

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

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

**Roma, 6-10 de junio de 2005**

## **PROYECTOS DE PROGRAMAS EN LOS PAÍSES**

**Tema 8 del programa**

*Para examen*

**S**

Distribución: GENERAL

**WFP/EB.A/2005/8/2**

14 abril 2005

ORIGINAL: INGLÉS

## **PROYECTO DE PROGRAMA EN EL PAÍS – GHANA 10418.0 (2006-2010)**



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 del Despacho Regional para África Occidental (ODD): Sr. M. Darboe

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

Para cualquier información sobre el envío de documentos para la Junta Ejecutiva, diríjase a la Supervisora de la Dependencia de Servicios de Reuniones y Distribución (tel.: 066513-2328).



## RESUMEN

Ghana redujo considerablemente la tasa nacional de desnutrición del 64% en 1979 al 13% en 2002, mientras que la tasa de crecimiento anual del producto interno bruto (PIB) desde 1997 ha sido del 4%. Con todo, según el Informe sobre Desarrollo Humano 2004 del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), todavía ocupa la 131ª posición de un total de 177 países: los aumentos de la riqueza nacional no han llegado a beneficiar a los sectores más pobres de la sociedad y la inseguridad alimentaria persiste en ciertas zonas del país. La estrategia del Gobierno para hacer frente a la inseguridad alimentaria se basa en pasar de la agricultura de subsistencia a una producción agrícola orientada hacia el mercado que permita incrementar los ingresos rurales.

El objetivo general del programa en el país (PP) 10418.0 relativo a Ghana (2006-2010), consistente en respaldar al Gobierno en la prestación de asistencia a los hogares pobres que padecen hambre con el fin de satisfacer de una manera sostenible sus necesidades de educación, salud y nutrición, se alcanzará por medio de dos actividades principales: i) alimentación suplementaria e instrucción sanitaria y nutricional; y ii) apoyo a la educación básica. Ambas actividades se ajustan a la prioridad 3 de la Estrategia de crecimiento y reducción de la pobreza, centrada en el desarrollo humano y en la prestación de servicios básicos. Por lo que se refiere al apoyo a la educación básica, el PMA aplicará un programa modelo de alimentación escolar de la Nueva Alianza para el Desarrollo de África (NEPAD), en virtud del cual el programa de alimentación escolar nacional se vinculará con la producción local de alimentos. De ese modo se respaldará la prioridad 2 de la Estrategia de crecimiento y reducción de la pobreza, que consiste en incrementar la producción y el empleo remunerado, especialmente en la agricultura rural.

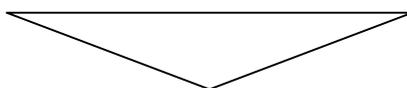
Las actividades del PP se ajustan a las prioridades 1 y 2 de la política de habilitación para el desarrollo del PMA y a sus prioridades estratégicas 3, 4 y 5. Los efectos previstos del PP son los siguientes:

- reducir la malnutrición entre las mujeres embarazadas y madres lactantes y los niños menores de 5 años en situación de riesgo;
- mejorar las tasas de asistencia y terminación de estudios entre los escolares que cursan de primero a sexto grado de enseñanza primaria y entre las niñas de primero a tercer grado de las escuelas secundarias elementales;
- mejorar la capacidad nacional para ejecutar y ampliar la escala de las actividades de alimentación suplementaria y los programas de alimentación escolar *in situ*; e
- incrementar la demanda de productos agrícolas nacionales en respuesta a las nuevas exigencias de mercado derivadas de las actividades de alimentación escolar.



Durante la puesta en práctica del PP, el componente 1 se dirigirá anualmente a un promedio de 60.000 beneficiarios y el componente 2, a 92.000. Además de prestar servicios básicos, el PP apuntará esencialmente a reforzar la capacidad técnica del Gobierno de reproducir, sostener y difundir a escala nacional proyectos modelo que hayan tenido éxito. La oficina del PMA en el país garantizará la transferencia de conocimientos técnicos especializados y la creación de mecanismos institucionales a nivel de distrito, región y país con los que asegurar la sostenibilidad. Incrementar la demanda de productos agrícolas locales será un importante aspecto de la estrategia de ejecución de las actividades del PP.

## PROYECTO DE DECISIÓN\*



La Junta ratifica el proyecto de programa en el país 10418.0 relativo a Ghana (2006-2010) (WFP/EB.2/2005/8/2), cuyas necesidades de alimentos se elevan a 29.950 toneladas, por un costo de 16,2 millones de dólares EE.UU., que representan todos los costos operacionales directos (COD) básicos. La Junta autoriza a la Secretaría a proceder a la formulación de un programa en el país en el que se tengan en cuenta las observaciones formuladas por sus miembros.

---

\* 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.



## ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

1. En los últimos años Ghana ha hecho progresos significativos en la consecución de objetivos de orden macroeconómico aunque, según el Informe sobre Desarrollo Humano 2004 del PNUD, sigue estando clasificado en 131<sup>a</sup> posición de un total de 177 países. La tasa de crecimiento demográfico es del 2,7%; alrededor del 33% de una población total de 18,9 millones de habitantes<sup>1</sup> no puede satisfacer sus necesidades nutricionales básicas. La pobreza se redujo del 51,7% en 1991-1992 al 39,5% en 1999,<sup>2</sup> pero aún existen focos importantes de pobreza e inseguridad alimentaria, en especial en las tres regiones septentrionales (Norte, Oriental Alta y Occidental Alta), donde vive más del 68% de la población pobre.
2. En 2003 se invirtió la tendencia registrada en el último decenio hacia la reducción de la mortalidad de lactantes y niños pequeños. Las causas principales de mortalidad infantil son las infecciones respiratorias agudas, la diarrea y la malaria, que se suman a la malnutrición; los parásitos también agravan el estado nutricional y de salud de los niños. Los niños en edad escolar constituyen el grupo en el que más extendidas están las infecciones causadas por helmintos, parásitos que provocan anemia, retrasan el crecimiento y afectan negativamente a la capacidad cognitiva. La escasez de centros de salud y de recursos humanos y financieros dificulta la labor de los servicios sanitarios de distrito; las más bajas tasas de vacunación se registran en las tres regiones septentrionales. Según la Encuesta demográfica y de salud de Ghana, entre 1998 y 2003 se registraron mejoras en las tasas de insuficiencia ponderal y emaciación de los niños menores de 5 años, aunque la tasa de retraso del crecimiento experimentó un aumento. Conforme a los indicadores nutricionales, los niveles de insuficiencia ponderal, emaciación y retraso del crecimiento de las tres regiones septentrionales estaban por debajo de la media nacional.
3. Los trastornos por carencia de vitamina A y yodo y la carencia de hierro siguen afectando especialmente a las mujeres en edad de procrear y a los niños. Más de la mitad de los niños de 6 a 59 meses de edad padecen anemia moderada o grave; se calcula que en las tres regiones septentrionales las tasas relativas a este trastorno se estiman en el 78%-83%. La malnutrición entre las mujeres embarazadas es un problema sanitario preocupante, especialmente en las zonas rurales.
4. En Ghana la tasa de alfabetización de adultos, según la información disponible, es del 53,4%. No obstante, varía mucho en función del sexo, la región y entre áreas rurales y urbanas. La escolarización ha aumentado en los últimos años: la tasa bruta de escolarización en la enseñanza primaria aumentó del 79,6% en 2000-2001 al 81,3% en 2002-2003. Con todo, un tercio del grupo de edad comprendido entre los 12 y los 15 años no consigue llegar al sexto grado de enseñanza primaria, porcentaje que entre las niñas es mayor que entre los niños. Persisten marcadas desigualdades entre una región y otra, y entre zonas rurales y urbanas, aspecto en el que las tres regiones septentrionales están a la zaga.
5. La agricultura es la principal ocupación del 60% de la población activa y representa el 40% del PIB; las pequeñas explotaciones de subsistencia aportan alrededor del 80% de la producción agrícola. Pese a que el sector agrícola experimentó en 2003 un crecimiento del 6,1% —respecto al 4,4% de 2002—, sus resultados se ven afectados negativamente por la ineficacia de las prácticas agrícolas, la excesiva dependencia de la agricultura de secano y

<sup>1</sup> Evaluación común del país, 2004.

<sup>2</sup> Estrategia de crecimiento y reducción de la pobreza, 2003.



la escasez de puntos de venta de productos agrícolas. En torno al 58% de los agricultores que cultivan productos alimentarios están expuestos a la inseguridad alimentaria; la mayor proporción de agricultores de ese tipo se registra en las tres regiones septentrionales.<sup>3</sup>

6. Aunque en los últimos tiempos la producción de alimentos ha aumentado, aún debe alcanzar un volumen tal que garantice la seguridad alimentaria en todo el país,<sup>4</sup> como pone de manifiesto la perenne escasez de alimentos que padecen las tres regiones septentrionales durante la temporada de carestía. Sin embargo, el sector agrícola ghanés podría experimentar un aumento del suministro de alimentos nacionales y de las exportaciones no tradicionales si se promovieran los mercados y la infraestructura agrícolas y se mejorara el acceso de los agricultores a los servicios de extensión, los mercados y el crédito.
7. El Gobierno ha formulado la Estrategia de crecimiento y reducción de la pobreza, que se centra en cinco prioridades: i) aumentar el acceso de la población pobre a la atención sanitaria, la educación y los mercados; ii) acelerar el crecimiento económico promoviendo el desarrollo del sector privado; iii) modernizar y fomentar la agricultura sobre la base del desarrollo rural; iv) modernizar la infraestructura; y v) promover una buena gestión pública.
8. En el PP se tienen en cuenta las condiciones de seguridad imperantes actualmente en la región. El PMA proporcionó asistencia de socorro a las personas refugiadas en Ghana durante casi tres años a lo largo del pasado decenio; en 2003, prestó asistencia a 150.000 nacionales de otros países y, en 2004, a 30.000 nacionales de otros países en tránsito y a 15.000 refugiados y repatriados procedentes de Liberia y Côte d'Ivoire. Gracias a su ubicación geográfica estratégica y a su función de base logística y de proveedor regional, el PMA otorga una gran importancia a Ghana en sus planes regionales para emergencias.

---

## ESTRATEGIA DEL GOBIERNO PARA CONSEGUIR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA

9. Según una serie de evaluaciones nacionales de la pobreza, la incidencia de la pobreza entre los agricultores que producen cultivos alimentarios es mayor que en cualquier otro grupo económico, lo que se debe al pequeño tamaño medio de las explotaciones (1,2 hectáreas), a la falta de acceso a los mercados y al escaso uso de semillas mejoradas y de prácticas agrícolas que incrementen la productividad. Para hacer frente a este problema, el Gobierno adoptó la Política de promoción del sector agrícola y alimentario, en la que se delinea el marco nacional para el desarrollo agrícola, cuyo objetivo es lograr la seguridad alimentaria y aumentar los ingresos de los agricultores. Esa política se centra en el fortalecimiento del sector privado en tanto que motor del crecimiento, para que se ponga a la cabeza del desarrollo agrícola. El Gobierno limita su papel a establecer el marco reglamentario y a mejorar la infraestructura de comercialización y los servicios agrícolas.
10. En el marco de la Política de promoción del sector agrícola y alimentario, el Gobierno introdujo la Estrategia de desarrollo y crecimiento acelerado de la agricultura, un programa decenal cuyos objetivos son: i) aumentar considerablemente la producción de determinados productos mejorando el acceso a los mercados; ii) elaborar tecnologías de gestión

---

<sup>3</sup> Encuesta sobre el nivel de vida en Ghana, 1998-1999.

<sup>4</sup> Evaluación común del país, noviembre de 2004.



sostenible de los recursos naturales y garantizar un mejor acceso a las mismas; iii) ampliar el acceso a los servicios financieros agrícolas; iv) mejorar la infraestructura relacionada con la agricultura; y v) aumentar la capacidad de las instituciones y de los recursos humanos.

## COOPERACIÓN ANTERIOR Y ENSEÑANZAS EXTRAÍDAS

11. El apoyo del PMA al programa de alimentación suplementaria e instrucción sanitaria y nutricional se remonta a principios del decenio de 1990 y comprende 17 distritos de las tres regiones septentrionales. Mediante el programa se proporciona alimentación suplementaria durante unos 20 días al mes en los centros comunitarios de salud y nutrición en forma de alimentos consumidos *in situ*, para los niños de edad inferior a 5 años expuestos al riesgo de malnutrición, y de raciones para llevar a casa destinadas a las mujeres embarazadas y madres lactantes durante la temporada de escasez; se calcula que 38.400 personas se benefician actualmente de esta actividad. Con este programa se aspira a mejorar el estado nutricional de los niños en edad preescolar, mediante el suministro de complementos nutricionales, y a aumentar los conocimientos sobre nutrición —mejorando la actitud y las prácticas al respecto— entre las mujeres embarazadas y madres lactantes, por medio de actividades educativas y de sensibilización y del fomento de la participación y la capacidad de iniciativa de las comunidades.
12. Según las conclusiones de una evaluación del impacto nutricional realizada en los meses de octubre y noviembre de 2004, el programa tuvo repercusiones positivas en la salud y el estado nutricional de niños y mujeres, al mejorar la educación y aumentar considerablemente la cobertura de los servicios sanitarios. Gracias a las actividades preescolares en los centros comunitarios de salud y nutrición, el rendimiento de los niños mejoró en las clases de primaria. En la evaluación se señalaba que la capacitación en recopilación de datos antropométricos presentaba deficiencias, lo que solía provocar retrasos en el envío de casos de niños mal nutridos a centros sanitarios.
13. La misión de evaluación inicial del PP convino en esas conclusiones y señaló las deficiencias de los mecanismos existentes para facilitar la sostenibilidad; también confirmó que la integración de la asistencia alimentaria del PMA en las actividades complementarias generadoras de ingresos respaldadas por donantes, organismos de las Naciones Unidas, organizaciones no gubernamentales (ONG) y organizaciones comunitarias estaba justificada con el fin de mejorar la capacidad de las comunidades para gestionar por sí mismas los centros comunitarios de salud y nutrición.
14. En el marco del segundo PP, el PMA apoyó el componente de educación para niñas en la sabana septentrional, que consistía en distribuir raciones para llevar a casa destinadas a niñas que cursaban estudios de primaria y de secundaria elemental. En septiembre de 2004 una autoevaluación indicó que este componente había tenido como resultado un considerable aumento de las tasas de matrícula y retención escolar: la escolarización había experimentado un incremento medio anual del 8,4%. Se considera que el componente, sumado al programa de alimentación escolar llevado a cabo por los Servicios Católicos de Socorro (CRS), contribuyó de manera sustancial al “formidable aumento de la tasa bruta de matrícula primaria en las tres regiones desfavorecidas, que había superado con mucho la tasa de crecimiento del resto de la nación”.<sup>5</sup> Las raciones para llevar a casa, según dicha

<sup>5</sup> Aplicación de la Estrategia de crecimiento y reducción de la pobreza: Informe anual sobre el estado de ejecución, Comisión de planificación nacional, 31 de marzo de 2004.



autoevaluación, habían reforzado en las comunidades rurales la conciencia de la importancia de que las niñas tuvieran acceso a la enseñanza formal. En algunos casos los padres, las asociaciones de padres y las comunidades habían organizado actividades generadoras de ingresos y planes de ahorro para estar seguros de poder sostener la educación de sus hijos cuando la ayuda alimentaria llegara a su fin. No obstante, queda mucho por hacer: la tasa de abandono entre las niñas sigue siendo elevada en cuarto y quinto grado de primaria y en las escuelas secundarias elementales, y hay que mantener ciertos incentivos basados en el suministro de alimentos para garantizar el acceso a la educación básica y consolidar la creciente conciencia de la importancia que ésta reviste.

15. El PP en curso incluía un tercer componente, el apoyo al Programa de gestión de los recursos de la sabana, cuyo objeto era incrementar los activos relacionados con los recursos naturales y de los hogares y las comunidades por medio de actividades de alimentos por trabajo, que no iba a proseguirse. Al demorarse su ejecución, el componente no alcanzó sus objetivos debido a que, cuando los principales donantes retiraron su apoyo, no bastaron los recursos de que disponían el PMA y el Gobierno. De resultados de los recientes avances de orden macroeconómico registrados en Ghana y del aumento de la producción de alimentos, actualmente la estrategia de seguridad alimentaria del Gobierno se centra en incrementar la producción alimentaria local y los ingresos de los agricultores para tratar de resolver los problemas de acceso a los alimentos.
16. El programa de alimentación escolar de la NEPAD constituye una prioridad nacional en el marco del Programa Global de Desarrollo Agrícola de África y concretamente de su tercer pilar, a saber, mejorar el suministro de alimentos y reducir el hambre. Este programa tiene por objeto reducir el hambre y la malnutrición a corto plazo y aumentar la matrícula, la asistencia y la retención escolar, fomentando al mismo tiempo la producción nacional de alimentos y mejorando el acceso de los agricultores de escasos recursos, incluidas las mujeres, a los mercados. La misión de evaluación inicial del PP constató el empeño del Gobierno en poner en marcha dicho programa y llegó a la conclusión de que sería oportuno seguir prestando asistencia a las iniciativas emprendidas por el país para extender la educación primaria incluyendo en el tercer PP (2006-2010) un componente más amplio denominado “apoyo a la educación básica”.

---

## ORIENTACIÓN ESTRATÉGICA DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

17. En consonancia con la estrategia del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF) en apoyo de la Estrategia de crecimiento y desarrollo agrícola del Gobierno, el cometido del PMA en Ghana consiste en ayudar al Gobierno a difundir y reproducir a lo largo y ancho del país programas modelo exitosos basados en la ayuda alimentaria, destinados a aumentar la demanda y la oferta de enseñanza básica y en los que se contemple la igualdad de género, y servicios sanitarios y nutricionales para los niños menores de 5 años y las mujeres embarazadas y madres lactantes expuestos al riesgo de malnutrición. El PMA aplicará esos modelos en las tres regiones septentrionales y difundirá el modelo de alimentación escolar a dos regiones más, Ashanti y la región Occidental. Por consiguiente, las actividades del nuevo PP del PMA están orientadas a demostrar que la asistencia alimentaria se usa eficazmente y a ayudar al Gobierno a ampliar estos programas a escala nacional.



18. El objetivo general del PP es contribuir a las iniciativas del Gobierno encaminadas a ayudar a los hogares pobres que padecen hambre a satisfacer de una manera sostenible sus necesidades en las esferas de la educación, la salud y la nutrición.
19. Los efectos previstos son:
- reducir los niveles de malnutrición entre las mujeres embarazadas y madres lactantes y los niños menores de 5 años en situación de riesgo;
  - mejorar las tasas de asistencia y terminación de estudios entre los escolares de primero a sexto grado de primaria y entre las niñas de los grados primero a tercero de las escuelas secundarias elementales;
  - mejorar la capacidad nacional de ejecutar y ampliar la escala de las actividades de alimentación suplementaria y los programas de alimentación escolar *in situ*; e
  - incrementar la demanda de productos agrícolas nacionales para atender las necesidades de los nuevos mercados creados en respuesta a las actividades de alimentación escolar.

En el Anexo II figura un cuadro panorámico de estos objetivos y efectos.

20. El PP constará de dos actividades básicas en las que los recursos alimentarios del PMA se combinarán con recursos no alimentarios: alimentación suplementaria y educación sanitaria y nutricional<sup>6</sup> (11.662 toneladas [39%]) y apoyo a la educación básica (18.288 toneladas [61%]). Un aspecto importante de la estrategia de ejecución consistirá en establecer vínculos a largo plazo entre las actividades principales y las industrias agroalimentarias locales con el fin de favorecer el desarrollo de mercados locales de alimentos, aumentar la demanda de productos agrícolas, estimular la producción alimentaria local e incrementar los ingresos de los agricultores.
21. El presente PP contribuye al logro de cinco de los ocho objetivos de desarrollo del Milenio (ODM), a saber: i) erradicar la pobreza extrema y el hambre; ii) lograr la educación primaria universal; iii) promover la igualdad de género y potenciar la capacidad de acción de la mujer; iv) reducir la mortalidad infantil; y v) mejorar la salud materna. En el UNDAF se hace hincapié en la promoción de la salud, la educación y el buen gobierno; el PP se ajusta a las esferas de acción determinadas en el tercer UNDAF y a las iniciativas propuestas por la NEPAD. El diálogo con los asociados gubernamentales, las ONG, los organismos de las Naciones Unidas y la comunidad de donantes ha determinado la elección y el contenido de las esferas programáticas. Este PP se ajusta a las prioridades 1 y 2 de la política de habilitación para el desarrollo del PMA y a sus prioridades estratégicas 3, 4 y 5.
22. Según las conclusiones de un estudio de análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM) efectuado por el PMA en 2000-2001, el déficit de alimentos y los distritos vulnerables tienden a concentrarse en las regiones Occidental Alta, Oriental Alta y del Norte, que se identificaron como las zonas más desaventajadas del país conforme a factores tales como la inseguridad alimentaria, la exposición a las catástrofes, la pobreza, la salud, la igualdad de género en la escolarización y la prevalencia del virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA). El estudio de VAM de 2004 ratificó que esas regiones siguen siendo las zonas más desfavorecidas del país.

<sup>6</sup> En Ghana la expresión “alimentación suplementaria” no se usa en su acepción tradicional, es decir, “alimentar a personas moderadamente malnutridas”, sino que se emplea en el sentido de “alimentar en comedores escolares a niños que corren el riesgo de padecer malnutrición”.



23. Para garantizar la concentración geográfica de las actividades y alcanzar la “masa crítica”, así como para privilegiar a las mujeres gestantes y lactantes, los niños menores de 5 años y los escolares de 6 a 14 años, conforme a los ciclos biológicos en la esfera de la nutrición, este PP se centrará en los distritos en los que ya se están llevando a cabo las dos actividades de que consta, complementadas con las iniciativas de otros organismos de las Naciones Unidas, ONG, organizaciones comunitarias, donantes bilaterales y con proyectos financiados por instituciones financieras internacionales. Las dos actividades se reforzarán recíprocamente y se tratará de combinar el apoyo que éstas prestan a las poblaciones beneficiarias de modo tal que sea posible interrumpir la ayuda alimentaria en el menor tiempo posible.
24. La estrategia del PMA para la retirada progresiva de la ayuda alimentaria externa se basa en el fomento de la capacidad comunitaria, con el apoyo de las asambleas de distrito para que las comunidades gestionen y mantengan los centros comunitarios de salud y nutrición y las escuelas, así como en el respaldo de la capacidad del Gobierno para ejecutar y ampliar la escala de los programas de alimentación suplementaria y de alimentación escolar *in situ*. El PMA deberá proporcionar recursos humanos y financieros adecuados que garanticen una transferencia de competencias técnicas eficaz y la creación de mecanismos institucionales a nivel de distrito, región y país.

### **Componente básico 1: Alimentación suplementaria y educación sanitaria y nutricional**

25. Con este componente se contribuirá a reducir la mortalidad materna e infantil recurriendo al enfoque del ciclo biológico. Las actividades previstas comprenden el suministro de alimentos compuestos enriquecidos, el fortalecimiento de la capacidad de los subdistritos, distritos y regiones en materia de nutrición, y la mejora de la educación sanitaria y nutricional a nivel comunitario. El Servicio de salud de Ghana, en asociación con el PMA y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y con el apoyo técnico de la Organización Mundial de la Sanidad (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), llevará a cabo actividades complementarias destinadas a incrementar de manera significativa el impacto del componente en las zonas rurales potenciando los servicios periféricos y/o los complejos comunitarios de salud.
26. En las comunidades destinatarias de las tres regiones septentrionales, las mujeres que se hallen en el segundo trimestre de embarazo y en los primeros seis meses después del parto, y los niños de 6 a 24 meses de edad, recibirán un suplemento nutricional enriquecido con micronutrientes en los centros comunitarios de salud y nutrición. La atención prenatal incluirá el suministro de una ración de alimento compuesto enriquecido, sal yodada y aceite para llevar a casa. En las guarderías y centros de educación preescolar, los niños de 2 a 5 años recibirán a media mañana una comida cocinada rica de micronutrientes. Las madres cocinarán por turnos; asistentes que habrán recibido capacitación en contabilidad básica, higiene y nutrición se encargarán del funcionamiento cotidiano de los centros. La participación de las comunidades en la actividad y su identificación con ella estarán aseguradas por los comités de gestión comunitaria. Con la supervisión del personal del Servicio de salud de Ghana en los subdistritos, enfermeras comunitarias y personal voluntario pesarán cada mes a las mujeres embarazadas y vigilarán el crecimiento de los niños menores de 5 años. Las mujeres lactantes recibirán asesoramiento y ayuda sobre cómo amamantar a sus hijos exclusivamente durante los primeros seis meses. Los asociados aunarán sus recursos para emprender actividades de fomento de la capacidad y



fortalecimiento de la educación sanitaria y nutricional, sin olvidar la sensibilización acerca del VIH/SIDA. Del componente de alimentación suplementaria y educación sanitaria y nutricional se beneficiará anualmente un promedio de 60.000 mujeres y niños, a saber: i) 10.000 mujeres embarazadas y madres lactantes y 14.000 niños y niñas de 6-24 meses de edad recibirán raciones mensuales para llevar a casa durante los siete meses que dura la temporada de escasez; y ii) 36.000 niños y niñas de 2 a 5 años de edad recibirán una comida cocinada matinal 260 días al año.

## Componente básico 2: Apoyo a la educación básica

27. Los principales retos en lo que respecta al sector educativo son proporcionar instalaciones seguras, profesores cualificados, material didáctico, equipamiento y mobiliario para la población escolar existente, y lograr a la vez un aumento de las tasas de matrícula y retención escolar en la enseñanza primaria y superior, y una mayor igualdad de género. En cuanto a la educación primaria, el PMA seguirá apoyando las iniciativas nacionales por medio de un amplio componente de apoyo a la educación básica, para mejorar el acceso a ella y aumentar el índice de terminación de esos estudios. Mediante este componente se ofrecerá al Gobierno un modelo para la ejecución de un programa nacional de alimentación escolar *in situ*. El PMA, en virtud del Memorando de Entendimiento suscrito con la NEPAD, ejecutará el componente de apoyo a la educación básica para ayudar al Gobierno a emprender un programa nacional de alimentación escolar. Ghana es uno de los primeros diez países seleccionados para la aplicación de este programa modelo.
28. Este componente constará de dos componentes: i) alimentación escolar *in situ* en las escuelas primarias para niños y niñas de primero a sexto grado; y ii) distribución de raciones para llevar a casa a las alumnas de cuarto grado de primaria a tercer grado de secundaria elemental. Habida cuenta de que se considera un modelo en el que basar un programa a escala nacional, el componente de alimentación escolar se ejecutará en los distritos más desfavorecidos de las cinco regiones (Ashanti, Occidental, Oriental Alta, Occidental Alta y Norte); la distribución de raciones para llevar a casa proseguirá únicamente en las tres regiones septentrionales, en las que se hallan 19 de los 40 distritos más desaventajados desde el punto de vista educativo y donde todavía falta para alcanzar la igualdad de género. El componente beneficiará anualmente a un promedio de 92.000 alumnos, es decir, 58.000 niños de la escuela primaria, que recibirán alimentación escolar *in situ*, y 34.000 niñas de cursos superiores, quienes recibirán mensualmente raciones para llevar a casa como incentivo para completar el ciclo de enseñanza primaria y conseguir pasar al de secundaria.
29. En las tres regiones septentrionales, la actividad de alimentación escolar se llevará a cabo en los distritos en los que el PMA ha estado distribuyendo raciones para llevar a casa y, de preferencia, en las mismas comunidades y escuelas. En Ashanti y en la región Occidental, se introducirá en los distritos desfavorecidos en los que el componente de alimentación suplementaria y educación sanitaria y nutricional estuvo funcionando durante el segundo PP. Harán falta más recursos humanos y financieros con vistas a: i) la realización de las actividades de alimentación escolar; ii) la descentralización de las actividades de asistencia alimentaria; iii) la introducción de un sistema de seguimiento más completo; y iv) la necesidad de transferir experiencias y conocimientos especializados para fortalecer las instituciones a nivel de distrito a medida que el PMA se vaya retirando.



## Estrategia de ejecución

30. En consonancia con el proceso nacional de descentralización, todas las actividades se llevarán a cabo mediante mecanismos descentralizados en los que participen las autoridades regionales y las asambleas de distrito, en especial los directores de coordinación de los distritos, y movilizándolo a las comunidades y las organizaciones comunitarias. La retirada gradual del PMA, que deberá concluirse para el año 2010, tendrá que evaluarse antes de que finalice el presente PP; habrá que realizar una evaluación del grado de identificación con el programa del Gobierno y las comunidades a todos los niveles, así como del grado de compromiso financiero y político del Gobierno para sostener los programas.
31. El PMA integrará sus actividades en los programas nacionales de desarrollo pertinentes a nivel sectorial y de distrito, y colaborará con organismos que trabajen en pos de la seguridad alimentaria en las tres regiones septentrionales. Especialmente importante a este respecto es la colaboración con el Ministerio de Administraciones Locales y Desarrollo Rural, que está representado en los distritos por las asambleas de distrito.
32. Todas las asambleas de distrito están preparando sus planes de medio plazo, que se harán efectivos en 2005-2008. El PMA tiene que alentar a los distritos donde se están llevando a cabo actividades del PP a incluir esas actividades en sus planes y a contemplar una estrategia de retirada gradual de la ayuda y logro de la sostenibilidad que cuente con una financiación apropiada. Las asambleas de distrito, en el desempeño de su función de coordinación, pueden garantizar un presupuesto adecuado para todas las actividades identificadas y reforzar los mecanismos de colaboración entre los asociados en el desarrollo.
33. El Ministerio de Finanzas y Planificación Económica será responsable de la coordinación a nivel nacional y presidirá un comité directivo del UNDAF que se reunirá dos veces al año y estará integrado por los ministerios competentes y el UNICEF, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), la OMS y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Dicho comité se encargará de la supervisión general del PP y del establecimiento y la evaluación de los vínculos y sinergias con otros programas nacionales de desarrollo. Los donantes incrementan sus actividades en el plano de los distritos y, visto que la capacidad técnica de esos organismos es variable, el PMA prestará asistencia al Gobierno y a sus asociados en la ejecución (la FAO, el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola [FIDA], el UNICEF, la OMS, el UNFPA, la UNESCO, las ONG y los organismos donantes) para fortalecer sus capacidades.
34. El éxito del programa de alimentación escolar de la NEPAD depende del aumento de la producción agrícola y de la mejora del acceso a los nuevos mercados creados por las actividades de alimentación escolar. Con ese fin, el PMA proporcionará asistencia técnica en materia de producción de alimentos compuestos enriquecidos usando productos locales y colaborará con la ONG TechnoServe, que se dedica a movilizar a las asociaciones de pequeños agricultores a fin de que suministren los ingredientes necesarios para la producción de esos alimentos compuestos enriquecidos.
35. La ejecución del PP seguirá un enfoque participativo que hará especial hincapié en la gestión y la evaluación comunitarias de las actividades. Por consiguiente, el componente de apoyo a la educación básica se llevará a cabo solamente en las escuelas en las que se hayan formado asociaciones de padres y maestros y comités de gestión escolar y que se hayan comprometido a participar. Para garantizar la ejecución de actividades de



alimentación escolar *in situ* que sean de calidad, se seleccionará exclusivamente a escuelas que dispongan de almacén, cocina, agua y servicios sanitarios. En lo que respecta a la alimentación suplementaria de niños en riesgo de malnutrición, se pondrá el acento en las actividades de nutrición basadas en la comunidad. Serán las comunidades quienes elijan a los miembros de los comités de actividades y los comités de mantenimiento de los activos; sobre ellos recaerá la responsabilidad de planificar las actividades y proceder a su seguimiento y evaluación (SyE). Los comités de gestión comunitaria ayudarán a movilizar las personas, en especial las mujeres, y favorecerán la constitución de comités de educación comunitarios para que las decisiones sobre las actividades del programa se tomen de manera participativa.

36. En la estrategia de ejecución de los dos componentes se pretende que los ministerios participen en la gestión de los programas a nivel central y de distrito. Bajo la presidencia del Ministerio de Administraciones Locales y Desarrollo Rural se crearán comités directivos técnicos que estarán integrados por representantes del Ministerio de Salud/Servicio de salud de Ghana, el Ministerio de Educación, Juventud y Deportes/Servicio de educación de Ghana, el Ministerio de Alimentación y Agricultura, el Ministerio de Finanzas y Planificación Económica, el Ministerio para las Mujeres y los Niños, el PMA y los asociados en la ejecución. Estos comités se reunirán normalmente cada seis meses para proporcionar orientación normativa, coordinar la movilización de los recursos internos y externos y promover la integración de las actividades en el marco de desarrollo nacional. El Ministerio de Finanzas y Planificación Económica y el PMA suscribirán un plan de acción para el PP; el PMA y el ministerio competente suscribirán un plan de trabajo anual para cada componente.
37. La oficina en el país proporcionará los servicios de profesionales con experiencia en seguridad alimentaria, logística y compras de alimentos, salud y nutrición públicas, educación y desarrollo del niño en la primera infancia, así como en sensibilización comunitaria; estos expertos trabajarán con los ministerios de Salud y de Educación, Juventud y Deportes, y con las asambleas de distrito y los directores de coordinación de los distritos, en la planificación, coordinación y seguimiento de las actividades. La manera en que está organizada la oficina en el país se modificará en consonancia con la estructura descentralizada del Gobierno, e incluirá a un coordinador del programa y a un oficial de compras de alimentos y logística, ambos contratados internacionalmente, así como a oficiales nacionales de programas encargados de la gestión y el seguimiento del PP y de los aspectos relativos a las finanzas/administración y las adquisiciones/logística en Accra. En lo relativo a la labor sobre el terreno, la oficina en el país proporcionará los servicios de un oficial nacional de programas para que apoye a las autoridades regionales en las dos regiones que recaen bajo la responsabilidad de un oficial nacional de programas, quien será el jefe de la suboficina de Tamale. Además, habrá tres supervisores sobre el terreno destacados en las tres regiones, de los que al menos dos serán mujeres, que se dedicarán a tareas periódicas de seguimiento y presentación de informes sobre las operaciones en colaboración con el personal de la suboficina del PMA y el personal de los ministerios y las ONG.
38. Para lograr que las actividades del programa sean sostenibles una vez que la intervención del PMA haya llegado a su fin, la estrategia del PP hace hincapié en la transferencia de conocimientos a las instituciones asociadas. Los funcionarios gubernamentales recibirán capacitación en seguimiento de productos y gestión de almacenes para que las entregas se realicen a tiempo y la supervisión y el seguimiento de los productos sean eficaces. Otras medidas para favorecer la transferencia de conocimientos consistirán en realizar actividades de capacitación práctica del personal de las instituciones asociadas, organizar cursos de formación y compartir experiencias



mediante programas de intercambio de personal con otras oficinas del PMA en los países que ejecuten programas semejantes. Los funcionarios gubernamentales recibirán capacitación en técnicas de VAM para potenciar la capacidad del Gobierno de planificar medidas de preparación en caso de catástrofes e intervenciones de emergencia, en las que se logre una mejor selección de beneficiarios de los programas de ayuda alimentaria.

39. El componente de fomento de la capacidad de este PP requerirá considerables insumos en cuanto a programación y capacitación por parte del PMA. En 2005, último año del segundo PP, la oficina del PMA en Ghana organizará actividades de capacitación acerca de sus objetivos, las repercusiones institucionales y las modalidades de ejecución con el fin de que su personal esté habilitado para transferir conocimientos a los asociados en la ejecución, las comunidades beneficiarias, las organizaciones comunitarias, las autoridades tradicionales, las contrapartes y los administradores locales, contribuyendo de ese modo al aumento de la capacidad. Los objetivos, las condiciones que deben satisfacerse, las modalidades empleadas y los deberes y responsabilidades de los asociados en la ejecución y de los beneficiarios se expondrán a las partes interesadas con miras al mantenimiento de sus programas.
40. Durante los primeros dos años de aplicación del PP, el PMA prestará apoyo al Gobierno y las comunidades en la reproducción de modelos exitosos del componente 1 (alimentación suplementaria) y en el mantenimiento del componente 2 (educación de niñas), mientras que en los últimos tres años preparará la retirada gradual de la asistencia alimentaria externa. En el marco del componente 1, se elaborarán estrategias de sostenibilidad junto a las comunidades, las asambleas de distrito y los asociados para permitirles adueñarse del componente antes de que finalice el PP. En el componente 2, recibirá asistencia un grupo de 50.000 alumnas de cuarto grado de primaria a tercer grado de secundaria elemental, mientras dure el PP, hasta que la primera clase de cuarto grado de primaria termine los estudios de tercer grado de secundaria elemental. Durante los cinco años de vigencia del PP, el apoyo del PMA al programa de alimentación escolar de la NEPAD basado en el incremento de la demanda de productos agrícolas nacionales irá intensificándose en los distritos y comunidades seleccionados con el fin de respaldar la estrategia de retirada gradual del PMA, al tiempo que se mantienen sus efectos en la educación y la nutrición.

### **Gestión, seguimiento y evaluación del programa**

41. Durante los procesos de examen y formulación del presente PP se convocaron reuniones consultivas con los ministerios, los organismos de las Naciones Unidas y las ONG para determinar las actividades y zonas de ejecución prioritarias. De conformidad con las directrices de política que figuran en el documento WFP/EB.A/2002/5-C, se ha elaborado un sistema de SyE basado en los resultados para que la oficina del PMA en Ghana pueda cumplir su mandato y sus compromisos relativos a la gestión, la medición de los resultados, la rendición de cuentas, el aprendizaje y la labor de promoción. Dicho sistema se afinará para que esté en consonancia con el UNDAF y la armonización del SyE.
42. La oficina en el país necesitará personal profesional y de apoyo suplementario en materia de adquisición de alimentos y logística, elaboración y coordinación de programas, y SyE; asimismo, tratará de contar con los servicios de oficiales profesionales subalternos que posean las competencias apenas mencionadas. Para la ejecución de las actividades y la transferencia de competencias será menester capacitar al personal del PMA y de la contraparte nacional en: i) VAM, alerta temprana y preparación y respuesta ante situaciones de emergencia; ii) planificación de imprevistos; iii) SyE basado en los resultados; iv) análisis del marco lógico; v) género y métodos participativos;



- vi) procedimientos administrativos y financieros; vii) Sistema Mundial y Red de Información del PMA (WINGS); (viii) adquisición de alimentos y logística; y ix) programas de alimentación escolar.
43. En este proceso la oficina del PMA en Ghana recurrirá al apoyo técnico del propio PMA y de sus asociados de las Naciones Unidas. El UNICEF y el Programa ya han coordinado sus intervenciones en el marco del UNDAF vigente: el UNICEF ha mejorado la infraestructura de los centros comunitarios de salud y nutrición y capacitado a los asistentes de esos centros en vigilancia del crecimiento y prevención contra el VIH/SIDA, ha proporcionado materiales de educación nutricional y ha llevado a cabo una labor de promoción sobre cuestiones nutricionales. Ambos organismos seguirán reforzando su colaboración en temas educativos y, basándose en el Memorando de Entendimiento en vigor, ampliarán el conjunto mínimo de servicios para abarcar los 16 distritos en los que el PMA proporciona incentivos alimentarios a las niñas de 538 escuelas. El PMA tiene previsto asociarse con la FAO a fin de prestar apoyo a los medios de subsistencia de grupos de mujeres y crear jardines de infancia en las comunidades seleccionadas para realizar en ellas actividades relacionadas con la salud y la nutrición en el marco del Programa Especial para la Seguridad Alimentaria ampliado.
44. El PMA ha empezado a entablar relaciones con las ONG en el norte encomendando dos estudios para trazar un panorama de las capacidades de las ONG por sector y distrito; se ha elaborado un plan de desarrollo para 30 comunidades que reciben asistencia del PMA. En virtud de un Memorando de Entendimiento con *Opportunities Industrialization Centres International* (OICI), se importe formación profesional a grupos de mujeres del PMA y se presta apoyo técnico para prevenir las pérdidas después de la cosecha. Las ONG desempeñarán una función especialmente importante en el componente 1, proporcionando apoyo técnico y capacitación. Se fomentará el establecimiento de asociaciones con las ONG nacionales para realizar la labor de promoción y seguimiento local de las actividades en materia de salud y nutrición con el fin de facilitar el seguimiento y la gestión basados en los resultados.
45. El comité directivo técnico de las actividades y el comité directivo del UNDAF llevarán a cabo exámenes anuales, bajo la dirección del Ministerio de Finanzas y Planificación Económica, en los que participarán los asociados en la ejecución, los asociados de las Naciones Unidas y otras instituciones. Se alentará a participar en esos exámenes anuales a los representantes de los donantes, para quienes se organizarán visitas especiales a fin de presentarles las diferentes actividades del PP.
46. Cuando comience el PP se realizarán encuestas de base, y habrá una evaluación de mitad de período y otra final. La evaluación de mitad de período de las actividades del PP se efectuará en 2008 en colaboración con los asociados y el despacho regional del PMA, y su finalidad será evaluar el grado de eficacia del PP en el logro de los efectos previstos en las esferas prioritarias establecidas en el marco del UNDAF, así como los progresos hechos en el cumplimiento del calendario de retirada gradual previsto.
47. Con el fin de garantizar que la estrategia de adquisición de alimentos locales repercute positivamente en los ingresos agrícolas rurales, el sistema de seguimiento del programa se centrará en los abastecedores de los productos usados por los productores de la mezcla de maíz y soya y en los avances hechos por TechnoServe en movilizar a los agricultores para que formen grupos dedicados a la venta directa de sus productos a los fabricantes contratados.



**ANEXO I.A: NÚMERO DE BENEFICIARIOS POR COMPONENTE  
Y ASIGNACIÓN DE ALIMENTOS**

Actividad del PP	Cantidad de productos (toneladas)	Distribución por actividad (%) <sup>7</sup>	Número total de hombres y mujeres beneficiarios (promedio anual)	Porcentaje de beneficiarias
Componente 1: Alimentación suplementaria y educación sanitaria y nutricional	11 662	39	60 000	63
Componente 2: Apoyo a la educación básica	18 288	61	92 000	68
<b>Total</b>	<b>29 950</b>	<b>100</b>	<b>152 000</b>	<b>65,5</b>

**ANEXO I.B: TIPO DE PRODUCTO Y TAMAÑO DE LA RACIÓN**

Actividad del programa en el país	Productos alimenticios	Ración diaria individual (por persona y día)	Valor nutricional energético (kcal, % kcal proteica)
<b>Componente básico 1:</b> Alimentación suplementaria y educación sanitaria y nutricional	Mezcla de maíz y soja	300 g/MEL 300 g/N 6-24 130 g/G/CEP	1 140 kcal, 4,7% 1 140 kcal, 4,7% 494 kcal, 4,7%
	Aceite vegetal	30 g/MEL 30 g/N 6-24 15 g/G/CEP	265,5 kcal, 0% 265,5 kcal, 0% 132,75 kcal, 0%
	Sal yodada	10 g/MEL 10 g/N 6-24 3 g/G/CEP	0, 0% 0, 0% 0, 0%
	Azúcar	15 g/G/CEP	60 kcal, 0%
<b>Componente básico 2:</b> Apoyo a la educación básica	Mezcla de maíz y soja	150 g/ Alumno-AEIS	570 kcal, 4,7%
	Aceite vegetal	10 g/Alumno-AEIS 133 g/Alumno-RPLAC	88,5 kcal, 0% 1 177 kcal, 0%
	Sal yodada	3 g/Alumno-AEIS 33 g/ Alumno-RPLAC	0, 0% 0, 0%
	Azúcar	10 g/Alumno-AEIS	40 kcal (0%)

**Componente 1:**

MEL = mujeres embarazadas y madres lactantes

N 6-24 = niños de 6 a 24 meses

G/CEP = niños de 2 a 5 años en guarderías/centros de educación preescolar

**Componente 2:**

Alumno-AEIS = alumno – alimentación escolar *in situ*

Alumno-RPLAC = alumno – ración para llevar a casa

<sup>7</sup> Productos asignados a cada actividad como porcentaje del total de productos.



## MATRIZ DE LOS RESULTADOS Y LOS RECURSOS DEL PROGRAMA EN EL PAÍS RELATIVO A GHANA 10418.0 (2006-2010)

Jerarquía de los resultados	Indicadores de la ejecución	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios
<p><b>Objetivo general a nivel nacional</b></p> <p>Reducir los niveles de pobreza (Estrategia de crecimiento y reducción de la pobreza).</p>	<p>Disminución del 50% del porcentaje de población que vive por debajo del umbral de pobreza (1 dólar al día), para el año 2010.</p> <p>Crecimiento económico anual promedio del 8% para el año 2010.</p>	<p>El Gobierno no ceja en su empeño de aplicar las estrategias y los marcos de reducción de la pobreza.</p>	
<p><b>Efectos del UNDAF</b></p> <p>1.1 Para el año 2010, aumenta la proporción de personas que han visto satisfecho su derecho a la salud, especialmente en los distritos más desfavorecidos.</p>	<p>1.i Niveles de malnutrición entre las mujeres embarazadas y las lactantes.</p> <p>1.ii Niveles de malnutrición entre los niños menores de 5 años.</p>		
<p>2.1 Para el año 2010, la tasa bruta de matrícula alcanza el 100% y, en lo que concierne a la educación básica, se logra la igualdad de género en cuanto a las tasas de matrícula, retención y terminación de los estudios en los distritos más desfavorecidos.</p>	<p>2.i Tasa bruta de matrícula en la enseñanza básica.</p> <p>2.ii Índice de igualdad de género en la enseñanza básica.</p> <p>2.iii Tasas de terminación de los estudios en la enseñanza básica.</p>		
<p>3.1 La capacidad productiva de los medios de subsistencia sostenibles aumenta, especialmente en los distritos más desfavorecidos, para el año 2010.</p>	<p>3.i Incremento del porcentaje de los presupuestos de las asambleas de distrito destinado a la alimentación escolar y a las guarderías y los centros de educación preescolar.</p>		



**MATRIZ DE LOS RESULTADOS Y LOS RECURSOS DEL PROGRAMA EN EL PAÍS RELATIVO A GHANA 10418.0 (2006-2010)**

Jerarquía de los resultados	Indicadores de la ejecución	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios
<p><b>Efectos del programa en el país</b></p> <p>1. Se reduce el nivel de malnutrición entre las mujeres embarazadas y madres lactantes y los niños menores de 5 años en situación de riesgo.</p>	<p>1.a Porcentaje de mujeres embarazadas cuyo peso aumenta hasta 12,5 kg durante el embarazo.</p> <p>1.b Porcentaje de mujeres lactantes con un índice de masa corporal &lt;18,5.</p> <p>1.c Porcentaje de niños menores de 5 años que padecen insuficiencia ponderal.</p> <p>1.d Conocimiento y aplicación de las buenas prácticas nutricionales por parte de las mujeres embarazadas y madres lactantes.</p>	<p>1. “Librar a Ghana de la malnutrición” se convierte en la política oficial del Ministerio de Salud, respaldada por el presupuesto nacional.</p>	<p>Efecto del componente básico 1: 5.714.475 dólares.</p>
<p>2. Mejoran las tasas de asistencia y terminación de los estudios entre los escolares de los grados primero a sexto de primaria y entre las niñas de primero a tercer grado de secundaria elemental.</p>	<p>2.a Porcentaje anual de variación en el número absoluto de niños matriculados.</p> <p>2.b Índice de igualdad de género en relación con el número absoluto de niños matriculados en las escuelas destinatarias de la asistencia del PMA.</p> <p>2.c Tasa de asistencia a los centros de educación preescolar y a las escuelas secundarias elementales, desglosada por sexos.</p> <p>2.d Tasa de terminación de los estudios e índice de igualdad de género relativos a los centros de educación preescolar y a las escuelas secundarias elementales, desglosados por sexos.</p> <p>2.e Opinión de los maestros acerca de la capacidad de concentración y aprendizaje de los niños en la escuela como consecuencia de las actividades de alimentación escolar.</p>	<p>2.i El Gobierno, cuyo principal asociado es el Ministerio de Educación, Juventud y Deportes, dispone de mecanismos institucionales y de recursos humanos y financieros adecuados a nivel de distrito, región y país para llevar a cabo y coordinar los programas de alimentación escolar.</p>	<p>Efecto del componente básico 2: 10.534.455 dólares.</p>



**MATRIZ DE LOS RESULTADOS Y LOS RECURSOS DEL PROGRAMA EN EL PAÍS RELATIVO A GHANA 10418.0 (2006-2010)**

Jerarquía de los resultados	Indicadores de la ejecución	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios
<p>3. Mejora la capacidad nacional de ejecutar y ampliar la escala de los programas de alimentación suplementaria y alimentación escolar <i>in situ</i>.</p>	<p>3.a Asignaciones presupuestarias a nivel de distrito/comunidad, región y país destinadas a los dos programas de que consta el PP en relación con la contribución del PMA.</p> <p>3.b Proporción de comunidades vulnerables identificadas conforme al VAM en las que se aplican programas de alimentación suplementaria y educación sanitaria y nutricional y de apoyo a la educación básica respaldados por el Gobierno.</p>	<p>3.i El proceso de descentralización avanza bastante rápidamente como para permitir a las administraciones locales ejecutar actividades de ayuda alimentaria y coordinar las distintas medidas en pro del desarrollo.</p> <p>3.ii El Gobierno y el PMA establecen un marco institucional sólido para la gestión y supervisión del PP.</p>	
<p>4. Aumenta la demanda de productos agrícolas nacionales como consecuencia de las nuevas necesidades de los nuevos mercados vinculados con las actividades de alimentación escolar.</p>	<p>4.a Tonelaje y valor monetario de los productos alimenticios que el PMA compra localmente.</p> <p>4.b Número de agricultores/grupos de agricultores que se benefician de las compras locales.</p> <p>4.c Porcentaje de alimentos que las industrias de elaboración contratadas compran de las asociaciones de pequeños agricultores.</p> <p>4.d Ingresos de los hogares campesinos procedentes de las ventas de productos a las entidades encargadas de las compras locales de alimentos.</p>	<p>4.i La oficina en el país dispone de recursos en efectivo para obtener los alimentos localmente.</p> <p>4.ii TechnoServe consigue establecer vínculos entre las asociaciones de agricultores y las industrias agroalimentarias locales.</p> <p>4.iii La mayor demanda de productos agrícolas contribuirá a incrementar los ingresos de los hogares campesinos.</p>	
<p><b>Productos del programa en el país</b></p> <p>1.1. Participación de la población destinataria en la intervención nutricional respaldada con ayuda alimentaria.</p>	<p>1.1.a Número de mujeres embarazadas y madres lactantes que reciben raciones sin cocinar.</p> <p>1.1.b Número de niños que reciben raciones cocinadas.</p>	<p>El suministro y la distribución de alimentos se realizan en el momento oportuno.</p> <p>El compromiso del Gobierno en alcanzar los efectos previstos en los ODM no deja de ser una prioridad nacional.</p>	<p><b>Plan de seguimiento de la oficina en el país</b></p> <p>Un marco lógico por cada componente.</p> <p>Un estudio de base por cada componente.</p> <p>Dos ejercicios de</p>



## MATRIZ DE LOS RESULTADOS Y LOS RECURSOS DEL PROGRAMA EN EL PAÍS RELATIVO A GHANA 10418.0 (2006-2010)

Jerarquía de los resultados	Indicadores de la ejecución	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios
<p>1.2. Se crea y fortalece la capacidad del personal y las comunidades.</p>	<p>1.1.c Alimentos enriquecidos con micronutrientes distribuidos (toneladas).</p> <p>1.1.d Número de centros de salud que participen en el programa.</p> <p>1.1.e Número de mujeres inscritas en los centros de salud.</p> <p>1.1.f Número de niños inscritos en los centros de salud y de educación preescolar.</p> <p>1.1.g Número de sesiones de educación sanitaria y nutricional realizadas, por centro de salud y por mes.</p> <p>1.1.h Número de mujeres que participan en las sesiones de educación sanitaria y nutricional.</p> <p>1.1.i Número de centros de educación preescolar que cada año se transforman en jardines de infancia bajo la dirección del Servicio de educación de Ghana.</p> <p>1.1.j Número de niños inscritos en guarderías y centros de educación preescolar.</p> <p>1.2.a Número de funcionarios del Servicio de salud de Ghana capacitados en vigilancia del crecimiento y prevención del VIH/SIDA.</p> <p>1.2.b Número de miembros de las comunidades y de asistentes de los centros capacitados y cualificados en vigilancia del crecimiento, mantenimiento de registros, etc.</p>	<p>Se dispone de recursos complementarios y del apoyo de otros asociados.</p> <p>El PMA pone a disposición el personal, los medios logísticos y el sistema de SyE necesarios para que el enfoque comunitario se aplique con éxito.</p>	<p>recopilación de datos al año, por componente, en los puntos de vigilancia conjuntos PMA/Gobierno.</p> <p>Dos informes anuales reunidos de SyE por cada componente (en julio y diciembre), elaborados conjuntamente por el PMA y el Gobierno destinados a integrarse en los informes normalizados del proyecto.</p> <p>Examen anual de los resultados de los componentes.</p> <p>Una misión de evaluación de mitad de período, conforme a la gestión basada en los resultados, en la que se incluya una encuesta de seguimiento para cada componente.</p> <p>Una evaluación final del conjunto del PP.</p>



## MATRIZ DE LOS RESULTADOS Y LOS RECURSOS DEL PROGRAMA EN EL PAÍS RELATIVO A GHANA 10418.0 (2006-2010)

Jerarquía de los resultados	Indicadores de la ejecución	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios
<p>2.1. Se proporcionan alimentos a los escolares.</p> <p>2.2. Se suministran alimentos a las familias como incentivo para enviar a las niñas a la escuela.</p> <p>2.3. Se crea y fortalece la capacidad del personal y las comunidades.</p>	<p>2.1.a Número de alumnos de primaria que han recibido raciones cocinadas.</p> <p>2.1.b Alimentos distribuidos en forma de raciones cocinadas (toneladas).</p> <p>2.1.c Número de escuelas que participan en el programa de alimentación escolar.</p> <p>2.2.a Número de niñas de cuarto grado de primaria a tercer grado de secundaria elemental que han recibido raciones sin cocinar.</p> <p>2.2.b Alimentos distribuidos en forma de raciones sin cocinar (toneladas).</p> <p>2.2.c Número de escuelas seleccionadas por el PMA que forman parte del programa de educación de niñas.</p> <p>2.3.a Número de funcionarios del Servicio de educación de Ghana capacitados en seguimiento y prevención del VIH/SIDA.</p> <p>2.3.b Número de asociaciones de padres y maestros/comités de gestión escolar y de directores de escuela capacitados en gestión de actividades de alimentación escolar y mantenimiento de registros, etc.</p>		
<p>3.1. Los beneficiarios participan, por intermedio de los miembros de las asambleas de distrito, en la planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de las actividades del programa.</p>	<p>3.1.a Participación de las comunidades destinatarias en las guarderías/centros de educación preescolar; volumen y valor de las contribuciones locales.</p> <p>3.1.b Participación de las comunidades destinatarias en las actividades de alimentación escolar: volumen y valor de</p>		





## MATRIZ DE LOS RESULTADOS Y LOS RECURSOS DEL PROGRAMA EN EL PAÍS RELATIVO A GHANA 10418.0 (2006-2010)

Jerarquía de los resultados	Indicadores de la ejecución	Riesgos y supuestos	Recursos necesarios
	<p>las contribuciones locales a los comedores escolares.</p> <p>3.1.c Miembros de las asambleas de distrito y de directores de coordinación de distrito capacitados y cualificados en adquisición, gestión y distribución de alimentos.</p> <p>3.1.d Número de días de alimentación cubiertos con cargo a las contribuciones de las comunidades/Gobierno a las actividades de alimentación suplementaria.</p>		
<p>4.1. Aumenta la demanda de productos agrícolas gracias a las compras locales.</p>	<p>4.1.a Productos alimenticios conseguidos localmente por el PMA (toneladas).</p> <p>4.1.b Productos agrícolas conseguidos localmente por los abastecedores contratados del PMA (toneladas).</p> <p>4.1.c Ventas totales de productos efectuadas por los grupos de agricultores destinatarios a las entidades encargadas de la compra local de alimentos.</p>		

## ANEXO III

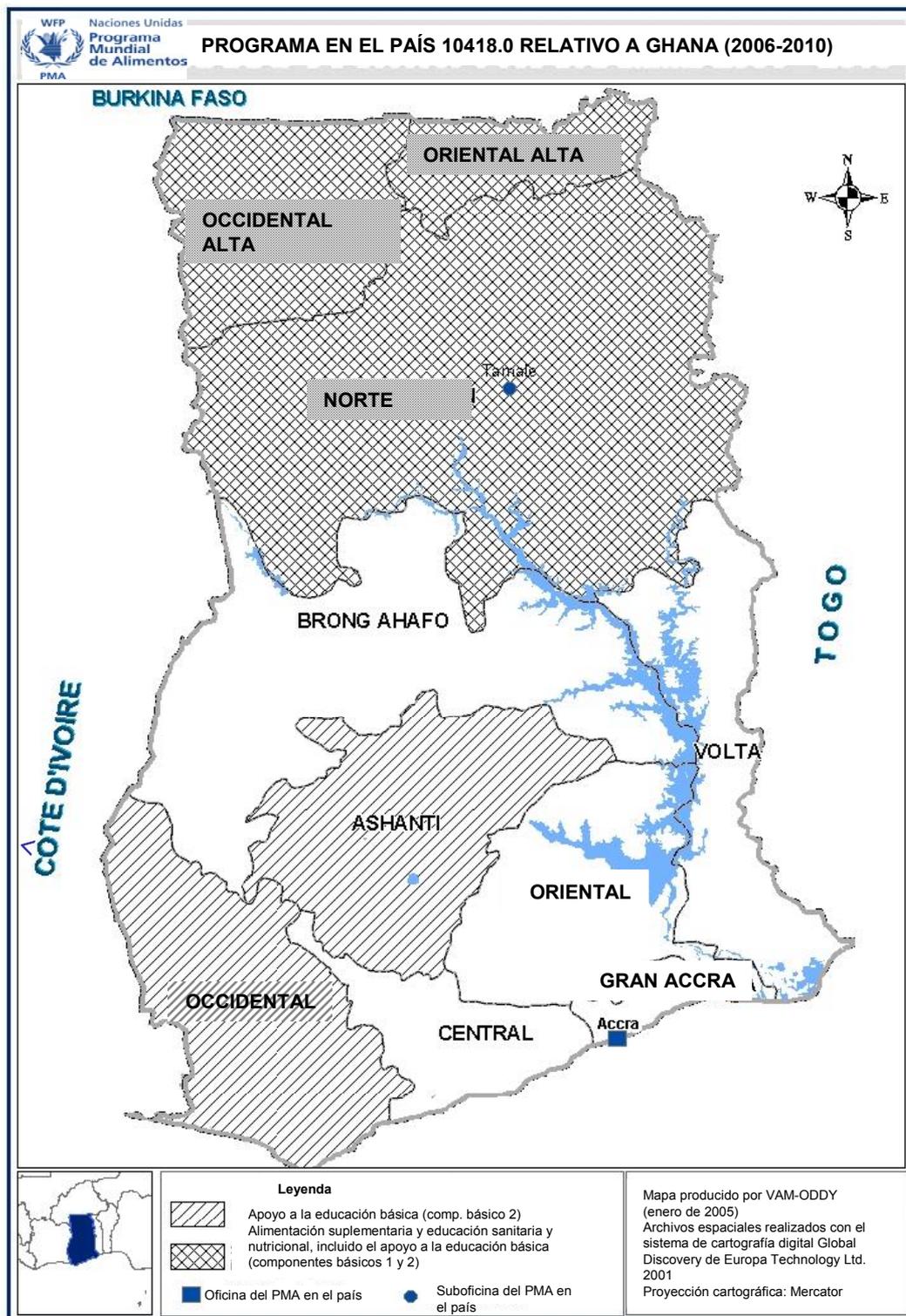
<b>PLAN PRESUPUESTARIO PARA EL PROGRAMA EN EL PAÍS RELATIVO A GHANA 10418.0 (2006-2010)</b>			
	<b>COMPONENTES BÁSICOS</b>		
	<b>Componente 1</b>	<b>Componente 2</b>	<b>Total</b>
Productos alimenticios (toneladas)	11 662	18 288	<b>29 950</b>
Productos alimenticios (valor)	5 022 484	9 461 948	<b>14 484 432</b>
Transporte externo	488 791	766 508	<b>1 255 300</b>
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (TTAM) (total)	0	0	<b>0</b>
TTAM (costo por tonelada)	0	0	<b>0</b>
Otros COD	203 200	306 000	<b>509 200</b>
<b>Total de COD</b>	<b>5 714 475</b>	<b>10 534 455</b>	<b>16 248 932</b>
Costos de apoyo directo (CAD) <sup>1</sup>			<b>1 057 590</b>
Costos de apoyo indirecto (CAI) <sup>2</sup>			<b>1 211 456</b>
<b>Total de costos para el PMA</b>			<b>18 517 978</b>
<b>Contribución del Gobierno</b>	<b>6 169 615</b>	<b>10 539 575</b>	<b>16 709 190</b>

<sup>1</sup> El importe relativo a los CAD es una cifra indicativa que se presenta a la Junta Ejecutiva para información. La asignación anual de CAD para un programa en el país se revisa y se fija anualmente, tras una evaluación de las necesidades correspondientes y de los recursos disponibles.

<sup>2</sup> La Junta Ejecutiva puede modificar la tasa de CAI durante el período de ejecución del programa en el país.



# ANEXO IV



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



## LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

CAD	Costos de apoyo directo
CAI	Costos de apoyo indirecto
COD	Costos operacionales directos
CRS	Servicios Católicos de Socorro
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
FIDA	Fondo Internacional de las Naciones Unidas
NEPAD	Nueva Alianza para el Desarrollo de África
ODM	Objetivo de desarrollo del Milenio
OICI	<i>Opportunities Industrialization Centres International</i>
OMS	Organización Mundial de la Sanidad
ONG	Organización no gubernamental
PIB	Producto interno bruto
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	Programa en el país
SyE	Seguimiento y evaluación
TBE	Tasa bruta de escolarización
TTAM	Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
VAM	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad
VIH/SIDA	Virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida
WINGS	Sistema Mundial y Red de Información del PMA

