



Distribución: general

Fecha: 1 de junio de 2016

Original: inglés

Tema 8 del programa

WFP/EB.A/2016/8-B/1

Proyectos que requieren la aprobación de la Junta Ejecutiva

Para aprobación

Los documentos de la Junta Ejecutiva pueden consultarse en el sitio web del PMA (<http://executiveboard.wfp.org>).

Aumentos de presupuesto de operaciones prolongadas de socorro y recuperación — Etiopía 200712

Respuesta a las crisis humanitarias y reorientación de los grupos en situación de inseguridad alimentaria hacia estrategias más resilientes

	Costo (dólares EE.UU.)		
	Presupuesto actual	Aumento	Presupuesto revisado
Productos alimenticios y costos conexos	896 071 128	183 031 922	1 079 103 050
Transferencias de base monetaria y costos conexos	75 626 360	(8 226 450)	67 399 910
Desarrollo y aumento de las capacidades	11 055 545	642 553	11 698 099
Costo total para el PMA	1 170 321 822	185 925 958	1 356 247 780

Código del mercado de género 2A.

* <https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/gm-overview-en.pdf>.

Proyecto de decisión*

La Junta aprueba el aumento de presupuesto de 186 millones de dólares EE.UU. propuesto para la operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) Etiopía 200712, “Respuesta a las crisis humanitarias y reorientación de los grupos en situación de inseguridad alimentaria hacia estrategias más resilientes” (WFP/EB.A/2016/8-B/1).

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

Coordinadores del documento:

Sra. V. Guarnieri
Director Regional
África oriental y central
Correo electrónico: valerie.guarnieri@wfp.org

Sr. J. Aylieff
Director en el País
Correo electrónico: john.aylieff@wfp.org

Naturaleza del aumento

1. La presente revisión presupuestaria de la operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) 200712 tiene por objeto ampliar el apoyo que presta el PMA para afrontar el deterioro de la seguridad alimentaria y el estado nutricional de la población en Etiopía, a raíz de la sequía agravada por el fenómeno de El Niño.
2. Se modifica el número de beneficiarios de los tres componentes —socorro, nutrición y programa e redes de seguridad basadas en actividades productivas (PRSBAP)— para el período comprendido entre julio y diciembre de 2016. Además se prevé:
 - incrementar el número de beneficiarios de la asistencia de socorro de 6 millones a 7,6 millones, en consonancia con el documento más reciente sobre las necesidades de ayuda humanitaria, publicado por el Gobierno en diciembre de 2015;
 - aumentar el número de beneficiarios que reciben tratamiento contra la malnutrición aguda moderada de 833.340 a 1,9 millones¹;
 - proporcionar alimentación suplementaria general a 200.000 niños menores de 5 años, incluidos 104.012 transferidos del programa de prevención del retraso del crecimiento, para prevenir la malnutrición aguda en zonas con tasas de malnutrición aguda global elevadas;
 - por falta de financiación, reducir en 304.700 personas el número de beneficiarios del PRSBAP que recibirán alimentos o efectivo entre julio y diciembre de 2016;
 - incrementar el volumen de alimentos en 328.620 toneladas, a un costo de 105 millones de dólares EE.UU., para satisfacer las mayores necesidades de socorro y nutrición;
 - reemplazar el efectivo por alimentos en el caso de los beneficiarios del componente de socorro, debido a las limitaciones de suministro y al aumento de los precios en el contexto de la actual situación de sequía;
 - aumentar los otros costos operacionales directos en 1,6 millones de dólares;
 - reducir los costos de apoyo directo en 1,7 millones de dólares;
 - aumentar los costos de transporte terrestre, almacenamiento y manipulación en 62,4 millones de dólares y los costos de transporte externo en 14,1 millones de dólares, y
 - aumentar los costos de apoyo indirecto en 12,2 millones de dólares.
3. El incremento presupuestario total asciende a 185,9 millones de dólares, lo cual representa el 16 % del presupuesto trienal de la OPSR 200712.

Justificación de la prórroga y del aumento de presupuesto

Resumen de las actividades en curso de la operación

4. La OPSR 200712 contribuye de la siguiente manera a los programas gubernamentales que abordan la inseguridad alimentaria y la malnutrición estructurales:
 - proporcionando asistencia alimentaria de corta duración a los hogares en emergencias agudas y combatiendo la malnutrición aguda moderada en los niños menores de 5 años y las mujeres embarazadas y lactantes;
 - apoyando el PRSBAP del Gobierno y transfiriendo gradualmente a la fase 4 del PRSBAP a los beneficiarios que reciben socorro desde hace mucho tiempo; y
 - previniendo la malnutrición crónica y el retraso del crecimiento en los niños menores de 2 años y las mujeres embarazadas y lactantes.

¹ Con este incremento, el número total acumulativo de beneficiarios del tratamiento contra la malnutrición aguda moderada durante el período comprendido entre enero y diciembre de 2016 se eleva a 2,5 millones.

5. La revisión del presupuesto se basa en el mismo análisis de género que figura en el documento original de la OPSR, está en consonancia con la estrategia regional en materia de género y contribuye al logro del ODS 5 (igualdad de género y empoderamiento de la mujer).
6. En noviembre de 2015, cuando se estimaba que 8,2 millones de personas necesitarían asistencia alimentaria de socorro, la Junta aprobó una revisión presupuestaria en la que el número de beneficiarios de la asistencia de socorro se aumentó de 2 millones a 6 millones. En la presente revisión presupuestaria el número de esos beneficiarios se aumenta de 6 millones a 7,6 millones de personas, en consonancia con el documento más reciente sobre las necesidades de ayuda humanitaria, de diciembre de 2015, donde se indicaba que 10,2 millones de personas necesitaban asistencia alimentaria de emergencia.

Conclusión y recomendaciones de la reevaluación

Evolución de la sequía y necesidades de los beneficiarios

7. La peor sequía en 50 años que sufre Etiopía se debe fundamentalmente a la falta de precipitaciones durante la temporada *belg* (cosecha de primavera) y la temporada *meher* (cosecha principal) en 2015 y al fenómeno de El Niño. Mientras que la sequía registrada en la región del Cuerno de África en 2011 afectó a las zonas de tierras bajas, la sequía actual se concentra en las tierras altas, donde las densidades de población son altas y las personas dependen de la agricultura de secano, la ganadería y el trabajo asalariado estacional. Las necesidades de asistencia alimentaria y nutrición de emergencia registraron un brusco incremento a finales de 2015 y principios de 2016.
8. El Gobierno realiza dos evaluaciones de la seguridad alimentaria en el curso del año: una en mayo y junio para la temporada *belg* y otra en octubre y noviembre para la temporada *meher*. Según las proyecciones de la evaluación de la temporada *meher* más reciente, 10,2 millones de personas necesitarán asistencia alimentaria de emergencia durante 2016, tal como se indicó en el documento sobre las necesidades de ayuda humanitaria. La rapidez del incremento durante 2015 fue notable: de 2,9 millones de personas en febrero a 4,5 millones en agosto, 8,2 millones en octubre y 10,2 millones en diciembre.
9. Los tres principales agentes de asistencia alimentaria en Etiopía son la Comisión Nacional de Gestión de los Riesgos de Desastre (NDRMC), el PMA y el Plan conjunto de operaciones de emergencia, que es un consorcio de organizaciones no gubernamentales de los Estados Unidos. El PMA y la NDRMC proporcionan el 75 % de la asistencia alimentaria de emergencia —7,6 millones de beneficiarios— y el Plan conjunto debería encargarse de proporcionar el 25 % restante.
10. El Gobierno, la Unidad de la NDRMC encargada de la coordinación en emergencias nutricionales, el PMA y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) publican una lista trimestral de *woredas* (distritos) considerados “zonas críticas de máxima prioridad” para elaborar proyecciones sobre la escala de las necesidades nutricionales de emergencia basándose en los indicadores relativos al agua, la salud, la producción alimentaria y el acceso a los alimentos; estos indicadores se complementan con datos de encuestas nutricionales en lugares determinados y datos sobre admisiones relacionadas con la malnutrición aguda moderada y grave procedentes de puestos sanitarios y dispensarios. Las zonas clasificadas como de “prioridad 1” requieren una ampliación de las actividades nutricionales de emergencia, tales como programas de alimentación especial y ampliación de la cobertura de los servicios de abastecimiento de agua y de atención de salud.
11. En el documento del Gobierno sobre necesidades humanitarias se calculó inicialmente que en 186 *woredas* de prioridad 1 se necesitaría administrar tratamiento contra la malnutrición aguda moderada a 2,2 millones de niños y mujeres embarazadas y lactantes. En la lista de zonas críticas de máxima prioridad publicada el 11 de abril de 2016, el número de *woredas* incluidos aumentó a 219 y el de niños y mujeres embarazadas y lactantes con necesidad de tratamiento aumentó a 2,5 millones. Según las proyecciones del PMA, será preciso suministrar alimentación suplementaria general a otros 200.000 niños menores de 5 años para prevenir el incremento de la malnutrición aguda en zonas que ya tienen tasas altas de malnutrición aguda global, tales como las regiones de Afar y de Somali.
12. Si bien el documento del Gobierno sobre necesidades humanitarias se centra en el suministro de asistencia alimentaria y nutricional de socorro a las poblaciones afectadas por la actual sequía, el PRSBAP tiene por objeto prestar apoyo a otros 8 millones de personas que padecen inseguridad

alimentaria crónica mediante: i) transferencias alimentarias o monetarias condicionadas a cambio de trabajo en proyectos públicos entre enero y junio (6,4 millones de personas); y ii) transferencias alimentarias o monetarias no condicionadas durante todo el año a familias que no tengan miembros que puedan participar en las obras públicas previstas (1,6 millones de personas).

13. Sin embargo, en la situación actual, los beneficiarios del PRSBAP y de las medidas previstas en el documento sobre necesidades humanitarias afrontan los mismos problemas en cuanto al acceso a los alimentos, los ingresos y los servicios, y muchos de ellos viven incluso en las mismas zonas afectadas por la sequía. El Gobierno, en consulta con el Grupo de trabajo de donantes del PRSBAP (incluido el PMA), está estudiando la mejor manera de atender durante la segunda mitad de 2016 las necesidades de los beneficiarios del PRSBAP, incluida la posibilidad de integrar a partir de julio una proporción significativa de beneficiarios de dicho programa entre los beneficiarios de las medidas de socorro previstas en el documento sobre las necesidades humanitarias, teniendo en cuenta las limitaciones generales de recursos. Cualquier cambio acordado que tenga repercusiones para el apoyo que presta el PMA se abordará en el marco de una futura revisión presupuestaria.

Seguridad alimentaria en los hogares

14. La evaluación de las necesidades alimentarias de emergencia que el Gobierno realiza en la temporada *belg*, en mayo y junio (véase el párrafo 8), a partir de la cual se ajustan las necesidades de los beneficiarios para el período comprendido entre junio y diciembre, se basa en el supuesto de que las necesidades de asistencia alimentaria y nutricional seguirán siendo elevadas hasta el final de 2016; esa evaluación se complementa con datos sobre precipitaciones del Servicio Meteorológico Nacional y con evaluaciones elaboradas por la NDRMC. El PMA, la NDRMC y el Plan conjunto de operaciones de emergencia también reúnen datos sobre seguridad alimentaria y sobre el mercado, los cuales se utilizan para complementar las evaluaciones. La información más reciente procedente de estas fuentes contiene pocos elementos que indiquen una posible mejora de la situación durante la segunda mitad de 2016.
15. El Servicio Meteorológico Nacional ha informado de que en 2016 la temporada de lluvias *belg* empezó tarde y de que probablemente el nivel de precipitaciones sea inferior al normal en el norte de Etiopía, donde la sequía provocada por El Niño es más intensa. Los estudios del PMA indican que en todas las zonas afectadas por la sequía los niveles de pastos y aguas son inferiores a los normales, a resultas de lo cual el ganado se encuentra en mal estado y es probable que los ingresos basados en sus productos sean bajos. Si bien es posible que las lluvias *belg* aumenten los niveles de aguas y pastos disponibles para el ganado, se estima que los hogares tardarán cinco años en reconstituir sus rebaños.
16. En el boletín mensual más reciente del PMA sobre seguimiento de la seguridad alimentaria se traza un panorama desalentador de la situación de los hogares². Sin la asistencia alimentaria externa del PMA, la NDRMC o el Plan conjunto de operaciones de emergencia, los hogares afectados por la sequía solo pueden satisfacer el 25 % de sus necesidades alimentarias mensuales con su propia producción o por otros medios. El 20 % más pobre de los hogares solo puede atender con sus propios recursos un promedio del 15 % de sus necesidades alimentarias, frente al 23 % y el 33 % en noviembre y agosto de 2015, respectivamente. Esta situación es motivo de grave preocupación porque al menos 2 millones de personas podrían verse afectadas. Incluso con asistencia alimentaria externa, en los hogares afectados por la sequía el nivel de consumo de alimentos es considerablemente inferior a las necesidades diarias mínimas y en el 80 % de ellos se consumen menos calorías que el nivel mínimo recomendado por la Organización Mundial de la Salud.
17. Los datos de seguimiento del PMA resultan preocupantes: el 10 % de los hogares encuestados señalaron que recibieron menos de 6 kilogramos de cereales, frente a los 15 kilogramos que debían haber recibido. El 65 % de los hogares encuestados indicaron que la ración de emergencia prácticamente no contenía legumbres secas. Esto confirma la información de que: i) a comienzos del año hubo déficits considerables en el suministro alimentario nacional de emergencia, en especial el de la NDRMC, que prestaba asistencia a 6 millones de personas; y ii) por falta de financiación, el principal agente del sector alimentario solo podrá suministrar cereales a la mayor parte de la población afectada. Asimismo, todas las formas de distribución funcionan con un ciclo de 6 a 8 semanas, en lugar del ciclo mensual previsto.

² PMA. 2016. *Drought Emergency Household Food Security Bulletin #1*. Addis Abeba, PMA.

18. También son limitados el acceso a los alimentos en los mercados y el consumo de otros alimentos. Los altos precios de mercado impiden que las personas más vulnerables accedan a alimentos básicos, en especial maíz y sorgo. El precio mayorista medio del maíz ha aumentado el 15 % desde el año pasado y es un 9 % superior al precio medio quinquenal; según los datos de febrero de 2016, los precios del sorgo por quintal han aumentado el 27 % con respecto a los niveles de 2015³. Por lo tanto, el acceso a alimentos básicos como los cereales y los aceites solo es posible fundamentalmente mediante la ración alimentaria de emergencia y en algunos mercados el precio de las legumbres secas se ha duplicado o triplicado. En consecuencia, la diversidad dietética y el consumo de alimentos nutritivos son limitados, lo cual tiene graves repercusiones en las tasas de malnutrición entre los niños pequeños.

Finalidad de la prórroga y del aumento de presupuesto

Actuales escenarios operacionales

19. Es evidente que las necesidades de asistencia alimentaria y nutricional de emergencia seguirán siendo elevadas durante 2016. Incluso si las lluvias *belg* favorecen una cosecha suficiente en algunas zonas, la magnitud de las necesidades generales es enorme. Para evitar una catástrofe será preciso prestar un apoyo sostenido.
20. La presente revisión presupuestaria se basa en el supuesto de que las necesidades se mantengan en el nivel elevado actual, como mínimo, hasta el final del año. En vista de la situación actual, el PMA no esperará a conocer los resultados de mitad de año para confirmar este supuesto: tanto las tardías lluvias *belg* como la previsión de cosechas inferiores al promedio y las evaluaciones mensuales de la seguridad alimentaria indican que en los próximos seis a ocho meses las necesidades de asistencia de emergencia serán considerables.
21. Los cambios con respecto a la última revisión de presupuesto abarcan:
- un incremento de 1,6 millones en el número de beneficiarios, lo cual eleva a un total de 7,6 millones el número de personas asistidas con raciones alimentarias generales del PMA y de la NDRMC;
 - un incremento de 833.340 niños menores de 5 años y mujeres embarazadas y lactantes que necesitan tratamiento contra la malnutrición aguda moderada, lo cual amplía la cobertura a un total de 1,9 millones de personas. Esto supone la inclusión de un total de 2,5 millones de personas en el programa de alimentación suplementaria selectiva durante el período comprendido entre enero y diciembre de 2016;
 - el suministro de alimentación suplementaria general a 200.000 niños menores de 5 años para prevenir nuevos picos de malnutrición aguda en zonas con altas tasas de malnutrición aguda global, como las regiones de Somali y de Afar;
 - una reducción del número de beneficiarios del PRSBAP (304.700, en el caso de la asistencia no condicionada) previsto para el período comprendido entre julio y diciembre.
22. Además, la financiación necesaria para realizar la OPSR 200712 fue tardía o no estuvo disponible cuando empezó la sequía, a mediados de 2015. Sin embargo, recientemente se han recibido nuevas contribuciones considerables de los Estados Unidos de América, la Oficina Humanitaria de la Comunidad Europea, el Fondo Central para la acción en casos de emergencia y el Fondo Humanitario etíope, y hay signos de que otros donantes incrementarán sus contribuciones teniendo presente el constante aumento de las necesidades.
23. El Gobierno reconoce que tal vez los donantes no puedan proporcionar la cuantía de recursos necesaria para la OPSR 200712 debido a sus compromisos en otras partes del mundo; en consecuencia, ha asignado fondos considerables para abastecer la cadena de suministro conjunta del PMA y la NDRMC. Desde octubre de 2015, el Gobierno ha proporcionado 400.000 toneladas de alimentos para el período comprendido entre enero y junio y otras 364.000 toneladas a fin de apoyar a los 7,6 millones de personas que han de recibir asistencia del PMA y la NDRMC. Estas contribuciones se tienen en cuenta en la

³ Agriculture Knowledge, Learning Documentation and Policy. 2016. *El Niño in Ethiopia: Maize and Sorghum Price Trends to February 2016*, Addis Abeba. Disponible en <http://www.agri-learning-ethiopia.org/wp-content/uploads/2016/01/AKLDP-FPB-Maize-Sorghum-Feb-2016.pdf>.

presente revisión presupuestaria, pero no se las incluye en la planificación y el cálculo de costos del PMA.

24. Por último, el plazo medio para las entregas a Etiopía de alimentos procedentes de la región de África oriental y de otras partes es de tres meses. Es esencial que el PMA movilice de inmediato recursos y contribuciones adicionales a fin de garantizar que a más tardar en julio de 2016 se disponga en el país de alimentos para prestar asistencia a un mayor número de beneficiarios.
25. Para aliviar la congestión en el puerto de Djibouti, el PMA también utiliza el puerto de Berbera. El módulo de acción agrupada de logística apoya la capacidad de coordinación de la logística y de gestión de la información y el PMA está ultimando, en asociación con la NDRMC, la preparación de una operación especial para aumentar las capacidades de entrega del Gobierno. Esta operación se centrará en la mejora de las instalaciones de almacenamiento y en la capacitación del personal del Gobierno para gestionar los arreglos en materia de logística y transporte.
26. En Etiopía, la preparación para la pronta intervención y el fomento de la resiliencia solo pueden desarrollarse mediante una combinación de asistencia humanitaria inmediata, mejora de las capacidades y asistencia para el desarrollo a largo plazo. En este contexto, el PMA ha venido prestando apoyo mediante el Proyecto de mejora de la gestión de los alimentos con el fin de reforzar las capacidades de las contrapartes gubernamentales en materia de gestión de alimentos y logística, procedimientos operativos estándar, seguimiento de los alimentos y otras funciones: la operación especial potenciará el proyecto al reforzar las capacidades del Gobierno en las esferas de la logística, la gestión de alimentos y la preparación para casos de desastre.

CUADRO 1: BENEFICIARIOS, POR ACTIVIDAD										
Actividad	Categoría de beneficiarios	Número actual (julio-diciembre 2016)			Incremento/disminución			Número revisado (julio-diciembre 2016)		
		Niños/hombres	Niñas/mujeres	Total	Niños/hombres	Niñas/mujeres	Total	Niños/hombres	Niñas/mujeres	Total
<i>PRSBAP</i>	Personas con inseguridad alimentaria crónica	155 397	149 303	304 700	(155 397)	(149 303)	(304 700)	0	0	0
Alimentos		155 397	149 303	304 700	(155 397)	(149 303)	(304 700)	0	0	0
Efectivo		0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Socorro</i>	Personas con inseguridad alimentaria aguda	3 027 543	2 972 457	6 000 000	797 841	783 259	1 581 100	3 825 351	3 755 749	7 581 100
Alimentos		2 926 671	2 873 329	5 800 000	898 740	882 360	1 781 100	3 825 411	3 755 689	7 581 100
Efectivo		100 900	99 100	200 000	(100 900)	(99 100)	(200 000)			
<i>Alimentación suplementaria selectiva – tratamiento y prevención</i>	Personas con inseguridad nutricional	391 745	641 602	1 033 347	459 832	684 060	1 143,892	851 577	1 325 662	2 177 239
Tratamiento de la malnutrición aguda moderada		315 924	517 423	833 347	397 264	650 640	1 047 904	713 188	1 168,063	1 881 251
Prevención de la malnutrición aguda		0	0	0	102,000	98,000	200,000	102,000	98,000	200,000
Prevención de la malnutrición crónica (retraso del crecimiento)		75 821	124 179	200 000	(39 431)	(64 581)	(104 012)	36 389	59 599	95 988
TOTAL		3 574 685	3 763,362	7 338 047	1 102 276	1 318 016	2 420 292	4 574 928	4 983 411	9 758 339

27. Se ha modificado solamente la ración utilizada para prevenir el retraso del crecimiento, en la que el SuperCereal y el aceite se reemplazarán por SuperCereal Plus. Esto también se aplica a la ración utilizada en la actividad de prevención de la malnutrición aguda.

CUADRO 2: RACIÓN ALIMENTARIA DIARIA/TRANSFERENCIA REVISADA, POR ACTIVIDAD <i>(gramos/persona/día)</i>		
	Prevención del retraso del crecimiento: niños menores de 2 años	Prevención del retraso del crecimiento: mujeres embarazadas y lactantes
	Ración/transferencia revisada	Ración/transferencia revisada
SuperCereal Plus	200	250
Total	200	250
Kilocalorías por día	752	939
Porcentaje de kilocalorías de origen proteínico	30,6	38,2
Porcentaje de kilocalorías de origen lipídico	16,1	20,1
Número de días de alimentación por año	360	360

Necesidades de alimentos

28. En la presente revisión presupuestaria han aumentado las necesidades de alimentos para las actividades de socorro y apoyo nutricional, pero se han reducido las necesidades de efectivo para la asistencia de socorro y el PRSPAB, debido a la limitada disponibilidad de productos alimenticios en los mercados como resultado de la escasa cosecha principal de noviembre y diciembre.

CUADRO 3: NECESIDADES DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS/TRANSFERENCIAS DE BASE MONETARIA, POR ACTIVIDAD				
Actividad	Efectivo (dólares)	Necesidades de alimentos (toneladas)		
		Cifras actuales	Aumento/reducción	Total revisado
Socorro	(6 528 000)	623 274	345 542	968 816
PRSBAP	(1 200 000)	686 947	(34 736)	652 211
Nutrición/ alimentación suplementaria selectiva	-	81 673	17 814	99 487
TOTAL	(7 728 000)	1 391 894	328 620	1 720 514

ANEXO I-A

DESGLOSE DE LOS COSTOS DEL PROYECTO		
	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
Productos alimenticios		
Cereales	251 838	54 637 361
Legumbres secas	55 937	26 381 000
Aceites y grasas	7 556	6 072 534
Alimentos compuestos y mezclas alimenticias	13 289	17 871 620
Total de productos alimenticios	328 620	104 962 515
Transporte externo		14 115 985
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación		62 369 526
Otros costos operacionales directos: productos alimenticios		1 583 896
Productos alimenticios y costos conexos¹		183 031 922
Transferencias de base monetaria		-7 728 000
Costos conexos		-498 450
Transferencias de base monetaria y costos conexos		-8 226 450
Desarrollo y aumento de las capacidades		642 553
Costos operacionales directos		175 448 025
Costos de apoyo directo (véase el Anexo I-B) ²		-1 685 447
Total de costos directos del proyecto		173 762 578
Costos de apoyo indirecto (7,0 %) ³		12 163 380
COSTO TOTAL PARA EL PMA		185 925 958

¹ Se trata de una canasta de alimentos teórica utilizada a efectos de presupuestación y aprobación cuyo contenido puede experimentar variaciones.

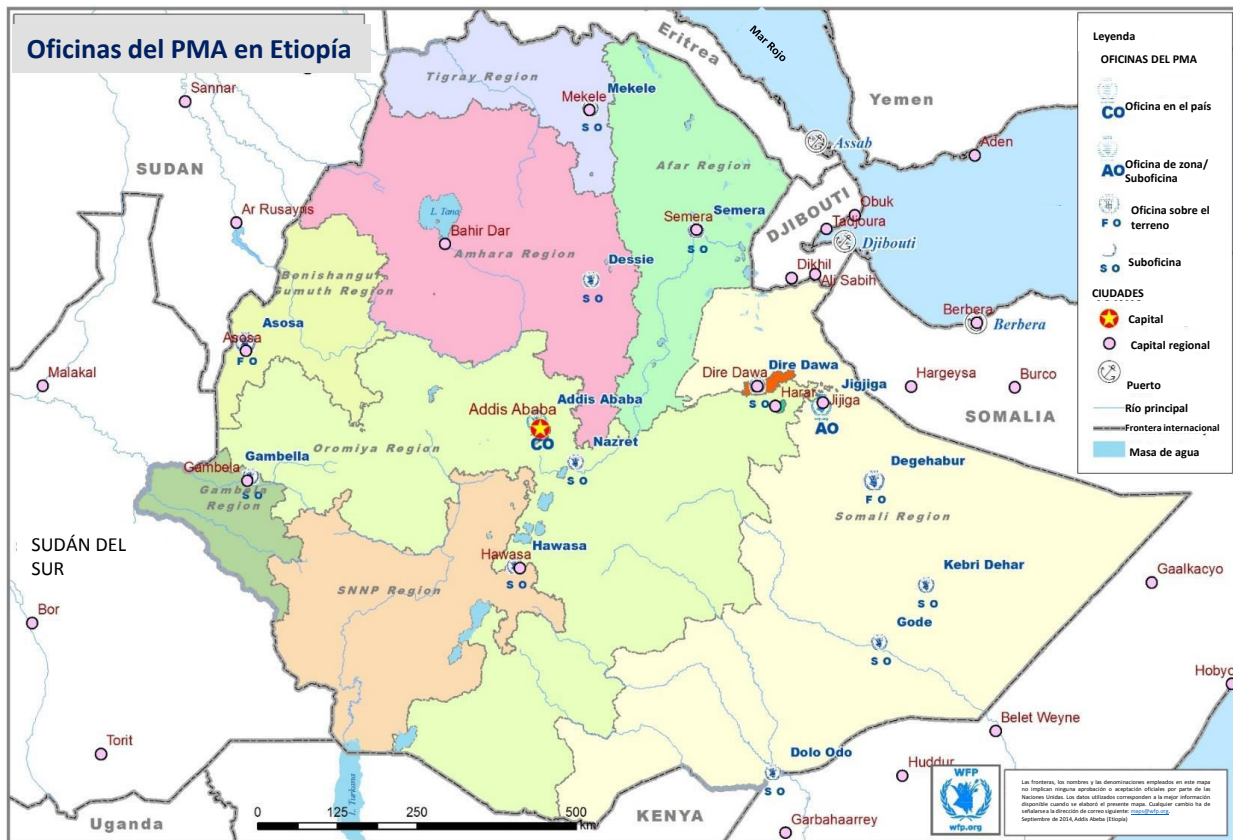
² Se trata de una cifra indicativa facilitada a título informativo. La asignación de los costos de apoyo directo se revisa anualmente.

³ La Junta Ejecutiva puede modificar la tasa de costos de apoyo indirecto durante el período de ejecución del proyecto.

ANEXO I-B

NECESIDADES DE APOYO DIRECTO (dólares)	
Costos de personal y relacionados con el personal	
Personal de categoría profesional	-62 558
Personal de servicios generales	-1 622 889
TOTAL DE COSTOS DE APOYO DIRECTO	-1 685 447

ANEXO II



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

Lista de las siglas utilizadas en el presente documento

NDRMC	Comisión Nacional de Gestión de los Riesgos de Desastre
OPSR	operación prolongada de socorro y recuperación
PRSBAP	Programa de redes de seguridad basadas en actividades productivas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia