

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 21-25 de octubre de 2002

PROGRAMAS EN LOS PAÍSES

Tema 8 del programa

Para aprobación

S

Distribución: GENERAL

WFP/EB.3/2002/8/3

20 septiembre 2002

ORIGINAL: FRANCÉS

PROGRAMA EN EL PAÍS — HAITÍ (2003-2006)

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

Nota para la Junta Ejecutiva

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

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

Despacho Regional para América
Latina y el Caribe (ODM):

Sra. Z. Mesa

Oficial Superior de Enlace, ODM:

Sra. G. Segura

tel.: 066513-2207

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



Resumen

En el Informe Mundial sobre Desarrollo Humano (2002) del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Haití está clasificado en el lugar 146° de un total de 173 países. Con respecto al desarrollo relativo al género, el país ocupa el lugar 122°, con un índice de 0,467. Desde la preparación del último perfil de la estrategia en el país (PEP) para Haití, los indicadores macroeconómicos y sociales han seguido deteriorándose. En 2000, no obstante las transferencias netas de 750 millones de dólares EE UU por año, la balanza comercial arrojó un déficit de alrededor de 45 millones de dólares EE UU. También se han deteriorado otros indicadores en 2001, a saber: el producto interno bruto (PIB) descendió en el 1,2%; las inversiones, en el 7%; y el consumo, en el 14%. La producción nacional permite satisfacer el 55% de las necesidades alimentarias solamente, y el déficit del 45% se ha cubierto en parte con el aumento considerable de las importaciones comerciales. Dadas las condiciones económicas actuales, es muy difícil que pueda mantenerse este ritmo de importaciones.

Este deterioro económico y la inestabilidad política actual, asociados a los problemas con que han tropezado la aplicación de las políticas y el funcionamiento de las instituciones gubernamentales, han determinado el aumento de la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria y la fragilidad creciente de los mecanismos de supervivencia de las poblaciones ya muy empobrecidas. Según la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), Haití, con un déficit de 460 kilocalorías por día, es uno de los tres países del mundo en que la situación de la seguridad alimentaria es más grave, (seguido por Somalia, con 490 kilocalorías por día, y el Afganistán, con 480 kilocalorías por día).

De conformidad con las recomendaciones de la Junta Ejecutiva, se han realizado estudios de análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM), en estrecha colaboración con la Coordinación nacional para la seguridad alimentaria (CNSA). El Banco Mundial cofinanció esta actividad. Los resultados indican que un porcentaje muy elevado de hogares (40%) vive en condiciones de inseguridad alimentaria crónica o presenta un alto grado de vulnerabilidad, y que el 16% tiene una disponibilidad y accesibilidad alimentarias limitadas (pero su situación sigue siendo precaria). Asimismo, indican que el 40% de los hogares encabezados por mujeres no tiene acceso a la tierra, y que menos del 3% de los que tienen acceso a ella posee más de dos hectáreas. Los resultados del VAM permitirán orientar mejor los recursos del PMA y sus asociados en los departamentos del norte del país y en la zona metropolitana de Puerto Príncipe.

Haití es el país más afectado por la pandemia del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) en la región. Se estima que un total de 390.000 personas están infectadas por el virus y que cada año nacen 5.000 niños seropositivos. La prevalencia del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) entre las mujeres embarazadas se ha estimado entre el 7% y el 10% en las zonas urbanas. No hay departamento del país que no resulte afectado.

Este segundo programa en el país (PP) abarca el período 2003-2006. El ciclo de programación se ha reducido en un año por motivos de armonización con los demás organismos de las Naciones Unidas presentes en Haití. El PP se integra en el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF) y se ha diseñado con arreglo a la política de habilitación para el desarrollo del PMA, las estrategias gubernamentales de lucha contra la pobreza y el análisis de la vulnerabilidad. Se basa en el PEP para Haití, aprobado por la Junta



Ejecutiva en octubre de 2001.

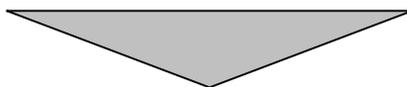
El PP para 2003-2006 se ha preparado en consulta con las partes interesadas del gobierno (Ministerios de Salud, Educación, Agricultura y Planificación) y con la participación activa del Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP), la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de Salud (OMS/OPS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el PNUD y la FAO. En el proceso de consulta también participaron las organizaciones no gubernamentales (ONG) y los donantes interesados.

El desarrollo comunitario y la mejora de las capacidades son elementos intersectoriales fundamentales del PP para garantizar la sostenibilidad de las actividades de las comunidades seleccionadas por el VAM. A estos efectos, se ha adoptado un enfoque participativo que tiene en cuenta los temas de género. La ejecución de las actividades educativas exigirá el establecimiento de asociaciones. Tales actividades prevén intervenciones de promoción, capacitación y participación de las mujeres en la vida escolar. La formación de los maestros se basará en los temas de género, pues hará hincapié en la instrucción de las niñas y la no-violencia hacia ellas. Además, el PP se propone mejorar las capacidades de organización y desarrollo autónomo de los diferentes comités (de padres, grupos de salud, usuarios de recursos naturales) o agrupaciones (de mujeres, productores).

De conformidad con la decisión 1999/EB.A/2 de la Junta Ejecutiva, el PMA centra sus actividades de desarrollo en cinco objetivos. El presente PP responde a los objetivos 1, 2 y 5: crear las condiciones para que los niños pequeños y las mujeres gestantes y madres 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 en el caso de hogares cuya seguridad alimentaria depende de recursos naturales degradados, crear las condiciones para que éstos puedan pasar a medios de subsistencia más sostenibles.

Para el presente PP para Haití, que abarca el período 2003-2006, el Director Ejecutivo pide a la Junta Ejecutiva que apruebe, dentro de los límites de los recursos disponibles, la asignación de 25,1 millones de dólares EE UU, que cubre el total de los costos operacionales directos básicos.

Proyecto de decisión



La Junta Ejecutiva aprueba el programa en el país correspondiente a Haití (2003-2006) (WFP/EB.3/2002/8/3).



ENFOQUE ESTRATÉGICO DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

1. Desde la preparación del último PEP para Haití, los indicadores macroeconómicos y sociales han seguido deteriorándose. La crisis económica actual tiene profundas repercusiones en los equilibrios macroeconómicos y el nivel de vida de las poblaciones. Las importaciones superan los 1.100 millones de dólares EE UU, mientras que las exportaciones se mantienen estancadas en alrededor de 300 millones de dólares, no obstante las transferencias netas de 750 millones de dólares por año. En 2000, la balanza comercial arrojó un déficit de más de 45 millones de dólares, lo que significa un aumento con respecto a 1999. Este déficit se ha cubierto en gran parte con las reservas de divisas del Banco de la República de Haití, que en estos momentos son inferiores a un mes de importaciones, esto es, menos de 90 millones de dólares¹. En 2001, también se han deteriorado otros indicadores económicos: el PIB ha descendido en el 1,2%; las inversiones, en el 7%; y el consumo, en el 14%².
2. Mientras que las necesidades alimentarias en equivalente en cereales aumentaron como consecuencia del crecimiento demográfico, los suministros alimentarios locales pasaron del 57% (1966) al 55% (2001), y la ayuda alimentaria disminuyó del 8% al 7,5%. Este déficit alimentario se ha cubierto en parte mediante un aumento considerable de las importaciones comerciales (525.000 toneladas en 2001, o el 28,5% de las disponibilidades), pero, dada la situación económica actual, es muy difícil que pueda mantenerse este ritmo de importaciones.
3. El deterioro económico y la inestabilidad política actual, asociados a los problemas con que han tropezado la aplicación de las políticas y el funcionamiento de las instituciones gubernamentales, han determinado niveles muy bajos de producción y disponibilidad alimentarias para las poblaciones ya empobrecidas, con el consiguiente aumento de la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria y de la fragilidad de sus mecanismos de supervivencia.
4. En el Informe Mundial sobre Desarrollo Humano (2002) del PNUD, Haití ocupa el lugar 146° de un total de 173 países, con un índice de desarrollo relativo al género de 0,467, que clasifica al país en el lugar 122°.
5. En 1999, la FAO introdujo un indicador complementario de seguridad alimentaria (*depth of hunger*) para calcular la magnitud del déficit alimentario entre las personas malnutridas. Haití, con un déficit de 460 kilocalorías por día, es uno de los tres países del mundo en que la situación de la seguridad alimentaria es más grave, seguido por Somalia, con 490 kilocalorías por día, y el Afganistán, con 480 kilocalorías por día.
6. De conformidad con las recomendaciones de la misión de evaluación del PP y de la Junta Ejecutiva, se han realizado estudios de VAM utilizando el marco analítico normalizado, en estrecha colaboración con la CNSA. El Banco Mundial cofinanció esta actividad.
7. Los resultados del VAM permitirán reformular la asistencia y mejorar la orientación de los recursos del PMA y sus asociados en los departamentos del norte del país. El PP atribuirá prioridad a 23 municipios (10 en el norte, 9 en el nordeste y 4 en el departamento noroccidental, zona que no se ha seleccionado en el PP actual). En el marco del presente

¹ Ministerio de Planificación y Banco de la República de Haití.

² CNSA/FAO.



PP se seguirá atribuyendo prioridad a los barrios populares y periféricos de Puerto Príncipe.

8. Los datos de que se dispone indican que un porcentaje muy elevado de hogares (40%) vive en situación de inseguridad alimentaria crónica o presenta un alto grado de vulnerabilidad, y que el 16% sigue viviendo en condiciones precarias, a pesar de tener cierta disponibilidad de alimentos y un acceso limitado a ellos. Por consiguiente, sólo el 44% de los hogares tiene un nivel de seguridad alimentaria bueno o bastante bueno y dispone de los recursos necesarios para una alimentación adecuada, a la que destina el 55% de sus ingresos.
9. Los hogares muy aquejados de inseguridad alimentaria experimentan una carencia casi total de proteínas y se alimentan fundamentalmente de pan y cereales (en especial sorgo). Gastan entre el 56% y el 66% de sus ingresos en alimentación. Los hogares encabezados por una mujer aprovechan menos la disponibilidad de alimentos de su producción (sólo el 16% de las mujeres obtienen ingresos de la agricultura); no obstante, suelen consumir un poco más de sorgo, maíz, leguminosas y huevos.
10. Un gran porcentaje de la población activa (43,4%) carece de fuentes de ingreso. Aunque la mayoría de los adultos se declara agricultor, muy pocos pueden mantener a sus familias con los productos de la tierra. Como consecuencia, el 58% de los hogares que disponen de menos de un cuarto de hectárea vive en situación de inseguridad alimentaria crónica o presenta un grado de vulnerabilidad muy elevado. Cabe observar que el 40% de los hogares encabezados por mujeres no tiene acceso a la tierra y que menos del 3% de los que tienen acceso a ella posee dos hectáreas.
11. La pobreza y el aumento de la vulnerabilidad de los hogares haitianos resultan agravados por una situación caracterizada por la paralización de los grandes programas sectoriales y la falta casi total de compromiso por parte de las organizaciones de cooperación bilaterales y los bancos de desarrollo. Además, las ONG experimentan una importante reducción de los recursos puestos a su disposición.
12. Haití es el país más afectado por la pandemia de SIDA en la región. Se estima que un total de 390.000 habitantes están infectados por el VIH y que cada año mueren 45.000 personas a causa del SIDA. La transmisión de madre a hijo es inquietante: cada año, nacen alrededor de 500.000 niños seropositivos. La prevalencia del VIH entre las mujeres embarazadas se ha estimado entre el 7% y el 10% en las zonas urbanas. No hay departamento del país que no esté afectado.
13. Ante esta situación, es importante que el presente PP garantice la participación del mayor número posible de instituciones con objeto de prestar una ayuda adecuada y urgente (en Haití se trata de introducir programas de desarrollo en una situación de emergencia) e impedir un mayor deterioro de los recursos humanos y ambientales. En esta esfera, las organizaciones multilaterales, como el PMA, pueden desempeñar un papel fundamental. La ayuda alimentaria se justifica plenamente en este contexto, pero, dada la escasez de recursos de los demás participantes, se necesita un importante componente en especie para la ejecución de las actividades.
14. En abril de este año, el Ministerio de Planificación presentó un estudio preliminar en que pedía a la comunidad internacional que suministrara a Haití una ayuda alimentaria de 200.000 toneladas de arroz por un año (podría ser otro cereal, como el trigo) para monetizarla a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) (PL-480). Este suministro permitirá mejorar la balanza de pagos, aumentar la disponibilidad de alimentos, intervenir en el mercado de precios de los productos básicos y



utilizar los fondos de contrapartida para financiar programas sociales, tales como la educación para todos y el programa de comedores escolares.

15. El segundo PP para Haití abarca el período 2003-2006. El ciclo de programación se ha recortado en un año para armonizarlo con el de los demás organismos de las Naciones Unidas presentes en el país. En su diseño se ha tenido en cuenta el UNDAF, la política de habilitación para el desarrollo del PMA, el análisis de la vulnerabilidad orientado fundamentalmente a las zonas expuestas a la inseguridad alimentaria, y las estrategias gubernamentales de lucha contra la pobreza. Se basa en el PEP para Haití, aprobado por la Junta Ejecutiva en octubre de 2001.
16. De conformidad con la decisión 1999/EB.A/2 de la Junta Ejecutiva, el PMA centra sus actividades de desarrollo en cinco objetivos. El presente PP responde a los objetivos 1, 2 y 5, a saber:
 - crear las condiciones para que los niños pequeños y las mujeres gestantes y madres 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 en el caso de hogares cuya seguridad alimentaria depende de recursos naturales degradados;
 - crear las condiciones para que éstos puedan pasar a medios de subsistencia más sostenibles.

RECURSOS Y PROCESO DE PREPARACIÓN DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

17. El presente PP se integra en el UNDAF (2002-2006), aprobado por el Gobierno en junio de 2001. Su objetivo general es promover el desarrollo humano sostenible mediante la lucha contra la pobreza y la marginación social, el fortalecimiento del régimen de derecho, y la protección y el respeto de los derechos humanos de los grupos vulnerables, en especial de las mujeres, los niños y los habitantes de las zonas rurales. Se basa en los siguientes principios estratégicos: i) lucha contra la pobreza; y ii) fortalecimiento de la educación como motor del desarrollo. Sus principales esferas de intervención son: i) el sistema de gobierno; ii) los servicios sociales básicos; y iii) la seguridad alimentaria y el desarrollo rural sostenible.
18. El PP para 2003-2006 se ha preparado en consulta con las partes interesadas del Gobierno (Ministerios de Salud, Educación, Agricultura y Planificación) y con la participación activa del FNUAP, la OMS/OPS, el UNICEF, el PNUD y la FAO. En el proceso de consulta también participaron las ONG y los donantes interesados. La elaboración del PP resultó facilitada por: i) una misión de evaluación; ii) el proceso de preparación del segundo PEP; iii) la capacitación del personal del PMA, los asociados y los organismos de las Naciones Unidas (se organizaron talleres sobre ayuda alimentaria y desarrollo, técnicas participativas y cuestiones de género) y un amplio estudio de VAM (ejecutado entre enero y mayo de 2002), con la capacitación de casi 50 encuestadores. Además, en el mes de mayo se organizó una misión de preparación del PP, en colaboración o consulta con todas las partes interesadas, entre ellas las autoridades locales, los donantes, las ONG y las instituciones religiosas, que contó con la participación activa de los organismos de las Naciones Unidas (el FNUAP y la OMS/OPS designaron a especialistas para que acompañaran a la misión durante las visitas sobre el terreno). También se celebraron amplias consultas con los beneficiarios.



19. Como los asuntos de género son un tema intersectorial en el UNDAF para Haití y para el PMA, se ha previsto proseguir el trabajo con las partes interesadas y los especialistas a fin de promover la creciente participación de las mujeres en el proceso de desarrollo.
20. En el PP aprobado para 1998-2002 (WFP/EB.3/97/7/Add.3) se preveía una asignación de 54,6 millones de dólares EE UU, es decir una media de 11 millones de dólares por año. Sin embargo, las cuantías desembolsadas se situaron en torno a los 5-6 millones de dólares por año, que cubrieron alrededor del 50% de las necesidades. Ante la gravedad y extensión de la pobreza y la inseguridad alimentaria en las zonas de intervención, el PMA, para contribuir realmente a modificar de manera sostenible la vida de las poblaciones beneficiarias, debería destinar al PP más recursos que en los años anteriores.
21. No obstante, debido a limitaciones presupuestarias, la única forma de prestar asistencia a un número mayor de beneficiarios es a través de las actividades complementarias, ejecutadas con arreglo a los fondos adicionales disponibles. El PMA contribuirá a la movilización de estos recursos entre los donantes bilaterales y multilaterales.
22. La contribución directa del Gobierno a la financiación del programa se estima en 4.824.877 dólares EE UU para este período de cuatro años.
23. En total, se propone asignar recursos equivalentes a 45.288 toneladas de productos alimenticios (es decir una media de 11.320 toneladas por año), por un costo operacional directo (COD) de 25.068.463 dólares EE UU.
24. Las actividades y los beneficiarios previstos en el marco del PP se distribuyen de la siguiente manera:

ASIGNACIÓN DE RECURSOS A LAS ACTIVIDADES DEL PP 2003-2006				
--	--	--	--	--

Categorías de actividad	Cantidad de productos (toneladas)	Distribución por actividad (%)	Número de beneficiarios (media anual)	Participación de mujeres (%)
Actividad básica 1: apoyo nutricional y sanitario a los grupos vulnerables	24 250	53,54	91 320	68
Actividad básica 2: inversiones en capital humano mediante la educación y la capacitación	16 094	35,54	121 060	54
Actividad básica 3: mejora de la seguridad alimentaria y protección del medio ambiente	4 944	10,92	17 786	45
Total	45 288	100	230 166	



LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

Actividad básica 1: Apoyo nutricional y sanitario a los grupos vulnerables

⇒ *Enfoque estratégico*

25. Esta actividad responde al objetivo 1 de la política de habilitación para el desarrollo del PMA y se propone contribuir a la estrategia del Gobierno en materia de salud, que tiene en cuenta las prioridades establecidas en la política nacional de nutrición.

⇒ *Análisis de los problemas*

26. En Haití, el 28% de los niños menores de cinco años presenta insuficiencia ponderal al nacer; alrededor del 5% padece de malnutrición aguda; y el 32%, de retraso del crecimiento. Según la encuesta EMMUS III, dos tercios de los niños de 6 a 59 meses de edad sufren de anemia.
27. Más de la mitad de las mujeres haitianas son anémicas (55%) y el 63% padece de formas ligeras o graves de anemia durante el período del embarazo, con el consiguiente aumento del riesgo de mortalidad materna (523 por 1.000) y de bajo peso al nacer para los recién nacidos, lo que suele representar una hipoteca para su futuro.
28. La prevalencia de enfermedades de transmisión sexual entre la población adulta se estima en un 12%. En Haití, el SIDA se considera un problema mayor de salud pública, que preocupa sobremanera a los encargados de la salud. A diferencia de las enfermedades de transmisión sexual que afectan tanto al mundo rural como urbano, el SIDA es más frecuente en las ciudades. Las mujeres son particularmente vulnerables a esta epidemia. El riesgo, ya grave, se acrecienta por el débil poder de negociación de las mujeres en materia sexual, su situación económica netamente inferior y su falta de escolarización. La lucha contra la tuberculosis sigue siendo una prioridad en Haití, sobre todo porque a menudo se asocia con el SIDA. Teniendo en cuenta las dificultades a las que hace frente actualmente el país, es sumamente importante que los donantes y proveedores de servicios desplieguen un esfuerzo concertado, que se asocie a las medidas y políticas locales y nacionales.

⇒ *Objetivos y resultados previstos*

29. Los objetivos de estas actividades son: a) reducir la malnutrición, la inseguridad alimentaria y la insalubridad de los grupos vulnerables; b) mitigar las repercusiones del virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA) en los medios de subsistencia y la seguridad alimentaria de las personas infectadas, mediante la prestación de asistencia nutricional, médica y social a las mujeres embarazadas y los huérfanos; y c) mejorar las capacidades técnicas y de gestión del personal sanitario.
30. Los resultados previstos son: a) mejora del estado nutricional y sanitario de la población beneficiaria; b) mejora de la calidad de vida de las mujeres embarazadas y los huérfanos afectados por el VIH/SIDA; y c) fortalecimiento de los servicios de las estructuras sanitarias.

⇒ *Función y modalidades de la ayuda alimentaria*

31. La ayuda alimentaria permitirá cubrir el déficit calórico en un 20%, no sólo de la persona malnutrida, sino también de cuatro miembros de su familia. La adopción de la ración familiar y la revisión de su composición, para incluir aportaciones en proteínas y



grasas, fue solicitada por la Dirección nacional del proyecto y justificada por los observadores sobre el terreno. Como la situación de la malnutrición diagnosticada ponía en evidencia la inseguridad alimentaria de toda la familia, la misión de evaluación también había recomendado revisar la ración individual, ya que por lo general toda la familia la consumía.

32. La ración complementaria se compone de harina de trigo enriquecida con soja, cereales, leguminosas, aceite vegetal y sal yodada. La ración diaria prevista es la siguiente: a) los niños malnutridos recibirán 89 gramos de cereales, 19 gramos de frijoles, 14 gramos de aceite vegetal y una porción de sal yodada; b) las mujeres embarazadas o madres lactantes recibirán 67 gramos de cereales, 39 gramos de frijoles, 14 gramos de aceite vegetal y una porción de sal yodada; c) los enfermos de VIH/SIDA recibirán 95 gramos de cereales, 39 gramos de frijoles, 14 gramos de aceite y una porción de sal yodada.
33. La ayuda alimentaria no sólo permitirá mejorar la situación nutricional de los niños y madres vulnerables, también contribuirá a fomentar la asistencia de la población beneficiaria a los servicios sanitarios y reducir los costos de oportunidad para los participantes en las actividades de capacitación, lo que favorecerá la modificación del comportamiento de los beneficiarios.
34. La ayuda alimentaria contribuirá a que la mujer embarazada soporte mejor los problemas digestivos relacionados con el tratamiento, reduzca los riesgos de anemia y prosiga el tratamiento. Los huérfanos del SIDA registrados en los orfanatos y/o centros de acogida recibirán una ración que les permitirá hacer frente a la situación de inseguridad alimentaria en la que se encuentran. La ración suministrada a los instructores voluntarios representará un estímulo y compensación por sus esfuerzos en la esfera de la educación sanitaria y en favor de las personas infectadas por el VIH.

⇒ *Estrategia de ejecución*

35. La actividad se propone promover la educación nutricional y sanitaria con objeto de provocar, a largo plazo, un cambio de comportamiento sostenible entre la población beneficiaria (es decir, los niños menores de 5 años, las mujeres embarazadas y madres lactantes, los tuberculosos y las personas afectadas por el VIH/SIDA).
36. La asistencia a las personas afectadas por el VIH/SIDA plantea, hasta ahora, un problema para Haití, si bien el Gobierno le atribuye prioridad, según lo ha explicado en su Plan nacional de lucha contra el SIDA. Esta asistencia debe incluir necesariamente el tratamiento (triterapia) y el apoyo psicosocial. Para las mujeres embarazadas, que son el principal grupo beneficiario, esta asistencia es indispensable para reducir los riesgos de transmisión maternofilial del virus.
37. El Ministerio de Salud Pública y de Población ejecutará esta actividad, en colaboración con las ONG que trabajan en instituciones que reciben asistencia del programa. Para facilitar el seguimiento de la evolución del estado nutricional y sanitario de los beneficiarios, se revisarán y simplificarán los criterios de admisión y el sistema de recolección de información.

⇒ *Participantes y beneficios previstos*

38. El PMA suministrará productos alimenticios a 16 centros de salud en el nordeste, 10 en el norte y 35 en la zona metropolitana de Puerto Príncipe. La ración familiar permitirá subsanar durante los cuatro años las carencias energéticas de 54.800 niños de 6 a 59 meses de edad, 30.400 mujeres embarazadas y madres lactantes, 3.500 mujeres embarazadas víctimas del VIH/SIDA, 2.500 huérfanos y 120 instructores voluntarios.



⇒ **Apoyo, coordinación y establecimiento de asociaciones**

39. La prestación de asistencia nutricional a los niños, mujeres embarazadas y madres lactantes se llevará a cabo en estrecha colaboración con las ONG que trabajan en las zonas seleccionadas por el PP; el FNUAP, a través de su programa de reducción de la mortalidad materna, y el UNICEF y la OMS, que prestan asistencia integrada para el tratamiento de enfermedades infantiles.
40. La ONG *International Child Care* seguirá ejecutando la actividad complementaria nutricional destinada a los enfermos de tuberculosis. El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA colaborará a través de su programa de promoción y apoyo al tratamiento de los enfermos.
41. Se garantizará la sinergia entre las diferentes actividades del PP, sobre todo en educación, mediante actividades de sanidad escolar

⇒ **Procedimientos de seguimiento y evaluación**

42. El Ministerio de Salud Pública y de la Población (se tiene previsto un refuerzo institucional para que pueda desempeñar plenamente su papel), el PMA (que prestará asistencia técnica) y los diferentes asociados en la ejecución establecerán un sistema de seguimiento para evaluar los resultados de las actividades.

⇒ **Estimación de los costos**

43. Para esta actividad se necesitarán 24.500 toneladas de productos alimenticios por un costo operacional directo estimado en 13.513.486 dólares EE UU.

Actividad básica 2: Inversión en capital humano mediante la educación y la capacitación

⇒ **Enfoque estratégico**

44. Esta actividad responde al objetivo 2 de la política de habilitación para el desarrollo del PMA, encaminada a favorecer el desarrollo y prestar apoyo al Gobierno en materia de educación. Se basa en un enfoque centrado en la educación de los niños vulnerables y combina la nutrición, la salud, la instrucción y la capacitación de maestros en un contexto de integración entre la escuela y la comunidad. El comedor escolar se considera un componente fundamental de la estrategia del Gobierno para mejorar la calidad de la educación.
45. El desarrollo de las comunidades y el aumento de las capacidades son elementos esenciales del PP para lograr la sostenibilidad de las actividades de las comunidades seleccionadas por el VAM. A estos efectos, se necesita adoptar un enfoque participativo basado en la equidad de género. Las actividades educativas, que se ejecutarán mediante el establecimiento de asociaciones, prevén intervenciones de promoción, capacitación y participación de las mujeres en la vida escolar. La capacitación de los maestros se centrará en las cuestiones de género y hará hincapié en la instrucción de las niñas y la no-violencia hacia ellas.
46. Además, el enfoque estratégico se propone mejorar las capacidades de organización y desarrollo autónomo de los distintos comités (de padres, grupos de salud, usuarios de los recursos naturales) o agrupaciones (de mujeres, productores). Esta mejora exige igualmente un enfoque participativo que tenga en cuenta las cuestiones de género.



⇒ **Análisis de los problemas**

47. El sector de la educación en Haití es uno de los menos adelantados del mundo. Un tercio de los niños en edad escolar no tiene acceso a la escuela. En el ámbito nacional, el número de niños sin educación básica se estima en alrededor de 500.000. Aunque no hay diferencias notables entre niños y niñas en lo referente a la matriculación, las familias suelen atribuir prioridad a los niños cuando no puede sufragar los gastos de escolarización de varios hijos.
48. Las escuelas públicas no representan más que el 10% aproximadamente del total de las escuelas y menos del 25% del personal docente. Se acentúa la tendencia al crecimiento del sector privado (76% de los alumnos), en el que el número de escuelas reconocidas oficialmente constituye una pequeña minoría.
49. La competencia pedagógica de los maestros sigue siendo muy escasa. Los maestros calificados (que no superan el 10%) se concentran en las zonas urbanas y en las escuelas religiosas y nacionales. Este problema resulta agravado por la falta de material didáctico y libros escolares.
50. La morbilidad está profundamente relacionada con el mal estado nutricional y las condiciones sanitarias desfavorables. Los problemas de acceso al agua potable y la carencia o insuficiencia de letrinas e higiene provocan gran parte de las diarreas y parasitosis que pueden llevar a los niños a la malnutrición. Éstos asisten cada vez menos a la escuela y terminan por abandonarla o pierden su capacidad de atención y aprendizaje.
51. Las actividades de desarrollo ejecutadas en Haití tienden a integrarse en un marco descentralizado de intervención y de fomento de las estructuras comunitarias y las asociaciones a nivel popular. Sin embargo, el enfoque sigue siendo demasiado sectorial y se observa una multiplicación de comités con una capacidad limitada de planificación y orientación (baja tasa de alfabetización, capacidad de gestión a menudo incipiente).
52. La evaluación en curso del PP ha recomendado integrar en mayor grado los tres componentes del programa con objeto de favorecer las sinergias. Esta recomendación se ha tenido en cuenta durante la preparación del PP y debería dar lugar a un apoyo más decidido al desarrollo comunitario.

⇒ **Objetivos y resultados previstos**

53. La finalidad es contribuir al objetivo principal del Programa Nacional de Educación Básica, es decir mejorar la calidad de la educación en Haití. Los objetivos específicos son:
 - a) aumentar la asistencia a la escuela y la capacidad de aprendizaje de los niños participantes;
 - b) aumentar la tasa de alfabetización funcional, en especial de las mujeres;
 - c) mejorar los conocimientos básicos y reforzar los comités de administración.
54. Los resultados previstos son los siguientes:
 - a) reducción del hambre a corto plazo;
 - b) reducción de la prevalencia de infecciones parasitarias;
 - c) aumento de la tasa de asistencia escolar, sobre todo entre las niñas, con los beneficios resultantes de la mejora de la situación sociosanitaria y pedagógica en por lo menos el 50% de las escuelas seleccionadas;
 - d) mejora de la capacidad del personal en materia de salud, educación y agricultura.
55. Para el apoyo al desarrollo comunitario, los resultados previstos son:
 - a) la reducción de la tasa de analfabetismo, sobre todo entre las mujeres;
 - y b) la mejora de las capacidades técnicas y administrativas de los comités, que de este modo estarán en mejores condiciones de hacer frente a los múltiples riesgos.



⇒ **Función y modalidades de la ayuda alimentaria**

56. Al reducir el hambre a corto plazo y mejorar la aportación de micronutrientes, la ayuda alimentaria fomentará la asistencia a las escuelas. Además, en algunas escuelas cumplirá la función de elemento regulador mediante la firma de un contrato en materia de rendimiento entre la comunidad escolar y el Ministerio de Educación.
57. Durante 160 días de clases, se distribuirá una ración diaria en dos etapas en todas las escuelas seleccionadas. La combinación de una comida caliente y una bebida en las mañanas satisfará la mitad de las necesidades de energía de los niños y la tercera parte de sus necesidades de proteínas. Además, aportará casi un cuarto de las necesidades de vitamina A y el 60% de las necesidades de hierro.
58. En las escuelas que no tienen acceso al agua ni a la infraestructura básica necesaria para la preparación de una comida caliente, los niños recibirán una merienda, compuesta de una galleta enriquecida a base de harina enriquecida local o importada y un sándwich de pescado o manteca de cacahuete (*mamba*). Esta merienda equivaldrá a un cuarto de las necesidades de energía, la mitad de las necesidades de proteínas, un cuarto de las necesidades de vitamina A y un 40% de las necesidades de hierro.
59. Según el tipo de apoyo al desarrollo comunitario, la ayuda alimentaria alentará a determinados grupos de beneficiarios (sobre todo a las mujeres que encabezan hogares muy vulnerables) a participar en las actividades de capacitación. Además, se distribuirán raciones de “alimentos para el aprendizaje” a las mujeres y los hombres que participen en los cursos de alfabetización y a los instructores voluntarios.

⇒ **Estrategia de ejecución**

60. Se hará hincapié en la integración de las actividades educativas y sanitarias. Se establecerán asociaciones con ONG especializadas (tal como la *Initiative développement pour les écoles du Nord-Ouest*), y con la Dirección de la enseñanza y formación profesional y el Programa nacional de comedores escolares. El PP aprovechará también las experiencias positivas del programa actual, en especial del proyecto Educación 2004. La estrategia de ejecución garantizará la integración de la educación y la salud, mediante la inclusión del tratamiento antiparasitario y el saneamiento.
61. Los maestros recibirán capacitación en prácticas sanitarias, higiénicas y nutricionales y en fundamentos pedagógicos, en las que se tendrán en cuenta las cuestiones de género. Los directores recibirán una capacitación adicional en materia de administración y almacenamiento. Estas actividades de capacitación serán una condición previa para la entrada en servicio de los comedores escolares. La participación de los comités comunitarios y los comités de padres de familia es fundamental para la construcción de las letrinas y cocinas y el abastecimiento de agua.
62. Desde el comienzo de las actividades, se elaborará un estudio básico en colaboración con los grupos y comités seleccionados. Se atribuirá prioridad a los cursos de alfabetización y el intercambio de visitas entre los grupos.

⇒ **Participantes y beneficios previstos**

63. Esta actividad de apoyo a los comedores escolares beneficiará en media a 87.500 alumnos de educación básica, de los cuales 45.500 niñas y 42.000 niños que asisten a las escuelas seleccionadas, con arreglo a un plan escalonado de cuatro años. Alrededor de 321 asociaciones de padres recibirán capacitación en mantenimiento y reparación de obras



de infraestructuras escolar y 1.120 maestros participarán en el curso de readiestramiento. Se prevé prestar apoyo a los cocineros en forma de raciones sin cocinar.

64. En total, 32.330 hombres y mujeres se beneficiarán de las siguientes actividades de capacitación: a) readiestramiento para 1.120 maestros, b) planificación y autoevaluación (alrededor de 3 días) para 900 participantes en el programa; c) 150 días de alfabetización para 7.000 mujeres y 1.000 hombres; d) en las escuelas se impartirán nociones de salud y nutrición a alrededor de 7.880 participantes en los grupos de padres; y e) 15.550 beneficiarios aprovecharán los cursos de gestión y producción. Los participantes recibirán una ración individual por día de capacitación. Además, 110 instructores voluntarios recibirán 136 raciones por año como pago de sus servicios.

⇒ *Apoyo, coordinación y establecimiento de asociaciones*

65. El Programa nacional de comedores escolares (PNCS) coordina la ayuda alimentaria a las escuelas del país y supervisa la aplicación de la política del Estado haitiano. Con objeto de garantizar la ejecución de las actividades de asistencia alimentaria a las escuelas del PMA, el Gobierno ha establecido un Dirección nacional financiada con cargo a los fondos del erario público.
66. El Ministerio de Salud Pública y Población, la Cooperación francesa, la OPS/OMS y el UNICEF aportarán sus conocimientos especializados para las campañas antihelmínticas y los demás componentes del programa de salud escolar.
67. La Dirección de enseñanza y formación profesional, el Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo de la Capitalización (FNUDC), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), la Unión Europea y las ONG especializadas pondrán sus capacidades técnicas al servicio de la capacitación de los maestros y del apoyo comunitario. Además, para la capacitación de los promotores (extensionistas) y la disponibilidad de material didáctico, el programa contará con la asistencia técnica del Secretario de Estado para la alfabetización.

⇒ *Procedimientos de seguimiento y evaluación*

68. Se encargarán del sistema de seguimiento y evaluación los oficiales sobre el terreno del PNCS, de la Dirección nacional de dicho programa; del Ministerio de Salud Pública y Población, del Ministerio de Agricultura, Recursos Naturales y Desarrollo Rural, y del PMA. Este sistema se reforzará con la creación de una dependencia de seguimiento y evaluación del conjunto de actividades en las escuelas. Los inspectores del Ministerio de Educación seguirán y evaluarán la calidad de la instrucción, así como las tasas de absentismo, deserción y matrícula.

⇒ *Estimación de los costos*

69. Para esta actividad se necesitarán 16.094 toneladas de productos alimenticios, por un COD estimado en 8.996.122 dólares EE UU.

Actividad básica 3: Mejora de la seguridad alimentaria y protección del medio ambiente

⇒ *Enfoque estratégico*

70. Por motivos de coherencia, esta actividad prestará apoyo a las comunidades que ya participan en otras actividades del PP. Al atribuir prioridad a las actividades de



conservación de aguas y suelos, esta actividad debería permitir que los hogares administren mejor los recursos naturales y que, en el futuro, puedan disponer de medios de subsistencia más sostenibles. Para ello, las actividades abarcarán varios años y serán objeto de un plan de gestión simple, definido por los grupos y comunidades interesados con la asistencia técnica del personal del programa. Se adoptará un enfoque participativo para la creación de los activos de las comunidades y los hogares. La presente actividad se centrará en gran parte en las prioridades, cargas de trabajo y limitaciones de tiempo de las mujeres. Éstas participarán en la selección, ejecución y evaluación de las actividades y en el proceso de toma de decisiones.

⇒ **Análisis de los problemas**

71. La zona en que se concentrará las actividades del PP se caracteriza por una inseguridad alimentaria estructural y el elevado grado de vulnerabilidad, debidos tanto a los caprichos del clima como a las técnicas inadecuadas de explotación de los recursos naturales. El estudio de VAM ha determinado los principales problemas de los hogares de la zona beneficiaria, a saber:
 - La fuerte dependencia del mercado para la supervivencia de todos los hogares, incluidos los agricultores, que se explica por el predominio de una agricultura de secano dependiente de precipitaciones sumamente irregulares, que determinan períodos de sequía más o menos graves o inundaciones; a esto se suma la erosión de las tierras, asociada al enarenamiento de la red hidrográfica.
 - La utilización de técnicas de cultivo muy rudimentarias que a menudo impiden que la población acumule reservas suficientes, lo que da lugar a escasez de alimentos durante los períodos de sequía o de carestía.
 - La falta de recursos de inversión debida a un margen de beneficios demasiado exiguo para que las personas puedan valorizar su tiempo o sus energías, y que las hunde cada vez más en el ciclo de la pobreza.
 - El pésimo estado de la mayoría de las carreteras y caminos rurales que obstaculiza los intercambios comerciales internos e interregionales, el acceso a las escuelas y los centros de salud, y el suministro de productos básicos.
72. Las intervenciones anteriores tropezaron con muchos problemas, principalmente: la falta de servicios de extensión eficaces y de asociaciones de apoyo a la producción agrícola; una planificación anual sin una perspectiva real a largo plazo; la falta de recursos para apoyar a las organizaciones de beneficiarios y reforzarlas; la falta de insumos no alimentarios y de asistencia técnica para la construcción de la infraestructura planificada.
73. Teniendo en cuenta estos problemas y la falta de programas de recuperación de los cultivos alimentarios en el país, la asistencia del PP se ha orientado solamente a las actividades de ordenación de los recursos naturales para un desarrollo comunitario más amplio.
74. Además, dado el deterioro de las cuencas hidrográficas y la deficiente ordenación de las aguas de escorrentía entre las parcelas agrícolas y del medio ambiente en general, estas actividades deberían limitarse geográficamente y extenderse en el tiempo.

⇒ **Objetivos y resultados previstos**

75. Los objetivos son los siguientes: a) crear activos para mejorar la seguridad alimentaria y los medios de existencia de las poblaciones beneficiarias; b) contribuir a la reducción de la degradación del medio ambiente en las microcuencas explotadas por las poblaciones



beneficiarias; c) mejorar el acceso a los servicios básicos y el entorno físico y sanitario de las escuelas; y d) garantizar el seguimiento de la situación de la seguridad alimentaria.

76. Para lograr estos objetivos, habría, por un lado, que prestar apoyo a los esfuerzos desplegados por las comunidades beneficiarias para mejorar la ordenación de sus recursos de manera sostenible; por el otro, podrían emprenderse actividades aguas arriba de las tierras cultivadas como complemento de las actividades de fomento de una agricultura de conservación de las aguas en las parcelas. Insistiendo en estos dos aspectos durante tres años por lo menos, el PP confía en poder poner en marcha un proceso que permita a los grupos proseguir las actividades después de la terminación del programa.
77. El resultado previsto es el aumento de los ingresos de los beneficiarios gracias a: a) la mejora de la producción agrícola y los métodos de cultivo; b) la diversificación de la producción local; c) la mejora de la ordenación de las aguas por los comités de usuarios; d) la mejora del acceso a los servicios básicos y los mercados; e) el aumento de la capacidad de generación y utilización de información sobre la seguridad alimentaria.

⇒ *Función y modalidades de la ayuda alimentaria*

78. El déficit alimentario, la falta de recursos públicos para financiar programas en las zonas rurales y el carácter estacional de los trabajos agrícolas conceden a la ayuda alimentaria una ventaja comparativa, pero no suficiente, con respecto a otras clases de asistencia a actividades de ordenación de los recursos naturales. El suministro de raciones del PMA a los beneficiarios que participan en actividades tanto de conservación de aguas y suelos como de renovación de la infraestructura, garantizará una transferencia directa de ingresos y les permitirá afrontar el riesgo de invertir en actividades que no tienen repercusiones inmediatas.
79. La ayuda alimentaria del PMA en régimen de alimentos por trabajo se orientará a una población que sólo durante una parte del año tiene seguridad alimentaria, y complementará la aportación alimentaria de las familias en períodos de escasa actividad económica o de urgencia. Debido a la falta de recursos, la ración familiar se ha revisado y se ha ampliado solamente para atender a las necesidades de cuatro personas. Como el pescado o la carne en conserva eran muy caros, se les ha reemplazado por leguminosas, que son aceptadas de buen grado por la población. La ración se compone de harina de maíz enriquecida, arroz, frijoles, aceite y sal yodada.

⇒ *Estrategia de ejecución*

80. Además del hecho de que la actividad formará parte de un proceso de desarrollo comunitario, su ejecución concreta se limitará a las siguientes actividades: a) obras de control de cárcavas; b) establecimiento de barreras vivas y preparación de suelos en las parcelas y zonas con potencial agrícola; c) según los lugares y las potencialidades, apoyo al aprovechamiento y/o establecimiento de pequeños sistemas de regadío³ tras el establecimiento y entrada en funciones de un comité de usuarios o de cuenca; d) apoyo específico al aumento y diversificación de la producción de hortalizas y frutales de los hogares, por conducto de los asociados; y e) construcción/repación de caminos comunitarios, que permitan el acceso a las escuelas y centros de salud.

³ Para este tipo de intervención, se deberá llevar a cabo un estudio de viabilidad técnica (lugar, disponibilidad y perennidad de las aguas recogidas, elección de materiales, sistemas de explotación), verificado por la unidad de coordinación del programa y sometido a la aprobación del PMA.



81. La intervención se llevará a cabo después de la sensibilización del grupo y de que el equipo de ejecución del programa verifique su organización y la identificación del grupo con la actividad. El programa contemplará la posibilidad de recurrir a técnicos o de establecer asociaciones para garantizar la solidez del diseño de las intervenciones y su comprensión cabal por parte de los beneficiarios. Desde el momento de la aceptación del documento de proyecto, se suscribirá un contrato con el grupo, cuya aprobación se someterá a una asamblea general de la asociación. La ejecución se realizará con arreglo a este contrato y la unidad de coordinación del programa se encargará de supervisarla.
82. Al estar integrada con las demás actividades de desarrollo comunitario, la actividad se orienta a mujeres y hombres. Las intervenciones deberán combinar actividades de carácter más estructural (cárcevas, redes, cercas) que atañen a la comunidad en general, con otras más delimitadas en las parcelas y huertos, dirigidas de manera más específicas a las mujeres.

⇒ **Beneficiarios y beneficios previstos**

83. Esta actividad se ejecutará en los 10 municipios del norte y los nueve del nordeste seleccionados por el VAM y beneficiará a 17.786 participantes y sus familias. Cada hogar recibirá por término medio 90 raciones familiares por año. Eventualmente, se ha previsto intervenir en el departamento del noroeste, tras la identificación de un asociado y/u otro programa de reestructuración de la producción alimentaria y agrícola en esta zona del país. El programa prevé la posibilidad de intervenir en caso de urgencia en la región del norte del país.

⇒ **Apoyo, coordinación y establecimiento de asociaciones**

84. El PP cooperará con las demás organizaciones del sistema de las Naciones Unidas y establecerá asociaciones con los organismos que trabajan en la zona. La oficina del PMA prestará asistencia a la unidad de coordinación de las actividades del PP y movilizará el apoyo necesario para la realización de una autoevaluación anual de las necesidades en las comunidades seleccionadas.
85. El seguimiento mensual de indicadores sensibles y la realización de una encuesta entre los hogares y las comunidades permitirán supervisar la evolución de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad en las zonas de intervención del PP. De este modo, el PMA, en coordinación con la FAO y otros donantes, prestará asistencia técnica al Gobierno (CNSA) para incorporar una serie de indicadores de seguimiento de la inseguridad alimentaria y la vulnerabilidad y contribuir al desarrollo. El programa se basará en las realizaciones iniciales del Sistema de alerta temprana del noroeste, la Cooperativa para la Asistencia y el Socorro a Cualquier Parte del Mundo (CARE) y el proyecto *Action Nord-Ouest Sécurité alimentaire* (ANOSA), un sistema nacional de alerta temprana de cuya dirección se encargará la CNSA.

⇒ **Estimación de los costos**

86. Para esta actividad se necesitarán 4.944 toneladas de productos alimenticios por un costo operacional directo estimado en 2.558.855 dólares EE UU.

Principales problemas y riesgos

87. Los riesgos principales que deberá afrontar el PP son la persistencia de la inestabilidad política, la crisis económica, la falta de un marco jurídico a nivel de asociaciones y del



sistema de tenencia de la tierra, y las catástrofes naturales. En el marco lógico del Anexo I figuran los supuestos específicos y los riesgos de cada actividad básica.

PROCESO DE GESTIÓN DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

88. Una vez aprobado el PP, se elaborarán los resúmenes de las actividades a partir de un estudio básico que complete las informaciones recogidas por el VAM. Se utilizarán métodos participativos y se prestará una atención especial a las necesidades de fortalecimiento institucional, las cuestiones de género y el VIH/SIDA. Se solicitará un asistente técnico a los organismos especializados que forman parte del Comité en el país de las Naciones Unidas. Se establecerán indicadores de referencia para el seguimiento y la evaluación. Un comité local, formado por representantes de los ministerios, los organismos del sistema de las Naciones Unidas y las ONG asociadas, examinará las actividades del PP antes de someterlas a la aprobación del Director en el País. El Ministerio de Planificación y el PMA copresidirán dicho comité.

Examen previo

89. El PP para 2003-2006 se ha preparado en consulta con las partes interesadas del Gobierno (Ministerios de Salud, Educación y Agricultura) y con la participación activa del FNUAP, la OPS/OMS, el UNICEF, el PNUD y la FAO. En el proceso de consulta, también participaron las ONG. Además, se ha previsto un día para la verificación del marco lógico.

Ejecución del programa

⇒ *Dotación de personal*

90. Tal como lo recomendó la misión de evaluación en su informe, la oficina en el país deberá fortalecerse con personal experimentado en materia de seguimiento y evaluación. Dada la complejidad de la situación en Haití, el modelo de financiación 1-2-3 para el personal resulta insuficiente. Por tanto, se propone financiar con cargo al presupuesto administrativo y de apoyo a los programas (AAP) dos nuevos puestos internacionales de categoría P-3, para el programa y la logística. Los oficiales sobre el terreno integrarán las unidades departamentales de seguimiento, supervisarán la entrega de los productos alimenticios y apoyarán a los comités de distribución locales, en los que las mujeres desempeñarán un papel preponderante. Se seguirán de cerca las actividades de capacitación del personal del PMA y de la contraparte para reforzar sus capacidades en las esferas de la planificación participativa, las cuestiones de género, la formación de instructores, el seguimiento y evaluación basada en los resultados, la aplicación de las directrices del PMA en materia de medio ambiente y de medios de subsistencia sostenibles, y la gestión de las situaciones de urgencia.

⇒ *Gestión nacional del programa en el país*

91. El PMA preparará un acuerdo para 2003-2006, que el Ministerio de Planificación deberá suscribir. Tras la aprobación y la suscripción de cada actividad por parte del Director en el país, el PMA elaborará un acuerdo operacional, en que se tendrá en cuenta cada actividad y se definirán las obligaciones de cada una de las partes. Los asociados, con arreglo a lo dispuesto en el contrato, deberán cumplir con los compromisos del PMA relativos a la mujer.



92. El Ministerio de Planificación se encargará de la coordinación a nivel nacional y presidirá el comité directivo del PP, responsable de la supervisión general de este programa y de la creación de sinergias con los demás programas de desarrollo a nivel nacional. Este comité se reunirá dos veces por año. Bajo la autoridad del comité directivo, el comité técnico del PP, con sede en Cap Haïtien, estará compuesto por los coordinadores nacionales de cada actividad y las ONG asociadas, y será copresidido por un oficial designado por el Ministerio de Planificación y el PMA. Este comité técnico se encargará de las disposiciones relativas a la ejecución y del seguimiento y evaluación de las actividades. Se ocupará, en particular, de que se pongan en marcha las actividades previstas en la actividad 2, de carácter intersectorial. Las autoridades locales y los comités comunitarios garantizarán la participación equitativa de hombres y mujeres.

⇒ **Coordinación y establecimiento de asociaciones**

93. Como las actividades propuestas forman parte del UNDAF, el PMA participará activamente en sus grupos temáticos. Se establecerán asociaciones con el FNUDC, el FNUAP, el UNICEF, la OMS/OPS, la FAO y la UNESCO, y, en la medida de lo posible, con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y el Banco Mundial. Además, el PMA mantendrá su coordinación con la USAID, la Unión Europea, la Cooperación francesa y el Canadá.
94. El PMA colaborará con ONG, tales como el *Bureau pour la nutrition et le développement* (BND), *Initiative développement*, Confederación Internacional de Organizaciones Católicas de Acción Caritativa y Social, CARE, la *Organisation internationale de perspective mondiale*, *Agro-action* (Alemania), *Save the Children Fund* (Estados Unidos), los Servicios Católicos de Socorro, Acción contra el hambre, *International Child Care*, y *Haiti Outreach*. Tratará de establecer nuevas asociaciones con la Federación Luterana Mundial y otras organizaciones activas en las esferas del VIH/SIDA y la gestión de catástrofes.

⇒ **Aportaciones complementarias del Gobierno**

95. Para cada actividad del PP y para su gestión general, el Gobierno contribuirá a sufragar los sueldos, los COD y los artículos no alimentarios. Una condición previa para el suministro de la ayuda del PMA será la contratación de un coordinador de dedicación exclusiva para los departamentos del norte, el noreste y el oeste, por parte de los Ministerio de Planificación, Educación, Salud y Agricultura.

⇒ **Preparación de los planes de trabajo y del presupuesto anuales**

96. Con la asistencia del PMA, los organismos encargados de la ejecución prepararán planes de trabajo anuales basándose en la disponibilidad de recursos monetarios y alimentarios, y revisarán estos planes en función de los resultados operacionales. En el caso de que fuese necesario reasignar los recursos de una actividad a otra, el comité directivo del PP tomará la decisión basándose en las informaciones sobre la evolución de la inseguridad alimentaria en las zonas de intervención facilitadas por el VAM. La CNSA desempeñará un papel importante en el seguimiento de la seguridad alimentaria en el país.

Disposiciones logísticas

97. El PMA seguirá garantizando todos los servicios logísticos, desde la llegada de los productos en el país hasta los puntos de distribución final (PDF), pasando por el almacenamiento y transporte de los alimentos. Se podrán suscribir acuerdos con las ONG



asociadas interesadas en garantizar una parte de la logística. El BND seguirá administrando el almacén principal de Puerto Príncipe. Teniendo en cuenta que Haití se considera un país menos adelantado y un país de bajos ingresos y con déficit de alimentos, el PMA sufragará todos los costos de transporte interno y de almacenamiento (inclusive en los puntos de compras locales y regionales) hasta los PDF.

98. Según los recursos de que se dispongan, el PMA se propone comprar, de manera transparente y mediante licitaciones, productos alimenticios en el caso de que puedan conseguirse en los mercados locales excedentes de buena calidad a precios competitivos. Las compras locales se realizarán con arreglo a las directrices y procedimientos del PMA en esta esfera. En la medida de lo posible, el PMA se esforzará por apoyar a las organizaciones de agricultores en las zonas productoras de excedentes. Con miras a ofrecer alicientes para que los productores locales y los grupos de mujeres produzcan y elaboren productos alimenticios de consumo popular, se está examinando la posibilidad de efectuar compras locales o regionales de alimentos, tales como maíz, frijoles y, quizá, aceite. Esto se hará en colaboración con las ONG y los laboratorios e instituciones de investigación.
99. El Gobierno seguirá concediendo exención de impuestos y excepciones para facilitar las compras locales y regionales y garantizar la entrega puntual de los productos alimenticios.

Estrategia de retirada y sostenibilidad

100. La sostenibilidad se basará en la participación creciente de los hombres y mujeres de las comunidades seleccionadas en la identificación y ejecución de las actividades y en las asociaciones con las ONG y el Gobierno. La creación de capacidad en las comunidades (en particular entre las mujeres) permitirá que éstas se identifiquen con los activos creados y adopten las medidas necesarias para conservarlos. La adopción por parte del Gobierno de nuevas formas de gestión, relativas a las actividades de salud materno-infantil y los programas de alimentación escolar relacionados con la mejora de la instrucción y la salud escolares, contribuirá también a la sostenibilidad de las actividades.

Seguimiento y verificación de las cuentas del programa

101. El PP aplicará la gestión basada en los resultados en las actividades de seguimiento y evaluación. Se prestará una atención especial a la selección de los indicadores de resultados, comenzada con la preparación del marco lógico con los asociados.
102. El sistema de seguimiento y evaluación incluirá un mecanismo de seguimiento comunitario para garantizar la participación de las poblaciones y se comprobará durante el desarrollo de las actividades de los talleres, en los que participarán los asociados en la ejecución y los representantes de las comunidades. Los coordinadores de los ministerios de contraparte y los asociados en la ejecución elaborarán, con la asistencia del PMA, informes trimestrales y un informe parcial sobre la ejecución del programa. Tales informes se someterán al comité directivo, cuyos miembros visitarán los lugares de ejecución de las actividades para seguir los progresos.

Evaluación

103. En coordinación con la Oficina de Evaluación del PMA y con arreglo a sus directrices, a finales de 2004 se llevará a cabo un examen de mitad de período del programa, para verificar que sus metas y objetivos sigan siendo pertinentes. Se encargarán de ejecutarlo algunos consultores independientes y los representantes del Despacho Regional para América Latina y el Caribe. Las recomendaciones de esta evaluación deberán aplicarse inmediatamente para actualizar el programa sobre la base de los resultados obtenidos. En



tales recomendaciones se tendrán en cuenta el calendario de ejecución, la redistribución de las actividades y la transferencia de recursos (si fuere necesario).

RECOMENDACIÓN

104. Para el PP propuesto para Haití, que abarca el período 2003-2006, el Director Ejecutivo pide a la Junta Ejecutiva que apruebe, dentro de los límites de los recursos disponibles, la asignación de 25.068.463 dólares EE UU, que sufraga todos los costos operacionales directos básicos.



ANEXO I

RESUMEN DEL PEP RELATIVO A HAITÍ (WFP/EB.3/2001/7/2)

Haití es uno de los países más pobres del mundo y el más pobre de América. Ello se debe a sus recursos naturales limitados y excesivamente explotados, su inestabilidad política y económica casi permanente y a las frecuentes catástrofes naturales. Más de dos terceras partes de sus 8 millones de habitantes viven por debajo del umbral absoluto de pobreza, es decir 160 dólares EE UU⁴ por año. La mayoría de los hogares pobres, a menudo monoparentales o encabezados por mujeres, deben vivir con menos de 40 dólares EE UU por persona al año. El país sufre un déficit de producción alimentaria crónica de cerca del 50% de sus necesidades (porcentaje que está en aumento) y un déficit alimentario total —después de las importaciones y la ayuda— de entre un 7% y un 10% de sus necesidades. La ayuda alimentaria satisface entre el 5% y el 8% de las necesidades de alimentos.

El PIB por habitante, estancado o en retroceso desde hace más de 40 años, se estima en 413 dólares EE UU, y el ingreso neto por habitante y por año en las zonas rurales es de 134 dólares. Según el índice de desarrollo humano del PNUD, Haití está clasificado como uno de los países menos adelantados y en 2000 ocupaba el lugar 150° de un total de 174 países (123° en lo que concierne a la equidad entre hombres y mujeres), lo que significa un descenso con respecto a 1990, año en que se ubicaba en el puesto 124°. La malnutrición crónica afecta al 32% de los niños (8% sufren de malnutrición aguda), y menos del 50% de los campesinos dispone de agua salubre y potable. La mortalidad infantil es de 131 por cada 1.000 nacidos vivos (en descenso) y la mortalidad materna es de 523 por cada 100.000 nacidos vivos. La tasa neta de escolarización en la enseñanza primaria es del 65% y el 52% de los adultos son analfabetos (54,4% de las mujeres).

En el marco de la estrategia propuesta (este perfil de la estrategia es de segunda generación) para el período 2002-2006 (ciclo de programación armonizado con el de los organismos del Grupo de Desarrollo de las Naciones Unidas), el principal objetivo es permitir a los más vulnerables satisfacer sus necesidades alimentarias a corto plazo, e invertir en capital humano, a corto y a largo plazo, para tener la esperanza de salir del ciclo asfixiante de la pobreza. Los grupos de población que tendrán prioridad son las mujeres y los niños más necesitados que viven en las zonas definidas por el Gobierno, el PMA y los organismos de las Naciones Unidas, teniendo mayor prelación los departamentos del norte y nordeste del país y ciertas regiones muy marginadas de la zona metropolitana de Puerto Príncipe.

El perfil de la estrategia en el país deriva del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (de mayo de 2001), que a su vez se basa en la evaluación común del país (octubre de 2000).

Se propone atender a 250.000 beneficiarios por año en el marco del programa básico, y a 60.000 beneficiarios del programa complementario (si hay disponibilidad de recursos). De conformidad con la decisión 1999/EB.A/2 de la Junta Ejecutiva, el PMA limita sus actividades de desarrollo a cinco objetivos. La estrategia de país para Haití cubrirá tres aspectos, conforme a los objetivos 1, 2, 4 y 5:

- **Mujeres y niños vulnerables: educación y nutrición.** Su objetivo a largo plazo es:
 - i) contribuir a reducir la malnutrición de los grupos más vulnerables, aquellos afectados por la infección del VIH/SIDA y la tuberculosis; ii) reducir el costo de

⁴ Un dólar de los Estados Unidos equivale a 23 gourdes haitianos.



oportunidad de la participación y asistencia escolares (en el sentido más amplio de la palabra); y iii) apoyar las actividades de los asociados que buscan la reinserción en la sociedad de los grupos más vulnerables por medio de actividades educativas y sociales de divulgación.

- **Ordenación de cuencas hidrográficas: protección y producción.** Tiene por objetivo llevar a cabo una gestión integrada y participativa de tres cuencas hidrográficas, una de las cuales está situada en la frontera con la República Dominicana, a fin de aprovechar mejor el espacio.
- **Mitigación de los efectos de las catástrofes: preparación y respuesta.** Tiene por objetivo contribuir a reducir, en las regiones seleccionadas, los riesgos a que se enfrentan las poblaciones más vulnerables en caso de catástrofes naturales, tanto en las zonas rurales como en los barrios marginados de las ciudades.

PRINCIPALES CUESTIONES PLANTEADAS DURANTE EL DEBATE DE LA JUNTA EJECUTIVA SOBRE EL PROGRAMA EN EL PAÍS PARA HAITÍ (WFP/EB.3/2001/17)

La Junta felicitó a la oficina en el país por la coordinación establecida con los demás organismos de las Naciones Unidas, los donantes bilaterales y las ONG.

Los miembros tomaron nota de la magnitud de la inseguridad alimentaria en Haití y reconocieron la necesidad de seguir prestando asistencia. Sin embargo, dos miembros opinaron que, teniendo en cuenta el clima en que se desarrollaban las operaciones, los compromisos alimentarios deberían mantenerse en su nivel actual. Se destacó la importancia de la recolección de datos de VAM con miras a preparar el programa en el país. Se alentó a la oficina en el país a que aumentara su personal y sus capacidades para reforzar el seguimiento y evaluación. Durante la preparación del programa en el país, las actividades relacionadas con el VIH/SIDA debían transformarse en un componente estratégico fundamental.

La Junta alentó al Gobierno para que aumentara su apoyo a las actividades del programa en el país.



PROGRAMA EN EL PAÍS — HAITÍ (2003–2006) — MARCO LÓGICO

META Y OBJETIVOS

Objetivo estratégico 1	Objetivo estratégico 2	Objetivo estratégico 5
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Jerarquía de objetivos	Indicadores de resultados	Supuestos y riesgos
<p>Objetivo del programa en el país:</p> <p>Contribuir al desarrollo del capital humano y apoyar a las comunidades aquejadas de inseguridad alimentaria en los departamentos seleccionados</p>		<p>Riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Persistencia de la inestabilidad política y la crisis económica ➤ Falta de un marco jurídico ➤ Catástrofes naturales <p>Supuestos :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ratificación del PP por parte del Gobierno ➤ Reanudación gradual de la ayuda internacional



Actividad básica 1 Apoyo nutricional y sanitario a los grupos vulnerables	Actividad básica 2 Inversión en capital humano mediante la educación y la capacitación	Actividad básica 3 Mejora de la seguridad alimentaria y protección del medio ambiente
<p>Objetivos de la actividad</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Prestar apoyo nutricional y sanitario a los niños malnutridos de 6 a 59 meses de edad, mujeres embarazadas y madres lactantes ➤ Contribuir a la asistencia nutricional, médica y social de las mujeres embarazadas infectadas por el VIH/SIDA, y los huérfanos (familias de acogida) 	<p>Objetivos de la actividad</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Aumentar la tasa de asistencia y la capacidad de aprendizaje de los alumnos participantes ➤ Aumentar la tasa de alfabetización funcional, en especial de las mujeres ➤ Ampliar los conocimientos básicos de las partes interesadas y reforzar los comités de gestión 	<p>Objetivos de la actividad</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Contribuir al mejoramiento de los ingresos de las organizaciones de agricultores ➤ Contribuir a la reducción de la degradación del medio ambiente en las microcuencas explotadas por las poblaciones beneficiarias ➤ Mejorar el acceso a los servicios básicos y el entorno físico y sanitario de las escuelas ➤ Garantizar el seguimiento de la situación de inseguridad alimentaria

PROGRAMA EN EL PAÍS — HAITÍ (2003–2006) — MARCO LÓGICO

Jerarquía de objetivos	Indicadores de resultados	Supuestos y riesgos
Actividad básica 1: Apoyo nutricional y sanitario a los grupos vulnerables		
<p>Objetivo 1:</p> <p>Prestar apoyo nutricional y sanitario a los niños malnutridos de 6 a 59 meses de edad, las mujeres embarazadas y las madres lactantes</p>		<p>Supuestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Asignación de recursos materiales y de personal a las instituciones sanitarias
<p>Resultados previstos 1.1</p> <p>Por lo menos el 75% de los niños beneficiarios del PP tienen un estado nutricional satisfactorio al final de los seis meses previstos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje y número de niños afectados (por sexo) que han alcanzado un estado nutricional normal, medido mediante la tabla de crecimiento 	
<p>Resultados previstos 1.2</p> <p>Por lo menos el 65% de las mujeres embarazadas y madres lactantes beneficiarias ha experimentado un aumento de peso y/o una mejora de su estado anémico</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje y número de mujeres embarazadas y madres lactantes que han aumentado de peso ➤ Porcentaje y número de mujeres embarazadas y madres lactantes cuyo estado anémico ha mejorado 	<p>Supuestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se registra a las personas afectadas ➤ Se dispone de los medicamentos necesarios para prestar asistencia a los enfermos ➤ Se modifica gradualmente la percepción social del VIH/SIDA —aceptación a entrar en la lógica de intervención del programa
<p>Resultados previstos 1.3</p> <p>Por lo menos el 90% de las mujeres embarazadas y madres lactantes seleccionadas regresa para otra visita prenatal y postnatal mensual durante el período previsto</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje y número de mujeres embarazadas que efectúan el número mínimo de visitas previstas 	
<p>Objetivo 2:</p> <p>Contribuir a la prestación de asistencia nutricional, médica y social a las mujeres embarazadas infectadas por el VIH/SIDA y a los huérfanos (familia de acogida)</p>		



PROGRAMA EN EL PAÍS — HAITÍ (2003–2006) — MARCO LÓGICO

Jerarquía de objetivos	Indicadores de resultados	Supuestos y riesgos
<p>Resultados previstos 2.1</p> <p>En las comunidades seleccionadas, los grupos son sensibles a la necesidad de aceptar y apoyar a las personas y familias afectadas por el VIH/SIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de grupos sensibilizados y de medidas positivas adoptadas en favor de las personas/familias afectadas ➤ Porcentaje y número de mujeres embarazadas infectadas que han recibido un tratamiento preventivo, una ración y asistencia médica y social 	
<p>Resultados previstos 2.2</p> <p>En las comunidades seleccionadas, las mujeres embarazadas infectadas por el VIH/SIDA han recibido asistencia médica y social</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje y número de hijos pequeños de madres infectadas que han resultado seronegativos después de 18 meses de vida ➤ Porcentaje y número de huérfanos (familias de acogida) que han recibido una ración y asistencia médica y social 	
<p>Resultados previstos 2.3</p> <p>Las familias de acogida de los huérfanos de las comunidades seleccionadas han recibido asistencia médica y social</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje y número de familias de acogida que han recibido asistencia 	
<p>Actividad básica 2: Inversión en capital humano mediante la educación y la capacitación</p>		
<p>Objetivo 1:</p> <p>Mejorar el estado nutricional y sanitario de los niños que reciben ayuda alimentaria en las escuelas</p>		<p>Riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ La inestabilidad social y política impide que los niños asistan regularmente a la escuela
<p>Resultados previstos 1.1</p> <p>Se sirvió comidas a un promedio de 87.500 alumnos de las escuelas durante 160 días</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número medio de días de comidas servidas en las escuelas durante un año académico 	<p>Supuestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Si se dispone de los recursos a su debido tiempo, se servirá una comida caliente a los beneficiarios seleccionados
<p>Resultados previstos 1.2</p> <p>Reducción del 90% del número de alumnos que padecen de infecciones causadas por parásitos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje y número de niños sometidos a tratamiento antihelmíntico cada año 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La composición de la ración corresponde a las necesidades cuantitativas y cualitativas de las personas



PROGRAMA EN EL PAÍS — HAITÍ (2003–2006) — MARCO LÓGICO

Jerarquía de objetivos	Indicadores de resultados	Supuestos y riesgos
<p>Objetivo 2: Aumentar la tasa de asistencia y la capacidad de aprendizaje de los alumnos participantes</p> <p>Resultados previstos 2.1 Reducir al 5% la tasa la tasa de absentismo en las escuelas</p> <p>Resultados previstos 2.2 El 90% de las escuelas seleccionadas está en condiciones de cumplir los horarios oficiales</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Índice de reducción de la tasa de absentismo por escuela y en promedio ➤ Porcentaje y número de escuelas que han cumplido el horario previsto 	<p>Riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Regularidad en la distribución de productos alimenticios a las escuelas <p>Supuestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Las direcciones garantizan una buena administración de las escuelas ➤ Los maestros están en condiciones de respetar sus compromisos
 <p>Objetivo 3: Aumentar la tasa de alfabetización funcional, en especial de las mujeres</p> <p>Resultados previstos 3.1 110 instructores capacitados en alfabetización funcional</p> <p>Resultados previstos 3.2 7.000 mujeres y 1.000 hombres alfabetizados</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de instructores de alfabetización capacitados ➤ Número de mujeres-hombres alfabetizados por año 	<p>Riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ La contraparte carece de medios suficientes para encargarse del programa de capacitación <p>Supuestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se asignan recursos complementarios para facilitar la ejecución del componente de capacitación y rehabilitación
<p>Objetivo 4: Ampliar los conocimientos básicos de las partes interesadas y reforzar los comités de gestión</p> <p>Resultados previstos 4.1 El 50% de las escuelas seleccionadas se benefician de mejores condiciones sociales y sanitarias</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número y porcentaje de escuelas que han mejorado su infraestructura básica ➤ Número y tipo de obras de infraestructura básica reacondicionadas o construidas 	

PROGRAMA EN EL PAÍS — HAITÍ (2003–2006) — MARCO LÓGICO

Jerarquía de objetivos	Indicadores de resultados	Supuestos y riesgos
<p>Resultados previstos 4.2 El 50% del personal docente ha seguido por lo menos un ciclo de capacitación</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número y porcentaje del personal docente que ha participado por lo menos en un ciclo de capacitación 	<p>Supuestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Los centros de salud cuentan con el personal mínimo requerido
<p>Resultados previstos 4.3 El personal de las instituciones sanitarias participante en el programa ha seguido cuatro módulos de capacitación por año</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de agentes de salud que han participado en sesiones de capacitación profesional ➤ Porcentaje del personal participante en el programa que ha seguido los cuatro módulos 	
<p>Actividad básica 3: Mejora de la seguridad alimentaria y protección del medio ambiente</p>		
<p>Objetivo 1: Contribuir a mejorar los ingresos de las organizaciones de agricultores (por lo menos 40)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Grado de mejora de algunos indicadores socioeconómicos entre los hogares de las organizaciones (fuente: seguimiento VAM) 	
<p>Resultados previstos 1.1 La productividad de los suelos ha mejorado (50%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número y porcentaje de grupos que han mejorado la productividad de sus parcelas en un 50% 	<p>Riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de otros dirigentes económicos y del desarrollo que puedan continuar el PP y consolidar los logros de los beneficiarios
<p>Resultados previstos 1.2 Los métodos de cultivos han mejorado (50%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número y porcentaje de grupos que han mejorado sus métodos de cultivo en un 50% 	<p>Supuestos:</p>
<p>Resultados previstos 1.3 La producción local se ha diversificado en el 40% de las organizaciones participantes (de las cuáles más del 50% son grupos de mujeres)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número y porcentaje de grupos que han diversificado su producción (40% por lo menos, de los cuales el 50% son grupos de mujeres) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Verificación de la propiedad de la tierra y posible mediación ➤ Creación de comités de usuarios del agua ➤ Accesibilidad a los lugares
<p>Resultados previstos 1.4 Los recursos hídricos se administran mejor en el marco de las actividades agrícolas a nivel de comités de usuarios del agua</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de comités de usuarios movilizados y número de estos comités que han participado en las obras de mejoramiento de la ordenación del agua 	



PROGRAMA EN EL PAÍS — HAITÍ (2003–2006) — MARCO LÓGICO

Jerarquía de objetivos**Indicadores de resultados****Supuestos y riesgos****Objetivo 2:**

Contribuir a la reducción de la degradación del medio ambiente de las microcuencas explotadas por las poblaciones beneficiarias

Resultados previstos 2.1

Se ha rehabilitado el 30% de las parcelas de las microcuencas

Resultados previstos 2.2

La cobertura de las microcuencas ha aumentado en un 10%

Resultados previstos 2.3

Los lechos tratados de las cárcavas de las microcuencas se han bonificado en un 50%

Objetivo 3:

Mejorar el acceso a los servicios básicos y el entorno físico y sanitario de las escuelas

Resultados previstos 3.1

Se habrán identificado las infraestructuras socioeconómicas (localización y motivación de los comités) que tienen un problema de acceso o de infraestructura

Resultados previstos 3.2

Se han realizado 15 breves tramos de caminos de acceso a las escuelas, centros de salud y/o mercados

- Verificación de los resultados globales sobre la base de un mapa de ordenación de la microcuenca trazado al comienzo de la actividad con los beneficiarios

- Número de escuelas que han mejorado la infraestructura básica

- Tramos de caminos rehabilitados y número de kilómetros
- Tramos de caminos de acceso ejecutados y número de kilómetros
- Número de comunidades que han podido movilizarse para tener acceso a servicios e información

Riesgo:

- Falta de un marco jurídico relativo a las organizaciones y la planificación local — ordenación de la tierra

Supuestos:

- Verificación y posible mediación de la tenencia de la tierra
- Accesibilidad a los lugares

Supuestos:

- Asistencia técnica para la construcción de caminos prestada por un asociado permanente sobre el terreno
- Disponibilidad de fondos necesarios para emprender las obras conexas a los tramos de caminos



PROGRAMA EN EL PAÍS — HAITÍ (2003–2006) — MARCO LÓGICO

Jerarquía de objetivos	Indicadores de resultados	Supuestos y riesgos
<p>Objetivo 4: Garantizar el seguimiento de la situación de inseguridad alimentaria</p> <p>Resultados previstos 4.1 Establecimiento por la CNSA de un sistema de recolección de información sobre seguridad alimentaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de los indicadores que han de recopilarse ➤ Marco metodológico de elaboración de datos ➤ Fichas de recopilación de datos 	<p>Riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Persistencia de factores agravantes —gestión deficiente <p>Supuestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Disponibilidad de recursos presupuestarios conexos ➤ Ejecución del programa nacional del sistema de alerta temprana y prestación de apoyo a la CNSA ➤ Disponibilidad de fondos necesarios para el funcionamiento del sistema de alerta temprana



ANEXO III

**ESTIMACIONES PRESUPUESTARIAS PARA EL PROGRAMA
EN EL PAÍS DE HAITÍ (2003–2006)**

Actividades básicas

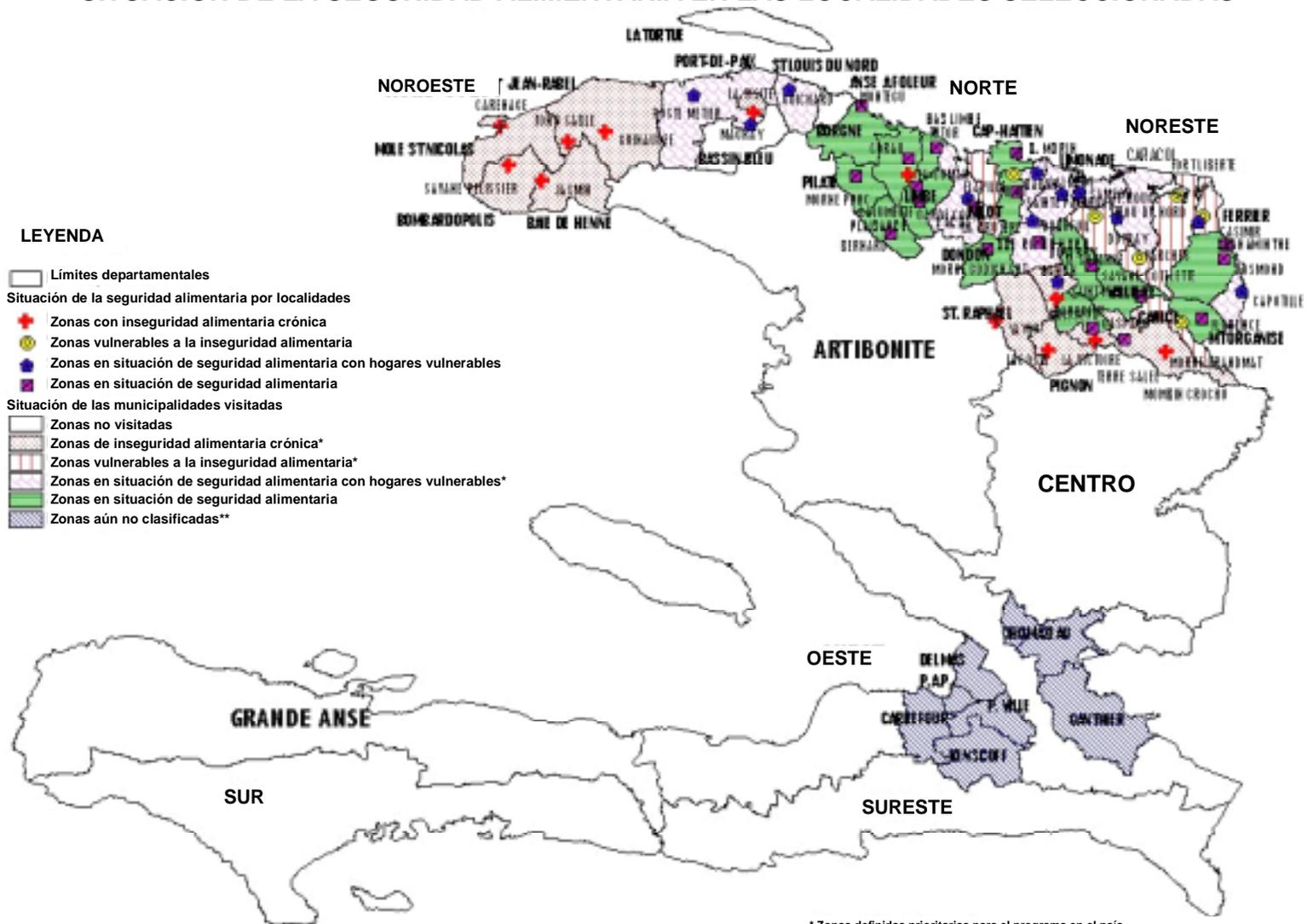
	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3	Total
Productos alimenticios (toneladas)	24 250	16 094	4 944	45 288
Productos alimenticios (dólares EE UU)	8 020 297	5 348 887	1 450 041	14 819 225
Transporte externo	2 909 976	1 931 268	593 268	5 434 512
TTAM (total)	1 818 299	1 206 753	370 704	3 395 756
TTAM (costo por tonelada)	75	75	75	
Otros COD	764 914	509 214	144 842	1 418 970
Total de costos operacionales directos	13 513 486	8 996 122	2 558 855	25 068 463
CAD ¹	1 351 349	899 612	255 886	2 506 847
CAI ²	1 159 457	771 867	219 549	2 150 873
Costos totales para el PMA	16 024 292	10 667 601	3 034 290	29 726 183

¹ El monto de los costos de apoyo directo (CAD) es una cifra puramente indicativa presentada a la Junta Ejecutiva a efectos de información. La asignación anual de los montos necesarios en concepto de CAD a un determinado programa se somete a revisión y se fija cada año después de evaluar los CAD y los recursos disponibles.

² La Junta Ejecutiva puede modificar la tasa aplicada a los costos de apoyo indirecto (CAI) durante el período abarcado por el PP.



ENCUESTA SOBRE LA VULNERABILIDAD A LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN HAITÍ SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LAS LOCALIDADES SELECCIONADAS



Fuentes: Encuestas CNSA/PMA/VAM, abril de 2002

* Zonas definidas prioritarias para el programa en el país.
** Municipalidades que se propone abarcar el programa aunque no estén aún clasificadas.

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.



SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

AAP	(presupuesto) administrativo y de apoyo a los programas
ANOSA	<i>Action Nord-Ouest Sécurité alimentaire</i>
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
BND	<i>Bureau pour la nutrition et le développement</i> (Oficina para la nutrición y el desarrollo)
CAD	Costo de apoyo directo
CAI	Costo de apoyo indirecto
CARE	Cooperativa para la Asistencia y el Socorro a Cualquier Parte del Mundo
CNSA	Coordinación nacional para la seguridad alimentaria
COD	Costo operacional directo
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
FNUAP	Fondo de Población de las Naciones Unidas
FNUDC	Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo de la Capitalización
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
OPS	Organización Panamericana de Salud
PDF	Punto de distribución final
PEP	Perfil de la estrategia en el país
PIB	Producto interno bruto
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	Programa en el país
TTAM	Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
VAM	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad
VIH/SIDA	Virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida

