

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 22-26 de octubre de 2001

PROYECTOS QUE REQUIEREN LA APROBACIÓN DE LA JUNTA EJECUTIVA

Tema 9 del programa

Para aprobación



Distribución: GENERAL

WFP/EB.3/2001/9-B/3

13 septiembre 2001

ORIGINAL: INGLÉS

OPERACIÓN PROLONGADA DE SOCORRO Y RECUPERACIÓN — ZONA COSTERA DEL ÁFRICA OCCIDENTAL 10064.0

**Ayuda alimentaria destinada al
socorro y la reinserción de
refugiados, personas desplazadas en
el interior de su propio país y
repatriados de Liberia, Guinea, y
Sierra Leona**

Número de beneficiarios	835.000 (promedio) 492.650 (59% del promedio)
Duración del proyecto	12 meses (1° de enero – 31 de diciembre de 2002)
<hr/> Costo (dólares EE UU) <hr/>	
Costo total para el PMA	60.400.746
Costo total de los alimentos	23.813.442

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

Nota para la Junta Ejecutiva

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

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

Director, Despacho Regional para África Occidental (ODD) Sr. M. Aranda da Silva

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

La inestabilidad en esta región apareció en 1989, con el estallido de una guerra civil en Liberia que duró 7 años, hizo que más del 80% de la población de ese país se desplazase y causó la muerte del 10% de los liberianos. En 1991 el conflicto se había extendido al vecino país de Sierra Leona, en el que causó el desplazamiento de más del 70% de la población. Esas guerras civiles tuvieron repercusiones en Guinea, que acogió a 300.000 refugiados de Sierra Leona y Liberia. A partir de septiembre de 2000, empezaron a darse ataques transfronterizos por asaltantes que se decía que actuaban desde Sierra Leona y Liberia. Esos ataques han tenido por objetivo principal localidades en las que se encuentran refugiados (sobre todo el saliente del “Pico del Loro”, territorio guineano rodeado casi por completo por territorio de Sierra Leona). Tienen lugar también otras incursiones en territorio de Liberia por bandas armadas que se cree que operan desde bases situadas en Guinea. Ello ha dado lugar a desplazamientos en el interior del país, sobre todo en el distrito de Lofa.

Los combates transfronterizos han dado lugar a diversas pautas de desplazamiento: desplazamiento en el interior del país de guineos y liberianos; refugiados de Sierra Leona y Liberia desplazados a Guinea; movimientos transfronterizos de refugiados que retornan a sus países de origen; y un reducido movimiento transfronterizo de refugiados con destino a otros países. Todos esos desplazamientos han sido la principal causa de inseguridad alimentaria en la región;

El programa de operaciones del PMA ha seguido tres ejes principales:

- respuesta de urgencia con una ración básica adecuada para las personas desplazadas (refugiados, personas desplazadas en el interior del país [PDI] y repatriados);
- respuesta de urgencia para personas grave o medianamente malnutridas, mediante actividades curativas (alimentación terapéutica y complementaria); y
- respuesta urgente o de recuperación para las personas aquejadas de inseguridad alimentaria, mediante redes de seguridad (alimentos por trabajo [APT], alimentos para la capacitación, alimentación escolar de urgencia y alimentación en instituciones de grupos vulnerables). Las operaciones se insertarán en la estructura de la política del PMA en cuestiones de género y se otorgará prioridad en ellas, siempre que sea posible, a las necesidades específicas de las mujeres y los niños, atendiendo, además, a las necesidades del resto de los grupos de población beneficiarios.

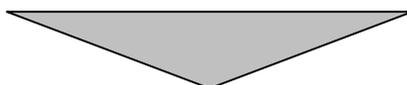
Se procede al fortalecimiento del análisis y la cartografía de la vulnerabilidad (VAM) con la instalación de una nueva dependencia de VAM a nivel regional en Dakar, que prestará asistencia para perfeccionar la capacidad de las diversas oficinas en el país a ese respecto. Se establecerán a nivel nacional y a nivel de campo grupos de evaluación multisectorial de la vulnerabilidad, con el fin de que los programas de ayuda alimentaria puedan ser examinados nuevamente y modificados a intervalos regulares. Todo esto contribuirá a que el PMA mejore la selección de objetivos y potenciará al máximo los efectos de su asistencia alimentaria. La utilización de enfoques de evaluación de la economía alimentaria de los hogares vendrá a fortalecer también la



capacidad del VAM.

La estrategia regional adoptada para la operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) dota al PMA de la flexibilidad necesaria para redistribuir recursos en la región, según la situación lo exija, dentro de cualquiera de los tres países, entre éstos y también en Côte d'Ivoire, cuyo papel como país acogedor de solicitantes de asilo procedentes de los países vecinos afectados puede justificar una creciente atención por parte de la comunidad humanitaria. Se abordarán también con criterios flexibles las cuestiones de recursos de personal. Dado el decidido apoyo del PMA a la colaboración entre organismos, en virtud de la cual se ha dado gran prioridad a los planes de urgencia conjuntos y al procedimiento de llamamiento unificado, la presente OPSR encontrará reflejo en esos dos instrumentos de colaboración entre organismos, según resulte apropiado.

Proyecto de decisión



La Junta aprueba la operación prolongada de socorro y recuperación en la Zona Costera del África Occidental 10064.0 — Ayuda alimentaria destinada al socorro y la reinserción de refugiados, personas desplazadas en el interior de su propio país y repatriados de Liberia, Guinea y Sierra Leona (WFP/EB.3/2001/9-B/3).



CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN

Contexto de la crisis

1. Existen lazos muy estrechos, en los ámbitos de la política, la seguridad y las actuaciones humanitarias entre Guinea, Sierra Leona y Liberia. La crisis se inició en esa región en 1989, con el estallido de una guerra civil en Liberia, que tuvo 7 años de duración y que causó la muerte de más del 10% de los habitantes del país y el desplazamiento del 80% de la población^{1,2}. Llegado 1991, el conflicto se había extendido a la vecina Sierra Leona, ocasionando el desplazamiento de más del 70% de la población de aquel país, a raíz de las extensas incursiones de las fuerzas armadas del Frente Unido Revolucionario (RUF), opuestas al gobierno. Las guerras civiles en curso en Liberia y Sierra Leona han tenido repercusiones en Guinea, país vecino al que se han desplazado unos 300.000 refugiados, que se encuentran sobre todo en la región sudeste. Siguió habiendo ataques transfronterizos hasta marzo de 2001, sobre todo en el territorio llamado “Pico del Loro” en Guinea, lo que creó una amenaza para toda la región y la hizo caer en una situación de urgencia humanitaria compleja y transfronteriza.

Guinea

2. A partir de septiembre de 2000 comenzó a haber ataques transfronterizos ejecutados por grupos armados que se cree que operaban desde Sierra Leona y Liberia, ataques que dieron lugar a más de 1.000 muertes y a una vasta destrucción en las zonas de Gueckedou y Farmoria. A partir de esas fechas cambió la actitud con respecto a los refugiados en Guinea. Las autoridades manifestaron en público que esos incidentes estaban relacionados con la presencia de una cantidad considerable de refugiados en el país, con lo cual se disipó el ambiente de hospitalidad de que éstos habían disfrutado desde su llegada. En vista de la inseguridad y de la intimidación que venían sufriendo desde comienzos de 2001, unos 56.000 refugiados de Sierra Leona decidieron regresar a su país voluntariamente, ayudados por el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), y se prevé que muchos más seguirán sus pasos.
3. La dificultad de la situación en que se encuentra Guinea se ve aumentada por la pobreza tan difundida de su población. Según el informe del PNUD sobre desarrollo humano correspondiente a 2000, los guineos tienen una esperanza de vida al nacer de 54 años, como promedio, y una tasa de analfabetismo del 65%. El producto nacional bruto (PNB) por habitante es de 570 dólares EE UU por persona, y el 40% de la población, aproximadamente, vive en condiciones de pobreza absoluta.

Sierra Leona

4. La comunidad humanitaria pensaba pasar en 2000 de las actividades de asistencia urgente a las de rehabilitación, reintegración y autosuficiencia. Sin embargo, las dificultades que surgieron por lo que respecta a la aplicación del Acuerdo de Paz de Lomé (concertado en julio de 1999) ocasionaron graves contratiempos. En mayo de 2000, la

¹ Fuente: Diversas evaluaciones e informes de organismos humanitarios.

² Ello se debe a la destrucción de la infraestructura, que afectó también a las escuelas (sobre todo en las zonas rurales), a los desplazamientos y al reclutamiento (voluntario y forzoso) de niños para las diversas facciones combatientes.



misión de mantenimiento de la paz de las Naciones Unidas (UNAMSIL), recién establecida, fue atacada por las fuerzas armadas de la oposición, con lo que se interrumpió el proceso de desarme y la ampliación de la asistencia humanitaria a las zonas que no estaban bajo control del Gobierno.

5. En noviembre de 2000 se firmó un nuevo acuerdo de cesación del fuego, con lo cual se permitió el acceso sin restricciones de las fuerzas de mantenimiento de la paz de la UNAMSIL a las zonas del norte y del este. La cesación del fuego ha sido respetada y se ha permitido el despliegue de la UNAMSIL en algunas zonas dominadas por el RUF. Sin embargo, la situación sobre el terreno sigue siendo incierta y resulta difícil el acceso y la asistencia de la comunidad humanitaria a las personas desplazadas en el interior del país, que son más de 400.000, y a los refugiados repatriados de Guinea, la mayor parte de los cuales no consiguen llegar a sus comarcas de origen debido a la inseguridad reinante.
6. Con una esperanza de vida al nacer de 35 años, como promedio, y unos porcentajes de mortalidad infantil que se cuentan entre los más altos del mundo, Sierra Leona ocupa el lugar 175° de entre los 175 países a que se refiere el Informe del PNUD sobre desarrollo humano correspondiente a 2000. Viene estando al final de la lista del Índice del desarrollo humano (IDH) desde hace cinco años, lo que revela la extrema indigencia de su población.

Liberia

7. Aun cuando la guerra civil entre las fuerzas del Gobierno y las de la oposición armada que se decía que operaban desde bases situadas en Guinea concluyó oficialmente en 1996, siguió habiendo combates esporádicos a partir de 1999, y sigue habiéndolos en la actualidad. Esos ataques hacen mayor la inseguridad en los distritos de Lofa y Nimba y han dado lugar a desplazamientos internos hacia el distrito de Gbarpolu. Este año, las Naciones Unidas impusieron sanciones al Gobierno de Liberia, que entraron en vigor el 7 de mayo de 2001 (tras un aplazamiento de dos meses), por la participación en el tráfico de armas y de diamantes que se imputa a las autoridades del país.
8. Liberia figura entre los países menos adelantados del mundo, y no se prevé que esa situación vaya a mejorar a corto plazo. En el Informe del PNUD sobre desarrollo humano correspondiente a 2000 figura en el puesto 174° de un total de 175 países. La esperanza de vida al nacer es de 42 años en Liberia y la tasa de inmunización no llega al 40%.

Análisis de la situación

9. Cabe calificar de muy inestable y sumamente imprevisible la situación de la región en cuanto a seguridad, sobre todo en las zonas fronterizas. Sigue reinando la inseguridad en algunas regiones de Sierra Leona, lo cual hace muy difícil el reasentamiento y la reintegración de los repatriados, las personas desplazadas en el interior del país y los excombatientes. En Liberia, aunque oficialmente ha concluido la guerra civil que comenzó hace 7 años, el país ha quedado en muy malas condiciones a consecuencia de los combates esporádicos, el estancamiento económico, los ataques transfronterizos y la polarización étnica. En Guinea, los ataques contra sus regiones meridionales han producido inestabilidad general y las pautas complejas de desplazamiento siguientes:
 - guineos desplazados en el interior del país;
 - refugiados de Sierra Leona y de Liberia desplazados a Guinea;
 - corrientes transfronterizas de refugiados que retornan a sus países de origen (Sierra Leona y Liberia); y
 - corrientes menores de refugiados hacia otros países (Côte d'Ivoire, por ejemplo).



10. Esos desplazamientos, agravados por la inseguridad, han sido el principal factor de creación de inseguridad alimentaria en la región, al imponer nuevas cargas a los mecanismos de supervivencia, ya muy reducidos, de sus habitantes, sobre todo por lo que se refiere a los ciudadanos de Sierra Leona y de Liberia refugiados en Guinea.
11. La estrategia del PMA con respecto a los refugiados en Guinea procedentes de Sierra Leona y de Liberia está en consonancia con la del ACNUR, que ha consistido en trasladar a zonas más seguras de la propia Guinea, distantes de las fronteras, a los refugiados de la región del Pico del Loro. El PMA ha situado alimentos en puntos de entrega en el interior del país (PEIP) emplazados lo más cerca posible de los lugares donde se encuentran los refugiados, con el fin de propiciar la mayor eficacia de la distribución de alimentos del ACNUR y de los asociados en la ejecución.
12. Se prevé que las hostilidades en las fronteras de Guinea, Sierra Leona y Liberia seguirán provocando nuevos desplazamientos y aumentando el nivel de inseguridad alimentaria. Es probable que la presión cada vez mayor de la comunidad humanitaria siga haciendo posible el tránsito seguro hacia su país de origen de los refugiados de Sierra Leona en Guinea. En el caso de los que se encuentran en el sudeste de Guinea, ello dependerá en gran medida de la cooperación del RUF y el apoyo de la UNAMSIL. En Sierra Leona se cuenta con que seguirá siendo difícil el reasentamiento y la reintegración de los refugiados repatriados, las personas desplazadas en el interior del país y los excombatientes.

Situación nutricional

13. Según la base de datos universal de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre malnutrición materna e infantil, van en aumento en África Occidental el número y el porcentaje de niños malnutridos. Se pronostica que esas cifras seguirán creciendo. A juicio de la OMS, son varias las dimensiones de las causas de la malnutrición en África Occidental, y la causa principal es la guerra, si bien hay otros factores tales como la lentitud del crecimiento económico, la inseguridad alimentaria y el predominio de determinadas enfermedades. Se calcula que sufren retraso del crecimiento en la actualidad el 34,9% de los niños, es decir, 15 millones de niños menores de 5 años (frente a 9 millones en 1980). Se calcula que el número de niños con peso inferior al normal (que era de 7,5 millones en 1980) se acerca ahora a los 16 millones.
14. La elevada prevalencia del bocio en esta región, y en especial entre los beneficiarios de las actividades del PMA en los tres países abarcados por la OPSR, podría mitigarse incluyendo sal yodada en la ración general básica (que se destina a los afectados por el desplazamiento). Se calcula que el 97% de la población que no vive en los centros urbanos carece de acceso a la sal yodada.
15. El PMA incluirá 25 gramos de mezcla de maíz y soja (MMS) en la ración general básica de 2.100 kilocalorías que se destina a quienes no tienen otros medios de hacer frente a la inseguridad alimentaria. La inclusión de una pequeña cantidad de MMS va orientada a los niños menores de 3 años (además de las raciones alimentarias específicas que se facilitan con arreglo al sistema de salud materno-infantil [SMI]), cuando no son adecuados para ellos los componentes de la canasta de alimentos. No se incluye, en cambio, la MMS en la ración local reducida de 1.788 kilocalorías, ya que ésta se destina a las personas que tienen algunos medios de subsistencia (aunque sean escasos).
16. En **Guinea** es estable, en términos generales, la situación general de salud y nutrición en la zona forestal, con algunas excepciones, entre las que cabe destacar los campamentos de Kouankan, y las PDI y los liberianos que se encuentran en las cercanías de N'Zerekore, que serán alojados en campamentos. Aun cuando son escasos los datos acerca de esos grupos, hay ciertos indicios de aumento de las dificultades. Se juzga que se encuentran



sometidos a riesgo los refugiados que fueron reasentados, ya que han dejado sus hogares, en los que estaban instalados y en los que habían ido creando una serie de capacidades de subsistencia a lo largo de los años. Tras haber perdido la mayor parte de sus posesiones y encontrarse en regiones que por el momento no les ofrecerán oportunidades de autosuficiencia, dependen ahora mucho más de la asistencia exterior.

17. En **Sierra Leona** es estable la situación nutricional de las PDI en Blama, Kenema y Port Loko.
18. En **Liberia** parece ser estable la situación en las zonas a las que se tiene acceso, aparte de los refugios de Montserrado, donde se observan tasas de malnutrición del 15%. Reinan niveles de malnutrición análogos en la comunidad de las zonas de alrededor de los campamentos, y existen indicios de deficiente seguridad alimentaria en toda esa comarca en general.

Situación de las mujeres de la región

19. La política del PMA en cuestiones de género desde 1995 ha dado lugar a la aplicación de programas orientados especialmente a las mujeres de la región. Se han conseguido con ellos varias mejoras, pero queda un largo camino que recorrer.
20. Ya antes de que comenzase el prolongado conflicto en que se ven envueltas Guinea, Sierra Leona y Liberia, era desastrosa la situación de las mujeres en esa región. Las puntuaciones de los tres países han sido siempre bajas, tanto en el IDH como en el Índice de Desarrollo relativo al Género, según los cinco informes más recientes del PNUD sobre desarrollo humano. Se trata de una de las regiones más pobres del mundo. Sus porcentajes de alfabetización de las mujeres figuran entre los más bajos, y los de mortalidad materna e infantil entre los más altos.
21. La inestabilidad política de la región durante el pasado decenio ha exacerbado la situación de las mujeres que viven en ella, que era ya frágil y precaria, sobre todo en términos de su potenciación social. El conflicto ha causado una destrucción de infraestructuras, servicios sociales y sistemas de apoyo tradicionales que deshizo muchos de los avances que habían conseguido anteriormente las mujeres en cuanto a esa potenciación, sobre todo en las zonas rurales. Ha provocado el desplazamiento de un millón de personas, la mayoría de las cuales son mujeres y niñas. Ha dado lugar también a una generación de personas desprovistas de educación, integrada en su mayor parte por mujeres³. Las mujeres y las niñas fueron objeto de las mayores atrocidades cometidas durante el conflicto, especialmente en Sierra Leona, donde las violaciones y raptos generalizados de mujeres y niñas para usarlas como esclavas sexuales y laborales en los campamentos fueron instrumentos de guerra comunes y eficaces.
22. Sigue siendo motivo de gran preocupación los efectos que este conflicto regional ha tenido y sigue teniendo en las mujeres y los niños. Recientes misiones de evaluación han observado que las mujeres encuentran grandes dificultades para registrarse como refugiadas. Igualmente difícil es la situación de las mujeres como PDI. Al mismo tiempo, el conflicto ha abierto para las mujeres oportunidades que les estaban cerradas tradicionalmente, ya que la ausencia de los hombres (ya sea por encontrarse en los frentes de batalla, por haber muerto o por haber emigrado en busca de trabajo) creó un ámbito en el que las mujeres pueden asumir tareas que antes se juzgaban propias de los hombres. Algunas de esas actividades (aunque hay otras) son la adopción de decisiones, la

³ Fuente: Diversas evaluaciones e informes de organismos humanitarios.



participación en actividades generadoras de ingresos y la formación profesional. Algunas mujeres construyeron sus propias casas, ya fuese como alojamiento provisional o al regreso a sus poblados y ciudades. No es fácil predecir, en estos momentos, si esas oportunidades seguirán existiendo una vez que haya terminado el conflicto. Es necesario concertar iniciativas encaminadas a aprovechar y fortalecer esa evolución tan positiva.

23. Para llevar a cabo la transformación es necesario un conocimiento a fondo y crítico de las condiciones existentes y de la dinámica social que afecta a los hombres y a las mujeres. Habrá, pues, que dar elevada prioridad a un concienzudo análisis de la situación de las mujeres y las niñas, que dé un mejor entendimiento de las modificaciones que han experimentado sus vidas y de los mecanismos de transformación social que resultan del prolongado declive político y económico de la región.
24. **Prevalencia del VIH/SIDA.** Si bien no se dispone todavía de estadísticas precisas y fiables al respecto, se cree que es grande la prevalencia del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual en la región. Son varios los factores, entre ellos el hacinamiento, la elevada densidad de población y la miseria, que exponen a los refugiados y las PDI, y sobre todo a sus niños pequeños, a un alto riesgo de abusos sexuales y a infecciones de VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.
25. En consonancia con los Compromisos del PMA relativos a la mujer, se prestará atención a hacer que las mujeres estén representadas en todos los aspectos de la operación, con inclusión de su participación en los equipos de gestión y distribución de los alimentos. Esos equipos prestarán asistencia a los asociados en la ejecución de distribuciones de alimentos, ultimando las listas de distribución, gestionando los productos alimentarios y comprobando las tarjetas de racionamiento. En los acuerdos con los asociados en la ejecución se harán constar los Compromisos del PMA relativos a la mujer. El PMA se esforzará por hacer que aumente el número de mujeres que ocupan puestos decisorios, no sólo en la gestión de los alimentos sino también en otras esferas.

Respuesta del PMA

26. El PMA viene prestando asistencia de socorro urgente y recuperación a las PDI y a los refugiados en la región del África Occidental (con inclusión de Côte d'Ivoire y Ghana) desde 1990. Hasta diciembre de 2000 habían sido aprobadas por el PMA ocho operaciones prolongadas de socorro y operaciones prolongadas de socorro y recuperación (04604.0 a 04604.7), en virtud de las cuales se facilitaron en total 920.107 toneladas de alimentos, con un costo total para el Programa de 491.122.457 dólares EE UU en conjunto. La OPSR en curso (06271.0) fue aprobada por la Junta Ejecutiva en octubre de 2000 con objeto de suministrar 103.210 toneladas de alimentos a lo largo de 12 meses (enero-diciembre de 2001) a 965.000 beneficiarios en Guinea, Liberia y Sierra Leona. Son mujeres 530.750 de esos beneficiarios (el 55%). Los costos de esta OPSR para el PMA ascienden a un total de 64.968.890 de dólares. La OPSR 06271.0 ha sido objeto de una serie de revisiones presupuestarias para hacer posible abordar la inestable situación humanitaria de Guinea y, llegado el mes de junio de 2001, los suministros de alimentos del PMA habían sumado 112.623 toneladas, con un costo directo total para el PMA de 65.099.783 dólares.
27. Además de las operaciones del PMA con arreglo al enfoque regional de la OPSR, la Junta Ejecutiva aprobó en febrero de 2001 otras operaciones y, principalmente, el programa en el país (PP) relativo a Guinea. En el caso de Guinea (al igual que en otros países en los que sólo hay unas cuantas operaciones reducidas de desarrollo), la OPSR sirve de complemento y se centra en actividades de recuperación no abarcadas por las demás operaciones. Las operaciones especiales (OE), y en especial la operación de



helicópteros en Sierra Leona⁴, junto con la operación recientemente aprobada de servicios de transporte aéreo de pasajeros en Guinea⁵, contribuyen al fortalecimiento de las capacidades logísticas y operacionales de respuesta del PMA en la Región del África Occidental, de la que se espera que resulten considerables beneficios para varias actividades, y en especial las de seguimiento y evaluación y las de VAM.

Políticas y programas de recuperación gubernamentales y regionales

28. En **Sierra Leona** la Estrategia Provisional de Reducción de la Pobreza, aplicada por el Gobierno a partir de marzo de 2001, sirve de marco para las actividades del PMA en sectores o esferas tales como la agricultura, las cuestiones de género, la salud y la nutrición, la educación, la sanidad y los suministros de aguas y la infraestructura. Esa estrategia se centra en las necesidades inmediatas de las PDI, los repatriados y otros grupos vulnerables, en el reasentamiento y en la reconstrucción de la infraestructura social y económica. Los refugiados de Sierra Leona en los países vecinos regresarán a zonas de su país en las que actúan varios organismos de ayuda alimentaria. Por lo tanto, volverán a las zonas abarcadas por las líneas de suministro de alimentos del PMA o se asentarán en ellas un número mayor o menor de repatriados. A pesar de que las autoridades locales se dan cuenta de que habrá que invertir en la reconstrucción necesaria para atender a las necesidades de su propia población después de la guerra, y están dispuestas a hacerlo, las iniciativas gubernamentales se ven frenadas por la falta de recursos públicos. Por consiguiente, se depende cada vez más de los organismos humanitarios y de la respuesta de la comunidad de donantes, que no siempre ha estado pronta. Al igual que otros donantes y que otros organismos de las Naciones Unidas, el PMA ha prestado asistencia a la región en el ámbito mundial del Marco Estratégico de las Naciones Unidas, a través del procedimiento de llamamiento unificado.
29. También **Guinea**, y de modo especial **Liberia**, países que sufren del mismo problema de carencia de recursos, tienen sus respectivas estrategias nacionales de reconstrucción y recuperación, que sirven de marco adecuado para las actividades del PMA. Varios organismos estratégicos cooperan estrechamente a nivel nacional y a nivel regional para conseguir que se actúe con la máxima eficacia al ocuparse de la crisis humanitaria compleja y sin precedentes que sufre la región, y que se tengan en cuenta todos los factores pertinentes (seguridad, aspectos humanitarios y políticos, reconstrucción, etc.). Las Naciones Unidas y la UNAMSIL, el Grupo de Verificación de la Cesación del Fuego de la Comunidad Económica de los Estados del África Occidental (ECOMOG), el PMA, la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), los donantes, y otros organismos de las Naciones Unidas han desempeñado un importante papel a este respecto, y existen planes para contingencias, que responden a diversas hipótesis y a la complejidad de la situación, para abordar las situaciones locales o regionales que se vayan presentando.

Justificación de la prestación de asistencia

30. Sigue habiendo ataques transfronterizos y se prevé que seguirá habiéndolos, lo cual provoca nuevos desplazamientos de población y aumenta la inseguridad alimentaria. Se prevé, por lo tanto, que seguirá necesitando asistencia un considerable número de PDI y de refugiados de Sierra Leona y de Liberia en Guinea, país donde la inseguridad

⁴ La actual OE de helicópteros en Sierra Leona (10060.0) fue aprobada en enero de 2001, por un costo para el PMA que se cifra en un total de 3.899.874 dólares EE UU.

⁵ La OE 10061.0 fue aprobada en abril de 2001, por un costo para el PMA que se cifra en un total de 1.264.813 dólares EE UU.



alimentaria ha obligado a más de 56.000 refugiados de Sierra Leona a retornar a su país de origen. Muchos más seguirán ese camino. Así pues, seguirá aumentando el número de casos que requieren atención en Sierra Leona. Muchas de esas personas, sin embargo, no pueden volver a sus zonas de origen porque sigue reinando en éstas la inseguridad.

31. Todos esos factores darán lugar a que continúe habiendo en la región durante el año próximo altos niveles de vulnerabilidad en cuanto a seguridad alimentaria y, por lo tanto, la asistencia alimentaria seguirá siendo uno de los recursos principales para responder a la situación humanitaria. Además, en algunas de las zonas de conflicto armado, las personas en edad productiva (sobre todo los hombres y los niños) forman parte de los combatientes. En esas circunstancias, las mujeres pasan a encabezar los hogares y tienen que hacerse cargo de sus familias. A pesar de ello, las condiciones en las zonas determinadas en cada país permitirán que se lleven a cabo actividades de reconstrucción y recuperación con las que se sentarán las bases de una futura asistencia al desarrollo y se atraerán ulteriores inversiones e insumos complementarios de los demás asociados.

ESTRATEGIA PROLONGADA DE SOCORRO Y RECUPERACIÓN

Necesidades de los beneficiarios

32. En la OPSR que se propone para 2002 se ha tomado como base la experiencia adquirida hasta la fecha en las anteriores actividades del PMA en la región, y especialmente en la OPSR regional actualmente en curso (06271.0), que resultaron ser un instrumento eficaz para atender a las necesidades de la población beneficiaria. La determinación de las necesidades de los beneficiarios se basa en la evaluación rápida que llevaron a cabo conjuntamente el PMA y la ACNUR en los tres países a comienzos de mayo de 2001, con participación activa de los principales donantes (los Estados Unidos de América, la Unión Europea y el Japón), de organizaciones no gubernamentales, de los asociados en la ejecución (mediante conversaciones bilaterales inmediatas o celebradas anteriormente) y de las contrapartes gubernamentales. Esa evaluación, junto con los censos nutricionales periódicos y los resultados del seguimiento de la situación en cuanto a seguridad alimentaria, ha confirmado que es necesario seguir prestando asistencia alimentaria, tanto de urgencia como en actividades de reconstrucción destinadas a las personas afectadas por el conflicto en Guinea, Liberia y Sierra Leona, y ha servido para determinar también los mecanismos de asistencia más apropiados. Seguirá utilizándose el enfoque regional de la OPSR, ya que sigue siendo un instrumento dotado de la flexibilidad necesaria para ajustarse a los distintos tipos de asistencia e irse ocupando de las diversas necesidades relacionadas o complementarias que vayan surgiendo a medida que cambia la situación.

Función de la ayuda alimentaria

33. La ayuda alimentaria desempeñará una doble función, a saber: i) salvar las vidas de las personas desplazadas (PDI y refugiados); y ii) contribuir a las iniciativas de recuperación mediante actividades tales como las de alimentos por trabajo, alimentos para la capacitación y reasentamiento.

Enfoques de las operaciones

34. El programa de ayuda alimentaria del PMA combinará las actividades de socorro con las de recuperación. Se utilizarán varios mecanismos de intervención: respuestas de urgencia con una ración general, respuestas de urgencia con intervenciones curativas (alimentación



terapéutica, complementaria y de salud materno-infantil), y respuestas de urgencia, recuperación y rehabilitación con programas de red de seguridad (alimentación escolar de urgencia, alimentos por trabajo, adiestramiento técnico y alimentación en instituciones para los grupos malnutridos vulnerables). Se facilitan *infra* (Cuadro 1, 2 y 3) indicaciones pormenorizadas de los grupos destinatarios de esas tres series principales de las operaciones de ayuda alimentaria, así como también de los niveles de sus respectivas raciones de alimentos.

35. **Respuesta de urgencia con una ración general.** Esa ración (Cuadro 1) se utilizará para asistir a las *personas afectadas por desplazamientos* resultantes de conflictos armados e intimidación (refugiados, PDI y repatriados), cuya supervivencia depende de la asistencia alimentaria. En la determinación de la ración general se distinguirá entre los que dependen por completo de la asistencia alimentaria exterior y los que disponen de algunos medios escasos de subsistencia. Los que dependen por completo de la ayuda (refugiados recientes, en su mayoría) recibirán una ración general completa de 2.103 kilocalorías al día. Los que tienen algunos medios de subsistencia (por ejemplo, los refugiados que se encuentran en el mismo lugar desde hace algún tiempo o las PDI que se encuentran en un entorno adecuado) recibirán una ración general menor, de 1.788 kilocalorías diarias, aproximadamente. La ración general se proporcionará hasta el final de la primera temporada agrícola y, pasada ésta, la Dependencia de VAM del PMA, con la cooperación de la comunidad humanitaria, llevará a cabo una evaluación para determinar si esas personas siguen necesitando asistencia, y a qué nivel, durante la temporada agrícola siguiente. Por lo que respecta a los repatriados, se les proporcionará la ración general de 1.788 kilocalorías durante un período inicial de dos meses, para darles la oportunidad de edificar viviendas permanentes y preparar sus tierras para la siembra.
36. **Respuesta de urgencia con intervenciones curativas.** Se proporcionará alimentación terapéutica y complementaria (Cuadro 2), respectivamente, a *las personas aquejadas de malnutrición grave* en centros de alimentación terapéutica, y a *las personas aquejadas de malnutrición menos grave* en centros de alimentación complementaria. Las personas malnutridas tienen necesidades nutricionales muy específicas (de micronutrientes, por ejemplo) y deben recibir una ración terapéutica especializada, además de la ración general (o además de la leche que administran con carácter terapéutico las ONG de nutrición o médicas en los casos de malnutrición grave). Las ONG de nutrición o médicas llevarán a cabo esas intervenciones en calidad de asociados en la ejecución o contrapartes del PMA. Las raciones para alimentación terapéutica tendrán 725 kilocalorías, y las de alimentación complementaria para llevar a casa 1.251 kilocalorías.
37. **Respuestas de recuperación, rehabilitación y urgencia con sistemas de red de seguridad.** A las *personas aquejadas de inseguridad alimentaria* en zonas con alto riesgo de malnutrición se les proporcionará alimentación escolar de urgencia, actividades de alimentos por trabajo o de alimentos para la capacitación, y alimentación en instituciones para los grupos vulnerables (Cuadro 3). Esos programas de red de seguridad, ya sean selectivos o autoselectivos, alentarán también a las comunidades para que creen activos sostenibles y alcancen la autosuficiencia. En cuanto a la actividad de alimentos por trabajo, el valor en efectivo de la ración será ligeramente inferior al vigente en el mercado de trabajo local, para evitar que desvíe a las personas de otras actividades económicas. Los respectivos niveles de las raciones son los siguientes:
- actividades de desarrollo rural: alimentos para la creación de activos (alimentos por trabajo y alimentos para la capacitación): 1.122 kilocalorías;
 - alimentación escolar de urgencia: 628 kilocalorías;



- alimentación en instituciones: 1.880 kilocalorías (para grupos vulnerables: huérfanos, enfermos de tuberculosis y lepra hospitalizados, madres y niños en centros de SMI, y mujeres incluidas en programas de madres adolescentes);
- El contenido calórico y nutricional de las raciones se sitúa a un nivel suficiente para mantener un grado adecuado de seguridad alimentaria en el hogar. Los niveles de la ración para las actividades de recuperación en Guinea serán diferentes, ya que tienen que estar en consonancia con los establecidos en el programa en el país relativo a Guinea.

**CUADRO 1: CANASTA DE ALIMENTOS DIARIA, POR TIPO DE INTERVENCIÓN:
RACIÓN GENERAL
(en gramos, con valor en kilocalorías)**

Producto	Completa	Reducida
Cereales	450	400
Leguminosas	50	50
Aceite	30	25
MMS	25	-
Azúcar	-	-
Sal	5	5
Kilocalorías	2 103	1 788

**CUADRO 2: CANASTA DE ALIMENTOS DIARIA, POR TIPO DE INTERVENCIÓN:
INTERVENCIONES CURATIVAS
(en gramos, con valor en kilocalorías)**

Producto	Terapéutica	Complementaria y SMI
Cereales	-	-
Leguminosas	-	-
Aceite	30	25
MMS	100	250
Azúcar	20	20
Sal	-	-
Kilocalorías	725	1 251



**CUADRO 3: CANASTA DE ALIMENTOS DIARIA, POR TIPO DE INTERVENCIÓN:
REDES DE SEGURIDAD**
(en gramos, con valor en kilocalorías)

Producto	Alimentos por trabajo* (Guinea)	Alimentos por trabajo* (Liberia y Sierra Leona)	Alimentos para la capacitación	Alimentación en instituciones	Alimentación escolar
Cereales	2 000	1 000	200	370	100
Leguminosas	200	300	60	40	30
Aceite	100	125	25	25	20
MMS	-	-	-	50	-
Azúcar	-	-	-	10	-
Sal	-	-	-	5	5
Kilocalorías	1 711	1 115	1 122	1 880	628

* Para un promedio de cinco beneficiarios por familia

Evaluación de riesgos

38. Las condiciones que reinan en la región indican que es probable que continúe la inseguridad y el conflicto armado. Se prevé, en especial, que seguirá habiendo incursiones transfronterizas, que provocarán inseguridad alimentaria y harán necesarias intervenciones de ayuda alimentaria de urgencia. Sin embargo, y aun cuando las intervenciones de urgencia son parte importante de una OPSR, se aspirará a crear autosuficiencia con estrategias de recuperación y rehabilitación, llevando a cabo actividades tales como las de alimentos por trabajo que, por su propia naturaleza, ponen los cimientos de la recuperación y de futuros programas de desarrollo. Si bien la tendencia que últimamente se observa en la región va en el sentido de una asistencia más centrada en lo humanitario, el PMA aprovechará cuantas oportunidades se presenten para aplicar su estrategia fundamentada en la recuperación, que seguirá siendo elemento esencial de esta OPSR. El desarrollo de estrategias orientadas a la autosuficiencia dependen de que tenga éxito la reubicación y repatriación de los refugiados desplazados y también del reasentamiento de las PDI en zonas seguras. Sin el cumplimiento de esa condición, toda estrategia de autosuficiencia se vería gravemente entorpecida. Es indispensable, además, que se faciliten a los refugiados que hayan sido reasentados o repatriados tierras de cultivo suficientes para que puedan producir parte de los alimentos que necesitan. Será también indispensable que la comunidad de donantes facilite semillas y aperos, así como otros artículos complementarios no alimentarios necesarios para poner en práctica los programas de autosuficiencia y de alimentos para la creación de activos. Por último, será fundamental que estén presentes y disponibles las apropiadas ONG asociadas para la realización de esos programas. El éxito de la ejecución de otras actividades de los planes de recuperación y rehabilitación puede depender de que las contrapartes gubernamentales desarrollen la adecuada capacidad institucional.

Objetivos generales y específicos

39. Dentro del objetivo a largo plazo de mejorar los medios de subsistencia y contribuir a la recuperación y la seguridad alimentaria de los hogares de las personas afectadas por el conflicto mediante el fomento de la repatriación y la autosuficiencia, los objetivos específicos de la OPSR son los siguientes:

- proporcionar, mediante la distribución de alimentos de urgencia, los alimentos básicos necesarios para mejorar la seguridad alimentaria inmediata de los hogares de las



personas desplazadas más vulnerables, que han quedado sin acceso a otras fuentes de alimentos;

- contribuir a la mejora de la situación nutricional de los grupos que se determinó que están en situación de riesgo grave o menos grave, con intervenciones curativas (alimentación terapéutica, complementaria o de SMI), alimentación en instituciones para grupos vulnerables, y alimentación escolar de urgencia para los niños que se encuentran en zonas muy vulnerables a la inseguridad alimentaria; y
- fomentar y apoyar el proceso de recuperación y las iniciativas de las personas desplazadas (PDI y refugiados), mediante programas de repatriación, reubicación, y reasentamiento, y planes de rehabilitación basados en actividades de alimentos para creación de activos debidamente focalizadas.

PLAN DE EJECUCIÓN

Componentes básicos del programa

40. Los principales tipos de intervención del PMA serán los siguientes:

- respuesta de urgencia con una ración general (para las personas desplazadas aquejadas de inseguridad alimentaria);
- respuesta de urgencia con intervenciones curativas (para personas aquejadas de malnutrición grave o menos grave en centros de alimentación terapéutica y complementaria); y
- respuestas de recuperación, rehabilitación y urgencia con programas de red de seguridad (alimentos por trabajo, alimentos para la capacitación, alimentación escolar de urgencia y alimentación en instituciones para grupos vulnerables).

41. Si se contemplan desde otro ángulo, las actividades correspondientes a esos enfoques clave de la asistencia pueden clasificarse en los tres componentes básicos de la OPSR del PMA, es decir, socorro prolongado, asistencia prolongada a los refugiados, y recuperación y rehabilitación.

Beneficiarios, canasta de alimentos y productos necesarios

42. La misión conjunta de evaluación ha recomendado que el PMA preste asistencia en 2002, con arreglo a la OPSR regional, a un total de beneficiarios directos que se calcula en un promedio de 835.000, que vendrían a añadirse a los beneficiarios que pueden estar ya abarcados por otras líneas de suministro de alimentos. A nivel de país, la misión conjunta de evaluación ha calculado que los beneficiarios que habrá que atender en 2000 ascenderán, como promedio, a 507.000 en Sierra Leona, 216.000 en Guinea y 112.000 en Liberia, para las intervenciones de todo tipo (véase el Cuadro 1). Esto significa que esos tres países representan, respectivamente, el 61%, el 26% y el 13% del total de los beneficiarios.



CUADRO 4: NÚMERO DE BENEFICIARIOS DIRECTOS DESGLOSADOS POR SEXO, POR PAÍS Y POR TIPO DE INTERVENCIÓN

Tipo de intervención	Liberia	Sierra Leona	Guinea	Región
Ración general	70 000	190 500	180 000	440 500
Intervenciones curativas	9 000	33 000	14 000	56 000
Redes de seguridad	33 000	283 500	22 000	338 500
Total	112 000 (Mujeres: 59.260 o sea el 53%)	507 000 (Mujeres: 296.350 o sea el 58%)	216 000 (Mujeres: 135.100 o sea el 63%)	835 000 (Mujeres: 492.460 o sea el 59%)

43. Cabe practicar el siguiente desglose regional según los tres principales tipos de intervención:
- ración general para 440.500 personas vulnerables (53% del total de beneficiarios);
 - intervenciones curativas para 56.000 personas aquejadas de malnutrición grave o menos grave (7%); y
 - programas de red de seguridad para 338.500 personas (40%).
44. Las necesidades de alimentos para los distintos tipos de intervención que se dejan indicados se resumen en el Cuadro 5, 6, 7 y 8.

Respuesta de urgencia con una ración general (Cuadro 5)

- promedio de beneficiarios: 440.500;
 - toneladas: 75.323 toneladas;
 - ración completa: 2.103 kilocalorías (para quienes dependen por completo de la asistencia exterior): 450 gramos de cereales, 50 gramos de leguminosas, 30 gramos de aceite, 25 gramos de MMS y 5 gramos de sal;
 - ración reducida: 1.788 kilocalorías (para quienes tengan escasos medios de subsistencia): 400 gramos de cereales, 50 gramos de leguminosas, 25 gramos de aceite⁶ y 5 gramos de sal.
45. Las personas desplazadas (refugiados y PDI) cuya supervivencia depende de la asistencia alimentaria recibirán una ración general durante una temporada agrícola completa, o hasta que hayan conseguido ciertos medios de subsistencia, tales como actividades agrícolas. Los repatriados recibirán una ración de 1.788 kilocalorías durante dos meses, para ayudarles a construir viviendas permanentes, preparar la tierra para la siembra y conseguir la autosuficiencia.

⁶ En Sierra Leona la ración de aceite es de 32 gramos, para ponerla en consonancia con las otras tres líneas de suministro de ayuda alimentaria que atienden al país.



Respuesta de urgencia con intervención curativa (Cuadro 6)

- promedio de beneficiarios: 56.000 personas;
- toneladas: 5.537 toneladas;
- ración terapéutica (725 kilocalorías): 30 gramos de aceite, 100 gramos de MMS y 20 gramos de azúcar;
- ración complementaria para llevar a casa (1.251 kilocalorías): 25 gramos de aceite, 250 gramos de MMS y 20 gramos de azúcar.

Respuesta de recuperación, rehabilitación y urgencia con programas de red de seguridad (Cuadro 7)

46. Estos programas llegarán a las familias aquejadas de inseguridad alimentaria en zonas con alto riesgo de malnutrición. Algunos de los programas de red de seguridad fomentarán la creación de activos sostenibles por parte de las comunidades.

➤ **Alimentos por trabajo**

promedio de beneficiarios: 62.000 (contando un promedio de cinco beneficiarios por cada ración de alimentos por trabajo), de los cuales corresponden 17.000 a Guinea (promedio de 150 días) y 45.000 a Sierra Leona y Liberia (promedio de 120 días);

toneladas: 13.560 toneladas.

La ración de alimentos por trabajo será diferente en Guinea, donde, con arreglo a la estrategia del PP, estará integrada por 2.000 gramos de cereales, 200 gramos de leguminosas y 100 gramos de aceite (se trata de la ración familiar, calculada sobre la base de una familia de 5 personas, como promedio). En Liberia y Sierra Leona la ración será de 1.000 gramos de cereales, 300 de leguminosas y 125 de aceite (para 5 personas). Las actividades de alimentos por trabajo comprenderán las encaminadas a fomentar la producción de alimentos, las de reconstrucción de carreteras y las de construcción de instalaciones sanitarias y de suministro de agua.

➤ **Alimentos por trabajo**

beneficiarios: 20.000 personas;

ración: 1.122 kilocalorías; 200 gramos de cereales, 60 gramos de leguminosas y 25 gramos de aceite;

toneladas: 1.197 toneladas.

➤ **Alimentación en instituciones**

beneficiarios: 6.500 personas;

ración: 1.880 kilocalorías; 370 gramos de cereales, 40 gramos de leguminosas, 25 gramos de aceite, 50 gramos de MMS, 10 gramos de azúcar y 5 gramos de sal;

toneladas: 1.187 toneladas.



➤ **Alimentación escolar de urgencia**

beneficiarios: 250.000 personas;

ración: 628 kilocalorías; 100 gramos de cereales, 30 gramos de leguminosas, 20 gramos de aceite y 5 gramos de sal;

toneladas: 8.138 toneladas.

**CUADRO 5: NECESIDADES DE ALIMENTOS POR INTERVENCIÓN: RACIÓN GENERAL
(en toneladas)**

Producto	Completa	Reducida	Total
Cereales	26 773	34 659	61 432
Leguminosas	2 975	4 332	7 307
Aceite	1 785	2 581	4 366
MMS	1 487	-	1 487
Azúcar	-	-	-
Sal	297	433	731
Total	33 317	42 005	75 323

**CUADRO 6: NECESIDADES DE ALIMENTOS POR INTERVENCIÓN:
INTERVENCIONES CURATIVAS
(en toneladas)**

Producto	Alimentación terapéutica	Alimentación complementaria y SMI	Total
Cereales	-	-	-
Leguminosas	-	-	-
Aceite	102	426	528
MMS	339	4 261	4 600
Azúcar	68	341	409
Sal	-	-	-
Total	509	5 028	5 537



CUADRO 7: NECESIDADES DE ALIMENTOS POR INTERVENCIÓN: REDES DE SEGURIDAD
(en toneladas)

Producto	Alimentos por trabajo	Alimentos para la capacitación	Alimentación en instituciones	Alimentación escolar	Total
Cereales	10 500	840	878	5 250	17 468
Leguminosas	2 130	252	95	1 575	4 052
Aceite	930	105	59	1 050	2 144
MMS	-	-	119	-	119
Azúcar	-	-	24	-	24
Sal	-	-	12	263	275
Total	13 560	1 197	1 187	8 138	24 082

CUADRO 8: TOTAL DE NECESIDADES DE ALIMENTOS POR INTERVENCIÓN
(en toneladas)

Cereales	Leguminosas	Aceite	Mezcla de maíz y soja	Azúcar	Sal	Total
78 900	11 359	7 038	6 206	433	1 006	104 943

Disposiciones institucionales, selección de los asociados y coordinación

47. El PMA seguirá prestando asistencia en el marco establecido a nivel de país por las Naciones Unidas, y en consulta con las autoridades gubernamentales competentes, la comunidad internacional y las ONG. La coordinación estratégica estará a cargo del Coordinador Residente de las Naciones Unidas y, en su caso, del sistema de Coordinador de Asuntos Humanitarios. Los Comités de Ayuda Alimentaria facilitan la coordinación de las actividades a nivel de país, en la medida en que esté disponible.
48. En Guinea la coordinación estratégica de la asistencia humanitaria corre a cargo de la OCHA. En términos de coordinación operacional, el PMA desempeña la presidencia de las reuniones sobre cuestiones de seguridad alimentaria y de ayuda alimentaria a las que asisten representantes de los organismos de las Naciones Unidas, las ONG y los donantes. El ACNUR organiza reuniones de coordinación cada semana en Conakry y en Kissidougou. Se reúnen con regularidad representantes del ACNUR y el PMA. Habrá también reuniones, igualmente con regularidad, entre el ACNUR, el PMA y los donantes. En Sierra Leona la principal contraparte gubernamental del PMA en cuanto a coordinación de la ayuda alimentaria es la Secretaría de Ayuda Alimentaria y el organismo encargado de la coordinación es el Comité de Ayuda Alimentaria y sus organismos técnicos que se encargan de asegurar la compatibilidad de las políticas, las estrategias y las modalidades de ejecución de las cuatro entidades que suministran alimentos, a saber, el PMA, los Servicios Católicos de Socorro (CRS), CARE y *World Vision International* (WVI). Con el fin de evitar la duplicación innecesaria de actividades, esas entidades han convenido en una distribución geográfica. En Liberia las tareas de coordinación se realizan por conducto de dispositivos institucionales como las reuniones de directores de organismos, los grupos temáticos de las Naciones Unidas, el CFA, el Foro de seguridad alimentaria, las reuniones de coordinación entre las Naciones Unidas, las ONG y los donantes, y las que organiza el Gobierno para coordinar lo relativo a los refugiados y las PDI.



49. El PMA seguirá colaborando activamente por lo que respecta a cuestiones intersectoriales con una amplia gama de asociados, entre los que se cuentan las ONG, los organismos de las Naciones Unidas y las contrapartes gubernamentales. Las actividades del programa del PMA serán llevadas a cabo a través de ONG internacionales y nacionales, cuyos costos serán sufragados en parte con cargo a fondos de transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (TTAM). Para la selección de asociados en la ejecución seguirán utilizándose criterios de eficacia operacional y relación entre costos y resultados. Además de los fondos de TTAM, el PMA proporcionará asistencia en forma de creación de capacidad y provisión de insumos no alimentarios a los asociados, con cargo a la partida de otros costos operacionales directos.
50. Para lograr que su ayuda alimentaria tenga el mayor efecto, el PMA coordinará con sus asociados humanitarios la provisión de aportaciones no alimentarias, tales como materiales de construcción, artículos sanitarios y de fontanería, utensilios de cocina, semillas y aperos, además de los alimentos terapéuticos.
51. La colaboración con el ACNUR para prestar asistencia a los refugiados se rige por el Memorando de Entendimiento (ME) firmado por ambas organizaciones, en el que se indican los cometidos de cada una de ellas, y que se aplica mediante reuniones que se celebran con regularidad a nivel regional, nacional y de campo. Es especialmente importante el hecho de que los puntos de entrega en el interior del país (PEIP) deben estar situados lo más cerca posible de los lugares donde se encuentran los refugiados. Las modalidades de la distribución, la rendición de informes y la utilización de los alimentos obedecen al acuerdo tripartito entre el ACNUR, el PMA y los asociados en la ejecución, en el cual se tienen en cuenta la política del PMA en cuestiones de género y sus compromisos relativos a la mujer.
52. La aplicación por el PMA de sus compromisos relativos a la mujer ha arrojado, a lo largo de los cinco últimos años, resultados dispares. En Liberia, Sierra Leona y Guinea (al igual que en otros países), si bien se consiguieron grandes avances en algunas esferas (como, por ejemplo, el aumento de matrícula de niñas en las escuelas), sigue habiendo importantes problemas sin resolver en otras, entre las que se cuenta el acceso a los recursos, en especial a los alimentos, y el correspondiente control de éstos. Habida cuenta de los objetivos de la política del PMA en cuestiones de género, ese hecho es motivo de especial preocupación en esta región, en la que se encuentra una de las mayores proporciones de refugiados y PDI del mundo. En los campamentos de refugiados y PDI es donde el PMA encuentra algunas de sus mayores dificultades para hacer efectivos sus Compromisos relativos a la mujer. Es factor clave a ese respecto el control del destino de los alimentos más allá del PEIP y después de su distribución. En vista de ello, el PMA seguirá su labor de hacer que sus asociados, y en especial el ACNUR, sean conscientes de estos problemas y entiendan mejor el mandato del PMA en el sentido de cumplir sus compromisos con la mujer. Ocuparse más de los compromisos con la mujer al tratar con el ACNUR y con otros asociados, y hacerlos partícipes de esos compromisos, daría al PMA también la oportunidad de conciliar las diferencias que pueda haber entre las políticas de fomento de la potenciación de las mujeres, que es objetivo común de todos los interesados. La colaboración entre el PMA y el UNICEF se desenvuelve por regla general en situaciones en las que no se trata de refugiados (la asistencia a PDI, por ejemplo), a nivel nacional y a nivel de campo. Se inspira en las directrices del ME firmado por ambos organismos, en el que se estipulan con claridad las funciones de uno y otro, partiendo de las ventajas comparativas de cada uno de ellos.



Creación de capacidad

53. Las oficinas del PMA en los tres países seguirán cooperando estrechamente con sus respectivas contrapartes gubernamentales (los Ministerios de Administración Territorial de Guinea, Planificación y Asuntos Económicos de Liberia, y Desarrollo y Planificación Económica de Sierra Leona). Continuará el PMA también su colaboración con las ONG internacionales y nacionales asociadas, con miras a la realización de un proceso de creación de capacidad mediante la formación de los asociados en materia de gestión de las diferentes operaciones, que comprenden la determinación de necesidades, las actividades de registro y verificación, la rendición de informes y el manejo y la distribución de ayuda alimentaria. La provisión de efectivo necesaria para esas actividades de creación de capacidad se imputará a la partida presupuestaria de otros costos operacionales directos.

Disposiciones logísticas

54. La inestabilidad que predomina en la región puede hacer necesario transportar productos de un país a otro. El enfoque regional de la gestión de las líneas de suministro seguirá garantizando la flexibilidad que hace falta. Ese enfoque ha propiciado el establecimiento de un tipo uniforme de costos de TTAM. Un parque estratégico de camiones hace posible que el PMA llegue oportunamente a zonas de difícil acceso en las que no hay transporte comercial, en el marco de la OPSR.
55. La oficina del PMA en **Sierra Leona** continuará ocupándose del transporte de los alimentos desde el puerto de Freetown hasta los PEIP y los puntos de distribución final (PDF). El PMA seguirá utilizando, siempre que sea factible, los servicios de transporte del sector privado, con miras a hacer mejorar la gestión de esas empresas, aumentar la competencia y estimular el comercio en el sector del transporte por carretera de Sierra Leona. El parque de camiones del PMA se conservará para el transporte a zonas de difícil acceso en las que hay pocas empresas del ramo.
56. Varias OE de apoyo logístico han contribuido a la mayor facilidad de ejecución de los programas de la OPSR. El servicio de apoyo con helicópteros ha hecho más fácil los desplazamientos de personal humanitario y de misiones de evaluación, así como la entrega de suministros de urgencia (suministros médicos, por ejemplo) a zonas a las que sin esa ayuda hubiera sido imposible o muy difícil llegar. Ese servicio respalda también la seguridad del personal humanitario. El PMA seguirá apoyando también programas de reconstrucción de carreteras mediante OE. El Programa ha trazado, en colaboración con la Administración de Carreteras de Sierra Leona, una OE encaminada a la reconstrucción de las carreteras que son indispensables para el transporte eficaz de socorro humanitario, el reasentamiento seguro de PDI y refugiados, y la reanudación de una actividad comercial dinámica. Apoya también el PMA la recuperación de las instalaciones portuarias de Freetown para mejorar el manejo y almacenamiento en condiciones de seguridad y fomentar las importaciones comerciales.
57. Todos los alimentos que el PMA destina a Guinea pasan por el puerto de Conakry y el almacén central de Tombo (Conakry), que tiene una capacidad de 15.000 toneladas. La oficina en el país depende en gran medida de camiones alquilados para hacer llegar los productos a los PEIP. Se lleva una lista de propietarios de camiones dotados de la adecuada capacidad de transporte, que forman una base confiable y regular de empresarios de ese ramo. Se utiliza alguno de los siete transportistas contratados para enviar los productos desde el almacén principal de Tombo hasta los siguientes PEIP: Kissidougou, Kountaya, Boreya, Dabola, Sembakouya, Nzerekore y Sereidou.



58. La gestión de los PEIP la lleva a cabo el PMA mediante un acuerdo contractual con los asociados en la ejecución, en el que se tiene en cuenta la eficacia de éstos, que es objeto de revisiones periódicas. La Sociedad Alemana de Cooperación Técnica (GTZ) es el asociado que proporciona actualmente personal de almacén a los depósitos de las suboficinas del PMA. Los servicios que facilita comprenden la descarga de productos en los almacenes de los PEIP, su almacenamiento, la fumigación y reacondicionamiento, si fuere necesario, y la carga de los camiones a la salida del almacén.
59. El PMA fomenta la creación de capacidad al utilizar al máximo las empresas de transporte comercial. Sin embargo, y con el fin de hacer llegar los alimentos con puntualidad a zonas de difícil acceso, el Programa despliega 13 camiones que forman parte de su parque estratégico nacional de vehículos. Esos camiones formarán dos grupos para atender a los dos PEIP más importantes (Dabola y Kissidougou), según vaya siendo necesario. Se ha nombrado un gerente del parque móvil, que dirigirá sus actividades y resolverá las cuestiones de transporte por carretera a nivel de PEIP y PDF, bajo la supervisión de dos funcionarios internacionales de logística radicados en Dabola y Kissidougou.
60. Ha entrado en funcionamiento en Guinea a partir de febrero de 2000 el sistema de seguimiento de productos COMPAS . Con ese sistema es posible seguir la circulación de las existencias, desde que se prometen hasta que se distribuyen.
61. En Liberia se llevan a cabo cuatro actividades logísticas, a saber: las operaciones portuarias, el transporte, el funcionamiento del sistema COMPAS y el mantenimiento del parque de vehículos. Las operaciones portuarias consisten principalmente en maniobras de descarga. La oficina en el puerto se ocupa de la descarga, la carga en embarcaciones y camiones, el vaciado y relleno de contenedores, y el despacho y envío de los productos alimentarios y los artículos no alimentarios. Tiene a su cargo también la gestión de los almacenes del PMA y la recepción, el almacenamiento y la estiba de todos los artículos alimentarios y no alimentarios del PMA y de otros organismos de las Naciones Unidas. Una vez que llegan al puerto de Monrovia las partidas de alimentos, se transportan a los almacenes para su ulterior expedición. Los alimentos se envían desde los puntos de almacenamiento hasta los PEIP y los PDF. En la actualidad, el puerto de Monrovia tiene ocho almacenes, con una capacidad total de 13.200 toneladas para almacenar productos del PMA. El PMA lleva a cabo con regularidad fumigaciones y aplicación de pulverizaciones a los productos alimentarios para conservarlos en buen estado en los almacenes.
62. Intervienen en el transporte camiones de empresas comerciales y del PMA. A lo largo de los años, el PMA ha cultivado una estrecha relación con los transportistas, que actualmente llevan el 35% del tonelaje de productos del Programa. Debido a la falta de seguridad y a limitaciones técnicas, como por ejemplo, el mal estado de las carreteras, los camiones del PMA se ocupan del transporte del 65% de los productos, utilizando para ello 42 vehículos que tienen sus bases en Monrovia y en las suboficinas. En algunas suboficinas el PMA ha instalado estaciones de servicio que almacenan y suministran el combustible.
63. Existen en el país tres centros de operaciones del COMPAS. Se encuentran éstos en Phebe, Harper y Freeport. El intercambio de datos tiene lugar en dos tramos, es decir, de cada centro a la oficina en el país, que está en Monrovia, y viceversa; y de la oficina de Monrovia a la sede y a las oficinas regionales, y viceversa.
64. Los servicios de mantenimiento del parque regional de vehículos del PMA siguen haciéndose cargo de la reparación de todos los vehículos y de su equipo en Freeport. Se ha desplazado al interior del país una unidad móvil para todas las actividades de mantenimiento y reparaciones. Esa unidad vigila también, por encargo de la oficina en el país, la circulación de piezas de repuesto, herramientas y equipo.



Selección—Seguimiento y evaluación

65. Para lograr la máxima eficacia de la asistencia alimentaria será indispensable utilizar sistemas mejorados de evaluación de la vulnerabilidad. Ello hará posible que el PMA y sus asociados mejoren la orientación de la asistencia alimentaria y de otro tipo hacia los más afectados por la inseguridad alimentaria. El PMA asumirá una función directiva a ese respecto, tanto a nivel regional como nacional, en especial con la implantación de sistemas para recopilar información sobre seguridad alimentaria. Con ese propósito, la nueva oficina regional que se inauguró en Dakar en septiembre de 2001 ha establecido una Dependencia de VAM que ayudará a las diferentes oficinas en el país a perfeccionar sus sistemas de evaluación de la vulnerabilidad. Habrá que crear también grupos intersectoriales de vulnerabilidad, a nivel nacional y a nivel de campo, para poder examinar y mejorar, con carácter periódico, la eficacia de los programas de ayuda alimentaria.
66. La utilización de supervisores de VAM sobre el terreno será la clave de una selección adecuada de beneficiarios, sobre todo a nivel de suboficina. La función de esos supervisores será la de recoger información relativa a una amplia serie de indicadores de seguridad alimentaria, tales como la producción agrícola, los precios del mercado, la nutrición, el estado de salud, las instalaciones sanitarias y los desplazamientos. La información que así se recoja será analizada y se empleará para llevar a cabo evaluaciones periódicas en fechas estratégicas del calendario agrícola, como son las de las temporadas de cosecha.
67. El análisis de la vulnerabilidad se llevará a cabo en diferentes zonas geográficas y a nivel de los hogares. El análisis geográfico hará posible que el PMA y sus asociados humanitarios prevean importantes escaseces de alimentos o inseguridad alimentaria. Ello dará lugar a una mayor eficacia de la orientación geográfica de los recursos, haciendo posible así desplegar con rapidez medios de asistencia en las zonas y poblaciones que más la necesitan. El PMA se propone también mejorar su selección dentro de las comunidades locales. Con esa finalidad se creará capacidad para utilizar técnicas de economía alimentaria del hogar. En mayo y junio de 2001, la oficina en Sierra Leona contrató especialistas del Grupo de Economía Alimentaria para que impartiesen un curso de seis meses de adiestramiento del personal del PMA en cuestiones de utilización de censos de economía alimentaria del hogar. Con esos censos podrá conseguirse un mejor entendimiento del sistema de alimentación y subsistencia de los hogares de los distintos grupos de población afectados, y se dispondrá de unos datos de referencia para evaluar los efectos de las actividades de los programas alimentarios y adaptar éstas en consecuencia.
68. En 2001 el PMA adoptó medidas importantes para mejorar los sistemas de seguimiento y evaluación y los de análisis de la vulnerabilidad mediante la coordinación de actividades con otros organismos, con el Gobierno y con consultores externos. Se utilizan los sistemas de seguimiento y evaluación para medir los resultados y el avance de las operaciones con referencia a lo proyectado, evaluando al mismo tiempo las repercusiones de las actividades y de la ayuda alimentaria en las vidas de los beneficiarios del PMA con una perspectiva que tiene en cuenta la dimensión del género. El PMA coordina muy de cerca con los asociados en la ejecución y con otros organismos de las Naciones Unidas las tareas de evaluación de las repercusiones de la asistencia humanitaria. Se utilizan indicadores intersectoriales del impacto (con inclusión de indicadores de aspectos nutricionales, de salud y relacionados con el género) para calcular la eficacia de la asistencia. Entre los indicadores nutricionales se cuentan las tasas de malnutrición general, las tasas de morbilidad, y las tendencias de asistencia a centros de alimentación terapéutica y los porcentajes de readmisión a esos centros.



69. En Sierra Leona, el PMA se beneficiará de la adscripción en comisión de servicio de un experto o asesor en seguridad alimentaria de *Save the Children Fund* (SCF) del Reino Unido para desarrollar y reforzar sus sistemas locales de seguimiento y evaluación y de VAM. El SCF del Reino Unido tiene amplia y contrastada experiencia en cuestiones de seguridad alimentaria, que será útil para todo el personal participante, lo cual supondrá una gran aportación creadora de capacidad, que procede de una iniciativa del PMA. Se ha establecido una Dependencia de Apoyo Técnico encargada de facilitar la asistencia técnica que requiera el personal del programa del PMA, las contrapartes gubernamentales y los asociados en la ejecución para la mejor orientación, gestión, seguimiento y transparencia de los programas del PMA. Además, el PMA ha cooperado como el UNICEF, la FAO y el Ministerio de Desarrollo de Sierra Leona para establecer un Centro Nacional de Seguridad Alimentaria y Vigilancia de la Nutrición. Ese Centro coordinará con la Dependencia de Apoyo Técnico la recopilación y los sistemas de análisis de datos sobre seguridad alimentaria.
70. En Guinea, la oficina en el país fortalecerá el actual sistema de seguimiento mediante la refundición y análisis regular de los datos cuantitativos y cualitativos acerca de nutrición y de seguridad alimentaria, por ejemplo. El seguimiento posterior a la distribución será una fuente de información importante, como también lo será el seguimiento nutricional que llevan a cabo las ONG que tienen actividades en materia de nutrición y de medicina, como ocurre con *Action contre la faim* (ACF), *Médecins sans Frontières* (MSF) y *Médecins du Monde* (MDM).
71. En Liberia, el sistema de seguimiento ha mejorado con la contratación de más personal de seguimiento de la ayuda alimentaria. El PMA lleva a cabo evaluaciones periódicas de las actividades, en colaboración con ONG tales como ACF, MSF, MDM y los Servicios Católicos de Socorro (CRS).

Plan para contingencias —Procedimiento de llamamiento unificado de las Naciones Unidas— Flexibilidad regional

72. A comienzos de 2001, el PMA elaboró planes para contingencias, por lo que respecta a Sierra Leona y Guinea, con objeto de reforzar los preparativos para la pronta intervención en casos de urgencia. Se elaboró, además, un plan del mismo género referente a Côte d'Ivoire, para el caso de que empeore la situación en la región y haya un efecto “de salpicadura” en ese país. Los tres países abarcados por la OPSR que se propone forman parte del procedimiento de llamamiento unificado de las Naciones Unidas, y todas las actividades del PMA en virtud de la OPSR encontrarán reflejo en el llamamiento unificado regional iniciado por la OCHA. Corresponderá a la nueva oficina regional establecida en Dakar una función clave en la coordinación de ese procedimiento. Habida cuenta del dinamismo y la rapidez con que evoluciona la situación de la región, el PMA está utilizando los planes de imprevistos para responder con rapidez a la modificación de las condiciones y cambiar la orientación de las intervenciones según resulte necesario.
73. La OPSR es un instrumento cuya flexibilidad permite que el PMA traslade recursos de una parte de la región a otra, según lo exija la situación. A diferencia de lo que ocurría en las dos OPSR regionales anteriores (04604.6 y 06271.0), la estrategia regional que se adopta en esta nueva OPSR dota al PMA de la flexibilidad necesaria para nuevos despliegues de recursos en la región, según lo exijan las circunstancias (es decir, tanto en el interior de un mismo país como de uno a otro de los tres países, más Côte d'Ivoire). Además de lo que se deja ya indicado (párrafos 53 a 63), se aplicará ese enfoque sumamente flexible también a otros recursos operacionales, y en especial a los recursos de personal.



Medidas de seguridad

74. Los frecuentes combates transfronterizos son motivo de graves preocupaciones en cuanto a la seguridad. El personal, los alimentos y el equipo del PMA se ven constantemente amenazados por la persistente precariedad de la situación. Las existencias del PMA son especialmente vulnerables ante el riesgo de saqueo. El Programa ha nombrado un funcionario encargado de la seguridad regional (con base en Conakry actualmente) que puede trasladarse a donde sea necesario. Su cometido es aplicar medidas que garanticen la seguridad del personal, los alimentos y el equipo. Dada la inestabilidad de la situación, se ha instalado en Kissidougou un ayudante permanente de seguridad. Para poder contar con un elevado nivel de precauciones de seguridad, se ha adquirido más equipo de comunicaciones para los vehículos y las oficinas.
75. La estructura de las Naciones Unidas para seguridad sobre el terreno sirve de marco para dotar de seguridad al personal. Se han llevado a cabo sistemáticamente actividades de formación en toma de conciencia sobre cuestiones de seguridad del PMA en toda la región (con inclusión de Kissidougou). Están prontos los planes de evacuación, que se actualizan con regularidad.
76. El PMA ha pedido financiación, en virtud de una operación especial, para un avión que se pondría al servicio de la comunidad humanitaria en la subregión. Ese avión de pasajeros, que tendría su base en Conakry, volaría por regla general en territorio de Guinea y de los países vecinos. Entre las finalidades de sus vuelos estaría la de hacer posible la rápida evacuación del personal humanitario de las zonas en peligro, en caso de necesidad.

Estrategia de retirada

77. Dado que la situación es muy inestable y que sigue habiendo desplazamientos, las actividades principales del PMA se centrarán en la asistencia de socorro. Al mismo tiempo, sin embargo, el Programa fomentará lo más posible las estrategias de autosuficiencia. El PMA insta a los gobiernos de los países de la región a que se esfuercen por facilitar tierras de cultivo adecuadas a las personas desplazadas (refugiados, PDI y repatriados). Se haría posible, con medidas en ese sentido, que esas personas produjesen parte de los alimentos que necesitan. La distribución de tierras tiene importancia decisiva para ello, pero también es indispensable contar con programas debidamente coordinados y apropiados por lo que se refiere a semillas y aperos de labranza. Dentro de esa estrategia de fomento de la autosuficiencia, el PMA llevará a cabo actividades de alimentos para la creación de activos, tales como las de alimentos por trabajo y alimentos para la capacitación.
78. En febrero de 2002, las oficinas en los tres países harán una evaluación de las actividades de la OPSR que se emprendieron en sus respectivos países durante 2001. Esa evaluación servirá de base para un nuevo proceso de consultas con todos los asociados en las actividades humanitarias, que se iniciará en marzo o abril de 2002 y conducirá a los preparativos de la próxima misión de evaluación de las necesidades alimentarias por parte del PMA, el ACNUR y los donantes, que habrá de tener lugar en mayo de 2002.

PROYECTO DE PRESUPUESTO Y NECESIDADES DE INSUMOS

79. Serán necesarias en total 104.943 toneladas de alimentos (véanse los Cuadros 5, 6 y 7 y el Anexo I): 75.323 para la ración general básica, 5.537 para las intervenciones curativas y 24.082 para los planes de red de seguridad. Como puede verse con pormenores en el presupuesto (Anexo I), los costos directos para el PMA ascienden a un total de 60.400.746 dólares EE UU. Los costos operacionales directos se cifran en



48.921.847 dólares, los costos de apoyo directo en 7.108.530 dólares y los demás costos operacionales directos en 1.010.000 dólares.

80. En los insumos de alimentos para la nueva OPSR se observa un descenso de 6.449 toneladas (el 6%) con respecto a los necesarios para la OPSR en curso (Zona Costera del África Occidental 06271.0), que ascienden a 111.392 toneladas. De modo análogo, los citados costos directos para el PMA representan un descenso de 4.568.143 dólares EE UU (el 7%) con respecto a los de la operación en curso. Los costos de TTAM se han reducido también a razón de 8 dólares por tonelada, pasando de 135 a 127 dólares por tonelada. El componente de costos de apoyo directo sigue esa misma tendencia, con una reducción de 8.366.625 dólares (75 dólares por tonelada) a 7.108.530 dólares (67,7 dólares por tonelada), lo cual equivale a un descenso del costo medio por tonelada a razón del 9,7%.

RECOMENDACIÓN DE LA DIRECTORA EJECUTIVA

81. Se recomienda a la Junta Ejecutiva que apruebe esta OPSR, concebida para atender a 835.000 beneficiarios y con un año de duración (2002), por un costo alimentario de 23.813.442 y unos costos directos totales para el PMA de 60.400.746 de dólares EE UU.



ANEXO I

DESGLOSE DE LOS COSTOS DEL PROYECTO

	Cantidad (toneladas)	Costo promedio por tonelada	Valor (dólares)
COSTOS PARA EL PMA			
A. Costos operacionales directos			
Producto (t) ¹			
– Cereales	78 900	184	14 517 600
– Leguminosas	11 359	230	2 579 000
– Aceite vegetal	7 038	686	4 828 000
– MMS	6 207	266	1 651 000
– Azúcar	433	270	116 900
– Sal	1 006	120	120 700
Total de productos	104 943		23 813 440
Transporte externo			10 727 270
Transporte terrestre			4 892 800
Total parcial de TIAM			8 478 310
Total de TTAM			13 371 130
Otros costos operacionales directos			1 010 000
Total de costos operacionales directos			48 921 840
B. Costos de apoyo directo (véanse los detalles en el Anexo II)			
Total de costos de apoyo directo			7 108 500
C. Costos de apoyo indirecto (7,8% del total de costos directos)			
Total parcial de costos de apoyo indirecto			4 370 300
COSTO TOTAL PARA EL PMA			60 400 740

¹ Se trata de una canasta de alimentos teórica utilizada con fines de presupuestación y aprobación. Al igual que en todos los proyectos asistidos por el PMA, la combinación exacta y las cantidades efectivas de productos que se suministren al proyecto pueden variar con el tiempo en función de la disponibilidad de productos para el PMA y dentro del país receptor.



ANEXO II**NECESIDADES DE APOYO DIRECTO (en dólares)****Personal**

Personal profesional internacional	3 159 000
Oficiales profesionales nacionales	114 000
Personal nacional de servicios generales	1 512 000
Horas extras	11 000
Incentivos (prestación por condiciones de vida peligrosas, licencia de descanso y recuperación)	120 000
Consultores internacionales	75 000
Consultores nacionales	48 000
VNU	679 000
Viajes oficiales del personal	178 963
Capacitación y perfeccionamiento del personal	87 567

Total parcial **5 984 530**

Gastos de oficina y otros gastos ordinarios

Alquiler de instalaciones	197 000
Servicios generales	120 000
Material de oficina	70 000
Comunicaciones y servicios de TI	140 000
Seguro	45 000
Reparación y mantenimiento del equipo	35 000
Mantenimiento de vehículos y costos de funcionamiento	250 000
Otros gastos de oficina	57 000

Total parcial **914 000**

Equipo y otros gastos fijos

Mobiliario, herramientas y equipo	50 000
Vehículos	95 000
Equipo de telecomunicaciones/TI	65 000

Total parcial **210 000**

TOTAL DE COSTOS DE APOYO DIRECTO	7 108 530
---	------------------



SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACF	<i>Action contre le faim</i> [Acción contra el Hambre]
APT	Alimentos por trabajo
CARE	Cooperativa de Auxilio Estadounidense a Cualquier Parte del Mundo
COMPAS	Sistema de Análisis y Procesamiento del Seguimiento de Productos
CFA	Comité de Ayuda Alimentaria
CRS	Servicios Católicos de Socorro
ECOMOG	Comunidad Económica de los Estados del África Occidental
GTZ	Sociedad Alemana de Cooperación Técnica
IDH	Índice de desarrollo humano
ME	Memorando de Entendimiento
MDM	<i>Médecins du Monde</i> [Médicos del mundo]
MMS	Mezcla de maíz y soja
MSF	<i>Médecins sans Frontières</i> [Médicos sin fronteras]
ACNUR	Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
OCHA	Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios
OE	Operación especial
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
OPSR	Operación prolongada de socorro y recuperación
PDF	Punto de distribución final
PDI	Persona desplazada en el interior del país
PEIP	Punto de entrega en el interior del país
PNB	Producto nacional bruto
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	Programa en el país
RUF	Frente Unido Revolucionario
SCF	<i>Save the Children Fund</i>
SMI	Salud maternoinfantil
TIAM	Transporte interno, almacenamiento y manipulación
TTAM	Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación
UNAMSIL	Misión de las Naciones Unidas en Sierra Leona



UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
VAM	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad
WVI	<i>World Vision International</i>
VIH/SIDA	Virus de la inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida

