

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 20-23 de febrero de 2006

INFORMES DE EVALUACIÓN

Tema 7 del programa

Para examen

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.1/2006/7-C*
25 enero 2006
ORIGINAL: INGLÉS

*Publicado nuevamente por razones técnicas.

INFORME RESUMIDO DEL EXAMEN TEMÁTICO DE LAS INTERVENCIONES DE NUTRICIÓN MATERNOINFANTIL QUE RECIBEN APOYO DEL PMA

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

NOTA PARA LA JUNTA EJECUTIVA

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

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

Director, OEDE: Sr. K. Tuinenburg Tel.:066513-2252

Oficial Superior de Evaluación,
OEDE: Sra. A-M. Waeschle Tel.:066513-2026

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



RESUMEN

La política de habilitación para el desarrollo del PMA contiene una orientación estratégica sobre la nutrición materno-infantil (NMI), que se ha vuelto a confirmar en el Plan Estratégico para 2004-2007 y en la política de “Alimentos para la nutrición” ratificada en 2004. En los últimos años, sin embargo, los gastos destinados por el PMA a la NMI han mostrado una tendencia descendente.

La Oficina de Evaluación encargó la realización del presente examen temático para identificar formas que permitieran fortalecer y ampliar las actividades de NMI en el PMA. Dicho examen se realizó en 2004 y 2005 a partir de estudios por países realizados en Cuba, la India, Madagascar y Zambia. En él se analiza la posibilidad de aplicar sobre el terreno los cuatro principios de programación identificados para los programas de NMI por el Servicio de Nutrición, de la Dirección de Estrategias, Políticas y Apoyo a los Programas, sobre la base de un estudio teórico llevado a cabo en 2002, a saber: i) selección de los hogares en los que el acceso insuficiente a los alimentos conduce a la malnutrición; ii) participación comunitaria y enfoques basados en las comunidades; iii) asociación e integración con otros programas de asistencia social; y iv) suministro de raciones alimentarias de calidad enriquecidas con micronutrientes.

El equipo encargado del examen observó que dichos principios, que se inspiraban en las políticas vigentes del PMA, constituían una base concisa para determinar y comparar las distintas opciones relativas a los programas de NMI. Dicho equipo recomienda que los cuatro principios figuren en una lista de verificación que sirva como guía para las oficinas del PMA en los países. En el examen se señala también la falta de enlace entre las políticas institucionales en materia de nutrición y la programación efectiva que tiene lugar en la Sede y en las oficinas en los países. Es menester que las políticas se aprueben y apliquen.

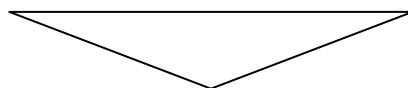
Se identificaron los siguientes elementos para fortalecer y ampliar en el PMA las actividades de NMI: i) un mayor compromiso institucional en favor de la NMI para combatir la malnutrición precoz; ii) una mayor competencia en la esfera nutricional en las oficinas en los países y un mayor apoyo técnico preventivo de parte de la Sede y de los despachos regionales; iii) una colaboración más eficaz con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y el Banco Mundial; iv) modificaciones en la financiación de los costos de apoyo directo y de otros costos operacionales directos destinados a programas de NMI y a otros tipos de ayuda alimentaria orientada al desarrollo, con vistas a destinar más recursos financieros a actividades complementarias, como la educación y la capacitación en salud y nutrición, por ejemplo, a través de una participación mayor de las organizaciones comunitarias y las organizaciones no gubernamentales; y v) mayor flexibilidad para reasignar o aumentar los recursos destinados a los programas de NMI para que éstos puedan servir de red de seguridad durante los períodos en que se produce una catástrofe.

En el examen se formulan varias recomendaciones, como las de redoblar los esfuerzos del PMA para establecer o intensificar la producción local de alimentos compuestos enriquecidos,



movilizar más fondos en los países y promover, en caso de necesidad, el fortalecimiento de los programas nacionales de NMI en armonía con los marcos normativos nacionales, como el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo y el documento de estrategia de lucha contra la pobreza, y con las actividades del PMA en los países.

PROYECTO DE DECISIÓN*



La Junta toma nota del documento titulado “Informe resumido del examen temático de las intervenciones de nutrición materno-infantil que reciben apoyo del PMA” (WFP/EB.1/2006/7-C) y de las recomendaciones en él contenidas.

* Se trata de un proyecto de decisión. Si se desea consultar la decisión final adoptada por la Junta, sírvase remitirse al documento de decisiones y recomendaciones que se publica al finalizar el período de sesiones.



CONCLUSIONES GENERALES

Atención institucional a las cuestiones relativas a la nutrición, incluida la nutrición maternoinfantil (NMI)

1. El PMA tiene una política firme en materia de NMI, que se ha afianzado mediante la ratificación de la política de “Alimentos para la nutrición”, en abril de 2004 (WFP/EB.A/2004/5-A/1). La mejora de la nutrición y la salud de las madres y de los niños es un tema importante en el marco del enfoque basado en los ciclos biológicos, y constituye una de las Prioridades estratégicas del Plan Estratégico para 2004-2007. Sin embargo, la evaluación conjunta externa de la política de la habilitación para el desarrollo realizada en 2003-2004, y tres de los cuatro estudios de casos recogidos en el presente examen temático, muestran que los gastos destinados por el PMA a la NMI acusan una tendencia descendente, que ha de cambiar urgentemente.
2. Urge la necesidad de armonizar las actividades de los departamentos del PMA involucrados en la elaboración, la programación y la aplicación de las políticas relativas a la NMI. El fortalecimiento de la NMI contribuiría a crear una visión compartida en todos los niveles, en cuanto tema transversal que abarca métodos terapéuticos y preventivos y tiene vinculaciones con otras intervenciones para el desarrollo y de alimentación complementaria en situaciones de emergencia y fases de recuperación.

Calidad de los programas de NMI del PMA

3. En el examen se hizo hincapié en que una gestión racional por parte de las oficinas en los países y de las instancias inferiores era una condición indispensable para que la ayuda del PMA a los programas de NMI fuera eficaz. Los estudios por países permitieron identificar varios elementos que podrían fortalecer la NMI: i) centrar la atención en la NMI para invertir la tendencia descendente de los gastos que el PMA destina a ella; ii) aumentar los recursos en efectivo y hacer hincapié en actividades complementarias paralelas a la asistencia alimentaria; iii) realizar intervenciones adecuadas en volumen, duración y escala, incluida la educación sanitaria y nutricional, para producir un impacto eficaz en función de los costos; iv) promover la mejora de los programas nacionales de NMI, la coherencia con las políticas nacionales y la creación de sinergias con otras actividades del PMA; v) dotar de suficiente personal especializado en nutrición que reciba asistencia técnica de la Sede y de los despachos regionales; vi) contar con personal especializado en seguimiento y evaluación (SyE), que ofrezca sus aportes para la futura planificación, demuestre los resultados obtenidos, en consonancia con el sistema del marco lógico y la gestión basada en los resultados (RBM), y señale la contribución del PMA al logro de los objetivos de desarrollo del Milenio (ODM); y vii) tener flexibilidad en la asignación de los recursos para establecer un vínculo entre la programación de las actividades de socorro, recuperación y desarrollo.
4. Los programas de NMI examinados, en los que se observó una fuerte identificación y participación de los gobiernos, no constituían sino un componente secundario en los marcos nacionales de desarrollo, tales como las evaluaciones comunes de los países (CCA), los Marcos de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF), los documentos de estrategia de lucha contra la pobreza (DELP) y los enfoques sectoriales. En la India y Madagascar, el Banco Mundial es el donante principal de los programas gubernamentales de NMI respaldados por el PMA. En general, el apoyo del PMA a los programas de NMI tenía escasos vínculos con las intervenciones de apoyo a la salud y la



nutrición maternoinfantiles llevadas a cabo por otras partes interesadas, como el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Cooperativa para la Asistencia y el Socorro a Cualquier Parte del Mundo (CARE) y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).

5. En el examen se destacó la necesidad de mejorar el proceso de presentación de los nuevos documentos de política a las oficinas en los países. La política sobre nutrición de 1997, la política de habilitación para el desarrollo de 1999 y la política de alimentos para la nutrición de 2004 ofrecen un marco pormenorizado para la programación de las actividades de NMI, pero según los estudios de casos ningún funcionario los había consultado. La mayor parte del personal del PMA entrevistado reaccionó positivamente a la idea de que el Servicio de Nutrición (PDPN) preparara una guía sobre NMI, que, según consideraba, sería de utilidad durante la elaboración de los programas. En opinión del equipo encargado del examen, el PMA debía llevar a cabo la programación en colaboración con sus asociados en la esfera de la NMI y con las otras partes interesadas.
6. Las evaluaciones de los resultados en materia de NMI, tales como estudios de referencia, estudios de mitad de período y estudios finales, requieren personal especializado en nutrición. La información sobre el estado nutricional podría basarse en datos proporcionados por centros de servicios, u obtenerse de asociados en la ejecución o de organismos técnicos contratados para supervisar los puestos de vigilancia o realizar encuestas por sondeo.

Mecanismos de selección de beneficiarios

7. En los estudios de casos, la información obtenida mediante el análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM), basada principalmente en la evaluación de la inseguridad alimentaria y la vulnerabilidad a las catástrofes, se utilizaba en la selección geográfica. Salvo en las grandes operaciones de socorro, el PMA no puede realizar un acopio de datos en gran escala; y para realizar los estudios de VAM depende principalmente de los datos sobre nutrición obtenidos por otros organismos de las Naciones Unidas, los gobiernos y otras partes interesadas. Para la selección de beneficiarios generalmente no se cuenta con datos desglosados sobre el estado nutricional de la población y la carencia de micronutrientes.
8. El equipo que realizó el examen aprobó la práctica usada en los países estudiados que consistía en basar la selección geográfica en criterios tales como la posibilidad de establecer asociaciones, la necesidad de evitar toda superposición con la labor de otras organizaciones, un buen sistema de gobierno, la experiencia del PMA en la zona, y la concentración geográfica de las intervenciones del PMA.

Participación comunitaria y enfoques basados en las comunidades

9. Algunos de los programas de NMI estaban basados en las comunidades, pero ninguno estaba dirigido por ellas. Es necesario que los programas de NMI se basen más en la demanda, y que los representantes de las comunidades participen más en su diseño, para lo cual los procesos de descentralización ofrecen a veces buenas oportunidades. En general, la intervención de las comunidades se limita a una participación práctica de apoyo a la ejecución de los programas.



Asociaciones estratégicas para la NMI

10. En todos los estudios de casos, los gobiernos eran los principales asociados en la ejecución. Plenamente identificados con los programas de NMI, contrataban al PMA para el abastecimiento y el transporte de los alimentos. La colaboración con el UNICEF, el Banco Mundial y otros organismos internacionales era inexistente o estaba mal aprovechada. En general, para la realización de los programas de NMI se aprovechaban las vinculaciones con organismos nacionales de nutrición con objeto de recibir apoyo técnico, pero no se lograba establecer una relación satisfactoria con los donantes bilaterales, las organizaciones no gubernamentales (ONG) locales y las organizaciones comunitarias; para este tipo de asociación, que aumenta la capacidad de impartir educación sanitaria y nutricional y de promover la participación comunitaria, es necesario contar con más recursos en efectivo.

Producción local de alimentos compuestos enriquecidos

11. En varios países, el PMA está empeñado en el establecimiento o la ampliación de la producción local de alimentos compuestos enriquecidos. Éste es uno de sus puntos fuertes en relación con los programas de NMI, en el sentido de que la producción local permite adoptar prácticas de adquisición y de entrega que favorezcan el mercado, y los alimentos compuestos proporcionan eficazmente vitaminas y minerales a los grupos beneficiarios vulnerables a la malnutrición por carencia de micronutrientes. La producción local ha funcionado bien en la India y Zambia. En Madagascar, en cambio, la producción de alimentos compuestos se interrumpió debido a la rigidez de los procedimientos de compra del PMA, que no congeniaban con la inestabilidad del mercado.

ALCANCE Y MÉTODO DEL EXAMEN TEMÁTICO

12. El examen temático de las intervenciones centradas en la NMI¹, realizado entre enero y agosto de 2005, se centró en la revisión de las publicaciones existentes sobre los factores de éxito de los programas de NMI y de los estudios sobre el apoyo del PMA a dichos programas realizados en la India, Madagascar y Zambia. La síntesis completa y el presente informe resumido se basan en dichos estudios y en un estudio del programa de NMI del PMA en Cuba, encargado en 2004.²
13. El examen no consistió en una evaluación del impacto en el sentido clásico, sino más bien en un estudio operacional concentrado en la determinación de “lo que funciona en la práctica, y por qué”; y se basó en estudios de casos de determinados países, que de por sí no eran representativos del apoyo que el PMA presta a intervenciones centradas en la NMI en otros países.
14. En el examen se analizó la aplicabilidad sobre el terreno de los cuatro principios de programación que el PDPN había formulado para la NMI sobre la base de un estudio

¹ La OEDE contrató en los Países Bajos al *Royal Tropical Institute* (KIT) para llevar a cabo el examen temático del apoyo del PMA a las intervenciones centradas en la NMI.

² Para tener una visión panorámica de las características principales de las intervenciones de NMI examinadas, véase el informe completo.



teórico llevado a cabo en 2002³, a saber: i) análisis claro de la situación y selección de los hogares en los que el acceso insuficiente a los alimentos provoca la malnutrición; ii) participación comunitaria y utilización de métodos basados en las comunidades; iii) asociación e integración con otros programas de asistencia social; y iv) suministro de raciones alimentarias de calidad, enriquecidas con micronutrientes. El objetivo era descubrir la forma de ir aumentando los programas de NMI y de reunir información sobre el terreno para elaborar orientaciones que sirvieran a las oficinas en los países con vistas a la programación de sus futuras actividades de NMI.

15. El examen forma parte de un proceso de perfeccionamiento y aprendizaje estratégicos en el PMA (véase el documento *Normative Guidance Matrix*). El equipo encargado del examen ha tomado como punto de partida la teoría de Senge sobre el “aprendizaje organizacional”,⁴ que subraya la necesidad de un aprendizaje continuo para crear una visión compartida basada en un liderazgo fuerte y un pensamiento sistémico.

EL CONTEXTO DE LA NMI EN EL PMA

La NMI en la historia del PMA

16. Desde hace 40 años el PMA proporciona alimentación suplementaria a madres y niños pequeños. Entre 1963 y 2003, el 15% de las inversiones del PMA para el desarrollo —1.500 millones de dólares EE.UU.— se destinó a lograr que los niños de pecho y las mujeres embarazadas y lactantes pudieran satisfacer sus necesidades nutricionales y sanitarias especiales; las inversiones mayores se efectuaron en Asia. En 2003, el PMA apoyó programas de NMI en 30 países,⁵ con lo cual benefició a 2,3 millones de personas y efectuó gastos operacionales por valor de 40 millones de dólares.⁶

Marco normativo del PMA en relación con la NMI

17. En 1997, el PMA oficializó su compromiso con los programas de NMI en el documento de política titulado “Llevar la asistencia a las madres y los niños en momentos críticos de sus vidas” (WFP/EB.3/97/3-B). La ayuda alimentaria para la NMI sirve para el logro de objetivos que se refuerzan mutuamente: presta un apoyo alimentario, constituye un vehículo idóneo para el aporte de micronutrientes y un incentivo para que los beneficiarios aprovechen plenamente estos servicios, y mejora la seguridad alimentaria familiar.

³ El estudio teórico de 2002 sintetizaba las prácticas y tendencias actuales del PMA en la NMI y las experiencias de otros organismos. Según se constató con frecuencia, el PMA desempeñaba una función de liderazgo en la producción local de alimentos compuestos enriquecidos. Las prácticas de selección de beneficiarios rara vez parecían estar basadas en criterios nutricionales o análisis causales; los sistemas de SyE eran de calidad insuficiente. Los ejemplos de colaboración entre el PMA y el Banco Mundial y el UNICEF mostraban que los métodos basados en las comunidades permitían superar la ineficiencia de los sistemas sanitarios nacionales, especialmente en las zonas rurales remotas.

⁴ Senge, P. 1990. *The Leader's New Work: Building Learning Organizations*. Nueva York, Sloan Management Review; Senge, P. et al. 1999. *The Dance of Change; The Challenges of Sustaining Momentum in Learning Organizations*. Londres, Nicholas Brealey Publishing.

⁵ El PMA realiza intervenciones de NMI en 16 países africanos, 7 países asiáticos y 8 países latinoamericanos.

⁶ Cifras tomadas del documento “Alimentos para la nutrición: mayor integración de las actividades de nutrición en el PMA” (WFP/EB.A/2004/5-A/1).



18. Como medida complementaria de la Cumbre Mundial sobre la Alimentación de 1996, en 1999 la Junta aprobó la política de habilitación para el desarrollo⁷ (WFP/EB.A/99/4-A), que constituye un marco para las intervenciones de desarrollo, incluidas las centradas en la NMI.
19. En el documento de política “Alimentos para la nutrición”, aprobado en 2004, se subraya la función importante de la nutrición para alcanzar los ODM y se destaca la necesidad de aumentar la eficacia de las intervenciones centradas en la NMI mediante la combinación de insumos alimentarios y no alimentarios.
20. El Plan Estratégico para 2004-2007 tiene por objeto contribuir a alcanzar los ODM, estableciendo la NMI como Prioridad estratégica 3, y a integrar la nutrición en los programas del PMA.

RESULTADOS

De las políticas a los programas de NMI

21. En los estudios de casos pareciera que los programas del PMA en los países estuvieran basados en el enfoque de la habilitación para el desarrollo, pero en el examen quedó de manifiesto que entre las nuevas políticas nutricionales aprobadas y la programación que se lleva a cabo en las oficinas en los países y en la Sede no hay nexo alguno: la mayor parte del tiempo y de los recursos de personal disponibles está dedicada a tareas operacionales, con lo cual se presta menos atención a las cuestiones técnicas. Por ejemplo, los documentos de política pueden encontrarse fácilmente en WFPgo, pero la política en materia de nutrición de 2004 no parece representar una base para todo el personal del PMA en los países visitados.
22. La reciente evaluación externa de la política de habilitación para el desarrollo señaló una reducción del 50% de los gastos operacionales destinados por el PMA a intervenciones de desarrollo desde 1992. Los gastos en concepto de NMI acusaron una tendencia descendente pronunciada, de 48 millones de dólares en 2001, a 27 millones de dólares en 2003. En todos los estudios de casos, con excepción de Cuba, se observó una reducción del presupuesto correspondiente a la NMI. En los programas en los países existía la tendencia de incluir la NMI en el rubro “alimentación suplementaria de grupos vulnerables”, que normalmente comprende la ayuda a los grupos afectados por el VIH/SIDA, a menudo en forma de raciones familiares, una actividad en rápida expansión que limita el volumen de alimentos disponibles para los beneficiarios de las actividades de NMI.
23. Otra tendencia registrada en los estudios de casos en Asia y América Latina consistía en la adopción, por parte de las poblaciones vulnerables de determinadas zonas, de métodos preventivos de la malnutrición precoz de los niños pequeños mediante alimentos compuestos enriquecidos, antes de que estos niños llegaran a padecer malnutrición aguda.
24. En todos los estudios por países, los programas de NMI desempeñaban al parecer una función importante como red de seguridad alimentaria durante las crisis. En períodos de catástrofes, los programas de NMI ya existentes constituyen un mecanismo de distribución de alimentos a los grupos más vulnerables.

⁷ Conocida también como política del PMA de ayuda alimentaria y desarrollo (FAAD).



Estructura y funciones de las oficinas en los países

25. Salvo en la India, donde el PMA se vale de personal nacional especializado, ninguna otra oficina en los países cuenta con capacidad técnica en materia de nutrición. Al parecer, no habían solicitado asistencia técnica en esta esfera y, en consecuencia, habían recibido poco apoyo de los despachos regionales o de la Sede. Una dotación adecuada de personal y una base suficiente de memoria institucional en materia de nutrición representan condiciones indispensables para que se produzca un aumento de los programas nutricionales de calidad en las oficinas en los países.
26. En la India, la oficina del PMA ha establecido sendas dependencias para aspectos tales como el VAM, la salud y la nutrición, que respaldan la dependencia encargada de la gestión de los programas. La reproducción de esta organización en otras oficinas en los países podría favorecer la creación de puestos de nutricionistas que den apoyo técnico y la designación de coordinadores en las dependencias de gestión de los programas para el enlace con los asociados en la ejecución y otras partes interesadas.
27. En consonancia con la actual tendencia de descentralización de los sistemas de gobierno nacionales, en tres de los cuatro estudios de casos por países se abrieron o potenciaron suboficinas regionales para establecer un contacto más estrecho sobre el terreno con los asociados en la ejecución.

Gestión racional de los programas

28. Es indispensable contar con recursos adicionales en efectivo para que a través de los programas de NMI se potencien los efectos del componente alimentario mediante la capacitación y la educación en salud y nutrición, se prueben modelos de demostración, y se emprendan actividades de promoción. Los mecanismos presupuestarios de los costos de apoyo directo (CAD) y de otros costos de apoyo directo (OCOD) se basan en el volumen de productos, lo cual es pertinente en situaciones de emergencia pero no favorece la programación de la NMI. En situaciones de socorro, los resultados suelen variar en proporción directa a los alimentos distribuidos; pero en un marco de desarrollo, los insumos necesarios para que un programa de NMI obtenga resultados suelen ser mucho mayores. En los programas de este tipo estudiados, los recursos financieros adicionales se obtuvieron gracias a donaciones externas de la subvención neerlandesa para la mejora de la calidad, que ya no existe, y a la subvención canadiense para la medición del impacto. En la India, el PMA obtuvo contribuciones importantes para el programa de NMI del Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional (CIDA) y de los gobiernos estatales, modalidad que podría repetirse en otros países.
29. En el presente examen quedó confirmada la conclusión a la que se había llegado en la evaluación de la política de habilitación para el desarrollo de que el SyE de los programas de NMI tendía a ser deficiente: se observó que los informes normalizados de los proyectos se centraban primordialmente en las cifras relativas a los productos, como por ejemplo, la cantidad de alimentos distribuidos y el número de los beneficiarios alcanzados.
30. El “Compendio de indicadores para la gestión basada en los resultados”, elaborado durante 2003-2004, comprende indicadores relativos a los productos y los efectos de los programas de NMI que han de incorporarse en los marcos lógicos de los programas en los países. Queda por decidir de qué manera se reunirán los datos sobre el producto de la NMI —variaciones en el estado nutricional— y sobre la forma de intervención de la Dependencia de VAM y del personal de nutrición, en el caso de que intervengan. En principio, los datos sobre nutrición pueden obtenerse en las clínicas o centros comunitarios



mediante el análisis de los datos derivados de la vigilancia del crecimiento o de las evaluaciones de referencia, las evaluaciones de mitad de período y la evaluaciones finales de los programas realizados en los puestos de vigilancia, o bien mediante sondeos aleatorios; estos últimos pueden encargarse a un asociado en la ejecución o a un organismo técnico.

31. En todos los programas de ayuda alimentaria, existe un equilibrio entre el tamaño y la calidad de las raciones y de los insumos complementarios y el número de los beneficiarios destinatarios. Para evitar el riesgo de distribuir los insumos de forma demasiado dispersa, lo ideal sería que los encargados de adoptar decisiones utilizaran la información que relaciona los resultados previstos —en el caso de la NMI, los efectos en el estado nutricional y en los hábitos alimentarios— con el costo de un conjunto mínimo de insumos necesarios. Hasta ahora, en el PMA no se ha dispuesto de esta información, que va más allá del cálculo normal del costo de los alimentos por beneficiario.

Principios de programación

32. Se ha constatado que los cuatro principios de programación emanan de las políticas vigentes sobre NMI. En efecto, la política nutricional, la política de la habilitación para el desarrollo y la política de alimentos para la nutrición constituyen el marco en el que incluir la programación de las actividades de NMI.
33. El equipo encargado del examen constató que los cuatro principios resumían las cuestiones principales relativas a los programas de NMI y constituían un método conciso y global para identificar y comparar las distintas opciones de programación. Para que sirvan de marco práctico a las oficinas en los países, los principios tienen que transformarse en una lista de verificación. En los estudios de casos, los cuatro principios constituían un marco sólido para evaluar los programas de NMI e identificar los elementos que debían mejorarse.
34. El presente examen confirmó la necesidad de fortalecer la programación de la NMI en las oficinas en los países para que los programas estuvieran en consonancia con las políticas del PMA. En los estudios por países, el personal del PMA acogió con beneplácito la idea de contar con un material de orientación basado en los cuatro principios de programación preparado por el PMA, los asociados en esta esfera y otros interesados. Tal material de orientación podría presentarse en forma impresa y en el “Manual de orientación sobre programas”, disponible en línea. Entre los temas que debería abarcar pueden indicarse la gestión de los programas, un análisis estructurado del contexto, y la aplicación práctica de los principios de programación por elementos. Los documentos del PMA actualmente disponibles sobre los que se basa la programación de las actividades de NMI son: el “Manual de alimentación y nutrición” del PMA, publicado en 2000, que se aplica principalmente a situaciones de emergencia y de forma limitada a la programación de las intervenciones centradas en la NMI en un contexto de desarrollo; y unas directrices provisionales sobre alimentación complementaria para madres y niños, redactada en 1998, que se encuentran disponibles en WFPgo pero que no fueron consultadas por el personal del PMA en ninguno de los estudios por países.



Buen análisis de la situación y selección de los beneficiarios bien fundada

35. Llegar hasta las personas más pobres de entre los pobres sigue siendo un desafío internacional. Es posible que el PMA quiera prestar atención a los focos de hambre⁸ identificados por el Grupo de trabajo sobre el hambre, del Proyecto del Milenio. Ello implica que, al realizar las actividades de VAM: i) se reconozca la necesidad de incorporar en la programación nacional información regional sobre el estado nutricional de la población; y ii) se reconoce la importante contribución de los estudios de casos sobre los tipos de vulnerabilidad a la selección de los beneficiarios en el marco de la lucha contra la pobreza, en relación con el Proyecto del Milenio.
36. Los criterios de vulnerabilidad utilizados por otras dependencias de VAM para la selección temporal y espacial varían de un país a otro, y suelen consistir en indicadores relacionados con los niveles de inseguridad alimentaria y de vulnerabilidad a catástrofes. El PMA no puede acopiar datos en una escala suficientemente amplia, de suerte que el VAM depende primordialmente de los datos procedentes de otras fuentes, como los organismos de las Naciones Unidas y los gobiernos. La posibilidad de contar con datos pormenorizados acerca del estado nutricional de la población en los distritos, con inclusión de estadísticas desglosadas sobre la carencia de micronutrientes, aportaría una información adicional útil para la selección de los beneficiarios, pero a menudo no se dispone de ellos. La mayoría de las dependencias de VAM emprenden estudios encaminados a analizar los tipos de vulnerabilidad, pero es limitado el uso que se hace de esta información para la selección geográfica de los programas de NMI. En algunos de los países estudiados, las dependencias de VAM habían llevado a cabo estudios básicos amplios para los programas de NMI, incorporando información sobre cuestiones de salud y asistencia sanitaria relacionadas con la malnutrición entre los niños pequeños.
37. La política relativa a los alimentos para la nutrición, de 2004, adopta para los programas de NMI un enfoque preventivo basado en los ciclos biológicos y mantiene el apoyo del PMA a los programas de lucha contra la malnutrición, que en principio deberían incluir a las adolescentes, las mujeres al inicio del embarazo y los niños entre 6 y 24 meses, antes de que lleguen a sufrir de malnutrición aguda. Este sistema ha podido comprobarse en la India y Cuba, pero no en Zambia, ni en el nuevo programa nacional en Madagascar, donde el enfoque principal se centra en la malnutrición y queda por identificarse la forma de llegar a las adolescentes.

⁸ Se trata de unidades subnacionales determinadas sobre la base de los datos relativos a la prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años (<-2 desviaciones estándar) y a los datos sobre la densidad de la población infantil.



Ejecución satisfactoria: ejemplos derivados de los estudios por países

- Normalmente, las dependencias de VAM colaboraron eficazmente con las instituciones nacionales o con los donantes, como el Banco Mundial. El análisis de las pautas de la inseguridad alimentaria y de la vulnerabilidad a las catástrofes representa un instrumento útil para la selección de las zonas geográficas que recibirán la ayuda del PMA mediante programas de NMI y otros tipos de asistencia orientada al desarrollo.
- En todos los estudios por países, salvo en el de Cuba, la selección de los distritos donde ejecutar de los programas de NMI se basó, al parecer, en una combinación de criterios. Además del acceso a los alimentos, los criterios que contribuyen comúnmente a la calidad de dichos programas son, entre otros, los siguientes: la posibilidad de crear asociaciones, la ausencia de superposiciones con trabajos realizados por otros organismos, la existencia de un buen sistema de gobierno, la experiencia del PMA en la zona, y la concentración geográfica de las intervenciones del PMA para una “convergencia de servicios”.
- En Madagascar y Zambia, los programas de NMI se centran en la acción terapéutica; los de Cuba y la India se basan en el sistema preventivo por ciclos biológicos, adoptado últimamente por el PMA en su política de alimentos para la nutrición, que centra la atención en los niños de 6 a 36 meses de edad, las mujeres expuestas a riesgo y las que están al inicio del embarazo, así como en la distribución experimental de raciones alimentarias a las adolescentes.

Ejecución insatisfactoria: ejemplos derivados de los estudios por países

- En la India, la dependencia de VAM ha realizado estudios minuciosos como base para la selección de los beneficiarios; pero otras dependencias de VAM no identificaron focos de pobreza más allá de los distritos, ni realizaron estudios de referencia sobre las pautas de la malnutrición, incluida la carencia de micronutrientes, ni acopiaron datos de SyE basados en indicadores señalados en los marcos lógicos del programa en el país para demostrar los resultados obtenidos.
- Fuera de Cuba, donde se contó con una base de datos abundante sobre nutrición, la información sobre las pautas del estado nutricional de la población se limitaba a los datos relativos al peso para la edad, un indicador de la insuficiencia ponderal que no distinguía la malnutrición crónica de la malnutrición aguda. La información sobre las carencias de micronutrientes suele basarse en encuestas demográficas de salud, pero no hay datos relativos a los distritos.
- Ninguno de los casos estudiados ofrecía documentación sobre el proceso seguido para las decisiones en materia de selección de los beneficiarios, ni sobre las distintas soluciones previstas.

Participación comunitaria y enfoques basados en las comunidades

38. Al parecer, los programas se dirigían desde arriba, con poco espacio para la participación de las comunidades en el diseño de los mismos. La experiencia de diversos proyectos experimentales y del Servicio integrado de desarrollo infantil de la India demuestra que es posible contar con una mayor participación de las comunidades, pero que para colaborar con las organizaciones sobre el terreno se requieren fondos adicionales. En general, la participación comunitaria en los programas estudiados se limitó a un apoyo funcional durante la puesta en marcha del servicio. En todos los casos, los mecanismos de participación fueron creados por el programa de NMI y no se basaban en las estructuras comunitarias. En la India y en Madagascar los programas se ejecutan por conducto de los centros comunitarios: los trabajadores elegidos por la comunidad reciben un sueldo módico



financiado por el programa; pero en muchas aldeas apartadas los centros de nutrición constituyen las únicas estructuras de desarrollo comunitario y sirven de puntos de acceso para otros servicios de desarrollo.

39. En la mayoría de los programas de NMI respaldados por el PMA, la atención limitada que se presta a la capacitación, la educación nutricional y sanitaria, y las actividades de divulgación en la comunidad restringe la eficacia desde el punto de vista de las mejoras sostenibles en el ámbito de la nutrición. Para superar esta deficiencia el PMA tendrá que hacer frente a las limitaciones relacionadas con la dotación de personal, las competencias en materia de nutrición y los recursos presupuestarios.

Ejecución satisfactoria: ejemplos derivados de los estudios por países

- Los programas estudiados se ejecutan por medio de los servicios gubernamentales, hasta el nivel de base: el sistema de salud en Cuba, el actual programa en el país para Madagascar y Zambia, o el sistema de educación y capacitación en Cuba y la India, y el programa en el país anterior para Madagascar.
- En los programas estudiados, la participación comunitaria tenía por lo general un carácter funcional y consistía, por ejemplo en la puesta a disposición de locales, el suministro de artículos alimentarios adicionales, leña, agua, o los servicios de voluntarios encargados de la alimentación y la vigilancia del crecimiento en el lugar. En la India, el PMA dirige un proyecto piloto que incluye un componente de alimentos para el desarrollo humano, en el que las actividades de los voluntarios se contabilizan como trabajo por el cual se adquiere el derecho a la ayuda alimentaria.
- Los proyectos de asistencia domiciliaria a los enfermos de VIH/SIDA realizados con éxito en Zambia muestran la posibilidad de incrementar la participación comunitaria mediante un enlace con las ONG y las organizaciones comunitarias.

Ejecución insatisfactoria: ejemplos derivados de los estudios por países

- Ninguno de los programas respaldados por el PMA era impulsado por la comunidad: había poco espacio para la participación comunitaria en el diseño y la gestión de los programas. La nota positiva es que el proceso de descentralización actualmente en curso en la India ofrece oportunidades para intensificar la participación comunitaria en los servicios integrados de desarrollo infantil.
- Durante el programa en el país relativo a la India para 1997-2002, el PMA acometió la ejecución de proyectos piloto destinados a promover la participación comunitaria en los servicios integrados de desarrollo infantil. Pero en el programa actual no hubo un seguimiento de las experiencias positivas; el Gobierno no las incrementó ni las repitió. El PMA observó carencias en los proyectos experimentales en lo referente a la dotación de personal, las competencias y los recursos en efectivo.
- En cuanto a la participación comunitaria, *Surveillance et éducation des écoles et des communautés en matière d'alimentation et de nutrition élargie* (SEECALINE) en Madagascar y los servicios integrados de desarrollo infantil en la India, que reciben una ayuda importante del Banco Mundial, son los programas más avanzados de entre los que hemos examinado. En ambos países, el PMA se ha beneficiado de donaciones externas que le han permitido experimentar nuevas estrategias. Sin embargo, se trata de programas caracterizados también por una divulgación limitada dentro de la comunidad y una escasa educación sobre los aspectos relacionados con la salud y la asistencia sanitaria, lo cual, según el modelo conceptual del UNICEF, contribuye a la malnutrición entre los niños pequeños.



Asociación e integración con otros programas de asistencia social

40. El apoyo alimentario del PMA a los programas de NMI nunca es una actividad aislada: siempre se necesitan asociados que integren un marco programático en el que suministren recursos complementarios, presten asistencia técnica, y colaboren en la ejecución. Sobre esta base deben adoptarse decisiones bien fundadas sobre cómo generar valor añadido y beneficiarse de las sinergias creadas. El PMA tiene que definir con claridad lo que espera de sus asociados.
41. Un elemento indispensable para lograr asociaciones eficaces es la confianza recíproca, que ha de basarse en objetivos, valores y resultados previstos comunes. Las oficinas en los países deberían invertir en el establecimiento de relaciones sólidas para evitar malentendidos derivados de una comunicación deficiente y de expectativas poco realistas. Para lograr una visión compartida hay que prestar atención a los puntos de vista de las partes interesadas, elaborar conjuntamente los marcos lógicos y fijar objetivos claros en la planificación del programa. Es indispensable que se mantengan reuniones periódicas con los asociados para intercambiar información y limar las diferencias. Es imprescindible que el PMA tenga en cuenta en la mayor medida posible las prioridades de los gobiernos, por ejemplo con respecto a las decisiones sobre la selección de los beneficiarios y el tamaño de las raciones, y garantice que su ayuda se armonice con las redes de seguridad de los gobiernos. Han de respetarse los compromisos del programa en el país que incluyen, entre otras cosas, el evitar interrupciones en la cadena de suministro.
42. En los estudios de casos, los gobiernos eran los principales asociados y se identificaban plenamente con los programas de NMI, en cuyo ámbito contrataban al PMA para el abastecimiento y el transporte de los alimentos. Si, como en la India, el PMA asume una función decidida de promoción y toma parte en la actividad conjunta de planificación y análisis, las relaciones pueden llegar a ser más equilibradas y avanzar hacia el establecimiento de asociaciones interactivas. Los estudios de casos ofrecen una gama de opciones para integrar los programas de NMI en los sectores de la asistencia sanitaria, la educación y la capacitación.
43. Al parecer, es difícil lograr una colaboración fructífera con organismos internacionales como el UNICEF y el Banco Mundial. Salvo en la India, los programas de NMI estudiados podrían beneficiarse de una vinculación más estrecha con donantes bilaterales dentro del país. Hay margen para una mayor colaboración con las ONG y las organizaciones comunitarias, especialmente en la esfera de la educación sanitaria y nutricional y en la promoción de la participación comunitaria; un ejemplo es el proyecto SEECALINE, que figura en el anterior programa en el país relativo a Madagascar.



Ejecución satisfactoria: ejemplos derivados de los estudios por países

- En los estudios de casos, los gobiernos eran los principales asociados para las actividades de NMI con una fuerte identificación de las instancias locales con el programa. En la India, el Gobierno se está haciendo cargo gradualmente de la dotación de personal para la ayuda del PMA al servicio integrado de desarrollo infantil. En Zambia, la reforma sanitaria dio lugar a una descentralización en los distritos, de suerte que las juntas directivas de salud han llegado a ser asociados en la ejecución para el programa de NMI, pero el grado de su identificación con las propias actividades varía.
- En la India, la asociación con el Gobierno y la colaboración con ONG influyentes han revestido al PMA de una función importante en los debates sobre políticas y en la promoción del Indiamix (un alimento compuesto producido en el lugar) y de su enriquecimiento. A diferencia de lo que se deduce de otros estudios en los que las funciones del PMA consisten primordialmente en proveer y transportar los alimentos, en la India el PMA ha tenido una actuación destacada en materia de gestión y liderazgo.
- El PMA en la India es el único ejemplo de una oficina en el país que mantiene relaciones arraigadas con un donante bilateral, el CIDA (Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional).
- En términos de asociaciones con organismos técnicos, en la India el PMA estableció una vinculación estratégica con la *Foundation Swaminathan* y la *Nutrition Foundation of India*. El PMA en Cuba está en contacto con el Instituto Nacional Cubano de Nutrición e Higiene de los Alimentos. En Zambia, sin embargo, no mantiene más que un vínculo débil con la Comisión nacional de alimentación y nutrición; en Madagascar, el apoyo técnico se limita a las encuestas nutricionales realizadas por contrata.

Ejecución insatisfactoria: ejemplos derivados de los estudios por países

- El equipo encargado del presente examen observó que no era fácil lograr una colaboración fructífera con el UNICEF, aun cuando los elementos de la NMI estaban incorporados en el UNDAF. En la India y Madagascar, las vinculaciones entre el PMA y el Banco Mundial eran indirectas y ocasionales.
- Las asociaciones con las ONG son fundamentales en el marco de políticas del PMA, pero la mayor parte de los casos examinados se caracterizaba por una colaboración limitada con las ONG locales y las organizaciones comunitarias. Madagascar constituye una excepción: en el marco del programa en el país anterior SEECALINE confió la ejecución del programa a nivel de las comunidades a algunas organizaciones comunitarias de base y otras asociaciones; en el marco del programa en el país en curso, la ayuda del PMA a los centros de rehabilitación nutricional se ejecutará por medio de un pequeño número de ONG internacionales y locales experimentadas, elegidas sobre la base de los criterios aplicables a los asociados en la ejecución.



Raciones alimentarias de calidad, incluido el enriquecimiento con micronutrientes

44. Una de las ventajas comparativas del PMA consiste en su labor precursora en la producción local de alimentos compuestos enriquecidos, que constituye una manera eficaz de proporcionar calorías y proteínas a los beneficiarios de las actividades de NMI. La producción local está fuertemente orientada al desarrollo y promueve unas modalidades de adquisición y entrega favorables al mercado. La producción local funcionó bien en la India y Zambia, pero menos satisfactoriamente en Cuba y Madagascar como consecuencia de problemas en la gestión de la cadena de distribución.
45. Con respecto a las cantidades, hay que distinguir entre el tamaño de las raciones destinadas a la ayuda alimentaria preventiva, que se centran a menudo en micronutrientes, y el tamaño de las raciones destinadas a la alimentación de niños con malnutrición moderada, a las mujeres gestantes y lactantes, y a la rehabilitación nutricional de los niños con malnutrición grave. Los estudios de casos identificaron variaciones en el tamaño de las raciones —algunas demasiado abundantes, otras demasiado pequeñas— con respecto a las indicadas en el “Manual de Alimentación y Nutrición”, que por lo visto no siempre es consultado a la hora de diseñar las raciones. En algunos casos, las raciones se adaptaron a las políticas y preferencias nacionales.

Ejecución satisfactoria: ejemplos derivados de los estudios por países

- En la India y Zambia, el PMA organizó la producción local de alimentos compuestos enriquecidos con cadenas de suministro periódicas que reemplazaron la mezcla de maíz y soja importada para los programas de NMI. Estos alimentos son apreciados y se han introducido en los mercados. Un hecho interesante es la utilización, en los alimentos compuestos, de nuevos ingredientes que pueden conseguirse en el lugar, tales como el mijo africano en la India septentrional y la harina de yuca en los campamentos de refugiados congoleños en Zambia.
- En Madagascar, en el marco del proyecto SEECALINE se enseñó a las madres a producir harina con frijoles y camarones desecados. Al preparar las comidas para los niños pequeños, las madres agregan esta harina a las gachas de arroz o yuca para mejorar su valor nutritivo.

Ejecución insatisfactoria: ejemplos derivados de los estudios por países

- En Cuba, la producción local de alimentos compuestos enriquecidos no pudo comenzar porque la capacidad de molienda era insuficiente. En Madagascar, la producción local no dio buenos resultados porque los procedimientos de licitación del PMA eran demasiado lentos y no se adaptaban a las variaciones repentinas de los precios; además, era difícil asegurar el suministro periódico de premezclas de vitaminas y minerales.
- En la India, los gobiernos de algunos estudios ofrecieron fondos al PMA para la distribución del Indiamix, pero esta mezcla tiene un contenido de azúcar demasiado elevado, que puede alcanzar el 25%.

RECOMENDACIONES

46. En el Anexo del presente informe se ofrece un resumen de las principales recomendaciones del examen temático y de las medidas previstas o adoptadas por el PMA.



RECOMENDACIONES Y RESPUESTA DE LA DIRECCIÓN AL EXAMEN TEMÁTICO DE LAS INTERVENCIONES DE NMI QUE RECIBEN APOYO DEL PMA		
Recomendaciones de la OEDE (junio de 2005)	Organismo o dependencia responsable	Respuesta de la dirección, y medidas adoptadas o por adoptar (diciembre de 2005)
Principios de programación		
Recomendación 1: El PMA ha de mejorar los mecanismos de selección de los beneficiarios en apoyo de los programas de NMI.		
1.1. La Dependencia de VAM debería tratar de incorporar datos sobre el estado nutricional, el consumo de alimentos y la vulnerabilidad a las catástrofes, en lo posible a nivel provincial o de distrito. Para evaluar la inseguridad alimentaria en función de los déficit de alimentos, las dependencias de VAM en las oficinas en los países deberían definir cada vez más el "acceso a los alimentos" en términos de acceso a los productos alimenticios con el fin de satisfacer las necesidades de calorías y proteínas, y de acceso a una alimentación diversificada (que sustituya los micronutrientes).	VAM (ODAV) VAM (oficinas en los países)	Mediante evaluaciones detalladas de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad, la Dependencia de VAM acopia sistemáticamente datos sobre la vulnerabilidad a las catástrofes y el consumo de alimentos, y evalúa la diversidad del régimen alimentario. Hasta ahora, 23 países disponen de datos sobre dichos indicadores; se tiene previsto realizar entre 5 y 10 evaluaciones detalladas cada año. Siempre que sea posible, la Dependencia de VAM incorporará o acopiará datos sobre la nutrición, pero las posibilidades dependerán de la información y recursos disponibles. En las oficinas en los países la Dependencia de VAM mantendrá una base de datos que incluya indicadores a nivel de distrito.
1.2. Se recomienda con ahínco que los marcos de programación y los estudios de referencia, que pueden realizarse con la participación de dependencias de VAM, incluyan datos sobre el estado nutricional y otros indicadores sobre salud y prestación de cuidados relacionados con los tipos de malnutrición presentes entre los niños pequeños.	Oficinas en los países VAM (ODAV)	Para evitar sobrecargar la capacidad de acopio de datos de la Dependencia de VAM, los datos sobre los indicadores de salud y asistencia sanitaria se acopiarán sólo cuando la Dependencia de VAM recopila datos sobre el estado nutricional.
1.3. El PDP debería seguir examinando formas de prestar asistencia a las adolescentes en el marco del enfoque de prevención basado en todas las etapas del ciclo biológico aplicado a los programas de NMI, por ejemplo mediante vínculos con programas de alimentación escolar o programas de alimentos para la capacitación (APC) destinados a las adolescentes.	PDP/PDPF	El Servicio de Alimentación Escolar (PDPF) seguirá la aplicación de esta recomendación en 2006 junto con el PDPN, a fin de definir cuáles son los métodos mejores para abordar esta cuestión en consonancia con los beneficiarios seleccionados de las actividades de APE y las otras actividades previstas. Actualmente los programas de alimentación escolar respaldados por el PMA benefician a menos del 2% de los adolescentes de las escuelas de enseñanza media y de unas cuantas escuelas secundarias. Los chicos y chicas adolescentes que participan en los programas de alfabetización y de enseñanza de oficios recibirán lecciones sobre aptitudes para la vida, en los que se abordarán también la prevención del VIH/SIDA y la educación





RECOMENDACIONES Y RESPUESTA DE LA DIRECCIÓN AL EXAMEN TEMÁTICO DE LAS INTERVENCIONES DE NMI QUE RECIBEN APOYO DEL PMA		
Recomendaciones de la OEDE (junio de 2005)	Organismo o dependencia responsable	Respuesta de la dirección, y medidas adoptadas o por adoptar (diciembre de 2005)
Principios de programación		
		<p>nutricional y sanitaria. El PMA y sus asociados propugnan la inclusión de estas lecciones en el programa de las escuelas primarias.</p> <p>El PDPF ya ha tomado medidas, en el marco del conjunto mínimo de servicios aplicado en las escuelas para promover estos programas, que podrían incluir también módulos sobre salud reproductiva.</p> <p>Con el fin de lograr cambios comportamentales, el PDPF reafirmó el objetivo de destinar los programas a los adolescentes de ambos sexos.</p>
<p>1.4. En las oficinas en los países existe la posibilidad de utilizar otros criterios, además de la inseguridad alimentaria, para la selección geográfica, en particular: i) la presencia y capacidad de los asociados locales en la ejecución; y ii) la posibilidad de generar sinergias con otras actividades del PMA, tales como la alimentación escolar y los alimentos para la creación de activos.</p>	<p>Oficinas en los países</p>	<p>El fortalecimiento de las asociaciones constituye un objetivo para el bienio en curso y el próximo bienio.</p>
Recomendación 2: Para aumentar la participación comunitaria en los programas de ayuda alimentaria en forma de NMI, el PMA ha de colaborar más con las organizaciones comunitarias y las ONG.		
<p>2.1. Para que la prevención se integre cabalmente en los programas de NMI, deben destinarse más fondos y recursos a los enfoques basados en las comunidades, la capacitación y la educación sanitaria y nutricional. El PMA continúa desempeñando una función bien definida en la rehabilitación de los beneficiarios que sufren malnutrición moderada y grave, pero esta función debe estar vinculada lo más estrechamente posible con las actividades comunitarias de prevención. Para que los programas de NMI sean eficaces, el PMA debería examinar la posibilidad de movilizar a las organizaciones comunitarias y ONG, además de seguir colaborando con los gobiernos.</p>	<p>Oficinas en los países PDPN</p>	<p>Los enfoques basados en las comunidades se han demostrado valiosos en los últimos años en el tratamiento de la malnutrición grave y moderada en un número pequeño de países. El PMA sigue la aplicación de estos métodos innovadores de lucha contra la malnutrición para evaluar cuáles podrían adoptarse en sus programas de NMI que incluyan un objetivo de rehabilitación nutricional.</p>



RECOMENDACIONES Y RESPUESTA DE LA DIRECCIÓN AL EXAMEN TEMÁTICO DE LAS INTERVENCIONES DE NMI QUE RECIBEN APOYO DEL PMA		
Recomendaciones de la OEDE (junio de 2005)	Organismo o dependencia responsable	Respuesta de la dirección, y medidas adoptadas o por adoptar (diciembre de 2005)
Principios de programación		
2.2. La comunidad internacional para el desarrollo reconoce la necesidad de promover la participación a partir de la base. Es posible que las dependencias de la Sede del PMA deseen examinar la posibilidad de experimentar en algunos países un nuevo sistema de asignación de la ayuda alimentaria para el desarrollo, invitando a las ONG principales y a las autoridades de los distritos a que presenten propuestas sobre la utilización de la ayuda alimentaria del PMA, dentro de una gama limitada de opciones. El sistema podría incluir también el establecimiento de fondos de colocación discrecional o de subvenciones generales para involucrar a las organizaciones de base.	Departamento de operaciones (OD)	Los procedimientos actuales del PMA fomentan la participación de las ONG y de los gobiernos. Como se señala en el apartado 2.1, se hace más hincapié en los enfoques comunitarios, pero no es necesario modificar los procedimientos vigentes.
Recomendación 3: El PMA ha de aplicar un enfoque más estratégico en materia de asociaciones para los programas de NMI		
3.1. La Sede del PMA y las oficinas en los países deberían decidir la forma de generar valor añadido y de beneficiarse de las asociaciones en sus programas de NMI. A nivel de los países, puede obtenerse una eficacia mayor en los programas de NMI a través de asociaciones con las ONG locales y las organizaciones comunitarias, así como de la colaboración con los gobiernos y los institutos nacionales de nutrición. Para el buen éxito de los proyectos piloto y para una investigación operativa destinada a mejorar las intervenciones de NMI, las oficinas en los países deberían tratar de recaudar fondos entre los donantes del país. El PMA en la India debería compartir sus experiencias satisfactorias en materia de movilización de fondos para las actividades de NMI con las oficinas del PMA interesadas.	Oficinas en los países, PDPN	Se fomentará el intercambio de experiencias entre las regiones y los países mediante el sistema de intercambio de consejos prácticos (Practical Advice Sharing System - <i>PASSit on</i>), que tiene por objeto ayudar a las oficinas en los países a aprovechar la experiencia del PMA para mejorar la programación actual y futura. En la elaboración de nuevas directrices sobre NMI, se tomará nota de esta recomendación.

**RECOMENDACIONES Y RESPUESTA DE LA DIRECCIÓN AL EXAMEN TEMÁTICO DE
LAS INTERVENCIONES DE NMI QUE RECIBEN APOYO DEL PMA**

Recomendaciones de la OEDE (junio de 2005)	Organismo o dependencia responsable	Respuesta de la dirección, y medidas adoptadas o por adoptar (diciembre de 2005)
Principios de programación		
<p>3.2. Es necesario fortalecer la cooperación estratégica con organizaciones internacionales como el UNICEF y el Banco Mundial. En concreto, se propone la elaboración de un modelo de cooperación con el Banco Mundial, que podría comprender las intervenciones de NMI y los de alimentación escolar, o bien toda la gama de actividades de ayuda alimentaria para el desarrollo.</p>	PDP	<p>El PMA mantuvo amplias consultas con el UNICEF y el Banco Mundial sobre la posibilidad de emprender conjuntamente una iniciativa mundial destinada a poner fin al hambre y la desnutrición entre los niños. La asociación a largo plazo se centraría en ayudar a los gobiernos a integrar en sus actividades las cuestiones relativas al hambre infantil, prestando asesoramiento y asistencia técnicos y garantizando la disponibilidad de recursos suficientes. El UNICEF y el PMA han preparado y firmado una nota conceptual, y se prevé que el Banco Mundial tome una decisión al respecto en breve. En julio de 2005 el PMA firmó un ME con el UNICEF para fortalecer su colaboración operacional.</p>
Recomendación 4: El PMA ha de ampliar su función en la producción local de alimentos compuestos enriquecidos		
<p>4.1. Como contribución a las iniciativas mundiales de lucha contra la malnutrición por carencia de micronutrientes, el PMA debería revitalizar y ampliar con urgencia su función en la producción local de alimentos compuestos enriquecidos. Debería prepararse una recopilación de sus experiencias en esta esfera, y encargarse una investigación sobre los problemas relacionados con la gestión de la cadena alimentaria para evitar que se interrumpa la distribución en determinados países en los que el PMA ha establecido sistemas de producción local.</p>	PDPN OD	<p>Actualmente el PMA examina su producción de alimentos compuestos enriquecidos, en particular la composición y las especificaciones de los micronutrientes para que los alimentos sean más nutritivos. Están en curso labores sobre el proyecto de gestión de la cadena de suministro.</p>
Recomendaciones sobre los programas de NMI		
Recomendación 5: La cuestiones relativas a la nutrición deberían ser objeto de especial atención en todo el PMA, y las intervenciones centradas en la NMI, en particular, deberían ampliarse y fortalecerse en cuanto a su coherencia.		
<p>5.1. Con referencia al documento de política "Alimentos para la Nutrición" (WFP/EB.A/2004/5-A/1) y a la recomendación estratégica 3 de la evaluación de la política de habilitación para el desarrollo, la Sede debería vigilar el cumplimiento del compromiso institucional del PMA de integrar la nutrición en sus actividades, centrando en esta esfera el examen, por parte de los departamentos de la Sede, de los proyectos de los</p>	PDPN OD/despachos regionales	<p>Últimamente se ha mejorado el procedimiento de aprobación de los proyectos: todos los documentos para aprobación se someten a un examen técnico antes de su presentación a la Junta. Para mejorar la integración de la nutrición, los servicios técnicos verían con agrado una mayor participación en la fase de diseño de los proyectos.</p>





RECOMENDACIONES Y RESPUESTA DE LA DIRECCIÓN AL EXAMEN TEMÁTICO DE LAS INTERVENCIONES DE NMI QUE RECIBEN APOYO DEL PMA		
Recomendaciones de la OEDE (junio de 2005)	Organismo o dependencia responsable	Respuesta de la dirección, y medidas adoptadas o por adoptar (diciembre de 2005)
Principios de programación		
programas en los países y las operaciones prolongadas de socorro y recuperación (OPSR), y debería establecer un sistema para rastrear las decisiones relativas a la programación —fechas, responsables, resultados— por medio de informes periódicos a la Sede.		
5.2. Deberían examinarse las posibles modalidades de utilización de la ayuda del PMA destinada a los programas de NMI como vía de acceso en periodos de catástrofe, para que puedan encontrarse nuevas oportunidades de intensificar los programas de nutrición para que sirvan de redes de seguridad alimentaria durante las crisis.	OD/ODAN	Esta recomendación ya está incorporada en el Manual de evaluación de la seguridad alimentaria en emergencias, de junio de 2005.
5.3. La Sede debería seguir elaborando el marco de la RBM, incluidos los programas de NMI, para mejorar la planificación, la fijación de objetivos y el SyE sobre la base de marcos lógicos bien definidos. Para tener más pruebas sobre la eficacia de los programas de NMI, el PMA podría examinar la posibilidad de encargar una investigación sobre los efectos de los programas de ayuda alimentaria de NMI en la disminución del déficit de alimentos y en las pautas del comportamiento nutricional.	PDPN	Además de los temas propuestos, el PDPN evaluará el impacto de determinados proyectos de NMI mediante los informes normalizados de los proyectos para evaluar los resultados relacionados con la Prioridad estratégica 3.
5.4. Las oficinas en los países que llevan a cabo considerables actividades relacionadas con la nutrición deberían asegurar que sus programas en los países cuenten con capacidad técnica suficiente en materia de nutrición, y se basen en los institutos de nutrición presentes en el país.	Oficinas en los países	Como se señala en el apartado 5.1, el PDPN desearía participar lo antes posible en el diseño de las actividades de NMI del PMA.
5.5. De conformidad con la recomendación estratégica 1, las oficinas en los países deberían velar por que la ayuda a los programas de NMI esté en consonancia con los marcos del UNDAF, los DELP, los enfoques sectoriales, las políticas nacionales en materia de nutrición, las políticas de género y otros marcos nacionales de política.	Oficinas en los países	La política del PMA obliga a las oficinas en los países a participar de lleno en las iniciativas de coordinación de los gobiernos, así como en los procesos del UNDAF y los DELP.

**RECOMENDACIONES Y RESPUESTA DE LA DIRECCIÓN AL EXAMEN TEMÁTICO DE
LAS INTERVENCIONES DE NMI QUE RECIBEN APOYO DEL PMA**

Recomendaciones de la OEDE (junio de 2005)	Organismo o dependencia responsable	Respuesta de la dirección, y medidas adoptadas o por adoptar (diciembre de 2005)
Principios de programación		
Recomendación 6: El PMA ha de mejorar la calidad de sus programas de NMI.		
6.1. El PDPN debería elaborar una lista de verificación para los programas de NMI basada en los principios fundamentales de programación subyacentes al presente examen temático, teniendo en cuenta la orientación provisional sobre la NMI disponible en WFPgo. Ello debería hacerse de manera que la lista pudiera aplicarse en las situaciones prolongadas de socorro y, en lo posible, en las emergencias. La lista de verificación podría servir de base también para programar otras actividades de desarrollo en el ámbito de la política de habilitación para el desarrollo.	PDPN	Las directrices sobre la NMI se actualizarán en 2006.
6.2. Para asegurarse de que las oficinas en los países reciban respaldo técnico suficiente en materia de nutrición, la Sede debería examinar la posibilidad de elaborar un modelo de asistencia técnica que trascienda el sistema actual, en el que la asistencia técnica del personal de la Sede y de los despachos regionales se otorga a las oficinas en los países sólo si es solicitada.	PDPN/despachos regionales	El PDPN organiza cursos de capacitación nutricional a escala regional y nacional. A partir de finales de 2006, se incorporará un componente de capacitación en NMI.
6.3. La Sede debería revisar su modelo de presupuestación con el fin de disponer de más fondos para financiar los CAD destinados a actividades complementarias, además de la ayuda alimentaria para los programas de NMI. La vinculación con el volumen de la ayuda alimentaria debería atenuarse; las asignaciones presupuestarias deberían basarse en los resultados previstos, en consonancia con la RBM.	OD	El modelo de presupuesto actual y las cuestiones afines se estudiarán en el marco del examen de los recursos y la financiación a largo plazo, que se presentará a la Junta en 2006.
6.4. La Sede debería encargar una investigación sobre determinados proyectos para comprender mejor los resultados y la relación costo-eficacia de las raciones alimentarias proporcionadas y de cualesquiera insumos complementarios, cuando procediera.	PDPN	Estas investigaciones podrían formar parte del estudio propuesto en el apartado 5.3.



SIGLAS UTILIZADAS EN EL DOCUMENTO

CAD	Costos de apoyo directo
CCA	Evaluación conjunta del país
CIDA	Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional
FAAD	Política de ayuda alimentaria y desarrollo
KIT	<i>Royal Tropical Institute</i>
NMI	Nutrición maternoinfantil
OD	Departamento de Operaciones
ODM	Objetivo de desarrollo del Milenio
OEDE	Oficina de Evaluación
ONG	Organización no gubernamental
OPSR	Operación prolongada de socorro y recuperación
PDPF	Servicio de Alimentación Escolar
PDPN	Servicio de Nutrición
RBM	Gestión basada en los resultados
SEECALINE	<i>Surveillance et éducation des écoles et des communautés en matière d'alimentation et de nutrition élargie</i>
SyE	Seguimiento y evaluación
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
USAID	Organismo de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
VAM	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad

