

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 23-26 de octubre de 2000

PERFILES DE LAS ESTRATEGIAS EN LOS PAÍSES

Tema 6 del programa

Para examen



Distribución: GENERAL
WFP/EB.3/2000/6/1
7 septiembre 2000
ORIGINAL: INGLÉS

PERFIL DE LA ESTRATEGIA EN EL PAÍS — NEPAL

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_public/EB_Home.html).

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, a ser posible con un margen de tiempo suficiente antes de la reunión de la Junta.

Director, Región de Asia y Europa Oriental (OAE):	Sr. J. Powell	tel.: 066513-2209
---	---------------	-------------------

Asesora de Desarrollo, OAE:	Sra. C. Räder	tel.: 066513-2723
-----------------------------	---------------	-------------------

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



Resumen



Nepal es uno de los países más pobres del mundo y el 42% de su población, de 22 millones de habitantes, vive por debajo del umbral de pobreza. Se trata de un país menos adelantado, de bajos ingresos y con déficit de alimentos, cuyo producto nacional bruto (PNB) per cápita anual en 1998 era ligeramente superior a 200 dólares EE UU. En 1999 el país ocupaba el lugar 144º, según el Índice de Desarrollo Humano (IDH) del PNUD. Más de una tercera parte de su población consume menos de 2.250 kilocalorías por día. La tasa de mortalidad materna es una de las más elevadas del mundo: 475 por 100.000 nacidos vivos, y la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años de edad es de 118 por 1.000. A pesar de que con su trabajo las mujeres contribuyen en gran medida a la economía doméstica, su acceso a bienes y servicios y su participación en la adopción de decisiones están limitados por rígidas normas y prácticas socioculturales.

La inseguridad alimentaria en Nepal se manifiesta a través de: 1) una insuficiente disponibilidad de alimentos per cápita a causa de problemas de producción y redistribución interna; 2) un insuficiente acceso a los alimentos debido a la falta de poder adquisitivo; y 3) una escasa utilización de nutrientes por parte de las mujeres gestantes y madres lactantes a causa de enfermedades y falta de micronutrientes.

Mediante su análisis y cartografía de la vulnerabilidad (ACV), el PMA ha identificado las zonas más expuestas a la inseguridad alimentaria, que son las regiones occidentales remotas de colina y montaña. La región del *Terai* (las llanuras que rodean a la India), que produce excedentes de alimentos, es relativamente menos vulnerable aunque vive ahí gran parte de la población afectada por la inseguridad alimentaria.

El objetivo del programa en el país (2002-2006) consistirá en mejorar de manera sostenible la seguridad alimentaria de los grupos más desfavorecidos, en especial las mujeres y los niños de las zonas con un elevado índice de inseguridad alimentaria. De conformidad con la decisión 1999/EB A/2 de la Junta Ejecutiva, el PMA centra sus actividades de desarrollo en cinco objetivos. El programa en el país relativo a Nepal se basará en los objetivos 1, 2 y 3 (crear las condiciones para que los niños pequeños y las mujeres gestantes y lactantes satisfagan sus necesidades nutricionales especiales y necesidades sanitarias relacionadas con la nutrición; crear las condiciones para que los hogares pobres inviertan en capital humano mediante la educación y la capacitación; y posibilitar la adquisición y conservación de bienes por parte de las familias pobres).

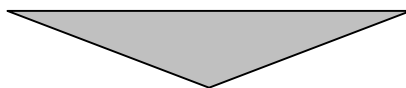
La estrategia a largo de plazo de selección de los beneficiarios del PMA consiste en retirar gradualmente la ayuda del *Terai* para pasar a concentrarla en las regiones de colina y montaña, creando a la vez cierta sinergia a través de la convergencia geográfica de las actividades de los programas. Tales actividades se centrarán en los tres aspectos de la inseguridad alimentaria: a) *disponibilidad*: mediante la creación de bienes comunitarios relacionados con la producción de alimentos y la ampliación del acceso físico a las zonas remotas; b) *acceso*: mediante el apoyo a las inversiones en infraestructura rural comunitaria, en mayor medida a la infraestructura que beneficia a las mujeres, y mediante el suministro de incentivos a la educación preescolar y primaria, sobre todo de niñas, con el fin de impedir el trabajo infantil y de crear capital humano; y c) *utilización de nutrientes*: mediante el suministro de alimentos enriquecidos con micronutrientes a mujeres gestantes,

madres lactantes y niños para complementar el programa del UNICEF que se centra en las prácticas de puericultura y alimentación infantil.

Se prestará atención al establecimiento de sistemas de seguimiento y evaluación orientados a los resultados. Los Compromisos del PMA relativos a la mujer se atenderán mediante el suministro de alimentos enriquecidos a madres y niños, lo que permitirá una mayor participación de la mujer en la adopción de decisiones acerca de la creación de bienes comunitarios y del suministro de incentivos especiales para la educación de las niñas. El PMA emprenderá iniciativas de promoción en pro de la aplicación de una política nacional en materia de seguridad alimentaria, del enriquecimiento de los alimentos con micronutrientes, y de la eliminación de las prácticas que discriminan a la mujer.

La estrategia propuesta se fortalece mediante asociaciones con los organismos de las Naciones Unidas, donantes bilaterales y ONG, y formas de colaboración con los organismos gubernamentales. El programa delineado es compatible tanto con la evaluación conjunta en el país, realizada en 1999, como con el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD), actualmente en curso de elaboración.

Proyecto de decisión



La Junta aprueba el Perfil de la estrategia en el país relativo a Nepal (WFP/EB.3/2000/6/1) y autoriza a la Secretaría a que proceda con la formulación de un programa en el país correspondiente, en el que se tengan en cuenta las observaciones de la Junta.



LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA, LA POBREZA Y EL HAMBRE

Indicadores nacionales

1. Nepal, que tiene una población de 22 millones de habitantes, es un reino en su mayor parte montañoso situado en la región del Himalaya. Desde el punto de vista ecológico está dividido en montañas, colinas y llanuras del *Terai*. Las montañas y colinas tienen una escasa densidad de población, mientras que en el *Terai*, que cubre el 23% de la superficie total, reside alrededor del 50% de la población del país. En amplias zonas de Nepal la falta de acceso físico, y la correspondiente falta de acceso a mercados y servicios, representan una de las mayores limitaciones al desarrollo.
2. Nepal es uno de los países más pobres y menos adelantados (MA) del mundo. Es un país de bajos ingresos y con déficit de alimentos (PBIDA), cuyo PNB per cápita es ligeramente superior a 200 dólares EE UU (1998). Ocupa el lugar 144° de un total de 174 países, según el Índice de Desarrollo Humano del PNUD (1999), y está atrasado con respecto a todos los demás países de la región en cuanto a alfabetización de adultos, educación de niños, mortalidad materna e infantil, consumo de alimentos, disponibilidad de agua potable, y servicios de saneamiento y de atención de salud.
3. El 42% de la población vive por debajo del umbral de pobreza¹, y el 76% vive con menos de un dólar EE UU por día, en condiciones de paridad de poder adquisitivo. La mayor parte de las personas se gana la vida practicando la agricultura de subsistencia, ya que el sector agrícola absorbe más del 80% de la fuerza de trabajo y representa el 41% del PNB.
4. En 1998 el total de la asistencia oficial para el desarrollo se estimaba en 469 millones de dólares EE UU, y la asistencia para el desarrollo del PMA se valoraba en casi 5 millones de dólares EE UU, incluidas 12.230 toneladas de ayuda alimentaria². Ese mismo año el PMA proporcionó asistencia adicional, por un valor de 5,4 millones de dólares EE UU, para entregar alimentos a los refugiados bhutaneses en Nepal oriental, y además aportó el 87% de la ayuda alimentaria total que se recibió durante el año. Canadá, Francia y el Japón suministraron el 13% restante en el marco de proyectos bilaterales.

La situación de la mujer

5. Hay grandes diferencias relacionadas con el género en Nepal. El índice de potenciación de la mujer del país³, que evalúa la participación de la mujer en las esferas económica, política y profesional, sólo corresponde al 50% del promedio mundial y es el segundo más bajo del Asia meridional. El índice nacional de desarrollo relacionado con el género sólo corresponde al 82% del IDH. La participación de las mujeres en el trabajo es elevada ya que el 75% de las faenas agrícolas está a cargo de ellas, además de las tareas domésticas. Las mujeres trabajan de tres a cuatro horas por día más que los hombres, y a ellas se debe alrededor de dos terceras partes de la producción agrícola, hortícola y ganadera total. De hecho, en el país aumenta cada vez más la proporción de mujeres que trabajan en el sector

¹ 2.250 kilocalorías per cápita por día; datos de la Comisión de Planificación Nacional (CPN) y estudio sobre medición de los niveles de vida de 1996.

² En 1999, la asistencia para el desarrollo del PMA ha aumentado a 17.560 toneladas, y se prevé que en el año 2000 alcanzará 23.400 toneladas.

³ Evaluación conjunta en el país de las Naciones Unidas, 1999.

agrícola a causa de las migraciones estacionales de los hombres. Sin embargo, las rígidas normas y prácticas socioculturales limitan en gran medida el acceso de la mujer a los recursos, y llevan a que se le niegue con frecuencia el control de las decisiones de carácter comercial. Las mujeres también quedan excluidas del proceso de adopción de decisiones en el ámbito de las instituciones sociales. Probablemente también los hábitos alimentarios familiares representan una desventaja para la mujer, ya que ésta es típicamente la última en comer y sus porciones varían en función de la cantidad de alimentos que consumen los demás miembros de la familia.

6. En cuanto a las tasas de alfabetización, las disparidades basadas en el género son marcadas, con una tasa del 54% entre los hombres y sólo del 19% entre las mujeres⁴. Por término medio, las niñas asisten a la escuela por un año solamente, mientras que los niños por tres⁵. Nepal es uno de los pocos países en los que la esperanza de vida de la mujer es inferior a la del hombre y donde en todos los grupos de edad hay menos mujeres que hombres. La tasa de mortalidad infantil es una de las más elevadas del mundo, con 475 por 100.000 nacidos vivos. Alrededor del 75% de todas las mujeres embarazadas sufren anemia, y la tasa de vacunación contra el tétano entre ellas sólo alcanza el 42%⁶. La falta de poder de adopción de decisiones de la mujer llega a tal punto que a menudo el hecho de que ella acuda a los servicios de atención de salud depende de su marido o de los otros miembros de la familia, más bien que de su propia voluntad. Así pues, las desigualdades entre el hombre y la mujer en los sectores de la alfabetización y la salud no constituyen simplemente una cuestión de recursos sino más bien el reflejo del sistema de valores sociales.

La inseguridad alimentaria a escala nacional y familiar

7. En Nepal la inseguridad alimentaria tiene tres dimensiones fundamentales:
- insuficiente *disponibilidad* de alimentos per cápita debido a la escasa producción y a problemas de redistribución dentro del país;
 - insuficiente *acceso* a los alimentos por falta de poder adquisitivo; y
 - escasa *utilización de nutrientes* provocada por la falta de micronutrientes para las mujeres gestantes y madres lactantes y los niños, de atención de salud y de conocimientos nutricionales, así como por las enfermedades.

Insuficiente disponibilidad de alimentos

8. Nepal ha pasado de una situación de excedentes nacionales de cereales alimenticios a un déficit crónico de estos productos: de un excedente máximo de casi 500.000 toneladas en 1988-1989 a un déficit de producción de hasta 485.000 toneladas en 1994-1995. Desde comienzos de los años noventa, las importaciones de alimentos han aumentado notablemente, y en 1996-1997 eran de unas 67.000 toneladas⁷. Una proyección decenal de la situación del balance alimentario, basada en las tasas de crecimiento de la población y de la producción de alimentos, indica que el país seguirá teniendo balances alimentarios negativos del orden de más de 250.000 toneladas por año⁸.

⁴ Banco Mundial, estrategia de asistencia al país, 1999.

⁵ PNUD, Desarrollo humano en Asia meridional (1998). El reto de la educación.

⁶ Departamento de Atención de Salud, Ministerio de Salud, 1997-1998.

⁷ Dirección de Fomento de la Comercialización Agrícola, Departamento de Agricultura.

⁸ Informe sobre el Programa especial para la seguridad alimentaria en Nepal (SPIN), FAO, 1996.



9. Los acuerdos vigentes de distribución y arrendamiento de la tierra han sido muy contraproducentes ya que el 6% de las familias agrícolas más ricas controla más del 33% de la tierra de labranza, mientras que el 40% más pobre sólo controla el 9%. En las explotaciones agrícolas más grandes del *Terai*, los bajos salarios de los trabajadores y la inseguridad de los acuerdos de tenencia han reducido la eficacia de las actividades de aprovechamiento de la tierra. Las explotaciones situadas en zonas de montaña y colina son muy pequeñas y su intensidad de cultivo y productividad son escasas. Al mismo tiempo, la falta de acceso físico a los mercados limita la disponibilidad de alimentos. Esta situación está agravada por las pérdidas de cosechas causadas por catástrofes naturales.
10. Se registra una tendencia al aumento en el número de distritos deficitarios en alimentos: en 1975, 32 de 75 distritos en total se consideraban deficitarios en alimentos; según se estima, en la actualidad estos distritos son 45. La estructura está muy clara: sufren déficit de alimentos todos los 16 distritos de la región de montaña, 26 distritos de los 39 de colina, y sólo 3 de los 20 distritos del *Terai*. El *Terai* es la única región importante que produce excedentes, pero la política de fronteras abiertas que Nepal aplica con la India da lugar a movimientos de productos alimenticios a través de la frontera.

Insuficiente acceso a los alimentos

11. La segunda dimensión de la inseguridad alimentaria que afecta a gran parte de la población es la escasa ingestión de calorías per cápita causada por el bajo poder adquisitivo; se trata de un problema de acceso a los alimentos provocado por la pobreza. Según se estima, el 36% de la población consume menos de las necesidades calóricas mínimas, que son de 2.250 kilocalorías por día. En 1990 la Comisión de Planificación Nacional (CPN) estimó que la pobreza afectaba al 42% de la población nepalesa, sobre la base de un umbral de pobreza correspondiente a los ingresos necesarios para satisfacer las necesidades calóricas mínimas.
12. La pobreza en Nepal sigue siendo principalmente un fenómeno rural relacionado en gran parte con las pequeñas explotaciones agrícolas, la inseguridad de los acuerdos de arrendamiento y el subempleo. El porcentaje de las personas que viven por debajo del umbral de pobreza es más elevado en la región de montaña (56%), pero el número absoluto de las personas que viven en condiciones de pobreza es más alto en el *Terai*. Las castas profesionales sin tierra se ven sumidas en la pobreza con frecuencia creciente a causa de la tendencia cada vez más pronunciada a importar bienes manufacturados.
13. La frecuente recurrencia de inundaciones, sequías, desprendimientos de tierra y terremotos constituye otro riesgo. Hay un limitado movimiento de cereales alimenticios desde las regiones excedentarias hacia las deficitarias; por este motivo, las variaciones de precio son pronunciadas. Para afrontar esta situación, los hogares rurales pobres diversifican sus ingresos, pero dado que su nivel de bienes es muy bajo muchos sólo pueden hacer frente parcialmente a los factores que amenazan sus medios de subsistencia. Se verifica una “emergencia silenciosa” cuando la población pobre del campo se ve obligada a reducir su ingestión de calorías. Esta situación afecta en medida desproporcionada a mujeres y niños.
14. Las oportunidades locales de trabajo asalariado son muy limitadas. Cientos de miles de hombres migran estacionalmente desde las regiones de montaña y colina hacia el *Terai* y la India para trabajar como mano de obra no especializada. Sus mujeres se hallan así gravadas por la responsabilidad de ser las únicas abastecedoras del hogar, y los niños tienen que encargarse de las tareas domésticas. Trabaja periódicamente más del 42% de los niños del grupo de 5 a 14 años de edad, sobre todo las niñas. La tasa (neta) de matrícula en la escuela primaria es baja: 79% entre los niños y 60% entre las niñas. El bajo índice de

asistencia y las elevadas tasas de abandono escolar y repetición de curso representan un grave problema y afectan a las niñas en medida mucho mayor que a los niños.

Escasa utilización de nutrientes

15. El tercero y más complejo aspecto de la inseguridad alimentaria en Nepal es la escasa utilización de nutrientes. Se manifiesta con una elevada tasa de malnutrición entre los niños, cuyas consecuencias negativas sobre el desarrollo humano son por lo general irreversibles. La tasa de mortalidad entre los niños de menos de 3 años de edad es de 75 por 1.000 nacidos vivos, aproximadamente, es decir, entre las más elevadas del mundo. Dos terceras partes de todas las defunciones entre los niños menores de 5 años están asociadas con la malnutrición.
16. Alrededor del 50% de todos los niños menores de 3 años de edad sufre insuficiencia ponderal (bajo peso para la edad) y el otro 50% sufre retraso del crecimiento (baja estatura para la edad), sin diferencias entre niños y niñas. Esta situación puede atribuirse en gran parte a la falta de alimentos con un alto contenido energético, proteínico y de micronutrientes para las mujeres gestantes y madres lactantes, así como para los niños de corta edad, pero también representa el resultado de los factores de utilización siguientes: malas condiciones de salud de las mujeres durante el embarazo y la lactancia; enfermedades infantiles que provocan una pérdida de hasta el 20% de las calorías consumidas; y unas prácticas de puericultura y alimentación infantil inadecuadas debidas al bajo nivel de instrucción, a la carencia de educación y conocimientos específicos y a la pesada carga de trabajo que grava sobre las madres. La tasa de malnutrición más elevada se registra en las regiones de montaña y colina medio-occidental y del extremo oeste, aunque también un pequeño número de distritos de las regiones central y occidental del *Terai* tienen tasas muy elevadas.
17. El mal estado de salud y nutrición de las madres y la deficiente atención sanitaria que éstas reciben dan lugar a que los niños tengan un bajo peso al nacer y las tasas de mortalidad materna sean elevadas. En los niños la carencia de yodo causa retraso en el desarrollo intelectual y bocio, mientras la carencia de vitamina A provoca inmunodeficiencia, una menor resistencia a la diarrea, sarampión y ceguera precoz, y la carencia de hierro (anemia) es la causa de una reducida capacidad de aprendizaje en los niños y de una menor capacidad de trabajo en los adultos. Tres cuartas partes de las mujeres embarazadas padecen de una fuerte carencia de hierro. Estos problemas son por lo general más graves en las zonas de colina y montaña.

Justificación de la utilización de la ayuda alimentaria

18. La notable incidencia de la malnutrición, los déficit alimentarios regionales y el insuficiente acceso a los mercados justifican el empleo de la ayuda alimentaria, sobre todo en las zonas de montaña y colina. Hay otra cuestión crucial, relativa al suministro de ayuda alimentaria en la región agrícola del *Terai*, productora de excedentes, donde muchísimas personas, al carecer de poder adquisitivo, no consiguen ingerir la cantidad de calorías diaria necesaria. Para ayudar a sus familias estas personas están dispuestas a aceptar alimentos como remuneración o incentivo, con el fin de aumentar de esta manera el nivel de consumo de alimentos familiar o de poder disponer de sus escasos ingresos para otros fines.
19. Si bien ya se ha reconocido la importante función de la ayuda alimentaria en la orientación de la asistencia a la población más pobre, desde el punto de vista macroeconómico sería inútil y contraproducente seguir proporcionando ayuda alimentaria en zonas que producen excedentes. Así pues, el PMA promoverá una mayor participación



del Gobierno y de otros organismos en los programas de desarrollo con suministro de dinero en efectivo que se realizan en el *Terai*. Sin embargo, el empleo de alimentos enriquecidos en las intervenciones previstas resultaría aún adecuado para hacer frente a la escasa utilización de nutrientes en estas zonas, dado que dichos alimentos no se producen a nivel local ni se encuentran fácilmente en los mercados locales.

La población destinataria

20. En 1999 y al comienzo del año 2000, se llevó a cabo una encuesta nacional de evaluación de la vulnerabilidad para identificar a la población destinataria de la ayuda del PMA y determinar sus características. En la encuesta se ha llegado a la conclusión de que las personas que más probablemente se encuentran en una situación de vulnerabilidad e inseguridad alimentaria son las que forman parte de los hogares de trabajadores en condiciones de servidumbre⁹, hogares de personas sin tierra y desplazadas, hogares situados en zonas expuestas a sequías e inundaciones, hogares de miembros de castas profesionales, de pequeños agricultores y ganaderos y de miembros de grupos étnicos marginados. En los hogares afectados por la inseguridad alimentaria, los más vulnerables son las mujeres y los niños, que constituirán los grupos a los que se destinará la asistencia del PMA.

PRIORIDADES Y POLÍTICAS DEL GOBIERNO EN LA LUCHA CONTRA LA POBREZA Y LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA

21. **Noveno plan quinquenal (1997-2002).** En el plan en curso se prevé lograr una reducción de la incidencia de la pobreza del 42% al 32%, durante un período de 20 años. Se prevé además aplicar políticas de lucha contra la pobreza y de promoción del papel del PMA en Nepal a través de: la creación de empleo, el crecimiento económico mediante la agricultura, el establecimiento de infraestructura, la educación básica, el desarrollo de aptitudes, la nutrición, la movilización social y los programas dirigidos específicamente a zonas remotas, grupos tribales, comunidades desfavorecidas, hogares sin tierra, agricultores marginados, trabajadores en condiciones de servidumbre y población pobre sin empleo.
22. **Descentralización.** La nueva Ley sobre gobierno autónomo local, de 1999, se considera como una señal del compromiso del Gobierno de devolución de las facultades centrales; en otras palabras, el Gobierno permitirá a los comités de desarrollo de distrito (CDD) elegidos a nivel local establecer dependencias administrativas sectoriales propias que reemplacen a los organismos centrales competentes. En la actualidad los fondos del Gobierno se asignan directamente a los comités de desarrollo de aldea (CDA), que constituyen el nivel más bajo de representación popular.
23. **Incorporación del enfoque de género en el proceso de desarrollo.** Durante la Conferencia Mundial sobre la Mujer de 1995, el Gobierno anunció su compromiso con respecto a la Plataforma de Acción de Beijing y se formuló un plan de acción nacional en materia de igualdad de género y potenciación del papel de la mujer. La enmienda a la Ley sobre gobierno autónomo local proporcionó la base jurídica para una mayor participación

⁹ El trabajo en condiciones de servidumbre es el resultado de un complejo sistema de contratos de trabajo, arrendamiento de la tierra y crédito interrelacionados que prevén muchas horas de trabajo y salarios bajos, un elevado nivel de endeudamiento y una movilidad limitada para poder encontrar otras oportunidades de generación de ingresos.

de las mujeres en los órganos de adopción de decisiones locales, al reservarles el 20% de todos los puestos de miembro en los CDA y CDD.

24. **Plan perspectivo agrícola y Programa de desarrollo de zonas específicas.** El Plan perspectivo agrícola, con una duración de 20 años, se centra en la aceleración del crecimiento agrícola con objeto de lograr un efecto multiplicador en el empleo, tanto dentro como fuera del sector agrícola. El Ministerio de Desarrollo Local (MDL) ha elaborado un programa de desarrollo de zonas específicas que abarca distritos remotos. Uno de sus objetivos es superar las diferencias económicas y sociales entre la población que vive en estas zonas especiales y la que reside en las demás zonas. Entre los componentes de este programa figuran: construcción de caminos de acceso y caminos de herradura, obras de riego en zonas rurales, desarrollo de aptitudes y actividades generadoras de ingresos.
25. **Proyecto de educación básica y primaria.** El derecho a la educación está garantizado por la constitución de Nepal, pero la instrucción no es obligatoria. En 1992 se emprendió un proyecto de educación básica y primaria (PEBP) quinquenal, financiado por varios donantes y destinado a ampliar el acceso a la escuela primaria en 40 distritos, que hace hincapié sobre todo en la construcción y reparación de aulas. Recientemente este proyecto se prorrogó hasta el año 2004 para centrarse en la mejora de la calidad del aprendizaje y el incremento de las tasas de matrícula y asistencia escolar entre las niñas. En 1997 se ha acrecentado la función del Ministerio de Educación de modo que éste abarque al grupo de niños en edad preescolar (de 3 a 5 años). Para ellos se establecerán centros comunitarios de desarrollo del niño.
26. **Plan de acción nacional para la nutrición.** A raíz de la Conferencia Internacional sobre Nutrición de 1992, Nepal ha preparado un Plan de acción nacional para la nutrición. Entre los objetivos de política de este Plan figuran: garantizar la seguridad alimentaria en los hogares; impedir y combatir las carencias de micronutrientes mediante la adopción de enfoques nutricionales y el suministro de complementos alimentarios; y aumentar el nivel de educación y conciencia en materia de nutrición.
27. **Política en materia de seguridad alimentaria.** El Gobierno aún no ha formulado una política nacional integrada en materia de seguridad alimentaria. Sin embargo, ha perseguido la estrategia de aumentar la disponibilidad de alimentos en las zonas remotas por conducto de la Corporación de Alimentos de Nepal (CAN). Esta última compra entre 40.000 y 50.000 toneladas de cereales alimenticios por año en el *Terai* y los vende a precios subvencionados en los distritos de montaña y colina. Desde 1999, en el marco de una política general de desreglamentación y ajuste estructural, el Gobierno ha emprendido la reforma de la CAN. Según el acuerdo con la Asociación del Asia Meridional para la Cooperación, se ha planificado desplazar el eje operativo de la CAN hacia el mantenimiento de una reserva alimentaria estratégica de alcance nacional de unas 30.000 toneladas de cereales. Por lo que concierne a las intervenciones de ayuda alimentaria selectiva, las únicas actividades que se llevan a cabo son las que reciben asistencia del PMA.



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL PMA HASTA LA FECHA

Evolución y aspectos positivos y negativos de las intervenciones

28. La asistencia actual del PMA a Nepal abarca dos proyectos de desarrollo, uno de alimentación en escuelas primarias y otro de alimentos por trabajo, que reflejan el proceso de desarrollo comenzado al menos hace tres decenios¹⁰. También las actividades de socorro y rehabilitación han desempeñado una función importante.

Educación: alimentación en escuelas primarias

29. El proyecto de alimentación escolar (PAE), actualmente en curso, refleja la evolución de una intervención que ha empezado en 1972 para satisfacer las necesidades nutricionales de madres y niños. En las evaluaciones realizadas en 1988 y 1995 se ha llegado a la conclusión de que la selección de los beneficiarios es deficiente y las intervenciones nutricionales realizadas a través de los puestos de salud ejercen una presión excesiva sobre la estructura sanitaria pública, y llevan así al proyecto a actuar como canal de socorro para el suministro de alimentos más bien que como medio de facilitar la prestación de servicios médicos. Como consecuencia de ello, el PMA ha reorientado su asistencia hacia el sector de la educación básica exclusivamente, y ha estimulado a la vez la participación de la comunidad y los padres. En 1998 se ha dado comienzo a un programa de fomento comunitario que tiene en cuenta las cuestiones de género, destinado a impartir capacitación en salud y nutrición básicas, ahorro y microcrédito, desarrollo de aptitudes y creación de capacidades directivas, así como a promover la participación de la comunidad y los padres en los comités de gestión de alimentos (CGA). Este programa está ejecutado por la ONG nepalesa Manushi.

30. Desde 1998 el proyecto de alimentación escolar se centra exclusivamente en las escuelas primarias públicas, sobre todo en el medio rural. Sus objetivos inmediatos son reducir la incidencia del abandono escolar y el absentismo; promover una asistencia regular, en especial entre las niñas; aliviar el hambre a corto plazo; y mejorar la capacidad de aprendizaje y el rendimiento. El proyecto está destinado a proporcionar una refacción de mitad de mañana (alimentos de mezcla enriquecidos) a 250.000 alumnos de primaria en 12 distritos con déficit de alimentos en los que se registra una elevada necesidad de instrucción y que reciben asistencia en el marco del PEBP. En 1999 se llevaron a cabo unas encuestas de referencia, en las que se tenía en cuenta la temática de género, para preparar una ampliación del proyecto y poner en marcha el plan piloto de incentivos en pro de las niñas. Para mediados del año 2000 está previsto realizar un programa y un examen de la gestión de mitad de período.

Infraestructura rural: de las actividades de alimentos por trabajo a la creación de bienes comunitarios

31. La prestación de asistencia del PMA a las obras de infraestructura rural se remonta a 1976, en el marco de un proyecto de alimentos por trabajo en apoyo de la rehabilitación, construcción y mejora de caminos de herradura y pistas en zonas montañosas remotas y pobres. En los años ochenta se ejecutaron proyectos de alimentos por trabajo por conducto

¹⁰ Para un resumen de la asistencia del PMA desde 1963 y mayores detalles sobre los proyectos en curso, véase el Anexo I.

de una estructura altamente centralizada; su punto débil principal fue la falta de participación comunitaria. El PMA aprendió que para promover la creación de bienes sostenibles de utilidad, tales bienes tenían que ser identificados y administrados por las propias comunidades locales y que la asistencia organizativa y técnica tenía que estar dirigida ante todo al fortalecimiento del proceso de identificación de las comunidades beneficiarias con el proyecto.

32. El proyecto en curso de obras de infraestructura comunitaria rural (OICR) tiene por objeto mejorar la infraestructura comunitaria relacionada con el acceso físico y la producción alimentaria en zonas rurales con déficit de alimentos, así como fortalecer la capacidad de las comunidades para planificar, construir, administrar y mantener los bienes. Se trata de un proyecto conjunto del MDL, el PMA y la Sociedad Alemana de Cooperación Técnica (GTZ), en el que el PMA proporciona arroz y artículos no alimentarios. El MDL pone a disposición personal técnico y materiales de construcción, y la GTZ presta asistencia técnica, incluidos servicios de movilización social. La infraestructura creada por el proyecto pertenece principalmente a las comunidades e incluye la construcción de pistas y caminos rurales, obras de regularización de ríos, medidas de defensa contra inundaciones, obras de riego en pequeña escala y estanques piscícolas. Las zonas donde se efectuarán los trabajos de mejora se han identificado con claridad¹¹ y se indican en el proyecto de OICR; éste ha de constituir una transición entre el final de la fase actual (diciembre de 2000) y el comienzo del programa en el país.

Operaciones prolongadas de socorro y de urgencia

33. Desde 1992 el PMA presta asistencia a los refugiados bhutaneses en colaboración con la OACNUR, la Sociedad de la Cruz Roja de Nepal y otras ONG. El costo total para el Programa ha sido de 59 millones de dólares EE UU, aproximadamente. Mediante la operación en curso se proporcionan raciones de alimentos a más de 96.000 refugiados. Nepal está muy expuesto a las catástrofes naturales y por esto necesita socorro de urgencia. En 1993 el PMA suministró ayuda alimentaria a casi 500.000 víctimas de la sequía en el Terai, y en 1994 se encargó de la gestión de la asistencia bilateral proporcionada por el Canadá a la población afectada por la sequía.

Evaluación a la luz de la política de habilitación para el desarrollo y de los Compromisos del PMA relativos a la mujer

Selección de los beneficiarios

34. En el PAE pueden participar todas las escuelas primarias de gestión estatal situadas dentro de los distritos identificados. En cuanto al proyecto de OICR, en la evaluación del impacto realizada en 1999 se llegó a la conclusión de que el proyecto había conseguido dirigir las actividades a los CDA más expuestos a la inseguridad alimentaria, y que en el ámbito de tales actividades los mecanismos de autoselección habían sido eficaces en atraer a los aldeanos más necesitados, entre los cuales había una elevada proporción de mujeres. Además, se ha reconocido que para ampliar de manera sostenible el acceso de la población pobre a los alimentos se requiere un proceso de selección más perfeccionado en el que se tenga en cuenta también la capacidad de los beneficiarios para sacar provecho de los bienes creados.

¹¹ Evaluación conjunta de mitad de período PMA/Gobierno de Alemania (1997); evaluación del impacto (1999); y estudios de ACV.



Puntos de convergencia y sinergias entre los proyectos

35. La oficina en el país se ha propuesto lograr un efecto sinérgico mediante la ejecución de diferentes proyectos en los mismos distritos. Hasta la fecha hay nueve distritos en los que se ejecutan tanto el proyecto de OICR como el PAE.

Diseño de los programas

Participación

36. El PAE está administrado por los CGA en consulta con las autoridades locales encargadas de la educación. Se requieren una mayor capacitación y sensibilización, por conducto de ONG, para conseguir que los CGA participen activamente en tareas como por ejemplo el transporte de los alimentos desde las cabezas de línea y su preparación. El proyecto de OICR hace hincapié sobre todo en el fortalecimiento de la capacidad de autoayuda de las comunidades rurales. El examen de mitad de período del proyecto indica que la ayuda alimentaria ha sido valiosa para fomentar la participación de la población pobre en las obras de infraestructura comunitaria.

Participación de mujeres y niñas

37. El PMA ha hecho muchos avances en la ampliación del acceso de mujeres y niñas a los recursos y en su participación en las actividades. Al menos el 25% de los miembros de los CGA del PAE son mujeres, y en el año 2000 esta proporción aumentará al 35%. El proyecto en cuestión también permitió superar algunas de las barreras que obstaculizaban la educación de las niñas. No obstante, al final de 1999, las niñas sólo constituían el 37% de los receptores de la alimentación escolar, lo que equivale aproximadamente a la proporción de alumnas en los distritos remotos. El proyecto de OICR ha pasado de contar con una fuerza de trabajo constituida exclusivamente por hombres a tener entre sus trabajadores a un 30%, por término medio, de mujeres, a quienes ha asegurado igualdad de acceso y tipo de pago. Además, ha aprobado al menos un programa por distrito destinado exclusivamente a las mujeres. En las orientaciones de todos los responsables de las decisiones se ha incorporado el concepto de equidad en materia de género. Se han elaborado planes de acción sobre temas de género a nivel de distrito, y los oficiales distritales prestan apoyo a la incorporación del enfoque de género en el proceso de desarrollo en las comunidades a su cargo. En la evaluación del impacto, realizada en 1999, se expresó satisfacción por el gran avance realizado hacia el logro de una mayor equidad de género, en especial en lo relativo a la participación de la mujer en los comités locales encargados de la adopción de decisiones. Seguirá necesitándose más atención para ayudar a las comunidades a identificar los bienes que benefician directamente a la mujer.

Asociaciones

38. En la estructura actual de las asociaciones del proyecto de OICR hay tres aspectos negativos. En primer lugar, el MDL no ha podido poner a disposición un número suficiente de expertos para determinados tipos de proyectos; sólo recientemente se ha avanzado en el establecimiento de asociaciones con los nuevos organismos gubernamentales. En segundo lugar, el MDL ha tenido dificultades para atraer y retener en los distritos remotos al personal requerido. Sin embargo, se están estableciendo nuevas asociaciones con los organismos que ofrecen apoyo en la ejecución en los distritos. En tercer lugar, aunque hay más posibilidades de que los recursos del PMA cumplan una función catalizadora en la tarea de reagrupar los recursos de los organismos gubernamentales competentes, los donantes y las ONG, todavía no ha sido posible establecer relaciones de este tipo en el

PAE, además de la asociación establecida con la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el programa de tratamiento antihelmíntico.

Sistemas de seguimiento

39. Ambos proyectos han establecido sistemas de seguimiento basados en enfoques participativos. Las modalidades de seguimiento se han revisado de modo que puedan elaborarse estadísticas desglosadas por sexos. Las contrapartes principales y el personal del PMA han recibido capacitación en sistemas de seguimiento sensibles a las cuestiones de género. Aún es necesario establecer sistemas que se centren más decididamente en los efectos de las intervenciones sobre la vida de los beneficiarios.

Resultados logrados

40. Según se ha demostrado hasta la fecha, sólo se han logrado resultados limitados en el PAE. Una evaluación rápida llevada a cabo en 1999 indica que desde 1995-1996 ha habido un aumento del 12% en la tasa de asistencia de las niñas y del 5% en la de los niños. Los efectos del proyecto de OICR están documentados en la evaluación del impacto de 1999, según la cual los efectos económicos más pronunciados han derivado de la construcción de caminos, pistas e infraestructura de riego; los estanques piscícolas administrados por mujeres han tenido tasas de rendimiento elevadas en el caso de grupos pequeños que han recibido apoyo técnico; y los CDA se han fortalecido en cuanto a la identificación y reclamación de inversiones para infraestructura rural. El proyecto de OICR ha demostrado también que los proyectos de infraestructura pueden ser planificados y ejecutados por las comunidades con un sistema de rendición de cuentas y transparencia. Sin embargo, se ha determinado que las capacidades de los gobiernos locales aún no son suficientes para que éstos se hagan cargo de las actividades de manera sostenible. Otro importante desafío es el de habilitar a la población pobre, sobre todo las mujeres, para que puedan aprovechar las oportunidades económicas creadas por el mayor acceso físico.

Impacto de la ayuda alimentaria en el mercado

41. Las pequeñas cantidades de compras locales y de importaciones de ayuda alimentaria han tenido un efecto positivo sobre los mercados locales al reducir las fluctuaciones de los precios para los consumidores, sin perturbar a la vez los incentivos de precio destinados a los agricultores. La mayor parte de la ayuda alimentaria se ha distribuido durante la temporada de carestía (de diciembre a agosto), cuando el poder adquisitivo local es bajo y los precios de los alimentos aumentan.

Conclusiones

42. Los proyectos asistidos por el PMA se han centrado en el apoyo del desarrollo humano y la mejora de la seguridad alimentaria de la población pobre. En conjunto, estas intervenciones se han ejecutado bien y han impulsado unos procesos participativos que han tenido repercusiones más amplias. Sin embargo, el PMA aún no ha abordado sistemáticamente todos los aspectos de la inseguridad alimentaria para aumentar al máximo los efectos de sus intervenciones. Tampoco se ha enfrentado con el problema de la escasa utilización de nutrientes, si se exceptúa la iniciativa de tratamiento antihelmíntico emprendida en el contexto del PAE¹². Además, existen posibilidades de mejorar aún más los mecanismos de selección y diseño de los programas, sobre todo con respecto al

¹² Dado que los parásitos compiten activamente con el cuerpo por los nutrientes, el nivel de micronutrientes aumenta mediante la eliminación de los parásitos intestinales.

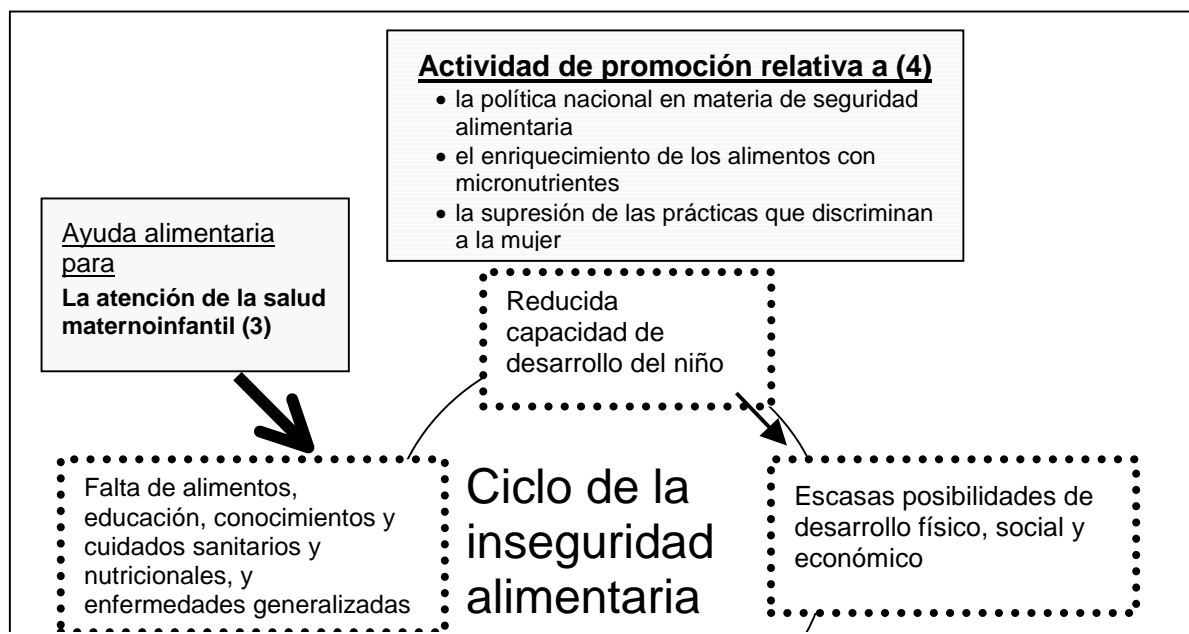


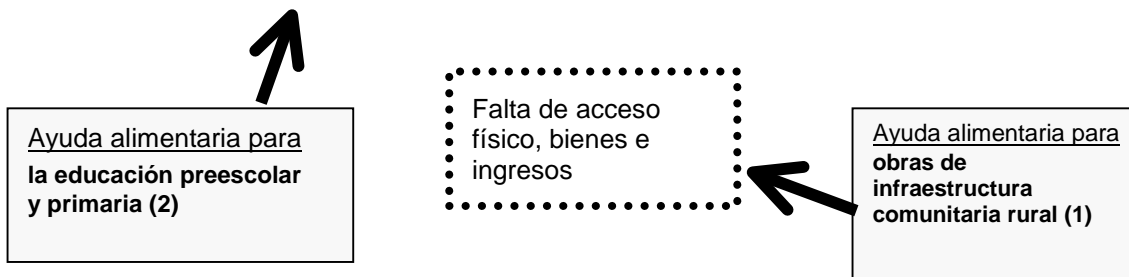
establecimiento de sistemas de medición de los resultados, y de acrecentar los beneficios para las mujeres derivados de los bienes creados.

ORIENTACIÓN FUTURA DE LA ASISTENCIA DEL PMA

Finalidad del programa en el país, y objetivos y enfoque estratégicos

43. La finalidad del programa consistirá en aumentar de manera sostenible la seguridad alimentaria de la mayor parte de los grupos desfavorecidos, en especial mujeres y niños, en las zonas del país con un elevado índice de inseguridad alimentaria. Para contribuir al logro de esta finalidad, y de conformidad con la decisión 1999/EB.A/2 de la Junta Ejecutiva, el programa en el país relativo a Nepal (2002-2006) perseguirá los objetivos estratégicos siguientes: posibilitar la adquisición y conservación de bienes por parte de las familias pobres; habilitar a los hogares pobres para que puedan invertir en capital humano mediante la educación y la capacitación; y permitir a los niños pequeños y las mujeres embarazadas y madres lactantes satisfacer sus necesidades nutricionales especiales y necesidades sanitarias relacionadas con la nutrición.
44. A causa de la situación en la que se halla Nepal, el primer objetivo tiene que lograrse antes de que puedan perseguirse los otros dos: por ejemplo, el establecimiento de infraestructura comunitaria rural es una condición previa indispensable dado que, para que el apoyo educacional y nutricional que se presta a las comunidades remotas pueda ser eficaz, éstas necesitan primero estar vinculadas con los mercados y servicios.
45. Para el programa en el país se proponen tres actividades en el ámbito de las intervenciones de ayuda alimentaria directas, que serán complementadas por iniciativas de promoción. Según se prevé, la convergencia de tales actividades en las mismas zonas tendrá efectos sinérgicos al poner fin al ciclo de la inseguridad alimentaria que atenaza a los grupos más desfavorecidos. Tal como se ilustra en el diagrama que figura a continuación, este ciclo está caracterizado por las relaciones causales siguientes: la falta de acceso físico y de acceso a los mercados, y de servicios, bienes e ingresos da lugar a carencia de alimentos, instrucción, conocimientos y cuidados sanitarios y nutricionales y provoca enfermedades; todo esto reduce la capacidad de desarrollo del niño y da lugar a su vez a escasas posibilidades de desarrollo físico, social y económico.
46. Puesto que las mujeres y los niños son los más afectados, este ciclo podrá romperse sobre todo a través de la potenciación de su papel y de la prestación de apoyo.





47. En el Anexo V se resumen las actividades previstas para el programa en el país y sus objetivos específicos. Tales actividades se integrarán de modo que la infraestructura comunitaria construida contribuya a respaldar las intervenciones educacionales en curso, como por ejemplo la mejora de las instalaciones escolares. El enfoque de la formulación y ejecución del programa se basará en la incorporación de las cuestiones de género en el proceso de desarrollo y en los principios que se indican en la política de habilitación para el desarrollo del PMA: participación, establecimiento de asociaciones, eficacia en función de los costos de la ejecución del programa, y enfoque orientado a los resultados. Se están formulando sistemas de seguimiento que permitirán medir el rendimiento y los resultados del programa en general y de cada actividad individual.

Selección de los beneficiarios

48. El PMA adoptará una estrategia de selección en dos fases. **Fase 1: selección geográfica.** En la primera fase se identifica la configuración geográfica de la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria, se evalúan otros factores que han de tenerse en cuenta para la selección geográfica y se procura establecer un enlace entre las características de las poblaciones vulnerables y las oportunidades que ofrece una utilización adecuada de la ayuda alimentaria en el contexto nepalés.
49. Sobre la base de los 12 indicadores relacionados con la seguridad alimentaria a nivel de distrito y centrados en datos desglosados por sexos, el PMA ha preparado un mapa multifuncional de la vulnerabilidad de alcance nacional (Anexo II). Según se indica, la población de las regiones de montaña y colina medio-occidental y del extremo oeste es la que carece en mayor medida de la capacidad básica para afrontar las amenazas naturales, sociales y económicas que ponen en peligro sus medios de subsistencia, y es la menos capaz de asegurar un acceso adecuado a los alimentos y otros recursos. Persisten bolsas



con un alto índice de vulnerabilidad en las zonas montañosas orientales y centrales y en el *Terai* occidental.

50. La estrategia de selección geográfica a largo plazo del PMA consiste en la puesta en marcha gradual de las actividades de asistencia en las montañas del extremo oeste, la correspondiente retirada y supresión gradual de la ayuda en el *Terai*, y el mantenimiento y la expansión de la ayuda en las colinas de la región medio-occidental y del extremo oeste. Sin embargo, será necesario tener en cuenta dos factores:
- **Eficacia en función de los costos de la ejecución del programa.** Según la política de habilitación para el desarrollo del PMA, el mandato del Programa consiste en trabajar en las zonas más expuestas a la inseguridad alimentaria. En Nepal tales zonas son las regiones de colina y montaña que conllevan los costos de ejecución más elevados. El PMA aborda esta cuestión a través de una combinación geográfica de las zonas abarcadas por el programa (véase el Anexo VI, Cuadro 1) y de la introducción de un componente de “alimentos por acarreo” en las zonas remotas, lo que permite involucrar a una parte de la población más pobre (cargadores) en la entrega de los alimentos.
 - **Asociaciones y capacidad de ejecución del Gobierno.** La política de habilitación para el desarrollo hace hincapié en las asociaciones con quienes pueden proporcionar asistencia técnica y financiera complementaria. Si bien el PMA seguirá desplegando esfuerzos por conseguir socios que trabajen en las zonas más vulnerables, tal vez sea necesario hacer alguna concesión mutua en lo relativo a la selección, sobre todo en caso de que la capacidad de ejecución del Gobierno sea limitada y no existan socios potenciales. También deberán tenerse en la debida cuenta aquellas zonas a las que el PMA puede atraer asistencia tanto técnica como financiera.
51. En los Anexos III y IV se indica la nueva orientación de la selección geográfica. Los cambios efectuados se ajustan a las prioridades del Gobierno. La presencia de las OICR se convertirá en un factor de atracción para que las otras actividades se trasladen a las nuevas zonas. Los cambios que se efectuarán en la selección geográfica serán los siguientes:
- El PMA retirará la asistencia, en un plazo de dos años, a las OICR que se realizan en el *Terai* occidental y en algunas zonas de colina medio-occidentales; luego la reanudará en los distritos de montaña y la aumentará en los distritos de colina medio-occidentales y del extremo oeste.
 - El PMA retirará la asistencia, en un plazo de dos años, al PAE/PEBP en los centros urbanos del *Terai*, pero la mantendrá en algunas zonas rurales del *Terai* donde las tasas de matrícula de niñas son aún muy bajas (30%). Seguirá prestando asistencia en la región de colina del extremo oeste y continuará el proceso de traslado del proyecto de OICR a la región montañosa del extremo oeste, salvo en los distritos más remotos donde la capacidad de ejecución del Gobierno es muy limitada.
 - La nueva actividad de salud materno-infantil (SMI) se ejecutará en las zonas occidentales de montaña y colina más vulnerables, donde se realizan tanto el proyecto de OICR como el PAE y el PEBP.
 - El número de distritos en los que convergen las actividades de al menos dos programas aumentará de 9 a 11; el efecto sinérgico será mayor en aquellos distritos donde ya hay cierta convergencia entre algunas actividades.
52. **Fase 2: selección de los participantes en el programa.** Las directrices y los criterios para la selección de los participantes se definirán con arreglo a los objetivos de cada actividad:

- Para el proyecto de OICR, a principios del año 2000 se ha elaborado un método participativo para identificar a las comunidades más afectadas por la inseguridad alimentaria en cada distrito abarcado, y una misión financiada por el Gobierno alemán ha prestado asistencia técnica al respecto. El sistema se ha experimentado con éxito en tres distritos. Las propuestas de inversión procedentes de las comunidades destinatarias se evalúan a nivel de distrito sobre la base de su fundamento técnico, sus efectos económicos potenciales y la garantía de que los hogares y las personas vulnerables, en particular las mujeres, se beneficiarán del empleo y los bienes creados.
- En virtud de la asistencia del PEBP, la asignación de recursos dentro de los distritos seleccionados se determinará según la ubicación de las escuelas y el objetivo de estimular la participación de las niñas. Al igual que en las actividades piloto llevadas a cabo con éxito, la selección se efectuará de conformidad con las cohortes de edad y género. En la actualidad, para perfeccionar el mecanismo de selección no se prevé utilizar ningún parámetro relativo al nivel de los ingresos familiares ni otro tipo de determinación de los medios de vida, sino sólo el criterio de residencia en un distrito vulnerable.
- La nueva actividad de SMI se ha diseñado con el fin de atender a las necesidades de mujeres gestantes y lactantes y niños menores de 3 años de edad. Estas personas reunirán los requisitos necesarios para recibir atención por conducto de los puestos de salud y los dispensarios periféricos dentro de los distritos abarcados. Tampoco en este caso se prevé utilizar algún tipo de determinación de los medios de vida para perfeccionar el mecanismo de selección, sino sólo el criterio de residencia en un distrito vulnerable.

Principales sectores de la asistencia futura del PMA

53. Se proponen tres intervenciones de ayuda alimentaria que serán complementadas por actividades de promoción y creación de capacidad (para los objetivos, véase el Anexo V):

Creación de bienes para hombres y mujeres pobres: asistencia a las obras de infraestructura comunitaria rural (OICR)

54. El proyecto de OICR ayuda a la población pobre a crear bienes productivos sobre la base de su capacidad de autoayuda. La asistencia alimentaria del PMA permitirá a la población pobre invertir tiempo en la creación de aquellos bienes que llevan a elevar el nivel de seguridad alimentaria; ampliar el acceso de la población rural, incrementar la producción agrícola y mejorar la ordenación de los recursos naturales; y mejorar los conocimientos, técnicas y capacidades y las oportunidades de generación de ingresos a nivel local, sobre todo para las mujeres. Además, algunas actividades del proyecto de OICR realizadas en el *Terai*, como por ejemplo los sistemas de regularización de ríos, servirán directamente para evitar o mitigar los efectos de las catástrofes.
55. En el proyecto de OICR se aplicará un enfoque integrado de seguridad alimentaria que vinculará la construcción de la infraestructura comunitaria y la ampliación del acceso físico con una gama de intervenciones complementarias. Al integrar la ayuda alimentaria con la asistencia técnica, incluida la movilización social, las OICR permitirán hacer frente a la escasa disponibilidad de alimentos y a la carencia de empleo e ingresos. Además, ya han llevado a reconocer que la población más pobre necesita asistencia adicional para desarrollar sus aptitudes y capital para poder aprovechar plenamente las oportunidades que le ofrecen el acceso físico y la infraestructura comunitaria, y a actuar en consecuencia. La nueva estrategia prevé lo siguiente:



- El proyecto de OICR trabajará con los mismos hogares beneficiarios por 3 años, en lugar de 1, con el fin de lograr el resultado de creación de capacidad deseado y de facilitar las inversiones en capacitación.
- La adopción de un enfoque integrado de seguridad alimentaria combinará la infraestructura construida y administrada por la comunidad con intervenciones productivas más pequeñas, actividades de capacitación y formación de capital en pro de la población más pobre, en especial las mujeres.
- La proporción de las mujeres en la fuerza de trabajo aumentará del 30% al 50%, pero no superará este porcentaje dado que la mayor parte de ellas tiene otras obligaciones laborales.
- Sobre la base de los programas de habilitación a los que el PMA presta apoyo en otros lugares, se formularán proyectos de capacitación por trabajo centrados en las necesidades de las mujeres. Dichos proyectos se basarán sobre una iniciativa experimental en curso, consistente en clases informales de alfabetización para mujeres, y sobre el manual de capacitación destinado a los promotores sobre temas de género del proyecto de OICR.
- Para fortalecer el marco de participación de las mujeres en la adopción de decisiones será necesario que el 50% de los miembros de los comités de usuarios sean mujeres; que al menos uno de cada dos puestos clave de dichos comités esté ocupado por una mujer; y que el 50% por lo menos de las oportunidades de capacitación esté a disposición de las mujeres. Se prevé que al asegurar que las mujeres desempeñen una importante función en la toma de decisiones a lo largo de todo el proceso de selección y ejecución del proyecto se contribuirá a cumplir el compromiso del PMA de que al menos el 25% de los bienes creados beneficie a las mujeres.
- En el proyecto de OICR se procurará activamente establecer asociaciones con una gama más amplia de organismos gubernamentales competentes, ONG y donantes, a fin de complementar, mejorar, extender y ampliar las competencias profesionales y los recursos que pueden ofrecer el MDL y la GTZ.

Habilitar a la población pobre para que invierta en la educación de niñas y niños: asistencia a la educación preescolar y primaria (EPP)

56. La actividad de asistencia a la EPP se realizará en los distritos donde se registran elevadas necesidades educacionales, en especial con respecto a las niñas, y donde la inseguridad alimentaria de los hogares representa un obstáculo para la educación de los niños. La ayuda alimentaria en pro de la enseñanza escolar primaria ofrece la ventaja de reducir el costo de oportunidad de la asistencia escolar, impedir el trabajo infantil y asegurar que el hambre a corto plazo no limite la capacidad de aprendizaje de los niños. Se prevé que el suministro de alimentos de mezcla enriquecidos a los niños en edad preescolar de los centros comunitarios de desarrollo del niño, y la adopción de los mismos sistemas de entrega y preparación que se utilizan en las escuelas primarias, promoverán la matrícula y una asistencia regular y mejorarán a la vez el estado nutricional de los niños. La asistencia del PMA al sector de la EPP hará especial hincapié en la educación de niñas. La educación mejora el crecimiento económico y promueve una mayor protección del medio ambiente; la educación de las niñas, además, ofrece la ventaja adicional de mejorar la calidad de la vida de las niñas y mujeres a las que se ha impartido la enseñanza, así como la vida de sus futuros hijos.
57. Se prevé introducir varios cambios en el enfoque, aunque algunos ya se han aplicado.

- Para ofrecer un entorno alentador a los niños de establecimientos preescolares y sentar así unas sólidas bases para su instrucción futura, la actual actividad de alimentación escolar en los centros comunitarios de desarrollo del niño se extenderá a los niños de 3 a 5 años de edad. De esta manera, se favorecerá la asistencia de las niñas a la escuela primaria ya que se les eximirá de la responsabilidad de cuidar de sus hermanos menores, una práctica muy difundida en Nepal. El Departamento de Educación se encargará de la EPP en coordinación con las ONG, los órganos y las comunidades locales.
- Se añadirá un programa de incentivos para niñas que se centrará en la reducción de las desigualdades relacionadas con el género y, al mismo tiempo, en la mejora de la tasa de asistencia mensual relativa a las niñas, el aumento de su matriculación anual en todos los cursos y la reducción del índice de abandono escolar entre las niñas después del primer año. Estos resultados se alcanzarán a través del suministro de una ración mensual de aceite para llevar a casa que se entregará directamente a las madres de las alumnas de los cursos comprendidos entre el 2º y el 5º, cuya asistencia mensual media haya sido de al menos el 80%. Este enfoque se está aplicando con carácter experimental en dos distritos del extremo oeste y se ampliará en función del resultado de la evaluación que se prevé efectuar al final del año 2000.

Permitir a madres y niños pequeños satisfacer sus necesidades nutricionales especiales: suministro de alimentos enriquecidos en el marco de la actividad de salud maternoinfantil (SMI)

58. Para hacer frente a las elevadas tasas de malnutrición de las poblaciones vulnerables, en 1999 una misión del PMA/OMS llevó a cabo una encuesta nutricional a raíz de la cual confirmó la necesidad de aumentar en medida considerable la ingestión de calorías y micronutrientes entre las mujeres embarazadas y lactantes y los niños de 6 a 36 meses de edad. Además, se ha formulado una iniciativa piloto de SMI destinada a combatir los efectos entre generaciones de la malnutrición mediante el suministro de harina enriquecida con micronutrientes.
59. La región del extremo oeste se ha identificado como la zona de ejecución, según los indicadores relativos a la carencia de alimentos, el estado nutricional y la salud. En la decisión de emprender la iniciativa experimental en el distrito de Dadeldhura se tomó en consideración el hecho de que ahí se estaban realizando las OICR, el PAE/EPP y las actividades de nutrición del UNICEF. Sobre la base del éxito de esta iniciativa piloto, se elaborarán más proyectos para extender las actividades a la región de colina del extremo oeste.
60. En la iniciativa de SMI se han adoptado medidas para asegurar la presencia de estructuras de canalización adecuadas, un mayor acceso a los servicios de salud para las mujeres embarazadas y lactantes y la aplicación de un enfoque participativo. Esta actividad complementará el programa en pro del niño del UNICEF. Los micronutrientes añadidos a la harina proporcionada permitirán hacer frente de inmediato a la elevada tasa de carencia de micronutrientes entre las mujeres y los niños pequeños. Habrá dos componentes principales de actividades, uno para las mujeres gestantes y madres lactantes y el otro para los niños de 6 a 36 meses de edad.
 - Las mujeres embarazadas y lactantes recibirán asistencia a través del sistema local de atención de salud y del proceso de planificación descentralizada para el programa en pro del niño del UNICEF, que ayuda a las familias, comunidades y órganos locales a construir su propia capacidad para mejorar el estado nutricional de niños y mujeres.



- A través del primer canal las mujeres reciben una ración de alimentos para llevar a casa cuando acuden a un dispensario periférico. La finalidad es aumentar el empleo de los servicios de atención prenatal y puerperal destinados a las madres, y mejorar a la vez su estado nutricional. A través del segundo canal, es decir, las organizaciones comunitarias que participan en la planificación descentralizada para el programa en pro del niño del UNICEF, se imparte enseñanza nutricional en materia de necesidades alimentarias de mujeres embarazadas y lactantes y niños pequeños. Para contribuir a los efectos positivos de la harina enriquecida sobre la reducción de las elevadas tasas de anemia entre las mujeres gestantes, se añadirá un componente de tratamiento antihelmíntico. Esta actividad sin precedentes en Nepal está apoyada enérgicamente por el Ministerio de Salud y el UNICEF.
- Las necesidades nutricionales de los niños de corta edad se atienden mediante el suministro de alimentos complementarios enriquecidos con micronutrientes esenciales. Se distribuirán raciones para llevar a casa a los niños de 6 a 36 meses de edad por conducto de las organizaciones comunitarias que toman parte en el programa en pro del niño del UNICEF. Las actividades de este programa incluirán la capacitación en vigilancia del crecimiento y educación sanitaria de quienes cuidan de estos niños.

Actividad de promoción y creación de capacidad

61. Las orientaciones estratégicas y prioridades programáticas arriba indicadas se complementarán mediante una enérgica actividad de promoción de la oficina en el país en relación con las esferas siguientes:
- **Promoción de una política nacional en materia de seguridad alimentaria:** El PMA promoverá la formulación de una política nacional en materia de seguridad alimentaria, incluidas las intervenciones de ayuda alimentaria selectiva. La contribución de la oficina en el país a la publicación del PMA titulada *Food Security and the Role of Food Aid in South Asia* forma parte de este proceso de consulta y sensibilización respecto de las autoridades nacionales implicadas.
 - **Promoción de iniciativas contra la discriminación de la mujer:** En el marco del compromiso conjunto asumido por las Naciones Unidas con el sistema de evaluaciones comunes para los países y del MANUD, la oficina en el país promoverá la lucha contra las prácticas que discriminan a la mujer, así como la potenciación del papel de las mujeres en los órganos locales de adopción de decisiones.
 - **Promoción del aumento del número de mujeres en el personal de los organismos asociados:** Dado que es muy difícil que las mujeres quieran ocupar puestos que les exigen vivir y trabajar en zonas remotas, hay un escaso equilibrio entre el número de hombres y mujeres en el personal de las contrapartes gubernamentales locales. El PMA promoverá el aumento de las mujeres en el personal de las oficinas locales y dirigirá las actividades de capacitación a profesionales mujeres.
 - **Ventas subvencionadas de alimentos de mezcla enriquecidos:** La oficina en el país promoverá la utilización de alimentos de mezcla enriquecidos con micronutrientes, que por su propia índole se destinarán a hacer frente a las carencias nutricionales de los grupos más vulnerables. Las ventas subvencionadas de alimentos de mezcla se organizarán en coordinación con el programa canadiense de suministro de micronutrientes.
 - **Creación de capacidad local:** La participación de las comunidades rurales y las administraciones locales en las actividades que reciben asistencia del Programa e insumos técnicos de sus asociados tiene un marcado efecto de creación de capacidad

local. El apoyo del PMA a este respecto se aprovecha al máximo gracias a las iniciativas realizadas conjuntamente con el PNUD y el UNICEF, que se basan en un enfoque común de planificación descentralizada.

- **Estrategia de salida de la asistencia del PMA:** El PMA seguirá fortaleciendo la capacidad gubernamental. La continuación de la ayuda alimentaria a Nepal se justificará mientras persistan las tres dimensiones de la inseguridad alimentaria y puedan demostrarse los efectos positivos de las intervenciones de ayuda alimentaria del PMA sobre la seguridad alimentaria de los beneficiarios.

Principales cambios y problemas básicos en las intervenciones del PMA

62. Dicha estrategia prevé que se introduzcan algunos cambios en la asignación de los recursos y el diseño de los programas.

- **Cambio en la asignación de recursos a las distintas zonas:** Aumentará la proporción de la asistencia que el PMA destina a las zonas más vulnerables a la inseguridad alimentaria. Los recursos asignados a la población de la región de colina aumentarán del 77% al 84%, y los que se proporcionan a la población de las zonas montañosas pasarán del 0% al 5% (véase el Anexo VI, cuadro 1).
- **Cambio en la asignación de recursos a los diferentes grupos y actividades:** El eje del PMA se desplazará de conformidad con la creciente necesidad de hacer frente a los aspectos de la utilización al igual que a los aspectos del acceso relacionados con la inseguridad alimentaria. En el Cuadro 2 del Anexo VI se indica el cambio hacia una intervención nutricional destinada directamente a las madres y los niños de corta edad, que reducirá el peso relativo del componente de creación de bienes comunitarios del 75% al 50%. En conjunto, la proporción de alimentos destinados a mujeres y niñas aumentará del 50% al 60%, lo que permitirá que se cumplan los Compromisos del PMA relativos a la mujer.
- **Cambios estratégicos y problemas básicos en el programa en el país:** En el Cuadro 3 del Anexo VI figura un resumen de los cambios estratégicos y de las medidas que se han adoptado o se adoptarán a este respecto.

Asociaciones y programación conjunta

63. El presente Perfil de la estrategia en el país constituye el resultado de un proceso de consulta con el Gobierno. Se han celebrado una serie de reuniones con la CPN y los ministerios competentes, y se han realizado talleres en los que han participado las principales partes interesadas. El principio rector ha sido el de simplificar las intervenciones asistidas por el Programa que se dirigen a las zonas más afectadas por la inseguridad alimentaria centrándose primero de todo, en estrecha colaboración con la GTZ que es el socio técnico del PMA, en la preparación de una fase de ampliación de las OICR que abarque desde la mitad del año 2000 hasta la mitad del año 2002. Las OICR se utilizan ahora como factor de atracción para reajustar las prioridades y el eje central del componente de EPP, y además para involucrar a los centros de SMI.

64. A partir de la formulación de la evaluación conjunta en el país, el PMA ha ampliado su colaboración con el PNUD y el UNICEF, en el ámbito del enfoque de planificación descentralizada, tal como se refleja en los programas participativos de desarrollo de distritos/gobierno autónomo local de estos organismos y en los centros comunitarios de desarrollo del niño. La integración entre las distintas intervenciones se verá facilitada por la selección de un único ministerio competente, el MDL, que se hará cargo de la responsabilidad general de coordinación y gestión, y por el hecho de que las actividades de ejecución se centrarán en las mismas organizaciones comunitarias por conducto de los



CDD y los CDA. Como consecuencia de ello, se ha iniciado una colaboración operativa en la región del extremo oeste, donde ya se han identificado dos distritos en los que se realizarán una evaluación conjunta de la pobreza y un plan de acción correspondiente. Se prevé la participación de donantes bilaterales y de ONG.

65. El PMA ha perseguido activamente la política de fomentar las asociaciones con ONG y organismos de ayuda bilateral nacionales e internacionales. Se están llevando a cabo iniciativas experimentales, en el sector de las OICR, con la *United Mission to Nepal*, Servicio Neerlandés de Desarrollo, la Federación Luterana Mundial, el PNUD y la UNESCO, y se prevé a la vez intensificar la colaboración con la Dirección Suiza de Cooperación para el Desarrollo, el Departamento para el Desarrollo Internacional del Reino Unido, el Banco Asiático de Desarrollo y el FIDA. En cuanto a los centros de SMI, hay planes para fomentar la participación de las ONG Helen Keller Internacional y Plan Internacional.
66. El PMA participa activamente en la formulación del MANUD (2002-2006), que ha de completarse para el año 2000. Dado que el ciclo del MANUD coincidirá con el décimo plan quinquenal del Gobierno, el ciclo de programación del PMA se armonizará conforme al principio de que todos los organismos de las Naciones Unidas han de empezar sus programas en enero del año 2002. La labor del MANUD se lleva a cabo teniendo en cuenta un conjunto de derechos básicos relativos a los principios fundamentales de la vida humana: alimentación, salud y educación. En este contexto, la justificación de las intervenciones del PMA es que tales derechos se perciben ante todo como derecho a tener acceso a los servicios materiales, económicos y humanos/sociales. El interés central del PMA por el logro de la equidad de género se ve fortalecido por el hecho de que el género representa uno de los temas interrelacionados del MANUD.

RIESGOS

67. **Catástrofes naturales.** Varias catástrofes naturales pueden perturbar en gran medida las operaciones del PMA.
68. **Problemas de seguridad interna.** Numerosos distritos han experimentado perturbaciones provocadas por actividades subversivas. Hasta la fecha, el PMA no ha experimentado problemas de ejecución directos, pero existe la posibilidad de que se produzcan mayores trastornos.
69. **Asociaciones.** El PMA requiere que se establezcan asociaciones nuevas y permanentes con el Gobierno, las ONG y los donantes con objeto de aplicar la estrategia que se ilustra en el presente documento. Sin embargo, si no se logran las asociaciones necesarias, habrá efectos negativos.
70. **Capacidades locales de ejecución.** El hecho de ejercer una presión excesiva sobre las estructuras de gobierno descentralizadas plantea un problema. Muchos donantes trabajan por conducto de tales estructuras, en especial en los distritos remotos, y existe el riesgo de que la ejecución resulte perjudicada en caso de que los órganos políticos locales, como los CDD, se encarguen del aspecto técnico de las actividades.
71. **Participación de la mujer.** Existe el riesgo de que, a pesar de todos los esfuerzos desplegados, se consiga reducir sólo marginalmente las grandes diferencias entre hombres y mujeres en relación con el estado nutricional, la educación, la participación en el proceso de adopción de decisiones y el acceso a los beneficios derivados de los bienes creados. Por lo tanto, durante la formulación del programa en el país, el PMA examinará atentamente la posibilidad de establecer una serie de condiciones previas para aumentar las probabilidades de cumplir sus Compromisos relativos a la mujer.

72. **Costo de la mejora del diseño de los programas.** Es probable que para sufragar los costos que implican la plena aplicación de los enfoques participativos deseados, en caso de que dichos enfoques no se hayan formulado previamente, y el establecimiento de sistemas de seguimiento orientados a los resultados aplicables a los programas y las actividades, sea necesario un mayor apoyo financiero que no siempre está disponible.



ANEXO I

ASISTENCIA DEL PMA A NEPAL DE 1963 A 1999

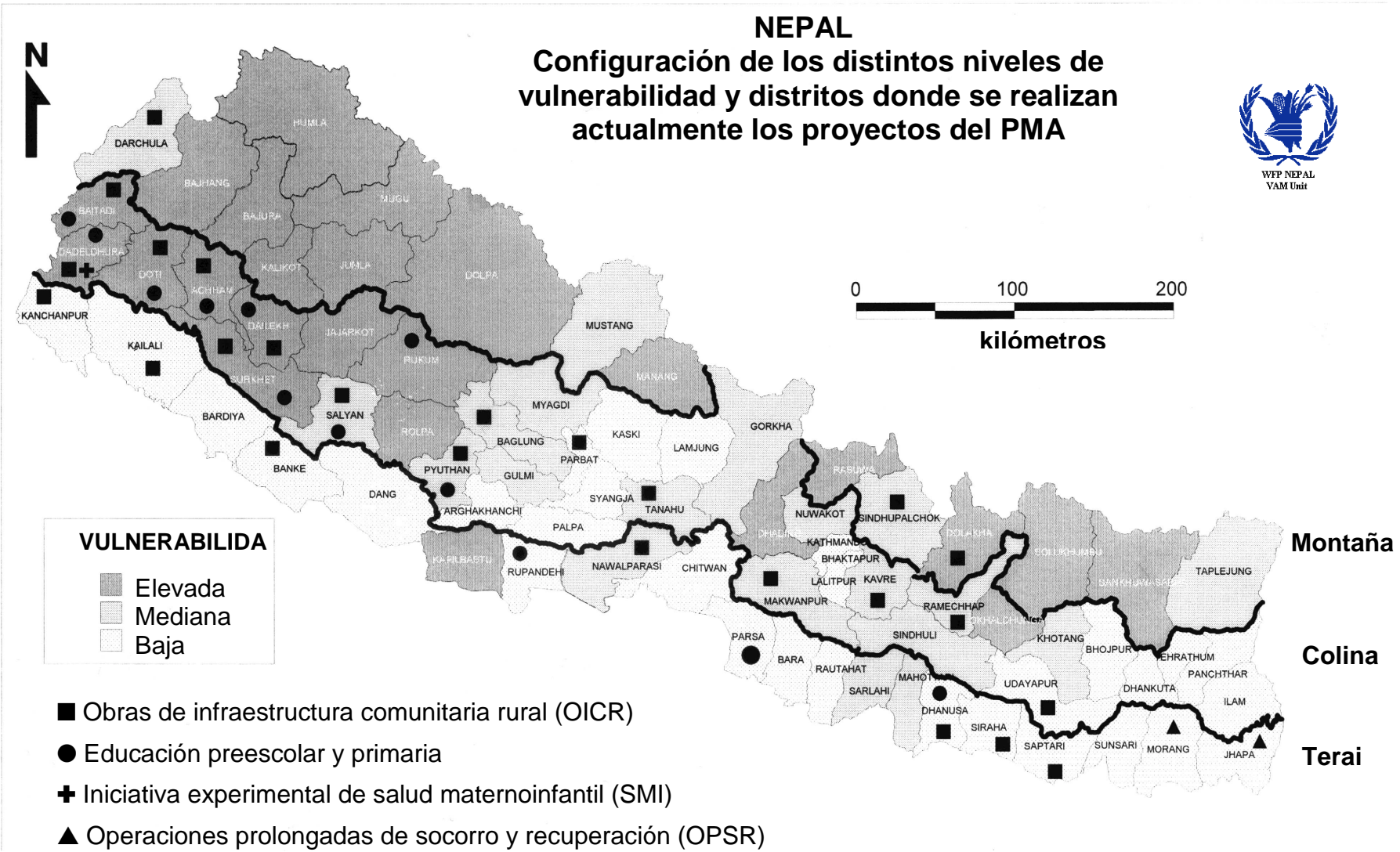
Tipo de asistencia	Valor* (en dólares EE UU)	Porcentaje
Proyectos de desarrollo		
Infraestructura comunitaria rural y seguridad alimentaria, desde 1995 hasta la fecha	20.812.000	
Caminos y obras públicas, 1965–1995	20.125.000	
Alimentación de grupos vulnerables, 1971–1995	58.874.000	
Alimentación en escuelas primarias, 1995–hasta la fecha	38.678.000	
Reasentamiento de poblaciones afectadas en el interior de su propio país, 1966–1977	10.802.000	
Fomento lechero, 1963–1986	7.290.000	
Total parcial	156.581.000	64
Operaciones para refugiados y de urgencia		
Asistencia a los refugiados, 1992–hasta la fecha	58.958.000	
Operaciones de socorro para las víctimas de la sequía, 1972–1986	19.757.000	
Emergencias causadas por terremotos, 1986	110.000	
Otras operaciones de socorro en caso de catástrofes (inundaciones, desprendimientos de tierra, etc.), 1993–1998	2.611.000	
Total parcial	81.437.000	34
Proyectos de acción rápida		
Rehabilitación de infraestructura dañada, 1996	2.141.000	
Construcción de caminos, 1982–1984	1.825.000	
Obras de riego en pequeña escala, 1984	182.000	
Programa de alimentación complementaria, 1979	838.000	
Total parcial	4.986.000	2
ASISTENCIA TOTAL	243.004.000	100

* El valor se refiere a los proyectos del PMA aprobados hasta el 31 de diciembre de 1999.

PROYECTOS EN CURSO AL MES DE JULIO DE 2000

Proyecto 5572.00, "Obras de infraestructura comunitaria rural" Duración: 14/12/199–31/12/2000;	20.810.000
Proyecto 3718.01 "Asistencia a las escuelas primarias" Duración: 15/04/1998–15/08/2002;	15.030.000
PRRO 6151.00 "Asistencia a los bhutaneses refugiados en Nepal" Duración: 01/01/2000–31/12/2000;	7.010.000
TOTAL	42.850.000

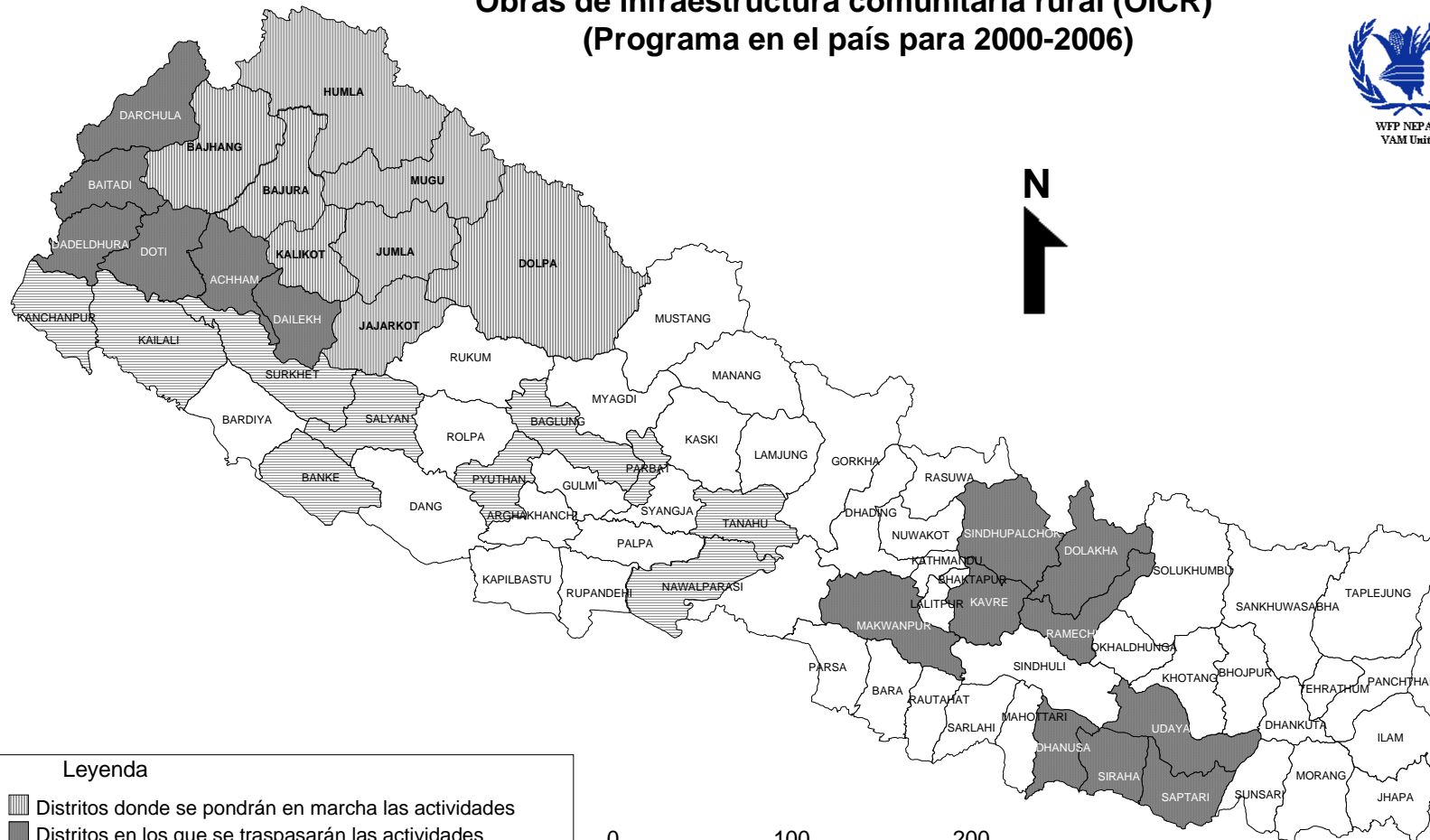
ANEXO II



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.

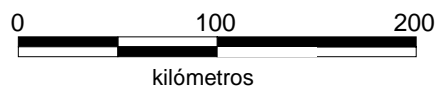
ANEXO III

Obras de infraestructura comunitaria rural (OICR) (Programa en el país para 2000-2006)



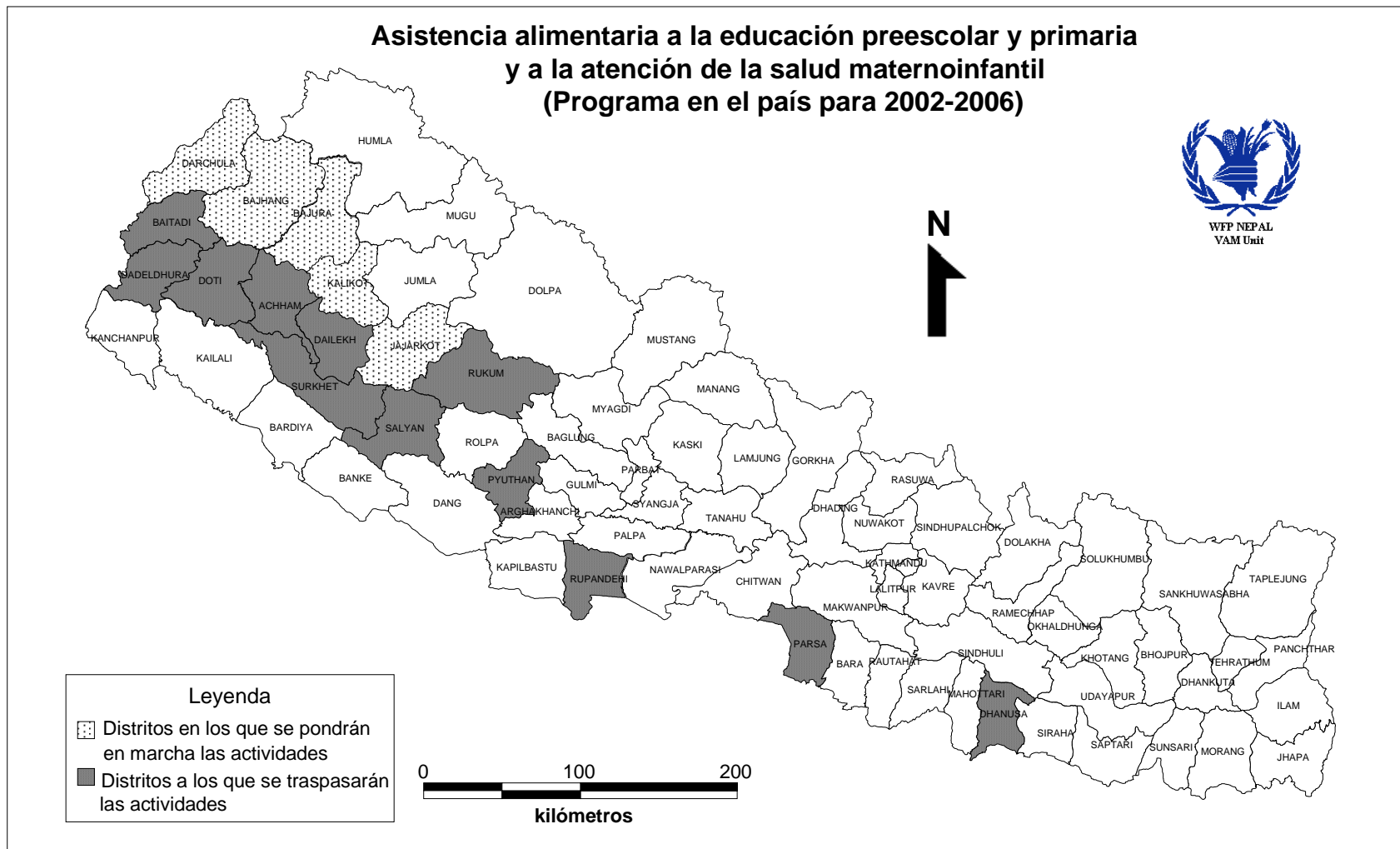
Leyenda

- Distritos donde se pondrán en marcha las actividades
- Distritos en los que se traspasarán las actividades
- Distritos en los que se suprimirá gradualmente la asistencia



ANEXO IV

Asistencia alimentaria a la educación preescolar y primaria y a la atención de la salud materno-infantil (Programa en el país para 2002-2006)



ANEXO V

ACTIVIDADES PREVISTAS PARA EL PROGRAMA EN EL PAÍS Y OBJETIVOS DE LAS MISMAS

1. Ayuda alimentaria destinada a las obras de infraestructura comunitaria rural (OICR) para:
 - permitir el establecimiento de mercados y servicios en las zonas remotas y aumentar la disponibilidad de alimentos mediante la producción y el comercio;
 - proporcionar dinero en efectivo y alimentos a los hogares en situación de inseguridad alimentaria mediante obras de infraestructura a corto plazo;
 - crear bienes comunitarios (estructuras de riego, caminos y pistas) que lleven al incremento de los ingresos a más largo plazo, el aumento del nivel de seguridad alimentaria y la mitigación de los efectos de las catástrofes;
 - impedir el trabajo infantil a través de la creación de empleo y bienes para adultos.
2. Asistencia alimentaria a la educación preescolar y primaria (EPP), con iniciativas especiales para las niñas, a fin de:
 - impedir el trabajo infantil mediante el suministro a las familias de incentivos para que manden a sus hijos a los establecimientos preescolares y las escuelas primarias, haciendo especial hincapié en las niñas;
 - contribuir a mejorar el desarrollo psicosocial y a difundir la educación, y construir de esta manera capacidades para el logro de un mayor conocimiento de las cuestiones sanitarias y nutricionales, lo que es particularmente importante para las niñas y las mujeres¹³.
3. Ayuda alimentaria para la salud maternoinfantil (SMI), con el fin de:
 - aumentar la ingestión de elementos nutritivos de mujeres y niños en momentos críticos de sus vidas mediante alimentos de mezcla con un alto contenido energético y proteínico y enriquecidos con micronutrientes;
 - promover el empleo de los servicios de atención de salud y mejorar el estado de salud y nutrición de mujeres y niños, e impartir a la vez enseñanza en materia de salud, nutrición y puericultura a las mujeres gestantes y lactantes.
4. Iniciativas de promoción, encaminadas a potenciar los efectos, realizadas en esferas específicas, tales como:
 - formulación y aplicación de una política nacional en materia de seguridad alimentaria;
 - producción y consumo de alimentos de mezcla enriquecidos con micronutrientes; y
 - reducción de las prácticas discriminatorias que impiden a la mujer participar plenamente en las actividades de desarrollo y beneficiarse de las mismas.

¹³ Cuanto más elevado es el nivel de instrucción de las mujeres, más probabilidades tienen éstas de asegurar a sus niños una atención de salud prenatal y puerperal, la vacunación infantil y una mejor alimentación. Así pues, la educación de las niñas desempeña una función de importancia decisiva para poner fin de manera sostenible al ciclo de la inseguridad alimentaria y combatir los factores crónicos que obstaculizan el desarrollo infantil.

ANEXO VI

CAMBIOS PRINCIPALES Y CUESTIONES CLAVE EN LA ACTUACIÓN DEL PMA EN NEPAL

CUADRO 1: CAMBIOS EN LA SELECCIÓN REGIONAL — ASIGNACIÓN RELATIVA DE RECURSOS A LAS DIFERENTES ZONAS AGROECOLÓGICAS Y DE VULNERABILIDAD

Vulnerabilidad relativa (según el mapa del Anexo II)	Zonas agroecológicas	Proporción actual de los recursos totales (2000) - %	Proporción media de recursos proyectada en el marco del programa en el país (2002–2006) - %
Baja	<i>Terai</i>	23	11
Mediana	Colinas	77	84
Elevada	Montañas	0	5

CUADRO 2: CAMBIOS EN LA ASIGNACIÓN RELATIVA DE RECURSOS A LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

Objetivo estratégico	Actividad del programa en el país	Proporción actual de los recursos totales (2000) - %	Proporción de recursos proyectada en el marco del programa en el país (2002–2006) - %
Crear bienes para los hombres y mujeres pobres	Asistencia a las obras de infraestructura comunitaria rural (OICR)	75	50
Habilitar a la población pobre para que pueda invertir en la educación de sus niños y niñas	Asistencia a la educación preescolar y primaria (EPP)	25	30
Permitir a las madres y los niños pequeños satisfacer sus necesidades nutricionales especiales	Suministro de alimentos enriquecidos en el marco de la actividad de salud maternoinfantil (SMI), como complemento del programa de centros de desarrollo del niño del UNICEF	0	20



CUADRO 3: CAMBIOS ESTRATÉGICOS EN EL PROGRAMA EN EL PAÍS RELATIVO A NEPAL (2002–2006)

Cambio estratégico	Medida requerida
Análisis de los objetivos	Evaluación y análisis de la inseguridad alimentaria y la vulnerabilidad mediante el ACV Énfasis en la comprensión de los motivos a los que se atribuye la inseguridad alimentaria, y mejora correspondiente de la labor de identificación de la población más vulnerable del país
Mejora de la selección	Desplazamiento progresivo hacia las zonas más afectadas por la inseguridad alimentaria (montañas y colinas), en la medida de lo posible habida cuenta de la eficacia en función de los costos, la capacidad del Gobierno, las asociaciones, las sinergias, y la capacidad de absorción. Mejora del proceso de selección local en los distritos Proceso correspondiente de supresión gradual y retirada de la ayuda de los distritos que producen excedentes de alimentos, para el año 2006
Mayor énfasis en las necesidades específicas de mujeres y niños desfavorecidos	Nuevas intervenciones de salud materno-infantil y desarrollo infantil precoz – ventas subvencionadas de alimentos de mezcla enriquecidos con micronutrientes Aumento del porcentaje de los recursos totales para el desarrollo que se asignan a mujeres y niñas, como participantes directas en el programa: del 32% al 55%; y como beneficiarias de la ayuda alimentaria: del 50% al 60% Fomento de la conciencia comunitaria y del compromiso relativo a la igualdad de género y a la participación de la mujer en la adopción de decisiones Actividad de promoción contra la discriminación de la mujer y en pro del aumento del número de las funcionarias de campo
Creación de sinergias	Intervenciones realizadas al mismo tiempo y en las mismas zonas como factor de atracción: el número de los distritos donde habrá cierta convergencia entre los programas pasará de 9 a 11 Función catalítica con respecto a los asociados en el desarrollo y a la asistencia a dichas zonas
Mejora del diseño y la ejecución del programa	Adopción y perfeccionamiento de un enfoque integrado de seguridad alimentaria que combine la creación de bienes materiales con el desarrollo humano Empleo de enfoques participativos en todas las fases del ciclo de ejecución del programa; ampliación del apoyo y los servicios técnicos Establecimiento y aplicación de sistemas de seguimiento y evaluación orientados a los resultados, en todo el programa en conjunto y en cada actividad individual; capacitación en los respectivos marcos lógicos
Promoción y ayuda alimentaria	Promoción del aumento del apoyo de los donantes al suministro, por parte del PMA, de ayuda alimentaria destinada a la asistencia para el desarrollo en Nepal Empleo de la ayuda alimentaria del PMA como factor catalítico del incremento de la contribución del Gobierno a las actividades de desarrollo que reciben ayuda alimentaria y a la promoción del establecimiento de una política nacional en materia de seguridad alimentaria
Descentralización	Ejecución por conducto de las autoridades de gobierno locales y de las estructuras comunitarias
Análisis conjunto de la situación, estrategias y programación de las Naciones Unidas	Evaluación conjunta en el país y MANUD Armonización de los ciclos de los programas dentro del sistema de las Naciones Unidas Colaboración con otros organismos de las Naciones Unidas en el ámbito del programa

LISTA DE SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACV	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad
CAN	Corporación de Alimentos de Nepal
CDA	Comité de desarrollo de aldea
CDD	Comité de desarrollo de distrito
CGA	Comité de gestión de alimentos
CPN	Comisión de Planificación Nacional
EPP	Educación preescolar y primaria
FIDA	Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola
GTZ	Sociedad Alemana de Cooperación Técnica
IDH	Índice de Desarrollo Humano
MA	Menos adelantado (país)
MANUD	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
MDL	Ministerio de Desarrollo Local
OACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
OICR	Obras de infraestructura comunitaria rural
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
PAE	Proyecto de alimentación escolar
PBIDA	País de bajos ingresos y con déficit de alimentos
PEBP	Proyecto de Educación Básica y Primaria
PEP	Perfil de la estrategia en el país
PNB	Producto nacional bruto
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
SMI	Salud maternoinfantil
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

