

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

**Período de sesiones anual
de la Junta Ejecutiva**

Roma, 6-10 de junio de 2011

INFORMES ANUALES

Tema 4 del programa

Para aprobación

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.A/2011/4
13 mayo 2011
ORIGINAL: INGLÉS

INFORME ANUAL DE LAS REALIZACIONES DE 2010



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

Jefe de Administración y Director Ejecutivo Adjunto, OD ¹	Sr. A. Abdulla	Tel.: 066513-2401
Directora Ejecutiva Adjunta, HS ²	Sra. S. Sisulu	Tel.: 066513-2005
Jefa de Finanzas y Directora Ejecutiva Adjunta, RM ³	Sra. G. Casar	Tel.: 066513-2885
Director Ejecutivo Adjunto, ER ⁴	Sr. R. Lopes da Silva	Tel.: 066513-2200
Director, RMP ⁵	Sr. C. Kaye	Tel.: 066513-2197
Asesora de Programas, RMP	Sra. K. Oppusunggu	Tel.: 066513-3068

¹ Departamento de Operaciones

² Departamento para la Promoción de Soluciones al Problema del Hambre

³ Departamento de Gestión de Recursos y Rendición de Cuentas

⁴ Departamento de Relaciones Exteriores

⁵ Dirección de Gestión de las Realizaciones y la Rendición de Cuentas

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).

PROYECTO DE DECISIÓN

La Junta aprueba el Informe Anual de las Realizaciones de 2010 (WFP/EB.A/2011/4), y toma nota de que constituye una reseña completa de las realizaciones del PMA a lo largo del año.

Índice

	Página
Proyecto de decisión	9
Prólogo de la Directora Ejecutiva	11
Resumen	13
PARTE I: Introducción	21
Contexto estratégico	22
Las intervenciones del PMA	24
PARTE II: Realizaciones por Objetivo Estratégico	41
Panorama general	41
Resultados por Objetivo Estratégico	43
Enseñanzas extraídas	57
PARTE III: Realizaciones institucionales por esfera de gestión	59
Panorama general	59
Resultados por esfera de gestión	59
Enseñanzas extraídas	81
PARTE IV: Perspectivas futuras	83

ANEXOS

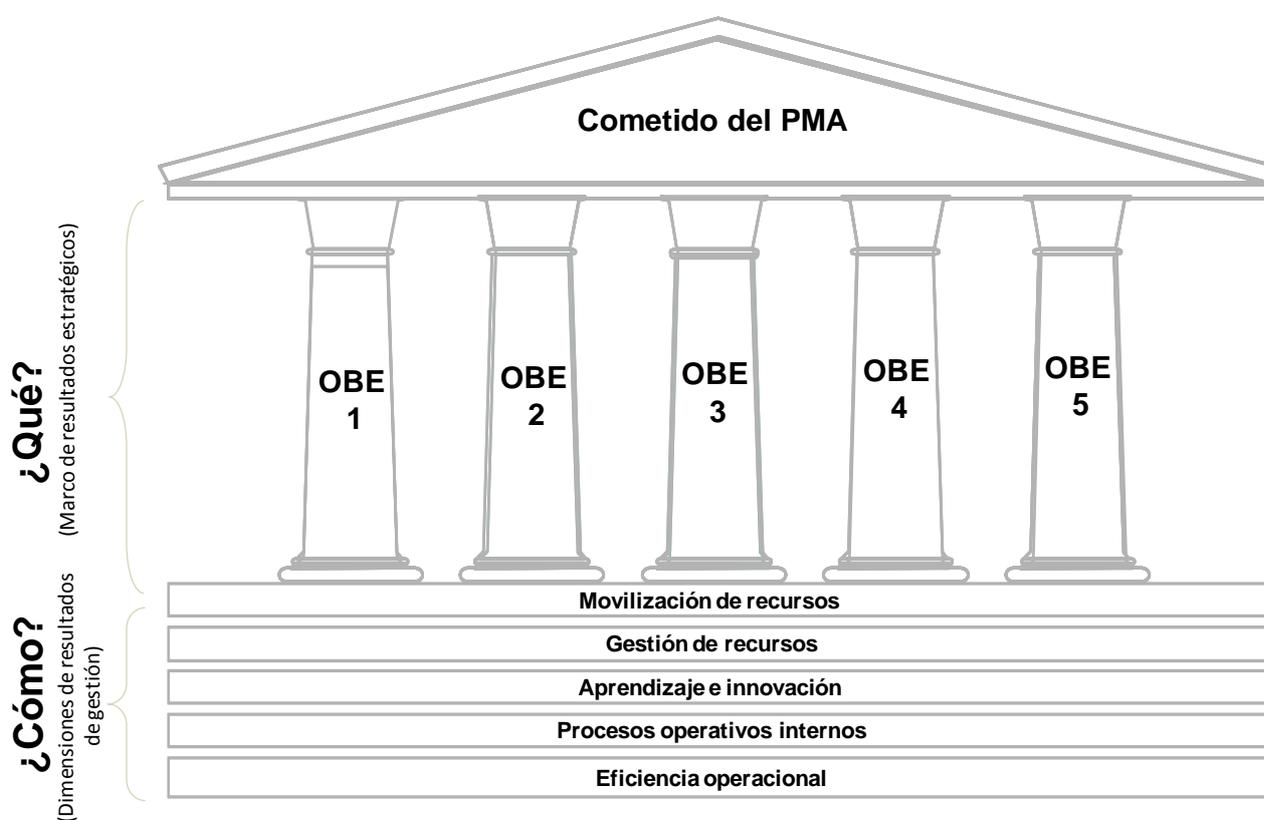
	Página
I. CONTRIBUCIÓN DEL PMA A LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO	88
II. <i>A</i> – MARCO DE RESULTADOS ESTRATÉGICOS (PLAN ESTRATÉGICO DEL PMA PARA 2008-2013)	90
<i>B</i> – INFORMACIÓN SOBRE LOS INDICADORES DE RESULTADOS RELATIVOS A LOS EFECTOS	103
<i>C</i> – METODOLOGÍA – EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	106
<i>D</i> – ENSEÑANZAS EXTRAÍDAS – INFORMACIÓN EN 2010	110
III. INDICADORES DE LAS REALIZACIONES DE 2010	111
IV. PERSONAL DEL PMA CON CONTRATOS DE UN AÑO DE DURACIÓN O MÁS	114
V. PERFIL DE LA AYUDA ALIMENTARIA MUNDIAL	115
VI. COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2010	116
VII. TOTAL DE CONTRIBUCIONES CONFIRMADAS EN 2010 (<i>en miles de dólares EE.UU.</i>)	120
VIII. <i>A</i> – GASTOS DIRECTOS POR REGIÓN Y CATEGORÍA, 2007-2010	123
<i>B</i> – GASTOS DIRECTOS POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMA, 2007-2010	125
<i>C</i> – GASTOS DIRECTOS POR CATEGORÍA ESPECIAL DE PAÍS Y REGIÓN, 2007-2010	128
IX. <i>A</i> – ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES INTERNACIONALES Y DE LAS NACIONES UNIDAS	129
<i>B</i> – ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES, POR SECTOR DE COLABORACIÓN	130
X. NOTAS FINALES	131
LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO	132

CÓMO USAR EL PRESENTE INFORME

El formato y el contenido del Informe Anual de las Realizaciones de este año difieren de los de anteriores informes y proporcionan un nuevo nivel de análisis de las realizaciones, de conformidad con el Plan Estratégico del PMA para 2008-2013. El Informe Anual de las Realizaciones de 2010 consta de cuatro partes:

en la **Parte I, Introducción**, se presenta el contexto estratégico en el que se cumplió el cometido del PMA;
 en la **Parte II, Realizaciones por Objetivo Estratégico**, se da cuenta de manera unificada de las realizaciones de las operaciones del PMA en lo relativo a los productos y los efectos con respecto a cada uno de los Objetivos Estratégicos;
 en la **Parte III, Realizaciones institucionales por esfera de gestión**, se hace una reseña de la labor realizada a fin de alcanzar los Objetivos Estratégicos del PMA, y
 en la **Parte IV, Perspectivas futuras**, se examinan los posibles desafíos venideros y las oportunidades estratégicas potenciales.
 En los **Anexos** se presentan estadísticas e información sobre las realizaciones de forma más pormenorizada.

El PMA se presenta en forma de edificio con cimientos, pilares y un techo. Los cimientos son las esferas de gestión, que se refieren a la eficacia con que el PMA presta servicios. Responden a la pregunta: “¿El PMA está haciendo bien las cosas?” Si el PMA logra mejores resultados respecto de cada una de las esferas de gestión, podrá prestar mejores servicios a sus beneficiarios. Estas esferas sustentan el Marco de resultados estratégicos, mediante el que se define la eficacia del PMA para atender a sus beneficiarios con arreglo a los cinco Objetivos Estratégicos. Responde a la pregunta: “¿El PMA está haciendo las cosas correctas?” El Marco de resultados estratégicos integra los resultados que repercuten en las personas y las naciones: se trata de los pilares del edificio. En su conjunto, los cimientos de las esferas de gestión y los pilares del Marco de resultados estratégicos sustentan el cometido del PMA.



Este informe está estructurado en torno a este concepto, con secciones de distintos colores en las que se destacan los diversos aspectos de los cimientos de las esferas de gestión y los pilares del Marco de resultados estratégicos de forma que los resultados obtenidos puedan comprenderse fácilmente:

Progreso importante	Si $\geq 60\%$ de los valores del indicador experimenta mejoras
Cierto progreso	Si entre un 40% y un 59% de los valores del indicador experimenta mejoras
Ningún progreso	Si $< 40\%$ de los valores del indicador experimenta mejoras
Datos insuficientes	Los datos no son suficientes para realizar una evaluación

En el Anexo II C se exponen en detalle los métodos empleados para informar de las realizaciones del PMA en este Informe Anual de las Realizaciones.

En cuanto a los logros en materia de gestión, 2010 fue un año de prueba y validación. Se establecerán metas y pautas de referencia internas respecto de cada esfera de gestión en 2011: por esta razón, se ha utilizado el siguiente código para indicar lo que se avanzó en 2010 respecto de 2009:

-  mejora o estabilización en comparación con 2009
-  ningún cambio ni mejora en comparación con 2009



PRÓLOGO DE LA DIRECTORA EJECUTIVA

El terremoto en Haití, la sequía en el Níger, las inundaciones en el Pakistán y los precios sin precedentes de los alimentos, que agravaron la inseguridad alimentaria y la malnutrición en muchas naciones, hicieron que 2010 fuera uno de los años más difíciles con que ha tenido que enfrentarse el PMA. En total, el Programa prestó asistencia a 109,2 millones de personas aquejadas de hambre en 75 países suministrándoles alimentos y apoyo nutricional y dirigido a los medios de subsistencia. Para proporcionar esa asistencia, el PMA utilizó los instrumentos más selectivos e innovadores jamás antes utilizados, entre los que se contaron las transferencias de efectivo, la entrega de cupones, el suministro de alimentos nutritivos mejorados y las compras locales.

El número de beneficiarios ocupó el segundo lugar por importancia en la historia del PMA: la mitad de ellos fueron niñas y el 82%, correspondió a mujeres y niños.

Cabe mencionar especialmente la ampliación del apoyo nutricional selectivo destinado a los niños pequeños. A fin de proteger a 8,5 millones de niños (en particular a los menores de 2 años) de los daños mentales y físicos irreversibles que provoca la malnutrición durante los primeros 1.000 días de vida, desde la concepción hasta los 24 meses de edad, tal apoyo aumentó un 44%.

La aplicación de soluciones al problema del hambre dirigidas a satisfacer las necesidades de las personas más vulnerables se enmarca en la mayor capacidad que ha adquirido el PMA para proporcionar los alimentos adecuados a las personas apropiadas en el momento oportuno, y ayudar así a que las naciones tengan mayor resistencia y seguridad alimentaria. A medida que el PMA deja de prestar ayuda alimentaria para pasar a proporcionar asistencia alimentaria, de conformidad con su Plan Estratégico, recurre cada vez en mayor medida a nuevos instrumentos, tales como transferencias de efectivo y cupones, y a la iniciativa “Compras en aras del progreso”. En 2010 se pusieron a prueba nuevos métodos, programas e instrumentos, que prepararon el camino para la ampliación en 2011.

También estamos mejorando la manera de medir las realizaciones. El PMA fue uno de los primeros organismos de las Naciones Unidas que midió los avances realizados en función de efectos reales para el ser humano. Como reconocimos al debatir sobre el ambicioso nuevo conjunto de indicadores en el período de sesiones anual de 2010, se trata de una labor incesante: en cuanto institución de aprendizaje, el PMA seguirá mejorando.

El hecho de recoger los efectos además de los productos entraña dificultades, ya que los alimentos son uno de los muchos factores que afectan a la seguridad alimentaria y el estado nutricional. El PMA tiene control únicamente sobre algunos factores, en un contexto a menudo peligroso e inseguro, que plantea enormes necesidades a las que el PMA sólo puede atender parcialmente fijando prioridades en la utilización de sus recursos. El estado nutricional de los niños, por ejemplo, puede verse afectado por sucesos tales como un brote de cólera o de violencia que les impide ir a la escuela.

El PMA se ha comprometido a aplicar una gestión basada en los resultados mediante instrumentos de evaluación y aprendizaje, como el Informe Anual de las Realizaciones, en cuanto procesos de gestión que lo ayudan a aprender, cambiar, adaptarnos y mejorar. Nos hemos dado cuenta de que algunos

indicadores no son siempre mensurables, y de que es posible que se tenga que añadir otros, como el seguimiento de la rapidez con que intervenimos en situaciones de emergencia o la prontitud con que hacemos llegar alimentos a las personas afectadas después de una catástrofe.

En el Comité de Alto Nivel sobre Gestión de las Naciones Unidas, que presido, el PMA marca tendencia en cuanto a la mejora de la medición de las realizaciones y la gestión de riesgos, así como al aumento de la eficacia y la eficiencia. Debemos asegurarnos de que, al hacerlo, no se produzcan superposiciones y, siempre que sea posible, la labor sea sistemática.

Estamos orgullosos de la reputación del PMA en cuanto organismo siempre dispuesto a asistir y que con frecuencia supera desafíos formidables. Debemos asimismo asegurar a nuestros miembros que estamos utilizando los recursos de forma óptima midiendo nuestros resultados sobre el terreno. Aguardo con interés poder colaborar con la Junta Ejecutiva y los Estados Miembros durante los próximos 12 meses a fin de perfeccionar las medidas adoptadas de forma que nos cerciorem de que son pertinentes para destacar los resultados positivos, pero también las esferas que cabe mejorar.

Dado que los precios de los alimentos han alcanzado niveles sin precedentes y persisten las emergencias causadas por situaciones de hambre, conflictos e inestabilidad política, los retos que planteará 2011 son ingentes. El Informe Anual de las Realizaciones es una herramienta esencial no sólo para informar de los resultados sino para adaptar nuestra respuesta a las necesidades de modo que podamos asegurar que cada donación se destine en la mayor medida posible a hacer frente al apremiante problema del hambre y a aumentar la resistencia de los beneficiarios.



Josette Sheeran

Directora Ejecutiva

RESUMEN

1. Durante 2010, el impacto de las catástrofes naturales, el aumento de la inseguridad provocada por los conflictos y el alza de los precios de los alimentos y el combustible generaron problemas sociales y económicos a cientos de millones de personas. Para afrontar esas dificultades, el PMA recurrió a un conjunto aún mayor de instrumentos de asistencia alimentaria a fin de proporcionar los alimentos indicados a las personas apropiadas en el momento oportuno y en el lugar adecuado.
2. El PMA suministró asistencia alimentaria a 109,2 millones de beneficiarios en 75 países, cifra que ocupa el segundo lugar en la historia del PMA en cuanto a la importancia del número de beneficiarios. La atención siguió centrándose primordialmente en los niños, que constituyeron el 61% de los beneficiarios; en conjunto, las mujeres y los niños representaron el 82% del total de beneficiarios asistidos.
3. Este Informe Anual de las Realizaciones es una evaluación de las actividades realizadas por el PMA durante el año 2010 a fin de alcanzar los objetivos del Plan Estratégico para 2008-2013. En él se examina lo que el PMA hizo y cómo apoyó sus logros; se demuestra asimismo la contribución del Programa para atender las necesidades de las personas pobres y aquejadas por el hambre que sufren mayor vulnerabilidad y la medida en que ha conseguido hacerlo de forma económica, efectiva y eficiente.
4. En la Parte I del informe se examina el contexto estratégico en el que opera el PMA; en la Parte II se revisan las realizaciones por Objetivo Estratégico; en la Parte III se analizan las realizaciones institucionales por esfera de gestión, y en la Parte IV se describen a grandes rasgos los desafíos y oportunidades que se le presentan el PMA.
5. El Informe Anual de las Realizaciones es uno de los diversos instrumentos empleados por el PMA para informar sobre sus realizaciones. Se basa, complementándolas, en: i) los informes normalizados de los proyectos, y ii) los estados financieros anuales y los informes individuales de la Oficina de Evaluación. Partiendo de esa información, el informe extrae conclusiones sobre las realizaciones institucionales. No obstante, no ha sido posible proporcionar un resumen único de las realizaciones respecto de los 25 indicadores de los efectos en el Marco de resultados estratégicos, ya que no todos ellos están incluidos en un número de proyectos suficiente, para otorgar fiabilidad a tal resumen. Esto ha afectado especialmente al logro del Objetivo Estratégico 5.
6. Del examen de los indicadores de los productos y los efectos del Marco de resultados estratégicos y de los informes de un número suficiente de proyectos, se desprende que el PMA hizo sólidos progresos en 2010 en la consecución de tres de sus cinco Objetivos Estratégicos: Objetivo Estratégico 1 – Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias; Objetivo Estratégico 2 – Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos, y Objetivo Estratégico 3 – Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición. Las tres cuartas partes de los beneficiarios, los alimentos y los gastos del PMA correspondieron a estos objetivos.
7. Se informó asimismo de avances en la reducción del hambre crónica y la desnutrición en el marco del Objetivo Estratégico 4: en el 80% de los proyectos se registró una mejora o una

estabilización, lo que demostró que el PMA estaba empezando a alcanzar sus objetivos o bien que ya había alcanzado un alto nivel de logros. Como se refleja en los informes normalizados de los proyectos, se ha avanzado en una serie de proyectos por lo que respecta a aumentar las capacidades nacionales a fin de reducir el hambre en el marco del Objetivo Estratégico 5, pero no se dispone de una base común de datos suficientemente amplia para presentar un resumen general de las realizaciones durante 2010.

Cuestiones programáticas

8. Las operaciones del PMA en 2010 se centraron en la necesidad de: i) intervenir con rapidez frente a catástrofes naturales de gran magnitud, crisis económicas y conflictos; ii) mantener las actividades de rehabilitación después de una catástrofe o un conflicto en los países que se hallen en fase de transición; iii) crear posibilidades de asistencia humanitaria en entornos complejos, por ejemplo, garantizando la seguridad de los asociados y del personal del PMA en la prestación de asistencia, y iv) encontrar nuevas soluciones al problema del hambre.

Intervención rápida a raíz de catástrofes naturales de gran magnitud

9. Las intervenciones ante catástrofes naturales repentinas dominaron la labor humanitaria del PMA en 2010. El terremoto en Haití, la sequía en el Níger y las inundaciones en el Pakistán, que movilizaron a todo el Programa, exigieron un apoyo excepcional para complementar las capacidades de las oficinas en los países y los despachos regionales.

10. Entre los aspectos significativos de las intervenciones del PMA frente a estas crisis se contó la capacidad de dirigir varios módulos de acción agrupada y de movilizar a personal experimentado adicional para ayudar en la gestión de las operaciones, especialmente personal de logística y del Equipo de intervención rápida para emergencias en apoyo de las tecnologías de la información y las telecomunicaciones.

11. En 2010 la mitad de los 109,2 millones de beneficiarios del PMA pudieron sobrevivir únicamente gracias a las distribuciones generales de alimentos realizadas en el marco del Objetivo Estratégico 1. El PMA utilizó nuevos instrumentos y colaboró estrechamente con otros organismos que trabajaban para estabilizar la situación, promover el desarrollo y defender los derechos humanos a fin de facilitar la transición del socorro a la recuperación y rehabilitación.

12. En Haití y el Pakistán la población afectada quedó sin medios de subsistencia ni acceso a los alimentos disponibles debido a la interrupción de los sistemas de transporte y de suministro, mientras que en el Níger simplemente no se contó con suficientes alimentos y se generó un déficit dramático de acceso a los alimentos para satisfacer las necesidades nutricionales de la población. En las tres situaciones de emergencia, la rapidez con la que el PMA prestó asistencia contribuyó a evitar una crisis natural que se cobrara aún más vidas a causa de la inanición.

13. Los estudios realizados en Haití y el Níger revelaron que con los nuevos productos alimenticios del PMA se habían contenido las tasas de malnutrición y aumentado la seguridad alimentaria de la población afectada. Una vez atendidas las necesidades humanitarias inmediatas, el PMA actuó con rapidez para fomentar el retorno a la normalidad: en Haití, mediante la creación de puestos de trabajo, y en el Níger y el Pakistán, alentando a los agricultores a volver a sus parcelas. En Haití y en el

Pakistán, los programas de transferencia de efectivo y de distribuciones de cupones también contribuyeron a restablecer los mercados. A finales del año, en los tres países, la prestación de asistencia alimentaria de emergencia ya no era un tema crítico.

14. En 2010, los indicadores de que informaron los proyectos en el marco del Objetivo Estratégico 1 confirmaron la eficacia del PMA para intervenir rápidamente a raíz de una crisis: la tasa ponderada global de mejora fue del 63%. Al medir en los informes los progresos realizados utilizando la “puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares”, se pudo constatar que la asistencia del PMA había permitido mejorar el consumo de alimentos de 24 millones de víctimas de catástrofes. Las evaluaciones independientes realizadas en 2010 también revelaron que las operaciones de socorro del PMA se habían ejecutado correctamente y que éste se desempeñaba bien en entornos operativos difíciles. La capacidad logística del PMA, de reputación internacional, había ofrecido la plataforma para realizar sus actividades de asistencia alimentaria.

15. En más del 60% de los proyectos que contaban con indicadores relacionados con las tasas de malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años se registraron mejoras. Sin embargo, en varios informes de evaluaciones independientes se señaló que en las actividades de nutrición se planteaban varias dificultades para cumplir y medir los objetivos, como la necesidad de coordinar la labor con los asociados y los problemas que causaban el establecimiento de referencias y la medición de los resultados.

16. Según los indicadores que se utilizaron en los proyectos realizados en el marco del Objetivo Estratégico 2, las tasas ponderadas globales experimentaron una mejora del 85% durante 2010, lo que corresponde a un mayor consumo de alimentos para 3,6 millones de personas. En las evaluaciones realizadas en 2010 también se informó de que el PMA había hecho una contribución positiva al desarrollo de las capacidades de los gobiernos por lo que respecta al análisis y cartografía de la vulnerabilidad.

Países en fase de transición

17. El PMA desempeña una función fundamental por lo que respecta a poner en marcha una intervención después de una catástrofe y hacer sentir tempranamente los dividendos de la paz en los países que están saliendo de un conflicto. Su doble mandato de asistencia humanitaria y de desarrollo, que contribuye a la consecución de los cinco Objetivos Estratégicos, sumado a su extensa experiencia de actividades en los países, le permiten respaldar el restablecimiento de los medios de subsistencia y la seguridad alimentaria y nutricional de las comunidades y familias afectadas por las crisis.

18. Según los indicadores utilizados, en los proyectos en el marco del Objetivo Estratégico 3, en 2010 hubo una mejora de la tasa ponderada global del 80%. De los proyectos en que se empleó el indicador de la “puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares”, el 94% registró una mejora. Esto se puede traducir en una mejora del consumo de alimentos de 2,6 millones de personas.

19. En el Sudán, en 2010, gracias a la eficacia del establecimiento por adelantado de existencias de reserva y de la planificación para imprevistos, pudo proporcionarse alimentos a 1,5 millones de repatriados en el sur antes del referéndum de enero de 2011 sobre un Sudán Meridional independiente. Los beneficiarios que estaban cerca de los mercados recibieron asistencia por medio de cupones en tanto que los que estaban lejos de los mercados lo hicieron en forma de distribuciones de alimentos.

20. En la República Democrática del Congo el PMA llevó a cabo actividades de alimentos por trabajo en zonas que recibían gran número de repatriados y utilizó la iniciativa de compras para el progreso para orientar la ayuda a los pequeños agricultores. En cuanto coordinador del módulo de acción integrada de logística, el PMA intervino en la coordinación de la rehabilitación de caminos en las zonas orientales, lo que contribuyó a la apertura de más regiones, facilitó el transporte de productos agrícolas a los mercados y proporcionó empleo remunerado.

21. Pese a estos casos de éxito, en los informes de evaluación independiente se manifiesta preocupación acerca de la eficacia a largo plazo de las actividades de recuperación después de una catástrofe. Esto se debe a las dificultades que se plantean para mantener un nivel de financiación suficiente que permita cubrir los gastos durante el período de asistencia necesario para garantizar un restablecimiento sostenible de los medios de subsistencia.

Espacio humanitario

22. El compromiso continuo del PMA por atender las necesidades de las personas más vulnerables expuso a su personal y a los contratistas al riesgo de sufrir actos de violencia. La protección de los beneficiarios y el personal que proporciona asistencia alimentaria sigue planteando un reto importante: de hecho, seis miembros del personal de contratistas que trabajaban para el PMA fueron asesinados mientras prestaban asistencia humanitaria.

23. Entre las disposiciones de seguridad revisadas para reducir la amenaza de ataques en los puntos de distribución de alimentos cabe mencionar el despliegue de un mayor número de personal de seguridad, la mejora de los nexos con las comunidades —especialmente por intermedio de los ancianos—, y el establecimiento de espacios seguros para las personas vulnerables, como las mujeres embarazadas, los ancianos y los discapacitados, así como el apoyo adicional en los puntos de distribución de alimentos.

Nuevas soluciones al problema del hambre

24. Las nuevas soluciones para combatir el problema del hambre se centran en proporcionar los instrumentos y los alimentos adecuados para prestar asistencia alimentaria de manera eficaz.

25. Por lo que respecta al suministro de los alimentos adecuados:

- En el marco del concepto de división del trabajo entre los distintos organismos de las Naciones Unidas, el PMA se centró en la introducción de nuevos productos mejorados nutricionalmente, como suplementos alimenticios listos para el consumo y micronutrientes en polvo, que pudieran usarse de manera segura y eficaz en función de los costos para tratar y prevenir la malnutrición aguda moderada entre las mujeres embarazadas y lactantes y los niños pequeños. En 2010, el PMA asistió a 3,7 millones de niños vulnerables menores de 2 años suministrándoles nuevos productos, esto es, un número seis veces mayor que el registrado en 2009.
- También con arreglo a la división del trabajo, en 2010 el PMA avanzó por lo que respecta a centrar la atención en la importancia de integrar las cuestiones relacionadas con la alimentación y la nutrición en los programas de lucha contra el VIH y el sida y la tuberculosis. El reconocimiento por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) y otros asociados de la función fundamental que desempeñaban la alimentación y la nutrición en cuanto a promover la recuperación y mejorar los resultados

del tratamiento de las personas con VIH sentó las bases de unos programas sobre el terreno que hacían cada vez mayor hincapié en la lucha contra el VIH y la nutrición. Existen productos nuevos y mejorados que quizás sean más eficaces para la rehabilitación nutricional de los adultos que se someten a un tratamiento para combatir el VIH o la tuberculosis.

26. Por lo que respecta a la utilización de los instrumentos más indicados:

- Las transferencias de efectivo y cupones siguieron creciendo significativamente en 2010. El número de proyectos aumentó a 35 (frente a 20 en 2009) y con ellos se asistió a 4,4 millones de beneficiarios; el valor total de las transferencias se elevó a 140 millones de dólares EE.UU. Los mecanismos utilizados para la transferencia de efectivo y la distribución de cupones fueron variados: además de las transferencias físicas de efectivo y la entrega de cupones impresos, las nuevas tecnologías ofrecieron oportunidades innovadoras por medio, entre otros, de tarjetas para raspar, cupones electrónicos, tarjetas inteligentes y teléfonos móviles. El uso de efectivo y de cupones permitió a los asociados del PMA centrarse en sus competencias básicas: los asociados dedicados a la salud y la nutrición, por ejemplo, ya no necesitaron dedicar tiempo a manipular alimentos y pudieron así atender a las necesidades sanitarias de los beneficiarios con mayor eficacia. El efectivo y los cupones también alentaron al PMA a interactuar con nuevos tipos de asociados, especialmente entidades comerciales, a fin de explotar las oportunidades que ofrecían los mercados.
- El volumen de compras en el marco de la iniciativa “Compras en aras del progreso” aumentó. Estas compras representaron el 14% de los alimentos adquiridos en los 20 países piloto, es decir, un aumento del 5% con respecto a 2009. Al hacer compras de este tipo en los mercados locales, el PMA ahorró un monto de 22,6 millones de dólares con respecto a lo que habría gastado si hubiera importado esos mismos alimentos. Este ahorro indica los beneficios que puede aportar el hecho de que el PMA y otros agentes comerciales compren alimentos a los pequeños agricultores. Desde que la iniciativa comenzó, en 2009, las compras totales de alimentos en el marco de la misma alcanzaron las 150.000 toneladas.

Cuestiones de gestión

Movilización de recursos

27. A pesar del difícil entorno económico, los ingresos en concepto de contribuciones del PMA confirmadas ascendieron a 4.129 millones de dólares en 2010. Los cinco donantes principales del PMA proporcionaron las dos terceras partes de los ingresos en concepto de contribuciones; los donantes del sector privado ocupan el sexto lugar por importancia entre todos los donantes del PMA, con contribuciones por valor de 143 millones de dólares. En el caso del terremoto de Haití, las entidades del sector privado, que aportaron el 17% de los fondos movilizados, constituyeron el segundo donante más importante. Se recibieron importantes contribuciones, por valor de 129 millones de dólares, de 23 gobiernos anfitriones. El monto de 115 millones de dólares en concepto de contribuciones en especie se emparejó con fondos de donantes que hicieron contribuciones en efectivo y el Fondo de contrapartida de las contribuciones de los nuevos donantes.

28. Sin embargo, las necesidades evaluadas de los beneficiarios siguieron superando el nivel de financiación disponible. En conjunto, los ingresos en concepto de contribuciones, permitieron atender el 62% de las necesidades estimadas del PMA, que ascendieron a 6.700 millones de dólares. La magnitud de las emergencias exigió un esfuerzo enorme de parte de la comunidad de ayuda

humanitaria por lo que respecta a la movilización de recursos y la capacidad de intervención, y sólo fue posible financiar la mitad de los llamamientos de asistencia humanitaria durante el año.

Gestión de recursos, aprendizaje e innovación

29. Durante 2010, el PMA registró progresos en la mejora de los controles internos gracias a una iniciativa tendente a perfeccionar los mecanismos de control de la gestión y la rendición de cuentas, de conformidad con las mejores prácticas. Entre las medidas adoptadas cabe mencionar la formulación de procesos de gestión de riesgos más sólidos y planes basados en las realizaciones, así como una mayor claridad en las prácticas administrativas mediante la actualización de los manuales de instrucciones y de la asignación de facultades y responsabilidades. Durante el año, el número de las recomendaciones derivadas de auditorías internas pendientes de cumplimiento disminuyó un 45%, dado que se revisaron y aplicaron más de 400 recomendaciones.

30. En el marco de la mejora de la gestión de los conocimientos en el PMA, se están llevando a cabo cuatro iniciativas relativas a la tecnología de la información y las comunicaciones: i) Food Link, que permitirá aumentar la cobertura y la capacidad de las comunicaciones en el PMA; ii) Connect, que proporcionará al personal del PMA una plataforma totalmente integrada de correo electrónico y de comunicación vocal y por vídeo; iii) el Centro de integración de la preparación para emergencias (EPIC), que, partiendo de proyectos anteriores, ofrece servicios de comunicación de vanguardia para emergencias y operaciones sobre el terreno, y iv) One Truth, un sistema mediante el cual se establece una versión única, de fácil utilización, de la información operacional.

Procesos operativos internos

31. El PMA cuenta con sistemas de asignación que aumentan al máximo la eficacia de los recursos disponibles y disminuyen al mínimo las interrupciones del suministro de asistencia alimentaria. Durante 2010, todas las decisiones relativas a la asignación de los recursos multilaterales fueron adoptadas por medio del Comité de Asignación Estratégica de Recursos: el 94% de los recursos multilaterales dedicados al desarrollo se asignó a los países más pobres, porcentaje que superó el objetivo del 90% fijado por la Junta Ejecutiva.

32. En 2010 se aprobaron 124 préstamos por un total de 586,2 millones de dólares en concepto de financiación anticipada, cifra sin precedentes tanto por lo que respecta al número como al valor. Los mecanismos de prefinanciación del PMA favorecieron a 59 oficinas en los países y respaldaron servicios institucionales tales como el Programa mundial de arrendamiento de vehículos; hicieron también posible que las oficinas en los países y los despachos regionales solicitaran anticipos de fondos contra la confirmación de los ingresos previstos, a fin de garantizar la entrega puntual de los alimentos y de evitar interrupciones del suministro.

33. Sin embargo, los déficit de recursos plantearon dificultades en muchas operaciones críticas del PMA. La mayoría de las oficinas en los países que se enfrentaron a importantes déficit mantuvieron el compromiso de apoyar a los beneficiarios seleccionados mediante la reducción de la cantidad de alimentos suministrados individualmente. En consecuencia, aunque las distribuciones efectivas de alimentos representaron sólo el 70% del nivel previsto, el PMA logró proporcionar alimentos al 93% de los beneficiarios previstos. Los déficit de recursos e interrupciones del suministro se relacionaron con el deterioro de la seguridad alimentaria; en varios países, la escasez de alimentos provocó una

disminución del indicador correspondiente a la “puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares”.

Eficiencia operacional

34. El costo medio por beneficiario sirve para medir de manera indirecta la eficiencia operacional del PMA. Entre 2008 y 2010, el costo medio por beneficiario¹ se redujo un 3%, situándose en 33,7 dólares en 2010, o bien en 2,8 dólares al mes, a pesar de los aumentos que sufrió el costo de los alimentos y el combustible en el segundo semestre del año. Los costos operativos más elevados correspondieron a las operaciones de emergencia realizadas en zonas de gran inseguridad, como partes del Pakistán, donde la cifra fue de 4,5 dólares por mes; Somalia, donde fue de 4,4 dólares al mes, y el Sudán, donde fue de 4,2 dólares por mes.

35. Para hacer frente a situaciones de emergencia que movilizan a todo el Programa, el factor crítico es la rapidez de la entrega y no el costo. Durante 2010, los tiempos de entrega y de intervención del PMA fueron los siguientes: i) 24 a 48 horas para desplegar personal a fin de que evaluara las situaciones y aumentara la capacidad logística local; ii) 48 horas para enviar productos alimenticios, artículos no alimentarios y equipo de apoyo operativo, y iii) 72 horas para emplazar aeronaves. El desvío de cargamentos por vía marítima dio al PMA una capacidad única para satisfacer las necesidades urgentes de alimentos en situaciones de emergencia.

36. Una medida básica de eficiencia operacional es la capacidad del PMA de trabajar con asociados para aprovechar su experiencia en apoyo de los agentes de asistencia para el desarrollo. En 2010, el 32% de los proyectos del PMA integraron programas conjuntos de las Naciones Unidas; en el África subsahariana, 28 de las 35 oficinas del PMA en los países participaban en la realización de por lo menos un programa conjunto de las Naciones Unidas.

Perspectivas futuras

37. En 2011 el PMA se enfrentará a una combinación de factores que aumentarán la presión que se ejerce sobre unos recursos ya sometidos a una muy fuerte presión, entre otros, el aumento del precio de los alimentos y el combustible, la inestabilidad en el norte de África y el Oriente Medio y la creciente demanda de recursos para el desarrollo. El elevado costo de los alimentos y el combustible, que no tiene precedentes, hará aumentar el número de personas con hambre y pondrá a prueba el presupuesto del PMA; los donantes también sentirán el impacto, que quizás lleve al límite los presupuestos de la asistencia para el desarrollo. Ello generará probablemente un aumento de la demanda de asistencia del PMA, dado que las personas vulnerables no podrán satisfacer sus necesidades alimentarias por medio de los mercados.

38. En un contexto de aumento de los precios en los mercados de alimentos, las compras a término y el establecimiento por adelantado de depósitos por parte del PMA plantean la ventaja adicional de reducir los costos en el corto plazo. Sin embargo, para responder a los retos, en 2011 el PMA alentará una mayor flexibilidad en su financiación por lo que respecta a la planificación de proyectos, la gestión de recursos y la determinación de prioridades para los recursos multilaterales. La mayor utilización de la modalidad de apareamiento de contribuciones ofrece quizás una manera de mitigar las posibles

¹ El cálculo se basa en los costos directos efectivos que figuran en el Estado financiero V divididos por el número total de beneficiarios en el año sobre el que se informa.

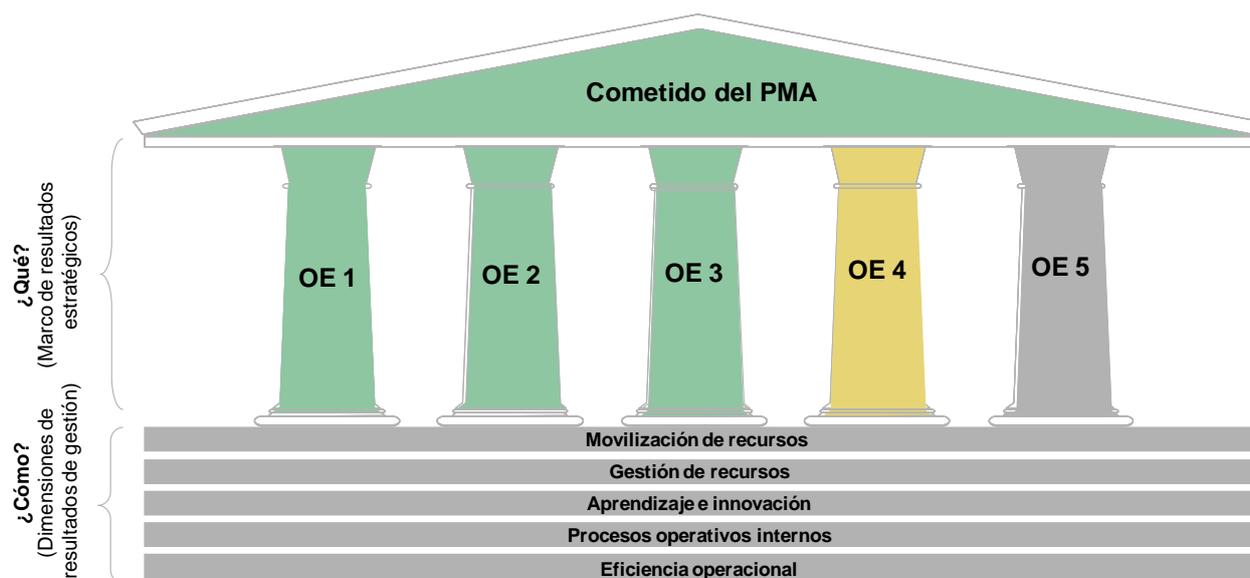
limitaciones de recursos: el PMA trata de conseguir 287 millones de dólares en contribuciones en efectivo para aparearlos con 620.000 toneladas de contribuciones en especie ya recibidas.

39. Los retos generales que se plantean al PMA consisten en ayudar a los países a alcanzar el primer Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) y contribuir eficazmente a aliviar el hambre. Con sus Estados Miembros, el PMA ha estado en todo momento en condiciones de responder a esos retos, y está decidido a seguir estándolo en el futuro.

PARTE I - INTRODUCCIÓN

40. En el presente Informe Anual de las Realizaciones se evalúa lo que ha avanzado el PMA durante el año 2010 en la consecución de las metas y objetivos del Plan Estratégico para 2008-2013. En él queda constancia del compromiso del PMA por mejorar sus sistemas de gestión de las realizaciones y ofrecer un análisis más coherente de los efectos y el impacto, así como de los insumos y los productos. La elaboración de un sistema sólido y fiable que abarque a 75 países, y la ejecución de 208 proyectos en curso requiere una inversión de tiempo y recursos considerable. Supone también confiar en los gobiernos y asociados, ya que los efectos y el impacto en la situación humanitaria no dependen exclusivamente del PMA. La asistencia alimentaria, nutricional y el apoyo a los medios de subsistencia son componentes del respaldo necesario para que las se liberen de la pobreza o de situaciones que amenazan sus vidas. Los efectos y el impacto deseados se comparten con otros organismos de las Naciones Unidas, agentes de ayuda humanitaria y gobiernos, por lo cual los resultados de que se informa en este informe deben entenderse en ese contexto. En el informe se evalúa la contribución aportada por el PMA en 2010 para atender las necesidades de la población pobre aquejada por el hambre y más vulnerable, y se mide la eficacia y eficiencia con que el Programa consiguió hacerlo. Se centra en “qué” hizo el PMA y en “cómo” sustentó sus logros, según se indica en el diagrama a continuación.

41. El PMA ha hecho progresos significativos en tres de sus cinco Objetivos Estratégicos en el año 2010: Objetivo Estratégico 1 — Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias; Objetivo Estratégico 2 — Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos, y Objetivo Estratégico 3 — Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición. Las actividades realizadas en el marco de estos objetivos representaron las tres cuartas partes de los beneficiarios asistidos, los alimentos distribuidos y los gastos efectuados por el PMA. También se informó de los progresos logrados en la reducción del hambre crónica y la desnutrición en el marco del Objetivo Estratégico 4: en el 80% de los proyectos se registró una mejora o una estabilización de la situación, lo que indicó que el PMA estaba empezando a cumplir con sus objetivos o bien que ya había alcanzado un alto nivel de logros. Se está avanzando también en lo que respecta a aumentar la capacidad de los países para reducir el hambre en el marco del Objetivo Estratégico 5, si bien la información formal sobre los indicadores pertinentes en esta nueva esfera fue insuficiente para demostrar los progresos realizados.



42. En cuanto a la presentación de informes sobre los indicadores relativos a los logros de gestión, 2010 fue un año de prueba y validación. Los objetivos y pautas de referencia interna para cada esfera de gestión se basan en los indicadores utilizados en el Informe Anual de las realizaciones de 2009, sumados a los informes necesarios en el marco del concepto en constante cambio de esfera de gestión. Los logros de 2010 se comparan con los de 2009 y años anteriores; la mayoría de los indicadores apuntan a una mejora.

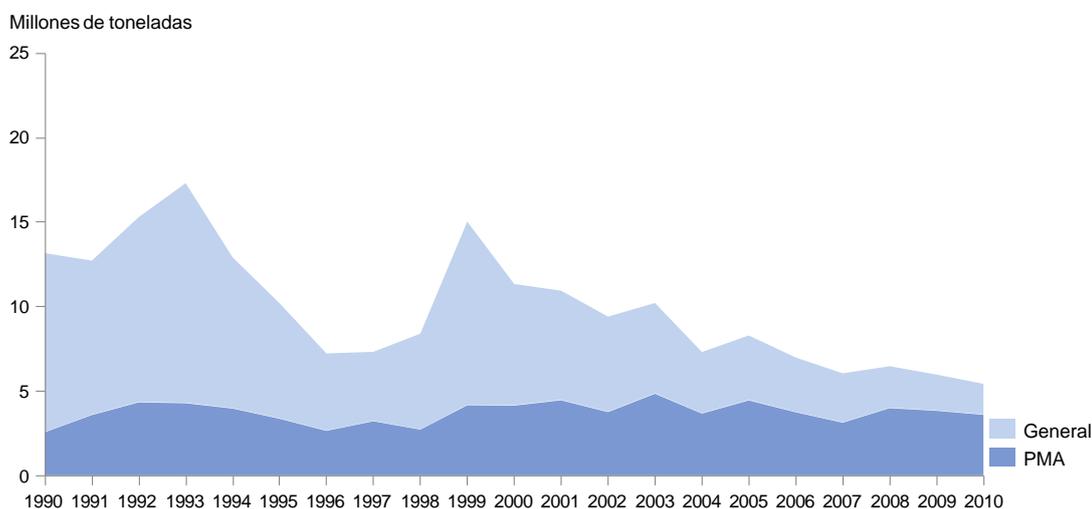
43. Las catástrofes naturales, la inseguridad generada por los conflictos y la inestabilidad de los precios de los alimentos y el combustible siguieron causando problemas sociales y económicos a cientos de millones de personas en 2010. Estas crisis pusieron a prueba unos mecanismos de supervivencia frágiles y reforzaron la necesidad de contar con una asistencia humanitaria más eficaz y eficiente, así como con mayores inversiones para fortalecer la resistencia de las comunidades. El PMA mantiene su compromiso de proporcionar servicios que respalden la rapidez de las entregas y la eficiencia de las medidas de ayuda humanitaria, y ha mejorado los instrumentos que utiliza con el fin de brindar una asistencia alimentaria más eficaz. A lo largo del año, el PMA se centró en garantizar que se suministraran los alimentos indicados a las personas apropiadas en el momento oportuno y en el lugar adecuado. Coordinó sus actividades con las de sus asociados para lograr que se aplicaran las prioridades de los gobiernos receptores. Los acontecimientos que se produjeron durante el año plantearon importantes retos, pero el PMA siguió procurando enfrentarlos y mejorar sus realizaciones, su eficacia y su eficiencia.

Contexto estratégico

44. Las últimas estimaciones disponibles indican que el número de personas desnutridas en 2010 se redujo a 925 millones, esto es, un 9,6% menos que en 2009, como resultado de las mejoras que experimentó la situación económica mundial y de la normalidad que en cierta forma volvió a reinar en la mayoría de los mercados de alimentos. No obstante, en el segundo semestre del año, los precios de los alimentos y el combustible empezaron a subir nuevamente: el Banco Mundial estimó que, a finales

de año², otros 44 millones de personas estaban en situación de pobreza extrema y vivían con menos de 1,25 dólares al día.

Figura 1: Volumen de la ayuda alimentaria entregada a nivel mundial³



45. Los factores que promueven la inseguridad alimentaria, como la globalización y el cambio climático, sumados a los disturbios civiles, la desigualdad y la fragilidad de ciertos regímenes de gobierno, han expuesto a un mayor número de personas a la amenaza de sufrir una situación grave de hambre. Si bien cada vez se toma más conciencia del problema del hambre, el volumen de toneladas de ayuda alimentaria entregadas en todo el mundo en 2010 fue el más bajo desde 1990: 5,7 millones de toneladas (véase la Figura 1). Sin embargo, el mundo sigue confiando en el PMA como principal mecanismo para suministrar asistencia alimentaria a las personas necesitadas: en 2010, el 66% de la ayuda alimentaria mundial fue suministrada por el PMA (véase el Anexo V).

46. Varias catástrofes naturales graves siguen ejerciendo gran presión sobre la capacidad de la comunidad de asistencia: en 2010, la Estrategia Internacional de las Naciones Unidas para la Reducción de los Desastres registró 373 catástrofes naturales⁴. El PMA proporcionó asistencia de socorro a las víctimas de sequías, terremotos, inundaciones y tormentas, por valor de 761 millones dólares, correspondientes al 20% del valor total de la asistencia prestada en 2010; en 2008, la asistencia prestada a raíz de catástrofes naturales representó el 8%. Prevalcieron tres grandes catástrofes naturales: el terremoto de Haití, la sequía en el Níger y las inundaciones en el Pakistán.

47. Los conflictos y la inseguridad civil ocasionaron el desplazamiento de miles de personas y volvieron más complejas y desafiantes las operaciones. El sistema de las Naciones Unidas siguió enfrentándose a grandes dificultades en relación con la seguridad: de hecho, el Sindicato del Personal

² Alerta sobre precios de los alimentos, febrero de 2011.

³ Por "entregar" se entiende la cantidad de alimentos que llegan realmente a los países receptores durante un año civil, lo que no es lo mismo que los datos sobre el envío o la ayuda alimentaria distribuida a los beneficiarios. Fuente: INTERFAIS y la FAO.

⁴ Fuentes: EM-DAT, Oficina del Gobierno de los Estados Unidos de Asistencia para Desastres en el Exterior y Centro de investigación de la epidemiología de los desastres; base de datos internacional sobre catástrofes www.em-dat.net y Universidad Católica de Lovaina (Bélgica). Los datos incluyen situaciones graves de catástrofes, sequías, terremotos, temperaturas extremas, inundaciones, deslizamientos de tierras, tormentas, mareas, volcanes e incendios forestales.

de las Naciones Unidas definió 2010 como un “*annus horribilis*” habida cuenta del número de miembros del personal que perdieron la vida en el desempeño de sus funciones. El terremoto que azotó Haití en enero se cobró la vida de 102 miembros del personal de las Naciones Unidas; además, siete funcionarios civiles, 10 miembros de las fuerzas de mantenimiento de la paz y varios civiles que trabajaban para asociados cooperantes y contratistas de las Naciones Unidas perdieron la vida en incidentes violentos en 2010. El personal de las Naciones Unidas que trabaja en los tres países más peligrosos se enfrenta a una tasa de homicidios de 19,2 casos por cada 100.000 personas, en comparación con la tasa de 7,6 casos por cada 100.000 personas que se registra a nivel mundial. Para llevar a cabo sus programas y actividades, las Naciones Unidas se han comprometido a adoptar el concepto de que “no puede haber programas sin seguridad.” Aun cuando se incrementen las medidas de seguridad, el personal de ayuda humanitaria de las Naciones Unidas seguirá estando expuesto a graves riesgos en entornos que plantean graves amenazas.

48. En vista de estas dificultades, en la resolución A/RES/63/311 de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la coherencia de todo el sistema se promueve una mayor cooperación entre los organismos de las Naciones Unidas. La finalidad de la reforma del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (GNUD) es generar un mayor impacto colectivo, en particular sobre el terreno: la iniciativa incluye las nuevas prioridades estratégicas del GNUD para 2010-2011, que se centran en dar orientaciones a los equipos de las Naciones Unidas en los países con miras a aumentar el impacto de las actividades a escala nacional. A título ilustrativo cabe mencionar la Asociación para poner fin al hambre entre los niños (Asociación REACH), por la que se procura acelerar la consecución del primer ODM, especialmente la meta relativa a la insuficiencia ponderal. En el Comité de Alto Nivel sobre Gestión, el PMA asumió el liderazgo en esferas comunes tales como la seguridad, la gestión de los recursos humanos y la labor conjunta para mejorar la presentación de informes y la eficiencia. La aprobación de un nuevo sistema de niveles de seguridad marcó un hito en materia de seguridad. También se empezó la labor de armonización y simplificación de los procedimientos de compra en la esfera de la tecnología de la información y las comunicaciones (TIC); se introdujo un enfoque armonizado para las transferencias en efectivo, y se establecieron servicios básicos comunes, todo lo cual incide directamente en el impacto de las intervenciones del PMA en el plano nacional.

Las intervenciones del PMA

49. El objetivo del PMA es suministrar los alimentos indicados a las personas apropiadas en el momento oportuno y en el lugar adecuado. El PMA interviene para mitigar el hambre fundamentalmente en cuatro tipos de situaciones: i) no hay suficientes alimentos y las personas se hallan en una situación desesperada de hambre; ii) hay alimentos disponibles a nivel nacional o regional, pero las personas no pueden acceder a ellos debido a una catástrofe o un conflicto; iii) hay alimentos disponibles en los mercados, pero a precios que las personas no pueden pagar, y iv) los pequeños agricultores tienen excedentes de alimentos, pero no pueden transportarlos a los mercados en zonas donde los alimentos escasean. En 2010, para cada una de estas situaciones el PMA aplicó enfoques e instrumentos particulares a fin de que su respuesta fuera óptima.

50. El PMA asistió a 109,2 millones de beneficiarios en 75 países en 2010, cifra que fue la segunda más alta de su historia después de los 113 millones de personas asistidas en 2004, que incluyeron a los 26 millones de personas de la operación bilateral en el Iraq. Aparte de la pobreza y las catástrofes naturales, los conflictos y los disturbios civiles hicieron que millones de personas quedaran

dependientes de la asistencia alimentaria. Estas crisis afectaron de forma desproporcionada a las mujeres y los niños, que representaron el 82% de las personas asistidas. Las necesidades evaluadas de los beneficiarios siguieron superando el nivel de financiación disponible. El entorno económico volvió más difícil la movilización de recursos y aumentó la presión que se ejercía sobre los presupuestos de asistencia exterior en un momento en que las necesidades iban en aumento. A principios de 2010, fue fundamental contar con contribuciones generosas y flexibles para que el PMA pudiera atender las necesidades y asegurar que las entregas de alimentos no sufrieran interrupciones.

51. Las catástrofes naturales repentinas dominaron el programa de ayuda humanitaria en 2010. Por medio de sus intervenciones, el PMA ha reforzado su posición como el principal organismo de ayuda humanitaria del mundo. Respondió de manera innovadora a las necesidades urgentes de alimentos de las personas afectadas por las catástrofes, por ejemplo, con la introducción temprana de transferencias de efectivo y cupones. También mejoró la composición de su canasta de alimentos incluyendo en ésta de manera sistemática productos nutricionalmente mejorados, como suplementos alimenticios listos para su consumo. El PMA siguió prestando servicios de logística y de TIC para permitir a la comunidad de asistencia humanitaria realizar intervenciones de emergencia amplias y coordinadas.

52. El PMA colaboró con agentes que trabajaban para estabilizar la situación, promover el desarrollo y defender los derechos humanos a fin de facilitar la transición del socorro a la recuperación y rehabilitación, con el apoyo de los sistemas mundiales de seguimiento y evaluación (SyE) —como el modelo de seguimiento mundial de la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCAH), el Sistema mundial de información y alerta sobre la alimentación y la agricultura de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), el sistema de análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM) del PMA y el Sistema Mundial de Alerta sobre Impactos y Vulnerabilidades del Banco Mundial— que permitieron hacer un seguimiento de la oferta y la demanda mundial de alimentos y detectar las crisis incipientes a fin de facilitar intervenciones tempranas. No obstante, el PMA reconoce que para mejorar los instrumentos de alerta temprana debe existir una capacidad de intervención rápida y eficiente en todos los sectores, y sigue mejorando su capacidad de respuesta por medio de los cinco depósitos de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas y de una mejor gestión de la cadena de suministro.

53. La labor del PMA en 2010 se centró en cuatro aspectos fundamentales: i) intervenir con rapidez frente a catástrofes naturales de gran magnitud; ii) mantener las actividades de rehabilitación después de las catástrofes en los países en fase de transición; iii) establecer un espacio humanitario en entornos complejos intensificando, por ejemplo, las medidas de seguridad, y iv) encontrar nuevas soluciones al problema del hambre.

Intervención rápida frente a catástrofes naturales de gran magnitud

54. El fortalecimiento de las capacidades de preparación para la pronta intervención y respuesta a nivel nacional constituye una prioridad para el PMA. Sin embargo, algunas situaciones requieren la adopción de medidas extraordinarias. Dada la magnitud de las necesidades después de las catástrofes en Haití, el Níger y el Pakistán —situaciones de emergencia que movilizaron a todo el PMA—, fue necesario prestar el mayor nivel de apoyo posible. En estos casos, el Programa recurre a sus instancias más elevadas en casos de emergencias a fin de complementar las capacidades de las oficinas en los países y los despachos regionales, por ejemplo, mediante la puesta en marcha temporal de

procedimientos e instrumentos especiales para emergencias, programas de transferencias de efectivo y cupones, y distribuciones de alimentos mejorados nutricionalmente.

Haití

55. El terremoto que azotó Haití destruyó gran parte de Puerto Príncipe y de edificios en zonas circundantes, provocó la muerte de 223.000 personas y afectó a otros 3,7 millones de personas, para las cuales fue necesario proporcionar de inmediato alimentos, refugio, agua y asistencia médica. El terremoto devastó los sistemas de transporte y suministro, con el resultado de que la logística necesaria para entregar suministros indispensables para la supervivencia de la población constituyó uno de los mayores desafíos con los que se haya enfrentado el PMA. Las organizaciones de ayuda humanitaria que intervinieron ante la catástrofe afrontaron graves dificultades debido a la mala logística, los disturbios civiles, la falta de espacio de almacenamiento, la capacidad restringida de puertos y aeropuertos y una administración pública sumamente debilitada. Los problemas de seguridad y la capacidad limitada de los asociados en la ejecución dificultaron aun más las distribuciones de socorro. Pocas horas después de que azotara el terremoto, el PMA había producido mapas que mostraban cuántas personas podrían haberse visto afectadas y el lugar donde éstas vivían, e indicaban a los organismos de ayuda humanitaria las calles que se podía utilizar para llegar a los sitios de distribución de alimentos y las rutas alternativas en los casos en que las condiciones de seguridad lo exigieran. Se sacaron fotografías de alta resolución⁵ que mostraban los edificios que habían colapsado y las calles que estaban bloqueadas.

56. La Subdirección de Servicios Aéreos del PMA emplazó la primera aeronave de pasajeros tres días después de que se produjera el terremoto a fin de transportar a los trabajadores de asistencia humanitaria desde Santo Domingo hasta Puerto Príncipe. En el plazo de una semana se habían desplegado tres helicópteros de transporte pesado para transportar artículos de socorro y socorristas a las zonas donde miles de haitianos estaban siendo rescatados de las ruinas. En diciembre, la flota aérea había transportado a 20.000 pasajeros y 1.422 toneladas de carga para 162 organismos. En el seno del Centro de coordinación de operaciones aéreas de Haití, el equipo del Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas (UNHAS) puso en marcha un sistema de asignación de horas para el despegue y el aterrizaje de aeronaves, en colaboración con el ejército de los Estados Unidos. El Depósito de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas en Panamá envió rápidamente equipos de apoyo operativo y artículos no alimentarios, y facilitó el transporte de existencias de reserva establecidas por adelantado y mantenidas en los depósitos de Accra, Dubai y Brindis. Al cabo de pocos días, se había enviado a 12 miembros del personal de los depósitos de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas de Accra, Brindis, Panamá y Subang para establecer bases de operaciones.

57. El PMA envió inmediatamente coordinadores del módulo de acción agrupada de logística a Puerto Príncipe y Santo Domingo a fin de garantizar que la capacidad para manipular y almacenar importantes volúmenes de carga de socorro fuera suficiente. Se establecieron almacenes temporales para el ingreso de mercancías y se negociaron los trámites aduaneros en la República Dominicana para los artículos de socorro destinados a Haití. En Puerto Príncipe se establecieron tres complejos de almacenes de uso común con el fin de aumentar la capacidad de almacenamiento.

⁵ Producidas en colaboración con Tecnología de la información para la asistencia, la cooperación y la acción humanitarias en el Politécnico de Turín (Italia).

58. Un aspecto significativo de la respuesta del PMA fue su capacidad para movilizar a 144 miembros del personal experimentados a fin de dirigir las operaciones. Menos de 24 horas después del terremoto se envió de Dubai un Equipo de intervención rápida para emergencias en apoyo de las tecnologías de la información y las telecomunicaciones (FITTEST) para dirigir el módulo de acción agrupada de telecomunicaciones de emergencia. Los miembros de FITTEST llegaron con equipo de despliegue logístico de emergencia para establecer una oficina, y se enviaron a Haití y la República Dominicana 4 toneladas de equipos de TIC, tales como radios portátiles, teléfonos satelitales, computadoras portátiles y generadores. En colaboración con asociados, como la Misión de Estabilización de las Naciones Unidas en Haití y *Télécoms sans frontières*, FITTEST estableció un sistema de conectividad inalámbrica a Internet, dos redes radiofónicas y salas de radio que funcionaban las 24 horas en todo el territorio de Haití; instaló equipos satelitales para la comunicación de voz y estableció un servicio de asistencia de TIC para la comunidad de ayuda humanitaria. Cincuenta organizaciones no gubernamentales (ONG) y organismos de las Naciones Unidas, así como 1.000 trabajadores humanitarios, utilizaron el sistema de telecomunicaciones; cada día, 130 personas recurrieron al servicio de asistencia.

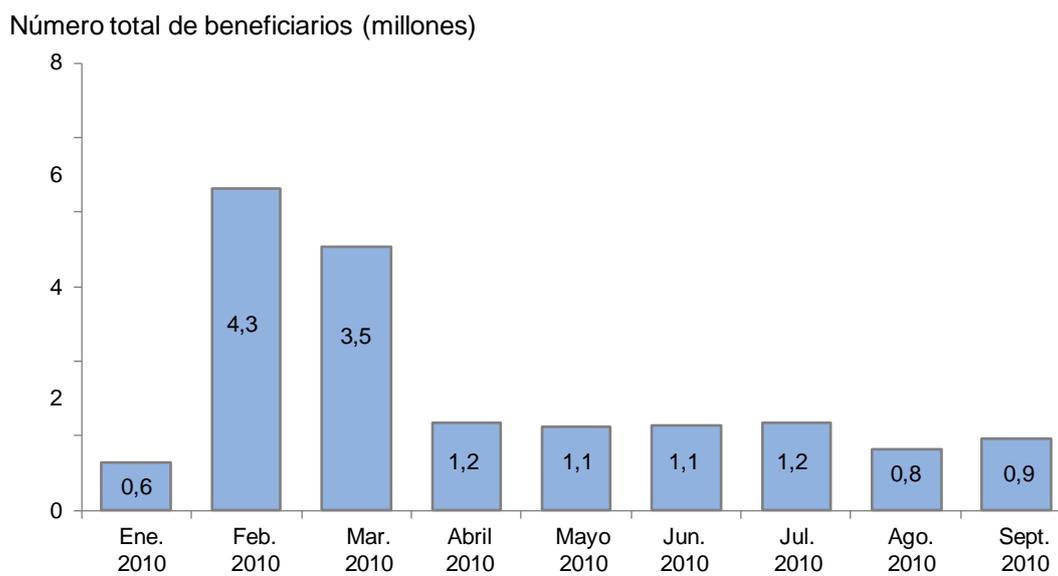
59. Las intervenciones del PMA ayudaron a que las familias vulnerables tuvieran un mejor acceso a los alimentos. Entre febrero y junio, el porcentaje de personas aquejadas de seguridad alimentaria en las zonas afectadas por el terremoto aumentó del 48% al 61%, y el porcentaje de personas que lograron un consumo adecuado de alimentos aumentó del 70% al 73%. Una encuesta nutricional realizada conjuntamente por el Ministerio de Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en junio de 2010 reveló que el programa general de alimentación suplementaria destinado a 272.000 niños de entre 6 y 59 meses de edad y a 88.000 mujeres embarazadas y lactantes había impedido un aumento de la malnutrición a raíz del terremoto, y que las tasas de malnutrición aguda registradas entre los niños de 6 a 59 meses estaban nuevamente en los niveles anteriores al terremoto. Mediante una actividad de alimentación escolar que comenzó unas semanas después del terremoto se suministraron comidas nutritivas a 993.000 estudiantes para apoyar su regreso a la escuela. Una distribución única de raciones para llevar a casa suficientes para cubrir las necesidades de familias de tres integrantes durante 15 días ayudó a compensar los costos que suponía el regreso a la escuela.

60. Por primera vez en una emergencia, el PMA adscribió a expertos en protección sobre el terreno a Haití a fin de analizar las amenazas que planteaba la inseguridad alimentaria y asegurar que la asistencia alimentaria tuviera en cuenta en todo momento aspectos relacionados con la protección. Antes de empezar a realizar distribuciones de alimentos en gran escala, los oficiales de protección impartieron un curso intensivo destinado a supervisores de la ayuda alimentaria y voluntarios del PMA —muchos de los cuales acababan de ser contratados para ayudar al Programa a enfrentar la catástrofe— sobre los principios y estrategias aplicables a una distribución de alimentos segura y respetuosa de la dignidad de las personas. Esta labor de concienciación facilita la adopción de medidas que contribuyan a la seguridad de los beneficiarios en los puntos de distribución de alimentos, por ejemplo, garantizando que los grupos vulnerables tengan espacios seguros y mayor apoyo de los voluntarios. La capacitación previa en materia de protección brindada en Haití en noviembre de 2009 permitió detectar rápidamente las amenazas que se plantearon en el contexto de la asistencia alimentaria desde el comienzo de la catástrofe de 2010 y durante el período de violencia que se produjo a continuación.

61. Un mes después de la catástrofe, por medio de la operación de socorro del PMA se habían entregado alimentos a 4 millones de personas. En abril, el PMA comenzó a dejar gradualmente de

hacer distribuciones generales de alimentos y pasó a brindar asistencia selectiva en forma de actividades de alimentos por trabajo (APT) y de efectivo por trabajo (EPT), reduciendo así el número de beneficiarios (véase la Figura 2). En el curso del año, el PMA estableció por adelantado reservas de alimentos correspondientes a 1,9 millones de raciones de emergencia en 32 lugares, y transportó 127.000 toneladas de productos alimenticios.

Figura 2: Asistencia alimentaria del PMA para las comunidades afectadas por el terremoto en Haití



62. Seis meses después del terremoto, gracias a una serie de evaluaciones de VAM, el PMA pudo empezar a apoyar la recuperación a largo plazo a través de actividades de APT y de EPT, comidas escolares e iniciativas de nutrición destinadas a reconstruir el sistema nacional de seguridad alimentaria. Al proporcionar una combinación de alimentos y efectivo para un total de 140.000 trabajadores en empleos temporales, el PMA ayudó a asegurar que se contara con alimentos y se atendieran otras necesidades al tiempo que estimulaba la economía. El PMA proporcionó comidas diarias calientes a 800.000 niños de modo que pudiera garantizarse que recibieran como mínimo una comida nutritiva al día mientras estaban en la escuela. A finales de 2010, por medio del programa de alimentación escolar se difundió información sobre la prevención del cólera y se distribuyeron pastillas para depurar el agua y jabón con el fin de evitar la propagación de la enfermedad.

63. A pesar de que la operación de socorro se complicó a finales de año por dos nuevas situaciones de emergencia —la epidemia de cólera y el huracán Tomas— las intervenciones del PMA contribuyeron a que, un año después del terremoto, la alimentación no se considerara el problema más apremiante de Haití.

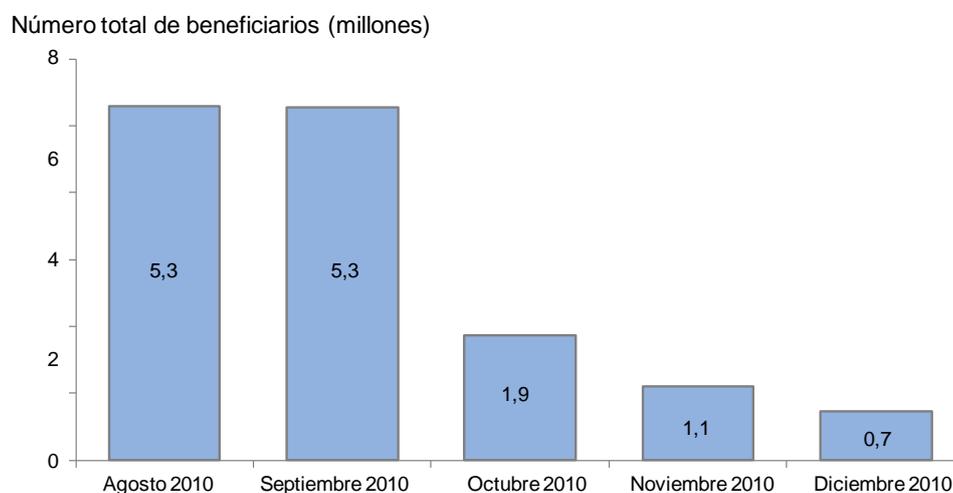
Níger

64. Ya en septiembre de 2009, en los países del Sahel había indicios de un grave deterioro de la seguridad alimentaria y la nutrición, que se preveía continuase hasta la cosecha de octubre. A principios de 2010 empezaba a estar claro que en el Níger no había suficientes alimentos disponibles para satisfacer las necesidades nutricionales de la población. En el Níger se notificaron tasas de malnutrición aguda global del 16,7%; la admisión de niños malnutridos a los centros de alimentación, en comparación con el mismo período de 2008, se duplicó. Según una encuesta rápida de los hogares realizada en diciembre de 2009 se estimó que 7,7 millones de personas fueron afectadas directamente por un déficit de cereales de 410 600 toneladas; en abril de 2010, el Gobierno confirmó la magnitud de la crisis: el 50% de la población, de 15,3 millones de personas, padecía inseguridad alimentaria, y 3,3 millones de personas, inseguridad alimentaria grave.

65. Ante las alarmantes tasas de malnutrición, la intervención del PMA se centró principalmente en los niños menores de 2 años y constó de raciones de alimentación general y alimentación suplementaria terapéutica para niños con malnutrición aguda moderada de entre 6 y 59 meses de edad y mujeres embarazadas y lactantes. También se suministraron raciones a los hogares con niños menores de 2 años a fin de reducir el riesgo de que las raciones de la alimentación suplementaria general fueran consumidas también por otros miembros del hogar.

66. Las distribuciones mensuales de alimentos aumentaron de un promedio de 3.000 toneladas en el primer semestre del año a 40.000 toneladas; para aumentar la capacidad de gestión de la operación del PMA se enviaron temporalmente otras 60 personas. Los transportistas nacionales no tuvieron la capacidad de trasladar la cantidad de alimentos necesarios hasta los lugares de distribución, a muchos de los cuales sólo podían acceder camiones especialmente equipados para circular en terrenos arenosos. El PMA contrató todos los camiones comerciales disponibles y movilizó una flota adicional de camiones especiales de Burkina Faso, Malawi, Malí, Mauritania y Sierra Leona. Asimismo, prestó ayuda a 24 asociados cooperantes entregando su asistencia en puntos de distribución en los que se requerían vehículos todo terreno. En total, el PMA distribuyó 123.000 toneladas de alimentos durante cinco meses a las personas afectadas por la sequía (véase la Figura 3).

Figura 3: Asistencia alimentaria del PMA para las comunidades afectadas por la sequía en el Níger



67. Los mecanismos de prefinanciación resultaron esenciales: las asignaciones y préstamos de la Cuenta de Respuesta Inmediata (CRI) y el mecanismo de financiación anticipada (MFA) ascendieron a una cifra sin precedentes de 86 millones de dólares, lo que explica en gran parte que la cadena de suministro de alimentos haya sido relativamente fluida en los meses de agosto y septiembre. Para acelerar la entrega de alimentos indispensables para la supervivencia, el PMA adquirió el 40% de los alimentos necesarios en la región, en Benin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Ghana, Malí, el Níger, Nigeria y el Togo.

68. Un sistema de telecomunicaciones de emergencia establecido por el FITTEST permitió al personal permanecer en contacto en todo momento, a pesar de que prácticamente no se contaba con infraestructura de comunicaciones. En cuanto organismo coordinador del módulo de acción agrupada de telecomunicaciones, el PMA se encargó de instalar el equipo de modo que los trabajadores humanitarios pudieran comunicarse con el fin de coordinar las operaciones y mejorar la seguridad. Se crearon dos canales de radio para los organismos de las Naciones Unidas y un tercer canal dedicado especialmente a las ONG.

69. La intervención del PMA se redujo en octubre, cuando comenzó la cosecha y los pastores empezaron a ver una mejora en el estado de salud de su ganado. Una vez finalizado el mes de octubre, se interrumpió la distribución general de alimentos a fin de evitar interferencias con las actividades agrícolas.

70. La considerable asistencia alimentaria de emergencia del PMA ayudó a contener la crisis alimentaria y nutricional de 2010 y a prevenir un mayor deterioro en los niños menores de 5 años. Gracias al elevado porcentaje de niños menores de 2 años que recibieron la ración preventiva de alimentación general y la ración de protección se logró reducir el número de casos de malnutrición aguda moderada y disminuir significativamente el número de niños con malnutrición aguda moderada que ingresaban a los centros de salud. Según el seguimiento posterior a la distribución realizado a finales de septiembre, el porcentaje de hogares en los que seguían compartiéndose las raciones de alimentación general destinadas a los niños se había reducido al 54% en comparación con el 91% en junio, cuando se habían proporcionado sistemáticamente raciones de protección en el marco de las actividades de alimentación general.

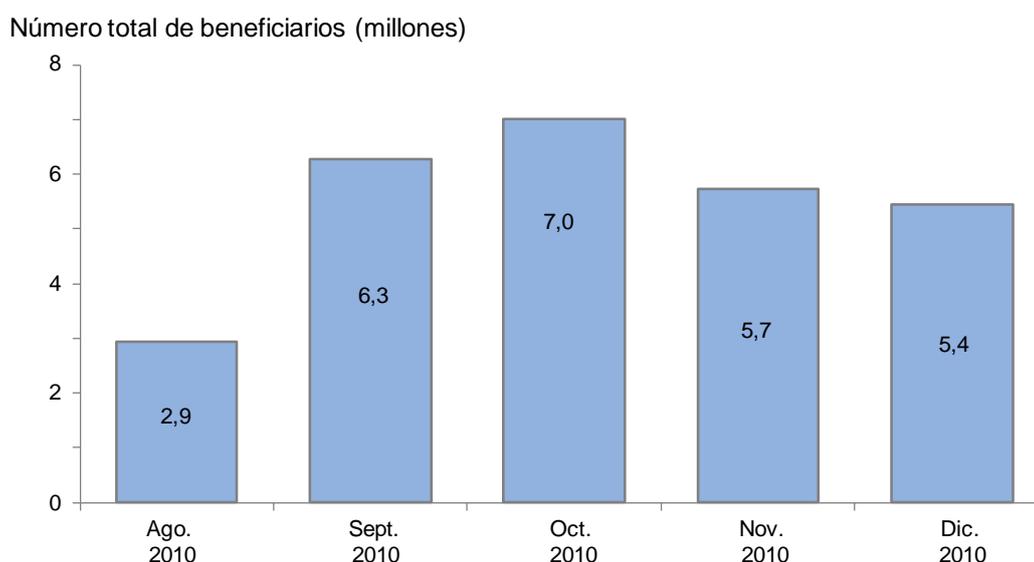
Pakistán

71. Las inundaciones generalizadas en los meses de julio y agosto de 2010 provocaron la peor pérdida de vidas, propiedades y medios de subsistencia que ninguna otra inundación en 80 años. En un primer momento, un gran número de personas quedaron sin acceso a los alimentos disponibles. Pero cuando empezaron a retroceder las aguas, las personas afectadas no podían pagar los alimentos cuya disponibilidad aumentaba cada vez más en los mercados. Así pues, el PMA tuvo que adaptar su intervención a la evolución de la situación.

72. En la primera semana de agosto, por medio de distribuciones generales, el PMA había proporcionado a 250.000 personas alimentos suficientes para un mes en forma de galletas de alto valor energético y alimentos listos para el consumo, dando prioridad a las zonas más afectadas.

73. Mediante el uso de los mecanismos de prefinanciación, el PMA pudo intervenir rápidamente y brindar asistencia a las poblaciones afectadas por las inundaciones antes que los otros organismos de las Naciones Unidas. Se concedieron préstamos en concepto de anticipos de fondos por valor de 81 millones de dólares a fin de apoyar la operación de emergencia (OEM) y las operaciones especiales (OE). La reducción del tiempo de espera así obtenida, desde la compra hasta la entrega, se estimó en 102 días.

Figura 4: Asistencia alimentaria para las comunidades afectadas por las inundaciones en el Pakistán



74. Desde el principio, el PMA trabajó día y noche para poder intervenir ante el rápido avance de las aguas, recolectando datos sobre el número de personas afectadas y alertando a las autoridades para que pudieran rescatar a las personas atrapadas. Las evaluaciones se iban comunicando casi en tiempo real a medida que las aguas avanzaban. Mediante la evaluación del impacto de las inundaciones en el Pakistán, realizada en septiembre de 2010, se cuantificaron la magnitud de los daños y los desplazamientos de población y el impacto inmediato de la catástrofe en los activos de los hogares, los medios de subsistencia, el consumo de alimentos y la nutrición; se definieron asimismo problemas relacionados con la protección, la salud, el agua y el saneamiento. La evaluación permitió al PMA y a sus asociados planificar las intervenciones de socorro inmediatas y contribuir a la elaboración de una estrategia de apoyo a la recuperación temprana, la nutrición y los medios de subsistencia.

75. Dado que las inundaciones habían destruido muchos caminos, en el mes de agosto el PMA emplazó inmediatamente dos helicópteros y, en septiembre, contrató otros ocho helicópteros de transporte pesado. Los helicópteros fueron el único medio eficaz de llegar adonde varios miles de personas habían quedado aisladas debido a la inundación de los caminos y los daños sufridos por los puentes en Sindh, Khyber Pakhtunkhwa, Punjab y Gilgit-Baltistán. En una ocasión hubo personas que arrojaron pequeñas piedras envueltas en notas a la escotilla de un helicóptero que estaba entregando asistencia de socorro. Una de esas notas decía: “Gracias, PMA. Ustedes son los únicos que nos ayudan”.

76. A través de las imágenes de radares y satélites adquiridas de la Agencia Espacial Italiana, el PMA pudo facilitar mapas detallados de las zonas donde las inundaciones estaban retrocediendo con mayor rapidez, lo que permitió al Programa y sus asociados planificar para el futuro y reemplazar los helicópteros por medios de transporte terrestre mucho menos costosos.

77. En el momento de mayor intensidad de la operación se distribuían 320.000 toneladas de alimentos mensuales a 6 millones de personas (véase la Figura 4); en el primer mes se confirmaron 90 millones de dólares de los 150 millones de dólares de la OEM. El envío temporal de 62 miembros del personal permitió al PMA alcanzar los ambiciosos objetivos de distribución establecidos. Las personas que vivían en campamentos temporales rodeados de aguas de avenida siguieron recibiendo asistencia de emergencia hasta bien entrado el nuevo año, pero en las regiones septentrional y central, donde las inundaciones retrocedieron más rápidamente, empezaron a realizarse actividades de recuperación a fin de que las familias pudieran reconstruir sus casas, sembrar los campos y reanudar una vida normal. Dos meses después del inicio de las inundaciones, el PMA comenzó a alentar a los agricultores a que regresasen a sus parcelas para la nueva temporada de siembra: en diciembre, el 90% de los agricultores habían regresado a sus tierras y ya no se temía una pérdida masiva de la cosecha. Para las familias que habían reanudado una vida normal, la asistencia de socorro se sustituyó por la prestación de apoyo a proyectos comunitarios para la reconstrucción de la infraestructura dañada. En zonas en donde los mercados habían vuelto a funcionar se realizaron transferencias de efectivo por un valor equivalente al de la anterior canasta de alimentos: ello contribuyó a revitalizar la producción de alimentos, al volcar nuevamente dinero en la economía. A pesar de que 20 millones de personas se vieron afectadas por las inundaciones, no hubo brotes de hambre de dimensiones de catástrofe porque el PMA proporcionó asistencia alimentaria en zonas concretas, y el Gobierno y otros grupos satisficieron las necesidades del resto de las personas afectadas.

Países en fase de transición

78. Su doble mandato humanitario y de desarrollo, sumado a la extensa experiencia acumulada en los países dan al PMA la capacidad única de emprender rápidamente intervenciones de recuperación después de las crisis en los países que salen de una situación de conflicto, inestabilidad política o catástrofe natural. Gracias a su entrega temprana, la asistencia alimentaria del PMA apoya el restablecimiento de los medios de subsistencia y la seguridad alimentaria y nutricional de las personas afectadas por crisis, y contribuye a la estabilidad y el crecimiento económico de los países en fase de transición.

79. En 2010, el PMA proporcionó alimentos a 1,5 millones de repatriados en el sur del Sudán antes del referéndum de enero de 2011 sobre un Sudán Meridional independiente. La mayoría de los repatriados dejaron el norte del país con pocas pertenencias y llegaron a lugares que a menudo carecían de los servicios sociales básicos. El PMA, las ONG y la Comisión de Socorro y Rehabilitación del Sudán Meridional prestaron asistencia en los centros de tránsito y en los destinos finales. El PMA también apoyó las actividades de desarme, desmovilización y reintegración en las tres zonas de transición⁶ en el sur del Sudán, y ayudó a los ex combatientes a restablecer sus medios de subsistencia. Se suministraron raciones familiares suficientes para tres meses a 5.400 ex combatientes y sus familias a fin de facilitar su reasentamiento. Los beneficiarios que estaban cerca de los mercados recibieron asistencia en forma de cupones, mientras que los otros en forma de distribuciones de alimentos. También se prestó asistencia en el marco de actividades de APT a comunidades vulnerables que acogían a un gran número de ex combatientes.

80. En la República Democrática del Congo, el PMA llevó a cabo actividades de APT en zonas que recibían gran número de repatriados y recurrió a la iniciativa de compras para el progreso con el fin de

⁶ Se trata de las montañas Nuba o el Estado de Kordofán del sur, las colinas de Ingassina o el Estado del Nilo Azul, y la zona de Abyei.

asistir a los pequeños agricultores. En Goma, llevó a cabo un proyecto conjunto de desmovilización y reintegración de tres meses para ex soldados y mujeres vulnerables, quienes participaron en la plantación de árboles y la limpieza de zanjas. En Kivu del Norte se construyeron 445 refugios para personas desplazadas internamente (PDI) y se recuperaron 30 hectáreas de marisma para que 3.000 PDI y miembros de las comunidades de acogida se dedicaran a la agricultura y la horticultura comercial. Asimismo, el PMA puso en marcha un plan piloto de transferencia de efectivo y cupones en Kivu del Norte a fin de apoyar la economía local ofreciendo un mercado para los pequeños comerciantes. En cuanto organismo coordinador del módulo de acción integrada de logística, el PMA intervino en la coordinación de la labor de rehabilitación de caminos en las zonas orientales de la República Democrática del Congo, lo que contribuyó a acceder a más regiones, facilitó el transporte de productos agrícolas a los mercados y creó empleo remunerado.

81. En el Chad, el PMA suministró asistencia alimentaria por medio de actividades de alimentos para la creación de activos (ACA) a fin de construir obras de conservación de aguas para la agricultura y de reparar caminos rurales. Estas actividades contribuyeron a establecer redes de seguridad para 190.000 personas que padecían hambre y alentaron a las PDI a regresar a sus hogares.

82. Tras la firma del acuerdo de paz en Nepal, en 2010 se estableció un programa de alimentos para la capacitación (APC) centrado en la educación cívica, los derechos humanos y las responsabilidades y derechos individuales con miras a promover un buen régimen de gobierno. Gracias a la distribución de paquetes de asistencia alimentaria familiar para cuatro meses se contribuyó a la reintegración de los combatientes que habían regresado y se facilitó su participación en programas de capacitación en oficios y de rehabilitación. Las actividades de APT destinadas a reparar la infraestructura dañada también ayudaron a las comunidades que acogían a un número elevado de repatriados.

Espacio humanitario

83. En 2010, el PMA trabajó en 20 países clasificados en los niveles de seguridad 3, 4 y 5 del sistema de seguridad de las Naciones Unidas. El compromiso de atender a las necesidades de las personas más vulnerables siguió exponiendo al personal al riesgo de sufrir actos de violencia. Varias operaciones y miembros del personal del PMA se vieron expuestos a secuestros, toma de rehenes, intimidación y acoso en el transcurso del año.

84. La estrategia de seguridad permite al PMA poner en práctica sus operaciones humanitarias de manera eficiente y garantiza la seguridad y protección de su personal, la seguridad de sus instalaciones y activos y la protección de los beneficiarios.

85. La cultura de seguridad del PMA, que consiste en saber “cómo permanecer” para atender las necesidades de las poblaciones que padecen hambre, refleja la nueva estructura de gestión de la seguridad de las Naciones Unidas. Tal estructura consta de: i) una cadena de mando y unas vías de comunicación claras, ii) una comprensión profunda de las funciones y responsabilidades de cada uno, y iii) un continuo énfasis en la gestión de los riesgos de seguridad, más concretamente en la aplicación de las normas mínimas operativas de seguridad (MOSS) de las Naciones Unidas, la evaluación del grado de protección contra explosiones, la modernización de las instalaciones y LA evaluación de la seguridad. En el transcurso de 2010, el PMA puso en práctica una serie de enfoques innovadores para reducir los riesgos de seguridad a nivel nacional, manteniendo la eficiencia operacional. En el Pakistán, por ejemplo, el PMA desplegó personal adicional de seguridad, brindó sesiones avanzadas de

formación en medidas de seguridad y planificación para imprevistos destinadas a los asociados cooperantes, estableció distintas medidas de seguridad física, como el uso de detectores de metales, vallas y controles de acceso, y mejoró su análisis de la seguridad de la información.

86. En 2010 siguieron planteándose dificultades para integrar medidas de protección de los beneficiarios en los programas de asistencia alimentaria. Cada vez se reconoce más la importancia de combinar la asistencia alimentaria con un enfoque de protección, pero algunas iniciativas para la protección de los beneficiarios tienen un impacto directo en la seguridad del personal. La intensa rotación del personal, las presiones operacionales, la injerencia política y el difícil equilibrio entre la necesidad para el personal de asistencia humanitaria de tener acceso a las poblaciones necesitadas y la necesidad de protección de dicho personal repercuten negativamente en la prestación sistemática de asistencia alimentaria y los enfoques de protección en el marco de las operaciones de emergencia y las intervenciones prolongadas en caso de crisis.

87. Basándose en la amplia experiencia y la buena reputación adquiridas en el Afganistán, el PMA mantuvo vínculos con los consejos comunitarios de desarrollo⁷ y la *shura* (consejos de ancianos) para promover el sentido de apropiación local de los programas de redes de seguridad y aumentar la sostenibilidad de los activos comunitarios producidos en el marco de las actividades de APT. Tal compromiso local mejoró la orientación de la ayuda y la rendición de cuentas, además de contribuir a garantizar la seguridad del personal, los asociados cooperantes y los beneficiarios.

88. En medio de la compleja dinámica de los clanes y los conflictos en Somalia, el PMA mantuvo su presencia sobre el terreno y negoció con las autoridades locales, los ancianos de los clanes y las comunidades para cerciorarse de que todos comprendieran lo que el PMA estaba haciendo o planificando hacer y por qué, con miras a garantizar la seguridad del personal del PMA, de sus asociados y de los beneficiarios. Las actividades del PMA se volvieron más transparentes gracias a la celebración de reuniones en todas las regiones sobre el plan semestral de asignaciones, una campaña de sensibilización mediante anuncios en la radio y la distribución de tarjetas con la información de contacto del personal del PMA encargado de responder a toda inquietud acerca de la distribución de alimentos. A pesar de estas innovaciones, las operaciones en Somalia tuvieron que reducirse en las inestables regiones meridional y central después de que el grupo armado de oposición Al-Shabab prohibiera las operaciones del PMA y la asistencia alimentaria.

89. En Haití, como se señaló anteriormente, se establecieron medidas para prevenir la violencia durante las distribuciones de alimentos teniendo en cuenta los problemas de protección en la intervención de emergencia inicial del PMA.

90. En la República Democrática del Congo, en las regiones orientales de Kivu del Norte, Kivu del Sur, Oriental y Katanga, los actos de violencia sexual organizados siguieron representando una de las violaciones más graves de los derechos humanos. En 2010, tres cuartas partes de las 45.000 mujeres que participaron en las actividades de APT y el 90% de las 2.500 participantes en las de APC fueron violadas o fueron objeto de abuso sexual. Las víctimas de violencia sexual a menudo eran luego objeto de ostracismo por parte de sus comunidades y familias, por lo cual encontraban difícil regresar a sus

⁷ Puntos de contacto comunitarios para las intervenciones de desarrollo en el sistema de gobierno local afgano.

hogares. Los alimentos del PMA, ya sea en el marco de una distribución general o de una transferencia condicional, ayudaron a las mujeres a ser aceptadas de nuevo en su entorno social y económico.

Nuevas soluciones para el problema del hambre

91. En 2010, el PMA puso a prueba nuevos instrumentos de asistencia alimentaria que permitieran combatir el problema del hambre de forma más flexible y adaptada al contexto en cuestión, en especial:

- transferencias de efectivo y distribución de cupones;
- compra de alimentos en los países en desarrollo, principalmente en el marco de la iniciativa “Compras en aras del progreso”, e
- intervenciones nutricionales.

Transferencias de efectivo y distribución de cupones

92. El PMA siguió ampliando en 2010 el recurso a los programas de transferencias de efectivo y distribución de cupones: el número de estos proyectos aumentó a 35 (frente a 20 en 2009) y con ellos se prestó asistencia a 4,4 millones de beneficiarios, en comparación con 2,5 millones en 2009; el valor total de las transferencias se elevó a 140 millones de dólares. El valor medio de los proyectos previsto se duplicó de 1,6 millones de dólares en 2009 a 3,4 millones de dólares en 2010; durante el año se pusieron en marcha intervenciones en gran escala en Bangladesh, Haití y el Pakistán. Los mecanismos utilizados para las transferencias de efectivo y cupones variaron según el contexto: en lugar de la transferencia física de efectivo y la distribución de cupones impresos se empezaron a usar en mayor medida nuevas tecnologías con mecanismos de entrega innovadores, como tarjetas para raspar, cupones electrónicos, tarjetas inteligentes y teléfonos móviles.

Usos innovadores de las transferencias de efectivo y los cupones

En el Territorio palestino ocupado, el PMA distribuyó cupones de distintas tiendas que permitieron a 47.000 beneficiarios tener acceso a alimentos nutritivos producidos localmente, tales como alimentos ricos en proteínas a base de productos lácteos y huevos. Como resultado de esta intervención, la proporción de beneficiarios con un consumo de proteínas deficiente se redujo del 24% al 5%, y la proporción de beneficiarios con un consumo de proteínas satisfactorio aumentó del 47% al 83%. El volumen y la diversidad de los alimentos almacenados en las tiendas participantes aumentó del 30% al 50% de los suministros, y hubo mejoras en materia de bienes de capital y aumentos en el número de empleados temporales o permanentes.

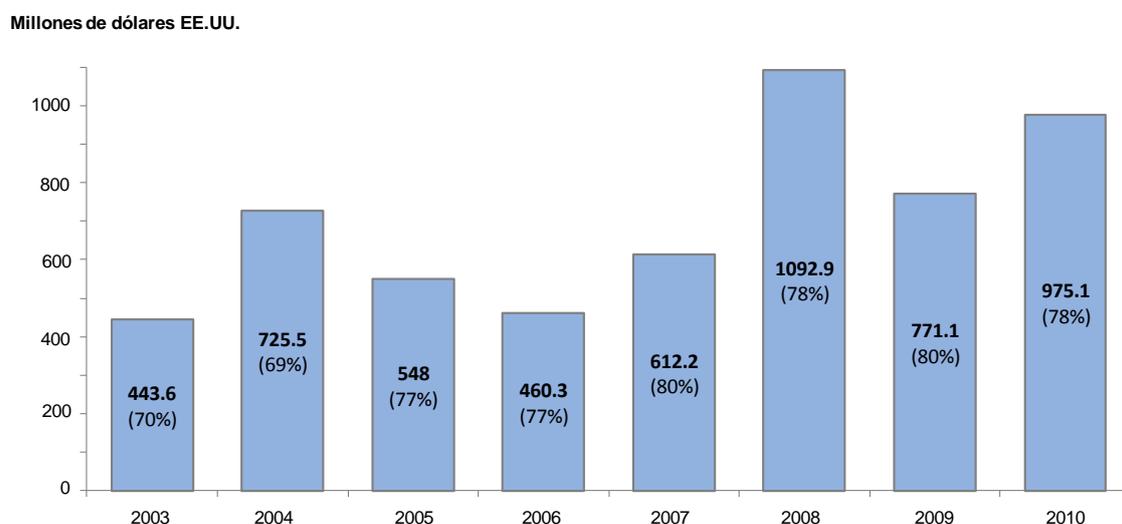
En Siria, el PMA puso en marcha un proyecto piloto de cupones electrónicos para alimentos —el primero en que se utilizaron teléfonos móviles— a fin de ayudar a 2.000 familias de refugiados iraquíes. A finales de año, se beneficiaban del programa de cupones electrónicos 40.000 refugiados en 22 sitios de todo el país. Los refugiados intercambiaron sus cupones electrónicos por arroz, harina de trigo, lentejas, garbanzos, aceite, conservas de pescado, queso y huevos, artículos que normalmente no podían incluirse en las canastas de ayuda. Como resultado de ello, el sistema de cupones electrónicos se está utilizando cada vez más en lugar de las distribuciones en especie con el fin de que alcance una cobertura del 100% en julio de 2011.

En Zimbabwe, donde el PMA llevó a cabo un programa piloto de transferencias de efectivo, se comprobó que el mayor impacto logrado por el efectivo había sido aumentar el consumo de alimentos básicos, pero que era más fácil aumentar la diversidad de la dieta cuando se distribuían alimentos. Las conclusiones del programa piloto apuntaron a que, para lograr los resultados esperados, la mejor modalidad sería una combinación de transferencias de efectivo y distribución de alimentos ricos en proteínas.

Compra de alimentos en países en desarrollo

93. La mayor proporción de contribuciones en efectivo aumentó la capacidad del PMA para comprar alimentos de manera eficiente. En 2010 el PMA compró alimentos por valor de 1.250 millones de dólares, de los cuales 975 millones procedieron de países en desarrollo, la segunda cifra más alta registrada hasta la fecha (véase la Figura 5).

Figura 5: Compra de alimentos en países en desarrollo



94. Gracias a esta inversión, el PMA pudo aprovechar su poder adquisitivo para invertir directamente en el potencial agrícola de los países en desarrollo. En Liberia, por ejemplo, la compra de arroz a los agricultores para su distribución a las niñas participantes en el programa de alimentación escolar en forma de raciones para llevar a casa dio lugar a un aumento de la producción arrocería en tres condados; la temporada anual de hambre también se redujo dos meses, lo que mejoró la seguridad alimentaria en las zonas seleccionadas.

95. Las compras en el marco de la iniciativa de compras para el progreso representaron el 14% de los alimentos adquiridos en 20 países, lo que representa un aumento del 5% con respecto a 2009. Desde que comenzó la iniciativa en 2009, se han establecido contratos para comprar localmente 150.000 toneladas de alimentos, lo que le ha permitido al PMA hacer ahorros por valor de 22,6 millones de dólares en relación con lo que habría gastado si hubiera importado los mismos alimentos. Este ahorro indica claramente los beneficios que puede aportar el hecho de que el PMA y otros agentes comerciales compren alimentos a los pequeños agricultores.

Enseñanzas derivadas de la iniciativa “Compras en aras del progreso” y desafíos pendientes en 2010

Las enseñanzas extraídas son las siguientes:

- Los pequeños agricultores comprenden las normas de calidad del PMA y son capaces de aplicarlas si se les brindan la debida capacitación, el equipo necesario y recompensas adecuadas.
- Al efectuar sus compras de alimentos para el progreso en el marco de las bolsas de productos de nueva creación, el PMA cataliza las inversiones de los asociados y los gobiernos en esos sistemas comerciales.
- En los países que salen de un conflicto, donde el sector privado no tiene ningún incentivo para participar, el PMA y sus asociados pueden contribuir a revitalizar los mercados. En la República Democrática del Congo han surgido nuevos mercados para productos alimenticios y artículos no alimentarios junto a los puntos de recolección de la iniciativa de compras para el progreso.
- Las ventas realizadas por agricultoras en el marco de la iniciativa han ayudado a mejorar su situación en las comunidades. Se ha empoderado aún más a las mujeres por medio de los pagos por servicios en la limpieza y el descascarado de cultivos posteriores a la cosecha en Burkina Faso, Liberia, Malí y Rwanda y seleccionando a grupos integrados sólo por mujeres y sus cultivos preferidos.

Los desafíos pendientes que requieren más apoyo de los asociados son los siguientes:

- mejorar el acceso de los pequeños agricultores a servicios financieros y créditos asequibles;
- asegurar que las agricultoras participen en la iniciativa “Compras en aras del progreso” como miembros de organizaciones de agricultores y se beneficien económicamente mediante un aumento de sus contribuciones a las ventas colectivas, y
- aumentar la presencia sobre el terreno de los asociados para facilitar la puesta en práctica de la iniciativa.

Intervenciones nutricionales

96. El marco de múltiples interesados de la iniciativa para el fomento de la nutrición (iniciativa SUN, del inglés “Scaling-up Nutrition”) cobró impulso en 2010 y ha aumentado significativamente la atención que se brinda a la nutrición a nivel político y de los países. Este enfoque permite al PMA optimizar los beneficios nutricionales de sus intervenciones de asistencia alimentaria al proporcionar los alimentos indicados en el momento oportuno a los grupos apropiados, y aborda a gran escala el hambre y la desnutrición infantiles por medio de intervenciones en el marco de la Asociación REACH. Habida cuenta del impacto irreversible y a largo plazo de la desnutrición durante los primeros 1.000 días de vida desde la concepción, el PMA se ha comprometido a garantizar que los alimentos

proporcionados a las mujeres embarazadas y lactantes y los niños menores de 2 años se adapten a sus necesidades nutricionales para el desarrollo físico, intelectual y social. Esta inversión en la nutrición de lactantes y niños genera importantes dividendos por lo que respecta a reducir la mortalidad y morbilidad infantiles, reducir la carga que se ejerce sobre los sistemas de salud, mejorar los logros educativos y aumentar la prosperidad económica en los países en desarrollo.

97. En sus programas, el PMA se ha centrado en la introducción de nuevos productos mejorados nutricionalmente, como los suplementos alimenticios listos para el consumo y los micronutrientes en polvo a fin de tratar la malnutrición aguda moderada entre las mujeres embarazadas y lactantes y los niños pequeños. Además, el PMA ultimó formulaciones mejoradas de la mezcla de maíz y soja (MMS) para reemplazar la fórmula que se emplea en la actual canasta de alimentos y mejorar así el impacto nutricional. En 2010, suministró productos alimenticios nuevos a 3,7 millones de niños vulnerables menores de 2 años, un número seis veces mayor que el registrado en 2009.

98. Por otra parte, en 2010 el PMA aprobó una nueva política, que refleja la importancia crítica de integrar la alimentación y la nutrición en los programas de lucha contra el VIH y el sida y la tuberculosis. Un estudio realizado en Madagascar en 2010 reveló que, en el caso de los pacientes con tuberculosis, la asistencia alimentaria había mejorado las tasas de recuperación en el 7% y generado una disminución del 6% del número de pacientes que abandonaban el tratamiento. El reconocimiento por el ONUSIDA y otros asociados de la función fundamental que desempeñan la alimentación y la nutrición para aumentar la recuperación nutricional y mejorar los resultados del tratamiento de las personas moderadamente malnutridas con VIH contribuyó a que en los programas sobre el terreno se tuvieran cada vez más en cuenta las cuestiones relacionadas con el VIH y la nutrición. Es asimismo posible que los productos nuevos sean más eficaces para la rehabilitación nutricional de los adultos malnutridos que se someten a un tratamiento contra el VIH o la tuberculosis. A nivel de los países, el PMA incorporó componentes de alimentación y nutrición en las propuestas sometidas al Fondo Mundial para obtener financiación en Burkina Faso, Djibouti, Guinea, Malí, Liberia y Swazilandia.

99. La asociación mundial REACH en África occidental y el sudeste asiático siguió ofreciendo una plataforma para actividades dirigidas por los gobiernos tendentes a reducir la malnutrición crónica, atendiendo al mismo tiempo las necesidades alimentarias inmediatas. Entre los ejemplos más significativos cabe mencionar los siguientes:

- Sierra Leona. En el marco de un proyecto de investigación financiado por la Fundación Bill y Melinda Gates se están estudiando las interacciones entre la cadena de valor de los pequeños agricultores y los programas de nutrición.
- Bangladesh. La Asociación REACH-Banco Mundial está elaborando un modelo de simulación para evaluar el impacto y el costo de la ampliación de las intervenciones nutricionales.
- Mauritania. La nutrición pasó a ser una prioridad nacional cuando el Primer Ministro accedió a presidir un Consejo nacional de desarrollo nutricional encargado de adoptar decisiones de alto nivel y de fijar objetivos de políticas.
- República Democrática Popular Lao. La Asociación REACH facilitó la incorporación de la nutrición en el Plan nacional quinquenal de desarrollo socioeconómico.

Nuevos productos y enfoques en materia de nutrición

En 2010 el PMA lanzó una versión enriquecida y mejorada de su mezcla de maíz y soja (MMS++) —la mezcla de alimentos enriquecidos más comúnmente utilizada— que ahora presentaba características mejoradas en materia de micronutrientes. La adición de azúcar, aceite y —el elemento más importante—leche en polvo hizo que esta mezcla fuera propicia para el tratamiento de niños con malnutrición aguda moderada y de niños menores de 2 años que corrían el riesgo de sufrir retrasos del crecimiento. Un estudio sobre nutrición realizado en Malawi en 2010 mostró que los alimentos listos para el consumo y la MMS++ tenían efectos similares en el tratamiento de la malnutrición aguda moderada en los niños. Esto resulta importante para el PMA, ya que en algunas situaciones la MMS++ puede ser un producto más rentable.

Los resultados de los ensayos con micronutrientes en polvo en Bangladesh, Kenya y Nepal permitieron extraer varias enseñanzas aplicables a la ampliación e integración de estos micronutrientes en polvo en los programas de nutrición, por ejemplo, en Nepal y Filipinas.

En las tres emergencias que movilizaron a todo el Programa en 2010 —en Haití, el Níger y el Pakistán— se llevaron a cabo programas de nutrición para prevenir la malnutrición aguda en niños menores de 2 o de 3 años, según el contexto de cada país. Se ensayaron enfoques innovadores para la distribución de productos alimenticios a través de diferentes modalidades de entrega, y las enseñanzas adquiridas se están utilizando para actualizar las orientaciones aplicables a este respecto.

En 2010, el PMA también puso a prueba el instrumento basado en el “costo del régimen alimentario”, una forma innovadora de entender la relación entre el acceso a los alimentos y la malnutrición. Las asociaciones establecidas con el sector privado y Save the Children Reino Unido permitieron al PMA calcular el costo mínimo de una dieta nutritiva en Djibouti, Mozambique y Zambia, y demostraron que las barreras económicas que impedían el acceso a alimentos nutritivos constituían una de las principales causas de la malnutrición en estos países. La integración de este tipo de análisis en la evaluación de emergencia de la seguridad alimentaria realizada en Djibouti en 2010 fue un paso fundamental para mejorar la dimensión nutricional de los instrumentos de VAM del PMA: el análisis sugiere que más de la mitad de la población de Djibouti, que es principalmente urbana, no podía pagar el costo teórico mínimo de una dieta nutricionalmente adecuada.



PARTE II – REALIZACIONES POR OBJETIVO ESTRATÉGICO

Panorama general

100. En la segunda parte del presente informe se da cuenta de los logros alcanzados por las operaciones del PMA en 2010 en materia de productos y efectos con respecto a los Objetivos Estratégicos establecidos en el Plan Estratégico para 2008-2013, tomando como base:

- los datos a nivel institucional referentes a los indicadores del marco de resultados estratégicos;
- las evaluaciones independientes de las operaciones, y
- ejemplos de los éxitos obtenidos y las dificultades encontradas.

101. Los datos a nivel institucional proceden de los resultados de los indicadores que figuran en los informes normalizados anuales de los proyectos. En todos los proyectos del PMA se informó sobre uno o más de los 25 indicadores institucionales que integran el marco de resultados estratégicos, aprobado por la Junta en febrero de 2009⁸. Los informes parciales⁹ sobre los efectos de los proyectos se basan en los cambios habidos en los diferentes indicadores durante el año examinado.

102. En 2010 hubo 208 proyectos activos: 51 operaciones de emergencia (OEM), 68 operaciones prolongadas de socorro y recuperación (OPSR), 29 programas en los países (PP), 24 proyectos de desarrollo y 36 operaciones especiales (OE). A través de ejemplos de varios países se ilustran diversos aspectos de las intervenciones del PMA.

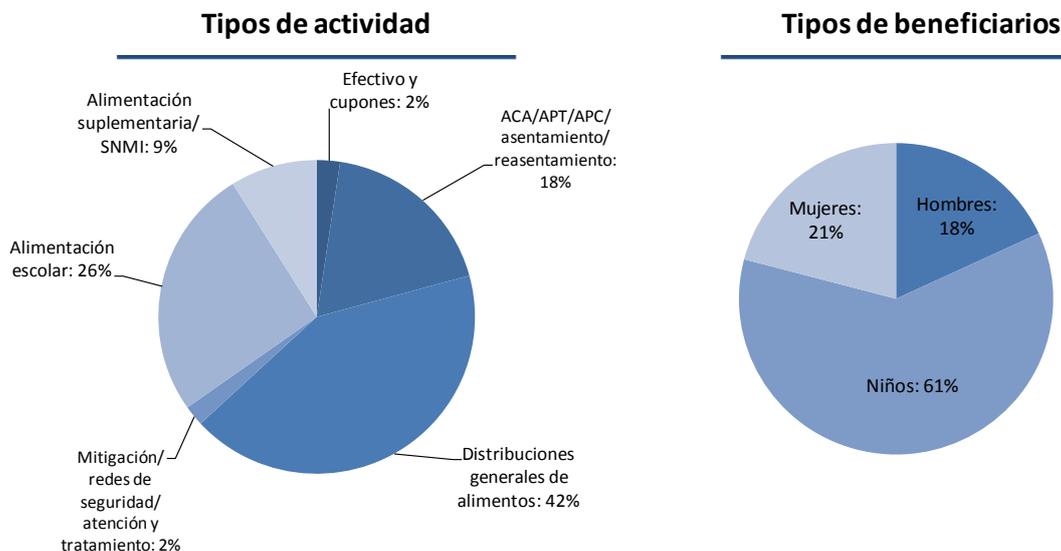
103. En 2010, el PMA prestó asistencia a 109,2 millones de personas, entre las que distribuyó 4,6 millones de toneladas de alimentos¹⁰. El valor total de los gastos directos fue de 3.700 millones de dólares. Al igual que en años anteriores, el PMA siguió respondiendo a crisis de gran envergadura. Las OEM representaron el 45% de los gastos directos y las OPSR, el 42%.

⁸ El marco de resultados estratégicos se ajustó en noviembre de 2010 (véase el Anexo II A) a raíz del examen de las categorías de programas (WFP/EB.A/2010/11/Rev.1). Los ajustes consistieron principalmente en la adición de indicadores al marco de presentación de información, lo que tiene consecuencias en la notificación de resultados posterior a 2010, que se basará en el marco de resultados estratégicos ajustado.

⁹ No en todos los proyectos del PMA se comunicaron resultados relativos a todos los indicadores, y no todos los resultados notificados son totalmente comparables, pues algunos, por ejemplo, pueden estar basados en fuentes no comparables entre sí o referirse a un único parámetro (véase el Anexo II B).

¹⁰ El volumen de productos entregados a los asociados cooperantes en 2010 fue de 4,6 millones de toneladas (véanse al respecto los estados financieros del PMA relativos a 2010).

Figura 6: Beneficiarios por actividad y tipo



104. El 40% de los beneficiarios recibió asistencia mediante la modalidad de distribución general de alimentos, el 26% a través de actividades de alimentación escolar y el 18% por medio de actividades de APT y APC¹¹. Los niños siguieron siendo el objetivo principal, puesto que representaron el 61% de los beneficiarios, mientras que las mujeres y los niños, en conjunto, representaron el 82% (véase la Figura 6).

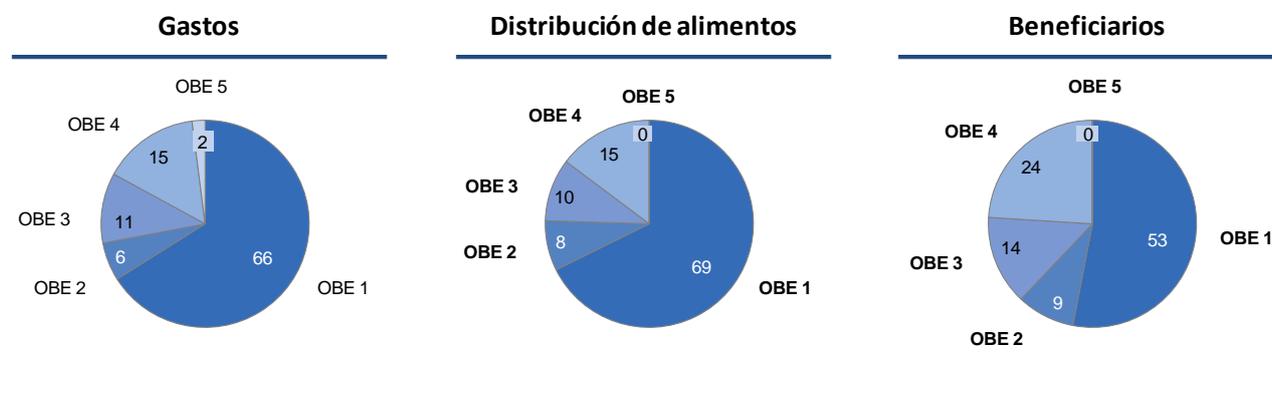
105. El 94% de los beneficiarios de las actividades de APT y APC también recibió asistencia a través de intervenciones relacionadas con el cambio climático y la reducción del riesgo de catástrofes, entre las que cabe destacar la gestión de los recursos hídricos, la silvicultura, la agricultura, la construcción de infraestructuras, el desarrollo de la capacidad, los programas de transferencia de efectivo y entrega de cupones y la distribución de cocinas económicas.

¹¹ Los beneficiarios desglosados por Objetivo Estratégico se contabilizan a nivel de los proyectos.

Resultados por Objetivo Estratégico

Resultados en relación con los productos¹¹

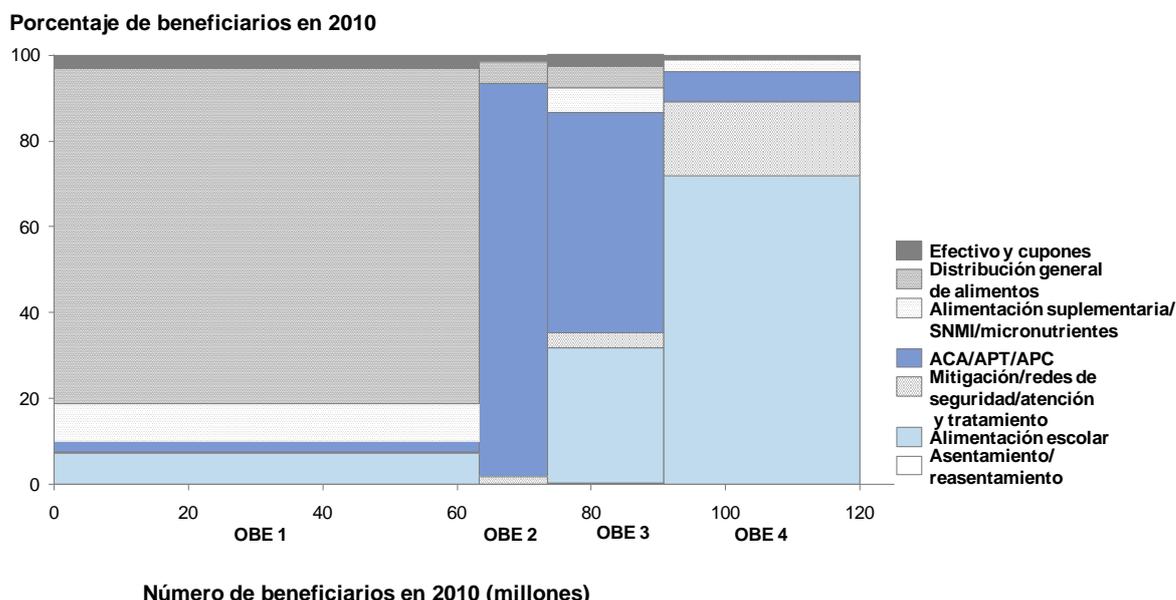
Figura 7: Productos por Objetivo Estratégico



106. Al igual que en 2009, en 2010 las operaciones de socorro representaron dos terceras partes de los alimentos distribuidos y de los gastos directos totales. La elevada proporción de alimentos distribuidos en el marco del Objetivo Estratégico 1 obedece al gran número de beneficiarios y al hecho de que, en las operaciones de socorro, el PMA se esfuerza por satisfacer casi todas las necesidades alimentarias de los beneficiarios durante un período determinado, lo cual se traduce en un volumen de alimentos mayor. En otros tipos de intervención, la asistencia del PMA sólo cubre una parte de las necesidades alimentarias de los beneficiarios, es decir, se limita a “subsanan el déficit de alimentos”.

107. Las actividades realizadas en 2010 con arreglo al Objetivo Estratégico 3 representaron el 10% de los alimentos distribuidos, frente al 4% en 2009, y el 11% de los gastos directos totales (el 4% en 2009). Las actividades efectuadas en el marco del Objetivo Estratégico 4 se redujeron en 2010 en cuanto a la proporción de alimentos distribuidos —el 15%, frente al 20% registrado en 2009— y a los gastos directos totales —el 15% frente al 23% en 2009—. Las actividades realizadas en el marco del Objetivo Estratégico 5 representaron en 2010 el 2% de los gastos directos totales, en comparación con el 3% de 2009 (véase la Figura 7).

Figura 8: Número de beneficiarios por Objetivo Estratégico y tipo de actividad



108. Al igual que en 2009, la mayoría de los beneficiarios recibió asistencia para salvar vidas mediante distribuciones generales de alimentos realizadas con arreglo al Objetivo Estratégico 1 (véase la Figura 8). En cuanto a la mayor proporción de beneficiarios, el segundo lugar lo ocuparon las actividades de alimentación escolar realizadas en virtud de los Objetivos Estratégicos 1, 3 y 4.

Resultados en forma de efectos

Cuadro 1: Realizaciones generales por Objetivo Estratégico

Objetivos Estratégicos	Realizaciones
1 – Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias	Progreso importante
2 – Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofes y de mitigación de sus efectos	Progreso importante
3 – Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición	Progreso importante
4 – Reducir el hambre crónica y la desnutrición	Cierto progreso
5 – Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre, en especial mediante estrategias de traspaso de responsabilidades y compras locales	Datos insuficientes

109. Según los indicadores utilizados en los proyectos en relación con cada uno de los cinco Objetivos Estratégicos del PMA pusieron de manifiesto que en 2010 se habían hecho progresos generales

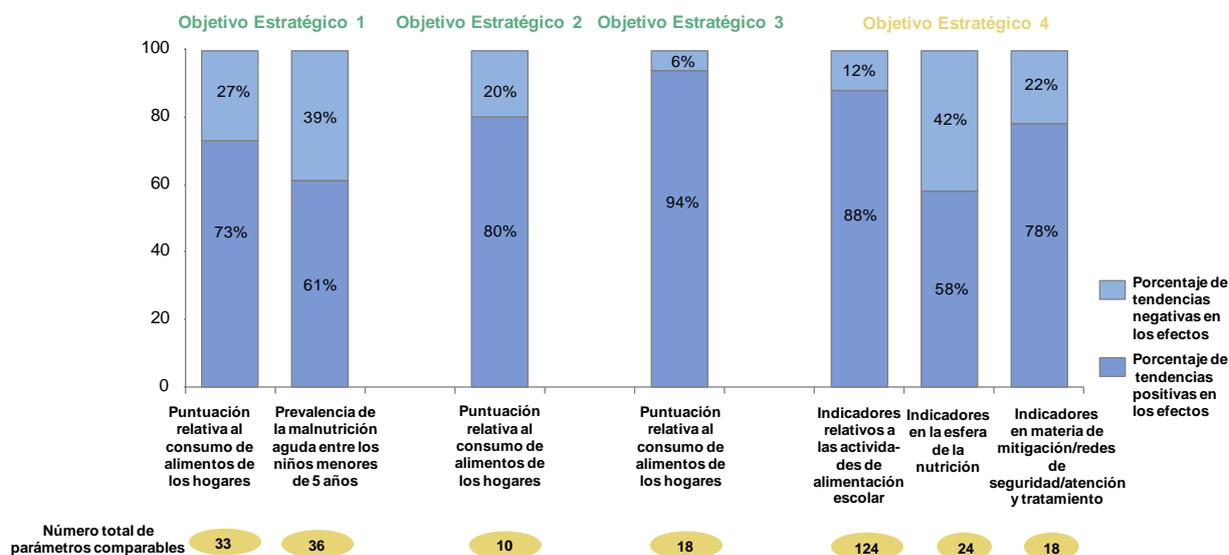
importantes en el logro de los Objetivos Estratégicos 1, 2 y 3¹². En conjunto, el 77% de los beneficiarios del PMA en 2010 recibió asistencia en el marco de estos tres Objetivos Estratégicos. En la mitad de los proyectos en los que se presentó información sobre el Objetivo Estratégico 4 se registraron mejoras en 2010. Muchos indicadores, sin embargo, permanecieron estables: el Objetivo Estratégico 4 registró una tasa de estabilización ponderada del 29%, lo que indica que los proyectos estuvieron cerca de alcanzar los efectos deseados. El número de proyectos que facilitaron información sobre las actividades realizadas en el marco del Objetivo Estratégico 5 no fue suficiente para permitir una evaluación de los resultados globales¹³.

110. El PMA reconoce que la asistencia alimentaria es una parte de la asistencia necesaria para lograr los objetivos establecidos en el Plan Estratégico para 2008-2013 e insiste en la importancia de las asociaciones y de la participación multisectorial sobre el terreno para alcanzar resultados. Los indicadores del marco de resultados estratégicos captan los cambios en las realizaciones de los programas, como el número de beneficiarios y de no beneficiarios, de modo que los efectos no reflejan solamente el número de beneficiarios de la asistencia alimentaria. El volumen de financiación recibida también influye en qué medida se alcanzan las metas de un programa; por consiguiente, es preciso revisar los planes y actividades con regularidad. A pesar de estas dificultades, el PMA continúa haciendo progresos en la presentación de información respecto de los indicadores de los efectos de nivel superior. En la evaluación de mitad de período que se prevé realizar del Plan Estratégico del PMA se examinarán, entre otros aspectos, el marco de resultados estratégicos y los ajustes que se consideren necesarios, teniendo en cuenta la doble necesidad de hacer el seguimiento de los progresos y de los resultados más específicos de las intervenciones del PMA.

¹² Para poder incluir los datos en el análisis global, es necesario que se facilite información sobre al menos un indicador en 10 o más proyectos; la tasa de presentación de información —esto es, el número de proyectos en los que se informa sobre un indicador determinado como porcentaje de todos los proyectos que en sus marcos lógicos se habían propuesto presentar información sobre ese indicador— debe ser igual o superior al 50% (véase el Anexo II C).

¹³ Véase el Anexo II B.

Figura 9: Tendencias registradas en los efectos, por Objetivo Estratégico¹⁴

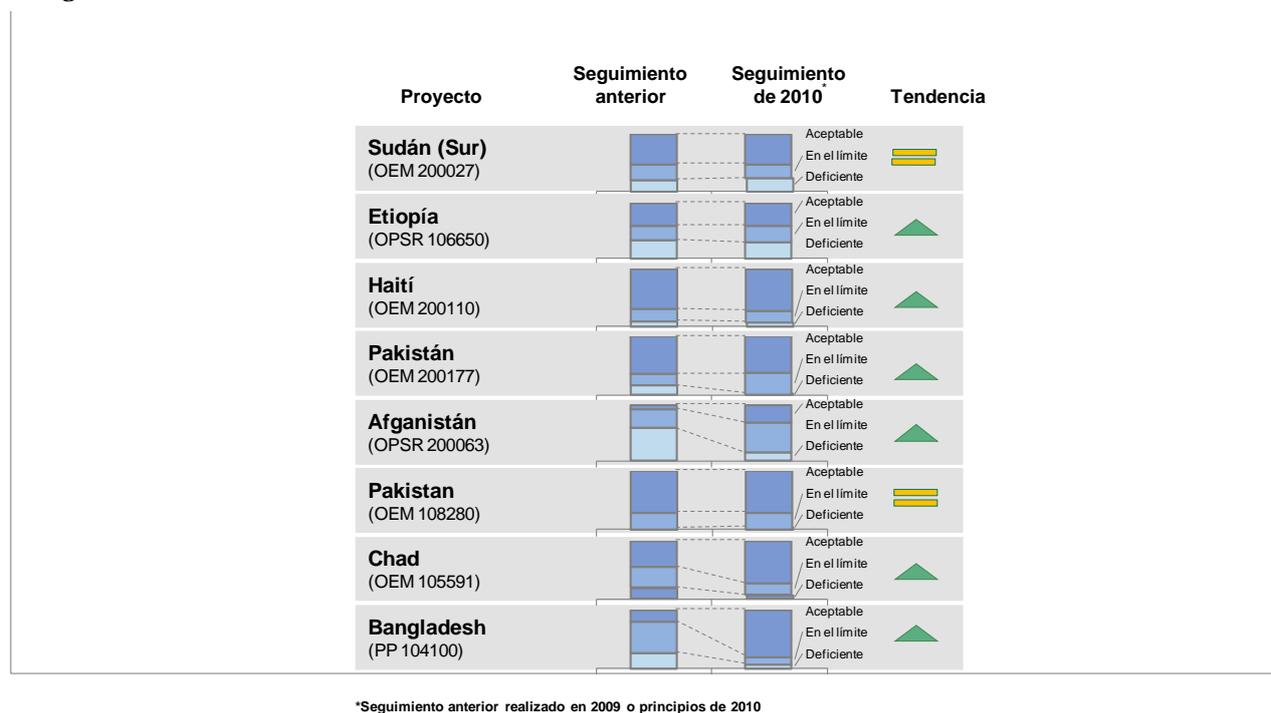


111. La puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares fue el indicador utilizado con mayor frecuencia (véase la Figura 9), y en 2010 el 78% de los proyectos comunicaron mejoras al respecto. Ocho de las 15 operaciones del PMA más importantes presentaron información comparable sobre la puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares¹⁵; todas ellas comunicaron mejoras o una estabilización del consumo de alimentos (véase la Figura 10). Esos ocho proyectos representaron el 35% de los beneficiarios del PMA en 2010.

¹⁴ Análisis basado en indicadores seleccionados de acuerdo con el método de evaluación de los Objetivos Estratégicos (véase el Anexo II C). Los indicadores presentados en la Figura 9 son criterios de medición estándar para determinar el estado nutricional o el consumo de alimentos de una población en una zona determinada y, por tanto, son indicativos de los cambios que se producen en la situación de las personas atendidas por el PMA. Las tendencias positivas en los efectos incluyen la mejora y la estabilización.

¹⁵ Las operaciones relativas al Afganistán (104270), Somalia (108120), el Pakistán (107680), el Níger (200170), Kenya (106660), la República Democrática del Congo (106080) y Zimbabwe (105950) no están incluidas en el análisis. Los estudios anteriores se realizaron en 2009 o principios de 2010.

Figura 10: Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares notificada por las operaciones de mayor envergadura del PMA



Objetivo Estratégico 1 – Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias

Progreso importante

Gastos directos estimados en 2010: 2.300 millones de dólares

112. Las intervenciones del PMA en el marco del Objetivo Estratégico 1 por lo general se ejecutan como reacción ante acontecimientos tales como catástrofes naturales o conflictos que ponen en peligro la vida y los medios de subsistencia de las personas: su objetivo es salvar vidas preservando o mejorando la capacidad de la población para satisfacer sus necesidades alimentarias y nutricionales respetando la dignidad de las personas.

113. Los indicadores utilizados en los proyectos en el marco del Objetivo Estratégico 1 en 2010 volvieron a confirmar la gran capacidad del PMA para intervenir con rapidez ante las crisis: la mejora de la tasa ponderada global fue del 63%¹⁶. Este resultado indica que se hicieron progresos satisfactorios en la reducción del número de personas aquejadas de inseguridad alimentaria en las comunidades que recibieron asistencia del PMA: el 70% de los proyectos que comunicaron la puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares registraron mejoras al respecto, lo que significa que en 2010 mejoró el consumo de alimentos de 24 millones de beneficiarios; con todo, esos avances se vieron obstaculizados por los cambios de contexto y por una cierta falta de financiación.

114. Las constataciones de las evaluaciones dirigidas por el PMA en 2010 también corroboraron los progresos hechos por el Programa en el logro del Objetivo Estratégico 1. En la mayoría de esas

¹⁶ Para obtener información detallada sobre los indicadores de los resultados relativos a los efectos véase el Anexo II B.

evaluaciones los logros se midieron en forma de puntuaciones relativas a la seguridad alimentaria y al consumo de alimentos de los hogares, constatándose que, en general, las operaciones de socorro se habían ejecutado bien y habían alcanzado el número previsto de beneficiarios y de raciones, y que el PMA se desempeñaba bien en entornos operativos difíciles.

115. En 2010, el 60% de los proyectos que suministraron información sobre la situación de malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años registraron tendencias positivas en los efectos en esa esfera. Hay que tener en cuenta, sin embargo, que ese indicador mide los cambios en las realizaciones generales de los programas. Fueron menos las evaluaciones capaces de valorar las realizaciones del PMA en lo relativo a la eficacia en el tratamiento de la malnutrición aguda entre los niños, si bien señalaron que en las actividades de nutrición hubo que afrontar ciertas dificultades que socavaron su eficacia, como las siguientes:

- la necesidad de aplicar un enfoque multisectorial mediante la coordinación con los gobiernos y otros asociados;
- un análisis limitado de las causas de la malnutrición;
- la falta de datos de referencia y una cierta indeterminación respecto de a quien compete realizar las encuestas nutricionales y reunir los datos necesarios;
- discrepancias entre distintas zonas y calendarios en lo que respecta a la recopilación de datos sobre nutrición y las necesidades de los programas, y
- una cobertura insuficiente de los programas para contribuir de manera significativa a la mejora del estado nutricional de las poblaciones destinatarias.

116. Con todo, los datos agregados ofrecen sólo una imagen parcial; los ejemplos de casos dan una idea más clara de la situación.

117. En la República Democrática del Congo, el PMA ejecutó en 2010 más de la mitad de sus programas en la región de Kivu, donde la asistencia alimentaria contribuyó a mantener la tasa de malnutrición aguda global por debajo del umbral de emergencia del 10%. La asistencia alimentaria también contribuyó considerablemente a incrementar el consumo de alimentos entre las personas desplazadas y repatriadas.

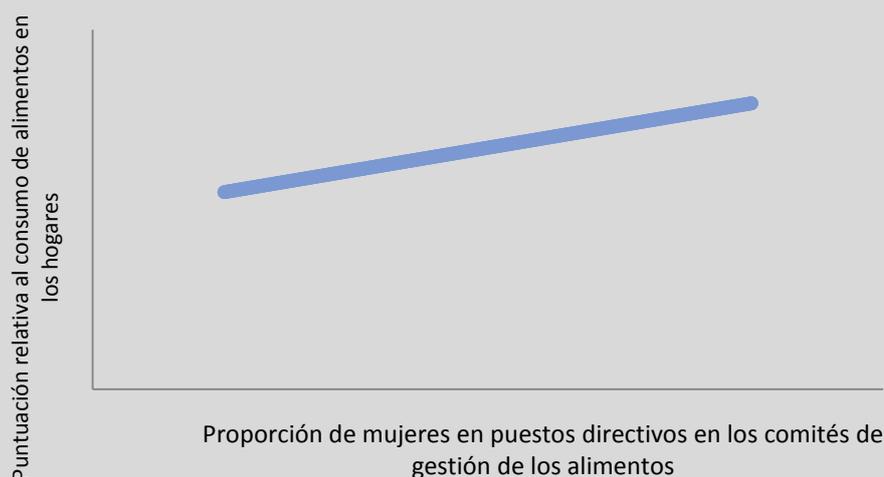
118. En la región de Turkana, en Kenya, el aumento de la producción de leche y otros productos pecuarios después de dos buenas temporadas de lluvias, unido a las intervenciones intensivas del PMA en la esfera de la nutrición, consistentes en actividades de alimentación suplementaria generales y selectivas, redundó en una mejora significativa del estado nutricional de los niños menores de 5 años. Según las encuestas nutricionales, las tasas de malnutrición aguda global se redujeron hasta alcanzar al nivel más bajo en un decenio.

119. En Uganda, la prevalencia de la malnutrición aguda en la región de Acholi se estabilizó en 2010 en niveles aceptables: este logro se debió en parte a la mejora de la diversidad de la dieta entre los beneficiarios, quienes tuvieron un mayor acceso a sus tierras y pudieron contar con importantes inversiones del Gobierno y los asociados en programas sociales ejecutados en el marco del Plan de paz, recuperación y desarrollo.

120. En el Chad, la encuesta sobre nutrición realizada en agosto de 2010 constató que la malnutrición aumentaba en el momento álgido de la temporada de escasez, fenómeno que en las zonas más pobres se veía agravado por brotes de cólera. Si bien las tasas de malnutrición se mantuvieron por encima del umbral de emergencia del 15%, hacia finales de año se registró una tendencia a la baja a pesar de la labor llevada a cabo por el Gobierno, el PMA, el UNICEF, la FAO y las ONG asociadas presentes en el cinturón saheliano.

El aumento de la proporción de mujeres que ocupan puestos directivos en los comités de gestión de los alimentos está asociado con la mejora de las puntuaciones relativas al consumo de alimentos de los hogares

En 2010, las mujeres ocupaban puestos directivos en el 48% de los comités de gestión de alimentos encargados de la distribución general de alimentos. Al estar las mujeres y los hombres representados por igual, el PMA estuvo en mejor situación para tener en cuenta sus distintas necesidades, prioridades y preocupaciones durante las actividades de distribución de alimentos. El aumento en el número de mujeres que ocupaban puestos directivos en los comités de gestión de los alimentos se asoció con la mejora de las puntuaciones relativas al consumo de alimentos de los hogares¹⁷: en el Yemen, por ejemplo, donde las normas culturales generalmente impiden participar a las mujeres, el PMA estuvo en condiciones de aumentar del 9% al 33% la proporción de mujeres en puestos directivos; las puntuaciones relativas al consumo de alimentos también mejoraron.



Objetivo Estratégico 2 - Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos

Progreso importante

Gastos directos estimados en 2010: 226 millones de dólares

121. Los indicadores utilizados en los proyectos en el marco del Objetivo Estratégico 2 revelaron que durante el año 2010 se había producido una mejora de la tasa ponderada global del 85%. En el 80% de los proyectos que facilitaron información sobre la puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares se comunicó una mejora¹⁸, lo cual se traduce en una mejora del consumo de alimentos para

¹⁷ Se incluyeron sólo los proyectos en los que más del 50% de los beneficiarios recibieron asistencia mediante distribuciones generales de alimentos.

¹⁸ Para obtener información detallada sobre los indicadores de las realizaciones en forma de efectos, véase el Anexo II B.

3,6 millones de personas. Aunque las evaluaciones de 2010 señalaron la importancia de las actividades de APT para alcanzar las metas establecidas en el Objetivo Estratégico 2, a menudo fueron esas las intervenciones que antes se contrajeron cuando los programas no disponían de financiación suficiente.

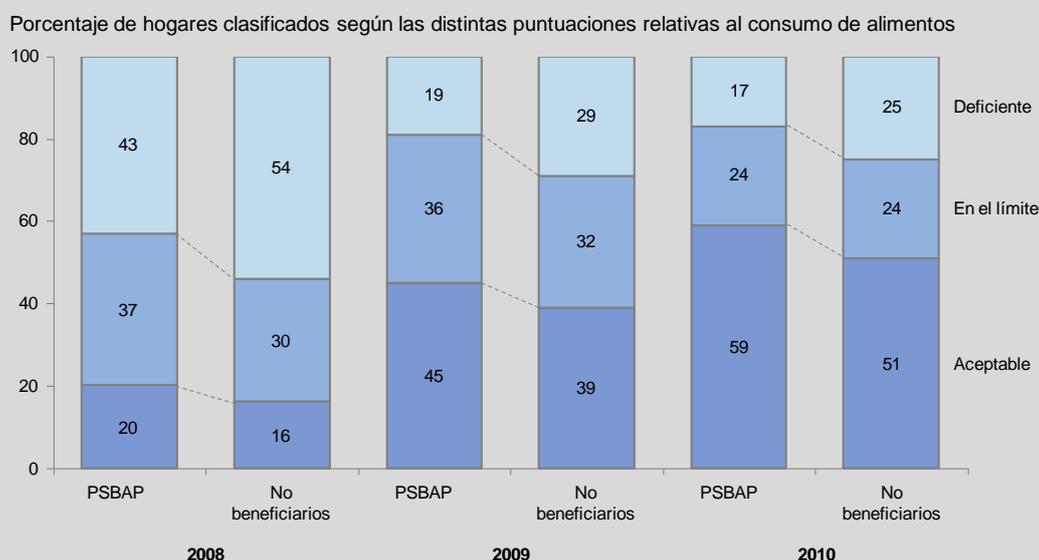
122. Varias evaluaciones constataron que el PMA había hecho aportaciones positivas al desarrollo de las capacidades gubernamentales en materia de VAM en apoyo de la preparación para casos de catástrofe y la mitigación de sus efectos. Por ejemplo, en Nepal, el *Khadhya Surakshya Anugaman Pranali* es un sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria desarrollado en colaboración con el Gobierno, la sociedad civil y expertos del Ministerio de Agricultura y Cooperativas y de la Corporación de Alimentos de Nepal. Este sistema se encarga de reunir y analizar información sobre el terreno para fundamentar las políticas alimentarias; las redes de seguridad alimentaria de los distritos y los donantes utilizan asimismo esa información para orientar la ayuda de los distintos programas. Con respecto a la reducción del riesgo de catástrofes, la evaluación realizada en Malí puso de relieve una serie de ejemplos de la contribución de las actividades de APT a la labor general de prevención de la desertificación.

123. En Kenya, el PMA adoptó en 2010 un enfoque más integral para la reducción del riesgo de catástrofes, por el cual las actividades de APT se centraron en los distritos áridos y semiáridos para crear bienes en los hogares o comunidades, como estructuras de recolección de agua, sistemas de riego en pequeña escala, obras de rehabilitación de los caminos de acceso y la conservación de los suelos para mitigar los efectos de la sequía. Cada uno de los activos creados condujo a la realización de otras actividades encaminadas a mejorar la seguridad alimentaria de las comunidades seleccionadas: algunos ejemplos son la construcción de cisternas en las aldeas, el cultivo de plantas resistentes a la sequía y la capacitación para mejorar la plantación de árboles y los métodos de cultivo. A las estructuras de recolección de agua se unió la creación de huertos en las zonas colindantes, actividades apícolas y piscícolas y capacitación en gestión de puntos de abastecimiento de agua. Las encuestas indicaron que el 45% de las comunidades había aumentado sus activos y que el 44% de los hogares había adquirido una mayor cantidad de bienes básicos, lo que contribuyó al aumento de las puntuaciones relativas al consumo de alimentos de los hogares.

124. En Etiopía, el PMA proporciona alimentos durante seis meses a las personas que sufren de inseguridad alimentaria crónica en las zonas pastorales y agropastorales; esta asistencia se complementa con las transferencias de efectivo suministradas a través del Programa de protección social basado en actividades productivas (PSBAP) del Gobierno. Este planteamiento ayuda a la población pobre a resistir a las crisis, superar los períodos de déficit de alimentos, aumentar sus activos y participar en actividades productivas y de inversión, aumentando de esa forma su poder adquisitivo; a la larga, las personas consiguen ser autosuficientes en el plano alimentario. El seguimiento regular de las puntuaciones relativas al consumo de alimentos de los hogares reveló que la ingesta alimentaria había mejorado significativamente entre los hogares beneficiarios del PSBAP y que su dieta era sustancialmente mejor que la de los no beneficiarios. La asistencia del PMA durante la temporada de carestía sirvió para complementar la construcción de activos productivos.

Categorías de hogares en Etiopía según la puntuación relativa al consumo de alimentos

La proporción de beneficiarios del PSBAP que obtuvieron una puntuación relativa al consumo de alimentos baja fue notablemente inferior a la de no beneficiarios. Entre 2008 y 2010 casi se triplicó el porcentaje de hogares con una puntuación relativa al consumo de alimentos aceptable entre los beneficiarios del PSBAP.



Objetivo Estratégico 3 – Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición

Progreso importante

Gastos directos estimados en 2010: 392 millones de dólares

125. Los indicadores utilizados en los proyectos en el marco del Objetivo Estratégico 3 revelaron que durante el año 2010 se había producido una mejora de la tasa ponderada global del 80%. El 94% de los proyectos que facilitaron información sobre la puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares notificaron mejoras¹⁹, lo que se traduce en una mejora del consumo de alimentos para 2,6 millones de personas.

126. En Nepal, el PMA apoyó el proceso de paz y recuperación prestando asistencia en las regiones del centro-oeste y el extremo oeste, donde se había originado el conflicto, con el fin de garantizar el acceso de las personas más vulnerables a alimentos. Según la evaluación de la asistencia del PMA en 2010, hubo mejoras en los indicadores relacionados con los ingresos y los medios de vida, la ingesta alimentaria y la reducción del uso de estrategias de supervivencia perjudiciales.

127. En el Afganistán, las actividades de alimentación escolar en el clima de fragilidad posterior al conflicto tuvieron un impacto positivo en la educación de las niñas de la población destinataria, dado que la matrícula de las niñas aumentó en un 9% anual frente al 1% registrado entre los niños. Con todo, sigue habiendo dificultades: las entregas de alimentos se vieron interrumpidas frecuentemente por la situación de inseguridad imperante y las alumnas y profesoras fueron víctimas de agresiones

¹⁹ Para obtener información detallada sobre los indicadores de las realizaciones en forma de efectos véase el Anexo II B.

físicas. Los ataques a las niñas impulsaron al PMA a evaluar si el uso de alimentos como incentivo para que los padres las enviaran a la escuela podía haber contribuido a exponerlas a esos peligros; aunque esto no pudo probarse, el PMA siguió negociando con las autoridades de distrito para hallar la manera de garantizar un acceso seguro de todos los estudiantes a los centros escolares.

128. En Burundi, donde se está regresando progresivamente a una situación de seguridad y estabilidad, el PMA colaboró con asociados como la FAO en actividades de recuperación para mejorar la producción de alimentos y aliviar las tensiones causadas por los déficit de alimentos. La proporción de población con una puntuación deficiente en lo relativo al consumo de alimentos se redujo del 18% al 15% y el índice relativo a las estrategias de supervivencia, del 54% en 2009 al 17% en 2010, lo que apunta a una menor dependencia de mecanismos de supervivencia perjudiciales.

129. En Puntland (Somalia), el 97% de los hogares beneficiarios obtuvo una puntuación relativa al consumo de alimentos aceptable después de las intervenciones de capacitación y ACA realizadas por el PMA; la base de referencia correspondiente a 2009 era del 75%. Sin embargo, los beneficiarios informaron de que el PMA era su fuente principal de cereales, legumbres secas y aceite, lo que pone de relieve la existencia de una gran dependencia de la ayuda del PMA.

130. En el Yemen, la seguridad alimentaria depende de la capacidad del PMA para mantener las entregas de raciones y de la asistencia prestada por los asociados. Según una evaluación realizada en octubre de 2010, la seguridad alimentaria se había deteriorado como consecuencia de la reducción de las raciones en mayo a causa de los déficit de recursos. Otros datos de seguimiento indicaron que esta tendencia negativa se debía principalmente a que las PDI vendían parte de la ración reducida para atender otras necesidades, en particular el pago de alquileres.

131. En las evaluaciones de 2010 relativas a las actividades del PMA realizadas en el marco del Objetivo Estratégico 3 se expresó preocupación en cuanto a la eficacia de las mismas y, en particular, a si la asistencia se había prestado durante el tiempo suficiente para lograr restablecer los medios de subsistencia y alcanzar la sostenibilidad. La dificultad radica en negociar un acceso seguro para los beneficiarios y en desarrollar programas y asociaciones suficientemente sólidos.

Objetivo Estratégico 4 – Reducir el hambre crónica y la desnutrición

Cierto progreso

Gastos directos estimados en 2010: 519 millones de dólares

132. En el 54% de los proyectos en los que se informó acerca de los indicadores del Objetivo Estratégico 4 se señaló una mejora de la tasa ponderada global y, en el 29%, una situación de estabilización²⁰. Estos resultados ponen de relieve el reto que supone seguir haciendo progresos cuando las intervenciones ya han conseguido efectos positivos.

Alimentación escolar

133. La alimentación escolar fue la modalidad principal de intervención en el marco del Objetivo Estratégico 4. En el 83% de los proyectos en los que presentó información sobre las tasas de matrícula se señalaron mejoras al respecto; en los que se informó sobre las tasas de asistencia, el coeficiente de

²⁰ Para obtener información detallada sobre los indicadores de las realizaciones en forma de efectos, véase el Anexo II B.

género y el índice de alumnos aprobados, se notificaron tendencias positivas de mejora o estabilización en el 90% de los casos. Con sus intervenciones, el PMA ayudó a mantener a los niños en la escuela durante el 90% del año escolar.

134. Las evaluaciones del impacto realizadas en 2010 permitieron comprender mejor los resultados positivos de las actividades de alimentación escolar en lo relativo a las tasas de matrícula, retención y terminación de estudios. Todas las evaluaciones advirtieron de que las intervenciones de alimentación escolar no podían generar por sí solas efectos educativos y de que había que entablar asociaciones con entidades que aportaran insumos complementarios en las escuelas que recibían asistencia. La eficacia de las intervenciones de alimentación escolar como red de seguridad que aporta una transferencia de valor fue mayor cuando la asistencia se destinó a los hogares más vulnerables.

135. La persistencia de los precios elevados de los productos alimenticios en Djibouti redujo la capacidad de los hogares vulnerables para tener acceso a alimentos y aumentó la probabilidad de que los niños fueran sacados de la escuela. La asistencia alimentaria del PMA, sin embargo, ayudó a mantener las tasas de matrícula y asistencia. Las entregas regulares de alimentos fueron un incentivo para mantener a los niños en la escuela, especialmente en el caso de los hogares nómadas poco concienciados de la importancia de la educación. Los resultados de la labor de seguimiento confirmaron que las raciones para llevar a casa contribuían a cambiar la actitud de los padres con respecto a la educación de las niñas.

Mejoras en la educación de las niñas

Las mediciones de las tasas de asistencia, matrícula e índice de aprobados entre las niñas y del coeficiente de género en los centros escolares sirven de indicadores del impacto de los programas de alimentación escolar del PMA en la educación de las niñas. En 2010, un análisis de los proyectos que habían informado sobre estos indicadores puso de relieve que en el 44% de los casos se habían notificado mejoras y en otro 40%, una situación de estabilización. La educación de las niñas es una de las maneras más efectivas de mejorar la seguridad alimentaria de los hogares a más largo plazo y tiene un efecto positivo en las oportunidades económicas de que podrán disfrutar las niñas.

Según una evaluación independiente realizada en Camboya, la entrega regular de comidas escolares consistentes en arroz y pescado sirvió de fuerte incentivo para que los padres enviaran a sus hijos a la escuela, especialmente a las niñas; las raciones para llevar a casa destinadas a las niñas eran particularmente eficaces para aumentar la tasa de asistencia escolar de las mismas. Las tasas de abandono disminuyeron notablemente, sobre todo en los grados segundo, tercero y cuarto. El programa de alimentación escolar contribuía a reducir la morbilidad entre los alumnos y las bajas escolares por enfermedad entre las niñas. Las encuestas indicaron una mejora del nivel de vitamina A en los alumnos beneficiarios de las actividades de alimentación escolar, lo cual estaba estrechamente relacionado con el aumento de las puntuaciones relativas a la diversidad de la dieta, criterio que se utiliza como indicador indirecto de la suficiencia nutricional.

Nutrición

136. Los programas de nutrición, que representan la otra gran actividad programática en el marco del Objetivo Estratégico 4, tuvieron dificultades para lograr resultados positivos porque su cobertura fue escasa en relación con las necesidades. El PMA se planteó la posibilidad de no medir los efectos nutricionales en vista de la existencia de complicados factores ajenos a su control pero, habida cuenta de su firme voluntad de realizar ese tipo de actividades, aceptó el riesgo de parecer menos eficiente con tal de hacer progresos. Las evaluaciones de 2010 señalaron que el PMA también hizo aportaciones a

través de la labor de análisis y promoción, que ponía de relieve la importancia de las cuestiones nutricionales en el ámbito de las políticas y los programas.

137. La colaboración con los asociados es esencial para que las actividades del PMA logren hacer frente a la malnutrición entre los niños de manera adecuada. Las evaluaciones de 2010 pusieron de relieve que las intervenciones en la esfera de la nutrición no habían logrado sus objetivos porque no se habían abordado suficientemente las condiciones de salud y saneamiento: en Bangladesh y Namibia, por ejemplo, la prevalencia de la insuficiencia ponderal y la malnutrición aguda global entre los niños menores de 5 años que recibían asistencia del PMA aumentó debido a la elevada incidencia de la diarrea. Sin un enfoque integral que permita afrontar las causas que contribuyen a la malnutrición y dispensar tratamiento contra la diarrea, la asistencia del PMA puede tener escaso impacto en la reducción de la malnutrición crónica.

138. Hay ejemplos de intervenciones a largo plazo que contribuyen a reducir la malnutrición. En el componente de nutrición del PP relativo a Ghana se utilizó la modalidad de alimentación suplementaria selectiva para reducir la malnutrición entre las mujeres gestantes y lactantes y los niños menores de 5 años y de esa forma en 2010 la mayoría de los indicadores de los efectos registraron mejoras: disminuyeron los niveles de retraso del crecimiento del 26% en noviembre de 2009 al 22% en diciembre de 2010 y la prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 2 años se redujo del 24% en 2009 al 23% en 2010, lo que indica que las madres aplicaban los conocimientos que había adquirido en materia de alimentación infantil.

Mitigación de efectos, redes de seguridad, atención de salud y tratamiento

139. Pocos proyectos informaron sobre la tasa de supervivencia al tratamiento antirretroviral y la tasa de éxito del tratamiento contra la tuberculosis. A pesar de ello, cada vez hay más pruebas de que el apoyo alimentario y nutricional es esencial para mantener a las personas que viven con el VIH en un estado saludable durante más tiempo y mejorar la eficacia de los tratamientos. Una nutrición adecuada es fundamental porque las personas con VIH deben consumir más calorías que las demás. En más de la mitad de los proyectos en los que se presentó información de estos indicadores se notificaron mejoras. En 2010, el PMA prestó asistencia a 2,5 millones de personas afectadas por el VIH y el sida a través de programas de alimentos, entrega de cupones y apoyo nutricional.

140. Zambia es uno de los países del mundo que presentan unas tasas más elevadas de prevalencia del VIH entre la población adulta: está afectado uno de cada cinco adultos. En 2010, el PMA proporcionó asistencia en apoyo de los pacientes que recibían tratamiento antirretroviral: el impacto de esa ayuda en la seguridad alimentaria de los hogares beneficiarios se controló cada seis meses para valorar los cambios habidos en el índice relativo a las estrategias de supervivencia, que normalmente es más elevado durante el mes de marzo, caracterizado por la escasez. Así se comprobó que en los hogares beneficiarios ese índice era inferior al de los hogares no beneficiarios, y que era menos probable que en esos hogares se saltasen comidas, se consumieran alimentos silvestres, se cosechara maíz verde o se enviara a sus integrantes a pedir comida.

Objetivo Estratégico 5 – Fortalecer las capacidades de los países para reducir el hambre, en especial mediante estrategias de traspaso de responsabilidades y compras locales

Datos insuficientes

Gastos directos estimados en 2010: 80 millones de dólares

141. El objetivo de las actividades realizadas en el marco del Objetivo Estratégico 5 es mejorar la capacidad de los países para reducir el hambre. Varios países notificaron progresos²¹ en cuanto al traspaso de responsabilidades en todas las categorías de programas y, sobre todo, en los PP y los proyectos de desarrollo.

142. La labor de mejora de las capacidades nacionales se centró en la prestación de asistencia técnica y capacitación para que los asociados nacionales pudieran hacerse cargo de los programas que hasta entonces se habían gestionado con el apoyo directo del PMA. La capacitación fue el elemento más importante en este proceso: en 2010, 90.000 trabajadores de los asociados participaron en 600 actividades de capacitación que recibieron el apoyo del PMA. La capacitación de los asociados nacionales se centró en las esferas de competencia del PMA: gestión de la cadena de suministro, análisis de la situación de seguridad alimentaria y nutrición, alerta temprana, gestión de catástrofes, selección de beneficiarios, gestión de proyectos y SyE. Si bien al principio la capacitación se impartió a menudo para mejorar la ejecución de los programas que recibían la asistencia del PMA, a la larga sirvió de base para que los países se hicieran cargo progresivamente de las intervenciones.

143. El desarrollo de la capacidad se orientó más hacia el fortalecimiento de las instituciones nacionales: en colaboración con los asociados nacionales de varios países, el PMA diseñó conjuntos amplios de servicios de asistencia técnica basados en la colaboración a medio plazo con sus homólogos para establecer instituciones nacionales y mecanismos que respaldaran el fortalecimiento de las capacidades.

144. Buena parte de los progresos se hicieron en América Latina, donde el PMA lleva desde 2005 ayudando a los gobiernos a poner en práctica planes nacionales para erradicar la desnutrición infantil y reducir las carencias de micronutrientes. El intercambio de buenas prácticas a través de la página web Nutrinet.org, la celebración de reuniones técnicas y la capacitación impartida al personal de contraparte son fundamentales para este tipo de programas. La experiencia demuestra que el desarrollo de la capacidad nacional es un proceso participativo que, para ser eficaz y sostenible, requiere tiempo y apoyo. Para fomentar y supervisar el logro de resultados, es fundamental disponer de planes de acción y presupuestos, así como funciones, responsabilidades y mecanismos de rendición de cuentas definidos con toda claridad. En el estudio sobre “El costo del hambre” que se publicó en 11 países en 2010 se abogó a favor de invertir en programas sociales basados en alimentos para evitar que sociedades enteras padecieran las consecuencias de la desnutrición infantil.

145. La asistencia del PMA para mejorar las capacidades de los gobiernos se centró en los siguientes aspectos:

- la formulación de políticas nacionales que abordaran las carencias de vitaminas y minerales en los lactantes, los niños pequeños y las mujeres;

²¹ Para obtener información detallada sobre los indicadores de las realizaciones en forma de efectos véase el Anexo II B.

- el establecimiento de redes para prestar apoyo a las políticas y los programas de suministro de micronutrientes;
- el fortalecimiento de las capacidades técnicas para producir y distribuir alimentos nutritivos destinados a los niños, y
- el aumento del volumen de fondos gubernamentales asignado a programas integrados de suministro de micronutrientes.

146. En 2010, el Gobierno de Panamá invirtió 4 millones de dólares para poner en pie un programa nacional de enriquecimiento del arroz; los Gobiernos de Cuba, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Perú aumentaron los fondos destinados a los programas de suministro de micronutrientes en sus planes nacionales. Mediante la cooperación Sur-Sur y la asistencia técnica directa del PMA, Bolivia, el Ecuador, Panamá y el Perú mejoraron los sistemas de desarrollo, producción y distribución de alimentos nutritivos destinados a los niños y las mujeres. En Colombia, Costa Rica, Nicaragua y Panamá se elaboraron en 2010 planes nacionales en materia de micronutrientes, seguridad alimentaria y nutrición.

147. Varios países han comenzado a aplicar el nuevo enfoque de alimentación escolar del PMA, que comporta la celebración de consultas con los gobiernos y los asociados para establecer programas nacionales. El Gobierno de Bangladesh, por ejemplo, reprodujo el modelo de alimentación escolar del PMA, en el que se utilizan galletas enriquecidas para subsanar las carencias de micronutrientes, después de que los análisis efectuados demostraran que muchos niños en edad escolar que padecían hambre no estaban recibiendo asistencia. En Haití, el PMA y sus asociados ayudaron al Ministerio de Educación a mejorar la calidad del programa nacional de alimentación escolar.

148. El PMA sigue fortaleciendo las capacidades y estableciendo asociaciones para incrementar la producción local de alimentos nutritivos. En el marco de una asociación entablada con el Gobierno de Timor-Leste, una empresa privada construyó una pequeña fábrica que en 2010 produjo 513 toneladas de alimentos compuestos para el programa de salud y nutrición materno-infantiles (SNMI) apoyado por el PMA. Esa fábrica contribuyó a mejorar la ejecución del programa y se convirtió en la base para la gestión y, a la larga, para la plena asunción del programa por parte del Gobierno.

149. Tras el éxito conseguido con la producción local de harina enriquecida, el PMA y el Gobierno de Egipto pusieron en marcha en 2010 un proyecto de enriquecimiento de aceite vegetal que contó con financiación de la Alianza mundial para mejorar la nutrición: la producción mensual fue de 20.000 toneladas de aceite enriquecido y los beneficiarios, 18 millones de personas.

150. En el Camerún, las compras locales cubrieron en 2010 todas las necesidades de maíz en grano y sorgo de las actividades de alimentación escolar y de los graneros de las aldeas en el marco del PP; no fue necesario recurrir a las compras internacionales, y las compras locales sirvieron de incentivo a los agricultores para producir cereales, cuyo consumo está muy extendido en las regiones septentrionales.

151. En la India, el PMA respalda los programas del Gobierno basados en alimentos prestando asistencia técnica para mejorar las cadenas de suministros destinados al sistema de distribución de alimentos. Éste es el mayor programa mundial contra el hambre y con él se suministran cereales subvencionados a 400 millones de personas que viven por debajo del umbral de pobreza. El PMA y uno de sus asociados, The Boston Consulting Group, concibieron un sistema basado en la distribución

de tarjetas para alimentos con datos biométricos y en cupones con códigos de barras para la entrega de cereales, sistema que contribuirá a reducir notablemente las fugas de productos que se producen en las cadenas de suministro. El ahorro resultante permitirá al Gobierno ampliar el número de beneficiarios con derecho a recibir esas prestaciones.

Apropiación nacional de las actividades de alimentación escolar en Cabo Verde

En septiembre de 2010, Cabo Verde se convirtió en el primer país de África occidental en culminar la transición a la plena apropiación nacional de un programa de alimentación escolar que previamente recibía el apoyo del PMA. El organismo encargado de ejecutar el programa recibe asistencia técnica del PMA en materia de gestión de la cadena de suministros, administración financiera, compras, recaudación de fondos y huertos escolares. Tras el cierre de la oficina del PMA en el país, otros organismos de las Naciones Unidas se hicieron cargo de prestar esa asistencia técnica al amparo del enfoque “Una ONU”; aun así, la experiencia parece indicar que el programa se habría gestionado de forma más eficaz si el PMA hubiese seguido estando presente en el país.

Enseñanzas extraídas

152. La experiencia del PMA en la ejecución de programas de asistencia alimentaria en 2010 puso de manifiesto una serie de enseñanzas válidas para todos o la gran mayoría de los Objetivos Estratégicos.

- El seguimiento de los proyectos reveló que el deterioro de la seguridad alimentaria de los beneficiarios estaba relacionado con los déficit de recursos y las interrupciones del suministro que obstaculizaban las actividades: esto demuestra la importancia de realizar previsiones precisas de la financiación futura y una planificación operacional que tenga en cuenta esas previsiones.
- Las asociaciones a nivel mundial y nacional son esenciales para aumentar al máximo el impacto de la asistencia prestada por el PMA, sobre todo para hacer frente a la malnutrición infantil y mejorar las tasas de matrícula escolar. El PMA alberga desde 2008 la iniciativa REACH, en la que participan varias organizaciones de las Naciones Unidas, encaminada a reducir la desnutrición infantil; esta iniciativa se basa en la puesta en práctica de un enfoque multisectorial que permite ampliar las intervenciones nutricionales para que incluyan actividades en las esferas de la alimentación, la salud y la atención sanitaria. Las evaluaciones realizadas por el PMA en 2010 confirmaron la necesidad de un mayor apoyo de los asociados en los sectores de la salud y el saneamiento, para garantizar que los programas de alimentación escolar rindieran beneficios a largo plazo.
- La transferencia de efectivo y la distribución de cupones son dos importantes modalidades que se añaden al conjunto de instrumentos del PMA en zonas donde hay alimentos disponibles y funcionan los mercados. Tras haberlas utilizado experimentalmente con éxito, su ampliación requiere inversiones considerables para perfeccionar las evaluaciones, adaptar los instrumentos de análisis de forma que se garantice la rendición de cuentas, desarrollar soluciones tecnológicas y mejorar la gestión orientada al logro de resultados. Es fundamental colaborar con asociados como instituciones financieras y empresas de comunicación.
- Los datos más recientes apuntan a que la transferencia efectiva de capacidades y responsabilidades a los gobiernos requiere una cierta continuidad de la presencia del PMA en los países para garantizar que la asistencia técnica prestada sea eficaz. Hasta ahora, el PMA se ha retirado una vez que las actividades respaldadas con alimentos se habían transferido a los gobiernos.



PARTE III - REALIZACIONES INSTITUCIONALES POR ESFERA DE GESTIÓN

Panorama general

153. En 2009, el PMA estableció cinco esferas de gestión a fin de que el personal directivo pudiera indicar de forma estructurada los retos que se planteaban al Programa y responder a ellos, así como medir la eficacia con que los sistemas de gestión y financieros respaldaban los Objetivos Estratégicos: mientras que los resultados estratégicos se centran en lo que hace el PMA, los resultados de gestión se centran en la manera en que se logran esos resultados estratégicos. En la Parte III se informa sobre los logros alcanzados en 2010 dentro de cada esfera de gestión.

154. Por lo que se refiere a la presentación de información sobre los logros en materia de gestión, 2010 fue un período de evolución y consolidación. Al fijarse nuevas metas para cada esfera de gestión, no fue viable informar exhaustivamente sobre las tendencias. En consecuencia, los logros alcanzados en 2010 se han contextualizado y, cuando ha sido posible, se han comparado con los de 2009 y años anteriores.

Resultados por esfera de gestión

Esfera de gestión 1 - Movilización de recursos

155. La movilización de recursos abarca todas las cuestiones relativas a la obtención de recursos para que el PMA pueda llevar a cabo su labor. Las categorías principales son los recursos financieros, los recursos alimentarios y los recursos humanos.

Recursos financieros

156. En 2010, los ingresos ascendieron a un total de 4.266,2 millones de dólares, es decir, 107,1 millones de dólares o el 2% menos que los ingresos de 2009 (4.373,3 millones de dólares). Los ingresos efectivos en concepto de contribuciones superaron en 2010 los 3.700 millones de dólares previstos en el tercer informe de actualización sobre el Plan de Gestión para el bienio 2010-2011.

157. Los ingresos por contribuciones en 2010 constaron de 3.546,7 millones de dólares de contribuciones monetarias y 583,1 millones de dólares de contribuciones en especie. La cifra total, esto es, 4.129,8 millones de dólares representa una disminución de 75,4 millones dólares, el 2% con respecto a los ingresos en concepto de contribuciones confirmados en 2009, que ascendieron a 4.205,2 millones de dólares.

158. Los ingresos en concepto de contribuciones permitieron atender en 2010 el 62% de las necesidades estimadas por el PMA, a saber, 6.700 millones de dólares, algo menos que el 65% logrado en 2009. Las emergencias de gran magnitud que se produjeron en Haití, el Níger y el Pakistán exigieron una gran capacidad de respuesta y un gran esfuerzo de movilización de recursos humanitarios, por lo que en 2010 no se financió sino la mitad de los llamamientos humanitarios mundiales. La colaboración entre las oficinas del PMA sobre el terreno y las misiones de los donantes fue un factor decisivo para promover la movilización de fondos, por ejemplo, de fondos mancomunados de las Naciones Unidas.

159. La mayor proporción de las contribuciones monetarias respecto de las contribuciones en especie repercute positivamente en la eficiencia del PMA, ya que proporciona la flexibilidad necesaria para que el Programa pueda suministrar los alimentos adecuados en el lugar adecuado y en el momento adecuado (véase el Cuadro 3). La media de meses durante los que el PMA mantuvo existencias disminuyó de 4,3 a 3,7, debido principalmente a la mayor flexibilidad derivada del aumento de las contribuciones monetarias con respecto a las contribuciones en especie.

Contribuciones confirmadas

160. En 2010 se presentó a la Junta un documento titulado “Proceso de movilización de recursos adaptado a un entorno cambiante” con el fin de orientar la movilización de recursos del PMA en las siguientes categorías:

- movilización de recursos de los gobiernos anfitriones impulsada por los países;
- economías emergentes: Brasil, China, Federación de Rusia, India, Oriente Medio y República de Corea;
- fuentes de financiación de las Naciones Unidas y de múltiples donantes: el Fondo para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, el Fondo central para la acción en casos de emergencia (CERF), el Fondo para el Medio Ambiente Mundial del Banco Mundial, y el Fondo de las Naciones Unidas para la Consolidación de la Paz;
- nuevas vías de financiación de los donantes del Comité de Asistencia para el Desarrollo (CAD) de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE): el mecanismo de ayuda alimentaria de la Unión Europea y el Programa Mundial de Seguridad Alimentaria y Agricultura del Banco Mundial, las secciones de financiación y apoyo bilateral, los canjes de deuda y los mecanismos de vinculación de las misiones de los donantes en los países;
- mantenimiento de la actual base de donantes reduciendo al mínimo las condiciones impuestas por estos últimos, y
- sector privado.

161. Las contribuciones en efectivo y en especie ascendieron a 129 millones de dólares de 23 gobiernos anfitriones, 15 millones de dólares más que en 2009. Se aparejaron 115 millones de dólares de contribuciones en especie con fondos de donantes que hicieron contribuciones en efectivo y con el Fondo de contrapartida de las contribuciones de los nuevos donantes. En 2010 tres donantes — Argelia, Nepal y Siria— efectuaron las mejores contribuciones en 10 años; dos donantes —Benin y Letonia— aportaron contribuciones por primera vez al PMA.

162. El PMA aumentó sus asociaciones con naciones de economías emergentes. Los Estados del Oriente Medio y los del Golfo contribuyeron a que las contribuciones en esta categoría se duplicaran con respecto a las de 2009. Se recibieron importantes contribuciones del Reino de Arabia Saudita y el Sultanato de Omán que destinaron a las operaciones del PMA en Siria una cifra record de 26 millones de dólares. Cinco donantes hicieron sus mayores contribuciones en 10 años: Andorra, Brasil, El Salvador, Omán y Tailandia.

163. La mayor coordinación y colaboración en el seno de las Naciones Unidas permitió al PMA obtener 196 millones de dólares de fondos temáticos y de múltiples donantes en 2010. Los fondos

mancomunados de las Naciones Unidas comprendieron: i) una contribución efectuada por primera vez por el Fondo de las Naciones Unidas para la Consolidación de la Paz, de 2,9 millones de dólares, destinada a la realización inmediata de actividades de consolidación de la paz y recuperación en las operaciones de la República Centroafricana, la República Democrática del Congo, Guinea y Uganda; ii) una contribución del CERF por valor de 10 millones de dólares para las OE a raíz del terremoto en Haití, y iii) una contribución del CERF de 120 millones de dólares, con la que se financiaron operaciones insuficientemente financiadas en la República Popular Democrática de Corea y el Yemen, y se contribuyó a las intervenciones iniciales en las inundaciones en el Pakistán y al terremoto de Haití.

164. El PMA continúa explorando posibles canales de financiación de los países que integran el CAD de la OCDE y, en particular, la prestación de un mayor apoyo por medio de los presupuestos de agricultura, seguridad alimentaria, nutrición, salud, lucha contra el VIH y el sida. El PMA colabora con la Comisión Europea en la Iniciativa de L'Aquila de 2009 sobre la seguridad alimentaria mundial, de la que la Comisión Europea es el mayor contribuyente.

165. A pesar de la recesión económica mundial, a través del sector privado se movilizaron 143 millones de dólares en efectivo, frente a 104 millones de dólares en 2009; las donaciones en especie ascendieron a 11 millones de dólares. En conjunto, los donantes privados constituyeron el sexto donante más importante del PMA en 2010. Con respecto a la intervención ante el terremoto de Haití, los donantes privados —que aportaron el 17% de todos los fondos recaudados— constituyeron el segundo donante más importante. El PMA mejoró sus asociaciones a largo plazo con el sector privado, lo cual redundó, entre otras cosas, en la recaudación de 8,7 millones de dólares por internet.

166. Los cinco donantes principales del PMA —todos ellos países integrantes del CAD de la OCDE— aportaron en 2010 las dos terceras partes de los ingresos del PMA en concepto de contribuciones, esto es, 4.129,8 millones de dólares. Cuatro de los 20 donantes principales aumentaron sus contribuciones un 10% como mínimo respecto de 2009. Además, entre los principales donantes del PMA, el Canadá, el Japón, el Reino Unido y Suecia hicieron sus mayores contribuciones en una década. El PMA está procurando aumentar la flexibilidad, la previsibilidad y la puntualidad de las contribuciones, y trata de disminuir al mínimo o bien eliminar la imposición de condiciones calificando las donaciones no condicionadas como “buenas donaciones humanitarias” y como prácticas óptimas en los acuerdos de asociación estratégica.

Recursos humanos

167. Al 31 de diciembre de 2010, 12.390 personas eran titulares de contratos del PMA por períodos iguales o superiores a un año, de las cuales 2.408 pertenecían a la categoría profesional y categorías superiores y 9.982 a la categoría de servicios generales. Al igual que en años anteriores, el 92% de los empleados del PMA con contratos de un año como mínimo trabajaba sobre el terreno.

168. El número de mujeres directoras en los países aumentó de 20 en 2009 a 22 en 2010; la proporción de mujeres que ocupaban puestos de directoras adjuntas en los países se incrementó del 13% en 2002 al 36% en 2010. La proporción de mujeres titulares de contratos de un año como mínimo fue, en 2010, del 29%, esto es, el mismo porcentaje que en 2009. En la categoría profesional y categorías superiores, las mujeres ocupaban el 39% de los puestos en 2010, frente al 40% en 2009. La proporción de puestos directivos ocupados por mujeres en el PMA siguió aumentando en 2010 hasta llegar al 36%; si bien este porcentaje es comparable con el de otros organismos de las Naciones

Unidas, el PMA aun no logra una paridad por lo que respecta a las mujeres en puestos de dirección (véase la Figura 11).

Figura 11: Porcentaje de puestos directivos ocupados por mujeres



Cuadro 2: Movilización de recursos

	2010	2009	Resultados comparativos
Porcentaje de los 20 principales donantes que aumentaron sus contribuciones en más de un 10%	20	5	●
Porcentaje de fondos recibidos respecto de las necesidades previstas	58	8	●
Porcentaje de puestos directivos ocupados por mujeres, P5 y categorías superiores	35,9	5,1	●

Esfera de gestión 2 - Gestión de recursos

169. Esta esfera abarca todas las cuestiones relativas a la gestión eficaz de los recursos que controla el PMA, a saber, la administración de los gastos, la disminución al mínimo de las pérdidas, la garantía de la seguridad y el bienestar de sus empleados, la gestión de las instalaciones y la gestión del nombre y la reputación del PMA.

Gastos

170. En 2010, el PMA gastó 4.237,7 millones de dólares, esto es, 9,6 millones de dólares más que en 2009, lo que representa un aumento del 0,2%. El volumen de alimentos distribuido en 2010

disminuyó un 4%, pasando de los 4,8 millones de toneladas distribuidas en 2009 a 4,6 millones de toneladas en 2010. Esto se debe en parte al uso de nuevos instrumentos de asistencia alimentaria, como las transferencias de efectivo y la entrega de cupones.

171. El costo total por tonelada distribuida²² aumentó sólo un 4,6% en 2010 respecto de 2009. Este resultado positivo se logró gracias a una gestión eficaz de los recursos frente a la fluctuación de los precios de los alimentos y el combustible durante 2010, y a la creación de otros instrumentos de asistencia alimentaria, como las transferencias de efectivo y la entrega de cupones.

172. En 2010, con respecto a 2009, el PMA distribuyó casi la misma cantidad de alimentos en menos tiempo y, en promedio, las existencias se mantuvieron 3,7 meses frente a 4,3 meses en 2009. Esto se logró pese al aumento del tiempo medio transcurrido antes de recibir las contribuciones: 7,6 meses en 2010 frente a 6,3 meses en 2009 (véase el Cuadro 3) y a la volatilidad de los precios de los alimentos y el combustible.

Cuadro 3: Ratios financieros

	2010	2009
Período medio de recepción de las contribuciones pendientes de recibir (meses)	7,6	6,3
Período de mantenimiento de las existencias (meses)	3,7	4,3

173. El excedente de los ingresos respecto de los gastos se redujo en 2010 a 28,5 millones de dólares, de los 145,2 millones de dólares registrados en 2009, fundamentalmente como consecuencia de los siguientes factores:

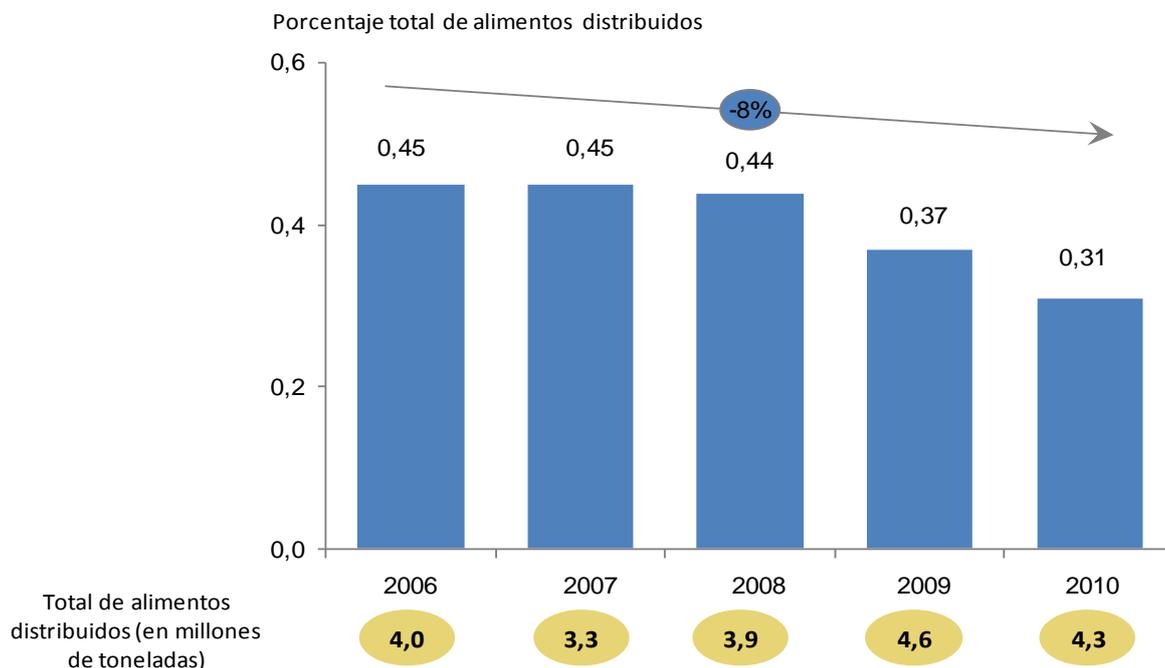
- la disminución de 75,4 millones de dólares de los ingresos por contribuciones, pasándose de 4.205,2 millones de dólares en 2009 a 4.129,8 millones de dólares en 2010;
- el aumento de 9,6 millones de dólares de los gastos, pasándose de 4.228,1 millones de dólares en 2009 a 4.237,7 millones de dólares en 2010;
- un aumento de 21,3 millones de dólares de los otros ingresos, debido principalmente al incremento de las actividades correspondientes a las cuentas especiales, y
- una disminución de 53,0 millones de dólares en otras partidas de ingresos no operacionales: reducción de 36,9 millones de dólares en los ingresos derivados de las fluctuaciones cambiarias a causa del fortalecimiento que tuvo el dólar estadounidense en 2010 con respecto al euro (la principal divisa que maneja el PMA aparte del dólar estadounidense) y disminución de 16,1 millones de dólares en el rendimiento de las inversiones realizadas por el PMA.

Disminución al mínimo de la pérdida de recursos

174. En 2010, las pérdidas después de la entrega registraron su nivel más bajo en cinco años (véase la Figura 12), a saber, un 0,31% de los alimentos manipulados, lográndose una disminución global del 8%. Las mayores pérdidas en 2010 se registraron en Haití (0,9%), la República Democrática del Congo (0,7%), el Sudán (0,6%) y Somalia (0,4%).

²² Total de gastos del año dividido por el volumen distribuido.

Figura 12: Pérdidas después de la entrega



175. En respuesta a las recomendaciones del Auditor Externo, la Secretaría aprobó un marco integrado de controles internos para mejorar el control, por parte del personal directivo, de los procesos operativos internos del PMA y la correspondiente rendición de cuentas. Las medidas adoptadas en el marco del programa de fortalecimiento del control de la gestión y la rendición de cuentas durante el año 2010 fueron:

- la elaboración de un marco de principios de control interno aplicable a todos los aspectos de la labor del PMA;
- un análisis de deficiencias de los principios propuestos;
- la formulación de un enfoque integrado respecto de las realizaciones y la gestión de riesgos de conformidad con los principios establecidos;
- una actualización completa de las orientaciones institucionales sobre gestión de los recursos financieros (que se terminará en 2011);
- un examen de la precisión y eficacia de la estructura existente de delegación de facultades en materia de finanzas y compras;
- un examen de las estructuras de adopción de decisiones, propuestas de racionalización de los comités internos y la creación de un nuevo Comité Directivo Superior, y
- el desarrollo de nuevos procesos de seguimiento por parte de la dirección que aseguren la aplicación de las recomendaciones de los órganos de supervisión interna y externa.

176. Un indicador de las mejoras en materia de control interno lo constituye el volumen de recomendaciones de auditoría interna que no se han aplicado. El nuevo proceso de seguimiento de las recomendaciones de auditoría interna dio lugar a que la dirección tomara medidas respecto de

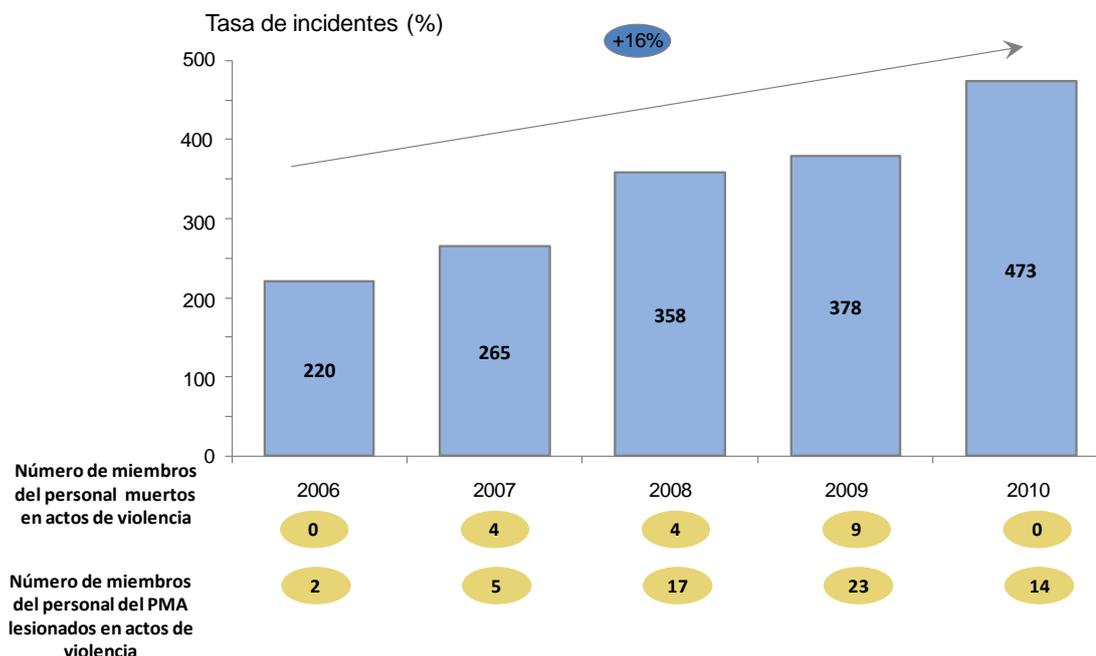
591 recomendaciones de auditoría relativas a esferas de riesgo medio y elevado que estaban pendientes a principios de 2010. Se tomaron medidas respecto de todas las recomendaciones y, con respecto a todas las recomendaciones relativas a esferas de riesgo elevado se establecieron planes de actuación y se hizo un seguimiento de los mismos. Durante el año se resolvió lo planteado en 400 recomendaciones, entre ellas 18 de las 20 recomendaciones sobre esferas de riesgo elevado pendientes de aplicación. En las dos últimas semanas de diciembre, en 14 informes de auditoría interna se formularon 18 recomendaciones sobre esferas de riesgo elevado y 105 recomendaciones sobre esferas de riesgo medio, que se tratarán en 2011. Al 31 de diciembre 2010 quedaban pendientes 324 recomendaciones relativas a esferas de riesgo medio y de riesgo elevado, es decir, un 45% menos que las 591 recomendaciones pendientes a principios de año.

177. La finalidad del sistema de gestión de la calidad y la inocuidad de los alimentos, que el PMA empezó a aplicar en 2010, es garantizar que los productos alimenticios que se compran a agricultores y proveedores y se entreguen a los beneficiarios del PMA sean inocuos, de buena calidad y nutritivos. Todos los alimentos deben cumplir con las reglamentaciones nacionales de salud y seguridad: y éstas se tuvieron en cuenta al actualizarse en 2010 las especificaciones relativas a los alimentos suministrados por el PMA. A nivel nacional, las primeras medidas adoptadas se centraron en la fiabilidad de los proveedores, las empresas de inspección empleadas y los laboratorios de análisis de los alimentos; todos los elaboradores, proveedores, comerciantes, empresas de inspección y laboratorios fueron calificados conforme a unos criterios concretos. En el futuro, las actividades irán dirigidas fundamentalmente a la creación de una base de datos sobre incidentes relativos a la calidad y sobre el desempeño de los proveedores, con miras a mejorar la gestión de la calidad a largo plazo.

Seguridad y bienestar de los empleados del PMA

178. El personal del PMA siguió viéndose afectado por incidentes de seguridad, cuyo número aumentó de 378 en 2009 a 473 en 2010 (véase la Figura 13). Se trata de la cifra más elevada desde que el PMA comenzó a registrar los incidentes de seguridad en 2005, año en el que se notificaron 231 incidentes. Los incidentes relacionados con la seguridad del personal han aumentado un 16% en promedio en los últimos cinco años si bien una de las razones a las que obedece el aumento del número de incidentes registrados es el hecho de que haya mejorado la presentación de informes acerca de la seguridad sobre el terreno. La recogida y el análisis de información sobre los incidentes de seguridad ayudará a reducir los riesgos que se plantean al personal y los activos y facilitará la adopción de decisiones basada en hechos concretos.

Figura 13: Incidentes relacionados con la seguridad del personal notificados



179. Para responder a las amenazas y riesgos específicos de cada país, en 2010 se proporcionó más equipo de seguridad y protección de modo que todas las oficinas del PMA en los países cumplieran con las MOSS; la tasa de cumplimiento siguió mejorando durante el año 2010 y llegó a un 92%, lo que refleja el compromiso de aplicar la norma de seguridad de las Naciones Unidas de que “no puede haber programas sin seguridad, ni seguridad sin financiación”. De acuerdo con su compromiso de mejorar la seguridad, y con arreglo a su enfoque de “cómo permanecer”, el PMA empezó a introducir algunas mejoras importantes en la infraestructura de seguridad, por ejemplo, medidas de mitigación de los efectos de las explosiones en varios lugares después de la tragedia sufrida en el Pakistán en 2009.

El seguimiento satelital de vehículos mejora la seguridad

Durante 2010 se establecieron disposiciones de seguimiento satelital de vehículos en 12 países de alto riesgo: se instalaron 950 unidades de rastreo para hacer un seguimiento en tiempo real, junto con alarmas de pánico silenciosas que pueden activarse en caso de emergencia. En 2010, se recuperaron cinco vehículos en el Sudán por medio del nuevo sistema. El valor de los vehículos recuperados fue mayor que el presupuesto total del sistema. Se espera que en los países de riesgo alto y medio todos los vehículos estén equipados con dispositivos de seguimiento para fines de 2011.

180. En 2010, la Oficina de Deontología y la Dirección de Compras elaboraron un curso de capacitación sobre la ética en los procesos de compra dirigido a todos los oficiales de compras del PMA, y colaboraron con la Dirección de Recursos Humanos en la realización de sesiones informativas sobre las normas de integridad para todos los miembros del personal del PMA de reciente contratación. Con respecto al programa de declaración de la situación financiera, en 2010 hubo 2.000 mensajes de correo electrónico, llamadas telefónicas o visitas a la oficina para solicitar

información. En vista de que en 2010 se presentaron 67 solicitudes de asesoramiento frente a 38 en 2009, quizá sea necesario ampliar la función de asesoramiento y orientación de la Oficina de Deontología; las solicitudes se refirieron a conflictos de interés reales o potenciales (33%), a actividades externas (25%), al Código de Conducta o el Código de Ética de las Naciones Unidas (16,4%) y a la aceptación de regalos o favores (13,4%).

181. En 2010, 264 empleados recurrieron a los servicios del Mediador, la mayoría de los cuales, al igual que en 2009, trabajaba sobre el terreno. Los temas predominantes giraron en torno a cómo afectaban al personal los cambios resultantes de los exámenes conducentes a ajustar la financiación o los programas. Se manifestaron preocupaciones en cuanto a los métodos de gestión y comunicación de los exámenes, los criterios utilizados y la transparencia del proceso. La decepción con los resultados de los exámenes se manifestaba en la sensación de que no se respetaban la experiencia, las aptitudes o los conocimientos. Los miembros del personal a los que se separó del servicio a resultados de un examen se sintieron defraudados por las condiciones, por cuanto esperaban que al prolongarse el tiempo de servicio adquirirían más derechos. Entre las otras esferas de preocupación pueden citarse: i) el hecho de que los ascensos dependieran de las evaluaciones de la actuación profesional y mejora de las competencias (PACE), que a menudo no se completaban, y ii) las dificultades que se planteaban para asegurarse contratos a largo plazo y obtener mejores prestaciones, incluso después de haber estado varios años con contratos de breve duración cumpliendo funciones básicas.

Gestión de las instalaciones

182. El PMA es uno de los mayores emisores de gases de efecto invernadero en las Naciones Unidas. Ello obedece al tamaño y el alcance de sus operaciones, así como al grado de utilización de barcos, camiones y aeronaves. En muchas operaciones del PMA se logró reducir la huella de carbono, y se está procurando mejorar los resultados del PMA en este sentido. En 2011 el PMA publicará una estrategia que ayudará a todas las oficinas a reducir las emisiones, por ejemplo, sustituyendo los combustibles fósiles por fuentes renovables de energía o mediante la compensación de las emisiones. Se alentará a que en las operaciones en los países se informe anualmente sobre las emisiones de carbono que producen a fin de promover una mejor gestión del carbono y proteger el medio ambiente.

183. Para apoyar la gestión de la cadena de suministro de alimentos, la Dirección de Logística formuló un proyecto destinado a incorporar el Sistema de gestión logística basado en el SAP en el Sistema Mundial y Red de Información del PMA (WINGS) II con miras a normalizar prácticas operativas tales como la gestión de las existencias de alimentos y obligar a que se rinda cuentas de todos los movimientos de logística, de los que se podrá hacer un seguimiento en el sistema. La aplicación del sistema mejorará la eficiencia operacional gracias a una mayor integración y una mejor visibilidad de la información, y aumentará la transparencia y la coherencia de los datos. La ejecución del proyecto piloto está prevista para julio de 2011.

Nombre y reputación del PMA

184. El PMA aumentó sus actividades de promoción en 2010, tanto en los medios de comunicación impresos y audiovisuales como mediante iniciativas basadas en la web: 57.534 noticias hicieron referencia a la labor del PMA en 2010 en mercados objeto de un seguimiento específico —Alemania, Australia, el Canadá, Dinamarca, los Estados Unidos, Finlandia, Francia, Irlanda, Italia, el Japón, Noruega, los Países Bajos, el Reino Unido y Suecia—lo cual representa un aumento del 10% con respecto a las 52.600 noticias de 2009.

Cuadro 4: Gestión de recursos

	2010	2009	Resultados comparativos
Porcentaje de gastos en alimentos	57	54	●
Comparación entre cifras efectivas y previstas			
Porcentaje de pérdidas después de la entrega	0,31	0,34	●
Incidentes relacionados con la seguridad del personal del PMA	378	358	●
Tasa de cumplimiento de las MOSS	92	90	●

Esfera de gestión 3 - Aprendizaje e innovación

185. El aprendizaje y la innovación se refieren a la creación, la plasmación y la documentación de las nuevas ideas, las enseñanzas adquiridas y las aptitudes necesarias para mejorar las realizaciones del PMA: incluyen nuevos acuerdos con los donantes, una gestión de los conocimientos, el perfeccionamiento del personal y la capacidad de investigación.

Nuevos acuerdos con los donantes

186. En 2010 se aprobaron nuevos canales y fuentes de financiación con 19 donantes, frente a siete en 2009. A finales de año, el Brasil anunció una contribución en especie de 500.000 toneladas de alimentos diversos, que se utilizarán para alimentar a las poblaciones vulnerables de países afectados por emergencias, catástrofes naturales o conflictos, principalmente de África y América Latina.

Acuerdo de asociación estratégica entre el PMA y Australia

El Acuerdo de asociación estratégica entre el PMA y Australia, de cuatro años de duración, comenzó en 2010. Este acuerdo garantiza financiación por valor de 45 millones de dólares australianos al año (46 millones de dólares EE.UU.): 35 millones de dólares australianos en concepto de financiación multilateral y 10 millones de dólares australianos destinados a la alimentación escolar. Se prevé también un margen de financiación adicional para emergencias que, en 2010, ascendió a un total de 40 millones de dólares EE.UU. La contribución anual a la alimentación escolar es innovadora, ya que incluye 1 millón de dólares australianos al año para mejorar los programas y aumentar la capacidad del PMA y sus asociados de apoyar los programas nacionales.

187. Los fondos fiduciarios extrapresupuestarios fueron un recurso fundamental para la innovación y el aprendizaje en la fase de transición de la ayuda alimentaria a la asistencia alimentaria. En 2010 se establecieron 36 nuevos fondos fiduciarios por valor de 29 millones de dólares para la iniciativa “Compras en aras del progreso”, las transferencias de efectivo y la entrega de cupones, cuestiones de género, soluciones al problema del hambre, la reducción del riesgo de catástrofes, el cambio climático, nuevos enfoques de la alimentación escolar y la nutrición, el análisis de la seguridad alimentaria, análisis de mercado y la programación para “Una ONU”. Los fondos fiduciarios de los donantes hicieron posible que las oficinas en los países elaboraran nuevos instrumentos para aplicar y evaluar programas de transferencia de efectivo y cupones: en Burkina Faso, por ejemplo, las enseñanzas derivadas de un programa piloto de cupones llevaron a elaborar un nuevo conjunto de instrumentos de transferencia de cupones en las ciudades a fin de respaldar el diseño de programas de redes de seguridad que pudieran reproducirse en otras oficinas en los países.

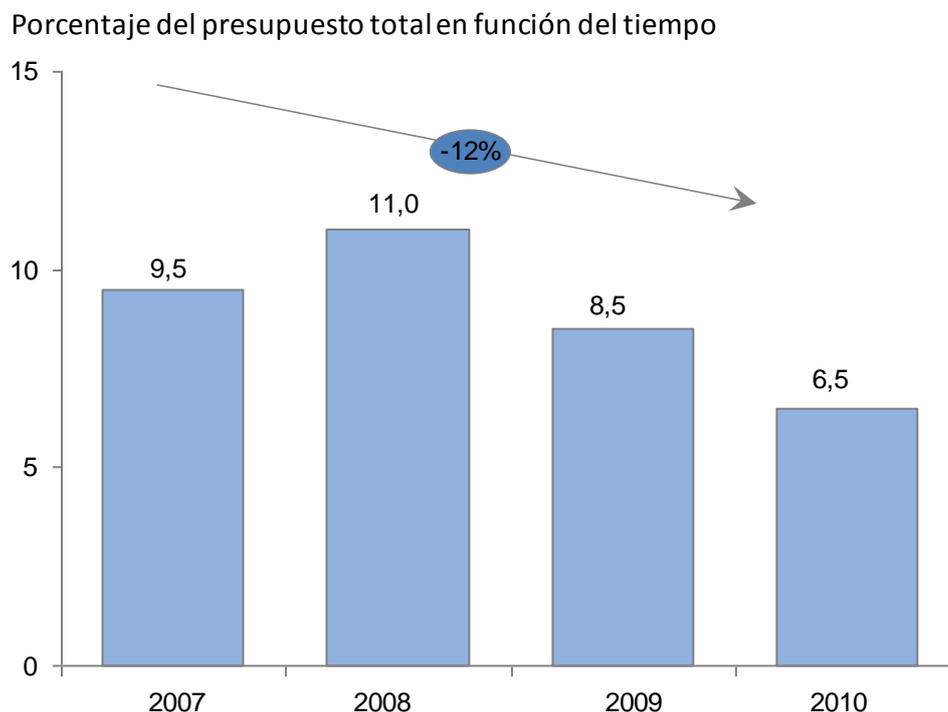
Gestión de los conocimientos

188. Durante 2010, el PMA emprendió la modernización de su TIC aplicando innovaciones técnicas y nuevos modelos de prestación de servicios a fin de mejorar la flexibilidad y eficiencia operativas y aumentar los niveles de servicios globales. Las cuatro iniciativas en materia de TIC fueron las siguientes:

- Food Link. Esta iniciativa mejora la base técnica de las comunicaciones aumentando la cobertura y capacidad de las telecomunicaciones del PMA aplicando los últimos avances en el ámbito de la conectividad basada en la fibra óptica eficaz en función de los costos.
- Connect. Por este medio el PMA dispone de comunicaciones en tiempo real gracias a la integración del correo electrónico, el audio y el vídeo en un servicio global; promueve la eficacia en función de los costos gracias a la “virtualización a la carta” (conocida usualmente como “computación en la nube”), consolidando la implantación de tecnologías y servidores y aprovechando los servicios del Centro Internacional de Cálculos Electrónicos (CICE) de las Naciones Unidas.
- Centro de preparación para la pronta intervención en casos de emergencias (EPIC). Esta iniciativa, basada en las precedentes, aumenta la capacidad de respuesta operacional mediante la prestación de servicios de TIC de vanguardia en las emergencias y las operaciones sobre el terreno.
- One Truth. Este sistema utiliza las plataformas mencionadas para aumentar la transparencia y la capacidad de gestión, mediante el establecimiento de una versión única, de fácil utilización, de la información operacional.

189. Estas nuevas soluciones parten de un modelo de prestación de servicios per cápita, conforme a las mejores prácticas del sector, que convierte los costos indirectos en costos directos. Ello permite al personal directivo ejercer control sobre sus gastos y relacionarlos con el uso real, así como hacer una gestión de los activos de TIC basada en el costo de propiedad.

190. La proporción del presupuesto del PMA invertido en TIC fue del 6,7% en 2010. Este porcentaje fue inferior al de años anteriores e indica un período de consolidación después de invertir en nueva tecnología. Durante los últimos cuatro años, la proporción del presupuesto del PMA invertido en TIC ha disminuido un 12% por término medio (véase la Figura 14).

Figura 14: Inversión en actividades relacionadas con la TIC

191. En 2010, la Junta aprobó que se siguiera invirtiendo en mejorar el sistema de gestión de la tesorería del PMA. El PMA ha mejorado su plataforma SAP y la ha introducido en prácticamente todas las oficinas en los países. Gracias a esta inversión en las funcionalidades de gestión de la tesorería y en la integración con sistemas de banca electrónica: i) se mejorarán los controles financieros en las oficinas sobre el terreno gracias a la automatización de la carga de archivos de pagos y estados de cuenta bancarios, ii) se reducirán las comisiones bancarias, iii) disminuirá el número de cuentas bancarias y saldos de caja en las oficinas sobre el terreno, y iv) podrán enviarse pagos de gran cuantía a proveedores, empleados y beneficiarios de proyectos de transferencia de efectivo y cupones. La tasa de tramitación de las transacciones en la Sede alcanzó casi el 100%, y se espera llegar al mismo grado de optimización también sobre el terreno. Estas funciones mejorarán la gestión interna del capital circulante a fin de incrementar la rentabilidad y reducir las tasas de inversión sin que aumente el perfil de riesgo de los saldos de caja del PMA. Hasta la fecha, el PMA ha sido capaz de obtener unos tipos de cambio competitivos para la conversión de divisas fuertes en monedas locales —una actividad que deja a los bancos márgenes de ganancia amplios— y promoverá la automatización de las transacciones en divisas para lograr mayor eficiencia.

192. En 2009 se comenzó a trabajar en la mejora de la calidad de la información y su circulación entre las oficinas en los países, las oficinas sobre el terreno, las oficinas de enlace y la Sede para asegurarse de que el personal comprendiera el alcance y la complejidad de la labor y las actividades del PMA. Este trabajo comprendió la creación de una sección de noticias y mensajes institucionales en la intranet del PMA, un foro de debate en línea en tiempo real y mecanismos orientados a fomentar el intercambio de información y opiniones. Por lo que respecta al público externo, el sitio wfp.org (en sus distintas versiones lingüísticas) tuvo 3,9 millones de visitas frente 2,9 millones de visitas en 2009, lo cual

implica un aumento del tráfico del 35%. El PMA aumentó su presencia en Facebook, Twitter y YouTube un 515%: el número de suscriptores pasó de 54.845 en 2009 a 337.000.

Perfeccionamiento del personal

193. En apoyo del Plan Estratégico para 2008-2013 se llevaron a cabo cuatro cursos de capacitación para directores por medio de 18 actividades de aprendizaje electrónico. Los cursos fueron los siguientes: i) formación en el aula, finalizado por 54 de los 55 participantes; ii) el Programa de capacitación de dirigentes, finalizado por 131 de los 157 participantes; iii) sesiones del Centro interinstitucional de perfeccionamiento del personal directivo, finalizado por los 154 participantes, y iv) el Programa para personal directivo de nivel medio elaborado por el PMA y Management Centre Europe para el personal directivo de grados P3 y P4, finalizado por los 144 participantes.

194. La puesta en marcha por el PMA de su Sistema de gestión del aprendizaje facilitó el acceso en línea a 261 cursos de aprendizaje electrónico. El sistema fue evaluado favorablemente por 11.476 usuarios —el 77% del personal del PMA— pertenecientes a seis despachos regionales, 75 oficinas en los países y 17 oficinas de enlace y suboficinas.

195. En respuesta al número cada vez mayor de accidentes de carretera que afectan a personal y activos del PMA, la Subdirección de Seguridad sobre el Terreno impartió capacitación para conductores e implementó un sistema de seguimiento satelital de vehículos. La capacitación se lleva a cabo en colaboración con el Programa mundial de arrendamiento de vehículos y proseguirá a lo largo de 2011; se equiparán 1.500 vehículos con dispositivos de seguimiento satelital y se capacitará al 75% de los conductores del PMA.

Capacidad de investigación

196. El PMA se propone contar con cadenas de suministro fiables, flexibles y de escala adaptable, que permitan responder eficazmente a la evolución de las necesidades en cuanto a los tipos y el volumen de los alimentos con el fin de atender a las necesidades de los beneficiarios. Para ello resulta fundamental el uso eficaz de la información; en 2010, el PMA publicó un libro titulado “*Revolution: from Food Aid to Food Assistance*”, que trata de formas innovadoras de combatir el hambre.

197. No hay un sólo organismo que tenga el monopolio de los conocimientos sobre soluciones al problema del hambre. Una de las funciones del PMA consiste en actuar de catalizador del intercambio de conocimientos y experiencias. El Brasil, por ejemplo, es una de las diversas naciones donantes emergentes que están ayudando a luchar contra el hambre en todo el mundo mediante el intercambio de experiencias y conocimientos con los países en desarrollo y la promoción de soluciones para combatir el hambre impulsadas por los propios países. Para facilitararlo, el Centro de excelencia en alimentación escolar, seguridad alimentaria y nutrición financiado por la Fase III del Fondo fiduciario del Brasil está colaborando con el Fondo nacional de promoción de la educación y la Oficina de coordinación general de las medidas internacionales de lucha contra el hambre del Ministerio de Relaciones Exteriores del Brasil.

198. En mayo de 2010, el PMA y el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA) publicaron un estudio conjunto de 37 proyectos piloto de seguro basados en índices meteorológicos para determinar los criterios aplicables a proyectos de seguro de gran escala sostenibles.

Cuadro 5: Aprendizaje e innovación

	2010	2009	Resultados comparados
Número de acuerdos con los donantes que prevén nuevos canales y fuentes de financiación	19	7	●
Inversión en TIC como porcentaje del presupuesto total del PMA	6,7	8,5	●

Esfera de gestión 4 - Procesos operativos internos

199. Los procesos operativos internos son los sistemas que permiten prestar apoyo para mantener la continuidad de las operaciones del PMA: incluyen la asignación de recursos, la presupuestación, las compras, la contabilidad, el apoyo en materia de TIC y el intercambio de información.

Asignación de recursos y presupuestación

200. El 85% de los recursos del PMA se asignaron a países a los que corresponden las cuatro quintas partes de las necesidades totales, lo cual representa un aumento respecto del 83% de 2009. De acuerdo con la decisión de la Junta de que al menos el 90% de los fondos multilaterales para actividades de desarrollo se asignen a los países más pobres, en 2010 se les asignó el 94% de los recursos multilaterales destinados a dichas actividades.

201. En 2010, la Junta aprobó 124 préstamos para la prefinanciación por un total de 586,2 millones dólares, cifras sin precedentes tanto por lo que respecta a la cantidad como al valor. Mediante los mecanismos de prefinanciación del PMA se prestó asistencia a 59 oficinas en los países a través del MFA, la CRI y el Mecanismo de anticipo de los costos de apoyo directo (CAD) y los otros costos operacionales directos (OCOD). Tales mecanismos respaldaron asimismo servicios tales como el Programa mundial de arrendamiento de vehículos y permitieron que las oficinas en los países y los despachos regionales solicitaran anticipos de fondos contra la confirmación de los ingresos previstos, a fin de garantizar la entrega puntual de los alimentos y evitar interrupciones en el suministro.

202. En las tres emergencias de gran magnitud que se produjeron en 2010 en Haití, el Níger y el Pakistán, un anticipo de 163,9 millones de dólares hizo posible que las oficinas en los países respondieran inmediatamente a las necesidades de las poblaciones afectadas. La financiación anticipada fue fundamental para garantizar la estabilidad en todas las operaciones.

203. En 2010, las 37.000 toneladas de alimentos adquiridas por medio del mecanismo para fomentar las compras a término (MFCT) en respuesta a la sequía del Níger permitieron que el PMA diera una respuesta inmediata y contribuyeron a disminuir los plazos de espera, gracias a lo cual las entregas fueron puntuales.

Compras

204. En 2010 el PMA compró 3,2 millones de toneladas de alimentos en 76 países (véase el Anexo VI), que fueron valoradas en 1.250 millones de dólares, cifra sólo superada por los 1.400 millones de dólares gastados en 2008. Las cuatro quintas partes de los alimentos comprados este último año procedieron de países en desarrollo, lo que inyectó 925 millones de dólares en sus economías.

205. En enero de 2010 el PMA firmó un Memorando de Entendimiento con la Autoridad Intergubernamental sobre el Desarrollo para los países del Cuerno de África, a los que se dirige el 40% del volumen de alimentos entregados por el PMA.

206. En 2010, el PMA compró 1,2 millones de toneladas de trigo, cifra sólo igualada en 2004 durante la crisis del Iraq. El trigo y la harina de trigo representaron el 44% de las compras de alimentos; el maíz y la harina de maíz el 21% y los alimentos compuestos el 11%, mientras que tanto el arroz como las legumbres secas representaron cada uno de ellos el 9%. La elevada demanda de trigo en 2010 obedeció a las necesidades adicionales necesarias para responder a las inundaciones del Pakistán, que llevaron a comprar 560.000 toneladas en dicho país.

207. La cantidad de alimentos nutricionalmente enriquecidos comprados por el PMA en 2010 fue siete veces mayor que en 2009. Esto es indicativo del compromiso de combatir la desnutrición en el período crítico de 1.000 días desde la concepción hasta los 24 meses de edad.

208. Asia, que suministró 1,28 millones de toneladas por valor de 540 millones de dólares, fue la principal fuente de alimentos, seguida de África, que suministró 985.000 toneladas, valoradas en 329 millones de dólares. En 2010, el PMA acordó la compra de 13.000 toneladas de trigo —suficiente para alimentar a 500.000 personas durante tres meses— del Ministerio de Agricultura, Riego y Ganadería del Afganistán con fondos aportados por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Además, compró 85.000 toneladas de trigo de Etiopía.

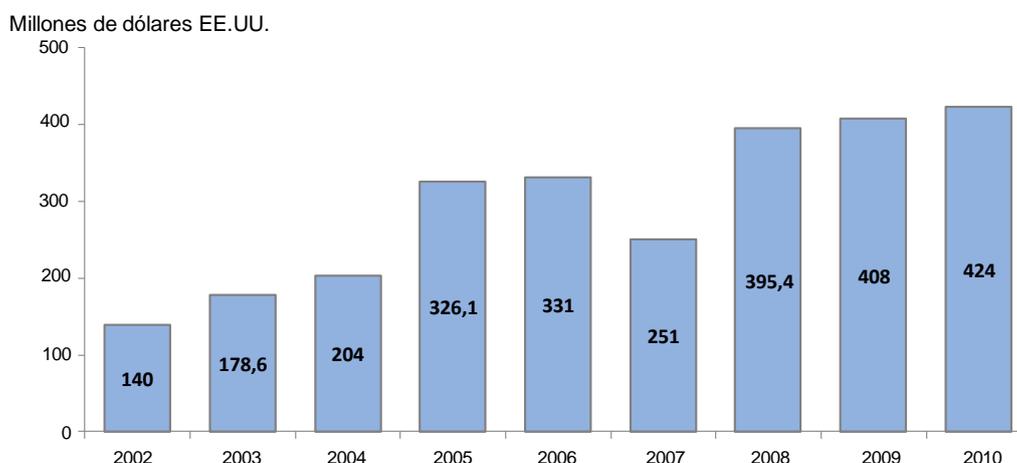
209. El PMA compró 85.000 toneladas de alimentos a través del MFCT basándose en la previsión total de las necesidades en lugar de hacerlo en las necesidades propias de cada proyecto, y la mayor parte de ellas se destinó a los beneficiarios afectados por la sequía en las regiones del Cuerno de África y el Sahel. El tiempo medio de entrega que en 2008, antes de la introducción del MFCT, era de 117 días, en 2010 se redujo entre 30 y 60 días.

Ejemplo de prefinanciación en el Sudán

Se aprobó un monto de financiación anticipada de 186,8 millones de dólares para comprar 182.000 toneladas de alimentos y cubrir los gastos de entrega y apoyo. El establecimiento de existencias de alimentos por adelantado se completó antes de la temporada de lluvias en Darfur y el sur de Sudán, cuando estas zonas se vuelven inaccesibles por tierra. Gracias a estas medidas se pudo asegurar que 5 millones de beneficiarios contaran con los alimentos necesarios y evitar el transporte aéreo, que cuesta cinco veces más que el transporte terrestre.

210. El PMA adquirió bienes y servicios por valor de 424 millones de dólares en 2010, la cuantía más importante nunca antes registrada (véase la Figura 15). El almacenamiento, la logística y los vehículos representaron una cuarta parte de las adquisiciones. Las tres cuartas partes de los bienes y servicios fueron adquiridos de países en desarrollo.

Figura 15: Adquisición de bienes y servicios por parte del PMA



211. El 1º de diciembre de 2009, el Comité de Coordinación Interinstitucional del PMA, la FAO y el FIDA ratificó la idea de un equipo de adquisición y contratación conjuntas; la aplicación experimental se inició en enero de 2010. Basándose en las normas y procedimientos estándar para la licitación conjunta de bienes, obras y servicios comunes en las respectivas sedes de los organismos, el equipo hizo 17 licitaciones por valor de 22 millones de dólares, superando la meta de ahorro del 3%, es decir, 660.000 dólares. En 2011 se hará un informe sobre la iniciativa.

Apoyo en materia de TIC e intercambio de información

212. En el 99,8% de las oficinas del PMA se dispuso en 2010 de servicios de TIC completos, en comparación con el 99,5% de años anteriores, de conformidad con la política del PMA de que el personal humanitario tenga acceso a servicios de comunicación en todo momento. Contar con comunicaciones fiables es esencial en todas las operaciones, pero las normas deben ser especialmente estrictas en las zonas peligrosas. Sobre la base de las políticas y procedimientos de las Naciones Unidas, el PMA establece, para todas las operaciones, las Normas mínimas de seguridad de las telecomunicaciones (MISTS) relativas a los equipos, el mantenimiento, los procedimientos y el personal de control de las redes de seguridad.

213. El PMA siguió desarrollando la capacidad de WINGS II en el curso de 2010, tras la introducción de la nueva versión del sistema WINGS en julio de 2009. La labor consistió, entre otras cosas, en solucionar los problemas iniciales previsibles al aplicar un nuevo sistema de TIC, revisar los procesos a la luz del uso y de las pruebas realizadas y establecer un conjunto mayor y más sólido de instrumentos de gestión e información a los donantes. El sistema WINGS II responde a los requisitos de las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS), que están incorporadas en los procesos financieros cotidianos. La Secretaría presentará un informe a la Junta en junio de 2011, una vez que un consultor externo haya examinado las eficiencias generadas por el sistema WINGS II empleando métodos comunes de auditoría.

Cuadro 6: Procesos operativos internos

	2010	2009	Resultados comparados
Porcentaje de los recursos asignados a los países donde se registran las mayores necesidades (en conjunto, el 80% de las necesidades totales)	85	83	●
Disponibilidad de servicios de TIC (%)	99,84	99,50	●

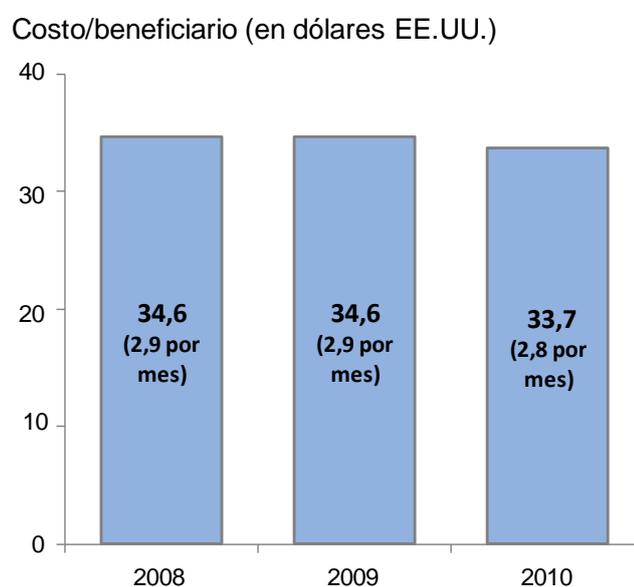
Esfera de gestión 5 - Eficiencia operacional

214. La eficiencia operacional se refiere a la prestación de servicios que lleven directamente a la ejecución efectiva de los programas y proyectos: diseño de proyectos, gestión de recursos y ejecución; transporte; gestión de la distribución y el suministro, y asociaciones y participación de los interesados.

Diseño de proyectos, gestión de recursos y ejecución

215. El costo medio por beneficiario de las operaciones del PMA se redujo un 3% entre 2008 y 2010, a 33,7 dólares (véase la Figura 16). Esta reducción indica una mejora de la eficiencia operacional, pero tiene que ser analizada en función del contexto de cada país.

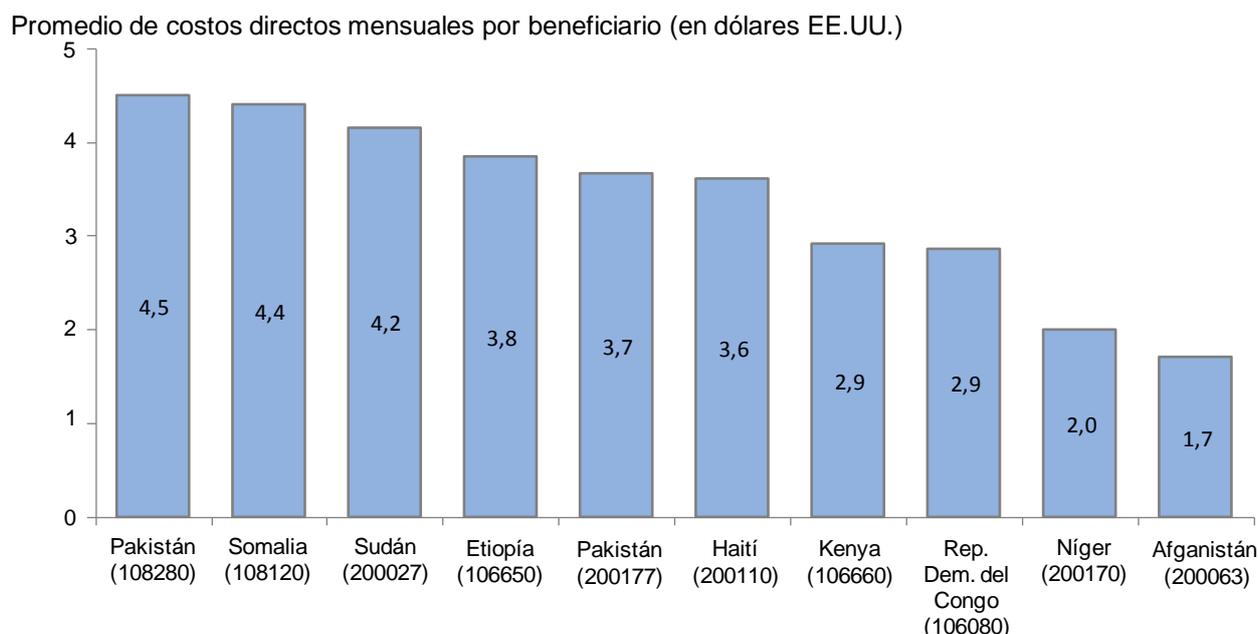
Figura 16: Promedio de costos directos anuales por beneficiario²³



²³ Costos directos según el Estado Financiero V.

216. Los costos más elevados registrados en 2010 correspondieron a las OEM ejecutadas en zonas inseguras, tales como ciertas partes del Pakistán, Somalia y el Sudán (Figura 17), lo cual obedece a los importantes obstáculos logísticos que había que salvar para llegar a los beneficiarios y la necesidad de contar con más medidas de seguridad.

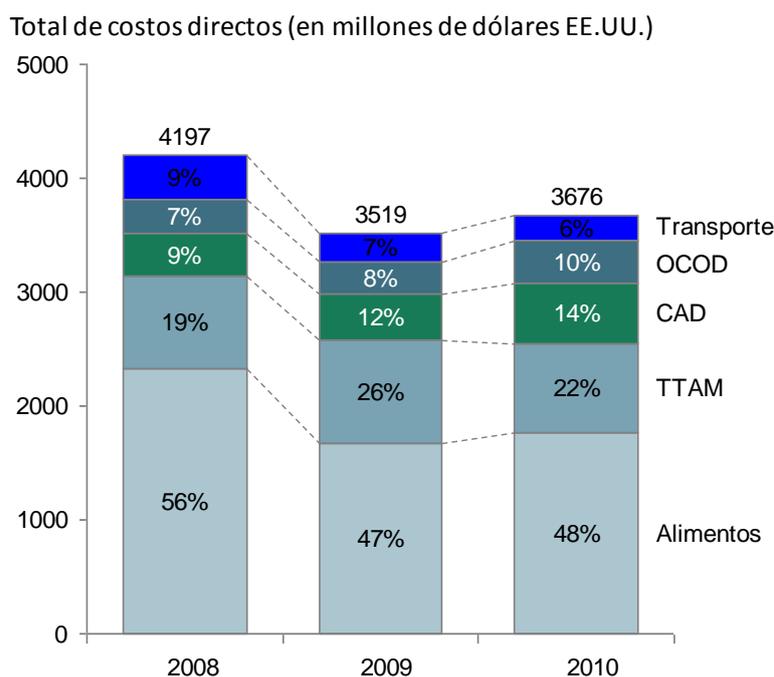
Figura 17: Promedio de costos directos mensuales por beneficiario



217. Los alimentos han constituido tradicionalmente el 50% de los gastos directos del PMA, pero en 2009 y hacia fines de 2010, cuando los precios internacionales de los alimentos estaban aumentando, la proporción se redujo al 48%: esto puede atribuirse en parte a la puesta en práctica de programas de transferencia de efectivo y cupones.

218. La mayor proporción de OCOD y CAD obedeció a la multiplicación de los entornos de gran inseguridad en que opera el PMA, el costo de organizar la respuesta a las emergencias en Haití, el Níger y el Pakistán, el aumento de las OE no alimentarias y la transición de la ayuda alimentaria a la asistencia alimentaria. Las categorías de transporte y transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (TTAM) representaron una proporción menor de los costos directos en 2010 que en 2009 (véase la Figura 18).

Figura 18: Porcentaje de costos directos por categoría de costos



Transporte y entrega

219. Cuando se desató la crisis de 2010, los servicios de logística del PMA respondieron en un plazo de 24 a 48 horas para evaluar la situación y aumentar la capacidad logística. Los cinco depósitos de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas facilitaron el envío inmediato de productos alimenticios, artículos no alimentarios y equipo de apoyo operativo en un plazo de 48 horas después de que fueran solicitados. La Subdirección de Servicios Aéreos del PMA encontró una empresa de transporte aéreo tres horas después de recibir la solicitud, y emplazó helicópteros y aviones en un plazo de 72 horas. El PMA transportó entre 40.000 y 50.000 toneladas de alimentos por vía marítima, lo que ofreció una capacidad única de desviar cargamentos a corto plazo a fin de satisfacer necesidades urgentes.

220. En apoyo a la capacidad del PMA para hacer frente al aumento repentino de las necesidades, 18 asociados para emergencias facilitaron personal especializado en aviación, logística, ingeniería, programación y comunicaciones. En 2010 los asociados para emergencias enviaron a 166 personas, de las cuales 52 integraron los campos que trabajaron en Haití, el Pakistán y otras situaciones de emergencia prolongadas. En apoyo de la operación en el Pakistán, RedR, una ONG internacional dedicada a prestar servicios de contratación, capacitación y apoyo a las organizaciones de ayuda humanitaria, envió a un responsable del transporte aéreo en un plazo de 24 horas.

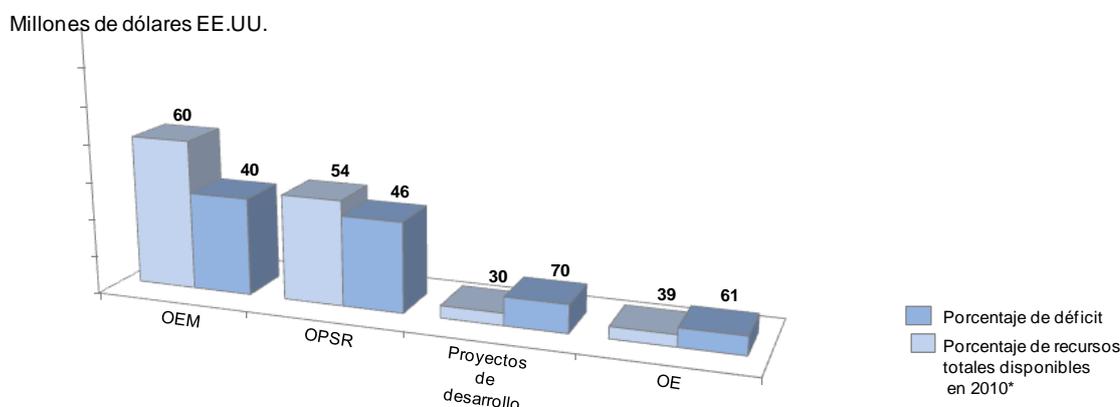
221. El PMA utilizó el sistema de seguimiento de contenedores GT Nexus para supervisar los movimientos en todo el mundo, de modo que las oficinas en los países pudieran tener más información sobre sus cargamentos en el mar. El PMA transporta cada año 55.000 contenedores desde 80 puertos de carga hasta 70 puertos de descarga, con 60 compañías navieras. El seguimiento de los contenedores es una labor compleja, pero el sistema envía semanalmente mensajes automáticos a las

oficinas en los países con pormenores de los contenedores cuyo arribo está previsto en los siguientes 30 días.

Gestión de la distribución y el suministro

222. En 2009 y 2010 la distribución de alimentos efectiva alcanzó el 70% del nivel previsto. En 2010 se asistió al 93% de los beneficiarios previstos, frente al 87% en 2009. Los déficit fueron un problema importante en muchas operaciones del PMA: en 2010 se atendió sólo el 30% de las necesidades de desarrollo y las OE recibieron sólo el 39% de los recursos necesarios (véase la Figura 19). Los déficit tuvieron un efecto menor en las operaciones de menores dimensiones: los déficit de los 20 países que tenían mayores necesidades de recursos representaron sólo el 4% de las necesidades.

Figura 19: Porcentaje de déficit por categoría de programas



* Incluye los saldos arrastrados, los recursos multilaterales dirigidos, los recursos multilaterales, la transferencia de recursos y la recuperación de costos. Basado en el Programa de trabajo para 2010 y WINGS II.

223. La mayoría de las operaciones que presentaban déficit importantes procuraron mantener el número de beneficiarios reduciendo la cantidad de alimentos suministrados; en otras se dio prioridad a las intervenciones de supervivencia. En algunos casos, la CRI ayudó a evitar interrupciones del suministro, como en el Sudán, o facilitó la asistencia del PMA, por ejemplo, en el caso de los refugiados en Rwanda y los refugiados somalíes y PDI en el Yemen.

Cómo afrontar las interrupciones del suministro en el Sudán

En vista del déficit de recursos registrado a principios de 2010, el PMA revisó la asistencia que tenía previsto prestar al Sudán a fin de dar prioridad a las actividades que permitieran salvar vidas. Aun así, tuvo que reducir la asistencia para algunas de estas actividades. En el Sudán Meridional, el PMA se centró en 1,9 millones de personas que padecían inseguridad alimentaria grave y redujo la asistencia que prestaba a las 600.000 personas con inseguridad alimentaria moderada; dejó asimismo de prestar apoyo a las actividades de desarme, desmovilización y reintegración dirigidas a 30.000 ex combatientes y sus familias. Se interrumpieron todas las actividades de APC en el Sudán Meridional, lo que afectó a 57.000 personas. Además, se suspendieron las actividades de alimentos para la educación de las que se beneficiaban 180.000 personas en el centro y el este del país, así como el proyecto de incentivos dirigido a 81.000 niñas en el Sudán Meridional. La mezcla de maíz y soja se reasignó de la alimentación escolar a la alimentación suplementaria general para 450.000 niños menores de 5 años durante la temporada de hambre.

Asociaciones y participación de los interesados

224. En 2010 se distribuyeron cerca de 2,2 millones de toneladas de alimentos del PMA —el 50%— por medio de ONG asociadas; el 90% de las oficinas en los países registraron asociaciones operacionales con ONG, que tuvieron una intervención particularmente dinámica en la distribución general de alimentos, la salud y nutrición materno-infantiles (SNMI) y las actividades de APC. World Vision International siguió siendo la principal ONG asociada del PMA, y colaboró en 41 proyectos en 30 países. Otras importantes ONG asociadas fueron: Save the Children Internacional, CARE Internacional, Servicios Católicos de Socorro y Plan Internacional. En 2010, el PMA se asoció con 2.000 ONG —200 internacionales y 1.800 de carácter local y comunitario—, lo que representó una disminución del 17% respecto de 2009.

225. La disminución fue causada principalmente por la reducción del número de ONG y organizaciones comunitarias asociadas en Colombia, que pasó de 666 en 2009 a 391 en 2010, en gran parte a resultas de los ajustes en los criterios de recolección de datos con arreglo a los cuales fueron reclasificados varios asociados. En Guinea, el número de ONG asociadas se redujo de 68 a 10 debido a que las limitaciones financieras y las interrupciones del suministro obstaculizaron algunas actividades: se suspendieron las actividades de APT en favor de programas de alimentación escolar y asistencia nutricional. En el Sudán, el número de asociados se redujo de 174 a 140, en parte porque algunas ONG dejaron de intervenir en zonas inseguras —en algunos de estos casos, el PMA recurrió a las distribuciones directas— y en parte porque algunas organizaciones comunitarias pequeñas no se atenían a los indicadores de resultados exigidos por el PMA. El problema se está abordando mediante el aumento de la capacidad de las organizaciones comunitarias e intentos de crear cooperativas.

226. En el Níger, las distribuciones de alimentos se multiplicaron por 10 en respuesta a la crisis. Para responder al desafío que ello planteó, se aumentó de 36 a 53 el número de asociaciones con ONG internacionales y locales, y estas proporcionaron los conocimientos necesarios para aplicar y supervisar las distribuciones a gran escala.

227. A fin de mejorar la coherencia y la eficiencia, el PMA recurrió cada vez más a la planificación y el diseño conjunto de las operaciones, así como a actividades conjuntas de promoción, y armonizó sus operaciones con las de otras organizaciones de las Naciones Unidas para aumentar al máximo las repercusiones en el desarrollo. Esta labor comprendió la armonización y simplificación de las prácticas operativas de compras, los servicios de TIC y el método armonizado para las transferencias en efectivo.

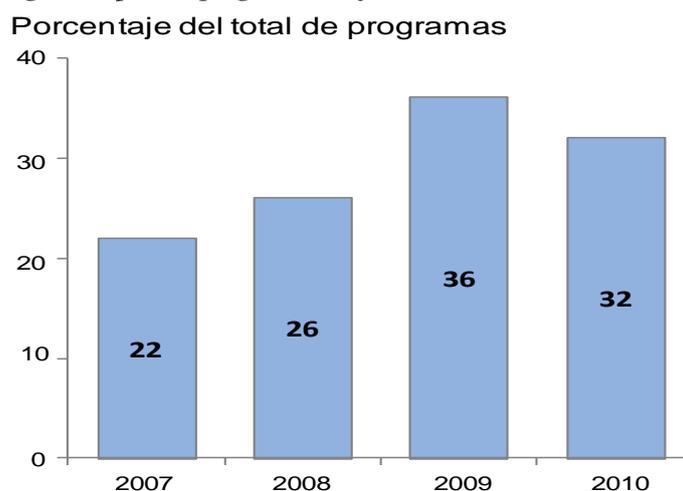
En 2010, el PMA colaboró con organismos de las Naciones Unidas en 71 programas conjuntos²⁴ realizados en 46 países; un 32% de los proyectos del PMA integraron programas conjuntos de las Naciones frente a un 36% en 2009, debido a los ajustes técnicos que sufrieron los programas conjuntos en Guinea, Malawi y Mozambique (véase la Figura 20). En el África subsahariana, el 80% de las 35 oficinas del PMA en los países tenían al menos un programa conjunto de las Naciones Unidas en 2010. El liderazgo del PMA en materia de servicios de logística y TIC fue de gran importancia para propiciar eficiencias en función de los costos, de lo cual se benefició la comunidad de ayuda humanitaria en su totalidad.

228. Se intensificó la colaboración entre la FAO, el FIDA y el PMA mediante la aplicación de las medidas piloto conjuntas definidas a finales de 2009. El PMA y la FAO continuaron colaborando en 93 proyectos en 56 países, principalmente en relación con la agricultura, los grupos temáticos sobre seguridad alimentaria y las evaluaciones. El PMA y el FIDA colaboraron en 14 proyectos en 15 países, principalmente por medio de actividades de APT, APC y programas de microcrédito. Un ejemplo de colaboración a nivel de los países en la transición del socorro a la recuperación lo constituye el establecimiento de un equipo de tareas conjunto PMA/FAO/FIDA sobre seguridad alimentaria para apoyar al Gobierno de Haití en la prestación de asistencia alimentaria inmediata, a medio plazo y a largo plazo, así como en la integración de la producción agrícola y las redes de protección social.

229. El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el UNICEF, la FAO, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) siguieron siendo los cinco asociados principales de las Naciones Unidas por lo que respecta a la colaboración en materia de proyectos; la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) y la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR) fueron las principales organizaciones internacionales asociadas. El PMA firmó un memorando de entendimiento general con el PNUD en materia de medios de subsistencia y recuperación, cambio climático y reducción del riesgo de catástrofes, así como una mayor colaboración por medio del sistema de módulos de acción agrupada. El PMA también firmó un memorando de entendimiento con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) sobre la colaboración en situaciones de emergencia, transición y desarrollo, incluidos los aspectos relativos al género, mediante: i) una aceleración del acceso a material de salud reproductiva por medio de la cooperación logística, ii) la utilización de los depósitos de suministros de asistencia humanitaria de las Naciones Unidas para establecer reservas de suministros, y iii) la prevención de la violencia sexual y de género entre los grupos vulnerables.

²⁴ En los programas o proyectos conjuntos intervienen dos o más organismos que realizan evaluaciones de los problemas y conciben intervenciones con unos objetivos, actividades, plazos y necesidades en materia de recursos comunes, con una definición clara de responsabilidades. Estos programas se definen en un documento operativo único en el que se describen los nexos entre todas las partes y sus respectivas responsabilidades.

Figura 20: Porcentaje de programas que son programas conjuntos



“Unidos en la acción”: en pro del logro de una mayor eficiencia

Varios países participantes en la iniciativa “Unidos en la acción” han armonizado y simplificado sus prácticas operativas. En Mozambique, por ejemplo, un informe de 2010 sobre la eficacia de la ayuda²⁵ reveló que, gracias a las negociaciones realizadas conjuntamente por los organismos de las Naciones Unidas para la prestación de servicios de seguridad, los costos de seguridad se habían reducido de 1.025 dólares mensuales, según la propuesta inicial, a 780 dólares mensuales. Gracias a la negociación conjunta de una auditoría del método armonizado para las transferencias en efectivo se generó una reducción de costos del 15%. Un análisis de los procesos operativos mostró que las adquisiciones y contrataciones armonizadas generarían un ahorro de entre un 10% y un 15% del costo de transacción respecto de cada artículo adquirido, y de hasta el 10% de horas de trabajo; demostró asimismo que los acuerdos a largo plazo con los proveedores utilizando los mismos métodos de adquisición y contratación permitirían ahorrar 700 dólares y 17 horas de trabajo por transacción.

Cuadro 7: Eficiencia operacional

	2010	2009	Resultados comparados
Porcentaje comparado de la distribución de alimentos efectiva y la prevista	70	71	●
Porcentaje comparado de los beneficiarios efectivos y los previstos	93	87	●
Porcentaje de operaciones con un número de beneficiarios efectivos menor que el previsto	58	53	●
Porcentaje de programas del PMA que son programas conjuntos	32	36	●

²⁵ Edición de enero 2010 del boletín “Unidos en la acción” en Mozambique, un país piloto.

Enseñanzas extraídas

230. La experiencia adquirida por el PMA en 2010 le ha permitido extraer enseñanzas que se aplican a todas o la mayoría de las esferas de gestión y las cuestiones que socavan su capacidad para combatir el hambre con eficacia.

- Para que el PMA pueda seguir avanzando en la lucha contra el hambre es necesario mantener los niveles de recursos: hay indicios que apuntan a la probabilidad de que aumente el hambre, al menos a corto plazo y, en vista de la recesión económica reinante, la movilización de recursos económicos se ha vuelto cada vez más difícil. La situación se ve agravada por el hecho de que una gran proporción de los recursos del PMA están vinculados: si el PMA contara con más recursos flexibles aumentaría su capacidad de desarrollar intervenciones creativas e innovadoras.
- Los mecanismos de prefinanciación, por ejemplo la CRI y el MFCT, fueron esenciales en 2010 para proporcionar financiación inmediata en situaciones de emergencia y evitar interrupciones del suministro. Los mecanismos de compra a término permitieron establecer existencias de reserva por adelantado, mejorar la gestión del suministro y reducir el tiempo de espera medio entre dos y tres meses. Los mecanismos de prefinanciación ayudaron al PMA a gestionar el aumento de los precios de los alimentos en el segundo semestre de 2010. Si se contara con mayor apoyo para estos mecanismos, se lograría una mayor eficiencia.
- Cada vez es mayor la proporción de operaciones del PMA que se desarrollaron en zonas inseguras. Muchas personas pobres vulnerables, a las que el PMA trata de ayudar, viven en entornos de seguridad complicados. La inseguridad expuso al personal y a los beneficiarios del PMA a grandes riesgos de sufrir ataques en 2010: puso en peligro vidas, interrumpió operaciones y dio lugar a pérdidas de activos. La aplicación rigurosa de la gestión de los riesgos en materia de seguridad ha mejorado la seguridad del personal, los beneficiarios y los activos del PMA; debe seguir aplicándose e incluir revisiones de los sistemas operativos estándar e intercambios de experiencias entre las oficinas en los países. Una buena gestión de los riesgos de seguridad permitirá detectar y mitigar las nuevas amenazas, y ayudará a atenuar los riesgos de seguridad existentes y a disminuir al mínimo los posibles daños y las interrupciones.

PARTE IV - PERSPECTIVAS FUTURAS

Aumenta la presión sobre los recursos del PMA

Alza del precio de los alimentos

231. A partir de 2011, factores tales como la subida cada vez mayor de los precios de los alimentos y el combustible, la inestabilidad en el norte de África y el Oriente Medio y la creciente demanda de recursos para el desarrollo aumentarán en gran medida la presión ejercida sobre los recursos del PMA, ya excesivamente aprovechados. Eso hará que el Programa tenga que estar preparado para llevar a cabo su labor en un contexto de:

- necesidad de aumentar los presupuestos de las operaciones para seguir asistiendo al mismo número de beneficiarios en vista del mayor costo de los alimentos y del transporte;
- mayor demanda de asistencia del PMA a nuevos beneficiarios que no están en condiciones de satisfacer sus necesidades alimentarias debido al alza de los precios, y
- disminución de las contribuciones debido a las medidas adoptadas por algunos de los países donantes para tratar de equilibrar sus presupuestos.

232. Tres años después de las crisis de 2008, los precios internacionales de los alimentos han empezado a aumentar nuevamente. Esto afecta a algunos países más que a otros: en ciertas partes de África, por ejemplo, las buenas cosechas de maíz han contribuido a mitigar la crisis, pero la volatilidad de los precios asesta un golpe más duro a la población pobre puesto que la mayor parte de sus ingresos se destina a la alimentación de la familia.

233. En febrero de 2010, el índice de precios de los alimentos de la FAO aumentaba por octavo mes consecutivo. En febrero de 2011, llegaba a un promedio de 236 puntos, el nivel más alto registrado desde enero de 1990, cuando había empezado a aplicarse, registrando un aumento del 2,2% con respecto a enero de 2011. El índice de precios de los cereales de la FAO promedió 254 puntos, lo que representa un aumento del 3,7% con respecto a enero y el mayor nivel alcanzado desde julio de 2008. Los precios internacionales del trigo aumentaron un 7%, mientras que su precio de referencia en los Estados Unidos era superior en 75% al precio de un año antes.

234. El aumento del precio de los alimentos implica para el PMA tener que pagar más por los alimentos que compra en el mercado. Si no consigue obtener más recursos para cubrir el mayor costo de los alimentos, el poder adquisitivo del PMA disminuirá y éste dispondrá de menos alimentos para quienes padecen hambre. Según los cálculos del PMA, cada aumento del 10% del costo de la canasta de alimentos supone un aumento de 200 millones de dólares con cargo al presupuesto de productos alimenticios. Entre noviembre de 2010 y febrero de 2011, los costos aumentaron en el 14%.

235. Si los precios siguen subiendo, o bien si permanecen en niveles elevados durante el resto del año, se producirá un déficit presupuestario grave. El PMA ya ha tomado las siguientes medidas para limitar el impacto del encarecimiento de los alimentos en su presupuesto y en su capacidad de proporcionar asistencia alimentaria:

- comprar más alimentos en los mercados locales: el aumento de los precios mundiales de los alimentos ha tenido un efecto limitado en los mercados locales, por lo cual comprar más de esta fuente ha contribuido a reducir el impacto;
- realizar compras a término en un mercado alcista para aprovechar el tiempo que transcurre entre el aumento de los precios y el impacto en las operaciones: el PMA llevó a cabo varias transacciones de compra a término en 2010, cuando los precios estaban relativamente bajos, y ahora está estudiando opciones de cobertura del riesgo cambiario con el apoyo del Banco Mundial, y
- establecer por adelantado reservas de alimentos, medida que también permite aprovechar el lapso de tiempo que transcurre entre el alza de los precios y sus efectos en las operaciones.

Aumento del precio del combustible

236. Debido al número cada vez mayor de disturbios en el norte de África y el Oriente Medio en 2011, los precios del petróleo sufrieron una presión al alza. Si perdurara el aumento de 25 dólares por barril registrado desde principios de 2011, los países con economías avanzadas podrían verse enormemente afectados. Para el PMA, el aumento de los precios del petróleo tiene tres efectos:

- el incremento del costo del transporte marítimo y terrestre en general, que hace que el PMA tenga que gastar más para prestar asistencia al mismo número de beneficiarios;
- las repercusiones en los presupuestos de los gobiernos anfitriones, que limitan su capacidad para apoyar las actividades del PMA, y
- el incremento del costo de los insumos agrícolas, que genera mayores costos para los agricultores en los países desarrollados, quienes tienen, por consiguiente, que aumentar sus precios; asimismo, un mayor número de insumos queda fuera del alcance de los agricultores marginales en los países en desarrollo, que consiguientemente producen menos y no pueden beneficiarse de la mejora de los precios de mercado.

Inestabilidad en el norte de África y el Oriente Medio

237. A principios de 2011, el aumento del precio de los alimentos y los temores relativos al acceso a los alimentos avivaron las protestas en el norte de África y el Oriente Medio: en muchos casos, los manifestantes blandían barras de pan o exhibían pancartas con mensajes indignados por el alza del costo de los alimentos básicos. En lo que respecta a los alimentos, el margen entre la estabilidad y el caos es sutil, y la inestabilidad de los mercados puede dar lugar en poco tiempo a disturbios públicos. Entre las probables repercusiones de la persistencia de la inestabilidad podrían mencionarse las siguientes: i) aumento de la demanda de asistencia del PMA por parte de países que no se cuentan entre sus beneficiarios habituales, y ii) reducción de las contribuciones de los países afectados por disturbios civiles, muchos de los cuales han pasado a ser donantes del PMA en fecha reciente.

Mayor presión sobre los recursos para el desarrollo

238. Las principales OEM realizadas en 2010 han ido dando lugar a actividades de socorro y recuperación durante 2011, y se espera que las OPSR que se ejecutan en nueve países desde hace varios años y de las que se benefician 4 millones de personas se conviertan gradualmente en programas de desarrollo. A medida que aumenta el número de OPSR que dan lugar a actividades de desarrollo, la

presión que se ejerce sobre los menguantes recursos para el desarrollo será cada vez más fuerte. Los recursos para el desarrollo han representado en promedio el 8% de los recursos del PMA en los últimos años, y las actividades de desarrollo no han contado con fondos suficientes durante muchos años: si no se produce un aumento significativo de los recursos para el desarrollo que permita atender la mayor demanda, el PMA no podrá completar las intervenciones destinadas a consolidar los logros de los programas de recuperación.

Mayor movilización de recursos

239. El PMA redoblará sus esfuerzos a fin de promover una mayor flexibilidad en su financiación basándose en la planificación de los proyectos, la gestión de recursos y el establecimiento de prioridades en relación con los recursos multilaterales.

240. El apareamiento de las contribuciones tiene gran potencial: apareando una contribución en efectivo a una en alimentos para cubrir los costos de esta última se puede obtener una cantidad de alimentos tres veces superior a la que se obtendría si el dinero se empleara para comprarlos y pagar los costos conexos. El apareamiento puede asimismo reducir los efectos de la volatilidad de los mercados internacionales, permitiendo al PMA adquirir los alimentos tanto de los mercados como de otras fuentes. En 2010, el PMA consiguió aparear 170.000 toneladas de contribuciones en especie de 11 países, por valor de 115 millones de dólares. Para 2011, el PMA está tratando de conseguir 287 millones de dólares en concepto de contribuciones en efectivo para aparearlos con 620.000 toneladas de contribuciones en especie ya recibidas.

Fomento de la capacidad

241. Cada vez se están ampliando más las actividades de fomento de la capacidad a fin de incluir en ellas la capacitación en gestión de la cadena de suministro, análisis de la seguridad alimentaria y la nutrición, alerta temprana, gestión en caso de catástrofes, selección de los beneficiarios, gestión de proyectos y seguimiento y evaluación —ámbitos de especialización del PMA—, así como la asistencia necesaria para que los gobiernos puedan asumir la plena responsabilidad de los programas que reciben ayuda del PMA.

242. El PMA está diseñando instrumentos para que las oficinas en los países: i) mejoren la medición de los progresos realizados en materia de fomento de la capacidad; ii) apoyen el traspaso de responsabilidades con arreglo a indicadores sólidos; iii) detecten las restricciones institucionales que limitan la asunción progresiva de responsabilidad respecto de los programas y el liderazgo en cuanto a la puesta en marcha de soluciones al problema del hambre, y iv) diseñen la asistencia técnica de modo que se satisfagan las necesidades detectadas. Se está definiendo cuáles serán los países piloto a este respecto; a mediados de 2011 se equipará a las oficinas en los países con los instrumentos necesarios para medir lo que se ha avanzado en la consecución del Objetivo Estratégico 5.

Cumplimiento de las normas más elevadas en materia de control de gestión, gestión de riesgos y rendición de cuentas

243. El PMA ha sido pionero en el sistema de las Naciones Unidas en cuanto a la aplicación de las normas contables más rigurosas en el marco de las IPSAS y a la introducción a nivel institucional de un sistema de planificación de recursos integrado en el sistema WINGS II. Ha asumido el compromiso de consolidar ese éxito evaluando la eficacia de los controles internos en función de las

mejores prácticas, perfeccionando sus sistemas de gestión de riesgos y estableciendo procesos más claros de rendición de cuentas tanto interna como externa.

244. El PMA se ha comprometido a alcanzar sus Objetivos Estratégicos de forma eficaz en función de los costos. Para asegurarse de que su entorno de control de gestión sea sólido y eficaz, está adaptando sus sistemas de modo que incluyan las mejores prácticas de control interno para poder aumentar al máximo la eficacia operacional e incrementar la fiabilidad de los informes financieros y el grado de cumplimiento correspondiente.

245. Un componente importante del proyecto de fortalecimiento del control de la gestión y la rendición de cuentas es la gestión de riesgos, elemento crucial para que el PMA puede hacer frente a la incertidumbre inherente a sus actividades. La naturaleza del hambre y su relación con las crisis hacen que la labor del PMA esté particularmente propensa a albergar incertidumbres, por cuanto el Programa debe estar listo para responder a necesidades repentinas en cualquier lugar y en cualquier momento. Sin embargo, debe hacerlo sin debilitar las operaciones en curso. Aunque la mayor parte del personal ya maneja a diario riesgos y oportunidades, se está empezando a introducir un sistema integrado por el que la gestión de riesgos quedará integrada en todos los procedimientos de gestión del PMA.

ANEXOS

	Página
I. CONTRIBUCIÓN DEL PMA A LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO	88
II. <i>A</i> – MARCO DE RESULTADOS ESTRATÉGICOS (PLAN ESTRATÉGICO DEL PMA PARA 2008-2013)	90
<i>B</i> – INFORMACIÓN SOBRE LOS INDICADORES DE RESULTADOS RELATIVOS A LOS EFECTOS	103
<i>C</i> – METODOLOGÍA – EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	106
<i>D</i> – ENSEÑANZAS EXTRAÍDAS – INFORMACIÓN EN 2010	110
III. INDICADORES DE LAS REALIZACIONES DE 2010	111
IV. PERSONAL DEL PMA CON CONTRATOS DE UN AÑO DE DURACIÓN O MÁS	114
V. PERFIL DE LA AYUDA ALIMENTARIA MUNDIAL	115
VI. COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2010	116
VII. TOTAL DE CONTRIBUCIONES CONFIRMADAS EN 2010 (<i>en miles de dólares EE.UU.</i>)	120
VIII. <i>A</i> – GASTOS DIRECTOS POR REGIÓN Y CATEGORÍA, 2007-2010	123
<i>B</i> – GASTOS DIRECTOS POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMA, 2007-2010	125
<i>C</i> – GASTOS DIRECTOS POR CATEGORÍA ESPECIAL DE PAÍS Y REGIÓN, 2007-2010	128
IX. <i>A</i> – ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES INTERNACIONALES Y DE LAS NACIONES UNIDAS	129
<i>B</i> – ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES, POR SECTOR DE COLABORACIÓN	130
X. NOTAS FINALES	131
LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO	132

ANEXO I: CONTRIBUCIÓN DEL PMA A LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO
CIFRAS PRINCIPALES

2008	2009	2010	
ODM 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre			
BENEFICIARIOS			
102,1	101,8	109,2	millones de personas aquejadas por el hambre en 75 países (75 países en 2009, 77 países en 2008)
83,9	84,1	89,0	millones de mujeres y niños
1,9	2,0	2,1	millones de refugiados
9,5	14,1	15,4	millones de PDI
0,9	2,1	3,1	millones de repatriados
no disponible	1,0	2,9	millones de beneficiarios de las transferencias de efectivo y los cupones para alimentos
CANTIDAD DE AYUDA ALIMENTARIA			
3,9	4,6	4,6	millones de toneladas de alimentos distribuidos
2,8	2,6	3,2	millones de toneladas de alimentos adquiridos
PAÍSES EN DESARROLLO Y ASISTENCIA DEL PMA			
87,7	89,7	94,0	porcentaje de recursos multilaterales asignados para el desarrollo que llegaron a los países donde el PMA concentra su acción
66,0	70,0	71,0	porcentaje de recursos asignados para el desarrollo que llegaron a los países menos adelantados
75,6	82,0	83,0	porcentaje de alimentos adquiridos, en toneladas, en países en desarrollo
68,0	67,1	61,2	porcentaje de la asistencia del PMA invertida en los países africanos de la región subsahariana
ODM 2: Lograr la enseñanza primaria universal			
20,5	20,7	21,1	millones de escolares que recibieron comidas en la escuela o raciones para llevar a casa ¹
49,3	46,7	48,5	porcentaje de niñas entre los escolares
ODM 3: Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer			
51,9	52,2	51,2	porcentaje de mujeres o niñas entre los beneficiarios
266	342	264	miles de mujeres que ocupaban puestos de dirección en los comités de gestión de alimentos
6,7	6,5	5,2	millones de mujeres que recibieron raciones alimentarias familiares en puntos de distribución en el marco de las distribuciones generales de alimentos
5,1	5,2	4,9	millones de títulos que daban derecho a los alimentos emitidos a nombre de mujeres para las distribuciones generales de alimentos
ODM 4: Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años			
62,2	62,1	66,1	millones de niños que recibieron asistencia en operaciones del PMA
6,3	5,9	8,5	millones de niños malnutridos que recibieron apoyo nutricional especial
ODM 5: Mejorar la salud materna			
2,8	2,8	2,7	millones de mujeres vulnerables que recibieron apoyo nutricional adicional

¹ Además, 1,2 millones de escolares se beneficiaron de un fondo fiduciario gestionado por el PMA en Honduras.

ANEXO I: CONTRIBUCIÓN DEL PMA A LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO
CIFRAS PRINCIPALES

2008	2009	2010	
ODM 6: Combatir el VIH/sida, el paludismo y otras enfermedades			
17	15	16	países que recibieron asistencia del PMA de entre los 25 países con mayor prevalencia del VIH y el sida
2,4	2,6	2,5	millones de personas afectadas por el VIH y el sida que recibieron ayuda alimentaria del PMA
47	43	41	países que recibieron asistencia para actividades de prevención de la tuberculosis y el VIH y el sida
ODM 7: Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente			
21,3	20,4	24,3	millones de personas que recibieron alimentos del PMA como incentivo para crear activos o asistir a actividades de capacitación, aumentar la capacidad de resistencia a las crisis y preservar los medios de subsistencia
ODM 8: Fomentar una alianza mundial para el desarrollo			
15	18	18	asociados para emergencias
10	9	10	misiones conjuntas de evaluación de cultivos y suministro de alimentos realizadas por la FAO y el PMA
14	13	7	misiones conjuntas de evaluación realizadas por la ACNUR y el PMA
194,3	145,3	154,6	empresas y entidades privadas que prestaron apoyo mediante donaciones en efectivo y en especie, en millones de dólares
2 837	2 398	3 505	organizaciones no gubernamentales que trabajaron con el PMA

**ANEXO II A: MARCO DE RESULTADOS ESTRATÉGICOS DEL PMA
(PLAN ESTRATÉGICO PARA 2008-2013)**

Téngase en cuenta que el marco se aplica a todos los resultados obtenidos con la asistencia y el apoyo del PMA (a nivel de hogares, comunidades, gobiernos y otras entidades, por ejemplo escuelas).

En el marco, los distintos tipos de indicadores se distinguen por el tipo de carácter utilizado, tal como se indica a continuación:

- carácter normal: indicadores internacionalmente reconocidos, basados en normas convenidas y utilizados por organismos de las Naciones Unidas;
- **negrita**: indicadores elaborados en colaboración con los asociados operacionales del PMA, y
- *cursiva*: normas metodológicas específicas del PMA.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS Y PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN LAS EMERGENCIAS			Contribución al logro de los ODM 1 y 4
Metas			
1. Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis. 2. Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana. 3. Llevar la asistencia a los refugiados, las PDI y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa¹	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 1.1: Reducción o estabilización de la malnutrición aguda en los grupos de niños y/o poblaciones seleccionados	1.1.1 Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años ² (calculada con arreglo a la relación peso para la estatura y expresada como porcentaje) ³	Reducción de la prevalencia de la malnutrición aguda lograda entre los niños menores de 5 años del 80% de los proyectos	Objetivo: Por población - Reducción de la prevalencia de la malnutrición aguda Fuente: Datos procedentes de encuestas o del seguimiento
		Estabilización de la prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años del 80% de los proyectos	Objetivo: Por población - Estabilización de la prevalencia de la malnutrición aguda en los niveles anteriores a la crisis Fuente: Datos procedentes de encuestas o del seguimiento
	1.1.2 Prevalencia de la CBMS baja entre los niños menores de 5 años ^{4,5}	Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja en el 80% de los proyectos	Objetivo: Por población - Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja Fuente: Datos procedentes de encuestas o de evaluaciones
Efecto 1.2: Reducción o estabilización de la mortalidad en los grupos de niños menores de 5 años y adultos de las comunidades seleccionados ⁶	1.2.1 Tasa de mortalidad bruta	Reducción de la tasa de mortalidad bruta en el 100% de los proyectos	Objetivo: Por población - Reducción de la tasa de mortalidad bruta Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
		Estabilización de la tasa de mortalidad bruta en el 100% de los proyectos	Objetivo: Por población - Estabilización de la tasa de mortalidad bruta en los niveles anteriores a la crisis Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
	1.2.2 Tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años ⁷	Reducción de la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años alcanzada en el 100% de los proyectos	Objetivo: Por población - Reducción de la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
		Estabilización de la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años en el 100% de las	Objetivo: Por población - Estabilización en los niveles anteriores a la crisis de la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años

¹ Solamente los proyectos que corresponden a un Objetivo Estratégico comunican resultados relacionados con un indicador institucional. En el análisis de los resultados se incluirán únicamente los datos notificados de estos proyectos.

² En los proyectos dirigidos a niños menores de 2 años se debe medir la prevalencia de la malnutrición aguda en este grupo de edad.

³ La prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años es un indicador indirecto del estado nutricional de la población.

⁴ La prevalencia de una CBMS baja entre los niños menores de 5 años es un indicador indirecto del estado nutricional de la población.

⁵ En los proyectos dirigidos a niños menores de 2 años se debe medir la prevalencia de una CBMS baja en este grupo de edad.

⁶ Este efecto es adecuado para operaciones de emergencia de gran envergadura.

⁷ A semejanza de las tasas de mortalidad bruta y de otras tasas de mortalidad por edad, la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años expresa el riesgo relativo a la población a mitad del intervalo.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS Y PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN LAS EMERGENCIAS			Contribución al logro de los ODM 1 y 4
Metas			
1. Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis. 2. Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana. 3. Llevar la asistencia a los refugiados, las PDI y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa¹	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
		poblaciones destinatarias	Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
Efecto 1.3: Mayor consumo de alimentos durante el período de prestación de asistencia en los hogares beneficiarios ⁸	1.3.1 <i>Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares</i>	Puntuación superior al umbral en el 80% de los proyectos	Objetivo: Superación de los los 21 o 28 ⁹ puntos en la puntuación relativa al consumo de alimentos en los hogares beneficiarios Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
Efecto 1.4: Estabilización de la tasa de matrícula de las niñas y los niños que presentan un elevado riesgo de abandono escolar, en las escuelas de primaria beneficiarias	1.4.1 <i>Tasa de retención escolar</i>	Logro del objetivo de la tasa de retención escolar en el 80% de los proyectos	Objetivo: Logro de una tasa de retención escolar del 70% para niñas y niños en las situaciones de emergencia Fuente: Datos procedentes de encuestas
Efecto 1.5: Mantenimiento del acceso a los servicios de tratamiento antirretroviral, tratamiento de la tuberculosis y prevención de la transmisión maternofilial	1.5.1 <i>Tasa de abandono del tratamiento¹⁰</i>	Logro del objetivo en el 80% de los proyectos.	Objetivo: Por población – Mantenimiento del acceso a los servicios en los niveles anteriores a la situación de emergencia Source: Datos procedentes de encuestas o del seguimiento

⁸ Los resultados se desglosarán por grupos beneficiarios (PDI, refugiados, hogares afectados por conflictos o catástrofes que tengan niños en edad escolar o acojan huérfanos y otros niños vulnerables).

⁹ El umbral establecido depende de los hábitos locales de consumo alimentario y de la composición de la dieta.

¹⁰ Se notificará este indicador en relación con el acceso universal a los servicios de tratamiento antirretroviral, tratamiento de la tuberculosis y prevención de la transmisión maternofilial.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: SALVAR VIDAS Y PROTEGER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA EN LAS EMERGENCIAS Metas 1. Salvar vidas en las situaciones de urgencia y reducir por debajo del nivel de emergencia la malnutrición aguda causada por situaciones de crisis. 2. Proteger los medios de subsistencia y aumentar el nivel de autosuficiencia en las emergencias y las fases de recuperación temprana. 3. Llevar la asistencia a los refugiados, las PDI y otros grupos y comunidades vulnerables cuya seguridad alimentaria y nutricional se haya visto comprometida por situaciones de crisis.			Contribución al logro de los ODM 1 y 4	
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa¹	Objetivo del proyecto y fuente de los datos	
Producto	Indicador			
Producto 1.1¹¹: Distribución de alimentos y artículos no alimentarios a los grupos seleccionados de mujeres, hombres, niñas y niños, en cantidad y de calidad suficientes y en condiciones seguras (que han de utilizarse para los Objetivos Estratégicos 1 a 4)	1.1.1	Número de mujeres, hombres, niñas y niños que reciben alimentos y artículos no alimentarios, por categoría y como porcentaje de las cifras previstas		
	1.1.2	Volumen de alimentos distribuidos, por tipo, como porcentaje de las distribuciones previstas ¹²		
	1.1.3 a)	Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos por tipo de producto, como porcentaje de las distribuciones previstas		
	1.1.3 b)	Cantidad de alimentos enriquecidos, alimentos complementarios y productos nutricionales especiales distribuidos por tipo de producto, como porcentaje de las distribuciones efectivas		
	1.1.4	Cantidad de productos no alimentarios distribuidos, por tipo de producto, como porcentaje de las distribuciones previstas		
	1.1.5	Número de incidentes relacionados con la seguridad		
Producto 1.4: Cobertura de la alimentación escolar alineada con el programa de trabajo	1.4.1	Número de escuelas que reciben asistencia del PMA		

¹¹ Producto que ha de notificarse a nivel institucional para todas las actividades que prevén la distribución de alimentos y/o de artículos no alimentarios. Los otros productos han de indicarse en relación con el Objetivo Estratégico al que correspondan.

¹² En "las distribuciones previstas" se indican la cantidad, la calidad y la puntualidad en la entrega de los alimentos.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: PREVENIR EL HAMBRE AGUDA E INVERTIR EN MEDIDAS DE PREPARACIÓN PARA CASOS DE CATÁSTROFE Y DE MITIGACIÓN DE SUS EFECTOS			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Metas 1. Promover y fortalecer la capacidad de los gobiernos para prepararse a hacer frente a situaciones de hambre aguda provocadas por catástrofes, evaluarlas e intervenir en consecuencia. 2. Promover y fortalecer la resiliencia de las comunidades ante las crisis, y en especial su capacidad de adaptación al cambio climático, mediante programas de protección social o creación de activos.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 2.1: Establecimiento y mejora de sistemas de alerta temprana, planes para imprevistos ¹³ y sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria, con apoyo del PMA para el fomento de la capacidad	2.1.1 Índice relativo a la preparación para la pronta intervención en casos de catástrofe	Fortalecimiento de la capacidad gubernamental, con arreglo a lo planeado, en el 80% de los países beneficiarios	Objetivo: El índice de preparación del país para la pronta intervención en caso de catástrofes es igual o superior a 7, lo que indica que la capacidad gubernamental de preparación para casos de catástrofe y gestión de la información sobre seguridad alimentaria ha aumentado con la ayuda del PMA Fuente: Datos procedentes del seguimiento y de encuestas anuales
Efecto 2.2: Consumo suficiente de alimentos durante el período de prestación de la asistencia a los hogares seleccionados que corren el riesgo de sufrir hambre aguda	2.2.1 Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	Puntuación superior al umbral en el 80% de los proyectos	Objetivo: Estabilización de la puntuación relativa al consumo de alimentos en 35/42, o más, para los hogares beneficiarios Fuente: Datos procedentes de encuestas anuales
Efecto 2.3: Reducción de riesgos a nivel comunitario en las comunidades seleccionadas	2.3.1 Puntuación relativa a los activos de los hogares¹⁴	Aumento de los activos destinados a reducir los riesgos y a mitigar los efectos de las catástrofes en el 80% de los proyectos	Objetivo: Establecimiento del umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el incremento (por creación o restablecimiento) con respecto a la base inicial de activos de los hogares destinados a mitigar los efectos de las catástrofes Fuente: Datos procedentes de encuestas
	2.3.2 Puntuación relativa a los activos comunitarios¹⁵	Aumento de los activos destinados a reducir los riesgos y a mitigar los efectos de las catástrofes en el 80% de los proyectos	Objetivo: Establecimiento del umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el incremento (por creación o restablecimiento) con respecto a la base inicial de activos comunitarios destinados a mitigar los efectos de las catástrofes Fuente: Datos procedentes de encuestas
Producto	Indicador		
(en cuanto a la distribución de los alimentos y artículos no alimentarios véase el Producto 1.1)			
Producto 2.1: Establecimiento de medidas de mitigación de los efectos de las catástrofes, con apoyo del PMA para el fomento de la capacidad	2.1.1 Sistemas establecidos para la reducción de riesgos, la preparación para la pronta intervención en caso de catástrofes y la mitigación de sus efectos (sistemas de alerta temprana, planes para imprevistos, sistemas de seguimiento de la seguridad alimentaria, etc.).		

¹³ Se trata de planes para imprevistos gubernamentales o interinstitucionales.

¹⁴ En este contexto, los **activos de los hogares que contribuyen a mitigar los efectos de las catástrofes** incluyen activos tanto **naturales** (por ejemplo: agua, árboles frutales, etc.) como **materiales** (por ejemplo: arados y artes de pesca).

¹⁵ En este contexto, los **activos de las comunidades que contribuyen a mitigar los efectos de las catástrofes** incluyen activos tanto **naturales** (por ejemplo: cortavientos naturales, árboles plantados) como **materiales** (por ejemplo: diques, carreteras de alta resistencia).

OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: PREVENIR EL HAMBRE AGUDA E INVERTIR EN MEDIDAS DE PREPARACIÓN PARA CASOS DE CATÁSTROFE Y DE MITIGACIÓN DE SUS EFECTOS Metas 1. Promover y fortalecer la capacidad de los gobiernos para prepararse a hacer frente a situaciones de hambre aguda provocadas por catástrofes, evaluarlas e intervenir en consecuencia. 2. Promover y fortalecer la resiliencia de las comunidades ante las crisis, y en especial su capacidad de adaptación al cambio climático, mediante programas de protección social o creación de activos.			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Producto 2.3: Creación o restablecimiento de activos destinados a la mitigación de los efectos de las catástrofes en las comunidades seleccionadas	2.3.1 Creación o restablecimiento de activos destinados a la mitigación de los efectos de las catástrofes y la reducción de riesgos, por tipo y unidad de medida (número de hectáreas protegidas/mejoradas; número de árboles plantados; presas construidas, etc.)		





OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: RECONSTRUIR LAS COMUNIDADES Y RESTABLECER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA DESPUÉS DE UN CONFLICTO O UNA CATÁSTROFE O EN SITUACIONES DE TRANSICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Metas 1. Apoyar el regreso de los refugiados y las PDI mediante la asistencia alimentaria y nutricional. 2. Respaldar el restablecimiento de los medios de subsistencia y de la seguridad alimentaria y nutricional de las comunidades y familias afectadas por las crisis. 3. Ayudar a establecer o reconstruir las capacidades de suministro o de entrega de productos alimenticios de los países y las comunidades afectados por crisis y contribuir a impedir que se reanuden los conflictos.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 3.1: Consumo de alimentos suficiente durante el período de prestación de la asistencia a los hogares, las comunidades, las PDI y los refugiados seleccionados ¹⁶	3.1.1 <i>Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares</i>	Puntuación superior al umbral en el 80% de los proyectos	Objetivo: La puntuación relativa al consumo de alimentos supera los 35/42 puntos en los hogares beneficiarios Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	3.1.2 Índice relativo a las estrategias de supervivencia	Reducción de la dependencia respecto de mecanismos de supervivencia negativos en el 80% de los proyectos	Objetivo: Estabilización o disminución del índice relativo a las estrategias de supervivencia ¹⁷ en las comunidades beneficiarias Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 3.2: Mayor acceso de las comunidades seleccionadas a los activos en situaciones precarias y de transición	3.2.1 <i>Puntuación relativa a los activos comunitarios</i> ¹⁸	Aumento de los activos productivos funcionales y útiles en el 80% de los proyectos	Objetivo: Establecimiento del umbral de la puntuación relativa a los activos para medir el incremento (por creación o restablecimiento) con respecto a la base inicial de los activos comunitarios funcionales y productivos Fuente: Datos procedentes de encuestas
Efecto 3.3: Estabilización de la tasa de matrícula de niñas y niños, incluidos los que son PDI y refugiados, en las escuelas asistidas en los niveles anteriores a la crisis	3.3.1 <i>Tasa de retención escolar</i>	Logro del objetivo de la tasa de retención escolar en el 80% de los proyectos	Objetivo: En situaciones posteriores a las crisis la tasa de retención escolar de niñas y niños alcanza el 85% Fuente: Datos procedentes de encuestas
	3.3.2 <i>Escolarización: tasa</i> ¹⁹ <i>anual de variación del número de niñas y niños matriculados</i>	Logro o superación de un porcentaje anual de incrementos del 5% en el 80% de los proyectos	Objetivo: La tasa anual de incremento del número de niñas y niños matriculados alcanza el 5% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales

¹⁶ Los resultados se desglosarán por grupo (PDI, refugiados, personas afectadas por conflictos o catástrofes, hogares que tengan niños en edad escolar o acojan huérfanos y otros niños vulnerables).

¹⁷ Índice basado en los activos productivos/activos de los hogares, el número de niños escolarizados y el nivel de endeudamiento.

¹⁸ En este contexto, los **activos de las comunidades** incluyen activos **naturales** (por ejemplo: estanques, manantiales), activos **materiales** (por ejemplo: presas, caminos a los mercados) y **sociales** (por ejemplo: escuelas, centros de salud).

¹⁹ La media se calcula dividiendo, entre el número total de escuelas beneficiarias, la suma de las tasas anuales de variación de las distintas escuelas objeto de seguimiento.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: RECONSTRUIR LAS COMUNIDADES Y RESTABLECER LOS MEDIOS DE SUBSISTENCIA DESPUÉS DE UN CONFLICTO O UNA CATÁSTROFE O EN SITUACIONES DE TRANSICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1 y 7
Metas 1. Apoyar el regreso de los refugiados y las PDI mediante la asistencia alimentaria y nutricional. 2. Respaldar el restablecimiento de los medios de subsistencia y de la seguridad alimentaria y nutricional de las comunidades y familias afectadas por las crisis. 3. Ayudar a establecer o reconstruir las capacidades de suministro o de entrega de productos alimenticios de los países y las comunidades afectados por crisis y contribuir a impedir que se reanuden los conflictos.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 3.4 a): Reducción de la malnutrición aguda en los grupos de niños y/o poblaciones seleccionados	3.4.1 Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (calculada con arreglo a la relación peso para la estatura y expresada como porcentaje)	Logro de una reducción de la prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años en el 80% de los proyectos	Objetivo: Por población – Reducción de la tasa de prevalencia de la malnutrición aguda Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	3.4.2 Prevalencia de una CBMS baja entre los niños menores de 5 años	Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja en el 80% de los proyectos	Objetivo: Por población – Estabilización de la prevalencia de una CBMS baja Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 3.4 b): Reducción del retraso del crecimiento en los grupos de niños y/o poblaciones seleccionados después de las crisis	3.4.3 Prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 2 años (calculada con arreglo a la relación estatura para la edad y expresada como porcentaje)	Logro de una reducción del la prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 2 años en el 80% de los proyectos	Objetivo: Por población – Reducción de la tasa de prevalencia del retraso del crecimiento Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 3.5: Mejora de la observancia del tratamiento antirretroviral y/o del tratamiento contra la tuberculosis	3.5.1 Tasa de observancia ²⁰	Logro de la tasas de observancia en el 80% de los proyectos	Objetivo: Por población – Tasa de observancia del tratamiento antirretroviral y/o del tratamiento contra la tuberculosis Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Producto	Indicador		
(en cuanto a la distribución de alimentos y artículos no alimentarios véase el Producto 1.1)			
Producto 3.2: Creación, construcción o restablecimiento de activos relacionados con los medios de subsistencia por parte de las comunidades y personas seleccionadas	3.2.1 Número de activos comunitarios creados o restablecidos por las comunidades o personas seleccionadas		
	3.2.2 Número de mujeres y hombres capacitados en esferas temáticas de apoyo a los medios de subsistencia		
Producto 3.3: Adecuación del alcance de la alimentación escolar al programa de trabajo	3.3.1 Número de escuelas que reciben asistencia del PMA		

²⁰ Se informará separadamente de este indicador en el caso del tratamiento antirretroviral y/o del tratamiento contra la tuberculosis.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH y el sida, la tuberculosis y otras pandemias.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 4.1 a): Aumento de la capacidad de producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales, en países que reciben asistencia del PMA	4.1.1 <i>Porcentaje de aumento de la producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales</i>	Logro del objetivo de producción en el 80% de los países que reciben asistencia	Objetivo: Aumento porcentual de la producción durante el período de prestación de asistencia, por tipo de producto, establecida para cada país asistido Fuente: Evaluación de la capacidad
Efecto 4.1 b): Consumo de alimentos suficiente durante el período de prestación de la asistencia a los hogares seleccionados ²¹	4.1.2 <i>Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares</i>	Puntuación superior al umbral en el 80% de los proyectos	Objetivo: Superación de los 35/42 puntos en la puntuación relativa al consumo de alimentos por parte de los hogares beneficiarios Fuente: Datos de las encuestas sobre los hogares o de los informes de seguimiento anuales
Efecto 4.1 c): Aumento del capital humano en los hogares seleccionados, para romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica ²²	4.1.3 <i>Puntuación relativa al capital humano de los hogares</i> ²³	Aumento del capital humano en el 80% de los proyectos	Objetivo: Establecimiento de un umbral de la puntuación relativa al capital humano con respecto al nivel inicial Fuente: Datos procedentes de encuestas
Efecto 4.2 a): Mayor acceso a la educación y desarrollo del capital humano en las escuelas que reciben asistencia	4.2.1 Matrícula: tasa media ²⁴ anual de variación del número de niñas y niños matriculados	Logro de una tasa de aumento anual igual o superior al 6% en el 80% de los proyectos	Objetivo: La tasa de aumento anual de la matrícula es igual a 6% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.2.2 Tasa de asistencia: número de días lectivos en los que niñas y niños asisten a clase, como porcentaje del número total de días lectivos	Logro de una tasa de asistencia igual o superior al 90% en el 80% de los proyectos	Objetivo: Consecución de una tasa de asistencia del 90% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.2.3 Coeficiente de género: relación entre las niñas y los niños matriculados	Coeficiente de género igual a 1 en el 95% de los proyectos	Objetivo: Establecimiento de un coeficiente de género igual a 1 Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales

²¹ Contribuyen a este efecto los programas de redes de seguridad para hogares afectados por el SIDA, incluidos los niños solos.

²² Se incluyen las personas que viven con el VIH y las actividades de promoción de los medios de subsistencia.

²³ En este contexto, esta **puntuación** tiene en cuenta los elementos constitutivos del **capital humano** (lectura y cálculo, conocimiento de las modalidades de transmisión del VIH y competencias de gestión de pequeñas empresas). **La utilización de este indicador se ha aplazado hasta el 2011.**

²⁴ La media se calcula dividiendo, entre el número total de escuelas beneficiarias, la suma de las tasas anuales de variación de las distintas escuelas objeto de seguimiento.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH y el sida, la tuberculosis y otras pandemias.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
	4.2.4 Índice de alumnas y alumnos aprobados	Logro de un índice de alumnos aprobados igual o superior al 50% en el 80% de los proyectos	Objetivo: Consecución de una tasa de alumnos aprobados del 50% Fuente: Datos de encuestas procedentes de las escuelas muestreadas
Efecto 4.2 b): Mayor acceso a la educación y desarrollo del capital humano de los huérfanos y otros niños y niñas vulnerables, que reciben asistencia en los establecimientos de enseñanza estructurada y no estructurada	4.2.5 Escolarización de huérfanos y otros niñas y niños vulnerables: tasa media anual de variación del número de estos niños matriculados	Logro de una tasa anual de aumento igual o superior al 4% en el 80% de los proyectos	Objetivo: Consecución de una tasa media anual de aumento de la matrícula del 4% Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.2.6 Tasa de asistencia de huérfanos y otros niños vulnerables (niñas y niños): número de días lectivos en los que estos huérfanos y otros niños vulnerables asisten a clase, como porcentaje del número total de días lectivos	Logro de una tasa de asistencia igual o superior al 80% en el 80% de los proyectos	Objetivo: Consecución de una tasa de asistencia del 80% ²⁵ Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 4.3: Mejora del estado nutricional de grupo de mujeres, niñas y niños seleccionados	4.3.1 Prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 2 años (calculada con arreglo a la relación estatura para la edad y expresada como porcentaje) ²⁶	Logro del objetivo nutricional en el 80% de los proyectos	Objetivo: Reducción anual del 10% ²⁷ de la prevalencia del retraso del crecimiento Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales

²⁵ El 80% corresponde al número mínimo de días lectivos necesario para que los niños pasen sus exámenes para obtener la promoción al grado superior. Sin embargo, tal vez los huérfanos y otros niños vulnerables no puedan asistir a clase porque tienen que realizar otras tareas, como cuidar a sus familiares enfermos; la tasa por tanto podría reajustarse en función del contexto del país.

²⁶ Para los proyectos de cinco años de duración, cabe utilizar la prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 5 años como porcentaje de la relación estatura para la edad (véanse los indicadores específicos por tipo de proyecto en el Compendio de indicadores).

²⁷ Indica la reducción como porcentaje y no los puntos porcentuales de la reducción.



OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas <ol style="list-style-type: none"> 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH y el sida, la tuberculosis y otras pandemias. 			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
	4.3.2 Prevalencia de la anemia por carencia de hierro entre mujeres y niños seleccionados ²⁸	Logro del objetivo nutricional en el 80% de los proyectos	Objetivos: – reducción anual del 10% de la prevalencia de la anemia por carencia de hierro si se proporcionan alimentos enriquecidos; – reducción anual del 20% de la prevalencia de la anemia por carencia de hierro si se proporcionan micronutrientes múltiples en polvo Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
	4.3.3 Prevalencia de la insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años seleccionados (relación peso para la edad expresada como porcentaje) ²⁹	Logro del objetivo nutricional en el 80% de los proyectos	Objetivo: Reducción anual del 10% de la prevalencia de la insuficiencia ponderal Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 4.4: Aumento de la tasa de éxito del tratamiento contra la tuberculosis entre los pacientes seleccionados ³⁰	4.4.1 Tasa de éxito del tratamiento contra la tuberculosis	Logro de una tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis ³¹ del 85% en el 65% de los proyectos	Objetivo: Logro de una tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis del 85% ³² Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas anuales
Efecto 4.5: Aumento de la tasa de supervivencia de adultos y niños con VIH ³³ al cabo de 6 y 12 meses de iniciado el tratamiento antirretroviral	4.5.1 Tasa de supervivencia a los 6 y 12 meses de iniciado el tratamiento antirretroviral	Logro del objetivo establecido para adultos y niños en el 80% de los proyectos	Objetivos: – 75% de adultos y niños aún en tratamiento antirretroviral 12 meses después de iniciado el tratamiento; – 79% de adultos y niños aún en tratamiento antirretroviral 6 meses después de iniciado el tratamiento Fuente: Datos de los informes de seguimiento presentados cada dos años (período de sesiones extraordinario de la Asamblea General de las Naciones Unidas) ³⁴

²⁸ <110 g/l para las mujeres gestantes; <120 g/l para las mujeres no gestantes; 110 g/l para los niños de 6 a 59 meses de edad; <115 g/l para los escolares de 5 a 11 años de edad; <120 g/l para los escolares de 12 a 14 años de edad.

²⁹ El grupo destinatario puede abarcar asimismo a los niños menores de 2 o 3 años de edad.

³⁰ Los pacientes de tuberculosis son aquellos cuyo diagnóstico de tuberculosis ha sido confirmado por un análisis bacteriológico o un examen clínico (OMS, 2007).

³¹ La tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis es el porcentaje de curación a raíz del tratamiento de los pacientes con tuberculosis más el porcentaje de los pacientes que llevan a término el ciclo de tratamiento (OMS, 2007).

³² Se trata del objetivo internacional establecido por la OMS para los pacientes con tuberculosis en tratamiento (OMS, 2007). Control mundial de la tuberculosis: Vigilancia, planificación y financiación (OMS, 2008).

³³ El PMA alienta a sus oficinas en los países a medir y notificar por separado la tasa de supervivencia al cabo de 6 y de 12 meses. Los plazos y la duración del apoyo alimentario y/o nutricional prestado pueden variar en función de la situación y de los objetivos del programa.

³⁴ De conformidad con el período de sesiones extraordinario de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: REDUCIR EL HAMBRE CRÓNICA Y LA DESNUTRICIÓN			Contribución al logro de los ODM 1, 2, 3, 4, 5 y 6
Metas			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ayudar a los países a reducir por debajo del nivel crítico las tasas de desnutrición y a romper el ciclo intergeneracional del hambre crónica. 2. Aumentar los niveles de educación, nutrición y salud básicas mediante instrumentos de asistencia alimentaria y nutricional y de protección de la seguridad alimentaria y nutricional. 3. Satisfacer las necesidades alimentarias y nutricionales de las personas afectadas por el VIH y el sida, la tuberculosis y otras pandemias. 			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Producto	Indicador		
(en cuanto a la distribución de los alimentos y artículos no alimentarios véase el Producto 1.1)			
Producto 4.1 c): Desarrollo y/o mejora del capital humano entre los hogares beneficiarios	4.1.1 c)	Número de hogares beneficiarios en los que se ha desarrollado y/o mejorado el capital humano, por tipo de actividad	
Producto 4.2: Correspondencia entre la cobertura del programa de alimentación escolar y el programa de trabajo	4.2.1 a)	Número de escuelas que reciben asistencia del PMA	





OBJETIVO ESTRATÉGICO 5: FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LOS PAÍSES PARA REDUCIR EL HAMBRE, EN ESPECIAL MEDIANTE ESTRATEGIAS DE TRASPASO DE RESPONSABILIDADES Y COMPRAS LOCALES			Contribución al logro de los ODM 1 y 8
Metas 1. Emplear el poder adquisitivo para respaldar el desarrollo sostenible de los sistemas de seguridad alimentaria y nutricional, y transformar la asistencia alimentaria y nutricional en una inversión productiva en las comunidades locales. 2. Formular estrategias de traspaso de responsabilidades claras para encontrar soluciones al problema del hambre que respondan plenamente a la iniciativa nacional. 3. Fortalecer las capacidades de los países para formular, administrar y aplicar instrumentos, políticas y programas para prevenir y reducir el hambre.			
Efecto	Indicador	Objetivos institucionales y medida de las realizaciones en todo el Programa	Objetivo del proyecto y fuente de los datos
Efecto 5.1: Mayores oportunidades de comercialización a nivel nacional gracias a compras locales del PMA eficaces en función de los costos	5.1.1 <i>Porcentaje de los alimentos distribuidos en el país que se compraron localmente</i>	Logro del objetivo de compra local de alimentos en el 80% de los países beneficiarios	Objetivo: Por países – Aumento porcentual de las compras locales de alimentos eficaces en función de los costos Fuente: Informes anuales de seguimiento y análisis de la eficacia en función de los costos
Efecto 5.2: Progresos realizados en la promoción de soluciones al problema del hambre ³⁵	5.2.1 <i>Elaboración y aplicación de estrategias de traspaso de responsabilidades</i>	Aplicación de los acuerdos de traspaso de responsabilidades con arreglo a la estrategia adoptada en el 50% de los países	Objetivo: Aplicación de las estrategias de traspaso de responsabilidades con arreglo a las etapas y el calendario acordados por los gobiernos y el PMA – “Sí” o “No” Fuente: Datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas
Efecto 5.3: Incorporación de soluciones para reducir el hambre en marcos normativos nacionales más amplios	5.3.1 <i>Aumento porcentual de la financiación gubernamental para instrumentos destinados a resolver el problema del hambre en el marco de los planes de acción nacionales</i> ³⁶	Financiación de estos instrumentos en el 15% de los países	Objetivo: En los países en los que el PMA realiza campañas de promoción, los instrumentos que ofrecen soluciones al problema del hambre indicadas en los planes de acción nacionales reciben la financiación prevista – “Sí” o “No” (se somete a seguimiento el aumento gradual del desembolso de fondos) Fuente: Informes oficiales de los gobiernos nacionales, datos procedentes de los informes de seguimiento y/o las encuestas
Producto	Indicador		
Producto 5.1: Compras locales de alimentos	5.1.1 a) Volumen de los alimentos comprados localmente, por tipo y categoría de país 5.1.1 b) Alimentos comprados localmente como porcentaje del volumen total de los productos alimenticios comprados		
Producto 5.2: Aplicación de las estrategias de traspaso de responsabilidades convenidas	5.2.1 Número de estrategias de traspaso de responsabilidades acordadas entre el PMA y los gobiernos nacionales		
Producto 5.3: Fomento de la capacidad y logro de una mayor sensibilización mediante las medidas adoptadas y la capacitación impartida por el PMA.	5.3.1 Número de instrumentos que ofrecen soluciones al problema del hambre financiados en virtud de planes de acción nacionales 5.3.2 Número de personas que reciben capacitación en evaluación de las necesidades, selección de beneficiarios, gestión de los alimentos en cuanto a cantidad y calidad, análisis de los mercados, gestión de la información, procedimientos de licitación local, desglosado por sexo y categoría (personal del PMA, de los gobiernos nacionales y de los asociados). 5.3.3 a) Porcentaje de países para los cuales el Marco de Asistencia para el Desarrollo de las Naciones Unidas (UNDAF) abarca estrategias de lucha contra el hambre y de fomento de la seguridad alimentaria y nutricional ³⁷ . 5.3.3 b) Porcentaje de países para los que la estrategia de reducción de la pobreza abarca estrategias de lucha contra el hambre y de fomento de la seguridad alimentaria y nutricional.		

³⁵ Las soluciones al problema del hambre abordan la seguridad alimentaria y nutricional mediante los siguiente instrumentos (pero sin limitarse a ellos): la alimentación escolar, la evaluación de las necesidades, la selección de beneficiarios, la gestión de la ayuda alimentaria en términos cuantitativos y cualitativos, el análisis de los mercados, la gestión de la información, el análisis de género y los procesos de licitación locales.

³⁶ Los planes de acción nacionales se refieren a la legislación, las políticas o los documentos de planificación del desarrollo creados por los gobiernos nacionales haciendo referencia de manera específica al problema del hambre y/o a la seguridad alimentaria y nutricional.

³⁷ Los resultados se desglosarán con arreglo a las esferas siguientes: lucha contra el hambre, acceso a los alimentos, disponibilidad de alimentos y nutrición.

ANEXO II B: INFORMACIÓN SOBRE LOS INDICADORES DE RESULTADOS RELATIVOS A LOS EFECTOS

INDICADOR	Tasa de notificación (porcentaje) ¹	Número de proyectos en los que se informó sobre indicadores	Núm. de valores ²	Núm. de valores comparables ³	Mejora Cifra absoluta (Porcentaje)	Estabilización Cifra absoluta (Porcentaje)	Tasa ponderada de mejora
Objetivo Estratégico 1							
Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años (calculada con arreglo a la relación peso para la estatura y expresada como porcentaje) ⁴	70	37	67	36	21 (58)	1 (3)	63%
Prevalencia de una CBMS ⁵ baja	38	8	8	3	1 (33)	1 (33)	
Tasa de mortalidad bruta	88	7	7	5	4 (80)	0 (0)	
Tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años	50	4	7	2	1 (50)	0 (0)	
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	56	40	40	33	23 (70)	1 (3)	
Objetivo Estratégico 2							
Índice de preparación para la pronta intervención en casos de catástrofes	12	2	2	1	1 (100)	0 (0)	85%
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	54	13	13	10	8 (80)	0 (0)	
Puntuación relativa a los activos de los hogares	15	3	3	0	0 (0)	0 (0)	
Puntuación correspondiente a los activos comunitarios	29	5	5	2	2 (100)	0 (0)	

¹ La tasa de notificación se calcula de la manera siguiente: el número de informes normalizados de los proyectos en los que figuran datos sobre los indicadores institucionales dividido por el número total de proyectos en cuyo marco lógico se han incluido tales indicadores, y multiplicado por 100.

² Para la mayor parte de los indicadores, a un proyecto corresponde un valor por indicador, salvo con los indicadores nutricionales (que pueden desglosarse, por ejemplo, por localidad: en un proyecto que abarque más campamentos de refugiados podrá haber más de un valor relativo al mismo indicador).

³ Se excluyen los valores no comparables (cuando no hay valores de referencia o no se ha realizado ningún seguimiento) y los valores únicos.

⁴ En los proyectos dirigidos a los niños menores de 2 años se midió la prevalencia de la malnutrición aguda en ese grupo de edad.

⁵ Se incluye la prevalencia de una CBMS baja entre los niños menores de 5 años y menores de 2 años, según el grupo seleccionado por el proyecto.



INDICADOR	Tasa de notificación (porcentaje) ¹	Número de proyectos en los que se informó sobre indicadores	Núm. de valores ²	Núm. de valores comparables ³	Mejora Cifra absoluta (Porcentaje)	Estabilización Cifra absoluta (Porcentaje)	Tasa ponderada de mejora
Objetivo Estratégico 3							
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	51	20	20	18	17 (94)	0 (0)	80%
Índice relativo a las estrategias de supervivencia	67	8	8	8	6 (75)	0 (0)	
Puntuación correspondiente a los activos comunitarios	15	4	4	2	1 (50)	1 (50)	
Tasa de retención	45	10	10	7	4 (57)	2 (29)	
Objetivo Estratégico 4							
Porcentaje del aumento de la producción de alimentos enriquecidos, incluidos alimentos complementarios y productos nutricionales especiales	50	2	2	2	1 (50)	0 (0)	54%
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	44	4	4	4	3 (75)	0 (0)	
Tasa de matrícula	56	24	24	24	20 (83)	0 (0)	
Tasa de asistencia	86	49	49	47	23 (49)	19 (40)	
Coefficiente de género	98	45	45	40	15 (38)	21 (53)	
Índice de aprobados	81	13	13	13	6 (46)	5 (38)	
Tasa de matrícula de huérfanos y otros niños vulnerables	33	1	1	1	1 (100)	0 (0)	
Tasa de asistencia de huérfanos y otros niños vulnerables	100	3	3	2	1 (50)	0 (0)	
Prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 2 años seleccionados	40	10	11	6	3 (50)	0 (0)	

INDICADOR	Tasa de notificación (porcentaje) ¹	Número de proyectos en los que se informó sobre indicadores	Núm. de valores ²	Núm. de valores comparables ³	Mejora Cifra absoluta (Porcentaje)	Estabiliza- ción Cifra absoluta (Porcentaje)	Tasa ponde- rada de mejora
(calculada con arreglo a la relación estatura para la edad y expresada como porcentaje) ⁶							
Prevalencia de la anemia por carencia de hierro entre mujeres y niños	50	13	13	8	4 (50)	0 (0)	
Prevalencia de insuficiencia ponderal entre los niños menores de 5 años seleccionados (calculada con arreglo a la relación peso para la edad y expresada como porcentaje) ⁷	62	18	19	8	4 (50)	1 (13)	
Tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis	55	11	11	9	5 (56)	1 (11)	
Tasa de supervivencia con el tratamiento antirretroviral	38	8	8	6	5 (83)	1 (17)	
Objetivo Estratégico 5							
Compras locales de alimentos, como porcentaje de los alimentos distribuidos en el país	36	9	9	5	1 (20)	3 (60)	Datos insuficientes para realizar la evaluación
Formulación y aplicación de una estrategia de traspaso de responsabilidades	15	3	3	3	3 (100)	0 (0)	
Aumento porcentual de la financiación gubernamental para instrumentos destinados a resolver el problema del hambre en el marco de los planes de acción nacionales	25	2	2	2	2 (100)	0 (0)	

⁶ La prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 5 años seleccionados (como porcentaje de la relación estatura para la edad) deberá utilizarse para los proyectos de cinco años de duración.

⁷ El grupo seleccionado puede estar compuesto asimismo por niños menores de 2 años o menores de 3 años.

ANEXO II C: METODOLOGÍA – EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Metodología

El modelo adoptado para la evaluación de los Objetivos Estratégicos del PMA presenta una situación concluyente respecto de los logros, que van de “progreso importante” (en verde), a “cierto progreso” (en ámbar), “ningún progreso” (en rojo) y “datos insuficientes para la evaluación” (en gris) ¹(véase más abajo).

Progreso importante	Si ≥ 60% de los valores relativos al indicador registran mejoras
Cierto progreso	Si entre un 40% y un 59% de los valores relativos al indicador registran mejoras
Ningún progreso	Si <40% de los valores relativos al indicador registran mejoras
Datos insuficientes	Los datos no son suficientes para realizar una evaluación

Primeras medidas para determinar la evaluación de los Objetivos Estratégicos

1. Defínanse los indicadores institucionales en materia de efectos respecto de cada Objetivo Estratégico.
2. Tómese nota del número de proyectos que corresponden a los indicadores de que se informa en los informes normalizados sobre los proyectos.
3. Determiné y analícese la tasa de notificación.

Siguiendo el primer criterio utilizado en el Informe Anual de las Realizaciones de 2009, debe informarse de un indicador, como mínimo, en 10 o más proyectos.

Ejemplo: las constataciones preliminares extraídas de informes normalizados de 2010 respecto de los Objetivos Estratégicos 3 y 5 son las siguientes:

Objetivo Estratégico 5

Indicador	Número de proyectos en cuyos informes normalizados de 2010 se informa sobre el indicador
Porcentaje de los alimentos distribuidos en el país que se compraron localmente	9
Elaboración y aplicación de estrategias de traspaso de responsabilidades	3
Aumento porcentual de la financiación gubernamental para instrumentos destinados a resolver el problema del hambre en el marco de los planes de acción nacionales	2

Objetivo Estratégico 3

Indicador	Número de proyectos en cuyos informes normalizados de 2010 se informa sobre el indicador
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	20
Índice relativo a las estrategias de supervivencia	8
Puntuación relativa a los activos comunitarios	4
Tasa de retención escolar	10

¹ La evaluación de los Objetivos Estratégicos del PMA es “concluyente” cuando la tasa de notificación de por lo menos un indicador en 10 proyectos o más es superior al 50% (véase el Anexo II B). Actualmente, la evaluación de las esferas de gestión del PMA figura en GRIS, y los objetivos correspondientes se fijarán en 2011.

ANEXO II C: METODOLOGÍA – EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Ninguno de los indicadores de los que se informa en relación con el Objetivo Estratégico 5 figura en al menos 10 proyectos, por lo cual dichos indicadores no serán evaluados. Puede consultarse información detallada en el Anexo II B. Con respecto al Objetivo Estratégico 3, hay dos indicadores de los que se informa en 10 o más proyectos: “puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares” y “tasa de retención escolar”.

1. Los resultados generales en relación con el Objetivo Estratégico 3 deben evaluarse conforme a la importancia relativa de 20 proyectos en los que se informa sobre la puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares y 10 proyectos en los que se informa sobre la tasa de retención escolar, lo que se denomina tasa de notificación, esto es, el número de proyectos en cuyos informes normalizados se informa sobre los indicadores institucionales dividido por el número total de los proyectos en cuyo marco lógico se han incluido esos indicadores.
2. El segundo criterio analiza si la tasa de notificación es igual o superior al 50% por lo que respecta al menos a uno de los indicadores.

Ejemplo: Tómese nota del número de proyectos en cuyo marco lógico se han incluido los indicadores sobre los que se informa y el número de proyectos que corresponden a los indicadores de que se informa en los informes normalizados sobre los proyectos.

Objetivo Estratégico 3

Indicador	Número de proyectos en cuyo marco lógico se ha incluido el indicador	Número de proyectos en cuyos informes normalizados de 2010 se informa sobre el indicador	Tasa de notificación
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	39	20	51%
Tasa de retención escolar	22	10	45%

La puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares presenta una tasa de notificación del 51%, por lo que cumple plenamente con el segundo criterio. Ya se puede iniciar la evaluación del Objetivo Estratégico 3.

Últimas medidas para la evaluación de los Objetivos Estratégicos

Los valores del indicador² de que se informa en los informes normalizados sobre los proyectos indican el estado de los logros y resultados del proyecto en cuestión: mejora, estabilización o disminución.

PASO 1: Suprímense los valores procedentes de sólo “una” fuente o de fuentes que no sean comparables a efectos del análisis de tendencias. De este modo se obtiene el número total de valores comparables, que permite “estar preparados” para continuar con el análisis de tendencias respecto de todos los indicadores.

² En la mayoría de los casos, un valor del indicador equivale a un proyecto, con la excepción de los indicadores nutricionales. Éstos se desglosan con arreglo al lugar, como los campamentos de refugiados; un proyecto puede tener más de un valor para el mismo indicador.

ANEXO II C: METODOLOGÍA – EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Objetivo Estratégico 3

Indicador	Número de proyectos en cuyo marco lógico se ha incluido el indicador	Número de proyectos en cuyos informes normalizados de 2010 se informa sobre el indicador	Tasa de notificación	Número total de valores	Número total de valores comparables
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	39	20	51%	20	18
Índice relativo a las estrategias de supervivencia	12	8	67%	8	8
Puntuación relativa a los activos comunitarios	26	4	15%	4	2
Tasa de retención escolar	22	10	45%	10	7

PASO 2: Analícese los indicadores anteriores utilizando el número total de valores comparables y ponderando los logros y resultados a nivel de las realizaciones respecto de la frecuencia de notificación.

Ejemplo: Las constataciones preliminares extraídas de los informes normalizados sobre los proyectos de 2010 mostraron un mayor porcentaje de valores que indican una “mejora”:

Objetivo Estratégico 3

Indicador	Número total de valores comparables	Mejora			Mejora (ponderada)	
		Resultados	Estabilización	Disminución		
Puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares	A 18	1 94%	0%	6%	80%	Progreso importante
Índice relativo a las estrategias de supervivencia	B 8	2 75%	0%	25%		
Puntuación relativa a los activos comunitarios	C 2	3 50%	50%	0%		
Tasa de retención escolar	D 7	4 57%	29%	14%		

Análisis:

A, B, C y D representan el número total de valores comparables de que se informó a efectos del análisis de tendencias. 1, 2, 3 y 4 representan los resultados de que se informa en los informes normalizados sobre los proyectos de 2010. De los 18 proyectos, en el 94% de los casos se notificó una mejora en la puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares.

Para ponderar los resultados en cuanto a las realizaciones de este Objetivo Estratégico concreto, A, B, C y D se designan como coeficientes de ponderación. La mejora ponderada global del 80% respecto del Objetivo Estratégico 3 se calcula del modo siguiente:

$$(A*1 + B*2 + C*3 + D*4)/\text{suma } (A+B+C+D).$$

Conclusión: En 2010, el PMA logró un PROGRESO IMPORTANTE con respecto al Objetivo Estratégico 3.

ANEXO II D: ENSEÑANZAS EXTRAÍDAS – INFORMACIÓN EN 2010

En 2010 el PMA tenía un total de 208 proyectos en curso: 51 OEM, 68 OPSR, 29 PP, 24 proyectos de desarrollo y 36 OE. La tasa de notificación de información mostró un aumento del 18% en comparación con 2009: en 65 proyectos se informaba con gran frecuencia sobre el indicador de la “puntuación relativa al consumo de alimentos de los hogares”.

Nutrición

- **Objetivo Estratégico 1:** En el 58% de los 77 proyectos en los que se realizaban actividades de nutrición —45 proyectos— se informó sobre los indicadores institucionales a nivel de los efectos; en 37 proyectos se informó sobre la “prevalencia de la malnutrición aguda” y en 8 proyectos sobre la “prevalencia de una baja CBMS entre los niños”; para el 72% de estos indicadores se habían notificado valores de referencia, y para el 67%, valores de referencia y valores de seguimiento.
- **Objetivo Estratégico 4:** En el 58% de los 52 proyectos en los que se realizaban actividades de nutrición se informó sobre los indicadores institucionales a nivel de los efectos, a saber, un ligero aumento respecto de 2009, cuando el porcentaje de proyectos en los que se informó sobre dichos indicadores había sido del 57%.

Alimentación escolar

- **Objetivo Estratégico 4:** Todos los indicadores relativos a la alimentación escolar (“tasa de matrícula”, “tasa de asistencia”, “coeficiente de género” y “tasa de alumnos aprobados”) en 64 proyectos presentaban unas buenas tasas de notificación superiores al 50%.
- **Objetivo Estratégico 3:** De los 18 proyectos en que se realizaban actividades de alimentación escolar, en 10 se informó sobre la “tasa de retención escolar” frente a sólo uno en 2009; de ellos, en el 70% de los casos se informó sobre indicadores para los cuales se habían notificado valores de referencia y de seguimiento.

Medios de subsistencia

- **Objetivo Estratégico 2:** En el 81% de los 33 proyectos en que se realizaban actividades de fomento de los medios de subsistencia (alimentos o efectivo para la creación de activos/alimentos o efectivo por trabajo) se informó sobre indicadores institucionales a nivel de los efectos. Pero los indicadores de la “puntuación relativa a los activos de los hogares” y la “puntuación relativa a los activos comunitarios”, elaborados para medir el impacto de las actividades de fomento de los medios de subsistencia, sólo se utilizaron en cinco países.
- **Objetivo Estratégico 3:** Del mismo modo, sólo en cuatro proyectos se utilizó la “puntuación relativa a los activos comunitarios”, y en dos se recopilaron valores múltiples.

Mitigación de efectos, redes de seguridad, atención de salud y tratamiento

- **Objetivo Estratégico 4:** En 26 proyectos se informó sobre los efectos en la lucha contra el VIH o la tuberculosis, frente a 21 proyectos en 2009. El indicador sobre el cual se informó en mayor medida fue la “tasa de éxito del tratamiento de la tuberculosis”, acerca de la cual 11 proyectos notificaron sus datos.

Con el fin de demostrar la eficiencia, la eficacia y el impacto de todas las operaciones, el PMA se ha comprometido a definir los requisitos mínimos en cuanto a las necesidades y el uso de la información en las distintas etapas del ciclo de los proyectos (desde el diseño hasta la gestión y la evaluación). La información preliminar procedente de los países piloto —Afganistán, Filipinas, Nepal y Zambia— sobre el instrumento institucional de SyE del PMA permitirá hacer un seguimiento de la consecución de los objetivos de los proyectos y presentar información al respecto de manera sistemática.

ANEXO III: INDICADORES DE LAS REALIZACIONES DE 2010

	2010	2009	2008
Movilización de recursos			
1.1.1 Porcentaje de los 20 principales donantes cuyas contribuciones aumentaron en más de un 10%	20	15	95
1.2.1 Número de memorandos de entendimiento multianuales firmados con los donantes	5	4	1
1.3.1 Porcentaje de efectivo recaudado del sector privado con respecto al nivel previsto	119,6	130	179,6
1.4.1 Porcentaje de fondos recibidos con respecto a las necesidades previstas	58	58	79
1.4.2 Porcentaje de déficit de fondos movilizados respecto de la financiación necesaria en el curso de los próximos seis meses	no disponible	no disponible	no disponible
1.5.1 Porcentaje de financiación de reserva asegurada	106,3	109,7	123,3
1.5.2 Coficiente de financiación de reserva	3,9	4,1	4,9
1.5.3 Porcentaje de anulaciones contables de anticipos	no disponible	no disponible	no disponible
1.6.1 Porcentaje de puestos clave ocupados	no disponible	no disponible	no disponible
1.7.1 Porcentaje de puestos directivos ocupados por mujeres (puestos de categoría P-5 y superiores)	35,9	35,1	33,2
1.7.2 Porcentaje de puestos directivos ocupados por personal proveniente de países en desarrollo (puestos de categoría P-5 y superiores)	28,5	28,3	27,5
1.8.1 Porcentaje de contratos de suministro de alimentos en los que se ha cumplido el plazo convenido	78	no disponible	no disponible
1.8.2 Porcentaje de pedidos de artículos no alimentarios entregados a más tardar en la fecha acordada	no disponible	no disponible	no disponible
Gestión de recursos			
2.1.1 Porcentaje de los gastos efectivos en productos alimenticios con respecto a las cifras previstas	57	54	83
2.1.2 Saldo total no utilizado (dólares)	3.834,70	3.792,00	3.621,60
2.1.3 Porcentaje del saldo total no utilizado	1	3	28
2.2.1 Valor de las pérdidas (en dólares) debidas a fraudes o negligencia	382.458	1.350.000	853.000
2.2.2 Pérdidas después de la entrega (porcentaje)	0,31	0,37	0,44
2.3.1 Porcentaje de días de trabajo perdidos a causa de enfermedad o lesiones	1,70	1,60	1,70
2.3.2 Porcentaje de accidentes de seguridad en las instalaciones	no disponible	no disponible	no disponible
2.3.3 Incidentes relacionados con la seguridad que afectaron al personal del PMA	378	358	265
2.3.4 Porcentaje de cumplimiento de las MOSS	92	90	no disponible
2.4.1 Porcentaje de variación de la tasa de emisión de dióxido de carbono	no disponible	6,50	no disponible
2.5.1 Número de recomendaciones principales de auditoría o de supervisión pendientes de aplicación	22	21	42
2.6.1 Número de publicaciones en los medios de información (prensa, televisión e Internet) objeto de seguimiento ¹	57.534	52.600	11.000

¹ Alemania, Australia, Canadá, Dinamarca, Estados Unidos de América, Finlandia, Francia, Irlanda, Italia, Japón, Noruega, Países Bajos, Reino Unido y Suecia.

ANEXO III: INDICADORES DE LAS REALIZACIONES DE 2010

	2010	2009	2008
2.6.2 Porcentaje de aumento de la publicidad exenta de pago	414	-15	40
2.6.3 Porcentaje de aumento de la presencia en el marco de las redes sociales en línea	515	405	no disponible
Aprendizaje e innovación			
3.1.1 Número de acuerdos con los donantes en los que se prevén nuevos canales y fuentes de financiación	19	7	26
3.2.1 Porcentaje de los miembros del personal seleccionados que participaron en el programa de capacitación para cargos intermedios	81	no disponible	no disponible
3.2.2 Porcentaje de los miembros del personal seleccionados que participaron en el programa de desarrollo de aptitudes de dirección	82	101 (módulo de dirección estratégica) - 171 (módulo de principios generales de dirección)	no disponible
3.3.1 Número de elementos nuevos de información que se han agregado a la base de conocimientos	no disponible	no disponible	no disponible
3.4.1 Inversión en tecnologías de la información como porcentaje del presupuesto institucional total	6,7	8,5	11
Procesos operativos internos			
4.1.1 Porcentaje de los recursos asignados a los países donde se registran las mayores necesidades (en conjunto, el 80% de las necesidades totales)	85	83	80
4.2.1 Porcentaje de facturas saldadas después de la fecha convenida	0,07	no disponible	no disponible
4.2.2 Costo del pago y tramitación de las cuentas por cobrar	no disponible	no disponible	no disponible
4.3.1 Porcentaje de disponibilidad de los servicios de TI	99,84	99,50	99,50
Eficiencia operacional			
5.1.1 Porcentaje de envíos que llegaron al puerto de descarga a tiempo	38	no disponible	no disponible
5.1.2 Porcentaje de miembros del personal movilizados en una emergencia en un plazo de tres días después de haberse hecho la solicitud de viaje	no disponible	no disponible	no disponible
5.2.1 Porcentaje de oficinas en los países que cuentan con un documento de estrategia y un plan operacional	16	4	0
5.3.1 Costo directo anual promedio por tonelada distribuida	855	765	906
5.3.2 Costo directo anual promedio por beneficiario	39,1	34,6	34,6
5.4.1 Porcentaje del volumen efectivo de alimentos distribuidos con respecto al volumen previsto	70	71	67
5.4.1 Porcentaje del número efectivo de beneficiarios con respecto al número previsto	93	87	91
5.5.1 Porcentaje de operaciones en las cuales hubo una reducción efectiva de las distribuciones de alimentos con respecto a la cifra prevista	no disponible	86	no disponible

ANEXO III: INDICADORES DE LAS REALIZACIONES DE 2010

	2010	2009	2008
5.5.2 Porcentaje de operaciones en las cuales hubo una reducción efectiva del número de beneficiarios con respecto a la cifra prevista	58	53	no disponible
5.5.3 Porcentaje de operaciones que cuentan con liquidez suficiente	100	no disponible	no disponible
5.6.1 Porcentaje de proyectos que cuentan con la colaboración de organismos de las Naciones Unidas y otras organizaciones internacionales para el suministro de insumos y servicios complementarios	78	85	83
5.6.2 Porcentaje de proyectos que cuentan con la colaboración de ONG para el suministro de insumos y servicios complementarios	37	41	36
5.6.3 Porcentaje de programas del PMA que son programas conjuntos	32	36	26

ANEXO IV: PERSONAL DEL PMA CON CONTRATOS DE UN AÑO DE DURACIÓN O MÁS¹

CATEGORÍA	TOTAL GENERAL	NÚMERO DE MUJERES	PORCENTAJE DE MUJERES
Categorías superiores (D-2 y superior)	47	13	28
Personal internacional de categoría profesional (P1 a D-1)	1 396	568	41
TOTAL PARCIAL	1 443	581	40
Oficiales profesionales subalternos (OPS)	51	33	65
Voluntarios de las Naciones Unidas (VNU)	163	59	36
Oficiales nacionales de categoría profesional	583	219	38
Contratos de servicios	168	43	26
TOTAL DE PERSONAL DE CATEGORÍA PROFESIONAL Y SUPERIOR	2 408	935	39
Servicios generales	2 903	1 134	39
Contratos de servicios	7 079	1 575	22
TOTAL DE PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES	9 982	2 709	27
TOTAL DE MIEMBROS DEL PERSONAL DEL PMA²	12 390	3 644	29

¹ Se ha calculado sin tener en cuenta los contratos de una duración igual o inferior a 11 meses, es decir, los contratos a corto plazo de personal internacional de categoría profesional, consultores, personal de servicios generales contratado por períodos breves, empleados con acuerdos de servicios especiales, pasantes, contratos de autor, becas, voluntarios del PMA y trabajadores ocasionales.

² Datos extraídos el 13.01.2011 del sistema WINGS II.

ANEXO V: PERFIL DE LA AYUDA ALIMENTARIA MUNDIAL

	2006	2007	2008	2009	2010
Entregas de ayuda alimentaria a nivel mundial (millones de toneladas)					
Entregas de ayuda alimentaria a nivel mundial	7,0	6,0	6,5	6,1	5,7
Parte del total correspondiente al PMA	3,8	3,1	4,0	3,8	3,6
Entregas de ayuda alimentaria por producto					
Cereales	5,9	5,2	5,5	5,2	5,3
Productos distintos de los cereales	1,0	0,9	0,9	0,8	0,4
Entregas de ayuda alimentaria a nivel mundial (porcentaje)					
Compras en los países en desarrollo	35	39	32	31	36
Entregas por canal:					
Bilaterales	21	22	10	6	6
Multilaterales	54	54	64	66	64
ONG	25	24	26	28	30
Entregas de ayuda alimentaria por categoría:					
Operaciones de emergencia	61	62	76	75	73
Proyectos	24	23	19	21	22
Programas	15	15	5	4	5
Entregas de ayuda alimentaria por región:					
África Subsahariana	57	53	64	65	61
Asia	20	29	23	23	26
Europa Oriental y la Comunidad de Estados Independientes	6	5	2	2	2
América Latina y el Caribe	9	6	5	5	7
Oriente Medio y África del Norte	7	6	6	5	4
Entregas a:					
Países en desarrollo	99,4	97,7	98,3	97,9	99,6
Países menos adelantados	58,3	56,5	68,8	66,9	64,0
Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos.	89,1	92,0	91,9	92,0	94,3
Total de entregas de ayuda alimentaria en cereales, expresado como porcentaje de:					
Producción mundial de cereales	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2
Importaciones mundiales de cereales	2,0	1,6	1,7	1,7	1,7
Total de entregas de ayuda alimentaria en cereales, expresado como porcentaje de:					
Producción de cereales de los PBIDA*	0,5	0,4	0,5	0,4	0,4
Importaciones de cereales de los PBIDA	5,8	5,2	6,3	6,0	6,2

Nota: los datos son provisionales.

* País de bajos ingresos y con déficit de alimentos

Fuente: INTERFAIS, 2 de mayo de 2011

ANEXO VI: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2010

	Cantidad (toneladas)	Porcentaje del total	Millones de dólares	Porcentaje del total
Países en desarrollo				
Países menos desarrollados	751 312	24	271,0	22
Otros países de bajos ingresos	855 769	27	272,5	22
Países de ingresos medios bajos	639 279	20	276,0	22
Países de ingresos medios altos	372 537	12	155,7	12
Total parcial	2 618 897	83	975,1	78
Categoría de países desarrollados				
Total parcial	547 423	17	274,9	22
TOTAL GENERAL	3 166 320	100	1 250,0	100

Núm.	PAÍS	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
Países en desarrollo			
1	PAKISTÁN	675 962	214 355 554
2	ETIOPÍA	252 076	88 415 761
3	SUDÁFRICA	207 853	65 738 483
4	UCRANIA	292 912	63 644 410
5	INDONESIA	58 161	60 234 906
6	TURQUÍA	68 119	40 492 312
7	UGANDA	126 896	33 445 419
8	TERRITORIO PALESTINO OCUPADO	50 639	30 855 695
9	INDIA	74 933	29 488 379
10	MALASIA	22 855	23 454 335
11	VIET NAM	55 261	20 807 641
12	KENYA	75 864	20 141 628
13	MALAWI	40 639	15 911 703
14	KAZAJSTÁN	59 215	14 210 519
15	HONDURAS	21 606	13 911 623
16	YEMEN	29 057	12 433 256
17	MYANMAR	30 247	12 230 132
18	REPÚBLICA UNIDA DE TANZANÍA	33 923	11 586 993
19	BENIN	28 692	11 224 166
20	CHINA	23 169	10 890 554
21	GUATEMALA	17 942	10 224 495

ANEXO VI: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2010

Núm.	PAÍS	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
Países en desarrollo			
22	BURKINA FASO	20 989	8 690 652
23	BANGLADESH	10 358	7 839 071
24	MOZAMBIQUE	20 642	7 591 434
Países en desarrollo			
25	REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO	15 044	7 240 448
26	TAILANDIA	13 456	6 737 778
27	MALÍ	16 118	6 690 216
28	AFGANISTÁN	17 605	6 452 003
29	ZAMBIA	21 781	6 262 649
30	NIGERIA	20 000	6 020 000
31	BOLIVIA	9 329	5 814 551
32	SRI LANKA	12 411	5 617 068
33	NEPAL	8 253	5 408 872
34	CAMBOYA	14 391	5 338 570
35	FILIPINAS	9 517	5 252 207
36	MÉXICO	4 489	5 066 229
37	GHANA	12 701	5 065 934
38	EL SALVADOR	7 310	4 750 169
39	EGIPTO	7 401	4 518 743
40	RWANDA	11 124	4 358 985
41	NICARAGUA	5 508	4 256 605
42	ARGELIA	8 642	3 855 233
43	NÍGER	7 362	3 829 511
44	COLOMBIA	6 777	3 809 456
45	CAMERÚN	7 736	3 802 561
46	KIRGUISTÁN	7 827	3 770 261
47	ARGENTINA	4 591	3 572 631
48	REPÚBLICA POPULAR DEMOCRÁTICA LAO	5 875	3 021 425
49	LESOTHO	11 100	2 535 263
50	REPÚBLICA DOMINICANA	1 550	2 035 038
51	ZIMBABWE	7 337	1 927 795
52	TOGO	5 357	1 869 794

ANEXO VI: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2010

Núm.	PAÍS	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
Países en desarrollo			
53	MARRUECOS	1 370	1 822 068
54	TIMOR-LESTE	1 372	1 704 105
55	SUDÁN	12 983	1 689 492
56	HAITÍ	1 695	1 677 636
57	BRASIL	2 761	1 627 067
58	MADAGASCAR	2 951	1 324 560
59	IRÁN, REPÚBLICA ISLÁMICA DEL	2 950	1 181 875
60	ECUADOR	994	1 132 809
61	URUGUAY	1 584	842 040
62	REPÚBLICA CENTROAFRICANA	1 220	820 395
63	REPÚBLICA ÁRABE SIRIA	1 702	771 883
64	NAMIBIA	2 648	671 568
65	LIBERIA	800	504 000
66	IRAQ	200	500 000
67	SENEGAL	1 884	442 136
68	SIERRA LEONA	765	436 606
69	CUBA	880	422 735
70	CÔTE D'IVOIRE	787	372 136
71	OMÁN	189	224 389
72	ARMENIA	288	139 629
73	TAYIKISTÁN	31	46 182
74	REPÚBLICA DEL CONGO	72	27 894
75	GEORGIA	55	16 500
76	GAMBIA	113	14 733
Total parcial (78% en valor monetario)		2 618 897	975 111 549

ANEXO VI: COMPRAS DE ALIMENTOS DEL PMA EN 2010

Núm.	PAÍS	Cantidad (toneladas)	Valor (dólares)
Categoría de países desarrollados			
1	FEDERACIÓN DE RUSIA	226 866	56 378 270
2	FRANCIA	33 640	54 869 896
3	BÉLGICA	85 627	51 272 399
4	ITALIA	70 639	34 385 805
5	CANADÁ	54 823	22 077 465
6	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	27 481	17 633 606
7	EMIRATOS ÁRABES UNIDOS	16 306	11 838 075
8	PAÍSES BAJOS	9 245	6 709 354
9	IRLANDA	1 481	6 021 800
10	ESTONIA	5 200	3 132 564
11	JAPÓN	1 276	2 328 237
12	DINAMARCA	4 781	1 833 859
13	SINGAPUR	1 454	1 787 770
14	AUSTRALIA	1 961	1 331 458
15	ESPAÑA	1 085	1 061 705
16	LETONIA	1 777	781 902
17	REINO UNIDO	1 606	578 160
18	ARABIA SAUDITA	2 000	528 626
19	NUEVA ZELANDIA	84	323 400
20	ALEMANIA	92	63 848
Total parcial (22% en valor monetario)		547 423	274 938 198
TOTAL		3 166 320	1 250 049 747

ANEXO VII: TOTAL DE CONTRIBUCIONES CONFIRMADAS EN 2010¹ (miles de dólares)

DONANTES	TOTAL	Proyectos de desarrollo	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
BANCO AFRICANO DE DESARROLLO	508	121			387		
ARGELIA	19 070	4 527	2 068		12 292		183
ANDORRA	231	72	98		20		42
ASOCIACIÓN DE NACIONES DEL ASIA SUDORIENTAL (ASEAN)	280				280		
AUSTRALIA	83 930	6 964	18 652		13 359	2 165	
AUSTRIA	1 329		1 189		140		
AZERBAIYÁN	100						
BANGLADESH	3 280	3 280					
BÉLGICA	37 349	341	16 155	5 848	9 376	4 335	
BENIN	32		32				
BHUTÁN	5						
BRASIL	15 974	1 078	4 725		1 886		
BURKINA FASO	1			1			
CAMBOYA	1 187				1 187		
CANADÁ	285 529	25 818	91 014	5 322	89 051	16 810	
CHILE	20						
CHINA	4 060		500			500	
COLOMBIA	50		50				
CROACIA	25				25		
CUBA	1 125		608		518		
CHIPRE	690	200	13		471		
REPÚBLICA CHECA	159		159				
DINAMARCA	40 618	6 039	13 819		18 058	2 025	
ECUADOR	248						
EGIPTO	386	200					
EL SALVADOR	300						
ESTONIA	94		84			10	
COMISIÓN EUROPEA	289 928	6 996	142 525		107 552	27 300	
ISLAS FAROE	123	123					
FINLANDIA	26 473	8 075	9 934		7 870	248	
FRANCIA	20 684	405	13 023		5 585		
ALEMANIA	95 350	28 588	26 295	387	29 376	5 037	
GRECIA	356		356				

¹ La cifra de 3.800 millones de dólares EE.UU. representa las contribuciones de los donantes prometidas al PMA para el año 2010 y el total anual de las contribuciones de los donantes a las operaciones del Programa. En ella se tienen en cuenta las enmiendas o las contribuciones prometidas confirmadas que se indican para 2010 únicamente. Esto influye en la metodología utilizada para confirmar las contribuciones multianuales y los ajustes de las contribuciones, como las reasignaciones y los reembolsos de los saldos de los donantes no utilizados. En la cifra, en cambio, se excluyen las contribuciones a operaciones bilaterales. Como consecuencia de ello, la cifra resulta inferior en 320 millones de dólares al nivel de 4.100 millones de dólares de ingresos monetarios y en especie consignado en los estados financieros comprobados del PMA de 2010.

DONANTES	TOTAL	Proyectos de desarrollo	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
ISLANDIA	185		185				
INDIA	18 249	3 496	6 094		8 594		
INDONESIA	467				467		
IRAQ	18 854	214	1 640		17 000		
IRLANDA	19 318	1 020	9 028	1 973	4 911	1 831	
ITALIA	25 716	3 765	6 244		270	200	
JAPÓN	214 406	25 078	55 947		112 043	13 250	
JORDANIA	46						
KAZAJSTÁN	20		20				
KENYA	5 581	5 581					
LATVIA	37		37				
LESOTHO	330	330					
LIECHTENSTEIN	191		51	92		48	
LUXEMBURGO	12 727	1 611	3 243	737	4 379	147	
MADAGASCAR	449	449					
MALAWI	6 106				6 106		
MALASIA	1 000					748	
MAURITANIA	2			2			
NEPAL	35 801				35 801		
PAÍSES BAJOS	74 424	4 826	4 308		6 549	5 691	
NUEVA ZELANDIA	6 855	4 364	1 320		1 071		
NICARAGUA	18						
NORUEGA	43 939	419	8 667	11 318	2 252	2 624	
OMÁN	26 361	6 672	7 908	1			
FUNDO DE LA OPEC	513		250	13	250		
PANAMÁ	68					68	
POLONIA	691		200		491		
DONANTES PRIVADOS**	103 058	17 959	75 704		6 885	2 510	
QATAR	266		266				
REPÚBLICA DE COREA	5 148	500	2 902		1 400		346
RUMANIA	72		72				
FEDERACIÓN DE RUSIA	32 000	6 433	14 000		10 567	1 000	
SAN MARINO	13	13					
ARABIA SAUDITA	25 041		23 639		902	500	
ESLOVAQUIA	15						15
ESLOVENIA	119		94		25		
SUDÁFRICA	240		240				
ESPAÑA	82 374	72	39 170		11 111	366	31 655
SUDÁN (GOBIERNO DE UNIDAD NACIONAL)	2 675				2 675		
SUDÁN (GOBIERNO DEL SUDÁN MERIDIONAL)	13 017		12 397			621	
SUECIA	85 623	119	38 541	4 408	31 737	10 817	
SUIZA	42 919	1 534	18 102	1 845	18 728	1 567	1 144

DONANTES	TOTAL	Proyectos de desarrollo	OEM	CRI	OPSR	OE	OTRAS*
REPÚBLICA ÁRABE SIRIA	1 994	1 929					65
TAILANDIA	11 626		11 504				122
TURQUÍA	2 000						2 000
UGANDA	120	120					
CERF, NACIONES UNIDAS	120 285	378	61 119		40 686	18 101	
FONDOS COMUNES Y LOS ORGANISMOS DE LAS NACIONES UNIDAS (excluido el CERF)	68 428	13 660	7 043		19 018	21 515	7 191
EMIRATOS ÁRABES UNIDOS	10	10					
REINO UNIDO	156 998	22 418	66 295	52	48 751	15 113	4 368
ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	1 567 872	98 614	905 732		520 213	32 670	10 643
VENEZUELA	300	300					
BANCO MUNDIAL	6 093		3 000		2 767	326	
TOTAL GENERAL	3 810 287	314 711	1 726 261	31 999	1 213 080	188 078	336 158
<i>Contribuciones bilaterales</i>							76 956

* En "Otras" se incluyen los fondos fiduciarios, las cuentas especiales y el Fondo General.

** Las contribuciones de donantes privados no incluyen las donaciones en especie extraordinarias, como las que se hacen en forma de publicidad.

ANEXO VIII A: GASTOS DIRECTOS¹ POR REGIÓN Y CATEGORÍA, 2007-2010

	2007		2008 ³		2009 ³		2010 ³	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
TOTAL GENERAL	2 753 308	100	3 535 746	100	3 985 613	100	4 000 330	100
DESARROLLO	309 318	11	292 112	8	275 906	7	287 842	7
SOCORRO	2 005 656	73	2 733 744	77	3 239 887	81	3 220 081	80
OEM	716 411		944 581		1 418 385		1 660 195	
OPSR	1 289 245		1 789 163		1 821 502		1 559 885	
OE	166 244	6	200 252	6	176 364	4	221 510	6
BILATERALES, FONDOS FIDUCIARIOS Y OTROS ²	272 090	10	309 639	9	293 457	7	270 898	7
ÁFRICA SUBSAHARIANA	1 831 640	100	2 214 246	100	2 519 433	100	2 340 804	100
Porcentaje de todas las regiones	67		63		63		59	
DESARROLLO	154 001	8	165 351	7	187 950	7	169 819	7
SOCORRO	1 513 588	83	1 892 447	85	2 171 822	86	1 978 477	85
OEM	645 048		719 838		927 054		890 118	
OPSR	868 540		1 172 609		1 244 768		1 088 359	
OE	134 782	7	141 532	6	130 703	5	131 967	6
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS	29 269	2	14 916	1	28 958	1	60 540	3
ASIA	484 657	100	690 747	100	763 435	100	895 743	100
Porcentaje de todas las regiones	18		20		19		22	
DESARROLLO	121 606	25	83 631	12	77 256	10	84 286	9
SOCORRO	320 518	66	551 548	80	650 793	85	769 909	86
OEM	36 760		124 197		321 789		440 383	
OPSR	283 758		427 352		329 004		329 525	
OE	28 096	6	44 522	6	27 036	4	35 622	4
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS	14 436	3	11 046	2	8 349	1	5 927	1

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Los gastos operacionales incluyen el Fondo General, las cuentas especiales y los fondos fiduciarios que no se pueden desglosar por proyecto/operación.

³ Los gastos de 2008, 2009 y 2010 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas. Las cifras negativas corresponden a ajustes financieros.


ANEXO VIII A: GASTOS DIRECTOS¹ POR REGIÓN Y CATEGORÍA, 2007-2010

	2007		2008 ³		2009 ³		2010 ³	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
EUROPA ORIENTAL Y LA CEI	33 603	100	37 747	100	50 432	100	29 313	100
Porcentaje de todas las regiones	1		1		1		1	
DESARROLLO	-	-	-	-	-	-	2 550	9
SOCORRO	33 597	100	37 192	99	49 992	99	26 060	89
OEM	8 053		6 254		9 035		12 683	
OPSR	25 544		30 938		40 957		13 376	
OE	-	-	555	1	413	1	704	2
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS	6	-	-	-	26	-	-1,16306	-
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE	178 219	100	258 692	100	242 893	100	362 832	100
Porcentaje de todas las regiones	6		7		6		9	
DESARROLLO	30 177	17	26 771	10	22 264	9	13 541	4
SOCORRO	48 776	27	100 697	39	113 970	47	237 827	66
OEM	15 359		29 167		28 299		177 783	
OPSR	33 418		71 530		85 671		60 044	
OE	473	-	7 485	3	4 232	2	47 122	13
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS	98 793	55	123 739	48	102 427	42	64 342	18
ORIENTE MEDIO Y ÁFRICA DEL NORTE	117 065	100	159 130	100	175 272	100	197 617	100
Porcentaje de todas las regiones	4		5		4		5	
DESARROLLO	10 128	9	12 358	8	10 440	6	13 952	7
SOCORRO	102 383	87	138 288	87	161 727	92	181 221	92
OEM	17 199		60 657		111 978		122 337	
OPSR	85 184		77 631		49 839		58 883	
OE	1 736	1	194	-	1 576	1	446	-
BILATERALES Y FONDOS FIDUCIARIOS	2 818	2	8 289	5	1 440	1	1 998	1

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Los gastos operacionales incluyen el Fondo General, las cuentas especiales y los fondos fiduciarios que no se pueden desglosar por proyecto/operación.

³ Los gastos de 2008, 2009 y 2010 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas. Las cifras negativas corresponden a ajustes financieros.

ANEXO VIII B: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMA, 2007-2010
(miles de dólares)

	2007					2008 ³					2009 ³					2010 ³					
	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	
TOTAL GENERAL	309 318	2 005 656	166 244	272 090	2 753 308	292 112	2 733 744	200 252	309 639	3 535 746	275 906	3 239 887	176 364	293 457	3 985 613	287 842	3 220 081	221 510	270 898	4 000 330	
África Subsahariana																					
Angola	-	3 457	839	-	4 296	-	3 503	-	-	3 503	-	1 015	-	-	1 015	-	35	-	-	35	
Benin	2 336	528	-	-	2 864	4 333	294	-	-	4 627	2 959	2 283	-	38	5 280	1 856	959	-	0	2 815	
Burkina Faso	4 027	6 864	-	855	11 747	4 668	8 531	-	982	14 182	8 689	18 351	-	884	27 924	5 484	11 386	-	1 011	17 881	
Burundi	-	38 257	0	456	38 713	-	31 738	-	108	31 845	-	44 512	-	462	44 973	-	22 918	-	31	22 948	
Camerún	1 953	1 402	-	1	3 356	2 057	5 997	698	-	8 752	3 447	7 735	-	44	11 226	2 165	14 212	-	47	16 424	
Cabo Verde	789	-	-	-	789	673	-	-	-	673	385	-	-	-	385	630	-	-	-	630	
República Centroafricana	2 147	19 768	3 104	-	25 019	2 641	28 948	4 570	-	36 160	4 270	28 860	3 281	-	36 411	3 599	17 563	2 695	45	23 902	
Chad	4 669	62 028	5 615	-	72 312	3 815	78 844	12 056	-	94 714	9 986	107 412	11 817	343	129 558	6 678	127 362	11 685	832	146 557	
Congo	-	2 808	-	-	2 808	-	3 411	-	-	3 411	-	4 568	-	4	4 571	-	11 383	226	-	11 610	
Congo, Rep. Dem. del	-	71 776	4 459	-	76 234	-	93 902	7 422	-	101 323	-	165 448	11 932	38	177 418	-	115 237	19 990	1 234	136 461	
Côte d'Ivoire	-	23 289	270	288	23 847	-	16 286	257	-	16 543	916	14 905	151	-	15 971	1 043	6 338	0	37	7 418	
Djibouti	1 488	3 125	-	-	4 613	701	7 526	-	-	8 227	552	6 609	-	39	7 200	801	8 137	-0,0029	-	8 938	
Eritrea	-	241	-	-	241	-	137	-	-	137	-	285	-	-	285	-	35	-	-	35	
Etiopía	17 836	148 862	164	2 040	168 902	19 658	261 831	2 578	3 337	287 404	26 414	354 215	4 041	15 178	399 847	26 247	416 298	3 125	32 859	478 529	
Gambia	1 919	896	-	-	2 815	2 933	916	-	-	3 849	2 201	556	-	8	2 764	1 267	543	-	128	1 939	
Ghana	2 275	1 838	316	-	4 430	2 779	6 218	284	-71,99832	9 209	2 956	10 387	-	114	13 457	4 370	1 889	-0,3907	911	7 169	
Guinea	4 149	6 848	929	14	11 940	5 895	13 209	621	8	19 733	6 312	9 949	332	61	15 653	1 920	2 939	273	7	5 139	
Guinea-Bissau	-	5 078	-	-	5 078	-	3 316	-	-	3 316	-	4 096	-	249	4 344	-	4 700	-	649	5 348	
Kenya	28 532	153 561	8 205	-	190 298	25 022	136 528	681	61	162 293	23 722	222 834	-	449	247 005	21 655	191 706	-	1 264	214 625	
Lesoto	1 331	10 199	-	128	11 658	1 368	9 355	-	204	10 927	1 439	6 257	-	1 133	8 829	957	5 742	-	157	6 856	
Liberia	-	31 477	3 166	206	34 850	969	27 277	3 727	7	31 980	1 985	12 990	2 451	188	17 614	2 354	14 511	1 535	683	19 084	
Madagascar	3 966	9 327	598	0	13 891	4 554	7 891	675	-	13 120	8 706	7 068	24	138	15 936	7 982	7 532	-	437	15 951	
Malawi	12 809	30 402	-	1	43 212	12 823	15 961	-	74	28 858	16 303	21 186	-	2 123	39 613	7 423	9 818	-	695	17 936	
Mali	3 544	8 360	-	1 237	13 142	4 565	6 880	-	2 133	13 577	6 179	3 185	-	1 297	16 661	5 258	6 628	-	1 432	13 318	
Mauritania	4 519	14 693	-	-	19 212	6 993	20 666	-	-	27 659	3 454	9 317	-	-	12 771	4 149	7 503	-	801	12 453	
Mozambique	12 832	22 206	2 509	95	37 643	9 231	29 813	2 909	102	42 055	5 298	22 508	169	638	28 612	3 863	19 165	46	1 443	24 516	
Namibia	-	6 369	-	-	6 369	-	3 313	-	-	3 313	-	485	-	15	500	-	746	-	89	835	
Niger	5 813	16 853	-	-	22 666	10 997	18 394	1 990	-	31 382	6 206	17 514	1 304	36	25 060	7 211	127 635	6 796	239	141 880	
Rwanda	6 794	8 711	-	-	15 505	7 477	11 586	-	279	19 343	11 363	10 075	-0,25604	504	21 943	8 324	9 830	-	653	18 807	
Santo Tomé y Príncipe	956	-	-	-	956	635	-	-	-	635	1 030	-	-	82	1 112	665	-	-	78	743	
Senegal	2 853	3 557	-	8	6 418	3 458	5 101	-	-	8 559	2 201	8 449	-	217	10 867	1 931	9 120	-	1 960	13 011	
Sierra Leona	4 885	7 335	123	7	12 350	3 392	11 169	242	-	14 803	2 657	9 462	171	467	12 756	815	8 880	62	1 600	11 356	
Somalia	-	64 508	3 169	-	67 678	-	168 086	10 696	-	178 781	-	247 236	20 057	596	267 889	-	104 916	13 362	1 611	119 889	
Sudáfrica	894	-	-	-	894	-10,46958	77	-	-	67	-	7	-	-	7	-	-	-	-	-	
Sudán	3 340	463 199	98 693	23 653	588 886	5 375	531 255	91 546	7 141	635 316	5 231	527 724	74 197	-225,14799	606 927	1 639	545 624	71 617	704	619 584	
Swazilandia	-	11 155	-	-	11 155	-	9 432	-	-	9 432	-	3 811	-	-	3 811	-	3 282	-	132	3 415	
Tanzania, Rep. Unida de	8 683	31 004	-	33	39 719	6 684	22 345	-	205	29 233	6 907	17 645	399	781	25 733	15 961	16 648	209	1 502	34 320	
Togo	-	1 836	59	-	1 896	-	3 817	217	-	4 034	-	1 766	-	1	1 767	-	1 647	-	7	1 654	
Uganda	3 437	107 029	2 440	234	113 140	4 228	113 236	363	-	117 827	9 969	80 669	-9,18399	205	90 834	16 838	38 017	-0,39034	913	55 768	
Zambia	5 205	13 654	-	-	18 859	7 438	19 090	0	0	26 529	6 217	9 425	-	375	16 018	6 740	8 372	-	1 305	16 416	
Zimbabue	-	97 913	-	25	97 938	-	155 610	-	-	155 610	-	153 769	386	270	154 425	-	79 123	350	676	80 148	
Otros gastos regionales	20	3 173	123	-14	3 302	0	958	0	349	1 307	-5,62519	-1742,39837	-0,23508	2 207	459	-3,66949	98	-1,64772	4 367	4 460	
TOTAL DE LA REGIÓN	154 001	1 513 588	134 782	29 269	1 831 640	165 351	1 892 447	141 532	14 916	2 214 246	187 950	2 171 822	130 703	28 958	2 519 433	169 819	1 978 477	131 967	60 540	2 340 804	

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Incluye todos los gastos en concepto de operaciones bilaterales, fondos fiduciarios, el Fondo General y las cuentas especiales.

³ Los gastos de 2008, 2009 y 2010 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas. Las cifras negativas corresponden a ajustes financieros.



ANEXO VIII B: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMA, 2007-2010
(miles de dólares)

	2007					2008 ³					2009 ³					2010 ³				
	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	Desarrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total
ASIA																				
Algeristán	-	118 893	14 821	6	133 719	-	189 836	14 636	369	204 841	-	189 089	16 457	1 075	206 621	-	142 559	13 553	494	156 606
Bangladesh	65 185	12 387	-	1 858	79 430	33 119	62 476	-	-657,93491	94 938	39 299	27 778	-	164	67 241	42 492	32 793	-	453	75 738
Bhután	3 711	-	-	-	3 711	2 210	-	-	-	2 210	1 831	-	-	5	1 836	2 027	-	-	19	2 046
Camboya	2 028	13 459	-	2 883	18 371	1 777	18 059	-	351	20 187	2 254	11 861	-	59	14 175	1 455	14 597	-	219	16 272
China	-	-	-	-	-	-	402	-	-	402	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
India	14 879	-	-	6 403	21 282	8 855	577	-	9 696	19 128	5 773	6	-	3 941	9 720	9 530	-	-	953	10 482
Indonesia	-	36 876	5 171	2 989	45 036	-	24 290	1 007	728	26 025	-	15 495	2 300	539	18 334	-	8 488	1 519	423	10 429
Polo de Islamabad	-	49	-	-	49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Corea, Rep. Popular Dem. Del	-	33 699	-	-	33 699	-	73 026	-	-	73 026	-	37 225	-	785	38 010	-	29 780	-	692	30 472
Lao, Rep. Dem. Popular	4 356	2 965	-	-	7 321	5 788	3 648	-	-	9 436	7 815	7 496	-	101	15 411	6 808	8 454	-	182	15 444
Maldivas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Myanmar	-	11 307	-	-	11 307	-	54 559	26 606	-	81 165	-	35 086	3 139	54	38 279	-	20 872	295	11	21 178
Nepal	15 703	21 463	152	-	37 318	6 238	38 150	-	-	44 388	1 296	51 825	-	154	53 274	7 137	49 660	-	133	56 931
Pakistán	14 368	11 187	4 171	85	29 812	24 623	21 829	260	79	46 792	18 890	201 826	763	195	221 674	13 728	347 829	17 690	868	380 116
Filipinas	-	11 588	-	-	11 588	-	8 327	-	-	8 327	-	24 105	2 656	75	26 836	-	38 458	940	126	39 524
Sri Lanka	1 376	38 070	3 329	213	42 988	1 021	48 528	1 958	195	51 702	97	38 615	1 501	188	40 401	1 109	71 366	1 221	31	73 727
Timor-Leste	-	8 576	-	-	8 576	-	7 838	-	285	8 123	-	10 388	221	-	10 829	-	4 995	404	465	5 863
Otros gastos regionales	-	-	451	-	451	-	-	55	-	55	-	-	-	793	793	-	56	-	859	915
TOTAL DE LA REGIÓN	121 606	320 518	28 096	14 436	484 657	83 631	551 548	44 522	11 046	690 747	77 256	650 793	27 036	8 349	763 435	84 286	769 909	35 622	5 927	895 743
EUROPA ORIENTAL Y LA CEI																				
Albania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Armenia	-	5 388	-	-	5 388	-	3 824	-	-	3 824	-	449	-	30	479	106	1 424	-	-	1 531
Azerbaiján	-	7 836	-	-	7 836	-	1 473	-	-	1 473	-	213	-	-	213	-	-	-	-	-
Georgia	-	4 381	-	6	4 387	-	8 956	555	-	9 510	-	15 226	413	-3,90102	15 635	-	4 331	7	-	4 338
Kirguistán	-	-	-	-	-	-	69	-	-	69	-	8 663	-	-	8 663	-	12 046	697	-1,16306	12 742
Federación de Rusia	-	8 212	-	-	8 212	-	6 185	-	-	6 185	-	371	-	-	371	-	421	-	-	421
Serbia/Montenegro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tayikistán	-	7 780	-	-	7 780	-	16 685	-	-	16 685	-	25 070	-	-	25 070	2 444	7 621	-	-	10 065
Otros gastos regionales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	217	-	-	217
TOTAL DE LA REGIÓN	-	33 597	-	6	33 603	-	37 192	555	-	37 747	-	49 992	413	26	50 432	2 550	26 060	704	-1,16306	29 313

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Incluye todos los gastos en concepto de operaciones bilaterales, fondos fiduciarios, el Fondo General y las cuentas especiales.

³ Los gastos de 2008, 2009 y 2010 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas. Las cifras negativas corresponden a ajustes financieros.

ANEXO VIII B: GASTOS DIRECTOS¹ POR PAÍS, REGIÓN Y CATEGORÍA DE PROGRAMA, 2007–2010
(miles de dólares)

	2007					2008 ³					2009 ³					2010 ³				
	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total	Desa- rrollo	Socorro	OE	Bilaterales Fondo fiduciarios y otros ²	Total
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE																				
Barbados	-	28	36	-	64	-	84	2	-	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Belize	-	145	-	-	145	-	50	-	-	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bolivia, Estado Plurinacional de	3 325	3 968	-	306	7 599	3 434	6 773	-	1 184	11 391	1 588	2 973	-	778	5 339	2 574	2 468	-	2 559	7 601
Chile	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	442	-	-	442
Colombia	-	15 480	-	3 858	19 338	-	17 071	-	2 587	19 658	-0,08637	20 581	-	6 104	26 685	-1,59772	19 743	-	12 741	32 483
Cuba	2 036	265	-	-	2 301	2 332	1 802	-	-	4 134	634	3 701	-	-	4 335	213	236	-	162	611
República Dominicana	-	569	-	-	569	-	3 057	-	-	3 057	-	564	-	-	564	-	-	-	60	60
Ecuador	-	890	144	63 433	64 467	-	2 186	9	77 090	79 284	-8,53152	1 745	-	37 739	39 475	-15,31025	2 540	-	1 578	4 103
El Salvador	1 226	1 431	77	-	2 734	2	300	51	3 483	3 837	-	876	-	15 397	16 274	-	3 338	-	22 522	25 859
Guatemala	2 423	4 132	-	-	6 555	2 874	5 291	-	-	8 165	1 105	7 786	-	486	9 377	711	13 504	-	1 519	15 733
Guyana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Haiti	11 200	10 542	-	-	21 742	1 649	50 455	7 419	-	59 523	2 393	65 808	4 232	71	72 504	548	188 537	47 122	175	236 382
Honduras	4 269	1 445	-	17 262	22 976	1 894	966	-	-3843,61151	-983,27997	7 320	5 939	-	14 756	28 014	4 807	3 094	-	20 538	28 439
Jamaica	-	32	-	-	32	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
México	-	112	-	-	112	-	314	-	-	314	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nicaragua	2 371	5 226	-	-	7 597	8 658	7 236	-	-	15 893	5 474	3 211	-	489	9 174	1 525	3 630	-	948	6 103
Panamá	-	17	17	-	34	-	53	2	-	55	-	50	-	-	50	-	-	-	-	-
Perú	1 816	4 474	-	13 934	20 223	4 191	4 945	-	43 239	52 375	604	512	-	26 241	27 358	-6,59015	-0,04521	-	1 154	1 147
Otros gastos regionales	1 511	20	198	-	1 729	1 737	113	1	-	1 851	3 154	223	-	366	3 743	3 186	296	-	386	3 868
TOTAL DE LA REGIÓN	30 177	48 776	473	98 793	178 219	26 771	100 697	7 485	123 739	258 692	22 264	113 970	4 232	102 427	242 893	13 541	237 827	47 122	64 342	362 832
ORIENTE MEDIO Y ÁFRICA DEL NORTE																				
Argelia	-	13 278	-	6	13 285	-	22 776	-	-	22 776	-	17 477	-	1 120	18 596	-	18 027	-	1 434	19 461
Egipto	1 568	-	-	2 684	4 251	4 536	-	-	-	4 536	5 517	-	-	109	5 627	8 467	-	-	44	8 511
Irán	-	826	-	-	826	-	1 238	-	-	1 238	-	2 551	-	-	2 551	-	3 035	-	-	3 035
Iraq	-	12 915	-	59	12 974	-	37 144	-	8 244	45 388	-	36 473	-	-	36 473	271	16 402	-	-	16 673
Jordania	516	-	-	-	516	138	-	-	-	138	-	-	-	-	-	-	-	-	102	102
Libano	-	470	1 239	-0,09751	1 709	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Libia	-	-	497	-	497	-	-	194	-	194	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Marruecos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Territorio palestino ocupado	-	69 993	-	0	69 993	-	52 244	-	-0,0095	52 244	-	60 726	1 576	16	62 317	-	76 304	123	-0,34737	76 427
República Árabe Siria	3 544	2 868	-	69	6 481	639	19 069	-	45	19 753	1 258	21 499	-	22	22 778	1 796	31 981	-	38	33 815
Yemen	4 499	2 033	-	-	6 532	7 045	5 797	-	-	12 842	3 665	22 903	-	-0,67653	26 568	3 417	35 296	323	57	39 092
Otros gastos regionales	-	-	-	-	-	-	21	-	-	21	-	187	-	174	361	-	177	-	324	502
TOTAL DE LA REGIÓN	10 128	102 383	1 736	2 818	117 065	12 358	138 288	194	8 289	159 130	10 440	161 817	1 576	1 440	175 272	13 952	181 221	446	1 998	197 617
OTROS ²	-6594,49573	-13206,50329	1 157	126 769	108 124	4 001	13 571	5 964	151 649	175 185	-22004,25241	91 493	12 404	152 256	234 149	3 694	26 588	5 648	138 091	174 021

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Incluye todos los gastos en concepto de operaciones bilaterales, fondos fiduciarios, el Fondo General y las cuentas especiales.

³ Los gastos de 2008, 2009 y 2010 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas. Las cifras negativas corresponden a ajustes financieros.



ANEXO VIII C: GASTOS DIRECTOS¹ POR CATEGORÍA ESPECIAL DE PAÍS Y REGIÓN, 2007-2010

	2007		2008 ⁴		2009 ⁴		2010 ⁴	
	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%	Miles de dólares	%
<u>DESARROLLO Y SOCORRO:</u>	2 314 974	100,0	3 025 855	100,0	3 515 792	100,0	3 507 923	100,0
PRO CATEGORÍA ESPECIAL²								
Países menos adelantados	1 710 707	73,9	2 178 093	72,0	2 392 382	68,0	2 371 939	67,6
Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos	2 175 770	94,0	2 810 174	92,9	3 285 073	93,4	3 308 053	94,3
POR REGIÓN/GRUPO DE PAÍSES								
África subsahariana	1 667 589	72,0	2 057 798	68,0	2 359 772	67,1	2 148 296	61,2
Asia	442 125	19,1	635 179	21,0	728 049	20,7	854 194	24,4
Europa Oriental y la CEI ³	33 597	1,5	37 192	1,2	49 992	1,4	28 610	0,8
América Latina y el Caribe	78 953	3,4	127 468	4,2	136 234	3,9	251 367	7,2
Oriente Medio y África del Norte	112 511	4,9	150 646	5,0	172 167	4,9	195 173	5,6
<u>DESARROLLO:</u>	309 318	100,0	292 112	100,0	275 906	100,0	287 842	100,0
POR CATEGORÍA ESPECIAL²								
Países menos adelantados	227 011	73,4	192 657	66,0	193 079	70,0	204 474	71,0
Países de bajos ingresos y con déficit de alimentos	302 146	97,7	273 412	93,6	268 834	97,4	276 860	96,2
POR REGIÓN GRUPO DE PAÍSES								
África subsahariana	154 001	49,8	165 351	56,6	187 950	68,1	169 819	59,0
Asia	121 606	39,3	83 631	28,6	77 256	28,0	84 286	29,3
América Latina y el Caribe	30 177	9,8	26 771	9,2	22 264	8,1	13 541	4,7
Oriente Medio y África del Norte	10 128	3,3	12 358	4,2	10 440	3,8	13 952	4,8

¹ No se incluyen los costos AAP.

² Clasificación efectiva para cada año.

³ Solamente socorro.

⁴ Los gastos de 2008, 2009 y 2010 se presentaron de conformidad con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público (IPSAS) y no pueden compararse con los datos de 2007, para los cuales el PMA adoptó las Normas Contables del Sistema de las Naciones Unidas.

ANEXO IX A: ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES INTERNACIONALES Y DE LAS NACIONES UNIDAS

PROYECTOS CON ASOCIADOS PRINCIPALES	2008		2009		2010	
	Núm. de proyectos	Núm. de países	Núm. de proyectos	Núm. de países	Núm. de proyectos	Núm. de países
UNICEF	140	71	138	71	134	62
FAO	99	63	93	61	93	56
OMS	75	46	62	41	74	44
PNUD	67	43	63	36	64	44
ACNUR	54	43	54	39	52	38
UNFPA	51	38	41	28	44	31
ONUSIDA*	40	31	30	26	33	28
OTROS**	29	24	18	12	31	22
OIM	19	18	22	19	26	21
Banco Mundial	20	16	23	15	25	19
UNESCO***	19	14	15	9	19	13
FIDA	18	14	16	14	17	14
OIT	13	11	22	15	17	14
CICR	15	13	12	11	14	10
FICR	13	10	8	8	13	8
UNIFEM****	6	6	8	6	10	9
PNUMA	3	3	5	4	4	4
ONU-Hábitat *****	1	1	2	2	4	2

* Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida.

** Se incluyen entidades como las misiones de las Naciones Unidas.

*** Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

**** Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer

***** Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente

***** Programa de las Naciones Unidas para los Asentamientos Humanos

ANEXO IX B: ASOCIACIONES CON ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES, POR SECTOR DE COLABORACIÓN¹

SECTORES DE COLABORACIÓN	TOTAL	Número de ONG mundiales	Número de ONG locales
Distribución general de alimentos	494	88	406
Salud y nutrición maternoinfantiles (SNMI)	357	72	285
Alimentos para la capacitación (APC)	326	49	277
Alimentación complementaria	284	62	222
Actividades de ACA/APT: Fomento de la producción agrícola y de cultivos	278	45	233
Iniciativas de mitigación de efectos y redes de seguridad social (hogares afectados por el sida y huérfanos y otros niños vulnerables)	260	30	230
Atención de salud y tratamientos (tratamientos antirretrovirales, para la tuberculosis, de prevención de la transmisión de madre a hijo y de cuidados a domicilio)	240	56	184
Actividades de ACA/APT: fomento y mejora de tierras y aguas	226	43	183
Alimentación escolar: escuelas primarias y secundarias	186	34	152
Otras actividades	150	49	101
Actividades de ACA/APT: proyectos agroforestales	134	19	115
Actividades de ACA/APT: transporte (carreteras, caminos rurales, etc.)	127	37	90
Alimentación escolar: guarderías y jardines de infancia	88	13	75
Alimentación escolar de emergencia	74	13	61
Actividades de ACA/APT: servicios públicos/escuelas/viviendas	72	31	41
Transferencias de efectivo o entrega de cupones	46	14	32
Fomento de la capacidad (preparación para la pronta intervención en caso de catástrofe o emergencia)	41	15	26
Actividades de ACA/APT: otras actividades	32	13	19
Actividades de ACA/APT: reservas de alimentos	32	11	21
Actividades de ACA/APT: proyectos de ganadería y piscicultura	26	8	18
Suministro de suplementos de micronutrientes	15	8	7
Fomento de la capacidad (compras a nivel local, estrategias de traspaso de competencias y actividades de promoción)	8	2	6
Fomento de las capacidades (enriquecimiento de alimentos)	5	2	3
Asentamiento/reasentamiento	4	4	
TOTAL	718	2787	3505

¹ La lista de los sectores de colaboración se ha modificado con respecto al año anterior. Para obtener la información correspondiente, hágase referencia al Informe Anual de las Realizaciones de 2009.

ANEXO X: NOTAS FINALES

- Salvo indicación en contrario, todos los valores monetarios se expresan en dólares de los Estados Unidos.
- Salvo indicación en contrario, todas las cantidades de productos alimenticios se expresan en toneladas.
- Los gastos directos incluyen los componentes de costo relativos a los alimentos, el transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (TTAM), los costos de apoyo directo (CAD) y los otros costos operacionales directos (OCOD), pero excluyen los costos de apoyo indirecto (CAI) y los costos del presupuesto administrativos y de apoyo a los programas (AAP).
- En algunos cuadros, los totales pueden no corresponder exactamente, al haberse redondeado las cifras correspondientes.
- La categoría de países de bajos ingresos y con déficit de alimentos (PBIDA) incluye a todos los países de bajos ingresos y con déficit de alimentos (es decir, importadores netos de productos alimenticios), cuyos ingresos per cápita se encuentren por debajo del nivel histórico utilizado por el Banco Mundial para determinar el derecho a beneficiarse de la asistencia de la Asociación Internacional de Fomento y de las condiciones de préstamo a 20 años del Banco Internacional de Reconstrucción y Desarrollo; la designación de PBIDA se aplica a los países incluidos en las categorías I y II del Banco Mundial. El nivel histórico del producto nacional bruto per cápita en 2006, basándose en el método Atlas del Banco Mundial, es de 1.735 dólares EE.UU. En 2010, 77 países estaban clasificados por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) como PBIDA.
- Los tres criterios empleados por el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas, y revisados cada tres años, para clasificar a un país como país menos adelantado (MA) son los siguientes: 1) los bajos ingresos, con arreglo al producto interno bruto (PIB) per cápita; 2) la insuficiencia de recursos humanos, con arreglo al índice ampliado de la calidad física de la vida que se basa en indicadores de la esperanza de vida, el suministro de calorías per cápita, la tasa de matrícula combinada de los ciclos primario y secundario y la tasa de alfabetización de adultos, y 3) el bajo nivel de diversificación de la economía, con arreglo a un índice compuesto (índice de diversificación económica) basado en la proporción de manufacturas del PIB, la proporción de mano de obra en el sector industrial, el consumo anual per cápita de energía comercial y el índice de concentración de las exportaciones de bienes de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre Comercio y Desarrollo (UNCTAD). En 2010, 50 países estaban clasificados como países MA.
- A partir de 2007, el PMA debe cumplir con el requisito establecido por la Junta de que al menos el 90% de los fondos multilaterales para el desarrollo se asignen a los países en los que se concentra la asistencia del PMA. Los países que cumplen con los criterios de concentración son los siguientes:
 - los países MA o que tienen ingresos igualmente bajos¹, y
 - los países que experimentan problemas de malnutrición crónica, determinada por una tasa de retraso del crecimiento superior al 25% entre los niños menores de 5 años².

¹ Ingreso nacional bruto (INB) per cápita inferior a 975 dólares.

² Véanse las estadísticas sobre nutrición que figuran en el informe de UNICEF titulado “*El Estado Mundial de la Infancia 2009*”.

LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACA	alimentos para la creación de activos
ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
APC	alimentos para la capacitación
APT	alimentos por trabajo
CAD	Mecanismo de anticipo de los costos de apoyo directo
CAD/OCDE	Comité de Asistencia para el Desarrollo (de la OCDE)
CERF	Fondo central para la acción en casos de emergencia
CICE	Centro Internacional de Cálculos Electrónicos de las Naciones Unidas
CICR	Comité Internacional de la Cruz Roja
CRI	Cuenta de respuesta inmediata
EPIC	Centro de integración de la preparación para emergencias
EPT	efectivo por trabajo
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
FICR	Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja
FIDA	Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola
FITTEST	Equipo de intervención rápida para emergencias en apoyo de las tecnologías de la información y las telecomunicaciones
GNUD	Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo
IPSAS	Normas Contables Internacionales para el Sector Público
MFA	mecanismo de financiación anticipada
MFCT	mecanismo para fomentar las compras a término
MISTS	Normas mínimas de seguridad de las telecomunicaciones
MMS	mezcla de maíz y soja
MMS++	mezcla de maíz y soja enriquecida y mejorada
MOSS	normas mínimas operativas de seguridad
OCAH	Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios
OCDE	Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos
OCOD.	otros costos operacionales directos
ODM	Objetivo de Desarrollo del Milenio
OE	operaciones especiales

OE	operaciones especiales
OEM	operación de emergencia
OEM	operaciones de emergencia
OIM	Organización Internacional para las Migraciones
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	organizaciones no gubernamentales
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida
OPSR	operaciones prolongadas de socorro y recuperación
PACE	evaluaciones de la actuación profesional y mejora de las competencias
PDI	personas desplazadas internamente
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	programas en los países
PSBAP	Programa de protección social basado en actividades productivas
REACH	Asociación para poner fin al hambre entre los niños
SNMI	salud y nutrición maternoinfantiles
SyE	seguimiento y evaluación
TIC	tecnología de la información y las comunicaciones
TTAM	transporte y transporte terrestre, almacenamiento y manipulación
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNHAS	Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas
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
WINGS	Sistema Mundial y Red de Información del PMA