

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

Segundo período de sesiones ordinario
de la Junta Ejecutiva

Roma, 8-11 de noviembre de 2010

INFORMES DE LA DIRECTORA EJECUTIVA SOBRE ASUNTOS OPERACIONALES

Tema 10 del programa

*Para información**

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.2/2010/10-C/5
24 septiembre 2010
ORIGINAL: INGLÉS

OPERACIONES PROLONGADAS DE SOCORRO Y RECUPERACIÓN APROBADAS POR LA DIRECTORA EJECUTIVA ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 30 DE JUNIO DE 2010 — GHANA 200046

**Asistencia a los hogares aquejados de
inseguridad alimentaria vulnerables a la
sequía, las inundaciones y los elevados precios
de los alimentos**

Número de beneficiarios	423.250
Duración del proyecto	24 meses (1° de enero de 2010 – 31 de diciembre de 2011)
Volumen de los alimentos proporcionados por el PMA	27.785 toneladas
Costo (dólares EE.UU.)	
Costo de los alimentos para el PMA	11.858.030
Costo total para el PMA	22.013.370

* De conformidad con las decisiones de la Junta Ejecutiva sobre el sistema de gobierno, aprobadas en el período de sesiones anual y el tercer período de sesiones ordinario de 2000, los temas presentados a título informativo no se debatirán a menos que los miembros de la Junta así lo pidan expresamente antes de la reunión y la Presidencia dé el visto bueno a la petición por considerar que es adecuado dedicar tiempo de la Junta a ello.

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

NOTA PARA LA JUNTA EJECUTIVA

El presente documento se remite a la Junta Ejecutiva a efectos de información.

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

Regional Director, ODD*: Sr. T. Yanga Tel.: 066513-2792

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

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

* Despacho Regional de Dakar (África Occidental)

RESUMEN

1. La seguridad alimentaria y nutricional de los grupos de población más vulnerables de Ghana sigue viéndose amenazada por las crisis relacionadas con el clima y el mercado. Las inundaciones destruyeron extensas superficies de tierras cultivables durante las campañas agrícolas de 2007 y 2008, lo que redujo las existencias alimentarias de los agricultores y dañó sus activos. Las crisis posteriores, principalmente el impacto de la crisis financiera mundial y los elevados precios de los alimentos y el combustible, han obstaculizado el desarrollo. La población afectada vive en las zonas septentrionales más pobres del país, mientras que en las regiones Alta Occidental, Alta Oriental y Norte, 450.000 personas están aquejadas por la inseguridad alimentaria.
2. Ghana es un país de bajos ingresos y con déficit de alimentos que ocupa el lugar 152 de 182 países clasificados con arreglo al índice de desarrollo humano de 2009. Alrededor del 18% de su población está clasificada como muy pobre; el 54% de la población pobre del país se concentra en las tres regiones septentrionales, donde el 59% de los habitantes viven en condiciones de extrema pobreza. En 2008, la prevalencia de la malnutrición aguda global en las tres regiones septentrionales era del 13%; la tasa de retraso del crecimiento en la sabana septentrional, estimada en el 32%, es comparable con la de los países del Sahel. La prevalencia de la anemia entre los niños se sitúa en torno al 86% en las tres regiones septentrionales, mientras que la tasa nacional es del 78%. Hay más de 273.000 personas con VIH, de las cuales el 58% son mujeres y niñas. En las zonas septentrionales, la combinación de estas crisis ha agravado la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria de las personas con VIH y, por lo tanto, ha aumentado el riesgo de un deterioro del estado nutricional de la población. Ghana acoge en campamentos y asentamientos a 24.000 refugiados de Sierra Leona, Togo y Liberia. El PMA ha venido prestando asistencia a los hogares de refugiados más vulnerables y expuestos a la inseguridad alimentaria.
3. La operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) 200046 tiene por objeto mejorar la seguridad alimentaria y nutricional de los hogares aquejados por la inseguridad alimentaria en las tres regiones septentrionales. Entre sus objetivos específicos, los que se ajustan al Objetivo Estratégico 1 del PMA son: i) salvar vidas, reducir la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años y prevenir la malnutrición entre las mujeres gestantes y lactantes, en especial en las poblaciones de refugiados, y ii) mejorar el consumo de alimentos de las personas vulnerables, incluidas las personas con VIH y sus familias; mientras que el que se ajusta al Objetivo Estratégico 2 es: contribuir a la pronta recuperación de las comunidades afectadas por las sucesivas crisis, mediante la creación y protección de activos y medios de subsistencia.
4. Estos objetivos contribuyen al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 1, 4, 5 y 6, y recaen dentro del marco estratégico de la Autoridad para el Desarrollo Acelerado de la Sabana de Ghana (SADA), cuyo objeto es subsanar las desigualdades regionales en lo que se refiere a la malnutrición y hacer frente a los efectos de las catástrofes naturales recurrentes y a la inseguridad alimentaria. La SADA colaborará con el PMA, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y organizaciones no gubernamentales en 26 distritos afectados del norte.

5. Durante el período de dos años de la OPSR, se prestará asistencia a un total de 423.250 beneficiarios mediante actividades de asistencia de socorro destinadas a 53.000 personas vulnerables, incluidos los refugiados; actividades de alimentación suplementaria selectiva destinadas a 108.000 niños menores de 5 años y 79.000 mujeres gestantes y lactantes, y actividades de apoyo para 12.000 personas con VIH sometidas a tratamiento antirretroviral y expuestas a la inseguridad alimentaria, y 48.000 familiares de las personas con VIH. Las actividades de alimentos por trabajo (APT) para la pronta recuperación se destinarán a 99.000 personas, mientras que en el marco de las de alimentos para la capacitación (APC) se prestará asistencia a otras 24.250 personas.