas y permitió que el personal se centrara en sus funciones básicas. Los comercios minoristas registraron un aumento de los beneficios derivado del programa de cupones. Los cupones eran eficaces en función de los costos y redujeron los costos de transacción del PMA en un 30%.

⁶⁸ PP Pakistán 102690 (2005-2009)

⁶⁹ OPSR 105940, “Prestación de asistencia a las víctimas de las inundaciones”

Realizaciones en relación con los productos

Cuadro 17: Objetivo Estratégico 4 – Indicadores de las realizaciones en relación con los productos						
Número de beneficiarios (miles)						
Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Total		
4 839	9 695	3 258	9 776	27 568		
Beneficiarios, volumen de alimentos distribuidos y gastos directos por actividades principales						
Tipo de actividad	Beneficiarios (miles)	Porcentaje de beneficiarios	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje de gastos directos
Atención de la salud y tratamientos (Tratamientos antirretrovirales, para la tuberculosis y de prevención de la transmisión de madre a hijo)	1 094	4,0	83	10,3	64	9,2
Transferencias de efectivo o entrega de cupones	33	0,1	-	-	1	0,1
ACA/APT	141	0,5	4	0,5	4	0,5
APC	1 121	4,1	33	4,1	23	3,3
Suplementos de micronutrientes	38	0,1	1	0,2	1	0,1
Iniciativas de mitigación o de protección social (hogares afectados por el sida y huérfanos y otros niños vulnerables)	1 431	5,2	130	16,1	88	12,7
Salud y nutrición maternoinfantiles	5 162	18,7	159	19,7	119	17,1
Alimentación escolar	18 547	67,3	396	49,1	397	57,0
TOTAL	27 568	100,0	806	100,0	697	100,0

Objetivo Estratégico 5 – Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre, en especial mediante estrategias de traspaso de responsabilidades y compras locales

Cuadro 18: Objetivo Estratégico 5 – Metas e indicadores

Metas

- 1 Emplear el poder adquisitivo para respaldar el desarrollo sostenible de los sistemas de seguridad alimentaria y nutricional, y transformar la asistencia alimentaria y nutricional en una inversión productiva en las comunidades locales
- 2 Formular estrategias de traspaso de responsabilidades claras para encontrar soluciones al problema del hambre que respondan plenamente a la iniciativa nacional
- 3 Fortalecer las capacidades de los países para formular, administrar y aplicar instrumentos, políticas y programas para prever y reducir el hambre

Indicadores

- 5.1.1 Compras locales de alimentos, como porcentaje de los alimentos distribuidos en el país
- 5.2.1 Formulación y aplicación de una estrategia de traspaso de responsabilidades
- 5.3.1 Aumento porcentual de la financiación gubernamental para instrumentos destinados a resolver el problema del hambre en el marco de los planes de acción nacionales

Panorama general de los resultados

115. En 2009, los indicadores institucionales relacionados con el Objetivo Estratégico 5 se incluyeron en los marcos lógicos de 31 proyectos alineados. Aun así, ninguno de esos indicadores se notificó en más de 10 proyectos.

Compras locales de alimentos, como porcentaje de los alimentos distribuidos en el país

116. Por compras locales se entienden las que se efectúan en el país receptor. Las oficinas en los países tienen objetivos establecidos en cuanto a los porcentajes de productos que deben adquirirse a nivel local, en función de factores tales como las cosechas y los niveles de las contribuciones en efectivo. Esos objetivos se establecen para que dentro del volumen de alimentos distribuidos cada año aumente el porcentaje de compras que se realizan a nivel local. En 2009, el PMA efectuó compras a nivel local por valor de 364 millones de dólares.
117. Al igual que en 2008, todos los alimentos que el PMA distribuyó en Indonesia⁷⁰ en 2009 se adquirieron a nivel local. Las principales ventajas fueron la disponibilidad en el momento oportuno, la reducción de los costos de manipulación y de las pérdidas durante ese proceso, y la utilización de alimentos que los beneficiarios aceptan con más facilidad. Las compras locales también contribuyeron a fomentar la capacidad de fabricación de alimentos enriquecidos.

Formulación y aplicación de una estrategia de traspaso de responsabilidades

118. Las estrategias de traspaso de las responsabilidades comportar que las instituciones locales, nacionales y regionales se hagan cargo de aplicar soluciones sostenibles al problema del hambre con los conocimientos, el grado de especialización, la capacidad de programación y los recursos necesarios para garantizar resultados satisfactorios. El objetivo es que los países se encarguen de gestionar sus propias soluciones al problema del hambre y que se responsabilicen plenamente ante la población

⁷⁰ OPSR 100692, “Asistencia para la recuperación y la rehabilitación nutricional”

vulnerable al hambre. Los efectos se miden con arreglo a una escala que va de 1 (bajos) a 3 (elevados).

119. El PP relativo a la India fue uno de los cuatro proyectos que en 2009 presentaron información sobre este indicador, que alcanzó una puntuación de 3, es decir que había “logrado sus objetivos”⁷¹. En la labor de fomento de la capacidad en la India se requirió asistencia para mejorar la ejecución de los planes gubernamentales basados en alimentos, que abarcaban también intervenciones en materia de VIH y sida. La integración de la nutrición en la atención y el tratamiento de las personas que viven con el VIH se centró en incorporar las cuestiones nutricionales en los programas, que el Gobierno está reproduciendo en varios estados.

Aumento porcentual de la financiación gubernamental para instrumentos destinados a resolver el problema del hambre en el marco de los planes de acción nacionales

120. Los planes de acción nacionales abarcan documentación relativa a cuestiones legislativas, de políticas y de planificación del desarrollo con referencias específicas a soluciones para el problema del hambre. Los instrumentos destinados a resolver el problema del hambre son actividades del PMA que se incorporan en los sistemas nacionales para que se ejecuten de forma permanente. Estas actividades abarcan la alimentación escolar, las evaluaciones de las necesidades, los métodos de selección de beneficiarios, la gestión, el transporte y el almacenamiento de alimentos, el análisis de mercados, la seguridad alimentaria, la gestión de la información nutricional, los análisis de género, los procesos de licitación y las redes de protección social basadas en los alimentos, como la alimentación escolar y la nutrición maternoinfantil. En el objetivo establecido se tienen en cuenta cuestiones tales como el desembolso gradual de los fondos gubernamentales para la ejecución hasta que el gobierno pase a ser el único responsable. El indicador pone de relieve si los desembolsos han aumentado o no, no la cuantía realmente desembolsada.
121. El PMA prestó asistencia al Ministerio de Solidaridad Social de Egipto⁷² para que aumentara su capacidad de mejorar la selección de beneficiarios y la eficacia en función de los costos del programa nacional de subsidios alimentarios. El Ministerio pidió al PMA que llevara a cabo un estudio de la gestión de la cadena de suministro del pan subvencionado, el *baladi*, y un análisis de los perfiles y las pautas de comportamiento de los receptores de alimentos subvencionados. Estos estudios están orientando la revisión del programa de protección social. El compromiso del Gobierno con esta actividad produjo un aumento de las asignaciones presupuestarias para mejorar el sistema de subsidios alimentarios.

Cuadro 19: Presupuesto nacional asignado a soluciones al problema del hambre en Egipto

Indicador	2005	2008	2009
Aumento porcentual de la financiación gubernamental para instrumentos destinados a resolver el problema del hambre en el marco de los planes de acción nacionales	0,7	1,3	1,8

⁷¹ PP India 105730 (2008-2012)

⁷² PP Egipto 104500 (2007-2011)

Iniciativas en apoyo del Objetivo Estratégico 5

122. Las donaciones y los fondos fiduciarios del PMA fueron una fuente importante de financiación que le han permitido desempeñar su función de fomentar la capacidad de los gobiernos en materia de preparación e intervención ante situaciones de emergencia y de aplicar nuevas iniciativas a título experimental. La Red de preparación y respuesta ante emergencias para América Latina y el Caribe (LACERN) redujo sus intervalos de respuesta de siete días a entre uno y tres días en los países donde no el PMA no estaba representado. La capacidad de preparación y respuesta ante emergencias en países del Oriente Medio donde no el PMA no está presente aumentó gracias a actividades de fomento de la capacidad y al establecimiento de relaciones de asociación con organismos de las Naciones Unidas, administraciones locales y redes regionales.
123. El PMA ha colaborado con los gobiernos de América Latina y el Caribe⁷³ para aumentar el compromiso y la capacidad para reducir el hambre mediante programas de protección social basados en alimentos. Estos proyectos tienen el objetivo de mejorar la eficacia de las soluciones para el problema del hambre utilizando los conocimientos y la capacidad de los países de la región. El PMA suministra cooperación técnica, sobre todo en la esfera de la nutrición.
124. Una iniciativa importante fue el establecimiento de una asociación con 200 profesionales de 50 instituciones nacionales para estudiar las redes de protección social de América Central y la República Dominicana, y la eficacia de las mismas por lo que se refiere a atender los problemas nutricionales. Se determinaron las mejores prácticas para integrar los componentes relativos a la nutrición en los programas de protección social con el fin de reorientar las prioridades de esos programas y ampliar su escala. Posteriormente la República Dominicana solicitó apoyo técnico del PMA para diseñar el componente de nutrición del programa nacional más importante de transferencia condicionada de efectivo, denominado “Solidaridad”.
125. Gracias al apoyo del PMA, para finales de 2009 ocho países habían formulado planes y programas nacionales en materia de micronutrientes —el Ecuador, Honduras y el Perú lo hicieron en 2009— y se estaban ejecutando 17 acuerdos de cooperación entre el PMA y los interesados para abordar el problema de la carencia de micronutrientes. La financiación gubernamental para atender esa cuestión aumentó un 100% en Guatemala y un 20% en Panamá.

⁷³ Proyecto de desarrollo 104110, “Fomento de la capacidad y asistencia técnica en apoyo de los programas de protección social basados en la ayuda alimentaria”; y proyecto de desarrollo 104210, “Fomento de la capacidad en el marco de los programas integrados de suministro de micronutrientes en la región de América Central”

Resultados de las realizaciones en relación con los productos

Cuadro 20: Objetivo Estratégico 5 – Indicadores de las realizaciones en relación con los productos

Beneficiarios, volumen de alimentos distribuidos y gastos directos por actividades principales

Tipo de actividad	Beneficiarios (miles)	Porcentaje de beneficiarios	Alimentos distribuidos (miles de toneladas)	Porcentaje de alimentos distribuidos	Gastos directos estimados (millones de dólares)	Porcentaje de gastos directos
Fomento de la capacidad (compras a nivel local, estrategias de traspaso de competencias y actividades de promoción)	-	-	-	-	20	19,6
Operaciones especiales	-	-	-	-	82	80,4
TOTAL					102	100,0

Enseñanzas extraídas de la presentación de informes en 2009

126. Ha habido una mejora en la presentación de informes relativos a los efectos institucionales de los proyectos: en 2009 se presentaron informes al respecto en el 62% de los casos, mientras que en 2008 el porcentaje fue del 54%. En 2009 también aumentó el número de indicadores sobre los que se presentó información, fueron un 25% más respecto del número de indicadores incluidos en los marcos lógicos de los proyectos. Por lo que se refiere a los nuevos indicadores, el primer lugar en cuanto al número de informes presentado lo ocupó el de la “puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares”.
127. De los 46 proyectos alineados que en 2009 presentaron información sobre las actividades de nutrición en el marco del Objetivo Estratégico 1, 27 dieron cuenta de los indicadores institucionales⁷⁴. Aquéllos sobre los que se presentó más información fueron el de la “prevalencia de la malnutrición aguda”, sobre el que se informó en el 70% de los casos, y el de la “circunferencia braquial medio-superior baja” sobre el que informó el 22%. Diecisiete proyectos presentaron informes sobre indicadores específicos, y de éstos los más comunes fueron la “tasa de recuperación de la alimentación suplementaria”, con un 28%, y la “tasa de abandono de la alimentación suplementaria”, con un 26%.
128. Los nuevos indicadores en el marco del Objetivo Estratégico 2 y el Objetivo Estratégico 3 se revisarán en 2010 para ayudar a las oficinas en los países a familiarizarse con ellos mientras siguen utilizando el antiguo indicador de “proporción de los ingresos del hogar dedicados a los alimentos”. Entre los 75 proyectos alineados que presentaron información sobre las actividades de alimentación escolar en el marco del Objetivo Estratégico 4, la mayoría informaron sobre la “tasa de asistencia” y el “coeficiente de género”, para los que los datos eran relativamente fáciles de reunir y que el personal del PMA conocía bien.

⁷⁴ Tres de los proyectos eran de duración inferior a seis meses, y por consiguiente no estaban obligados a presentar informes sobre estos indicadores.

129. En 2009, el 57% de las 56 actividades de nutrición y de salud y nutrición maternoinfantiles en el marco del Objetivo Estratégico 4 presentaron información sobre los indicadores institucionales de los efectos, mientras que en 2008 ese porcentaje fue del 60%.
130. El número de países que presentan información sobre los efectos en materia de VIH y tuberculosis ha ido aumentando de forma constante, de 12 en 2006 a 24 en 2009. En 2009, 21 proyectos alineados presentaron información sobre los indicadores institucionales relacionados con el VIH y la tuberculosis.
131. En la presente sección se ha expuesto de forma integrada por primera vez información sobre las realizaciones por Objetivo Estratégico sobre la base del marco de resultados estratégicos, con el fin de poner de relieve las realizaciones colectivas de las oficinas del PMA en los países. En ella también se abordan los problemas detectados con arreglo a los indicadores específicos institucionales de los efectos. La medición de los resultados en función de los objetivos establecidos sigue planteando problemas.

PARTE III: REALIZACIONES INSTITUCIONALES POR ESFERA DE GESTIÓN

Panorama general

132. La medición de las realizaciones en la esfera de la gestión es un elemento fundamental para los procesos de gestión y rendición de cuentas del PMA relativos a las realizaciones institucionales. En 2009, se establecieron cinco esferas de resultados de gestión para permitir al personal directivo identificar los desafíos y responder a ellos de manera más estructurada, además de medir el grado de eficacia con que la gestión institucional y las estructuras financieras fomentan la consecución de los Objetivos Estratégicos. Mientras los resultados estratégicos se centran en lo que hace el PMA, los resultados de gestión se centran en cómo lo hace.
133. Las esferas de resultados de gestión son las siguientes:
- **Movilización de recursos:** Asegurar que el PMA sea eficiente y eficaz en la tarea de obtener recursos tales como dinero, alimentos, productos no alimentarios, recursos humanos para llevar a la práctica su estrategia.
 - **Gestión de recursos:** Gestionar los recursos del Programa para reducir al mínimo las pérdidas, garantizar la calidad y la seguridad en relación con los alimentos, garantizar la seguridad y el bienestar del personal, gestionar los fondos y administrar los aspectos relativos al nombre y la reputación del PMA.
 - **Aprendizaje e innovación:** Crear una cultura de aprendizaje e innovación que sirva de base a la labor del PMA a través de la gestión de los conocimientos, el desarrollo del personal y el fomento de las capacidades de investigación.
 - **Procesos operativos internos:** Ofrecer servicios de apoyo eficientes (adquisiciones, contabilidad, intercambio de información interno y externo, apoyo en materia de tecnología de la información y las comunicaciones (TIC), y gestión de viajes) para contribuir a la continuidad de las operaciones.
 - **Eficiencia operacional:** Ejecutar los programas financiados por el PMA de manera eficiente por medio de diseños de los proyectos basados en el análisis de las situaciones y la participación de los asociados e interesados, además de ejecutar los proyectos de manera eficiente en lo relativo a gestión de fondos, seguimiento y presentación de informes, transporte, entrega, distribución y gestión de la cadena de suministro.
134. Esta parte del Informe Anual de las Realizaciones se refiere a los logros alcanzados en 2009 en relación con cada esfera de gestión. En el transcurso de 2010 las esferas se dividirán en función de los resultados de la gestión institucional, con indicadores de las realizaciones para cada una.
135. Algunos indicadores serán los mismos que los utilizados en el marco del Plan Estratégico anterior. A fin de permitir la comparación de los logros alcanzados en los últimos años en materia de gestión, a continuación se informa sobre ellos junto con los nuevos indicadores de las realizaciones. Los próximos informes anuales de las realizaciones se prepararán de conformidad con el nuevo marco de resultados de gestión.

Esfera de gestión 1 – Movilización de recursos

136. La movilización de recursos se refiere a todos los aspectos relacionados con la capacidad del PMA para conseguir los recursos necesarios para satisfacer necesidades de asistencia cada vez mayores, es decir: efectivo, alimentos, productos no alimentarios y recursos humanos.

Cuadro 21: Esfera de gestión 1			
Indicadores de las realizaciones	2007	2008	2009
<i>Ingresos: recursos movilizados</i>			
Ingresos totales (millones de dólares)	3,0 ⁷⁵	5,1	4,4
Porcentaje de fondos recibidos en comparación con la cifra planificada (ingresos por contribuciones en comparación con el presupuesto final)	N.D.	89,0	65,0
Valor total de las contribuciones (millones de dólares)	2,7	5,0	4,0
Porcentaje de contribuciones multilaterales	9,5	18	8,0
Porcentaje de contribuciones no sujetas a restricciones ⁷⁶	5,8	16,3	6,5
Porcentaje de los 20 donantes principales con aumento de las contribuciones todos los años de >10% ⁷⁷	30,0	95,0	15,0
Contribuciones en efectivo, como porcentaje del total de las contribuciones	57,6	60,5	58,6
Valor total de las donaciones al PMA provenientes del sector privado (millones de dólares)	95,3	194,3	145,3
Valor de las contribuciones en especie recibidas por conducto de los acuerdos de disponibilidad inmediata (millones de dólares)	5,5	6,3	7,8
<i>Recursos humanos</i>			
Porcentaje de empleados del PMA con contratos de un año o más	90,6	91,0	92,0
Porcentaje de las mujeres empleadas en el PMA con contratos de un año o más	29,5	30,0	29,0
Porcentaje de personal proveniente de países en desarrollo entre el personal internacional de categoría profesional	40,8	41,0	42,0

Nota: Las cifras se basan en datos sobre las contribuciones de los donantes en 2009 procedentes del sistema de movilización de recursos y del sistema WINGS II y, por lo tanto, no son totalmente comparables con los ingresos por contribuciones que figuran en el Estado Financiero.

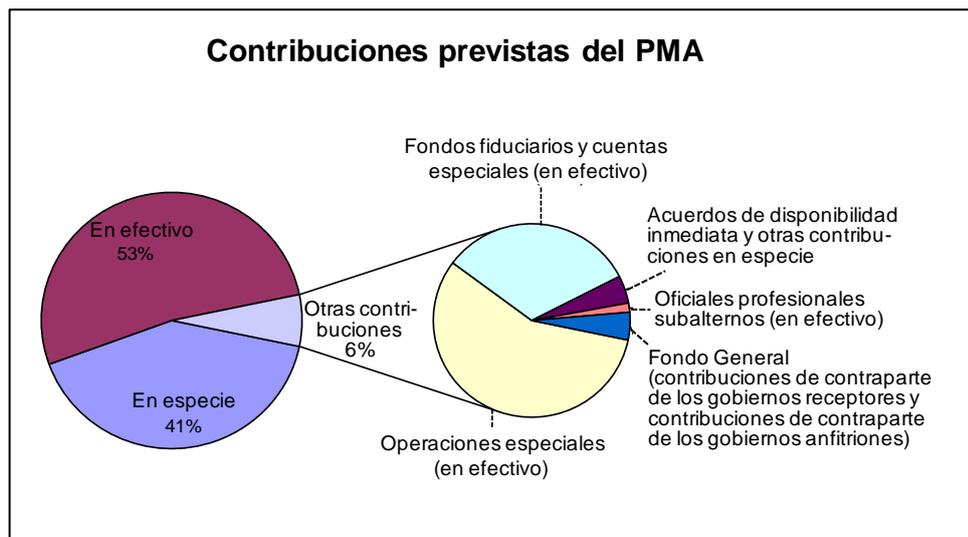
⁷⁵ Las cifras relativas a los ingresos y gastos correspondientes a 2007 no se pueden comparar con las correspondientes a 2008-2009 porque estas últimas se ajustan a las IPSAS.

⁷⁶ Las contribuciones no sujetas a restricciones se definen como contribuciones multilaterales en efectivo para operaciones basadas en los alimentos que no imponen restricciones a las compras.

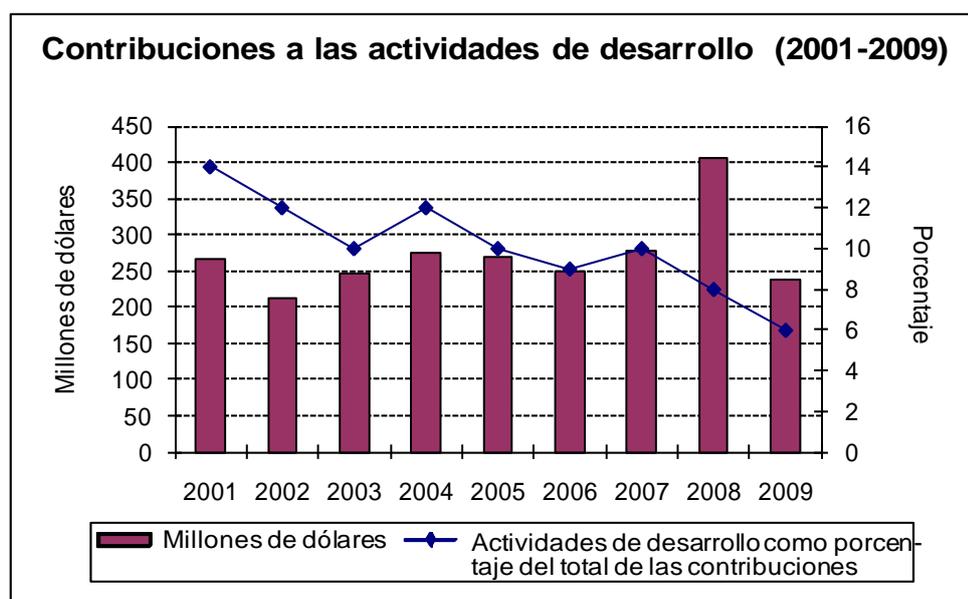
⁷⁷ El año anterior a la presentación del informe se determina cuáles son los 20 donantes principales.

Ingresos: recursos movilizados

137. A pesar de la crisis financiera, en 2009 los ingresos movilizados mediante las contribuciones ascendieron a 4.200 millones de dólares, 833 millones (17%) menos que la cifra récord de 5.100 millones de dólares recibida en 2008. Las contribuciones provinieron de 79 donantes. Los recursos obtenidos mediante las contribuciones comprendieron 3.400 millones de dólares en efectivo (79%) y 760 millones en especie (17%).
138. Los ingresos por contribuciones cubrieron el 65% de las necesidades del PMA estimadas en 2009 en 6.500 millones de dólares.



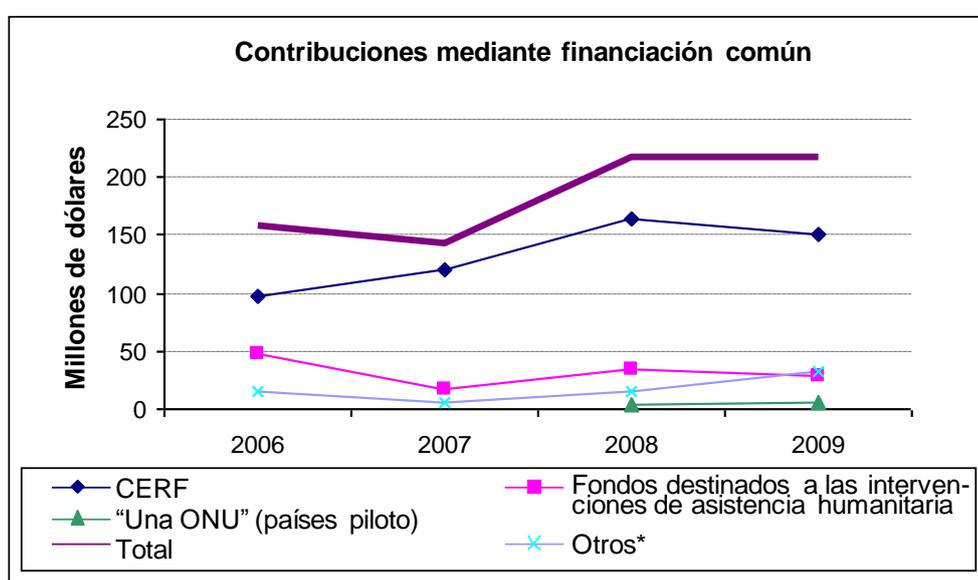
139. Las contribuciones destinadas a las OEM, operaciones especiales (OE), OPSR y a la Cuenta de respuesta inmediata (CRI) representaron el 86%. Las contribuciones para las actividades de desarrollo sumaron 238 millones de dólares —la cifra más baja desde 2002— y representaron el 6% del total de las contribuciones, el porcentaje más bajo jamás registrado.



140. El total de las contribuciones recibidas en 2009 superó en 1.500 millones de dólares el nivel medio correspondiente al período 2005-2007. Los ingresos reales por contribuciones para el bienio 2008-2009 ascendieron a 9.200 millones de dólares, un 10% más que los 8.400 millones previstos en el Plan de Gestión para 2008-2009. El PMA recibió sumas récord (véase el Anexo VII) de Alemania, Bélgica, el Brasil, España, la Federación de Rusia, Finlandia, el Japón y Qatar. Los siguientes donantes mantuvieron un nivel elevado de sus contribuciones o lo incrementaron: Australia, Canadá, la Comisión Europea, los Estados Unidos, Suecia, Suiza y el Reino Unido. Mientras que en 2008 se recibieron contribuciones de 66 países que no formaban parte de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), en 2009 ese número se redujo a 49. Por otra parte, en 2009 tres gobiernos apoyaron al PMA por primera vez: Kazajstán, Omán y Ucrania⁷⁸.
141. Se abrieron nuevos canales de financiación con donantes de la OCDE y con fondos fiduciarios de donantes múltiples, tales como el Programa de respuesta a la crisis mundial de los alimentos del Banco Mundial, el Fondo para el logro de los ODM de España, el Kreditanstalt für Wiederaufbau (KfW) de Alemania, el Mecanismo de la Unión Europea de respuesta rápida frente a la fuerte subida de los precios de los productos alimenticios en los países en desarrollo y el Programa Temático de Seguridad Alimentaria gestionado por EuropeAid.
142. En 2009, se concretó la creación de una asociación innovadora con Australia con miras a posibilitar una financiación multilateral totalmente flexible durante cuatro años, que incluía el apoyo a los programas de alimentación escolar del PMA. Ocho donantes firmaron acuerdos de financiación plurianuales con el Programa por valor de 800 millones de dólares para el período 2007-2014.
143. Los gobiernos anfitriones de Bangladesh, Burkina Faso, Burundi, Camboya, Egipto, Jordania, Kenya, Madagascar, Malawi, el Pakistán y Filipinas incrementaron su apoyo por medio de contribuciones en efectivo y en especie. El PMA también se vio beneficiado por las condiciones favorables para las compras en varios países; la India, por ejemplo, le suministró cereales al 33% del precio de mercado.
144. En 2009 el PMA recibió 181.633 toneladas de alimentos, principalmente cereales, de ocho gobiernos en el marco de acuerdos de vinculación. A fin de cubrir los costos operacionales y de apoyo correspondientes, en consonancia con el principio de recuperación total de los costos, estas contribuciones en especie fueron complementadas con donaciones en efectivo por valor de 35,6 millones de dólares realizadas por 14 donantes. Si el efectivo se hubiese utilizado para efectuar compras a nivel local o internacional en lugar de emplearse con arreglo a los acuerdos de vinculación, el equivalente en alimentos que habría podido obtenerse aplicando el principio de recuperación total de los costos habría sido de 75.000 toneladas. De este modo, el PMA pudo proporcionar asistencia alimentaria adicional a un mayor número de personas con menor dilación. Por ejemplo, gracias a un acuerdo de vinculación con el Brasil y España por 25.000 toneladas de arroz, se prestó asistencia a 3,8 millones de personas en Haití y Honduras.

⁷⁸ Los donantes que contribuyeron al PMA antes de 2002 y que lo hicieron nuevamente en 2009 se consideran donantes nuevos.

145. La financiación común por valor de 217 millones de dólares constituyó la cuarta fuente de ingresos mayor en 2009; el Fondo central para la acción en casos de emergencia (CERF) representó el 70% (152 millones) de estos recursos. El 36% de todos los desembolsos del CERF estuvo dirigido al PMA, que también recibió la mayor asignación destinada a un organismo: una contribución por valor de 25 millones de dólares para las operaciones en Somalia. Las contribuciones provenientes de la financiación común revistieron especial importancia para las emergencias y las OE con recursos escasos, como, por ejemplo, el Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas (UNHAS). Las OE recibieron 15,5 millones de dólares (10%) del total de las asignaciones del CERF para el PMA. El 7% de la financiación común se destinó a fondos fiduciarios para países concretos y fondos fiduciarios generales: los primeros son fondos para las operaciones habitualmente proporcionados por los gobiernos anfitriones, y los segundos contribuyen a las actividades de fomento de la capacidad institucional.



Cuadro 22: Contribuciones a través de mecanismos de financiación común (%)

	2006	2007	2008	2009
CERF	61	84	75	70
Fondos destinados a las intervenciones de asistencia humanitaria	30	12	16	13
Iniciativa "Una ONU" (países piloto)	0	0	2	2
Otros*	9	4	7	15
Total	100	100	100	100

*Programación conjunta con otros organismos de las Naciones Unidas

146. En 2009 los recursos recibidos a través de la programación conjunta con otros organismos de las Naciones Unidas ascendieron a 32,3 millones de dólares, es decir, más del doble de los 15,7 millones recibidos en 2008. Esto se debió a que los programas conjuntos cobraron mayor importancia, los llamamientos interinstitucionales unificados y los planes comunes de acción humanitaria desempeñaron un papel central, y se delegaron mayores dificultades en las oficinas de los donantes sobre el terreno.
147. En la reunión del G-8 celebrada en L'Aquila se reconoció la necesidad de una solución mundial a los problemas de la inseguridad alimentaria y el hambre. A partir de allí se comenzó a trabajar en marcos de planificación exhaustiva bajo la dirección de los propios países, tales como el Programa de desarrollo integral de la agricultura en África y los Marcos de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF). La finalidad es reunir a todos los interesados en una iniciativa que fomente una estrategia de inversión renovada y basada en la colaboración para abordar los problemas de la inseguridad alimentaria y el hambre. Esto representa una oportunidad para que el PMA, como asociado en la ejecución y proveedor de asesoramiento técnico, trabaje con otras instituciones y aproveche al máximo su ventaja comparativa.

Asociaciones con el sector privado

148. En 2009, los fondos recibidos del sector privado (véase el Anexo VII) ascendieron a 104 millones de dólares en efectivo y 40 millones en donaciones en especie, es decir, muy por encima de la meta anual de 80 millones de dólares. A pesar de la crisis económica mundial, las asociaciones a largo plazo del PMA con el sector privado permanecieron estables. *Yum! Brands* continuó con su campaña “World Hunger Relief”, la mayor campaña del mundo dedicada a sensibilizar a los consumidores sobre el problema del hambre. Además, en este proceso movilizó en beneficio del PMA 10 millones de dólares en forma de contribuciones no vinculadas específicamente. *Yum! Brands* se ha comprometido a continuar con esta campaña por lo menos hasta 2015.
149. Los asociados del sector privado siguieron proporcionando donaciones en efectivo y conocimientos técnicos para mantener su firme apoyo a la estrategia de mejora de la nutrición del PMA. En 2009, el PMA puso en marcha el proyecto “Laser Beam”⁷⁹ con objeto de preparar un modelo que se pueda ampliar y reproducir a fin de prevenir la malnutrición infantil en Bangladesh e Indonesia, para lo cual se combinan los conocimientos técnicos del Programa y el sector privado en materia de nutrición, seguridad alimentaria e higiene. En el marco del proyecto, el PMA estableció asociaciones institucionales con Heinz y Kraft y amplió su colaboración con la Alianza mundial para mejorar la nutrición. Especialistas de Royal DSM N.V — empresa transnacional del campo de las ciencias biológicas con sede en los Países Bajos— trabajaron en Egipto para mejorar la calidad nutricional de la barra de dátiles del PMA, y en Kenya para encontrar nuevas formas de suministrar micronutrientes a los beneficiarios. El sector privado también pagó a seis nutricionistas para que trabajaran en proyectos del Programa que necesitaran su colaboración.
150. Asimismo, el sector privado contribuyó a fortalecer la capacidad del PMA para intervenir en casos de crisis: en unas pocas semanas se movilizó 1 millón de dólares para la OEM referente a las inundaciones en Filipinas, y la empresa asociada TNT envió dos vuelos a la zona afectada para entregar galletas con un alto valor energético. Durante el terremoto ocurrido en Padang (Indonesia), los equipos de

⁷⁹ Un programa innovador que aprovecha el poderío de las empresas multinacionales y lo utiliza para contribuir a poner fin al hambre y la malnutrición entre los niños de los países en desarrollo.

intervención rápida recibieron capacitación con el apoyo de Vodafone, y la Fundación pro Naciones Unidas ayudó a establecer el apoyo necesario en materia de tecnología de la información y las comunicaciones y logística.

151. LG Electronics fue la primera multinacional asiática en apoyar al PMA a nivel internacional, mediante la colaboración con los programas que abordan el problema del hambre en relación con el clima en la región del Cuerno de África.

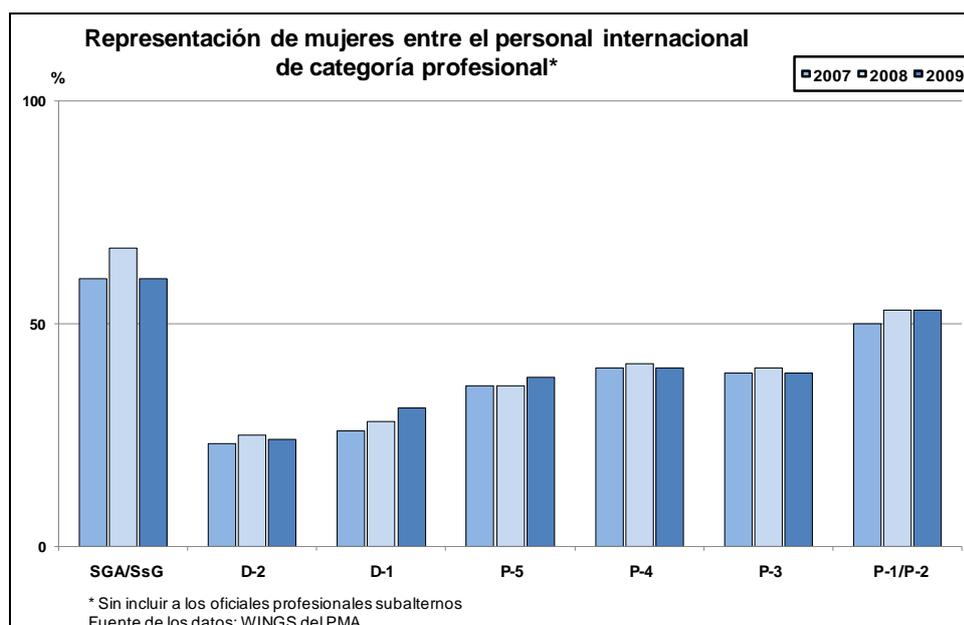
Acceso de los beneficiarios del PMA a los créditos relacionados con las emisiones de carbono

A través de las asociaciones con el sector privado, el PMA utilizó fondos fiduciarios para brindar acceso al mercado de los créditos de carbono a los beneficiarios que recibían su asistencia y realizaban actividades de reforestación y alimentación escolar en regiones de África ambientalmente degradadas. En la cumbre de Copenhague, celebrada en diciembre de 2009, se dio prioridad a la reducción de la deforestación como una de las estrategias más eficaces en cuanto a costos para abordar el problema del cambio climático. La iniciativa del PMA contribuirá a abordar este problema y garantizar que las intervenciones financiadas por el Programa basadas en las comunidades generen beneficios adicionales.

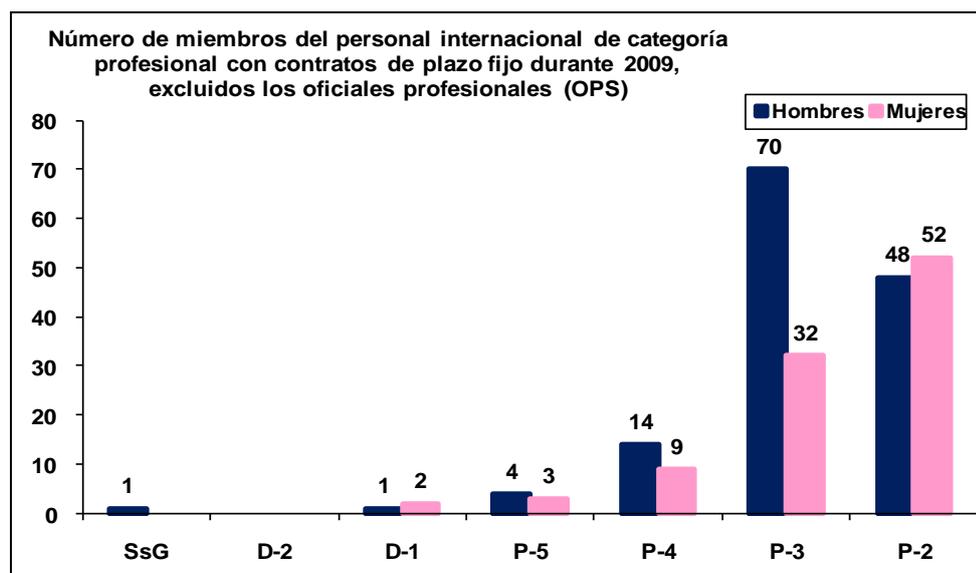
152. Mediante la movilización de fondos en línea se alcanzó la suma de 2 millones de dólares. Si bien esta suma es menor que los 2,75 millones de dólares movilizados en 2008, el número de colaboradores en línea aumentó de 72.000 a 90.000.
153. En 2009, las operaciones del PMA fueron reforzadas en 106 casos mediante la participación de personal puesto a disposición por los asociados para situaciones de emergencia. Estas asignaciones (con un valor estimado de 7,8 millones de dólares) se realizaron a partir de ONG internacionales, gobiernos y organizaciones comerciales, e incluyeron a personal cualificado que trabajó en enero en la operación llevada a cabo en el Territorio palestino ocupado, en septiembre en la intervención por la tormenta tropical Ketsana llevada a cabo en Filipinas y en las operaciones de socorro del PMA en el Sudán y la República Democrática del Congo. Varios de los asociados para emergencias aportaron conjuntos de servicios completos proporcionando personal y equipamiento; uno de los asociados, por ejemplo, envió a la región oriental del Congo vehículos complementados con personal encargado de la gestión de las flotas y del apoyo al mantenimiento.

Recursos humanos

154. Al 31 de diciembre de 2009, el 92% de los empleados del PMA con contratos de un año como mínimo trabajaba sobre el terreno (véase el Anexo IV). En 2009, la proporción de mujeres con contratos de un año o más fue del 29%, lo cual representa un leve descenso en comparación con el 30% registrado en 2008. En la categoría profesional, las mujeres ocuparon el 38% de los puestos, el mismo porcentaje que el año anterior. Si bien las mujeres siguen teniendo una representación insuficiente en los niveles superiores, el número de directoras en los países aumentó un 30%, ya que la cifra pasó de 15 en 2008 a 20 en 2009; la proporción de directoras adjuntas en los países también se incrementó: pasó del 13% en 2002 al 41% en 2009. Esto contribuirá a que un mayor número de mujeres estén preparadas para desempeñar en el futuro funciones directivas en los países.



155. En materia de contratación, la igualdad de género entre el personal internacional de categoría profesional siguió representando un desafío. En la categoría P-2 se contrataron más mujeres que hombres.



Fuente: PMA, WINGS II (módulo "Business Object")

156. Los miembros del personal provenientes de países en desarrollo constituyeron el 42% del personal internacional de categoría profesional —una proporción superior a la meta del 40%— y ocuparon el 28% de los puestos del nivel directivo superior, al igual que en 2008. El número de puestos de directores en los países ocupados por nacionales de los países en desarrollo aumentó de 18 en 2008 a 23 en 2009.
157. El Centro de Perfeccionamiento del Personal Directivo de los organismos con sede en Roma ofrece al personal la posibilidad de diseñar planes de aprendizaje para su desarrollo. Durante los últimos cinco años desde 2004, el 50% de los participantes han sido mujeres y el 60% nacionales de los países en desarrollo.

Esfera de gestión 2 – Gestión de recursos

158. Esta esfera permite evaluar si el PMA administra de manera eficiente los activos a su cargo. Comprende todas las cuestiones relacionadas con la gestión de los recursos, en particular el aprovechamiento máximo del rendimiento de los recursos proporcionados, la gestión racional de los fondos, la reducción al mínimo de las pérdidas, la garantía de la seguridad y el bienestar del personal y la salvaguarda del nombre y la reputación del Programa.

Cuadro 23: Esfera de gestión 2			
Indicadores de las realizaciones	2007	2008	2009
<i>Resultados financieros</i>			
Total de gastos (millones de dólares)	3,0	3,7	4,2
Presupuesto final (millones de dólares)	N.D.	5,6	6,5
Ingresos por contribuciones (millones de dólares)	2,7	5,0	4,2
Utilización del presupuesto (millones de dólares)	N.D.	4,4	3,8
Valor total de los activos fijos del PMA (millones de dólares)	2,7	21,7	57,3⁸⁰
<i>Rendición de cuentas</i>			
Valor de pérdidas totales a causa de fraude o apropiación indebida (miles de dólares)	210,0	853,0	1 350,0
Número de recomendaciones de auditoría pendientes al final del año	1 859,0	1 357,0	811,0⁸¹
Número de incidentes referidos a la seguridad de los empleados y las familias	484,0	657,0	620,0
<i>Nombre y reputación</i>			
Número de noticias donde se hace referencia al PMA (miles)	45,0	120,0	100,0
Número de enlaces a <i>wfp.org</i> desde otros sitios Web (miles)	N.D.	287,0	596,0
Número de casos publicados en el sitio Web del PMA	456,0	131,0	368,0

Resultados financieros

159. En 2009 el total de ingresos ascendió a 4.400 millones de dólares, 14% (709,9 millones) menos que la cifra récord de 5.100 millones correspondiente a los ingresos en 2008. Los ingresos del PMA comprendieron: i) ingresos por contribuciones: 3.400 millones de dólares en contribuciones monetarias (79%) y 760 millones en especie (17%), y ii) 44 millones de dólares (1%) por diferencias cambiarias, 39 millones (1%) por rendimiento de las inversiones y 85 millones (2%) por otros ingresos.

Gastos⁸²

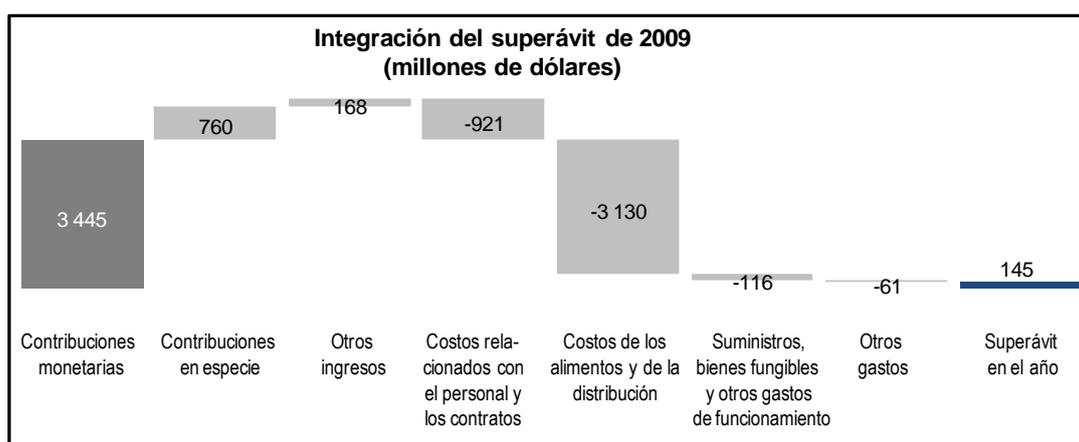
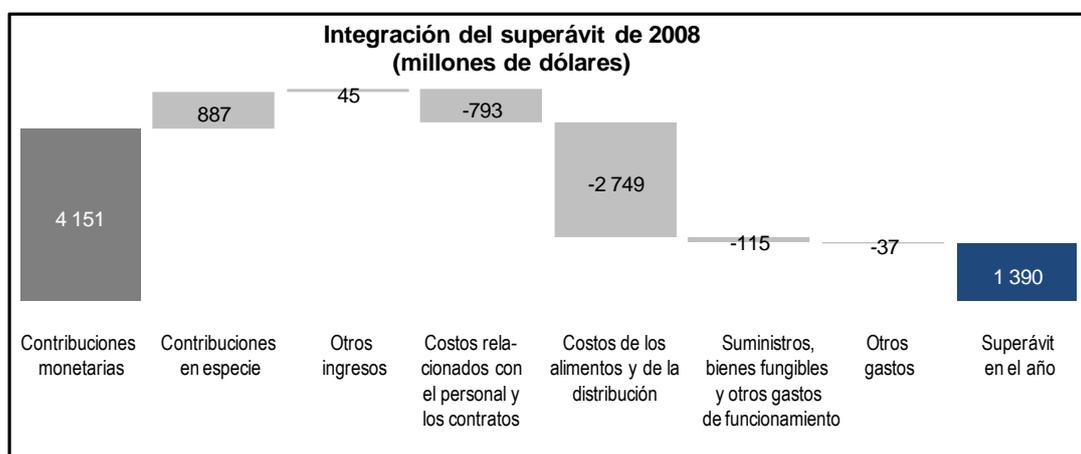
160. En 2009 el superávit de los ingresos en relación con los gastos fue de 145,2 millones de dólares, cifra que se ubicó por debajo del récord de 1.400 millones correspondiente a 2008 debido a que los ingresos por contribuciones sufrieron una reducción de 833 millones de dólares y el gasto aumentó 535 millones.

⁸⁰ El valor correspondiente a 2009 se basa en un saldo inicial de 21,7 millones de dólares en activos fijos como se define en las IPSAS, que el PMA adoptó en 2008.

⁸¹ El número absoluto se redujo en 2009 como consecuencia del cierre de la lista de recomendaciones pendientes.

⁸² De conformidad con las IPSAS, los ingresos se contabilizan cuando las contribuciones se confirman por escrito y los gastos cuando se reciben los bienes o servicios o se distribuyen los alimentos. Por lo tanto, existe un lapso entre la contabilización de los ingresos y la de los gastos: el lapso entre el momento en que el PMA recibe la confirmación de una contribución y el momento en que los alimentos se distribuyen.

161. El volumen de alimentos entregado a los asociados cooperantes alcanzó los 4,8 millones de toneladas, 23% más que en 2008 como consecuencia de las catástrofes naturales, el cambio climático y los conflictos, especialmente las guerras civiles. El total de gastos en 2009 ascendió a 4.200 millones de dólares, 14% (535 millones) más que el año anterior debido al incremento de las actividades relacionadas con las operaciones.



162. Las gráficas anteriores indican que el superávit para 2008 ascendió a 1.400 millones de dólares, 10 veces más que el superávit de 145 millones correspondiente a 2009. Esta diferencia se explica principalmente por una reducción de 706 millones de dólares en los ingresos y un aumento de 381 millones en el costo de los alimentos y la distribución.

163. En el Cuadro 24 se pone de relieve el impacto que tuvo el superávit de 2008, que le permitió al PMA:

- llevar sus inventarios a 506 millones de dólares, de los cuales 283 millones se distribuyeron en 2009;
- incrementar las contribuciones por recibir a 787 millones de dólares en 2008, de los cuales 330 millones se cobraron en 2009 como se indica en el rubro “Efectivo e inversiones”, y
- reducir sus obligaciones a 128 millones de dólares en 2008.

Cuadro 24: Superávit del PMA (millones de dólares)		
	2009	2008
Inventarios	-283	506
Efectivo e inversiones	330	220
Contribuciones por recibir	15	787
Inmovilizado material	27	17
Obligaciones	53	-128
Otros	4	-12
Total	145	1 390

164. Al 31 de diciembre de 2009, el PMA tenía 4.100 millones de dólares en saldos de fondos y reservas, de los cuales 3.000 millones se relacionaban con los fondos de las categorías de programas. El resto corresponde al Fondo General y las cuentas especiales, las reservas, las operaciones bilaterales y los fondos fiduciarios.

165. Los saldos de efectivo (efectivo, equivalentes de efectivo e inversiones a corto plazo) utilizados para satisfacer las necesidades del PMA aumentaron 312 millones de dólares (22%) en comparación con 2008. Estos mayores saldos de efectivo reflejan el aumento de las operaciones del Programa.

Programa de trabajo

166. En el presupuesto original dado a conocer en octubre de 2007 se preveía que las necesidades ascendieran a 2.700 millones de dólares. En el transcurso de 2008 y 2009, el Programa de trabajo se incrementó a fin de incorporar los cambios en las bases de costos del PMA, especialmente los aumentos en los precios de los alimentos y los combustibles registrados en 2008. Las operaciones nuevas y ampliadas, en particular las vinculadas con los conflictos que ocasionaron desplazamientos masivos de la población, generaron necesidades en relación con los proyectos. Por lo tanto, el presupuesto final para 2009 ascendió a 6.500 millones de dólares; es decir, un 140% por encima de lo previsto.

Aspectos destacados de la ejecución del presupuesto

167. Dado que el PMA es un organismo que funciona con fondos aportados voluntariamente, la ejecución de su Programa de trabajo depende de los recursos que reciba. Además, los largos plazos que requiere la puesta en marcha de algunas actividades influyen en las tasas de ejecución. En consecuencia, en 2009 se utilizaron 3.800 millones de dólares del presupuesto, lo que representa el 58% de las necesidades generales del PMA.

168. Debido al importante déficit de fondos, el PMA debió reducir sus reservas en los países en un 16% en cuanto al volumen en toneladas, o un 25% desde el punto de vista del valor. Al final de 2008, las reservas en los países eran de 1,7 millones de toneladas, equivalentes a 1.000 millones de dólares; al final de 2009 el nivel de esas reservas había disminuido y se ubicaba en 1,4 millones de toneladas, equivalentes a 721 millones de dólares. Varias operaciones de envergadura que a finales de 2008 tenían niveles bajos de existencias de cierre y en 2009 experimentaban déficit de fondos —por ejemplo, en Bangladesh, la República Popular Democrática de Corea y

Uganda— se vieron obligadas a decidir entre reducir las raciones o suspender la distribución de alimentos.

169. El 40% (equivalente al 25% de las necesidades generales) de las contribuciones correspondientes a 2009 se recibió durante la primera mitad del año, y el 60% (equivalente al 40% de las necesidades generales) se recibió en el transcurso de la segunda mitad del año. Debido a este lapso de espera (los cinco meses promedio entre la confirmación de una contribución y su utilización), gran parte de los recursos confirmados durante la segunda mitad del año se transfirieron a 2010.

Cuadro 25: Estado Financiero V – Comparación entre las cifras presupuestadas y las efectivas en relación con el ejercicio que finalizó el 31 de diciembre de 2009 (millones de dólares)

	Cifras presupuestadas		Cifras efectivas sobre una base comparable ⁱ	Diferencia entre las cifras presupuestadas finales y las efectivas
	Originales	Finales		
Costos por categoría				
Alimentos	1 142,2	3 104,9	1 676,8	1 428,1
Transporte externo	276,6	687,4	254,4	433,0
TTAM ⁱⁱ	675,5	1 298,9	903,8	395,1
OCOD ⁱⁱⁱ	128,4	444,5	272,8	171,7
CAD ^{iv}	288,3	662,8	410,9	251,9
Total parcial: costos directos	2 511,0	6 198,5	3 518,7	2 679,8
Presupuesto AAP ordinario	183,4	238,8	226,0	12,8
Fondo de bienes de capital y Fondo para el fomento de la capacidad	13,3	55,8	39,1	16,7
Total parcial: costos indirectos	196,7	294,6	265,1	29,5
TOTAL	2 707,7	6 493,1	3 783,8	2 709,3

ⁱ Las cuantías reales para fines presupuestarios se presentan en el marco de la tabla comparativa y constituyen la base para una tabla de conciliación que resulta de la ejecución del presupuesto. A efectos de las IPSAS se incluyen los gastos reales y las obligaciones que pueden compararse con el presupuesto final presentado.

ⁱⁱ Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación

ⁱⁱⁱ Otros costos operacionales directos

^{iv} Costos de apoyo directo

Gestión de activos e infraestructura

170. Como consecuencia de la incorporación de las IPSAS y la actualización del sistema contable, el PMA tiene un mayor control de sus activos gracias al empleo de dos sistemas: el sistema WINGS II y la base de datos de gestión de los activos. Este último contiene 300.000 activos, entre ellos, las mejoras de los locales arrendados y los activos intangibles, por valor de 104 millones de dólares; 2.300 de estos activos, con un valor combinado de 51 millones de dólares, son activos fijos.
171. El PMA participa en la iniciativa de las Naciones Unidas para la neutralidad climática, y en 2009 por primera vez informó sobre las emisiones de gases de efecto invernadero de los edificios, viajes y vehículos livianos. Entre las iniciativas que se pusieron en marcha durante el año a fin de reducir la huella de carbono del Programa cabe destacar los proyectos para implantar tecnologías de ahorro de energía en la Sede. En el terreno, se instalaron paneles solares en varios lugares y algunos vehículos viejos se sustituyeron por vehículos híbridos y eléctricos para uso en las ciudades.

Ahorro de energía mediante el uso del sistema “sky sails”

En 2009, el PMA contrató dos barcos impulsados por el sistema “sky sails” (sistema de propulsión a viento) para transportar carga desde Europa hasta Asia. El “sky sail” es una especie de cometa gigante que utiliza la energía eólica para complementar la propulsión a motor de los barcos, lo que permite reducir el consumo y ahorrar combustible. En condiciones ideales, el uso del sistema puede reducir el consumo de combustible en un 30%.

Ahorros por medio de la colaboración administrativa

172. En 2009 se profundizó la colaboración entre el PMA, la FAO y el FIDA. Se estableció un equipo de adquisiciones conjuntas para la licitación conjunta de bienes, obras y servicios comunes en las tres sedes con objeto de lograr ahorros mediante la coordinación, el aprovechamiento máximo y las economías de escala. Por ejemplo, gracias a la realización de una licitación conjunta, los organismos utilizaron la misma agencia de viajes y lograron así importantes ahorros. La prórroga del contrato de reenvío de la FAO para incluir al PMA y al FIDA dio como resultado un ahorro del 30% para el primero y del 25% para el segundo.

Rendición de cuentas

173. El Inspector General determinó que los procesos del PMA en materia de gobernanza, gestión de riesgos y control ofrecían una garantía razonable de que los objetivos del Programa se alcanzarían de conformidad con sus normas y reglamentos. Esto indica que el marco de controles aplicado era adecuado pero se podía mejorar. En 2009 no se detectaron deficiencias importantes.
174. En el transcurso del año el PMA realizó 11 auditorías, cuatro en la Sede y siete de los procesos relacionados con la tecnología de la información (TI), donde se calificó a los procesos en función del riesgo que planteaban: reducido, de nivel medio o de nivel alto. Los resultados demuestran que en 2009 los aspectos relacionados con la gobernanza, la gestión de las operaciones y los programas, y la movilización de los

recursos presentaron riesgos más altos. Por otra parte, la gestión financiera y la presentación de informes, los servicios de apoyo y los procesos relativos a la TI presentaron riesgos de nivel medio.

175. Los dos casos de desviación de alimentos —uno por valor de 825.000 dólares y el otro equivalente a 190.000 dólares— contribuyeron al aumento de la pérdida total derivada de los casos investigados, que pasó de 853.000 dólares en 2008 a 1,35 millones de dólares en 2009. El total de la recuperación para el año fue de 84.000 dólares.

Investigación por parte del PMA de los casos de desviación de alimentos en Somalia

La realización de una investigación interna por parte del PMA de los casos de desviación de alimentos en Somalia tuvo como consecuencia la modificación de las prácticas de seguimiento. La investigación recomendó:

- la elaboración de marcos alternativos para las operaciones a fin de incorporar la evaluación de las necesidades, la aprobación de los proyectos, la supervisión de las distribuciones y el seguimiento de los beneficiarios;
- la revisión del manual sobre transporte para mejorar los controles y aclarar las disposiciones, y
- el fortalecimiento de la información y las relaciones públicas.

176. El número de quejas presentado ante la Oficina de Inspecciones e Investigaciones se redujo un 38%: mientras en 2008 se presentaron 174, en 2009 se presentaron 108. Sin embargo, en 2009 el 59% de las quejas derivó en investigaciones propiamente dichas, mientras que en 2008 esto sucedió en el 28% de los casos. El número de quejas relacionadas con la tecnología de la información y las comunicaciones se duplicó, mientras que el número de las vinculadas con las desviaciones de alimentos permaneció igual. El número de quejas relacionadas con el acoso, el acoso sexual y el abuso de poder se redujo de 31 en 2008 a 13 en 2009, en gran parte gracias a la aplicación de la política inherente a esta esfera.

177. En 2009 se puso en marcha el Programa de declaración de la situación financiera con objeto de incrementar la confianza pública en la integridad del PMA. Esto requirió que 570 miembros del personal realizaran declaraciones financieras completas, en especial aquellos con una competencia importante en la esfera de las adquisiciones. Se logró una tasa de cumplimiento del 100%. Además, se lanzó un sitio Web interno cuya finalidad era divulgar las políticas y los procedimientos del PMA en materia de ética, y se iniciaron dos programas de capacitación en línea en esta materia.

Garantizar la calidad y la seguridad en relación con los alimentos

178. En 2009, el PMA comenzó a actualizar su sistema de gestión de la calidad y la seguridad de los alimentos. Esto respondió, entre otros factores, al incremento de las compras de alimentos a pequeños productores y a la adquisición de nuevos tipos de productos alimenticios. Además, la iniciativa procura garantizar que los alimentos proporcionados por el Programa se ajusten a las normas pertinentes. La utilización del nuevo sistema contará con el apoyo científico de organismos como la FAO y el Instituto de Recursos Naturales y con la colaboración de asociados del sector privado, en particular Unilever.

179. En 2009 también se preparó una herramienta de capacitación electrónica sobre la calidad y la seguridad de los alimentos para los directores en los países, que se puso a disposición de los usuarios en el sistema de gestión de la capacitación en línea.

“Cajas azules” para Guatemala

En Guatemala, el PMA creó la “caja azul” con objeto de mejorar la calidad del maíz que compra en el marco de la iniciativa “Compras en aras del progreso”. La caja consiste en un conjunto de herramientas útiles para el control de la calidad en el lugar de origen. Incluye una balanza calibrada, un medidor de la humedad, cernidores y un set para la detección de aflatoxinas. Los técnicos que trabajan sobre el terreno la emplean para realizar pruebas de calidad en el lugar e impartir capacitación en materia de garantía de calidad. Estas cajas han dado importantes resultados en cuanto a la mejora de la calidad del maíz y el fortalecimiento de la confianza entre agricultores, comerciantes y otros interesados.

Seguridad y bienestar del personal

180. En 2009, 259 miembros del personal —entre ellos, 12 grupos— utilizaron los servicios de la Oficina del Mediador. La mayor parte de los problemas siguió refiriéndose a las relaciones laborales con los supervisores, principalmente en lo referente a los aspectos siguientes: evaluación de la actuación profesional, retroinformación y comunicación, respeto y confianza, y frustración por falta de perspectivas de carrera. El número de problemas de acoso se mantuvo estable, pero el número de grupos que presentaron quejas aumentó. Asimismo, surgieron más problemas relacionados con el PMA y su cometido, por ejemplo, en los ámbitos de gestión, gestión del cambio, comunicación, reestructura, políticas, procedimientos y ética.

La inseguridad obstaculiza la asistencia humanitaria en Somalia

En 2009, el aumento de las amenazas y los ataques a los trabajadores que prestaban asistencia humanitaria y las exigencias inaceptables de los grupos armados hicieron prácticamente imposible que el PMA siguiera prestando ayuda a 1 millón de mujeres y niños y otros grupos vulnerables en el sur de Somalia. La seguridad del personal reviste gran importancia y el deterioro de las condiciones obligó al Programa a cerrar provisoriamente seis suboficinas y a trasladar el personal, los alimentos y el equipo a zonas más seguras.

Preparación para casos de pandemia

181. En vista de la declaración de la pandemia mundial de la gripe por parte de la OMS en el mes de junio, el PMA llevó a cabo evaluaciones en materia de logística y una planificación para la continuidad de las operaciones. En ese marco, se pidió a las oficinas en los países que realizaran planes de acción para las operaciones. También se organizaron actividades de sensibilización en relación con la pandemia a fin de promover una mayor toma de conciencia entre el personal.

Nombre y reputación

Presencia en los medios de comunicación y publicidad exenta de pago

182. El PMA obtuvo una presencia gratuita en los medios de comunicación, por valor de millones de dólares, que le permitió sensibilizar al público sobre el problema del hambre y las operaciones realizadas. En 2009, el valor conocido de la publicidad televisiva y en los medios impresos donada al Programa con objeto de sensibilizar a la población acerca del problema del hambre ascendió a 48,5 millones de dólares. De esa suma, 42,5 millones de dólares correspondieron a la publicidad en los medios impresos y 6,0 millones a la publicidad televisiva; la publicidad realizada a través del Consejo de Publicidad Japonés equivalió a 38,5 millones de dólares. El anuncio más eficaz, que trataba sobre la crisis financiera mundial y se emitió a nivel internacional durante todo el año, contó con la participación de Sean Penn, actor ganador del premio Oscar. El valor de los anuncios gratuitos en los medios impresos y en la televisión de todo el mundo se estimó en 5,6 millones de dólares. La campaña se creó internamente.
183. En 2009 casi 100.000 noticias hicieron referencia al PMA, de las cuales 52.600 destacaron las actividades realizadas en mercados objeto de un seguimiento específico en Alemania, Australia, Canadá, Dinamarca, los Estados Unidos, Finlandia, Francia, Irlanda, Italia, Japón, Noruega, los Países Bajos, el Reino Unido y Suecia. Las organizaciones, los sitios Web y otros medios dedicados a la difusión de noticias utilizaron 62 noticias en video, películas, grabaciones en video y anuncios televisivos producidos a bajo costo con recursos del PMA.

Sitio Web del PMA

184. Con objeto de aumentar la toma de conciencia acerca del problema del hambre en el mundo y de la labor del PMA, en 2009 el PMA convirtió su sitio Web en una plataforma central y eficaz en función de los costos para la difusión de noticias e información sobre el hambre y la movilización de fondos. El nuevo sitio tiene las siguientes finalidades:
- estimular al público a participar en las causas humanitarias;
 - constituir la principal fuente de información para los especialistas en la lucha contra el hambre;
 - contribuir a la nueva generación de fuentes de información profesional utilizadas en la lucha por erradicar el hambre, y
 - crear una plataforma que permita movilizar fondos para combatir contra el hambre.
185. Gracias a la transformación, el número de consultas del sitio aumentó un 60% y pasó de 140.000 visitas mensuales en 2008 a 224.000 en 2009. El número de enlaces a *wfp.org* desde otros sitios Web creció un 108%, de 287.000 en 2008 a 596.000 en 2009. En comparación con el año anterior, el número de historias publicadas se triplicó. Se crearon o ampliaron cuatro sitios en otras lenguas: coreano, español, francés e italiano. Además, se están preparando sitios en otros idiomas.
186. El número de suscriptores al canal del PMA en YouTube, donde los videos del Programa constituyen un material destacado, aumentó de 350 en 2008 a 2.845. El número de miembros de la página del Programa en Facebook también creció: de 1.200 en 2008 a 40.000 en 2009. Asimismo, 12.000 usuarios siguen las actividades del PMA en Twitter.

Campaña “Contribuya a llenar una taza”

187. En 2009 cobró impulso la campaña internacional de recaudación de fondos y sensibilización del PMA, que se puso en marcha en 2008 para atender las necesidades de millones de niños que padecen hambre. La campaña “Contribuya a llenar una taza” se ha convertido en un componente fundamental de la recaudación de fondos en línea. Prueba de ello es que, en 2009, 1,5 millones de dólares de los 1,9 millones obtenidos mediante las donaciones realizadas en línea se efectuaron a través de esta campaña. Artistas y personalidades del cine, la televisión, los deportes y la música donaron su tiempo, sus imágenes y su música para la realización de avisos televisivos y en los medios impresos donde aparece el logotipo de la campaña. Los pilotos del equipo de Fórmula 1 Panasonic Toyota colaboraron con el PMA para sensibilizar a millones de simpatizantes en la segunda mitad de la temporada del Grand Prix 2009. Los pilotos Jarno Trulli y Timo Glock condujeron automóviles que lucían dicho logotipo y remataron objetos personales entre el público.
188. Otras personalidades que ofrecieron su tiempo e imágenes para colaborar con el PMA en las campañas de lucha contra el hambre fueron Sean Penn, ganador del premio Oscar, Christina Aguilera, ganadora de cinco premios Grammy, la actriz y productora estadounidense Drew Barrymore, Embajadora del PMA contra el hambre, el cantante y actor coreano Jang Dong Gun, el artista pop suizo Dj Bobo, la actriz y productora italiana Maria Grazia Cucinotta, la actriz y personalidad de la televisión filipina Kristina Cassandra Concepcion, y los músicos de Thievery Corporation.

Esfera de gestión 3 – Aprendizaje e innovación

189. En la esfera del aprendizaje y la innovación se mide la eficacia con que el PMA registra sus experiencias, se adapta a los cambios y busca nuevas formas de alcanzar sus objetivos. Esta esfera comprende la gestión de los conocimientos, el desarrollo del personal y el fomento de las capacidades de investigación.

Cuadro 26: Esfera de gestión 3			
Indicadores de las realizaciones	2007	2008	2009
Total de donaciones/fondos fiduciarios recibidos (millones de dólares)	N.D.	227,5	173
Número de miembros del personal directivo (categoría P-5 y superior) que participaron en el Programa de capacitación de dirigentes	N.D.	N.D.	280
- Módulo de "principios generales de dirección"			150
- Módulo de "dirección estratégica"			
Establecimiento de un sistema de autoaprendizaje en línea para el WINGS II, en paralelo con la puesta en marcha del sistema, disponible para todos los usuarios en todas partes del mundo (sí/no)	N.D.	N.D.	Sí
Inversión en tecnologías de la información y las comunicaciones como porcentaje del presupuesto total	9,5	11	8,5

Donaciones y fondos fiduciarios

190. En 2009 el PMA gastó 173 millones de dólares (cifra que implica una reducción de 54,5 millones en comparación con el año anterior) en fondos extrapresupuestarios para donaciones y fondos fiduciarios⁸³ con el fin de prestar apoyo a la mejora de la calidad y el desarrollo de la capacidad, particularmente sobre el terreno. Esto abarcó:

- el desarrollo de nuevos instrumentos, tales como efectivo, cupones para alimentos, aplicaciones Web, y nuevos procedimientos para la gestión de conocimientos, el fomento de la capacidad, la promoción y el traspaso de responsabilidades;
- la creación de nuevos tipos de asociaciones, como en el proceso de reforma de las Naciones Unidas y la Declaración de París sobre la armonización de la ayuda;
- la creación de capacidad en el seno de los gobiernos en relación con la alimentación, la seguridad alimentaria y las necesidades nutricionales;
- la asistencia a los gobiernos y las instituciones para el establecimiento de mecanismos técnicos, normativos y legislativos orientados a prevenir las crisis relacionadas con la seguridad alimentaria o bien a intervenir cuando éstas suceden y a reducir la vulnerabilidad, y
- la colaboración con los asociados a fin de fomentar la capacidad institucional necesaria para que los gobiernos se hagan cargo de las redes de seguridad basadas en los alimentos.

⁸³ La suma total de donaciones y fondos fiduciarios representa una categoría de fondos extrapresupuestarios.

191. Un examen conjunto de la estrategia institucional⁸⁴ realizado en 2009 determinó que el 73% de las actividades financiadas mediante donaciones se había incorporado a la labor del PMA y los asociados, y que se habían preparado y difundido productos y conjuntos de instrumentos con la finalidad de mejorar la eficacia del Programa y facilitar la transferencia de sus conocimientos y capacidades a los asociados.

Programa de capacitación de dirigentes

192. En apoyo al Plan Estratégico para 2008-2013, un análisis del déficit de competencias realizado sin costo por The Boston Consulting Group (BCG) sirvió de base en la preparación de tres módulos de capacitación para el personal directivo de las categorías P-5 y superiores, a saber:
- “Principios generales de dirección” – conjunto de instrumentos en materia de comunicación y conducta (de marzo a octubre de 2009, 280 participantes);
 - “Dirección estratégica” – alineación estratégica y políticas generales (septiembre y octubre de 2009, 150 participantes);
 - “Dirección operacional” – competencias de organización y gestión (de marzo a mayo de 2010, 170 participantes).
193. Se estableció un proceso de evaluación con el fin de tener en cuenta las reacciones y valorar el aprendizaje y la aplicación e impacto de la capacitación. El proceso comprende un estudio inicial que recopila las reacciones inmediatas al final de cada actividad de capacitación. Tres meses después, se realiza una encuesta en línea para evaluar la aplicación de las competencias y los instrumentos adquiridos. Posteriormente, se llevan a cabo entrevistas personales a los seis meses y al año para determinar el impacto que ha tenido la capacitación en la labor de los participantes. Los datos presentados en el Cuadro 27 demuestran que los participantes consideraron que la capacitación fue positiva.

⁸⁴ Informe conjunto del Ministerio Británico para el Desarrollo Internacional (DFID) y el PMA sobre la estrategia institucional, 2009

Cuadro 27: Programa de capacitación de dirigentes – Resultados de la evaluación

	Principios generales de dirección			Dirección estratégica		
	Estudio inicial (239 participantes) al final de la capacitación	Encuesta de aplicación (86 participantes) 3 meses después de la capacitación	Entrevista sobre el impacto (40 participantes) 6 meses después de la capacitación	Estudio inicial (136 participantes) al final de la capacitación	Encuesta de aplicación (151 participantes) 3 meses después de la capacitación	Entrevista sobre el impacto 6 meses después de la capacitación
Pertinente para mi tarea	4,7	4,4	4,8	4,2	3,8	N.D.
Importante para mi propio éxito	4,5	4,2	4,3	3,9	3,4	N.D.
Fuente de información nueva	4,3	4,0	4,2	3,6	3,3	N.D.
Útil para la aplicación del Plan Estratégico	4,0	3,8	4,2	3,8	3,4	N.D.

Escala: 1=totalmente en desacuerdo, 2=en desacuerdo, 3=neutral, 4=de acuerdo, 5=totalmente de acuerdo

El sitio EPWeb

194. En 2009 se remodeló por completo el EPWeb, la plataforma en línea del PMA que facilita información sobre las operaciones. Su sistema descentralizado permite al personal que trabaja en el terreno acceder a documentos en línea y administrar su contenido. En comparación con 2008, el número de consultas del sitio aumentó un 22%, alcanzándose las 18.000 visitas. Los 3.000 mapas operacionales y analíticos y los 24.000 documentos almacenados en la plataforma constituyen una parte importante de la memoria institucional del Programa.

Empleo de cupones electrónicos para alimentos

En 2009, se puso en marcha en Siria un proyecto para el empleo de cupones electrónicos para alimentos —el primero en el mundo en utilizar la telefonía móvil— con el fin de prestar asistencia a 1.000 familias de refugiados iraquíes.

El proveedor de servicios de telefonía móvil nacional MTN donó tarjetas SIM para el proyecto, lo que permite ahora a los refugiados recibir un mensaje de texto en sus teléfonos que luego utilizan como cupón electrónico virtual en los comercios públicos. La Oficina general de almacenamiento y comercialización de productos agrícolas y ganaderos del Ministerio de Economía y Comercio, que es el asociado para el proyecto, proporciona alimentos a través de sus comercios en Damasco, donde vive la mayoría de los refugiados. El empleo de los cupones electrónicos permite el seguimiento de la obtención de los alimentos en tiempo real y la detección de los patrones de consumo de los beneficiarios, lo que permite adaptar las distribuciones en función de la evolución de las circunstancias, mejorar la selección de beneficiarios y aumentar el impacto.

Guía electrónica: sistema de almacenamiento de conocimientos

195. Mediante la Guía electrónica, que funciona como sistema de almacenamiento de conocimientos, se documentan los procesos operativos, las responsabilidades y las transacciones. La guía se encuentra integrada en el sistema WINGS II y su sistema de autoaprendizaje en línea ofrece documentación detallada sobre las actividades del PMA, entre ellas, las tareas realizadas manualmente y las basadas en sistemas informáticos. Ayuda al personal a aprender más sobre los procesos operativos, las tareas y los sistemas y permite la retroinformación directa durante el proceso. Además, constituye un valioso instrumento para las iniciativas futuras porque agiliza la aplicación de las mejoras, en especial cuando se trata de cambios importantes o que afectan a varias esferas.

Investigación

Investigación sobre Plumpy'nut en Etiopía

El PMA está estudiando la eficacia de un nuevo producto nutricional en Etiopía, comparando la mezcla de maíz y soja enriquecida con un alimento suplementario listo para el consumo denominado Supplementary Plumpy® en colaboración con Action Contre la Faim (ACF), la Universidad de Toronto y el Gobierno de Etiopía. El objetivo principal del estudio es comparar la eficacia de los alimentos en el tratamiento de la malnutrición moderada y aguda entre los niños menores de 5 años. Se recopilaron datos sobre indicadores antropométricos, indicadores de las realizaciones de los programas e información facilitada por las personas a cargo del cuidado de los niños sobre cómo se distribuye el producto en el hogar y las prácticas relativas al cuidado de los menores.

Los resultados preliminares indican que las familias que reciben Supplementary Plumpy comparten menos este producto entre todos sus miembros debido probablemente al mensaje que reciben los familiares encargados del cuidado de los niños, es decir, que este producto puede servir de alimento y medicamento para los niños enfermos, y es por lo tanto importante no dárselo a otros miembros de la familia.

La colaboración con ACF ofrece muchas ventajas: el PMA puede contar con personal cualificado y capacitado porque la mayor parte del personal de este organismo ha estado trabajando en el campo de la alimentación suplementaria durante varios años y conoce bien el área. Además, ACF proporcionó vehículos para la recopilación de datos y permitió el uso de sus instalaciones para el premezclado y el almacenamiento de los productos alimenticios.

Esfera de gestión 4 – Procesos operativos internos

196. En el marco de la esfera relativa a los procesos operativos internos se mide la eficiencia de los procesos de apoyo a las actividades del PMA, lo que comprende la presupuestación, las adquisiciones, la contabilidad y el uso de la tecnología de la información.

Cuadro 28: Esfera de gestión 4			
Indicadores de las realizaciones	2007	2008	2009
Total de alimentos adquiridos por el PMA (millones de dólares)	767	1 408	965
Porcentaje del total de alimentos adquiridos por el PMA:			
- en los países en desarrollo	80	78	80
- de los cuales comprados en el mercado local	45	40	38
Total de productos no alimentarios adquiridos (millones de dólares)	xx	395,4	408
Transición a l sistema WINGS II finalizada, (sí/no)	N.D.	N.D.	Sí
Cambios y mejoras realizados en el WINGS II en forma de solución integrada (sí/no)	N.D.	N.D.	Sí ⁸⁵

Mecanismos internos de financiación

197. En 2009 se aprobaron 93 préstamos de financiación anticipada por un total de 388,6 millones de dólares para 57 oficinas en los países a través del mecanismo de anticipo con cargo a las contribuciones prometidas, la CRI y el mecanismo de anticipo en concepto de CAD y OCOD. Los mecanismos de financiación anticipada del PMA permitieron a las oficinas en los países y los despachos regionales solicitar fondos antes de la confirmación de los ingresos previstos. Para fines de 2009, 12 donantes habían otorgado una autorización general para el uso del mecanismo de anticipo con cargo a las contribuciones prometidas sobre la base de las contribuciones previstas, lo cual hizo que el mecanismo resultara más flexible.
198. Durante el año se compraron 130.000 toneladas de alimentos a través del mecanismo para fomentar las compras a término, para lo cual, en lugar de tomar en cuenta las necesidades de los proyectos concretos, se consideraron las necesidades previstas de todos los proyectos en total. Gran parte de estos alimentos se destinó a los beneficiarios de la región del Cuerno de África afectados por las sequías. En 2008, antes de incorporarse el mecanismo para fomentar las compras a término, el plazo de entrega promedio era de 117 días; en 2009, con la introducción de este mecanismo, ese plazo se redujo a 30 días en promedio.

Adquisiciones

199. En 2009, el PMA compró 2,6 millones de toneladas de alimentos (véase el Anexo VI) por valor de 965 millones de dólares en 92 países. Esta cifra refleja una reducción del 8% en cuanto al volumen adquirido y un 32% desde el punto de vista del valor en comparación con el año anterior, durante el cual se habían comprado 2,8 millones de toneladas por un valor de 1.400 millones de dólares. El 80% de estos alimentos se adquirió en 75 países en desarrollo, con lo cual se aportaron 772 millones de dólares a sus economías.

⁸⁵ Incluye el cumplimiento con las IPSAS y un solo módulo de seguimiento de proyectos.

200. Las condiciones del mercado de los alimentos ocasionaron un importante descenso de los precios de los alimentos en 2009 en comparación con el año anterior, especialmente en los casos del arroz, el trigo, el maíz y el aceite para cocinar enriquecido. El trigo representó un tercio del volumen adquirido, lo que correspondió a la ubicación de las principales emergencias; los otros alimentos principales adquiridos fueron: maíz (19%), arroz (13%) y alimentos compuestos (10%).
201. El PMA compró el mayor volumen de alimentos en Asia, seguida por Europa en cuanto al volumen y por África en cuanto al valor de las adquisiciones. Ucrania fue el país donde el Programa compró el mayor volumen de alimentos (440.000 toneladas por valor de 83 millones de dólares), y las adquisiciones por mayor valor se efectuaron en el Pakistán (267.000 toneladas por 91 millones de dólares).
202. Desde 2000, el PMA ha prestado asistencia a los gobiernos de Egipto, Etiopía y varios países latinoamericanos en la compra de alimentos para los programas gubernamentales de bienestar social por conducto de fondos fiduciarios. En 2009, el Programa adquirió y transportó 60.000 toneladas de trigo por cuenta del Gobierno de Etiopía.

Transición al sistema WINGS II

203. En julio de 2009, el PMA llevó a cabo la transición del sistema WINGS I al WINGS II, lo que implicó una importante tarea de reingeniería de sus principales procesos operativos a fin de ajustarlos más a las prácticas estándar aplicadas en otras organizaciones.
204. Se han mejorado los procesos en materia de adquisiciones, seguimiento de los alimentos por valor y gestión de las reservas. De este modo, los usuarios pueden acceder rápidamente a información fiable sobre la cadena de suministro desde las distintas zonas geográficas. Asimismo, los instrumentos integrados relacionados con las previsiones sobre los ingresos y las asignaciones ofrecen mejor información para el otorgamiento de anticipos y permiten analizar mejor las tendencias y preferencias de los donantes. La planificación de los proyectos se ha mejorado mediante el empleo de registros de las necesidades anuales brutas. También se cuenta con un proceso de financiación anticipada más sencillo que agiliza los pagos una vez que se han confirmado las contribuciones, lo cual da lugar a una mayor disponibilidad de fondos anticipados.
205. Los requisitos de las IPSAS se han incorporado a los procesos financieros cotidianos. La información sobre las existencias se obtiene automáticamente mediante el sistema integrado de la cadena de suministro, y se ha mejorado la estimación de las prestaciones al personal generadas. Además, se ha puesto en marcha un sistema integrado de contabilidad de los activos.
206. Se desarrolló un sistema de nómina común para el personal sobre el terreno contratado a nivel local, denominado Portal del sistema de medidas administrativas o PASport, que ya comenzó a utilizarse en 15 oficinas en los países. Se ha puesto en marcha un sistema único para viajes que permite un mejor seguimiento de los gastos y el análisis de las tendencias con miras a orientar la política del PMA en materia de viajes.

Comunicación interna

207. En 2009 se comenzó a trabajar en la mejora de la calidad y el flujo de la información entre las oficinas en los países, sobre el terreno y de enlace y la Sede a fin de garantizar que el personal comprenda el alcance y la complejidad de la labor y las actividades del PMA. Uno de los principales aspectos fue la reestructuración de la intranet mundial, WFPgo, que constituye la principal fuente de información para los empleados del Programa en todo el mundo. Este trabajo comprendió la creación de una sección destacada para las noticias y los mensajes de importancia para el Programa, un foro de debate en línea en tiempo real y mecanismos orientados a fomentar el intercambio de opiniones e información. Las visitas diarias aumentaron de unas 6.000 en el mes de julio, cuando se comenzó a usar el sitio renovado, a entre 8.000 y 9.000 a finales del año. El personal consultó WFPgo casi un millón de veces durante esos seis meses, con 2,43 millones de páginas visitadas.

Esfera de gestión 5 – Eficiencia operacional

208. Esta esfera mide el grado de eficiencia en el logro por parte del PMA de los resultados deseados para los beneficiarios con los recursos disponibles. Los ejemplos presentados en esta sección ponen de relieve los avances en cuanto a la eficiencia operacional.

Cuadro 29: Esfera de gestión 5			
Indicadores de las realizaciones	2007	2008	2009
Número de estrategias para los países finalizadas y aprobadas por el Comité de Examen de Estrategias	N.D.	N.D.	3 (Uganda, Sudán, Iraq)
Porcentaje de nuevos documentos de proyectos que cumplen con los criterios de la RBM ⁷	75	83	85
Número de proyectos del PMA ⁸⁶ realizados en colaboración con organismos de las Naciones Unidas y organizaciones internacionales	208	197	173
Programas conjuntos con organismos de las Naciones Unidas y organizaciones internacionales, como porcentaje de los proyectos del PMA durante el período que abarca el informe	22	26	36
Número de ONG y organizaciones comunitarias que colaboran con el PMA	2 815	2 837	2 398
Porcentaje de distribuciones de alimentos del PMA a cargo de ONG	54	48	54
Total de alimentos adquiridos por el PMA por medio de la iniciativa "Compras en aras del progreso" (millones de toneladas)	N.D.	N.D.	0.039
Costo medio por tonelada distribuida (dólares)	670	863	807⁸⁷
Volumen de pérdidas después de la entrega, como porcentaje de los alimentos manipulados (miles de toneladas)	16,7	21,7	21,2
Número de pasajeros transportados por el UNHAS	322 321	361 000	323 713

⁷ Gestión basada en los resultados

⁸⁶ A efectos de la presentación de informes relacionados con las asociaciones interinstitucionales, las actividades realizadas en el marco de los programas en los países y los proyectos regionales se contabilizan como proyectos separados. Por lo tanto, el número total de proyectos del PMA es mayor que el mencionado en apartados anteriores de este informe.

⁸⁷ En 2009 los precios de los alimentos cayeron ligeramente a nivel mundial, pero los costos operacionales conexos siguieron siendo altos, especialmente en el caso de las operaciones de gran magnitud. La falta de infraestructuras adecuadas y los gravosos requisitos en materia de seguridad también contribuyeron al elevado costo relacionado con el apoyo operacional.

Estrategia, diseño y ejecución de proyectos

Estrategias para los países

209. El proceso de preparación de la estrategia reviste gran importancia en la determinación del programa de actividades del PMA en cada país. En 2009 se finalizaron las estrategias para tres países: el Iraq, el Sudán y Uganda. La experiencia en estos países indica que las ventajas de ese proceso son las siguientes:
- mejoras en la determinación de los objetivos y el orden de prioridades de las actividades del PMA;
 - una mejor alineación de las actividades del Programa con las prioridades nacionales y de las Naciones Unidas;
 - una mayor coherencia entre los programas del PMA, y
 - el establecimiento de asociaciones estratégicas.
210. A fin de racionalizar la planificación de las actividades en los países es necesario fortalecer las competencias del personal para que el PMA pueda participar en el diálogo sobre las políticas y aprovechar al máximo sus ventajas comparativas, con miras a abordar los problemas de la inseguridad alimentaria y el hambre.

Gestión basada en los resultados: coherencia en el diseño de los proyectos

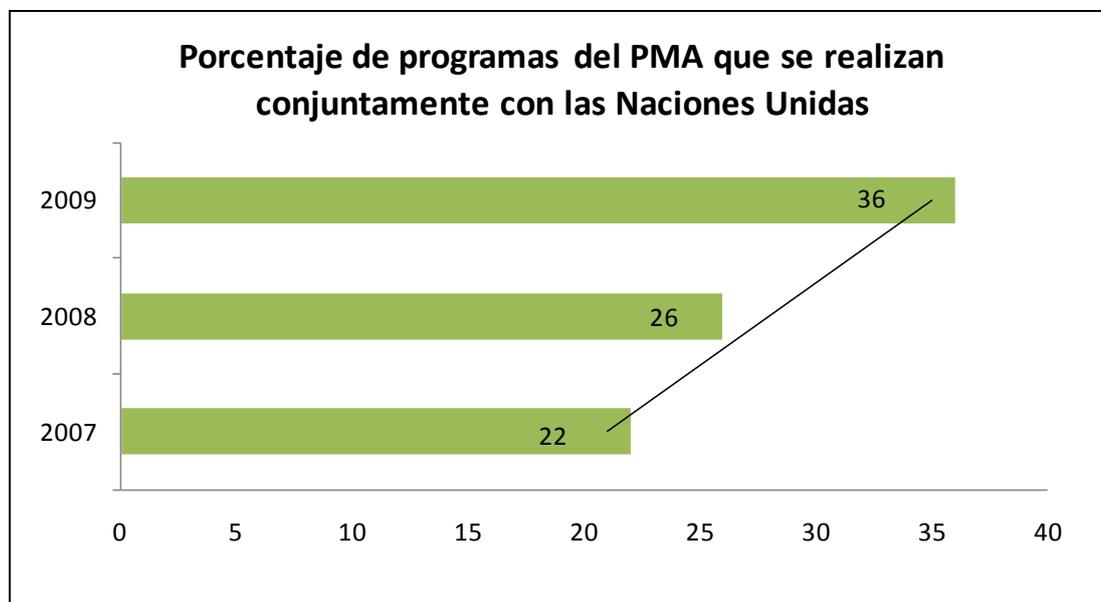
211. Se ha registrado un aumento progresivo de la proporción de los nuevos documentos de proyectos diseñados con arreglo a las directrices de la RBM: el 85% de los 26 proyectos nuevos examinados en 2009 cumplió con dichas directrices, mientras que en 2008 el porcentaje fue del 83% y en 2007 del 75%⁸⁸. Todos los proyectos nuevos, incluidas las OEM a corto plazo, tienen un marco lógico donde se definen los resultados, pero el grado de idoneidad de los indicadores varía mucho. Más proyectos que en años anteriores (42%) establecieron metas en función de las cuales medir los efectos, pero los resultados siguieron siendo inferiores a lo esperado. El principal motivo de que no se establecieran metas fue que no se disponía de encuestas de referencia; solo en el 27% de los proyectos nuevos se previó la realización de esas encuestas.

Asociaciones estratégicas: organismos de las Naciones Unidas y organizaciones internacionales

212. De los 208 proyectos que recibieron el apoyo del PMA en todo el mundo en 2009, 173 (83%) se llevaron a cabo en asociación con organismos de las Naciones Unidas y organizaciones internacionales en 45 países, lo que indica un notable aumento en los últimos tres años. El número y porcentaje de proyectos conjuntos aumentó de 55 (22%) en 2007 a 74 (36%) en 2009, lo que se puede atribuir a la participación del PMA en la programación conjunta con los equipos de las Naciones Unidas en los países. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la FAO siguieron siendo los principales asociados del Programa en 2009: se colaboró en 138 proyectos con UNICEF y en 93 con la FAO. Otros asociados fueron el PNUD, la OMS, el ACNUR, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA), el Banco Mundial, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT). En junio de 2009, el PMA firmó un

⁸⁸ Los nuevos documentos de proyectos se examinaron con arreglo a siete criterios y se consideró que aquéllos que cumplían con un mínimo de cuatro de esos criterios se ajustaban a las directrices de la RBM. De conformidad con los métodos aplicados en años anteriores, este análisis no incluyó las OE, las revisiones presupuestarias ni los proyectos independientes llevados a cabo en el marco de la iniciativa "Compras en aras del progreso".

memorando de entendimiento con la Organización Meteorológica Mundial (OMM)^o. En 2009, el número de asociaciones con organizaciones internacionales no varió y se colaboró en 12 proyectos en 11 países con el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) y en ocho proyectos en ocho países con la FICR.



213. El PMA procuró, por conducto del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (GNUM), mejorar la coordinación en los países por medio del sistema de coordinadores residentes, basándose en los logros de la iniciativa Unidos en la acción y garantizando que los UNDAF fueran coherentes con las prioridades nacionales y se diseñaran con el fin de apoyar a los gobiernos en la consecución de los ODM. A instancias de los equipos de las Naciones Unidas en los países, el grupo de trabajo sobre cuestiones de programación del GNUM contribuyó a racionalizar las directrices y la presentación de los informes establecidos en los UNDAF. El grupo de trabajo sobre las cuestiones operativas de las oficinas en los países revisó el material de capacitación sobre los servicios comunes con objeto de fomentar la coordinación en los países. Con la dirección del PMA, se prepararon directrices comunes para las adquisiciones que fueron adoptadas por el GNUM en 2009.

Prestación de servicios de logística a los asociados en Somalia

Desde 2008, el PMA ha sido un proveedor de servicios de transporte y almacenamiento imprescindible para 16 organismos humanitarios en Somalia. En 2009, el Programa se encargó del transporte de 874 contenedores destinados a Somalia en nombre de los asociados. Con todo, éstos no suelen estar familiarizados con las cuestiones de logística y subestiman el tiempo necesario para trasladar las cargas. Por ejemplo, la FAO pidió al PMA que transportara a Somalia barreras de contención en caso de crecida para utilizarlas en un proyecto urgente de prevención de las inundaciones porque no disponía de vehículos adecuados. La carga se encontraba en Nairobi (a ocho horas del puerto por carretera) y no se habían efectuado los trámites para el despacho de aduanas. A pesar de todo, en un plazo de 24 horas la carga ya se encontraba en el barco.

Organizaciones no gubernamentales

214. En 2009 se distribuyeron 2,3 millones de toneladas de alimentos del PMA por medio de ONG asociadas, es decir, el 54% de los alimentos manipulados por el Programa; el 90% de las oficinas en los países mantienen asociaciones operacionales con ONG. World Vision International siguió siendo la principal ONG asociada, y colaboró en 38 proyectos en 27 países. Otras de las principales ONG asociadas fueron Save the Children International (30 proyectos en 26 países), la Cooperativa para la Asistencia y el Socorro a Cualquier Parte del Mundo (CARE; 29 proyectos en 22 países), los Servicios Católicos de Socorro (18 proyectos en 14 países) y ACF (20 proyectos en 13 países).
215. En 2008 el PMA colaboró con 2.840 ONG y organizaciones comunitarias, frente a las 2.400 de 2007. La disminución más marcada se registró en Colombia, donde el número de ONG asociadas se redujo de 1.100 en 2007 a 666 en 2008, principalmente debido a que el PMA comenzó a traspasar responsabilidades al Gobierno. En Burundi, la consolidación de las actividades de elaboración de informes y logística, que permitió englobar a las ONG locales en asociaciones marco, permitió reducir considerablemente el tiempo que el personal del PMA debía dedicar a conciliar datos y a atender al mismo tiempo todas las exigencias de la ejecución, aunque también implicó que se redujera el número de ONG registradas de 90 en 2007 a 20 en 2008.
216. En Somalia, el número de ONG que trabajaron en asociación con el PMA pasó de 145 en 2007 a 202 en 2008 como consecuencia del importante incremento de las distribuciones de alimentos, especialmente en Hargeisa, donde las distribuciones mensuales casi se duplicaron. En Etiopía, el proyecto urbano relativo al VIH y el sida se amplió de 14 a 20 ciudades, con lo cual en 2008 el PMA colaboró con 99 ONG, frente a las 70 del año anterior.
217. En 86 proyectos el Programa entabló asociaciones con distintas ONG de 46 países para llevar a cabo actividades complementarias. Los sectores con el mayor número de objetivos y grupos destinatarios comunes fueron los de asistencia alimentaria de emergencia, salud maternoinfantil y educación.
218. Los nuevos ámbitos de colaboración con las ONG reflejaron la transición de la ayuda alimentaria a la asistencia alimentaria en el seno del PMA. En Zimbabwe, el Programa y Concern Worldwide llevaron a cabo una intervención piloto consistente en la transferencia de efectivo con el fin de fomentar la seguridad alimentaria de los hogares. En Bangladesh, las actividades de transferencia de efectivo contaron con la participación de 18 ONG: la Organización Internacional Islámica de Socorro, Muslim Aid UK, Save the Children International, ACF y 14 ONG locales. En Nepal, Mercy Corps ejecutó un proyecto de transferencia de efectivo para afrontar la crisis alimentaria que comprendía un programa de efectivo por activos. En la Ribera Occidental del territorio palestino ocupado se pusieron en marcha proyectos urbanos de distribución de cupones para alimentos en asociación con Action contre la Faim y los Servicios Católicos de Socorro, y en la Franja de Gaza en colaboración con Oxfam GB.

Asociaciones orientadas a la preparación para las situaciones de emergencia

219. En 2007 el PMA entabló una red de asociaciones con instituciones académicas y científicas con objeto de mejorar las actividades de cartografía y desarrollar instrumentos de previsión y análisis del impacto ante situaciones de catástrofe. Esas asociaciones ofrecen al Programa la posibilidad de acceder sin costo alguno a conocimientos, tecnología e información especializados que no puede obtener

internamente. Algunas de las asociaciones más importantes son, por ejemplo, las establecidas con agencias espaciales, instituciones universitarias como el Centre for International Earth Sciences Information de la Universidad de Columbia (Nueva York), organismos europeos de protección civil y centros de investigación internacionales como el Dartmouth Flood Observatory de los Estados Unidos. Además, el PMA colaboró con el Instituto de Tecnología de la Información para la Asistencia Humanitaria, la Cooperación y la Acción del Politécnico de Turín a fin de obtener imágenes satelitales destinadas a la labor de cartografía analítica para las emergencias en Indonesia, Filipinas y el Yemen. La cartografía es un elemento fundamental en la labor humanitaria del Programa, ya que los mapas que prepara se han convertido en un estándar operacional para la comunidad humanitaria.

220. En 2009 cuatro tifones azotaron Filipinas en un mismo mes, lo que ocasionó una situación de emergencia que afectó a un millón de personas. El PMA preparó actualizaciones diarias de los movimientos de Ketsana, el primer tifón, con imágenes satelitales, información meteorológica y pronósticos para cuando tocara tierra. Días antes del segundo tifón, Parma, utilizó imágenes satelitales y datos de modelos de inundación para elaborar mapas donde se indicaran las zonas con más probabilidades de quedar inundadas. Cuando llegó el tercer tifón, Lupit, las imágenes satelitales mostraban que los suelos estaban tan anegados que una inundación de grandes proporciones era inevitable. Este trabajo permitió a los equipos del PMA establecer reservas preventivas de alimentos para la emergencia. Así, dos días antes de la llegada del tifón Lupit, se transportaron 142 toneladas de artículos de socorro proporcionados por el Gobierno (entre ellos, 50 toneladas de galletas del PMA) a 12 centros de evacuación.
221. En 2009 el PMA estableció el Sistema de Alerta Temprana para Centroamérica (SATCA) en El Salvador como plataforma para centralizar la información sobre sequías, terremotos, inundaciones, huracanes y erupciones volcánicas. El SATCA reúne información de una decena de organizaciones científicas, gobiernos, donantes y organizaciones internacionales. Además, traduce la información especializada en datos accesibles y promueve el uso de normas comunes en la región para que los organismos de ayuda humanitaria y las autoridades nacionales puedan prever los peligros naturales. En Haití, durante la temporada de huracanes de 2009, el PMA realizó un seguimiento de su trayectoria, lo que le permitió dar la alerta con cuatro días de adelanto para coordinar con los gobiernos y organizar el envío de alimentos a las zonas afectadas inmediatamente después de que ocurriera la catástrofe.

Iniciativa “Compras en aras del progreso”

222. Para fines de 2009, la iniciativa “Compras en aras del progreso” ya estaba en marcha como actividad piloto en 19 países; se contrató a 80 organizaciones de agricultores en 13 países para suministrar 39.000 toneladas de alimentos, lo cual representaba el 60% de las compras del PMA. La compra de productos a los pequeños agricultores se realizó de conformidad con los principios del Programa en materia de calidad y eficacia en cuanto a costos; esto permitió ahorrar 2,6 millones de dólares en comparación con el gasto que hubiera comportado importar los alimentos.

Los pequeños productores y el sistema de recibos de almacén

En Uganda, el PMA está respaldando un sistema de recibos de almacén a través del cual los pequeños productores almacenan los alimentos en un depósito autorizado y obtienen un recibo que pueden cambiar por efectivo en una institución financiera. Para ser aceptados, los productos deben ajustarse a las normas de calidad establecidas. El valor de un recibo es, en promedio, el 60% del valor de mercado de los alimentos almacenados, y la diferencia se paga a los productores una vez que se han vendido. Gracias al sistema de recibos de almacén los pequeños agricultores pueden obtener efectivo durante la época de la cosecha sin tener que vender su producción. El sistema comprende una red de depósitos autorizados que garantizan condiciones de almacenamiento adecuadas que pueden llegar a ser mejores que las que ofrecen las organizaciones de agricultores. El PMA ayuda a los productores a cumplir las normas establecidas en el marco del sistema de recibos y compra los productos almacenados en esos depósitos autorizados.

Logística

223. En 2009 el PMA prestó servicios logísticos a organizaciones humanitarias en 40 países. De este modo contribuyó a fortalecer las asociaciones y la coordinación con los asociados e hizo un uso más eficaz de la capacidad logística con que cuenta.
224. El módulo de acción agrupada de logística dirigido por el PMA operó a través de la dependencia de apoyo instituida en la Sede para intervenir en las emergencias ocurridas en Benin, Filipinas, Indonesia, el Pakistán, la República Democrática Popular Lao, Samoa y el territorio palestino ocupado. De este modo se contó con un conjunto de activos, conocimientos técnicos y experiencia en materia de logística para las actividades de preparación e intervención ante emergencias. En ese contexto desde 2006 se ha impartido capacitación a 200 expertos en logística pertenecientes a 30 organizaciones con el fin de aumentar el grado de preparación previa y reforzar la capacidad necesaria para llevar a cabo intervenciones coordinadas.
225. El módulo de acción agrupada de logística también prestó apoyo a las comunidades que se encontraban en transición luego de situaciones de conflicto o catástrofes, para la recuperación a largo plazo por medio de la rehabilitación de la infraestructura. Por ejemplo, en la República Democrática del Congo este módulo trabajó en colaboración con asociados de los gobiernos locales y organizaciones humanitarias con objeto de reparar las carreteras en las zonas a las que la población podía regresar.

El establecimiento preventivo de depósitos de reserva no siempre es fácil

En mayo de 2009 el PMA comenzó a enviar alimentos a las zonas del Afganistán que quedarían aisladas por la nieve durante el invierno. El invierno afgano no comienza hasta el mes de octubre, pero es crucial establecer reservas de alimentos preventivas en zonas como Darwaz, en el lejano noreste, donde se tarda meses en entregar incluso las más pequeñas cantidades. Darwaz está aislado del resto del país por las montañas y solo se puede llegar atravesando el río Amu Darya desde Tayikistán. Una ONG llevó los alimentos al otro lado del río en botes inflables, tonelada a tonelada: hubo que realizar 1.000 cruces en medio de fuertes corrientes, frecuentes cierres de frontera y complejos trámites aduaneros. Cuando los alimentos llegaron a territorio afgano, se llevaron hasta 70 puntos de distribución a lomo de burro atravesando empinadas montañas. Darwaz fue uno más de los 200 distritos donde se establecieron reservas de alimentos para el invierno.

Las ventajas del seguimiento en tiempo real de los contenedores del PMA

Anualmente el PMA transporta 55.000 contenedores por 150 puertos distintos, con la ayuda de 67 líneas de transporte marítimo. En 2009 se puso en marcha un sistema experimental que permite realizar el seguimiento de esos contenedores. Los usuarios pueden obtener informes y actualizaciones a través del sistema, y el PMA espera que pronto se pueda hacer un seguimiento del 90% de su tráfico marítimo. El sistema ya ha demostrado sus ventajas. Por ejemplo, cuando hubo un retraso en la entrega de legumbres a Port Sudan para las operaciones de socorro en Darfur, el problema se detectó mientras los alimentos todavía estaban en tránsito y se utilizaron otras reservas para compensar el déficit y mantener la cadena de suministro.

Servicios de transporte aéreo del PMA

226. En 2009 el servicio de transporte aéreo del PMA transportó 324.000 pasajeros y 12.400 toneladas de carga de ayuda humanitaria a 200 puntos en 14 operaciones en los países, utilizando un promedio de 53 aviones por mes. El UNHAS prestó servicios a 700 organismos de las Naciones Unidas, ONG, organizaciones internacionales, donantes, medios de comunicación y servicios diplomáticos. Aun en las zonas más inseguras, el servicio de transporte aéreo del PMA ofreció un transporte seguro, rápido y de bajo costo para que los organismos de las Naciones Unidas y las ONG pudieran llegar hasta los beneficiarios, realizar evaluaciones y hacer el seguimiento de los proyectos, y para la movilización de recursos a través de las visitas de los donantes y los medios de comunicación. Solamente en el Sudán el servicio fue utilizado por 25 organismos de las Naciones Unidas, 330 ONG y organizaciones internacionales y 22 misiones diplomáticas.
227. La mayor parte de las operaciones habituales del UNHAS se vio afectada por la escasez de recursos. Por ejemplo, las operaciones en el Afganistán, el Chad, Etiopía, el Níger y la costa de África occidental corrieron el peligro de sufrir reducciones por falta de fondos. En 2009, en un informe de la Dependencia Común de Inspección⁸⁹ se recomendó el establecimiento de mecanismos de financiación más fiables y una actualización de la normativa de las Naciones Unidas en materia de transporte aéreo para el uso de aviones por contrata.

⁸⁹ WFP/EB.1/2009/13

El módulo de acción agrupada de logística en Filipinas

En 2009 las lluvias torrenciales causaron inundaciones generalizadas y deslizamientos de tierras en la zona de Laguna de Bay en Filipinas, donde se vieron afectadas 10 millones de personas. Las operaciones del módulo de acción agrupada de logística dirigido por el PMA se centraron en prestar asistencia al Gobierno filipino en las actividades de socorro. El Programa estableció rápidamente un servicio aéreo en Manila para la entrega de artículos de socorro a las zonas a las que no se podía llegar sino por aire. Los helicópteros Mi-171 contratados por el PMA transportaron 410 toneladas de alimentos y artículos de socorro para el Gobierno y la comunidad humanitaria y 2.394 pasajeros, entre ellos, integrantes de los equipos médicos y de evaluación. Con la colaboración de asociados del sector privado —como TNT, Agility y UPS— el módulo de acción agrupada transportó 1.721 toneladas de cargas de ayuda humanitaria.

Los oportunos servicios de logística prestados por el PMA y los equipos de logística para las situaciones de emergencia permitieron a las organizaciones participantes brindar ayuda a las poblaciones afectadas por los tifones.

PARTE IV: PERSPECTIVAS DE FUTURO

Las experiencias de 2009 como base de partida

Movilización de recursos

228. Con el fin de afrontar el desafío encarnado en los 1.020 millones de personas que padecen hambre en el mundo, el PMA se propone prestar asistencia a las más desprovistas y vulnerables, que representan el 10% del total y a menudo no disponen de otros medios para alcanzar la seguridad alimentaria u obtener apoyo. El PMA está decidido a movilizar los recursos necesarios para atender las necesidades evaluadas.
229. Movilizar fondos de esa magnitud, sobre todo en una época de recesión económica, ha sido un desafío complejo. Entre 2005 y 2007, el período anterior a las crisis alimentaria y financiera utilizado como referencia, el PMA recibió fondos que le permitieron financiar entre el 69% y el 79% de las necesidades estimadas en el programa de trabajo. En 2009, por primera vez en su historia reciente, el PMA no pudo atender un porcentaje elevado de esas necesidades, si bien las oficinas en los países estuvieron en condiciones de mitigar el problema recurriendo a los saldos remanentes de 2008.
230. La entrega temprana de contribuciones previsibles en efectivo o en especie permite al PMA planificar y prestar asistencia a las personas vulnerables de la forma más eficiente. El Programa seguirá buscando nuevas oportunidades de celebrar acuerdos de financiación multianuales tomando como base la experiencia de este año con Australia, el Canadá, los Estados Unidos de América, la Federación de Rusia y Luxemburgo.
231. Los Principios y Buenas Prácticas en materia de Donaciones Humanitarias y la Declaración de París sobre la Eficacia de la Ayuda al Desarrollo, en los que se atribuye gran importancia a la previsibilidad y flexibilidad de los fondos, constituyen la base sobre la que el PMA seguirá cooperando con sus donantes y buscando recursos nuevos y adicionales. Si se mejoran los vínculos con procesos nacionales como el Programa de desarrollo integral de la agricultura en África, los UNDAF y los documentos de estrategia de lucha contra la pobreza (DELP), se potenciará la eficacia con que el PMA utiliza sus recursos. Se están revisando las políticas y reglamentos financieros del Programa para determinar las disposiciones óptimas que permitirán al PMA y a sus donantes afrontar los desafíos futuros.

Intervenciones de emergencia

232. Para cumplir sus obligaciones como organismo principal del módulo de acción agrupada de logística, el PMA seguirá manteniendo la dependencia de apoyo a dicho módulo en la Sede. Esa dependencia presta apoyo para la activación del módulo de acción agrupada sobre el terreno en distintos contextos y pone en marcha iniciativas que contribuyen a la capacidad de preparación e intervención logística de la comunidad de ayuda humanitaria.
233. Con el fin de mantener la capacidad del módulo de logística para intervenir en situaciones de emergencia, el PMA seguirá impartiendo formación a su propio personal de logística y al de los organismos de las Naciones Unidas y ONG por

medio de un novedoso programa de capacitación de equipos de intervención logística, con el propósito de facilitar la ampliación de su lista de expertos dispuestos a formar parte de equipos interinstitucionales de intervención logística. La calidad y disponibilidad de información sobre preparación logística se incrementará con la elaboración de una versión digitalizada de la serie de evaluaciones de la capacidad de logística de que se dispone en la actualidad.

234. El PMA incrementará su capacidad para colaborar con los gobiernos y con otras organizaciones en las intervenciones ante las frecuentes emergencias de pequeña magnitud que se producen en la región del Pacífico posicionando a personal de la dependencia de apoyo al módulo de acción agrupada de logística en la zona y utilizando el nuevo Depósito de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas en Subang (Malasia).

Nutrición

235. El PMA seguirá atendiendo las necesidades nutricionales de los distintos grupos destinatarios de la ayuda. Su objetivo es sacar el máximo provecho de los recursos de los donantes de modo que la asistencia alimentaria arroje los mayores beneficios nutricionales posibles, acompañados de mejoras duraderas para los individuos y comunidades.
236. El enfoque con que el PMA afronta la nutrición comporta suministrar los productos alimenticios adecuados en el momento adecuado y a los grupos adecuados, como los niños de corta edad. El PMA está ampliando con rapidez el número de niños, mujeres embarazadas y madres lactantes que reciben nuevos productos mejorados desde el punto de vista nutricional, como micronutrientes en polvo, alimentos suplementarios enriquecidos y alimentos compuestos enriquecidos mejorados, con el fin de satisfacer sus necesidades nutricionales.
237. El PMA también está prestando cada vez mayor atención a los niños menores de 2 años con el objetivo de prevenir la malnutrición crónica. En las situaciones de emergencia, el PMA se centra en una ingesta de alimentos suficiente en cantidad y calidad, sobre todo productos alimenticios especiales para las madres y los niños de corta edad, como son los alimentos compuestos enriquecidos mejorados y los alimentos listos para el consumo con el añadido de micronutrientes que contribuyen a su crecimiento y desarrollo.
238. El PMA seguirá ahondando en la conexión existente entre el VIH, los alimentos y la nutrición. Los nuevos productos alimenticios mejorados desde el punto de vista nutricional pueden resultar beneficiosos si se utilizan en el contexto de actividades de tratamiento y prevención de los programas de apoyo nutricional para personas con VIH. Ciertas modalidades novedosas de asistencia alimentaria, como las transferencias de efectivo y los cupones para alimentos, permitirán al PMA atender a las necesidades formuladas por los gobiernos en el debate sobre los programas de protección social para personas afectadas por el VIH. El PMA intensificará su labor de promoción y seguirá obteniendo datos probatorios acerca de la importancia de la nutrición en el tratamiento de las personas con VIH.
239. En vista de las inquietudes suscitadas por el elevado contenido de hierro de los micronutrientes en polvo estándar, el PMA y sus asociados han desarrollado una fórmula en polvo para las zonas donde la malaria es endémica; en la nueva fórmula se utiliza un compuesto de sodio y hierro en combinación con una dosis mayor de vitamina C: de esta forma se mejora la absorción del hierro que contienen los alimentos con los que se mezcla el micronutriente en polvo. Los efectos de la nueva

fórmula en la anemia y en el contenido y la absorción de hierro se están ensayando en Kenya.

Alimentación escolar

240. El PMA incrementará la atención prestada al desarrollo de la capacidad nacional y al apoyo técnico de acuerdo con su política sobre alimentación escolar. Para ello elaborará estrategias en materia de alimentación escolar sostenible y experimentará nuevos instrumentos y procedimientos, como la contención de costos, el análisis de las necesidades (en lugar de analizar la cobertura y las lagunas), el valor de las inversiones y el rendimiento, la celebración de talleres de interesados y la evaluación de las normas de calidad. Todas estas novedades se aplicarán en la labor que el PMA realiza en Bangladesh, Côte d'Ivoire, Ghana, Haití, Kenya, Malawi, Malí, Mozambique y la República Democrática Popular Lao, en asociación, entre otros, con el Banco Mundial, la Nueva Alianza para el Desarrollo de África (NEPAD), la Asociación para el Desarrollo del Niño, el Boston Consulting Group (BCG) y la Fundación Mundial para la Nutrición Infantil.

Gestión del riesgo y las realizaciones

241. Tomando como base la experiencia de 2009, el PMA fortalecerá la gestión basada en los resultados de conformidad con el Plan Estratégico para 2008-2013. A la luz de la experiencia y las observaciones recibidas, se seguirán introduciendo ajustes técnicos en el "Compendio de indicadores". Gracias a la estrategia de medición de los efectos elaborada en octubre de 2009, se mejorará progresivamente la medición de los resultados en forma de efectos y la elaboración de informes al respecto, centrándose en las cuestiones prácticas ligadas a la ejecución. Gracias a esa labor se mejorará la información sobre los resultados en forma de efectos incluida en los informes anuales de las realizaciones.
242. Además, se incrementará la capacidad de las oficinas en los países para llevar a cabo la gestión de las realizaciones. Para mejorar el acopio de datos se impartirá capacitación a las contrapartes gubernamentales y los asociados en la ejecución. En 2009 hubo una mejora general en la presentación de informes sobre los proyectos, aunque también se pusieron de relieve lagunas en la situación actual que deben colmarse.
243. El PMA seguirá perfeccionando el marco de resultados de gestión y definiendo las esferas de los resultados de gestión y los indicadores de las realizaciones institucionales respectivos. Los indicadores de las realizaciones se reducirán a un número limitado por cada esfera de gestión, con el fin de centrarse en el nivel más elevado de los mismos. Se hará hincapié en las mediciones cuantitativas de las realizaciones, aunque éstas se complementarán con análisis cuantitativos para promover la comprensión de los problemas existentes en las esferas donde el número de medidas cuantitativas quizá sea menor. Se prevé que en el Informe Anual de las Realizaciones relativo a 2010 se dará cuenta de un conjunto completo de indicadores de las realizaciones relacionados con el marco de resultados de gestión.
244. Se está elaborando un marco de gestión del riesgo institucional destinado a mejorar la capacidad del PMA para gestionar los riesgos de forma anticipada; el marco incluye un perfil de riesgos y un registro integral de riesgos con un sistema incorporado de notificación progresiva. Mediante el perfil se comunicarán los riesgos más graves que afecten al cumplimiento del mandato del PMA; con el registro se determinará las medidas de mitigación y las responsabilidades de gestión de los riesgos. Los riesgos y las medidas adoptadas serán examinados periódicamente por el Comité Ejecutivo de

Gestión de Riesgos⁹⁰. En el tercer trimestre de 2010 el PMA habrá comenzado a implantar gradualmente el marco.

Reaccionar ante los cambios externos

Reforma de la asistencia humanitaria

245. En 2009 se comenzaron a examinar los efectos que había tenido el proceso de reforma de la asistencia humanitaria en lo relativo a la calidad de la respuesta colectiva de las Naciones Unidas a las emergencias humanitarias, y ya se han podido detectar varios problemas.
246. La reforma del sistema de ayuda humanitaria se centró en los aspectos siguientes:
- mejorar la capacidad de intervención y la previsibilidad aplicando el enfoque por grupos de acción agrupada;
 - garantizar que la financiación de la asistencia humanitaria sea puntual, suficiente y flexible, y
 - potenciar el liderazgo y la coordinación mediante el nombramiento de Coordinadores de Asuntos Humanitarios cualificados.
247. El PMA participa junto con jefes de estado y de gobierno, los jefes ejecutivos de las comunidades económicas regionales, líderes políticos, la sociedad civil y la comunidad internacional en la labor de promoción para incorporar y asignar prioridad a la seguridad alimentaria y nutricional en los programas de desarrollo tales como el Programa de Desarrollo Integral de la Agricultura en África y los planes elaborados tras las reuniones de L'Aquila y Copenhague. El Programa apoyará a los gobiernos y las comunidades económicas regionales en el diseño y ejecución de soluciones sostenibles contra el problema del hambre.
248. El PMA es un firme partidario del sistema de módulos de acción agrupada, que se ha convertido en el mecanismo habitual de intervención humanitaria; el Programa encabeza los módulos de logística y telecomunicaciones de emergencia y presta servicios logísticos a organizaciones humanitarias en 40 países. A finales de 2009, el PMA y la FAO examinaron la posibilidad de crear un nuevo módulo mundial sobre seguridad alimentaria, que tendría por objeto: i) garantizar intervenciones humanitarias más previsibles e integrales contra la inseguridad alimentaria, y ii) constituir un foro para elaborar orientaciones sobre las estrategias y los planes de ejecución en situaciones de emergencia a nivel nacional, integrando medidas para afrontar las cuestiones de la disponibilidad, producción, accesibilidad y utilización de alimentos en apoyo de las comunidades y autoridades nacionales.
249. El PMA ha colaborado con el Grupo de Trabajo sobre Financiación Humanitaria del IASC para mejorar los mecanismos de financiación de la ayuda humanitaria. Los mecanismos de financiación mancomunada han ayudado al PMA a armonizar las intervenciones, aumentar la cobertura sectorial de las necesidades y mejorar la coordinación sobre el terreno con la FAO, el ACNUR, el UNICEF y la OMS. El reto con que se enfrenta el PMA es mejorar la previsibilidad de los fondos a nivel institucional: sus mecanismos internos de financiación, como la CRI y el Mecanismo de anticipo con cargo a las contribuciones prometidas, se basan en la previsión de

⁹⁰ Con la creación de este Comité se oficializa el proceso de incorporación de la gestión del riesgo en el PMA a los más altos niveles y se acogen las recomendaciones formuladas por el Comité de Auditoría.

ingresos, una labor ardua cuando se trata de financiación que se recibe a través de fondos comunes.

250. El PMA ha participado en la elaboración de los procedimientos relativos al cuerpo de Coordinadores de Asuntos Humanitarios y en la determinación de formas de mejorar la rendición de cuentas de dicha función. Los debates con la OCAH sobre la elaboración de un modelo eficaz son esenciales para ayudar al personal a adquirir las competencias adecuadas antes de ejercer la función de Coordinador de Asuntos Humanitarios.
251. La aprobación de la Declaración de la Cumbre Mundial sobre la Alimentación en noviembre de 2009 conllevó el compromiso de abordar el tema de la seguridad alimentaria de manera coherente y global, atendiendo a las necesidades de cada país. En el marco del Comité de Seguridad Alimentaria Mundial reformado y con arreglo a los principios enunciados en L'Aquila, el PMA está decidido a lograr la participación de la FAO y el FIDA para mejorar la coordinación y la gobernanza en materia de seguridad alimentaria. En la aplicación de ese enfoque será fundamental garantizar a todas las personas, especialmente a los grupos vulnerables, el acceso a alimentos inocuos, suficientes, nutritivos y asequibles mediante la prestación de asistencia alimentaria de emergencia y redes de protección social tales como la transferencia de efectivo, la distribución de cupones para alimentos y los programas de nutrición materno-infantil.

Preparación en caso de catástrofes en respuesta al cambio climático

252. Con el apoyo de la Fundación Rockefeller, el PMA está desarrollando *RiskView*, una plataforma informática con la que es posible cuantificar los riesgos que comportan las condiciones climáticas para la seguridad alimentaria en cuanto a los costos operacionales y transformar los datos meteorológicos, tanto en tiempo real como históricos, en necesidades reales y futuras en materia de seguridad alimentaria. Esa información será de ayuda para orientar las decisiones relativas a las inversiones y las políticas en el PMA y en la comunidad de ayuda humanitaria.
253. Ese procedimiento comenzó a aplicarse con el riesgo de sequía en el África subsahariana y la evaluación de sus repercusiones en la seguridad alimentaria de las poblaciones vulnerables, aspecto que irá seguido de los componentes de riesgo que encierran las inundaciones y los ciclones. La fase crucial consiste en estimar cuántas personas podrían verse afectadas por una emergencia relacionada con las condiciones meteorológicas. Para definir los supuestos en que se basa el sistema se utiliza la información proveniente de las evaluaciones exhaustivas de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad, las encuestas, los registros operacionales y los programas en curso.

Seguridad del personal

254. En vista del creciente número de ataques contra el personal de las Naciones Unidas, la potenciación de la seguridad del personal del PMA seguirá siendo uno de los mayores desafíos. Tras el informe Brahimi sobre el ataque de 2006 perpetrado en Argel, el PMA ha sido uno de los principales participantes en las labores de las Naciones Unidas para modificar el marco de gestión de los riesgos en materia de seguridad.
255. Una característica fundamental del nuevo planteamiento es dejar de pensar en “cuándo irse” para centrarse en “cómo permanecer”, de modo que las Naciones Unidas están desarrollando un proceso más sofisticado para evaluar la naturaleza de

los riesgos y las formas de atajarlos. En el nuevo enfoque también se reconoce que los costos de seguridad deben incorporarse en los programas mismos para asegurarse de que cuenten con suficiente financiación.

256. El PMA seguirá colaborando con las organizaciones de las Naciones Unidas para perfeccionar y poner en práctica el nuevo sistema en el curso de 2010.

ANEXOS

	Página
I. Notas generales	113
II. Marco de resultados estratégicos: Plan Estratégico del PMA para 2008-2013	115
III. A – Panorama general de la presentación de informes sobre los efectos	126
B – Lista de proyectos por subconjunto	129
IV. Personal del PMA con contratos de un año de duración como mínimo	131
V. Perfil de la ayuda alimentaria mundial	132
VI. Compras de alimentos del PMA en 2009	133
VII. Total de contribuciones confirmadas en 2009	137
VIII. Gastos	
A – Gastos directos por región y categoría, 2006-2009	140
B – Gastos directos por país, región y categoría de programas, 2006-2009	143
C – Gastos directos por categoría especial de país y región, 2007-2009	147
IX. Asociaciones con organizaciones de las Naciones Unidas y organizaciones no gubernamentales	
A – Asociaciones con organizaciones internacionales y de las Naciones Unidas	148
B – Asociaciones con organizaciones no gubernamentales, por sector de colaboración	149
Lista de las siglas utilizadas en el presente documento	150

ANEXO I – NOTAS FINALES

- Salvo indicación en contrario, los valores monetarios se expresan en dólares de los Estados Unidos.
- Salvo indicación en contrario, todas las cantidades de productos alimenticios se expresan en toneladas.
- Los gastos directos incluyen los componentes de costo relativos a los alimentos, el TTAM, los CAD y los OCOD, pero excluyen los CAI.
- En algunos cuadros, la suma de las cantidades parciales puede no coincidir con el total al haberse redondeado las cifras.
- La categoría de países de bajos ingresos y con déficit de alimentos (PBIDA) incluye a todos los países deficitarios de alimentos (es decir, importadores netos de alimentos) cuyos ingresos per cápita se encuentren por debajo del umbral utilizado por el Banco Mundial para determinar los países con derecho a beneficiarse de la asistencia de la Asociación Internacional de Fomento (AIF) y de las condiciones de préstamo a 20 años del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (BIRF); la designación de PBIDA se aplica a los países incluidos en las categorías I y II del Banco Mundial. El nivel histórico del producto nacional bruto (PNB) per cápita en 2005, basándose en el método Atlas del Banco Mundial, fue de 1.675 dólares EE.UU. En 2009, 82 países estaban clasificados por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) como PBIDA.
- Los tres criterios empleados por el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC), y revisados cada tres años, para clasificar a un país como país menos adelantado (MA) son los siguientes: i) los bajos ingresos, con arreglo al producto interno bruto (PIB) per cápita (menos de 745 dólares para ser incluidos en la lista y más de 900 dólares para ser excluidos); ii) la insuficiencia de recursos humanos, con arreglo al índice ampliado de la calidad física de la vida basado en indicadores de la esperanza de vida, el suministro de calorías per cápita, la tasa de matrícula combinada de los ciclos primario y secundario y la tasa de alfabetización de adultos, y iii) el bajo nivel de diversificación de la economía, con arreglo a un índice compuesto (índice de diversificación económica) basado en la proporción de manufacturas del PIB, la proporción de mano de obra en el sector industrial, el consumo anual per cápita de energía comercial y el índice de concentración de las exportaciones de bienes de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre Comercio y Desarrollo (UNCTAD). En 2009, 49 países estaban clasificados como países MA.
- A partir de 2007, el PMA debe cumplir con el requisito establecido por la Junta de que al menos el 90% de los fondos multilaterales para el desarrollo se asignen a los países en los que se concentra la asistencia del PMA, que son: i) los países MA o que tienen ingresos igualmente bajos⁹¹, y ii) los países que experimentan problemas de

⁹¹ Ingreso interno bruto per cápita inferior a 975 dólares.

malnutrición crónica, determinada por una tasa de retraso del crecimiento superior al 25% entre los niños menores de 5 años⁹².

- En el presente Informe Anual de las Realizaciones de 2007-2009 se informa acerca de los valores históricos de los resultados a nivel de los efectos registrados en el período 2007-2009, con la idea de presentar un análisis de las tendencias observadas en los últimos cinco años en el Informe Anual de las Realizaciones de 2011, que se someterá a la atención de la Junta en su período de sesiones anual de 2012, en apoyo del examen de mitad de período del Plan Estratégico para 2008-2013.

⁹² Véanse las estadísticas de 2009 del UNICEF. “El Estado Mundial de la Infancia 2009”, Nueva York.

ANEXO II: MARCO DE RESULTADOS ESTRATÉGICOS: PLAN ESTRATÉGICO DEL PMA PARA 2008-2013

Téngase en cuenta que el marco se aplica a todos los resultados obtenidos con la asistencia y el apoyo del PMA (a nivel de hogares, comunidades, gobiernos y entidades, como las escuelas).

En el marco los distintos tipos de indicadores a nivel de los efectos se distinguen por el tipo de carácter utilizado, tal como se indica a continuación: i) carácter normal: indicadores internacionalmente reconocidos, basados en normas convenidas y utilizados por organismos de las Naciones Unidas; ii) **negrita**: indicadores elaborados en colaboración con los asociados operacionales del PMA, y iii) *cursiva*: normas metodológicas específicas del PMA.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS Y PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN LAS EMERGENCIAS			Contribución al logro de los ODM 1 y 4
Metas 1. <i>Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis.</i> 2. <i>Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana.</i> 3. <i>Llevar la asistencia a los refugiados, las personas desplazadas internamente (PDI) y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis.</i>			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa ¹	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 1.1: Reducción o estabilización de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años en las poblaciones seleccionadas de las zonas afectadas por emergencias	1.1.1 Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (calculada, como porcentaje, sobre la base de la relación peso para la estatura) ²	Reducción de la prevalencia de la malnutrición aguda lograda entre los niños menores de 5 años del 80% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Reducción de la prevalencia de la malnutrición aguda Fuente: Datos procedentes de encuestas
		Estabilización de la prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años del 80% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Estabilización de la prevalencia de la malnutrición aguda en los niveles anteriores a la crisis Fuente: Datos procedentes de encuestas
	1.1.2 Circunferencia braquial medio-superior (CBMS) ³	Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja en el 80% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja Fuente: Datos procedentes de encuestas o de evaluaciones

¹ Solamente los proyectos que corresponden a un Objetivo Estratégico comunican resultados relacionados con un indicador institucional. En el análisis de los resultados se incluirán únicamente los datos notificados de estos proyectos.

² La prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años es un indicador indirecto del estado nutricional de la población.

³ La CBMS entre los niños menores de 5 años es un indicador indirecto del estado nutricional de la población.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS Y PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN LAS EMERGENCIAS			Contribución al logro de los ODM 1 y 4
Metas 1. <i>Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis.</i> 2. <i>Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana.</i> 3. <i>Llevar la asistencia a los refugiados, las personas desplazadas internamente (PDI) y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis.</i>			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa ¹	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 1.2: Reducción o estabilización de la mortalidad en los niños menores de 5 años y los adultos de las poblaciones seleccionadas afectadas por emergencias ⁴	1.2.1 Tasa bruta de mortalidad	Reducción de la tasa bruta de mortalidad para el 100% de las poblaciones destinatarias Estabilización de la tasa bruta de mortalidad para el 100% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Reducción de la tasa bruta de mortalidad Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales Objetivo: Por población - Estabilización de la tasa bruta de mortalidad en los niveles anteriores a la crisis Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
	1.2.2 Tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años ⁵	Reducción de la tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años alcanzada en el 100% de las poblaciones destinatarias Estabilización de la tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años en el 100% de las poblaciones destinatarias	Objetivo: Por población - Reducción de la tasa de mortalidad por edad en niños menores de 5 años Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales Objetivo: Por población - Estabilización en los niveles anteriores a la crisis de la tasa de mortalidad por edad en niños menores de 5 años Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
Efecto 1.3: Mayor consumo de alimentos durante el período de prestación de asistencia a los hogares previstos afectados por situaciones de crisis ⁶	1.3.1 <i>Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares.</i>	Puntuación superior al umbral en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: La puntuación relativa al consumo de alimentos supera los 21 o 28 ⁷ puntos en los hogares destinatarios Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales

⁴ Este efecto es adecuado para operaciones de emergencia de gran envergadura.

⁵ A semejanza de las tasas brutas de mortalidad y de otras tasas de mortalidad por edad, la tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años expresa el riesgo relativo a la población a mitad del intervalo.

⁶ Los resultados se desglosarán por sexo, edad y grupo (PDI, refugiados, personas afectadas por conflictos o catástrofes, huérfanos y otros niños vulnerables).

⁷ El umbral establecido depende de los hábitos locales de consumo alimentario y de la composición de la dieta.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS Y PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN LAS EMERGENCIAS Metas 1. <i>Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis.</i> 2. <i>Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana.</i> 3. <i>Llevar la asistencia a los refugiados, las personas desplazadas internamente (PDI) y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis.</i>			Contribución al logro de los ODM 1 y 4
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa¹	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Producto	Indicador		
Productos 1.1⁸: Distribución en condiciones de seguridad a las mujeres, los hombres, las niñas y los niños seleccionados de cantidades suficientes de productos alimenticios y artículos no alimentarios de calidad (que han de utilizarse para los Objetivos Estratégicos 1 a 4)	1.1.1 1.1.2 1.1.3 a) 1.1.3 b) 1.1.4 1.1.5	Número efectivo de mujeres, hombres, niñas y niños que reciben productos alimenticios y artículos no alimentarios por categoría y como porcentaje de las cifras previstas. Volumen efectivo de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje del volumen de distribución previsto ⁹ . Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos por tipo de producto, como porcentaje de las distribuciones previstas. Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos por tipo de producto, como porcentaje del volumen efectivo de productos distribuidos. Cantidad efectiva de productos no alimentarios distribuidos, por tipo de producto, como porcentaje de las distribuciones previstas. Número de incidentes relacionados con la seguridad.	

⁸ Se trata del producto que ha de notificarse a nivel institucional para todas las actividades que prevén la distribución de alimentos y/o de artículos no alimentarios. Los otros productos han de indicarse en relación con el Objetivo Estratégico al que correspondan.

⁹ Además del volumen que se prevé distribuir, se indican la cantidad, la calidad y la puntualidad en la entrega de los alimentos.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: PREVENIR EL HAMBRE AGUDA E INVERTIR EN MEDIDAS DE PREPARACIÓN PARA CASOS DE CATÁSTROFE Y DE MITIGACIÓN DE SUS EFECTOS			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Metas 1. Promover y fortalecer la capacidad de los gobiernos para prepararse a hacer frente a situaciones de hambre aguda provocadas por catástrofes, evaluarlas e intervenir en consecuencia. 2. Promover y fortalecer la resiliencia de las comunidades ante las crisis, y en especial su capacidad de adaptación al cambio climático, mediante programas de protección social o creación de activos.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 2.1: Establecimiento y fortalecimiento de sistemas de alerta temprana, planes para contingencias ¹⁰ y sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria, mediante las actividades de fomento de la capacidad del PMA	2.1.1 Índice de preparación para la pronta intervención en caso de catástrofes	Fortalecimiento de la capacidad de los gobiernos, con arreglo a lo planeado, en el 80% de los países asistidos	Objetivo: El índice de preparación del país para la pronta intervención en caso de catástrofes es igual o superior a 7, lo que indica que la capacidad gubernamental de preparación para casos de catástrofe y gestión de la información sobre seguridad alimentaria aumentó con la ayuda del PMA Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 2.2: Consumo de alimentos suficiente durante el período de prestación de asistencia a los hogares previstos que corren el riesgo de verse afectados por el hambre aguda	2.2.1 Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	Puntuación superior al umbral en el 80% de los hogares beneficiarios	Objetivo: Estabilización de la puntuación relativa al consumo de alimentos en 35/42, o más, para los hogares beneficiarios Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
Efecto 2.3: Reducción de riesgos a nivel comunitario en las comunidades seleccionadas	2.3.1 Puntuación relativa a los activos de los hogares¹¹	Aumento de los activos destinados a reducir los riesgos en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: Establecimiento del umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el incremento (por creación o restablecimiento) con respecto a la base inicial de los activos de los hogares destinados a mitigar los efectos de las catástrofes Fuente: Datos procedentes de encuestas
	2.3.2 Puntuación relativa a los activos comunitarios¹²	Aumento de los activos destinados a reducir los riesgos en el 80% de las comunidades destinatarias	Objetivo: Establecimiento del umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el incremento (por creación o restablecimiento) con respecto a la base inicial de los activos comunitarios destinados a mitigar los efectos de las catástrofes Fuente: Datos procedentes de encuestas

¹⁰ Se trata de planes para contingencias gubernamentales o interinstitucionales.

¹¹ En el marco del Objetivo Estratégico 2, los **activos de los hogares que contribuyen a mitigar los efectos de las catástrofes** incluyen activos tanto **naturales** (por ejemplo> agua, árboles frutales, etc.) como **materiales** (por ejemplo: equipo para el arado y la pesca).

¹² En el marco del Objetivo Estratégico 2, **activos de las comunidades que contribuyen a mitigar los efectos de las catástrofes** incluyen activos tanto **naturales** (por ejemplo: cortinas protectoras, árboles plantados) como **materiales** (por ejemplo: diques, carreteras de alta resistencia).

OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: PREVENIR EL HAMBRE AGUDA E INVERTIR EN MEDIDAS DE PREPARACIÓN PARA CASOS DE CATÁSTROFE Y DE MITIGACIÓN DE SUS EFECTOS Metas 1. <i>Promover y fortalecer la capacidad de los gobiernos para prepararse a hacer frente a situaciones de hambre aguda provocadas por catástrofes, evaluarlas e intervenir en consecuencia.</i> 2. <i>Promover y fortalecer la resiliencia de las comunidades ante las crisis, y en especial su capacidad de adaptación al cambio climático, mediante programas de protección social o creación de activos.</i>			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Producto	Indicador		
(para los productos alimenticios y los artículos no alimentarios véase el Producto 1.1)			
Producto 2.1: Aplicación de medidas de mitigación de los efectos de las catástrofes mediante las actividades de fomento de la capacidad del PMA	2.1.1 Tipos de sistemas establecidos en relación con la preparación para la pronta intervención en caso de catástrofes y la mitigación de sus efectos (sistemas de alerta temprana, planes para contingencias, sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria, etc.).		
Producto 2.3: Creación o restablecimiento de activos relacionados con la mitigación de los efectos de las catástrofes en las comunidades seleccionadas	2.3.1 Creación o restablecimiento de activos relacionados con la mitigación de los efectos de las catástrofes y la reducción de riesgos, por tipo y unidad de medida (número de hectáreas protegidas/mejoradas); número de árboles plantados; embalses construidos, etc.)		



OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: RECONSTRUIR LAS COMUNIDADES Y RESTABLECER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA DESPUÉS DE UN CONFLICTO O UNA CATÁSTROFE O EN SITUACIONES DE TRANSICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Metas 1. Apoyar el regreso de los refugiados y las PDI mediante la asistencia alimentaria y nutricional. 2. Respalda el restablecimiento de los medios de subsistencia y de la seguridad alimentaria y nutricional de las comunidades y familias afectadas por las crisis. 3. Ayudar a establecer o reconstruir las capacidades de suministro o de entrega de productos alimenticios de los países y las comunidades afectados por crisis y contribuir a impedir que se reanuden los conflictos.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 3.1: Consumo de alimentos suficiente durante el período de prestación de asistencia a los hogares, las comunidades, las PDI y los refugiados previstos ¹³	3.1.1 <i>Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares</i>	Puntuación superior al umbral en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: La puntuación relativa al consumo de alimentos supera los 35/42 puntos Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	3.1.2 Índice relativo a las estrategias de supervivencia	Reducción de la dependencia respecto de mecanismos de supervivencia negativos en el 80% de las comunidades beneficiarias	Objetivo: Estabilización o disminución del índice relativo a las estrategias de supervivencia ¹⁴ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 3.2: Mayor acceso de las comunidades previstas a los activos en situaciones precarias y de transición	3.2.1 <i>Puntuación relativa a los activos comunitarios</i> ¹⁵	Aumento de los activos productivos funcionales y útiles en el 80% de las comunidades beneficiarias	Objetivo: Establecimiento del umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el incremento (por creación o restablecimiento) con respecto a la base inicial de los activos comunitarios funcionales y productivos Fuente: Datos procedentes de encuestas
Efecto 3.3: Estabilización de la matrícula de niñas y niños en las escuelas asistidas en los niveles anteriores a la crisis	3.3.1 <i>Tasa de retención escolar</i>	Logro del objetivo de la tasa de retención escolar en el 80% de las escuelas muestreadas	Objetivo: En situaciones posteriores a las crisis la tasa de retención escolar de niñas y niños es igual al 90% Fuente: Datos procedentes de encuestas realizadas en las escuelas muestreadas
Producto	Indicador		
Producto 3.1: (Véanse los productos 1.1 y 1.2)			
Producto 3.2: Creación, construcción o restablecimiento de activos relacionados con los medios de subsistencia por parte de las comunidades y personas seleccionadas	3.2.1 Número de activos comunitarios creados o restablecidos por las comunidades o personas seleccionadas		
	3.2.2 Número de mujeres y hombres capacitados en esferas temáticas de apoyo a los medios de subsistencia		
Producto 3.3: Adecuación del alcance de la alimentación escolar al programa de trabajo	3.3.1 Número de escuelas que reciben asistencia del PMA		

¹³ Los resultados se desglosarán por grupo (PDI, refugiados, personas afectadas por conflictos o catástrofes, huérfanos y otros niños vulnerables).

¹⁴ Índice basado en los activos productivos/activos de los hogares, el número de niños escolarizados y el nivel de endeudamiento.

¹⁵ En el marco del Objetivo Estratégico 3, los **activos de las comunidades** incluyen activos **naturales** (por ejemplo: estanques, manantiales), **materiales** (por ejemplo: embalses, caminos a los mercados) y **sociales** (por ejemplo: escuelas, centros de salud).

OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH/SIDA, la tuberculosis y otras pandemias.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 4.1 a): Aumento de la capacidad de producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales, en países que reciben asistencia del PMA	4.1.1 <i>Porcentaje del aumento de la producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales</i>	Logro del objetivo de producción en el 80% de los países asistidos	Objetivo: Establecimiento de un objetivo por país para medir el aumento porcentual de la producción, por tipo de producto, durante el período de prestación de asistencia Fuente: Evaluación de la capacidad
Efecto 4.1 b): Consumo de alimentos suficiente durante el período de prestación de asistencia a los hogares previstos ¹⁶	4.1.2 <i>Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares</i>	Puntuación superior al umbral en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: En los hogares destinatarios la puntuación relativa al consumo de alimentos supera los 35/42 puntos Fuente: Datos de las encuestas sobre los hogares o de los informes de seguimiento anuales
Efecto 4.1 c): Mayor acceso de los hogares destinatarios a los activos productivos y no productivos para romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica ¹⁷	4.1.3 <i>Puntuación relativa a los activos de los hogares</i> ¹⁸	Aumento de los activos productivos y no productivos, funcionales y útiles, en el 80% de los hogares destinatarios	Objetivo: Establecimiento de un umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el aumento de los activos productivos y no productivos funcionales de los hogares con respecto al nivel inicial Fuente: Datos procedentes de encuestas
Efecto 4.2 a): Mayor acceso a la educación y desarrollo del capital humano en las escuelas que reciben asistencia	4.2.1 Matrícula: tasa media ¹⁹ anual de variación en el número de niñas y niños matriculados en las escuelas que reciben asistencia del PMA	Logro de una tasa de aumento anual igual o superior al 6% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: La tasa de aumento anual de la matrícula es igual a 6% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.2.2 Tasa de asistencia: número de días lectivos en los que niños y niñas asisten a clase, como porcentaje del número total de días lectivos	Logro de una tasa de asistencia igual o superior al 90% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: La tasa de asistencia es igual a 90% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales

¹⁶ Contribuyen al logro de este efecto los programas de protección social, incluidos los programas en favor de los hogares afectados por el SIDA.

¹⁷ Se incluyen las personas que viven con el VIH y las actividades de promoción de los medios de subsistencia.

¹⁸ En el marco del Objetivo Estratégico 4, esta **puntuación** tiene en cuenta los elementos constitutivos del **capital humano** (lectura y cálculo, conocimiento de las modalidades de transmisión del VIH, competencias de gestión de pequeñas empresas, ecc.). **Este indicador se utilizará para notificar los resultados a nivel de los efectos a partir del año 2010.**

¹⁹ Este promedio se calcula a partir de la tasa anual de variación de todas las escuelas dividida por el número de las escuelas encuestadas.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH/SIDA, la tuberculosis y otras pandemias.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
	4.2.3 Coeficiente de género: relación entre las niñas y los niños matriculados	Coeficiente de género igual a 1 en el 95% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: El coeficiente de género es igual a 1 Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.2.4 Índice de alumnas y alumnos aprobados	Logro de un índice de alumnos aprobados igual o superior al 50% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: El índice de alumnos aprobados es igual a 50% Fuente: Datos de encuestas procedentes de las escuelas muestreadas
Efecto 4.2 b): Mayor acceso a la educación y desarrollo del capital humano de los huérfanos y otros niños y niñas vulnerables, que reciben asistencia en los establecimientos de enseñanza estructurada y no estructurada	4.2.5 Matrícula de huérfanos y otros niños vulnerables: tasa media anual de variación en el número de niñas y niños matriculados en las escuelas que reciben asistencia del PMA	Logro de una tasa anual de aumento igual o superior al 4% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: La tasa anual de aumento de la matrícula es igual a 4% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.2.6 Tasa de asistencia de huérfanos y otros niños vulnerables (niñas y niños): número de días lectivos en los que estos niños y niñas asisten a clase, como porcentaje del número total de días lectivos	Logro de una tasa de asistencia igual o superior al 80% en el 80% de las escuelas que reciben asistencia	Objetivo: La tasa de asistencia es igual a 80% ²⁰ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 4.3: Mejora del estado nutricional de las mujeres, las niñas y los niños seleccionados	4.3.1 Prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 2 años seleccionados (como porcentaje de la relación peso para la edad) ²¹	Logro del objetivo nutricional en el 80% de los proyectos	Objetivo: Reducción anual del 10% ²² de la prevalencia del retraso del crecimiento Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.3.2 Prevalencia de la anemia por carencia de hierro entre mujeres y niños ²³	Logro del objetivo nutricional en el 80% de los proyectos	Objetivos: – reducción anual del 10% de la prevalencia de la anemia por carencia de hierro si se proporcionan alimentos enriquecidos; – reducción anual del 20% de la prevalencia de la anemia por carencia

²⁰ El 80% corresponde al número mínimo de días lectivos necesario para que los niños pasen sus exámenes para obtener la promoción al grado superior. Sin embargo, tal vez los huérfanos y otros niños vulnerables no puedan asistir a clase durante todo este período porque tienen que realizar otras tareas, como cuidar a sus familiares enfermos; la tasa por tanto podría reajustarse en función del contexto del país.

²¹ Para los proyectos de cinco años de duración, cabe utilizar expresar la prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 5 años como porcentaje de la relación estatura/edad (véanse los indicadores específicos por tipo de proyecto en el Compendio de indicadores).

²² Indica la reducción como porcentaje y no los puntos porcentuales de la reducción.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH/SIDA, la tuberculosis y otras pandemias.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
			de hierro si se proporcionan micronutrientes múltiples en polvo Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.3.3 Prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años seleccionados (relación peso para la edad expresada como porcentaje) ²⁴	Logro del objetivo nutricional en el 80% de los proyectos	Objetivo: Reducción anual del 10% de la prevalencia de la insuficiencia ponderal Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 4.4: Aumento de la tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis entre los pacientes seleccionados ²⁵	4.4.1 Porcentaje de pacientes de tuberculosis que reciben tratamientos de observación directa y corta duración en un año determinado que han finalizado su tratamiento con éxito	Logro de una tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis ²⁶ del 85% en el 65% de los proyectos	Objetivo: Logro de una tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis del 85% ²⁷ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 4.5: Aumento de adultos y niños que viven con el VIH que reciben ayuda alimentaria ²⁸ y prosiguen su tratamiento antirretroviral por 6 a 12 meses después de iniciado el tratamiento	4.5.1 Porcentaje de los adultos y niños que viven con el VIH que reciben ayuda alimentaria y prosiguen su tratamiento antirretroviral por 6 a 12 meses después de iniciado el tratamiento	Logro del objetivo establecido para adultos y niños en el 80% de los proyectos	Objetivos: – 75% de adultos y niños aún en tratamiento antirretroviral 12 meses después de iniciado el tratamiento; – 79% de adultos y niños aún en tratamiento antirretroviral 6 meses después de iniciado el tratamiento Fuente: Datos de los informes sobre el seguimiento presentados cada dos años (período de sesiones extraordinario de la Asamblea General de las Naciones Unidas) ²⁹

²³ <110 g/l para las mujeres embarazadas; <120 g/l para las mujeres que no están embarazadas; 110 g/l para los niños de 6 a 59 meses de edad.

²⁴ El grupo destinatario puede abarcar asimismo a los niños menores de 2 o 3 años de edad.

²⁵ Los pacientes de tuberculosis son aquellos cuyo diagnóstico de tuberculosis ha sido confirmado por un análisis bacteriológico o un examen clínico (OMS, 2007).

²⁶ La tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis es el porcentaje de curación a raíz del tratamiento de los pacientes con tuberculosis más el porcentaje de los pacientes que llevan a término el ciclo de tratamiento (OMS, 2007).

²⁷ Se trata del objetivo internacional establecido por la OMS para los pacientes con tuberculosis en tratamiento (OMS, 2007). Control mundial de la tuberculosis: Vigilancia, planificación y financiación (OMS, 2008).

²⁸ El PMA alienta a sus oficinas en los países a medir la tasa de supervivencia al cabo de 6 y de 12 meses. Los plazos y la duración del apoyo alimentario y/o nutricional prestado pueden variar en función de la situación y de los objetivos del programa.

²⁹ De conformidad con el período de sesiones extraordinario de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. <i>Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica.</i> 2. <i>Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional.</i> 3. <i>Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH/SIDA, la tuberculosis y otras pandemias.</i>			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Producto	Indicador		
(para los productos alimenticios y los artículos no alimentarios véase el Producto 1.1)			
Producto 4.1 c): Desarrollo y/o mejora del capital humano entre los hogares beneficiarios	4.1.1 c)	Número de hogares beneficiarios en los que se ha desarrollado y/o mejorado el capital humano, por tipo de actividad	
Producto 4.2: Correspondencia entre la cobertura del programa de alimentación escolar y el programa de trabajo	4.2.1 a)	Número de escuelas que reciben asistencia del PMA	

OBJETIVO ESTRATÉGICO 5: FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LOS PAÍSES PARA REDUCIR EL HAMBRE, EN ESPECIAL MEDIANTE ESTRATEGIAS DE TRASPASO DE RESPONSABILIDADES Y COMPRAS LOCALES			Contribución al logro de los ODM 1 y 8
Metas 1. <i>Emplear el poder adquisitivo para respaldar el desarrollo sostenible de los sistemas de seguridad alimentaria y nutricional, y transformar la asistencia alimentaria y nutricional en una inversión productiva en las comunidades locales.</i> 2. <i>Formular estrategias de traspaso de responsabilidades claras para encontrar soluciones al problema del hambre que respondan plenamente a la iniciativa nacional.</i> 3. <i>Fortalecer las capacidades de los países para formular, administrar y aplicar instrumentos, políticas y programas para prever y reducir el hambre.</i>			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 5.1: Mayores oportunidades de comercialización a nivel nacional gracias a compras locales del PMA eficaces en función de los costos	5.1.1 <i>Compras locales de alimentos, como porcentaje de los alimentos distribuidos en el país</i>	Logro del objetivo de compra local de alimentos en el 80% de los países asistidos	Objetivo: Establecido por países – Aumento porcentual de las compras locales de alimentos eficaces en función de los costos Fuente: Datos procedentes de los informes anuales de seguimiento
Efecto 5.2: Progresos realizados en la promoción de soluciones al problema del hambre por parte de los gobiernos ³⁰	5.2.1 <i>Elaboración y aplicación de estrategias de traspaso de responsabilidades</i>	Aplicación de los acuerdos de traspaso de responsabilidades con arreglo a la estrategia adoptada en el 50% de los países	Objetivo: Aplicación de las estrategias de traspaso de responsabilidades con arreglo a las etapas y el calendario acordados por los gobiernos y el PMA – ‘Sí’ o ‘No’ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 5.3: Incorporación de soluciones para reducir el hambre en marcos normativos nacionales más amplios	5.3.1 <i>Aumento porcentual de la financiación por parte de los gobiernos de instrumentos que ofrezcan soluciones al problema del hambre en los planes de acción nacionales³¹</i>	Financiación de estos instrumentos en el 15% de los países	Objetivo: En los países en los que el PMA realiza campañas de promoción, los instrumentos que ofrecen soluciones al problema del hambre indicadas en los planes de acción nacionales reciben la financiación prevista – ‘Sí’ o ‘No’ (se somete a seguimiento el aumento gradual del desembolso de fondos) Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Producto	Indicador		
Producto 5.1: Compras locales de alimentos	5.1.1 a) Volumen de los alimentos comprados localmente, por tipo y categoría de país 5.1.1 b) Alimentos comprados localmente como porcentaje del volumen total de los productos alimenticios comprados		
Producto 5.2: Aplicación de las estrategias de traspaso de responsabilidades convenidas	5.2.1 Número de estrategias de traspaso de responsabilidades acordadas entre el PMA y los gobiernos nacionales		
Producto 5.3: Fomento de la capacidad y logro de una mayor sensibilización mediante las medidas adoptadas y la capacitación impartida por el PMA.	5.3.1 Número de instrumentos que ofrecen soluciones al problema del hambre financiados en virtud de planes de acción nacionales 5.3.2 Número de personas que reciben capacitación en evaluación de las necesidades, selección de beneficiarios, gestión de los alimentos en cuanto a cantidad y calidad, análisis de los mercados, gestión de la información, procedimientos de licitación local, desglosado por sexo y categoría (personal del PMA, de los gobiernos nacionales y de los asociados). 5.3.3 a) Porcentaje de países para los cuales el Marco de Asistencia para el Desarrollo de las Naciones Unidas (UNDAF) abarca estrategias de lucha contra el hambre y de fomento de la seguridad alimentaria y nutricional ³² . 5.3.4 b) Porcentaje de países para los que la estrategia de reducción de la pobreza abarca estrategias de lucha contra el hambre y de fomento de la seguridad alimentaria y nutricional.		

³⁰ Las soluciones al problema del hambre incluyen —sin limitarse a ello— los aspectos siguientes: la alimentación escolar, la evaluación de las necesidades, la selección de beneficiarios, la gestión de la ayuda alimentaria en términos cuantitativos y cualitativos, el análisis de los mercados, la gestión de la información, el análisis de género y los procesos de licitación locales.

³¹ Los planes de acción nacionales se refieren a la legislación, las políticas o los documentos de planificación del desarrollo creados por los gobiernos nacionales haciendo referencia de manera específica al problema del hambre y/o a la seguridad alimentaria y nutricional.

³² Los resultados se desglosarán con arreglo a las esferas siguientes: lucha contra el hambre, acceso a los alimentos, disponibilidad de alimentos y nutrición.

ANEXO III.A – PANORAMA GENERAL DE LA PRESENTACIÓN DE INFORMES SOBRE LOS EFECTOS

PROYECTOS ALINEADOS (143)

INDICADORES	Número efectivo de proyectos en los que se informó sobre indicadores	Número total de las series de datos	Resultados (número absoluto)		
			Mejora	Estabilizació	Un sólo valor/fuentes no comparables
Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (calculada, como porcentaje, sobre la base de la relación peso para la estatura)	19	36	9	0	17
Prevalencia del bajo índice de circunferencia braquial	6	9	1	1	5
Tasa bruta de mortalidad	4	7	0	1	6
Tasa de mortalidad por edad para niños menores de 5 años	4	5	1	0	3
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	54	54	27	1	23
Índice de preparación para la pronta intervención en caso de catástrofes	1	1	1	0	0
Puntuación relativa a los activos de los hogares	1	1	0	0	1
Puntuación relativa a los activos comunitarios	6	6	2	0	4
Índice relativo a las estrategias de supervivencia	4	4	2	0	1
Tasa de permanencia	2	2	1	0	0
Porcentaje del aumento de la producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales	4	4	4	0	0
Tasas de matrícula**	46	98	54	12	7
Tasa de asistencia	50	91	39	20	15
Coeficiente de género	46	48	19	14	7
Índice de alumnos aprobados	10	19	5	1	8
Tasas de matrícula de huérfanos y otros niños vulnerables***	2	2	2	0	0
Tasa de asistencia de huérfanos y otros niños vulnerables	1	1	0	0	1
Prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 2 años seleccionados (como porcentaje de la relación estatura para la edad)	5	5	1	0	3
Prevalencia de la anemia por carencia de hierro entre mujeres y niños	11	23	8	0	15
Prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años seleccionados (relación peso para la edad expresada como porcentaje)	20	20	9	0	8

ANEXO III.A – PANORAMA GENERAL DE LA PRESENTACIÓN DE INFORMES SOBRE LOS EFECTOS

PROYECTOS ALINEADOS (143)

INDICADORES	Número efectivo de proyectos en los que se informó sobre indicadores	Número total de las series de datos	Resultados (número absoluto)		
			Mejora	Estabilizació	Un sólo valor/fuentes no comparables
Porcentaje de pacientes de tuberculosis que reciben tratamientos de observación directa y corta duración en un año determinado que han finalizado su tratamiento con éxito	8	8	4	2	2
Porcentaje de adultos y niños con VIH que siguen la terapia antirretroviral por 6 a 12 meses después de haber concluido el tratamiento	9	9	3	3	3
Compras locales de alimentos, como porcentaje de los alimentos distribuidos en el país	8	8	4****	1	2
Elaboración y aplicación de estrategias de traspaso de responsabilidades	4	4	4*****	0	0
Aumento porcentual de la financiación por parte de los gobiernos de instrumentos para encontrar soluciones al problema del hambre en los planes de acción nacionales	1	1	1	0	0

* se hace referencia al número de datos relacionados con una serie determinada de indicadores desglosados por sexo, edad, región, etc.

** se incluyen los datos sobre la matrícula absoluta, las tasas de variación de la matrícula absoluta y las tasas neta de matrícula.

*** se incluyen los datos sobre el aumento del número de huérfanos y otros niños vulnerables matriculados y el porcentaje de estos niños entre los hogares beneficiarios.

**** se incluyen los proyectos para los cuales se indica una mejora o un valor máximo (100%).

***** se incluyen los proyectos para los cuales se notifica la aplicación parcial o completa de una estrategia de traspaso de responsabilidades.



ANEXO III.A – PANORAMA GENERAL DE LA PRESENTACIÓN DE INFORMES SOBRE LOS EFECTOS

PROYECTOS NO ALINEADOS (46)

INDICADORES	Número efectivo de proyectos en los que se informó sobre indicadores	Número total de las series de datos*	Resultados (número absoluto)		
			Mejora	Estabilización	Un sólo valor/fuentes no comparables
Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (calculada, como porcentaje, sobre la base de la relación peso para la estatura)	12	16	10	2	4
Tasa bruta de mortalidad	4	5	3	2	0
Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años	3	4	3	1	0
Proporción de los gastos de los hogares destinados a la compra de alimentos	7	7	3	0	0
Niños menores de cinco años padecen malnutrición crónica (como porcentaje de la relación estatura para la edad)	4	4	2	1	0
Porcentaje de anemia entre los menores de 5 años	2	3	1	0	1
Insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años (calculada, como porcentaje, sobre la base de la relación peso para la edad)	5	9	6	0	0
Incidencia del bajo peso al nacer	2	2	0	1	1
Tasas de matrícula**	8	25	12	0	5
Tasa de asistencia	11	18	7	6	1
Coefficiente de género	10	11	1	5	0
Porcentaje de los pacientes sometidos a tratamiento antirretroviral	5	5	1	2	1
Porcentaje de enfermos de tuberculosis sometidos a tratamiento al ciclo de tratamiento DOTS	1	1	0	1	0

* se hace referencia al número de datos relacionados con una serie determinada de indicadores desglosados por sexo, edad, región, etc.

** se incluyen los datos sobre la matrícula absoluta, las tasas de variación de la matrícula absoluta y las tasas neta de matrícula.

ANEXO III B – LISTA DE PROYECTOS POR SUBCONJUNTO

Objetivo Estratégico 1

Afganistán – OPSR 104270 Actividades de socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán

Burundi – OPSR 105281 Apoyo a la estabilización y recuperación: protección y creación de medios de subsistencia y mejora del estado nutricional de los grupos más vulnerables

Kenya – OPSR 102583 Asistencia alimentaria a los refugiados somalíes y sudaneses

Kenya – OPSR 106660 Protección y restablecimiento de los medios de subsistencia en las zonas áridas y semiáridas

Pakistán – OEM 108280 Asistencia alimentaria para las personas desplazadas en el interior del país y afectadas por el conflicto en la Provincia de la Frontera del Noroeste y las Zonas Tribales bajo Administración Federal del Pakistán

Somalia – OEM 108120 Ayuda alimentaria destinada al socorro de emergencia y la protección de los medios de subsistencia

Uganda – OPSR 101213 Asistencia alimentaria selectiva para fines de socorro y recuperación en favor de los refugiados, las personas desplazadas y otros grupos vulnerables en Uganda

Uganda – OEM 108111 Asistencia de emergencia a las comunidades afectadas por la sequía de 2008 en la región de Karamoja, noreste de Uganda

Zimbabwe – OPSR 105950 Operación prolongada de socorro a grupos vulnerables

Objetivo Estratégico 2

Afganistán – OPSR 104270 Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán

Bangladesh – PP 104100 (2007-2010)

Kenya – OPSR 102583 Asistencia alimentaria a los refugiados somalíes y sudaneses

Malawi – OPSR 105860 Asistencia a la población en situación de inseguridad alimentaria que padece las consecuencias de las catástrofes naturales y el VIH/sida

Sudán – OEM 107600 Asistencia alimentaria a la población afectada por el conflicto en el Sudán

Objetivo Estratégico 3

Afganistán – OPSR 104270 : Actividades de socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán

Bangladesh – OEM 107880 Red de protección social de emergencia para los grupos vulnerables afectados por el alza de los precios de los alimentos y las catástrofes naturales en Bangladesh (incluido en la Parte I)

Georgia – OPSR 107870 Asistencia a las poblaciones afectadas por el conflicto y fomento de sus capacidades

Liberia – OPSR 108210 Asistencia alimentaria durante la transición de la recuperación al desarrollo sostenible

Malawi – OPSR 105860 Asistencia a la población en situación de inseguridad alimentaria que padece las consecuencias de las catástrofes naturales y el VIH/sida (incluido en la Parte I)

ANEXO III B – LISTA DE PROYECTOS POR SUBCONJUNTO

Territorio palestino ocupado – OEM 107740 Respuesta de emergencia ante el aumento del precio de los alimentos en la Ribera Occidental y Gaza (incluido en la Parte I)

Zimbabwe – OPSR 105950 Intervención prolongada de socorro para los grupos vulnerables

Objetivo Estratégico 4

Afganistán – OPSR 104270 Socorro y rehabilitación posteriores al conflicto en la República Islámica del Afganistán

Bangladesh – PP 104100 (2007-2010)

Burkina Faso – PP 103990 (2006-2010)

Chad – PP 104780 (2007-2010)

Colombia – OPSR 105880 Asistencia alimentaria a personas desplazadas internamente y a otros grupos gravemente afectados por la inseguridad alimentaria y la violencia

República Popular Democrática de Corea – OEM 107570 : Asistencia de emergencia a los grupos de población afectados por las inundaciones y el alza de precios de los alimentos y el combustible

Egipto – PP 104500 (2007-2011)

Etiopía – OPSR 106650 Respuesta las crisis humanitarias y mejora de la capacidad de recuperación en situaciones de inseguridad alimentaria

Ghana – PP 104180 (2006-2010)

Honduras – PP 105380 (2008-2011)

Kenya – PP 106680 (2009-2013)

Kenya – OPSR 102583 Asistencia alimentaria a los refugiados somalíes y sudaneses

República Democrática Popular Lao – Proyecto de desarrollo 100781 Acceso de las niñas y los niños a la enseñanza primaria en zonas remotas de la República Democrática Popular Lao

Pakistán – PP 102690 (2005-2009)

Somalia – OPSR 101911 Ayuda alimentaria con fines de socorro y protección de los medios de subsistencia en Somalia

Sudán – OEM 107600 Asistencia alimentaria a la población afectada por el conflicto en el Sudán

Tanzanía – PP 104370 (2007-2010)

Zambia – OPSR 105940 Prestación de asistencia a las víctimas de las inundaciones

Objetivo Estratégico 5

Egipto – PP 104500 (2007-2011)

Indonesia – OPSR 100692 Asistencia para la recuperación y la rehabilitación nutricional

India – PP 105730 (2008-2012)

América Latina y el Caribe – Proyecto de desarrollo 104110 Fomento de la capacidad y asistencia técnica en apoyo de los programas de protección social basados en la ayuda alimentaria

América Latina y el Caribe – Proyecto de desarrollo 104210 Fomento de la capacidad en el marco de los programas integrados de suministro de micronutrientes en América Central

ANEXO IV: – PERSONAL DEL PMA CON CONTRATOS DE UN AÑO DE DURACIÓN COMO MÍNIMO¹⁾			
CATEGORÍA	TOTAL	NÚMERO DE MUJERES	PORCENTAJE DE MUJERES
Categorías superiores (D-2 y superior)	46	13	28
Personal internacional de categoría profesional (P1 a D-1)	1 385	560	40
TOTAL PARCIAL	1 431	573	40
Oficiales profesionales subalternos (OPS)	42	28	67
Voluntarios de las Naciones Unidas (VNU)	169	55	33
Oficiales nacionales de categoría profesional	542	193	36
Contratos de servicios	152	41	27
TOTAL DE PERSONAL DE CATEGORÍA PROFESIONAL Y SUPERIOR	2 336	890	38
Personal de servicios generales	2 758	1 076	39
Contratos de servicios	7 106	1 627	23
TOTAL DE PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES	9 864	2 703	27
TOTAL DE MIEMBROS DEL PERSONAL DEL PMA²⁾	12 200	3 593	29

Notas:

- (1) Se ha calculado sin tener en cuenta los contratos de una duración igual o inferior a 11 meses, es decir, los contratos a corto plazo de personal internacional de categoría profesional, consultores, personal de servicios generales contratado por períodos breves, empleados con acuerdos de servicios especiales, pasantes, voluntarios del PMA y trabajadores ocasionales.
- (2) Datos extraídos el 17 de febrero de 2010 del sistema WINGS II, confirmados por el oficial encargado en la oficina en el país.

ANEXO V: PERFIL DE LA AYUDA ALIMENTARIA MUNDIAL					
	2005	2006	2007	2008	2009*
Entregas de ayuda alimentaria (millones de toneladas)					
Total de la ayuda alimentaria mundial	8,3	7,0	6,0	6,5	5,7
Parte del total correspondiente al PMA	4,5	3,8	3,1	4,0	3,8
Entregas de ayuda alimentaria por producto					
Cereales	7,1	5,9	5,2	5,5	4,9
Productos distintos de los cereales	1,2	1,0	0,9	0,9	0,8
Porcentaje de las entregas de ayuda alimentaria mundial					
Compras en los países en desarrollo	29	35	39	33	32
Entregas por canal					
Bilaterales	23	21	22	10	6
Multilaterales	54	54	54	64	70
ONG	23	25	24	26	24
Entregas de ayuda alimentaria por categoría					
Emergencias	63	61	62	76	76
Proyectos	23	24	23	19	20
Programas	14	15	15	5	4
Entregas de ayuda alimentaria por región					
África Subsahariana	56	57	53	64	64
Asia	30	20	29	23	23
Europa Oriental y la CEI*	4	6	5	2	2
América Latina y el Caribe	8	9	6	5	5
Oriente Medio y África del Norte	3	7	6	6	6
Entregas a					
Países en desarrollo	99,1	99,4	97,7	98,2	97,6
Países MA	60,3	58,3	53,3	51,5	45,2
PBIDA	93,9	89,1	90,7	92,8	90,3
Entregas totales de ayuda alimentaria en cereales, expresadas como porcentaje de:					
Producción mundial de cereales	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2
Importaciones mundiales de cereales**	2,5	2,0	1,7	1,8	1,6
Entregas de ayuda alimentaria en cereales a los PBIDA, expresadas como porcentaje de:					
Producción de cereales de los PBIDA	0,7	0,5	0,4	0,5	0,4
Importaciones de cereales de los PBIDA**	8,4	6,5	6,3	6,9	6,1
* Los datos relativos a 2009 son provisionales.					
** Los datos relativos a 2007,2008 y 2009 de las importaciones de cereales son provisionales.					
Fuente: INTERFAIS, FAO/FAOSTAT marzo de 2010.					

* Comunidad de Estados Independientes

ANEXO VI: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2009				
	Cantidad (toneladas)	Porcentaje del total	Cantidad (millones de dólares)	Porcentaje del total
<i>Categoría de países en desarrollo</i>				
Países menos desarrollados	469 680	18	202,8	21
Otros países de bajos ingresos	335 200	13	120,5	12
Países de ingresos medios bajos	887 410	34	273,7	28
Países de ingresos medios altos	431 029	17	174,7	18
Total parcial	2 123 318	82	771,7	80
<i>Categoría de países desarrollados</i>				
Total parcial	482 093	18	193,5	20
TOTAL	2 605 412	100	965,2	100
<i>País en desarrollo</i>				
Nº	País	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)	
1	Pakistán	267 088	91 431 178	
2	Ucrania	440 186	82 604 164	
3	India	253 360	61 556 992	
4	Sudáfrica	210 295	60 796 438	
5	Turquía	120 329	50 805 727	
6	Uganda	117 195	49 778 310	
7	Malasia	50 200	41 551 776	
8	Etiopía	73 591	40 431 278	
9	Indonesia	41 511	33 835 542	
10	Bangladesh	44 284	21 256 126	
11	Myanmar	43 888	15 286 281	
12	Viet Nam	30 059	13 689 227	
13	Territorio palestino ocupado	16 344	13 106 735	
14	Kenya	27 126	10 770 600	
15	Kazajstán	37 864	10 492 849	
16	Honduras	13 108	9 561 679	
17	China	16 964	8 862 726	
18	Malawi	19 633	8 574 055	
19	Guatemala	12 219	7 195 568	
20	Argentina	8 877	7 115 971	
21	Tailandia	14 739	7 100 431	
22	Siria	12 543	7 038 360	

ANEXO VI: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2009			
<i>País en desarrollo</i>			
Nº	País	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
23	Yemen	19 084	6 852 894
24	Burkina Faso	16 736	6 575 163
25	Filipinas	12 751	6 470 264
26	Egipto	8 741	6 413 471
27	Tanzanía, Rep. Unida de	17 783	5 907 167
28	Mozambique	16 429	5 819 024
29	Lao, Rep. Dem. Popular	14 989	5 626 326
30	Perú	3 869	5 609 539
31	Camboya	14 207	5 269 089
32	Nepal	7 424	5 122 280
33	Zambia	14 404	5 083 604
34	Rwanda	9 524	4 727 261
35	El Salvador	4 984	4 573 926
36	Sri Lanka	8 360	4 260 746
37	Colombia	5 790	4 023 955
38	República Democrática del Congo	6 404	3 529 970
39	Bolivia, Estado Plurinacional de	5 070	3 431 902
40	Ghana	4 950	2,691,441
41	Sudán	9 668	2 650 819
42	Nicaragua	4 652	2 539 624
43	Benin	4 627	2 174 608
44	Camerún	4 525	2 115 577
45	Belarús	944	2 005 648
46	Malí	5 126	1 763 119
47	Djibouti	3 400	1 751 000
48	Lesotho	4 963	1 397 338
49	Zimbabwe	4 067	1 310 904
50	Argelia	2 496	1 201 166
51	Ecuador	786	930 661
52	Senegal	1 909	782 118
53	Brasil	1 074	708 195
54	Sierra Leona	1 232	677 253
55	Haití	566	675 192
56	México	410	523 641

ANEXO VI: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2009			
<i>País en desarrollo</i>			
Nº	País	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
57	Uruguay	895	480 460
58	Kirguistán	1 042	404 900
59	Namibia	3 077	385 546
60	Burundi	811	370 290
61	Georgia	574	332 999
62	República Dominicana	289	321 319
63	Níger	474	267 412
64	Madagascar	490	173 301
65	Bhután	536	158 385
66	Liberia	236	157 968
67	Côte d'Ivoire	223	155 397
68	Irán, Rep. Islámica del	373	146 944
69	Cuba	59	126 421
70	Tayikistán	645	79 836
71	Chile	68	51 435
72	Armenia	92	40 559
73	Gambia	67	8 233
74	Botswana	15	4 136
75	Cabo Verde	6	911
Total parcial (80% en valor monetario)		2 123 318	771 703 352
<i>País desarrollado</i>			
Nº	País	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
1	Bélgica	76 323	39 068 928
2	Francia	92 824	29 367 200
3	Italia	71 742	28 619 940
4	Canadá	56 049	23 429 887
5	Japón	38 734	21 598 690
6	Federación de Rusia	50 087	21 125 069
7	Bulgaria	65 205	12 103 156
8	Emiratos Árabes Unidos	10 975	5 601 663
9	Estados Unidos de América	6 893	5 034 619
10	Países Bajos	5 329	3 141 394
11	Polonia	624	1 232 400

ANEXO VI: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2009			
<i>País desarrollado</i>			
Nº	País	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
12	Lituania	5 118	1 151 550
13	España	846	843 244
14	Australia	702	424 892
15	Arabia Saudita	507	278 850
16	Nueva Zelanda	84	270 900
17	Irlanda	52	197 600
Total parcial (20% en valor monetario)		482 093	193 489 981
Total		2 605 412	965 193 333

ANEXO VII – TOTAL DE CONTRIBUCIONES¹ CONFIRMADAS EN 2009 (miles de dólares)							
DONANTE	TOTAL	PROYECTOS DE DESARROLLO	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
BANCO AFRICANO DE DESARROLLO	1			1			
ANDORRA	40						40
ARGENTINA	3						3
AUSTRALIA	81 395	392	16 956		28 976	2 223	32 848
AUSTRIA	1 722		1 130		592		
BANGLADESH	5 194	5 194					
BÉLGICA	39 111		6 115	1 361	27 203	3 072	1 361
BHUTÁN	5						5
BOLIVIA, ESTADO PLURINACIONAL DE	211	211					
BRASIL	15 761	4 320	118		11 323		
BURKINA FAOE	250	250					
BURUNDI	4 878				4 878		
CAMBOYA	4 371				4 371		
CANADÁ	225 343	47 995	60 255	8 678	100 265	4 835	3 316
CHILE	50						50
CHINA	3 059	2 500		0	467		91
COLOMBIA	20						20
REPÚBLICA DEL CONGO	329				329		
CROACIA	64				50		14
CUBA	1 199		765		360		74
CHIPRE	814	200	200		414		
REPÚBLICA CHECA	309			1	308		
DINAMARCA	41 885	14 605	10 530	282	15 200	256	1 012
ECUADOR	248						248
EGIPTO	4 175	3 938	49				188
COMISIÓN EUROPEA	343 830	6 019	133 548		150 080	33 598	20 585
ISLAS FEROE	132	132					
FINLANDIA	28 524	8 368	7 922	1 062	8 858		2 313

¹ Todas las cifras se basan en datos provenientes del sistema de movilización de recursos y del sistema WINGS II en relación con las contribuciones de los donantes durante el año 2009.

ANEXO VII – TOTAL DE CONTRIBUCIONES¹ CONFIRMADAS EN 2009 (miles de dólares)							
DONANTE	TOTAL	PROYECTOS DE DESARROLLO	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
FRANCIA	19 804	697	5 926	83	11 513		1 585
ALEMANIA	132 069	28 811	38 281	5 723	52 769	3 593	2 892
GRECIA	6 028	262	2 038	4	3 715	9	
GUATEMALA	172						172
GUINEA	118	118					
HUNGRÍA	65						65
ISLANDIA	150				150		
INDIA	17 098	3 556			12 241		1 301
INDONESIA	1 000				1 000		
IRLANDA	22 549	740	8 859	1 883	6 606	3 673	790
ISRAEL	30						30
ITALIA	30 000	2 755	5 092	383	2 029	231	19 509
JAPÓN	202 684	28 194	54 180	400	106 547	11 500	1 862
JORDANIA	706		706				
KAZAJSTÁN	40		20		20		
KENYA	14 577				14 577		
REPÚBLICA DE COREA	5 400	1 000	2 900		1 400		100
LIECHTENSTEIN	333			90	243		
LUXEMBURGO	13 625	1 526	2 141	659	4 134	132	5 033
MADAGASCAR	1 919	1 919					
MALAWI	1 957				1 957		
MÉXICO	50		50				
PAÍSES BAJOS	77 594	1 935	13 230	456	41 044	2 979	17 949
NUEVA ZELANDIA	3 735	3 297		1	437		
NICARAGUA	24						24
NORUEGA	40 410	1 073	10 164	12 222	8 360	1 673	6 916
OMÁN	100						100
PAKISTÁN	28 994		25 542		3 436		16
PANAMÁ	68						68
FILIPINAS	102		102				
POLONIA	535		30	5	500		

ANEXO VII – TOTAL DE CONTRIBUCIONES¹ CONFIRMADAS EN 2009 (miles de dólares)							
DONANTE	TOTAL	PROYECTOS DE DESARROLLO	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
PORTUGAL	112	11					101
DONANTES PRIVADOS**	104 412	20 726	52 520		13 899	1 794	15 473
QATAR	10 217	217	10 000				
RUMANIA	75				75		
FEDERACIÓN DE RUSIA	26 800	818	5 707		20 276		
ARABIA SAUDITA	23 341	5 452	12 666	3	5 220		
SINGAPUR	30		20				10
ESLOVENIA	108				108		
SUDÁFRICA	672		327		345		
ESPAÑA	213 852	1 132	18 566	4 159	27 866	2 166	159 964
SUECIA	72 487	50	26 012	3 930	37 389	4 889	217
SUIZA	39 089	1 573	13 545	2 091	20 140	509	1 232
SIRIA	67	67					
TAILANDIA	97						97
TURQUÍA	2 432		1 200	7	1 225		
UCRANIA	580				580		
CERF, FONDO COMÚN Y ORGANISMOS DE LAS NACIONES UNIDAS	217 449	2 210	90 983		69 626	39 630	15 001
REINO UNIDO	127 624	128	23 435	488	97 801	5 772	
ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	1 757 330	35 859	822 623		856 413	29 316	13 119
BANCO MUNDIAL	653					332	321
TOTAL GENERAL	4 022 285	238 250	1 484 451	43 970	1 777 317	152 181	326 116

Contribuciones bilaterales

50 000

* En "otras" se incluyen los fondos fiduciarios, las cuentas especiales y el Fondo General.

** Las contribuciones de donantes privados no incluyen donaciones en especie extraordinarias como las que se hacen en forma de publicidad.

ANEXO VIII A – GASTOS DIRECTOS¹ POR REGIÓN Y CATEGORÍA, 2006-2009

	2006		2007		2008 ⁴		2009 ⁴	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
TOTAL GENERAL	2 664 994	100	2 753 308	100	3 535 746	100	3 985 613	100
DESARROLLO	268 210	10	309 318	11	292 112	8	275 906	7
SOCORRO	1 962 307	74	2 005 656	73	2 733 744	77	3 239 887	81
OEM	729 025		716 411		944 581		1 418 385	
OPSR	1 233 282		1 289 245		1 789 163		1 821 502	
OE	236 336	9	166 244	6	200 252	6	176 364	4
BILATERALES, FONDOS FIDUCIARIOS Y OTROS ²	198 141	7	272 090	10	309 639	9	293 457	7
ÁFRICA SUBSAHARIANA	1 761 907	100	1 831 640	100	2 214 246	100	2 519 433	100
Porcentaje de todas las regiones	66		67		63		63	
DESARROLLO	130 139	7	154 001	8	165 351	7	187 950	7
SOCORRO	1 517 868	86	1 513 588	83	1 892 447	85	2 171 822	86
OEM	635 785		645 048		719 838		927 054	
OPSR	882 083		868 540		1 172 609		1 244 768	
OE	112 399	6	134 782	7	141 532	6	130 703	5
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	1 501	0	29 269	2	14 916	1	28 958	1
ASIA	474 125	100	484 657	100	690 747	100	763 435	100
Porcentaje de todas las regiones	18		18		20		19	
DESARROLLO	94 317	20	121 606	25	83 631	12	77 256	10
SOCORRO	274 646	58	320 518	66	551 548	80	650 793	85
OEM	56 120		36 760		124 197		321 789	
OPSR	218 526		283 758		427 352		329 004	

ANEXO VIII A – GASTOS DIRECTOS¹ POR REGIÓN Y CATEGORÍA, 2006-2009

	2006		2007		2008 ⁴		2009 ⁴	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
OE	99 285	21	28 096	6	44 522	6	27 036	4
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	5 877	1	14 436	3	11 046	2	8 349	1
EUROPA ORIENTAL Y LA CEI	32 044	10	33 603	100	37 747	100	50 432	100
Porcentaje de todas las regiones	1		1		1		1	
DESARROLLO	-	-	-	-	-	-	-	-
		10						
SOCORRO	32 044	0	33 597	100	37 192	99	49 992	99
OEM	5 928		8 053		6 254		9 035	
OPSR	26 116		25 544		30 938		40 957	
OE	-	-	0	0	555	1	413	1
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	-	-	6	0	-	-	26	0
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE	71 984	10	178 219	100	258 692	100	242 893	100
Porcentaje de todas las regiones	3		6		7		6	
DESARROLLO	24 442	34	30 177	17	26 771	10	22 264	9
SOCORRO	46 339	64	48 776	27	100 697	39	113 970	47
OEM	13 951		15 359		29 167		28 299	
OPSR	32 389		33 418		71 530		85 671	
OE	1 202	2	473	0	7 485	3	4 232	2
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	-	-	98 793	55	123 739	48	102 427	42



ANEXO VIII A – GASTOS DIRECTOS¹ POR REGIÓN Y CATEGORÍA, 2006-2009

	2006		2007		2008 ⁴		2009 ⁴	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
ORIENTE MEDIO Y ÁFRICA DEL NORTE	91 333	10	117 065	100	159 130	100	175 272	100
Porcentaje de todas las regiones	3		4		5		4	
DESARROLLO	10 090	11	10 128	9	12 358	8	10 440	6
SOCORRO	61 150	67	102 383	87	138 288	87	161 727	92
OEM	9 901		17 199		60 657		111 978	
OPSR	51 249		85 184		77 631		49 839	
OE	15 783	17	1 736	1	194	0	1 576	1
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS ³	4 310	5	2 818	2	8 289	5	1 440	1

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Los gastos operacionales incluyen el Fondo General, las cuentas especiales y los fondos fiduciarios que no se pueden desglosar por proyecto/operación.

³ Hasta el año 2006 se incluían solamente las operaciones bilaterales.

⁴ Los gastos de 2008 y 2009 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007 y de los años anteriores, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas. Las cifras negativas corresponden a ajustes financieros.

ANEXO VIII B – GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMA, 2006-2009
(Miles de dólares)

	2006					2007					2008 ⁴					2009 ⁴				
	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total
TOTAL GENERAL	268 210	1 962 307	236 336	11 764	2 664 994	309 318	2 005 656	166 244	272 090	2 753 308	292 112	2 733 744	200 252	309 639	3 535 746	275 906	3 239 887	176 364	293 457	3 985 613
ÁFRICA SUBSAHARIANA																				
Angola	-	21 210	6 844	-	28 054	-	3 457	839	-	4 296	-	3 503	-	-	3 503	-	1 015	-	-	1 015
Benin	2 266	875	-	-	3 141	2 336	528	-	-	2 864	4 333	294	-	-	4 627	2 959	2 283	-	38	5 280
Burkina Faso	5 199	605	-	394	6 199	4 027	6 864	-	855	11 747	4 668	8 531	-	982	14 182	8 689	18 351	-	884	27 924
Burundi	-	46 029	876	65	46 970	-	38 257	0	456	38 713	-	31 738	-	108	31 845	-	44 512	-	462	44 973
Camerún	1 625	1 115	-	0	2 740	1 953	1 402	-	1	3 356	2 057	5 997	698	-	8 752	3 447	7 735	-	44	11 226
Cabo Verde	932	-	-	-	932	789	-	-	-	789	673	-	-	-	673	385	-	-	-	385
República Centroafricana	2 675	4 345	209	-	7 228	2 147	19 768	3 104	-	25 019	2 641	28 948	4 570	-	36 160	4 270	28 860	3 281	-	36 411
Chad	4 271	46 270	4 767	-	55 308	4 669	62 028	5 615	-	72 312	3 815	78 844	12 056	-	94 714	9 986	107 412	11 817	343	129 558
Congo	-	2 748	-	-	2 748	-	2 808	-	-	2 808	-	3 411	-	-	3 411	-	4 568	-	4	4 571
Congo, Rep. Dem. del	-	43 464	4 409	-	47 874	-	71 776	4 459	-	76 234	-	93 902	7 422	-	101 323	-	165 448	11 932	38	177 418
Côte d'Ivoire	-	21 058	2 466	267	23 791	-	23 289	270	288	23 847	-	16 286	257	-	16 543	916	14 905	151	-	15 971
Djibouti	1 089	4 208	-	-	5 297	1 488	3 125	-	-	4 613	701	7 526	-	-	8 227	552	6 609	-	39	7 200
Eritrea	-	-9 904	-	-	-9 904	-	241	-	-	241	-	137	-	-	137	-	285	-	-	285
Etiopía	19 037	174 461	882	-	194 380	17 836	148 862	164	2 040	168 902	19 658	261 831	2 578	3 337	287 404	26 414	354 215	4 041	15 178	399 847
Gambia	2 037	92	-	-	2 129	1 919	896	-	-	2 815	2 933	916	-	-	3 849	2 201	556	-	8	2 764
Ghana	1 892	1 369	-	-	3 261	2 275	1 838	316	-	4 430	2 779	6 218	284	-72	9 209	2 956	10 387	-	114	13 457
Guinea	3 004	7 493	165	-	10 662	4 149	6 848	929	14	11 940	5 895	13 209	621	8	19 733	6 312	8 949	332	61	15 653
Guinea-Bissau	-	3 844	-	-	3 844	-	5 078	-	-	5 078	-	3 316	-	-	3 316	-	4 096	-	249	4 344
Kenya	17 180	134 400	1 553	-	153 134	28 532	153 561	8 205	-	190 298	25 022	136 528	681	61	162 293	23 722	222 834	-	449	247 005
Lesotho	2 876	7 761	-	-	10 638	1 331	10 199	-	128	11 658	1 368	9 355	-	204	10 927	1 439	6 257	-	1 133	8 829
Liberia	-	33 832	450	-	34 282	-	31 477	3 166	206	34 850	969	27 277	3 727	7	31 980	1 985	12 990	2 451	188	17 614
Madagascar	3 425	525	-	64	4 014	3 966	9 327	598	0	13 891	4 554	7 891	675	-	13 120	8 706	7 068	24	138	15 936
Malawi	6 743	41 785	-	136	48 664	12 809	30 402	-	1	43 212	12 823	15 961	-	74	28 858	16 303	21 186	-	2 123	39 613
Malí	3 662	12 662	-	572	16 897	3 544	8 360	-	1 237	13 142	4 565	6 880	-	2 133	13 577	6 179	3 185	-	1 297	10 661
Mauritania	3 753	9 768	-	-	13 521	4 519	14 693	-	-	19 212	6 993	20 666	-	-	27 659	3 454	9 317	-	-	12 771
Mozambique	7 504	29 365	-	2	36 871	12 832	22 206	2 509	95	37 643	9 231	29 813	2 909	102	42 055	5 298	22 508	169	638	28 612
Namibia	-	2 488	-	-	2 488	-	6 369	-	-	6 369	-	3 313	-	-	3 313	-	485	-	15	500
Níger	6 602	31 519	35	-	38 157	5 813	16 853	-	-	22 666	10 997	18 394	1 990	-	31 382	6 206	17 514	1 304	36	25 060
Rwanda	5 196	17 396	-	-	22 592	6 794	8 711	-	-	15 505	7 477	11 586	-	279	19 343	11 363	10 075	-0	504	21 943
Santo Tomé y Príncipe	816	-	-	-	816	956	-	-	-	956	635	-	-	-	635	1 030	-	-	82	1 112
Senegal	3 464	2 703	-	-	6 167	2 853	3 557	-	8	6 418	3 458	5 101	-	-	8 559	2 201	8 449	-	217	10 867
Sierra Leona	4 275	5 753	90	-	10 118	4 885	7 335	123	7	12 350	3 392	11 169	242	-	14 803	2 657	9 462	171	467	12 756



ANEXO VIII B – GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMA, 2006-2009
(Miles de dólares)

	2006					2007					2008 ¹					2009 ¹				
	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total
Somalia	-	53 465	-	-	53 465	-	64 508	3 169	-	67 678	-	168 086	10 696	-	178 781	-	247 236	20 057	596	267 889
Sudáfrica	893	-	-	-	893	894	-	-	-	894	-10	77	-	-	67	-	7	-	-	7
Sudán	3 191	465 543	88 897	-	557 631	3 340	463 199	98 693	23 653	588 886	5 375	531 255	91 546	7 141	635 316	5 231	527 724	74 197	-225	606 927
Swazilandia	-	8 136	-	-	8 136	-	11 155	-	-	11 155	-	9 432	-	-	9 432	-	3 811	-	-	3 811
Tanzania, Rep. Unida de	5 409	33 199	-	-	38 608	8 683	31 004	-	33	39 719	6 684	22 345	-	205	29 233	6 907	17 645	399	781	25 733
Togo	-	465	-	-	465	-	1 836	59	-	1 896	-	3 817	217	-	4 034	-	1 766	-	1	1 767
Uganda	4 557	98 696	-	-	103 253	3 437	107 029	2 440	234	113 140	4 228	113 236	363	-	117 827	9 969	80 669	-9	205	90 834
Zambia	6 501	53 634	-	-	60 135	5 205	13 654	-	-	18 859	7 438	19 090	0	0	26 529	6 217	9 425	-	375	16 018
Zimbabwe	-	98 870	-	-	98 870	-	97 913	-	25	97 938	-	155 610	-	-	155 610	-	153 769	386	270	154 425
Otros gastos regionales	66	6 621	757	-	7 444	20	3 173	123	-14	3 302	0	958	0	349	1 307	-6	-1 742	-0	2 207	459
TOTAL DE LA REGIÓN	130 139	1 517 868	112 399	1 501	1 761 907	154 001	1 513 588	134 782	29 269	1 831 640	165 351	1 892 447	141 532	14 916	2 214 246	187 950	2 171 822	130 703	28 958	2 519 433
ASIA																				
Afganistán	-	81 938	12 934	-	94 872	-	118 893	14 821	6	133 719	-	189 836	14 636	369	204 841	-	189 089	16 457	1 075	206 621
Bangladesh	42 113	4 125	-	3 283	49 521	65 185	12 387	-	1 858	79 430	33 119	62 476	-	-658	94 938	39 299	27 778	-	164	67 241
Bhután	1 694	-	-	-	1 694	3 711	-	-	-	3 711	2 210	-	-	-	2 210	1 831	-	-	5	1 836
Camboya	1 943	11 238	-	759	13 940	2 028	13 459	-	2 883	18 371	1 777	18 059	-	351	20 187	2 254	11 861	-	59	14 175
China	181	-	-	-	181	-	-	-	-	-	-	402	-	-	402	-	-	-	-	-
India	14 990	-	-	-	14 990	14 879	-	-	6 403	21 282	8 855	577	-	9 696	19 128	5 773	6	-	3 941	9 720
Indonesia	-	63 145	27 047	1 835	92 026	-	36 876	5 171	2 989	45 036	-	24 290	1 007	728	26 025	-	15 495	2 300	539	18 334
Polo de Islamabad	-	-	-	-	-	-	49	-	-	49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rep. Pop. Dem. de Corea	-	9 964	-	-	9 964	-	33 699	-	-	33 699	-	73 026	-	-	73 026	-	37 225	-	785	38 010
Rep. Dem. Pop. Lao	3 092	1 305	-	-	4 397	4 356	2 965	-	-	7 321	5 788	3 648	-	-	9 436	7 815	7 496	-	101	15 411
Maldivas	-	366	2 943	-	3 309	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Myanmar	-	9 527	-	-	9 527	-	11 307	-	-	11 307	-	54 559	26 606	-	81 165	-	35 086	3 139	54	38 279
Nepal	15 215	9 599	531	-	25 345	15 703	21 463	152	-	37 318	6 238	38 150	-	-	44 388	1 296	51 825	-	154	53 274
Pakistán	14 497	45 346	53 438	-	113 281	14 368	11 187	4 171	85	29 812	24 623	21 829	260	79	46 792	18 890	201 826	763	195	221 674
Filipinas	-	4 551	-	-	4 551	-	11 588	-	-	11 588	-	8 327	-	-	8 327	-	24 105	2 656	75	26 836
Sri Lanka	592	22 175	824	-	23 591	1 376	38 070	3 329	213	42 988	1 021	48 528	1 958	195	51 702	97	38 615	1 501	188	40 401
Tailandia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Timor-Leste	-	7 275	-	-	7 275	-	8 576	-	-	8 576	-	7 838	-	285	8 123	-	10 388	221	220	10 829
Otros gastos regionales	-	4 091	1 568	-	5 659	-	-	451	-	451	-	-	55	-	55	-	-	-	793	793
TOTAL REGIÓN	94 317	274 646	99 285	5 877	474 125	121 606	320 518	28 096	14 436	484 657	83 631	551 548	44 522	11 046	690 747	77 256	650 793	27 036	8 349	763 435
EUROPA ORIENTAL Y LA CEI																				
Albania	-	8	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Armenia	-	2 725	-	-	2 725	-	5 388	-	-	5 388	-	3 824	-	-	3 824	-	449	-	30	479

ANEXO VIII B – GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMA, 2006-2009
(Miles de dólares)

	2006					2007					2008 ⁴					2009 ⁴				
	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total
Azerbaiyán	-	5 084	-	-	5 084	-	7 836	-	-	7 836	-	1 473	-	-	1 473	-	213	-	-	213
Georgia	-	4 589	-	-	4 589	-	4 381	-	6	4 387	-	8 956	555	-	9 510	-	15 226	413	-4	15 635
Kirguistán	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69	-	-	69	-	8 663	-	-	8 663
Federación de Rusia	-	5 931	-	-	5 931	-	8 212	-	-	8 212	-	6 185	-	-	6 185	-	371	-	-	371
Serbia/Montenegro	-	-3	-	-	-3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tayikistán	-	13 709	-	-	13 709	-	7 780	-	-	7 780	-	16 685	-	-	16 685	-	25 070	-	-	25 070
TOTAL REGIÓN	-	32 044	-	-	32 044	-	33 597	-	6	33 603	-	37 192	555	-	37 747	-	49 992	413	26	50 432
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE																				
Barbados	-	166	18	-	184	-	28	36	-	64	-	84	2	-	86	-	-	-	-	-
Belice	-	-	-	-	-	-	145	-	-	145	-	50	-	-	50	-	-	-	-	-
Bolivia, Estado Plurinacional de	3 500	1 452	-	-	4 952	3 325	3 968	-	306	7 599	3 434	6 773	-	1 184	11 391	1 588	2 973	-	778	5 339
Colombia	0	12 544	-	-	12 544	-	15 480	-	3 858	19 338	-	17 071	-	2 587	19 658	-0	20 581	-	6 104	26 685
Cuba	4 245	862	-	-	5 106	2 036	265	-	-	2 301	2 332	1 802	-	-	4 134	634	3 701	-	-	4 335
República Dominicana	2	-	-	-	2	-	569	-	-	569	-	3 057	-	-	3 057	-	564	-	-	564
Ecuador	-	1 146	-	-	1 146	-	890	144	63 433	64 467	-	2 186	9	77 090	79 284	-9	1 745	-	37 739	39 475
El Salvador	422	1 871	1	-	2 293	1 226	1 431	77	-	2 734	2	300	51	3 483	3 837	-	876	-	15 397	16 274
Guatemala	879	14 169	-	-	15 048	2 423	4 132	-	-	6 555	2 874	5 291	-	-	8 165	1 105	7 786	-	486	9 377
Guyana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Haití	4 748	9 938	-	-	14 687	11 200	10 542	-	-	21 742	1 649	50 455	7 419	-	59 523	2 482	65 808	4 232	71	72 593
Honduras	788	1 134	-	-	1 922	4 269	1 445	-	17 262	22 976	1 894	966	-	-3 844	-983	7 320	5 939	-	14 756	28 014
Jamaica	-	-	-	-	-	-	32	-	-	32	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-
México	-	-	-	-	-	-	112	-	-	112	-	314	-	-	314	-	-	-	-	-
Nicaragua	7 639	2 777	-	-	10 416	2 371	5 226	-	-	7 597	8 658	7 236	-	-	15 893	5 474	3 211	-	489	9 174
Panamá	-	281	575	-	856	-	17	17	-	34	-	53	2	-	55	-	50	-	-	50
Perú	1 351	0	-	-	1 352	1 816	4 474	-	13 934	20 223	4 191	4 945	-	43 239	52 375	604	512	-	26 241	27 358
Otros gastos regionales	869	-	608	-	1 478	1 511	20	198	-	1 729	1 737	113	1	-	1 851	3 154	223	-	366	3 743
TOTAL REGIÓN	24 442	46 339	1 202	-	71 984	30 177	48 776	473	98 793	178 219	26 771	100 697	7 485	123 739	258 692	22 353	113 970	4 232	102 427	242 982
ORIENTE MEDIO Y ÁFRICA DEL NORTE																				
Argelia	-	10 411	-	-	10 411	-	13 278	-	6	13 285	-	22 776	-	-	22 776	-	17 477	-	1 120	18 596
Egipto	1 389	112	-	-	1 501	1 568	-	2 684	-	4 251	4 536	-	-	-	4 536	5 517	-	-	109	5 627
Irán, República Islámica del	-	384	-	-	384	-	826	-	-	826	-	1 238	-	-	1 238	-	2 551	-	-	2 551
Iraq	-	5 851	-	1 420	7 271	-	12 915	-	59	12 974	-	37 144	-	8 244	45 388	-	36 384	-	-	36 384
Jordania	500	-	-	-	500	516	-	-	-	516	138	-	-	-	138	-	-	-	-	-



ANEXO VIII B – GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMA, 2006-2009
(Miles de dólares)

	2006					2007					2008 ¹					2009 ⁴				
	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales, fondos fiduciarios y otros ³	Total
Libano	-	6 930	14 519	2 890	24 339	-	470	1 239	-0	1 709	-	-	194	-	194	-	-	-	-	-
Libia	-	-	1 265	-	1 265	-	-	497	-	497	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio Palestino Ocupado	-	36 625	-	-	36 625	-	69 993	-	0	69 993	-	52 244	-	-0	52 244	-	60 726	1 576	16	62 317
República Árabe Siria	926	110	-	-	1 036	3 544	2 868	-	69	6 481	639	19 069	-	45	19 753	1 258	21 499	-	22	22 778
Yemen	7 241	649	-	-	7 891	4 499	2 033	-	-	6 532	7 045	5 797	-	-	12 842	3 665	22 903	-	-1	26 568
Otros gastos regionales	33	78	-	-	111	-	-	-	-	-	-	21	-	-	21	-	187	-	174	361
TOTAL REGIÓN	10 090	61 150	15 783	4 310	91 333	10 128	102 383	1 736	2 818	117 065	12 358	138 288	194	8 289	159 130	10 440	161 727	1 576	1 440	175 183
OTROS ²	9 223	30 261	7 666	76	233 601	-6 594	-13 207	1 157	126 769	108 124	4 001	13 571	5 964	151 649	175 185	-22 004	90 257	12 404	152 256	232 913

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Los gastos operacionales que no pueden desglosarse por operación, tales como los del Fondo General, las cuentas especiales y los fondos fiduciarios, figuran al final de la columna "Total" para 2006.

³ Incluye todos los gastos en concepto de operaciones bilaterales, fondos fiduciarios, el Fondo General y las cuentas especiales.

⁴ Los gastos de 2008 y 2009 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007 y de los años anteriores, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas.

Las cifras negativas corresponden a ajustes financieros.

ANEXO VIII.C – GASTOS DIRECTOS¹ POR CATEGORÍA ESPECIAL DE PAÍS Y REGIÓN, 2006-2009

	2006		2007		2008 ⁴		2009 ⁴	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
DESARROLLO AND SOCORRO:	2 230 517	100,0	2 314 974	100,0	3 025 855	100,0	3 515 792	100,0
POR CATEGORÍA ESPECIAL²								
Países menos adelantados	1 598 180	71,7	1 710 707	73,9	2 178 093	72,0	2 392 382	68,0
Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos	2 063 484	92,5	2 175 770	94,0	2 810 174	92,9	3 285 073	93,4
POR REGIÓN/GRUPO DE PAÍSES								
África Subsahariana	1 648 007	73,9	1 667 589	72,0	2 057 798	68,0	2 359 772	67,1
Asia	368 962	16,5	442 125	19,1	635 179	21,0	728 049	20,7
Europa Oriental y la CEI ³	32 044	1,4	33 597	1,5	37 192	1,2	49 992	1,4
América Latina y el Caribe	70 782	3,2	78 953	3,4	127 468	4,2	136 234	3,9
Oriente Medio y África del Norte	71 240	3,2	112 511	4,9	150 646	5,0	172 167	4,9
DESARROLLO:	268 210	100,0	309 318	100,0	292 112	100,0	275 906	100,0
POR CATEGORÍA ESPECIAL²								
Países menos adelantados	184 529	68,8	227 011	73,4	192 657	66,0	193 079	70,0
Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos	246 228	91,8	302 146	97,7	273 412	93,6	268 834	97,4
POR REGIÓN/GRUPO DE PAÍSES								
África Subsahariana	130 139	48,5	154 001	49,8	165 351	56,6	187 950	68,1
Asia	94 317	35,2	121 606	39,3	83 631	28,6	77 256	28,0
América Latina y el Caribe	24 442	9,1	30 177	9,8	26 771	9,2	22 264	8,1
Oriente Medio y África del Norte	10 090	3,8	10 128	3,3	12 358	4,2	10 440	3,8

¹ No se incluyen los costos AAP,

² Clasificación efectiva para cada año,

³ Solamente socorro,

⁴ Los gastos de 2008 y 2009 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007 y de los años anteriores, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas,



ANEXO IX A: ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES INTERNACIONALES Y DE LAS NACIONES UNIDAS						
Proyectos con asociados principales	2007		2008		2009	
	Número de proyectos	Número de países	Número de proyectos	Número de países	Número de proyectos	Número de países
UNICEF	149	72	140	71	138	71
FAO	105	61	99	63	93	61
OMS	68	41	75	46	62	41
PNUD	76	47	67	43	63	36
ACNUR	63	41	54	43	54	39
UNFPA	51	34	51	38	41	28
ONUSIDA	40	28	40	31	30	26
OTROS ¹	41	25	29	24	18	12
Banco Mundial	18	14	20	16	23	15
UNESCO ²	14	10	19	14	15	9
OIM	22	18	19	18	22	19
FIDA	17	14	18	14	16	14
CICR	16	12	15	13	12	11
FICR	8	6	13	10	8	8
OIT	14	12	13	11	22	15
UNIFEM ³	9	7	6	6	8	6
PNUMA ⁴	2	2	3	3	5	4
ONU-Hábitat ⁵	4	3	1	1	2	2
TOTAL⁶	208	79	197	78		

¹ Se incluyen entidades como las misiones de las Naciones Unidas.

² Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

³ Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer

⁴ Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente

⁵ Programa de las Naciones Unidas para los Asentamientos Humanos

⁶ Estas cifras no indican un total exacto debido a que hay más de un asociado para cada proyecto y país.

ANEXO IX B: ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES, POR SECTOR DE COLABORACIÓN						
Sectores de colaboración	2007		2008		2009	
	Número de ONG mundiales	Número de ONG locales	Número de ONG mundiales	Número de ONG locales	Número de ONG mundiales	Número de ONG locales
Fomento de la producción agrícola y de cultivos	50	256	46	213	37	223
Proyectos agroforestales	18	83	21	88	15	76
Proyectos de ganadería y piscicultura	16	52	5	44	4	33
Reservas de alimentos	9	45	4	32	6	39
Lucha contra el VIH y el SIDA	63	387	62	323	53	309
Fomento y mejora de tierras y aguas	36	194	51	299	34	202
Alfabetización y aritmética elemental	26	260	23	139	3	107
Salud maternoinfantil	81	371	87	429	76	432
Guarderías y jardines de infancia	23	354	18	221	17	186
Otras actividades de APC	55	361	59	528	54	332
Otras actividades de APT	40	212	40	175	40	185
Escuelas primarias	80	675	70	831	49	399
Servicios públicos/escuelas/viviendas	35	92	36	122	25	64
Salud pública/erradicación de enfermedades (salvo el VIH y el SIDA)	60	105	56	139	51	139
Escuelas secundarias	17	52	15	36	6	32
Asentamiento/reasentamiento	15	26	15	12	4	2
Total de asistencia alimentaria de socorro gratuita	82	356	89	439	88	550
Transporte (carreteras, caminos rurales, etc.)	25	74	27	104	26	87

LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

AAP	(presupuesto) administrativo y de apoyo a los programas
ACA	alimentos para la creación de activos
ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
AF	África Federation
APC	alimentos para la capacitación
APT	alimentos por trabajo
BafD	Banco Africano de Desarrollo
BCG	The Boston Consulting Group
CAD	Comité de Asistencia para el Desarrollo de la OCDE
CEB	Banco de Desarrollo del Consejo de Europa
CERF	Fondo central para la acción en casos de emergencia
CRI	Cuenta de respuesta inmediata
DELP	documento de estrategia de lucha contra la pobreza
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
FICR	Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja
FIDA	Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola
FMAM	Fondo para el Medio Ambiente Mundial
IASC	Comité Permanente entre Organismos
IPSAS	Normas Contables Internacionales para el Sector Público
KfW	Kreditanstalt für Wiederaufbau
LACERN	Red de preparación y respuesta ante emergencias para América Latina y el Caribe
MOSS	normas mínimas operativas de seguridad
NEPAD	Nueva Alianza para el Desarrollo de África
OCAH	Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios
OCDE	Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos
OCOD	otros costos operacionales directos
ODM	Objetivo de Desarrollo del Milenio
OE	operación especial
OEM	operación de emergencia

OMM	Organización Meteorológica Mundial
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
PNUMA	Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente
PP	Programa en el país
TI	tecnología de la información
TIC	tecnología de la información y las comunicaciones
TTAM	transporte terrestre, almacenamiento y manipulación
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNHAS	Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
WINGS	Sistema Mundial y Red de Información del PMA