

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 2005

PROYECTOS QUE REQUIEREN LA APROBACIÓN DE LA JUNTA EJECUTIVA

Tema 9 del programa

OPERACIÓN PROLONGADA DE SOCORRO Y RECUPERACIÓN – KENYA 10258.1

Asistencia alimentaria a los refugiados somalíes y sudaneses

Número de beneficiarios	248.450
Duración del proyecto	24 meses (del 1° de octubre de 2005 al 30 de septiembre de 2007)
Necesidades de alimentos	124.809 toneladas
Costo (dólares EE.UU.)	
Costo total para el PMA	72.174.012
Costo total de los alimentos	36.002.426

Para aprobación



Distribución: GENERAL
WFP/EB.A/2005/9-C/1

20 abril 2005
ORIGINAL: INGLÉS

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.

Director del Despacho Regional para África Oriental y Central (ODK):	Sr. H. Arthur	tel.: 066513-2034
---	---------------	-------------------

Oficial Superior de Enlace, ODK:	Sra. F. Nabulsi	tel.: 066513-2385
----------------------------------	-----------------	-------------------

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



RESUMEN

Los refugiados en Kenya están confinados en campamentos situados en zonas áridas y remotas, con un acceso limitado a actividades generadoras de ingresos; la mayoría es de origen somalí y sudanés y depende completamente del PMA para atender a sus necesidades alimentarias. Se prevé que estos refugiados sigan necesitando una ración general completa durante todo el período de ejecución de esta operación prolongada de socorro y recuperación.

Las necesidades alimentarias de la operación se estiman en 124.809 toneladas. Los alimentos se distribuirán, a los refugiados, mediante la distribución general y los programas de alimentación selectiva y alimentación escolar, y a las comunidades de acogida mediante las actividades de alimentos para la creación de activos. Las mujeres representan el 50% aproximadamente de los refugiados que reciben raciones. El PMA establecerá en los lugares de distribución una línea distinta para las mujeres embarazadas y madres lactantes para reducir el tiempo que pasan en ellos. La Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados lleva a cabo revalidaciones anuales para garantizar la exactitud del número de refugiados registrados.

Los programas de alimentación escolar con asistencia del PMA seguirán ejecutándose en los campamentos de refugiados de Dadaab y Kakuma. La alimentación escolar ha contribuido a mantener la escolarización de las niñas en una media del 30%. Para hacer frente a la restante desigualdad de género, el PMA y sus asociados aumentarán la actividad de promoción para acrecentar la matrícula de las niñas. Se seguirá utilizando contenedores de alimentos vacíos para apoyar actividades generadoras de ingresos para las mujeres.

El PMA seguirá reforzando su capacidad de seguimiento, centrándose en indicadores clave para medir los adelantos con respecto a los resultados previstos. Se prevé que esta operación obtenga los siguientes resultados: i) mantener niveles de nutrición mínimos entre los refugiados; ii) mejorar la salud y nutrición de los niños, las mujeres embarazadas y las madres lactantes de la población de refugiados; iii) aumentar la matrícula y asistencia escolares; y iv) mejorar la seguridad alimentaria de las comunidades de acogida y reducir la hostilidad entre estas comunidades y los refugiados.

PROYECTO DE DECISIÓN*

La Junta aprueba la OPSR 10258.1 relativa a Kenya, “Asistencia alimentaria a los refugiados somalíes y sudaneses” (WFP/EB.A/2005/9-C/1).

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



CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN

Contexto de la crisis

1. Los disturbios civiles registrados en Etiopía, Somalia y el Sudán meridional provocaron la afluencia de refugiados en 1991, 1992 y 1993, años en los que Kenya dio asilo a 420.000 refugiados, muchos de los cuales posteriormente regresaron a Etiopía y Somalia. El Gobierno del Sudán y el Movimiento de Liberación del Pueblo Sudanés han firmado un acuerdo de paz definitivo, pero los refugiados todavía no emprenden el retorno debido a la persistente inestabilidad.
2. En agosto de 2004 se estableció un parlamento federal provisional en Somalia y se eligió un presidente de transición, se nombró un primer ministro y un gabinete ministerial. Sin embargo, los conflictos continuaron. En el momento de la preparación de esta operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR), el nuevo Gobierno no había podido trasladarse a Mogadiscio. Los conflictos habían provocado la destrucción generalizada de la infraestructura y la interrupción de los servicios sociales. Somalia experimenta sequías recurrentes e índices elevados de malnutrición. En estas circunstancias, no es viable una repatriación en gran escala.
3. Los distritos de Turkana y Garissa, que acogen a los refugiados, figuran entre los más pobres de Kenya. Turkana limita con el Sudán meridional y acoge los campamentos de refugiados de Kakuma. La población del distrito de Turkana se estima en 502.000 personas,¹ de las cuales 26.000 viven cerca de los campamentos; el 59% de la población no tiene acceso a agua potable², y el 75% a servicios básicos de salud.³ La malnutrición aguda general entre los niños menores de 5 años supera el 20% en la mayoría de las zonas.⁴
4. Los campamentos de Dadaab se encuentran en el distrito de Garissa, que limita con Somalia. El distrito tiene una población de 479.000 personas⁵, de las cuales 28.000 viven cerca del campamento. El 21% de la población no tiene acceso a agua potable, y el 89% a servicios básicos de salud. Alrededor del 17% de los niños menores de 5 años tiene un peso inferior al normal y el 4% padece de emaciación. La última sequía afectó a los distritos de Garissa y Turkana, que fueron seleccionados para recibir asistencia prioritaria en el marco de la operación de emergencia (OEM) que comenzó en agosto de 2004.

Ayuda anterior del PMA

5. Los refugiados que viven en campamentos en Kenya han recibido apoyo del PMA desde 1991. Antes de finales de septiembre de 2005, el PMA habrá suministrado 690.200 toneladas de alimentos, por un valor de 380 millones de dólares EE.UU. Las

¹ Kenya, Censo de población y vivienda de 1999.

² La media nacional es del 46%.

³ La media nacional es del 51%.

⁴ Comité de Oxford para el Socorro en Casos de Hambre (OXFAM) del Reino Unido, febrero de 2004.

⁵ Kenya, Censo de población y vivienda de 1999.



necesidades totales de alimentos del programa actual ascienden a 115.333 toneladas, con un costo de 57,5 millones de dólares.

Análisis de la situación

6. En diciembre de 2004, 225.000 refugiados registrados vivían en los campamentos de Kakuma y Dadaab: el 61% en Dadaab y el 39% en Kakuma. Dos tercios de los refugiados son somalíes, y el resto principalmente sudanés. En Kakuma, las mujeres y niñas representan el 41% de la población refugiada; en Dadaab, el porcentaje es del 49%.
7. Debido a la política de concentración en campamentos del Gobierno de Kenya, las oportunidades de que disponen los refugiados para lograr la autosuficiencia son muy limitadas. Pocos refugiados tienen acceso a proyectos generadores de ingresos en los campamentos, pero estas actividades son poco remuneradoras. Además, el Gobierno ha tenido por norma impedir que los refugiados emprendan actividades agrícolas importantes.
8. La situación nutricional, aunque ha mejorado, sigue siendo precaria. En Karkuma, la malnutrición aguda general es del 9%,⁶ frente al 14% de 2003; la malnutrición grave se estima en un 2%, frente al 2,4% de 2003. En Dadaab, la malnutrición aguda general es del 7%, frente al 15% de 2003; la malnutrición grave es del 0,22%, frente al 2,2% de 2003.⁷
9. La tasa de anemia en los dos campamentos es grave. En 2003, el Comité Internacional de Rescate (CIR) estimó que el 95% de los niños padecía de anemia, aunque este porcentaje disminuyó al 85% en 2004. En Dadaab, el 63% de los niños sufren de anemia.⁸ Con objeto de reducir el número de niños afectados, el PMA y la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) han introducido en los campamentos, con carácter experimental, el suministro de sal doblemente enriquecida con hierro y yodo.
10. La encuesta sobre el consumo de alimentos ejecutada conjuntamente por el PMA y el ACNUR en 2004 constató la merma de la cantidad de alimentos a la que tenían acceso los refugiados a causa de la venta del 4% de la ración de alimentos para la compra de combustibles, utensilios de cocina, ropa, agua, esteras para dormir, jabones y alimentos suplementarios; se prevé que el ACNUR suministre estos artículos.
11. Las principales constataciones y recomendaciones de la última evaluación del PMA son:
 - El 1° de julio de 2004, el PMA se hizo cargo de la gestión de los puntos de distribución de alimentos en los campamentos. Una evaluación ejecutada en enero de 2004 constató la eficacia del sistema de distribución y recomendó reducir de siete a cuatro el número de días necesarios para la distribución en Kakuma; la recomendación se cumplió.
 - La encuesta conjunta PMA/ACNUR sobre el consumo de alimentos constató que la mala nutrición en los campamentos se relacionaba directamente con la venta de la ayuda alimentaria para comprar artículos no alimentarios y suplementarios, y con las inadecuadas prácticas de lactancia materna, higiene y planificación familiar. El ACNUR ha introducido un programa encaminado a promover prácticas que contribuyan a mejorar la nutrición.

⁶ Porcentaje de la mediana, Comité Internacional de Rescate, octubre de 2004.

⁷ Sociedad Alemana de Cooperación Técnica (GTZ), junio de 2004.

⁸ GTZ, 2004.



- Una evaluación de la gestión logística en los puntos de entrega en el interior del país (PEIP) ejecutada en septiembre de 2003 en Karkuma, recomendó introducir algunos cambios estructurales, como el fortalecimiento de la puerta principal y de las cercas que bordean el PEIP —medidas que se llevaron a cabo— y destacó la importancia de elevar el número del personal logístico en Karkuma y mejorar su conocimiento del Sistema de análisis, procesamiento y seguimiento de productos (COMPAS); la actividad de capacitación sobre el COMPAS actualizado está en curso.
- Una evaluación del programa de alimentación escolar realizada en junio y julio de 2003 en los campamentos de refugiados de Dadaab y Kakuma recomendó introducir mejoras en la infraestructura —que ya se llevaron a cabo— y reforzar la coordinación entre los asociados para garantizar un adecuado suministro de recursos.
- Una evaluación de los PEIP en Dadaab realizada en julio de 2002 constató que la eficacia en función de los costos mejoraría si el PMA administrara los PEIP en lugar de subcontratar a asociados para hacerlo. Por consiguiente, en julio de 2003, el PMA se hizo cargo de la gestión directa de los PEIP en Dadaab.
- Además de estas evaluaciones, el programa para los refugiados lleva a cabo mensualmente actividades de seguimiento posterior a la distribución, que sirven para formular recomendaciones para el programa.
- La última misión conjunta de evaluación PMA/ACNUR se llevó a cabo en 2002; dadas las numerosas evaluaciones temáticas realizadas en los últimos años, se estimó innecesario organizar una nueva misión. La siguiente misión conjunta de evaluación se ha programado para mediados de 2006.

Políticas y programas gubernamentales

12. La coordinación general de la operación de asistencia a los refugiados le incumbe al Ministerio del Interior y el Patrimonio Nacional, que coordina con la Oficina del Presidente las cuestiones relacionadas con las políticas y la seguridad.
13. Se prevé que la Ley sobre refugiados de Kenya preparada por el Ministerio del Interior y el Patrimonio Nacional y el ACNUR, y actualmente en espera de ser aprobada en el parlamento, contribuya a dar mayor libertad de movimiento a los refugiados y aumentar el acceso al empleo.

ESTRATEGIA DEL PMA

Necesidades de los beneficiarios

14. La encuesta conjunta sobre el consumo de alimentos confirmó la conclusión, a que habían llegado estudios anteriores, de que el 90% de los refugiados dependía completamente de la asistencia externa.⁹ Los alimentos del PMA se utilizan principalmente para el consumo, tal como lo demuestran constantemente las encuestas de seguimiento posterior a la distribución, pero también se intercambian con artículos no alimentarios y

⁹ Encuestas conjuntas de evaluación de las necesidades alimentarias de 1996, 1997, 1999 y 2002; y evaluación conjunta ACNUR/PMA, 1999.



alimentos frescos, lo que reduce la cantidad de alimentos de que disponen las familias y provoca déficit alimentarios de varios días entre las distribuciones.

15. Los niños menores de 5 años, las mujeres embarazadas y las madres lactantes son los grupos más vulnerables en los campamentos. La encuesta conjunta sobre el consumo de alimentos destacó la vulnerabilidad de estos grupos a los cambios en la canasta de alimentos, las ventas o intercambios de alimentos, la falta de higiene, la deficiente planificación familiar y las inadecuadas prácticas de lactancia materna. El PMA proporciona una red de seguridad a los refugiados que responden a los criterios nutricionales convenidos por el PMA/ACNUR y que necesitan alimentación suplementaria y alimentación terapéutica bajo supervisión médica.
16. La encuesta conjunta sobre el consumo de alimentos recomendó continuar con el programa de alimentación escolar, que ofrece a los niños refugiados una merienda diaria consistente en una papilla de alimentos de mezcla. El programa hace frente al hambre a corto plazo, mejora la concentración y constituye un aliciente para que los niños permanezcan en la escuela.
17. Las encuestas nutricionales muestran constantemente que la nutrición entre la población local es peor que entre los refugiados. Las comunidades de acogida dependen en gran medida de los campamentos para tener acceso al agua y los servicios de salud y educación. Entre las dos comunidades existe un historial de conflictos que, en junio de 2003, provocó la muerte de 13 personas, principalmente refugiados. El PMA ha introducido actividades de alimentos para la creación de activos (ACA) en las comunidades de acogida para mejorar la seguridad alimentaria y mitigar la hostilidad.

Función de la ayuda alimentaria

18. Los refugiados siguen necesitando ayuda alimentaria para atender sus necesidades básicas de alimentos. Dada la precaria situación nutricional de los refugiados, en la ración general y los programas de alimentación selectiva se suministran alimentos de mezcla enriquecidos. Las familias más vulnerables de las comunidades de acogida recibirán ayuda alimentaria selectiva mediante actividades de ACA.

Enfoques del programa

19. Los refugiados recibirán alimentos a través de distribuciones generales quincenales, programas de alimentación suplementaria y terapéutica y programas de alimentación escolar. La población de acogida recibirá ayuda mediante actividades de ACA.
20. La OPSR 10258.1 se ejecutará en consonancia con los Compromisos ampliados relativos a la mujer (2003-2007) del PMA y tratará de:
 - atender las necesidades nutricionales de las mujeres embarazadas y madres lactantes de la población de refugiados y sensibilizarlas con respecto a las cuestiones de salud e higiene, mediante programas de alimentación selectivos;
 - crear las condiciones para que las niñas refugiadas asistan a la escuela, mediante programas de alimentación escolar y la colaboración con los padres para promover la escolarización de las niñas;
 - velar por que las mujeres de las comunidades de acogida se beneficien por igual de las actividades de ACA;



- contribuir al control de los alimentos por parte de las mujeres, mediante la creación de un entorno seguro para la recolección;
- garantizar que las mujeres refugiadas participen en condiciones de igualdad en los comités de distribución de alimentos, alentándolas a participar en los comités y capacitándolas para que sean miembros de ellos;
- contribuir a la creación de un entorno en que se reconozca el importante papel que las mujeres desempeñan en el mantenimiento de la seguridad alimentaria familiar y se aliente a los hombres y mujeres a participar en la reducción de las desigualdades de género a través de los comités de distribución de alimentos; y
- avanzar hacia la igualdad de género mediante el logro de un equilibrio de género en las contrataciones.

Evaluación de riesgos

21. Las mujeres refugiadas que salen fuera del campamento, por ejemplo a recoger leña, siguen corriendo riesgos; en los campamentos continúan los incidentes de acoso sexual, debido al gran número de varones jóvenes inactivos.
22. El suministro a los refugiados mejoró en 2003 y 2004, pero el suministro de una ración completa sigue tropezando con problemas debido a la disminución de los recursos de los donantes como consecuencia del número de emergencias importantes en otras partes del mundo.
23. Los caminos de acceso a los campamentos siguen deteriorándose. El mal estado de estos caminos representa una grave amenaza a la seguridad alimentaria y la salud. La mejora de los caminos es una necesidad imperiosa para permitir el acceso durante todo el año; tras conversaciones con el Gobierno, el PMA ha presupuestado 760.000 dólares para la reparación de carreteras en el marco de la partida de transporte interno, almacenamiento y manipulación (TIAM). Lo ideal sería establecer un depósito preventivo de alimentos antes de la llegada de las lluvias, pero ello será posible sólo si se dispone de los alimentos a tiempo.

Objetivos

24. Los objetivos de la asistencia del PMA a los refugiados son:
 - mantener niveles nutricionales y alimentarios mínimos entre los refugiados mediante la distribución general (Prioridad estratégica 1);
 - mejorar la salud y la nutrición de los niños menores de 5 años aquejados de malnutrición y de las mujeres embarazadas y madres lactantes mediante programas de alimentación selectiva (Prioridad estratégica 3);
 - aumentar la matrícula y la asistencia escolares mediante la alimentación escolar (Prioridad estratégica 4); y
 - mejorar la seguridad alimentaria familiar mediante la creación de activos comunitarios (Prioridad estratégica 2).



PLAN DE EJECUCIÓN

25. Los componentes del programa de la OPSR son:

- distribución general de alimentos en los campamentos de refugiados;
- alimentación selectiva destinada a los niños malnutridos menores de 5 años, las mujeres embarazadas y las madres lactantes;
- alimentación escolar para satisfacer las necesidades de energía adicionales de los niños en edad escolar y como incentivo para asistir a la escuela, especialmente para las niñas; y
- ACA en la comunidad de acogida.

Beneficiarios

26. En el Cuadro 1 se presentan las estimaciones de los beneficiarios previstos en la OPSR en 2005–2007.

CUADRO 1: ESTIMACIONES DE BENEFICIARIOS PREVISTOS									
Año	Cifras de planificación Kakuma			Cifras de planificación Dadaab			Total		
	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
Refugiados registrados									
2005–2006	39 307	56 564	95 871	72 351	75 304	147 654	111 658	131 867	243 525
2006–2007	41 313	59 450	100 763	74 780	77 832	152 612	116 093	137 282	253 375
Promedio	40 310	58 007	98 317	73 565	76 568	150 133	113 875	134 575	248 450
Alimentación suplementaria	4 448	672	5 120	7 480	1 020	8 500	11 928	1 692	13 620
Alimentación terapéutica	73	110	183	204	213	417	277	323	600
Total de alimentación selectiva	4 521	782	5 303	7 684	1 233	8 917	12 205	2 015	14 220
Alimentación escolar	7 000	18 000	25 000	14 000	21 000	35 000	22 250	37 750	60 000
Creación de activos	9 278	6 188	15 466	3 224	7 524	10 748	12 502	13 712	26 214

Componentes del programa

⇒ *Actividad 1: Distribución general de alimentos en los campamentos de refugiados*

27. Por término medio, 248.450 refugiados recibirán alimentos del PMA en el marco de esta actividad. En la cifra de planificación se incluyen las nuevas llegadas de los países vecinos y las tasas de nacimiento y mortalidad, y se tiene en cuenta el reasentamiento o la repatriación. Hay optimismo con respecto a que la firma definitiva del acuerdo de paz entre el Gobierno del Sudán y el Movimiento de Liberación del Pueblo Sudanés favorezca a largo plazo la repatriación de la población sudanesa refugiada en los países vecinos. Sin



embargo, a comienzos de 2005 la afluencia a Kakuma procedente del Sudán meridional ha sido cinco veces mayor que la media mensual de 2004. Según las previsiones, la repatriación será lenta en 2005 y 2006, debido a la falta de infraestructura y servicios básicos, tales como viviendas, escuelas y servicios sanitarios, y la insuficiente remoción de las minas. No se prevén flujos importantes de repatriación, por lo menos hasta 2007. La repatriación prematura al Sudán meridional podría provocar nuevas y mayores afluencias a Kakuma, en el caso en que los refugiados no consigan tener acceso a servicios adecuados. Siguen llegando personas procedentes de Somalia a los campamentos de Dadaab; estos refugiados aumentaron a comienzos de 2004 debido a la inseguridad permanente. En los campamentos se realizan actividades periódicas de revalidación. Todos los refugiados registrados en los campamentos reciben una canasta completa de alimentos.

⇒ *Actividad 2: Programas de alimentación suplementaria y terapéutica en los campamentos de refugiados*

28. El número de refugiados que recibirá asistencia anualmente a través de las actividades de alimentación suplementaria y alimentación selectiva es de 14.220. El programa suplementario beneficiará a niños menores de 5 años moderadamente malnutridos, con un peso comprendido entre el 70% y el 80% de la mediana del peso para la estatura; los niños con un peso inferior al 70% de la mediana podrán participar en el programa terapéutico. Las mujeres embarazadas recibirán asistencia desde el sexto mes de embarazo hasta el sexto mes de lactancia. El número de beneficiarios del programa de alimentación suplementaria es de 13.620, de los cuales 10.500 son mujeres embarazadas y madres lactantes.

⇒ *Actividad 3: Programas de alimentación escolar en los campamentos de refugiados*

29. Actualmente, hay 47.000 niños en las escuelas primarias y secundarias de los campamentos, de los cuales las niñas representan el 31%. El PMA prevé que el número aumente a 60.000 durante los dos años siguientes, gracias a la construcción de nuevas aulas. La alimentación escolar ha tenido repercusiones positivas en el número de niños matriculados en las escuelas, y ha contribuido a estabilizar los índices de asistencia, aunque todavía perduran diferencias entre la asistencia de niños y niñas. Con objeto de aumentar la matrícula y la asistencia de las niñas, se examinará la posibilidad de suministrarles raciones de llevar a casa.

⇒ *Actividad 4: Alimentos para la creación de activos en la comunidad de acogida*

30. Las actividades de creación de activos en la comunidad de acogida seguirán siendo un componente integral de la OPSR para ofrecer empleo provisional a 4.370 personas aptas para el trabajo. En el marco de estas actividades, cada trabajador recibirá una ración familiar para seis personas; por tanto, 26.000 personas se beneficiarán directamente de la asistencia alimentaria del PMA. Este componente seguirá centrándose en la creación de activos tales como cisternas de agua y la reparación de los sistemas de riego, que beneficiarán a las mujeres adultas y jóvenes que recorrerán distancias más breves para recoger el agua.



Canasta de alimentos, tamaño de la ración y distribución

31. En el Cuadro 2 se detalla la ración de alimentos diaria por persona para los programas de alimentación general, suplementaria, terapéutica y escolar, y las actividades de alimentos para la creación de activos.

CUADRO 2: RACIÓN DE ALIMENTOS DIARIA (gramos)					
Producto	General	Suplementaria	Terapéutica	Alimentación escolar	Alimentos para la creación de activos*
Harina de trigo	220				
Maíz	235				3 000
Leguminosas	60				500
Aceite vegetal	25	25	70		500
Alimentos de mezcla	40	250	100	70	
Sal yodada	5			5	
Azúcar	NA	20	50		
Alimentos frescos**	50				

* Ración familiar para seis personas.

** Que suministrará el ACNUR, según lo recomendado por la misión conjunta de evaluación en 2002.

Distribución general de alimentos en los campamentos

32. La ración de alimentos del PMA para la distribución general en los campamentos es de 585 gramos. La canasta de alimentos aporta 2.167 kilocalorías y 69 gramos de proteínas por persona al día. El PMA procurará suministrar harina de trigo enriquecida con vitaminas y aceite vegetal. Dada la crítica situación nutricional imperante en los campamentos, se seguirá suministrando la ración diaria de alimentos de mezcla.

⇒ Ejecución

33. Las distribuciones generales de alimentos se llevarán a cabo cada dos semanas, en lugar de mensualmente, debido a la dificultad de almacenar la cantidad de alimentos, los mayores riesgos que entraña y la mayor probabilidad de que los alimentos se vendan para comprar artículos no alimentarios.
34. El PMA administra los puntos de distribución final (PDF) en los campamentos de Kakuma y Dadaab a través de asociados que colaboran en la ejecución, es decir, la Federación Luterana Mundial (FLM) en Kakuma y la Cooperativa para la Asistencia y el Socorro a Cualquier Parte del Mundo (CARE) en Dadaab. En el punto de entrada al centro de distribución, se controlan a los refugiados para cotejar las tarjetas con los datos del ACNUR. Las raciones de alimentos se distribuyen en cantidades preestablecidas y su peso se controla en los puntos de salida. Los refugiados distribuyen alimentos a los representantes de los hogares.



35. Los comités asesores sobre alimentos están integrados por representantes del PMA, el ACNUR, el asociado en la ejecución y los dirigentes de los refugiados; las mujeres refugiadas representan el 50% de los miembros.¹⁰ Los comités se reúnen antes de cada distribución; los dirigentes reciben información sobre la composición y el tamaño de la canasta de alimentos y la difunden entre los refugiados. La información se expone en el PDF mediante expedientes, como dibujos en que se indica el número de recipientes para cada familia y una muestra de los recipientes.
36. La política del PMA alienta a las mujeres a recoger la ración para promover la gestión de los alimentos por parte de ellas. Los informes del seguimiento posterior a la distribución indican un elevado costo de oportunidad, puesto que las mujeres deben encontrar otras personas que cuiden de los niños o ir al PDF acompañadas de sus pequeños hijos. Sin embargo, las mujeres pueden designar una persona para que recoja los alimentos en representación de ellas. El seguimiento posterior a la distribución indica que en los hogares la gestión de los alimentos está en manos casi exclusivamente de las mujeres.
37. El PMA participa directamente en la producción de materiales educativos sobre el VIH/SIDA, como carteles diseñados por los escolares refugiados y un vídeo preparado por los grupos de teatro de los refugiados. También ha suministrado los recursos para que los oficiales del Ministerio de Educación capaciten a todos los maestros de los refugiados para incorporar la sensibilización con respecto al VIH/SIDA en los planes de estudio. Las actividades de sensibilización se llevan a cabo en las escuelas y los dispensarios, y se tiene previsto extender las pruebas de detección y asesoramiento voluntarios a los lugares de distribución. En los dos campamentos se han establecido instalaciones para las pruebas de detección y servicios de asesoramiento; los refugiados seropositivos pueden recibir una cantidad mayor de kilocalorías a través del programa de alimentación suplementaria.

Alimentación escolar

38. A través de su programa de alimentación escolar en curso, el PMA seguirá suministrando 70 gramos de papilla y 5 gramos de sal yodada por niño al día en las escuelas primarias y secundarias de los campamentos de Dadaab y Kakuma, que aportan otras 266 kilocalorías y 13 gramos de proteínas.

⇒ Ejecución

39. El PMA y el ACNUR administran conjuntamente la alimentación escolar en los campamentos, en colaboración con un asociado. El PMA seguirá suministrando alimentos; el ACNUR se encargará del suministro de agua y leña. La papilla, preparada por los padres que antes de la participación se sometieron a un reconocimiento médico, se distribuirá como una merienda a primera hora de la mañana debido a que muchos niños no toman desayuno. La asistencia media es de 20 días por mes durante nueve meses del año.

Programas de alimentación selectiva

40. Los programas de alimentación suplementaria y terapéutica seguirán atendiendo las necesidades nutricionales de los niños pequeños, las mujeres embarazadas y las madres lactantes en los campamentos. Los refugiados seropositivos también pueden tener acceso al

¹⁰ Estudio conjunto ACNUR/PMA sobre cuestiones de género: Campamentos de refugiados de Dadaab y Kakuma en Kenia, mayo de 2002.



programa, en el caso en que las organizaciones no gubernamentales (ONG) sanitarias lo recomienden, pero poco refugiados aprovechan la oportunidad debido al temor a la estigmatización. Las raciones aportan 1.250 kilocalorías y 45 gramos de proteínas por persona al día en el programa de alimentación suplementaria, y 1.200 kilocalorías y 18 gramos de proteínas por persona al día en el programa de alimentación terapéutica.

⇒ *Ejecución*

41. Los asociados en la esfera de la salud, bajo la supervisión del ACNUR, se encargan de ejecutar los programas de alimentación suplementaria y terapéutica en hospitales y dispensarios. Las raciones de alimentación terapéutica se suministran a los pacientes hospitalizados. Un componente importante de este programa es el servicio de extensión comunitaria, que facilita información a las personas dispensadoras de cuidados para detectar la malnutrición entre los niños.

Alimentos para la creación de activos en las comunidades de acogida

42. Las raciones de la actividad de ACA aportarán 4 kilogramos por trabajador al día, lo que representa una ración familiar que aporta 1.107 kilocalorías y 27 gramos de proteínas por persona al día para seis personas, lo que está en consonancia con el tamaño de la familia utilizado en el componente de preparación para casos de catástrofes en el programa en el país correspondiente a Kenya.

⇒ *Ejecución*

43. La actividad de alimentación para la creación de activos seguirá ejecutándose en las comunidades de acogidas localizadas cerca de Kakuma y se introducirá en Dadaab. La OPSR continuará utilizando las directrices y el jornal, la ración y las normas de trabajo preparados por la oficina en el país para el componente de alimentación para la creación de la OEM 10085.01. El PMA seguirá proporcionando ACA y dinero para la compra de artículos no alimentarios durante los dos años siguientes; se prevé que los 4.370 trabajadores trabajen 150 días durante los dos años en las comunidades localizadas en torno a los campamentos.

Disposiciones institucionales y selección de los asociados

44. El Gobierno coordina las cuestiones relativas a los refugiados por conducto del Ministerio del Interior y el Patrimonio Nacional y supervisa, en colaboración con el ACNUR, los asuntos relacionados con la selección, registro y revalidación de los refugiados. En Nairobi, el ministerio envía los pedidos de exoneración del pago de aranceles por los alimentos y el material logístico al Ministerio de Finanzas en representación del PMA. En los campamentos, la policía sigue velando por la seguridad de la operación de los refugiados.
45. La CARE y la FLM son los principales asociados operacionales del PMA en los campamentos y se encargan de la distribución de los alimentos en los PDF. La GTZ y el CIR se encargan de la prestación de servicios sanitarios y la distribución de los alimentos del PMA para los programas de alimentación selectiva. En los dos campamentos, el PMA y la GTZ colaboran para ampliar el proyecto de huertos con plantación de árboles escalonados que suministra alimentos frescos a las familias más pobres.



46. El PMA, el ACNUR, los asociados que colaboran en la ejecución y los donantes asisten a las reuniones mensuales de coordinación. En los campamentos, los comités asesores sobre alimentos, integrados por el PMA, el ACNUR, los asociados en la cooperación y los representantes de los refugiados, intercambian información sobre el suministro y la canasta de alimentos y tratan de otras cuestiones relacionadas con los alimentos.
47. La FLM, en Kakuma, y la CARE en Dadaab, seguirán ejecutando la actividad de alimentación escolar en los campamentos. El PMA seguirá aportando su experiencia en materia de ejecución y seguimiento. En 2004, el PMA y el ACNUR construyeron conjuntamente cocinas y almacenes para mejorar la calidad del programa. El PMA proporcionará latas vacías para construir aulas y letrinas.
48. En Kakuma, la ejecución del componente de ACA es responsabilidad del Proyecto de Rehabilitación de Turkana, la dirección operacional del Ministerio de Recursos Hídricos, que fue seleccionado mediante un proceso competitivo administrado por el grupo directivo del distrito de Lodwar, presidido por el comisario de distrito.

Fomento de la capacidad

49. En 2003 y 2004, se impartió capacitación en materia de: i) directrices sobre la alimentación escolar y los resultados de la evaluación de la alimentación escolar de julio de 2003; ii) técnicas de entrevistas para el seguimiento posterior a la distribución y listas recapitulativas para el seguimiento de la alimentación escolar; y iii) directrices para la ejecución del componente de alimentos para la creación de activos. Se impartirá capacitación adicional sobre:
 - marcos relativos a las cuestiones de género: recomendaciones de la encuesta sobre los Compromisos ampliados relativos a la mujer, de agosto de 2004;
 - instrumentos de seguimiento: capacitación complementaria sobre técnicas de entrevistas para el seguimiento posterior a la distribución; y
 - instrumentos de planificación: examen de la aplicación del examen interno de los PDF y el plan de acción conjunto.
50. El PMA ha comenzado a capacitar a los miembros de los comités asesores sobre alimentos acerca de sus funciones; la última actividad de capacitación incluyó una sesión sobre la importancia de la toma de decisiones por parte de las mujeres. Se tiene proyectado organizar otras sesiones.

Necesidades de alimentos

51. Las necesidades de alimentos de la OPSR 10258.1 se estiman en 124.809 toneladas: 106.101 toneladas para la ración general, 2.933 toneladas para la alimentación suplementaria, 96 toneladas para la alimentación terapéutica, 1.620 toneladas para la alimentación escolar, 2.621 toneladas para el componente de ACA y 11.438 toneladas para una plan de contingencia para hacer frente a afluencias inesperadas de refugiados. Se ha hecho una asignación de galletas de alto valor energético para suministrar una ración de transición a los refugiados de Somalia. En el Cuadro 3 se enumeran los alimentos necesarios para la OPSR 10258.1



CUADRO 3: TONELAJE NECESARIO (toneladas)								
Producto	Ración general	Alimen- tación suplemen- taria	Alimen- tación terapéutica	Alimen- tación escolar	ACA	Total parcial	Contin- gencia	Total
Harina de trigo	39 901					39 901	3 990	43 891
Harina de maíz	42 622				1 965	44 587	4 460	49 047
Leguminosas	10 882				328	11 210	1 121	12 331
Aceite vegetal	4 534	249	30		328	5 141	514	5 655
Alimentos de mezcla	7 255	2 486	44	1 512		11 297	1 129	12 426
Sal yodada	907			108		1 015	101	1 116
Azúcar		198	22			220	23	243
Galletas de alto contenido energético							100	100
Total	106 101	2 933	96	1 620	2 621	113 371	11 438	124 809

Dispositivos logísticos

52. La tarifa del transporte terrestre, almacenamiento y manipulación (TTAM) es de 120 dólares por tonelada, frente a los 119 dólares por tonelada de la OPSR 10258.0. La variación se debe principalmente al aumento del costo de los combustibles en el mundo. El PMA seguirá administrando los PEIP y los PDF en Kakuma y Dadaab. Los costos del TTAM y de administración de los PEIP y PDF están incluidos en la matriz del TTAM. Estos costos serán objeto de seguimiento y se ajustarán cuando las circunstancias lo exijan.

Compra local de productos alimentarios

53. Antes de finales de 2004, en el marco de la actual OPSR 10258.0 se habían comprado en el lugar 13.215 toneladas de maíz, 1.381 toneladas de leguminosas, 200 toneladas de sal y 430 toneladas de alimentos de mezcla. Siempre que se disponga de donaciones en efectivo y de alimentos en los mercados locales a precios competitivos, el PMA seguirá efectuando compras locales en Kenya.

Seguimiento y evaluación

54. La oficina del PMA en Kenya seguirá de cerca los avances con respecto a los resultados previstos mediante determinados indicadores, enumerados en el marco lógico. El sistema de seguimiento abarca: i) el seguimiento de la distribución de alimentos por parte de los supervisores de alimentos del PMA; ii) el seguimiento mensual posterior a la distribución por parte del PMA y los asociados; iii) el seguimiento de los productos a través del COMPAS; y iv) las encuestas nutricionales por parte de los asociados en la ejecución. Cada año se lleva a cabo un examen interinstitucional del programa para evaluar los adelantos y prestar ayuda para la planificación conjunta.

55. En consonancia con las recomendaciones de la misión conjunta de evaluación de 2002 y la auditoría interna de 2001, se han elaborado directrices uniformizadas de seguimiento,



listas recapitulativas y una base de datos para los supervisores de la distribución de la ayuda alimentaria en los campamentos. Se ha elaborado y establecido un sistema de seguimiento posterior a la distribución para seguir las repercusiones del suministro de alimentos entre los hogares.

56. Las actividades de seguimiento posterior a la distribución se llevan a cabo mensualmente; cada trimestre se presenta un informe basado en una muestra de 600 hogares. Este seguimiento facilita información valiosa sobre las modalidades del consumo de alimentos, la utilización de la ayuda alimentaria, las estrategias de supervivencia para complementar la ayuda alimentaria, los costos de oportunidad de la recolección de alimentos por las mujeres y los mercados de alimentos. Los resultados se incorporan en una base de datos y se examinan con miras a facilitar información para las recomendaciones relativas al programa. En 2005, debería perfeccionarse aún más la base de datos; también se impartirá capacitación adicional sobre técnicas de entrevistas.
57. La dependencia de logística, a través del COMPAS, seguirá el movimiento de los alimentos del PMA desde los donantes hasta los campamentos.
58. Los organismos de salud, bajo la supervisión de la ACNUR y con la participación del PMA, ejecutan encuestas nutricionales anuales. Para medir la malnutrición se utiliza el indicador relativo al peso para la estatura. Estos datos permite que el PMA informe sobre los efectos, tales como la prevalencia de la malnutrición aguda entre los beneficiarios, los niveles de anemia y la tasa bruta de mortalidad entre los refugiados (véase el Anexo III).

Medidas de seguridad

59. Los campamentos de Kakuma y Dadaab se encuentran en zonas clasificadas en la fase de seguridad II; para viajar a ellos hace falta la autorización de las Naciones Unidas. El ACNUR y el PMA seguirán velando por que:
 - la policía local patrulle los campamentos y principales edificios y se escolte al personal dedicado a las tareas de ayuda;
 - los campamentos estén bien iluminados, dispongan de suministro eléctrico constante y estén protegidos por cercas; y
 - el personal de seguridad de las Naciones Unidas lleve a cabo periódicamente evaluaciones de la seguridad.¹¹
60. El PMA ha adoptado medidas para garantizar que:
 - los miembros del personal del PMA hayan recibido capacitación en temas de seguridad;
 - el PMA respete las exigencias de las normas mínimas de seguridad en las operaciones (MOSS);
 - todo el personal del PMA disponga de equipo de seguridad, como por ejemplo de microteléfonos y radios Codan para vehículos; y
 - el personal del PMA se aloje en los locales principales de las Naciones Unidas/ONG.

¹¹ Un consultor del PMA realizó una evaluación en Dadaab y Kakuma en diciembre de 2003; un asesor regional de seguridad del PMA visitó los dos campamentos en agosto de 2004.



Estrategia de retirada

61. El acuerdo de paz del Sudán, firmado en enero de 2005, ha preparado el terreno para la repatriación definitiva de los refugiados sudaneses de Kakuma. El PMA proporcionará a los refugiados que regresen al Sudán un paquete de alimentos para su repatriación, que se determinará en el momento de repatriarlos teniendo en cuenta los programas de ayuda alimentaria existentes en el Sudán y el calendario del ciclo agrícola.
62. La situación de la seguridad no ha cambiado apreciablemente en Somalia: las luchas provocaron el desplazamiento de varios millares de somalíes hacia Kenya en repetidas ocasiones en 2003 y 2004. Se han hecho importantes progresos políticos con la elección de un parlamento y un Presidente provisionales, pero todavía no se ha restablecido la normalidad.
63. La situación en ambos países sigue siendo incierta, a pesar de los adelantos políticos. No obstante, el PMA ajustará el programa en el caso de que se den las condiciones adecuadas para la repatriación de los refugiados.
64. El PMA continuará apoyando actividades como la alimentación escolar y la generación de ingresos, que contribuirán a preparar a los refugiados para la repatriación y reintegración definitivas.

Planes para contingencias

65. La oficina del PMA en Kenya tiene un plan para contingencias actualizado para la posible afluencia de refugiados del conflicto en la Somalia meridional, que abarca diversas hipótesis, desde la más probable a la menos probable, y comprende disposiciones relativas a la ayuda alimentaria, la logística y la distribución.
66. En el plan de contingencias para el retorno de los refugiados sudaneses instalados en el campamento de Kakuma, el papel de la oficina del PMA en Kenya es velar por que dispongan de alimentos suficientes para el período inicial de reasentamiento —que se suministrarán en el paquete de repatriación que contiene todos los productos de la canasta de alimentos de los refugiados— y colaborar con los colegas del Sudán meridional para garantizar un apoyo mayor.
67. En la OPSR se ha incluido un 10 % de alimentos para imprevistos con objeto de hacer frente a las necesidades alimentarias en el caso de la llegada inesperada de personas en busca de asilo. El presupuesto incluye 100 toneladas de galletas de alto contenido energético para prestar asistencia temporal en el caso de que se produzca esa eventualidad.

Mecanismo de aprobación

68. El director en el país del PMA y el Gobierno suscribirán un Memorando de Entendimiento que abarque la OPSR prevista.

RECOMENDACIÓN

69. Se pide a la Junta Ejecutiva que apruebe la OPSR 10258.1, que está destinada a beneficiar a una media de 248.450 refugiados, de los cuales el 45 % son mujeres y el 55 % hombres, del 1° de octubre de 2005 al 30 de septiembre de 2007. El costo de los alimentos es de 36 millones de dólares; el costo total para el PMA es de 72 millones de dólares.



ANEXO I

DESGLOSE DE LOS COSTOS DEL PROYECTO			
	Cantidad (toneladas)	Costo medio por tonelada	Valor (dólares)
COSTOS PARA EL PMA			
A. Costos operacionales directos			
Producto*	49 045	170	8 337 650
– Maíz	43 891	291	12 772 281
– Harina de trigo	12 331	389	4 796 759
– Leguminosas	5 655	1 070	6 050 850
– Aceite vegetal	12 427	302	3 752 954
– Mezcla de maíz y soya	1 116	62	69 192
– Sal	243	380	92 340
– Azúcar	100	1 304	130 400
Total productos	124 808		36 002 426
Transporte externo			9 947 129
Total parcial del TIAM			14 920 916
Total del TTAM			14 920 916
Otros costos operacionales directos			111 170
Total de los costos operacionales directos			60 981 641
B. Costos de apoyo directo (para los detalles véase el Anexo II)			
Total de los costos de apoyo directo			6 470 707
C. Costos de apoyo indirecto (7 %)			4 721 664
Costo total para el PMA			72 174 012
* Se trata de una canasta de alimentos teórica utilizada con fines de presupuestación y aprobación. La composición puede variar en función de la disponibilidad de los productos.			



ANEXO II

NECESIDADES DE APOYO DIRECTO (dólares)	
Personal	
Personal profesional internacional	2 663 200
Personal profesional nacional	420 000
Personal nacional de servicios generales	1 410 000
Horas extraordinarias	14 400
Incentivos	361 482
Consultores internacionales	43 280
Consultores nacionales	25 520
Voluntarios de las Naciones Unidas	0
Viajes oficiales del personal	175 961
Capacitación y desarrollo del personal	121 500
Total parcial	5 235 343
Gastos de oficinas y otros costos ordinarios	
Alquiler de instalaciones	183 882
Servicios públicos	7 200
Suministros de oficina	69 780
Comunicaciones y servicios de tecnología de la información	208 122
Seguros	71 820
Reparación y mantenimiento de equipo	2 800
Costos de mantenimiento y funcionamiento de los vehículos	87 840
Servicios de las organizaciones de las Naciones Unidas (participación del PMA en los costos comunes de las Naciones Unidas en Nairobi)	84 360
Otros gastos de oficina	180 560
Total parcial	896 364
Equipo y otros gastos fijos	
Mobiliario, herramientas y equipo	40 000
Vehículos	120 000
Equipo de telecomunicaciones/tecnología de la información	179 000
Total parcial	339 000
Otras herramientas, materiales y equipo	
Unidades de almacenamiento móviles	
Transformación de alimentos	
Recipientes	
Total parcial	
TOTAL DE COSTOS DE APOYO DIRECTO	6 470 707



ANEXO III: MATRIZ DEL MARCO LÓGICO DE LA OPSR 10258.1 EN KENYA

Jerarquía del marco lógico	Indicadores de ejecución	Medios de comprobación	Supuestos y riesgos
<p>PRIORIDAD ESTRATÉGICA 1: Salvar vidas humanas en situaciones de crisis.</p> <p>Resultado de la OPSR: Mantener niveles mínimos de nutrición entre los refugiados.</p>			
<p>Resultado previsto 1: Reducción y estabilización de la prevalencia de la malnutrición aguda entre los beneficiarios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Evaluación de la prevalencia de la malnutrición aguda entre niños menores de 5 años (por sexo y nacionalidad) valorada mediante la relación peso/estatura. 	Encuestas de nutrición anuales.	<p>Las tasas de malnutrición guardan relación con el suministro de alimentos y artículos no alimentarios. Para reducirlas, hace falta suministrar la cantidad necesaria de ambos productos.</p> <p>Suministro de alimentos idóneo.</p> <p>Buena colaboración con los asociados en la ejecución.</p>
<p>Resultado previsto 2: Reducción o estabilización de la tasa de mortalidad bruta de la población.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tasa de mortalidad bruta por sexo. ➤ Tasa de mortalidad bruta para los niños menores de 5 años. 	Encuestas de nutrición anuales.	<p>Suministro de alimentos idóneo.</p> <p>Buena colaboración con los asociados en la ejecución.</p>
<p>Resultado previsto 3: Aumento del acceso a los alimentos de 248.450 personas aquejadas de inseguridad alimentaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cantidad de alimentos distribuidos por categoría de proyecto, producto y mes. ➤ Número de beneficiarios, por sexo y edad, que reciben alimentos del PMA. ➤ Número de interrupciones del suministro en un año. 	<p>Informes quincenales sobre la distribución.</p> <p>Informe sobre el suministro.</p>	<p>Suministro de alimentos idóneo.</p> <p>Buena colaboración con los asociados en la ejecución.</p>
<p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mantener una sólida situación de los recursos. Mantener la gestión colectiva del suministro y evitar interrupciones. 			



ANEXO III: MATRIZ DEL MARCO LÓGICO DE LA OPSR 10258.1 EN KENYA

Jerarquía del marco lógico	Indicadores de ejecución	Medios de comprobación	Supuestos y riesgos
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Preparar y mantener un pronóstico estratégico del suministro. ➤ Distribución quincenal de los alimentos. 			
<p>PRIORIDAD ESTRATÉGICA 2:</p> <p>Proteger los medios de subsistencia en situaciones de crisis y aumentar la resistencia a las crisis.</p> <p>Resultado de la OPSR:</p> <p>Mejora de la seguridad alimentaria entre las comunidades de acogida; reducción de las hostilidades entre las dos comunidades.</p>			
<p>Resultado previsto 1:</p> <p>Mejora de la situación de la seguridad alimentaria de las comunidades de acogida de los refugiados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prevalencia de la malnutrición aguda entre los niños menores de 5 años medida valorada mediante la relación peso/estatura. ➤ Proporción del gasto de los hogares destinado a los alimentos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Encuestas de nutrición anuales. ➤ Encuestas por hogares. 	<p>Suministro idóneo de alimentos.</p> <p>Buena colaboración con los asociados en la ejecución.</p>
<p>Resultado previsto 2:</p> <p>Participación de 26.214 beneficiarios en las actividades de alimentos para la creación de activos.</p> <p>Creación de 40 activos diferentes, 20 por lugar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de beneficiarios, por sexo, que participan en actividades de alimentos para la creación de activos. ➤ Número de activos creados o rehabilitados: cisternas, pozos poco profundos, rehabilitación del riego. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Informes de seguimiento de los asociados en la ejecución y el PMA. 	<p>Suministro idóneo de alimentos.</p> <p>Buena colaboración con los asociados en la ejecución.</p>
<p>Resultado previsto 3:</p> <p>Reducción del número de incidentes violentos entre la comunidad de acogida y los refugiados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de incidentes. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Informes del oficial de distrito y de la policía. 	<p>Se notifican todos los incidentes.</p>



ANEXO III: MATRIZ DEL MARCO LÓGICO DE LA OPSR 10258.1 EN KENYA

Jerarquía del marco lógico	Indicadores de ejecución	Medios de comprobación	Supuestos y riesgos
<p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ El PMA y los asociados en la ejecución colaboran con las comunidades para determinar quiénes son los beneficiarios ➤ Se movilizan los instrumentos y los trabajadores ➤ Se adaptan las listas recapitulativas de seguimiento y la base de datos de la OEM ➤ Examen interno del proyecto ➤ Distribución de alimentos al alcanzar la meta. 			
<p>PRIORIDAD ESTRATÉGICA 3:</p> <p>Prestar apoyo a la mejora nutricional y de salud de los niños, las madres y otras personas vulnerables.</p> <p>Resultado de la OPSR:</p> <p>Mejora de la salud y la nutrición de los niños malnutridos y las mujeres gestantes y lactantes.</p>			
<p>Resultado previsto 1:</p> <p>Reducción de las tasas de malnutrición infantil en los campamentos en un 25%; las tasas actuales son del 9% en Kakuma y del 7% en Dadaab como porcentaje de la mediana.</p>	<p>Prevalencia de la malnutrición entre los niños menores de 5 años (valorada mediante la relación peso/estatura, por sexo y nacionalidad).</p>	<p>Encuestas de nutrición anuales.</p>	<p>Establecimiento de parámetros de encuesta normalizados por el ACNUR y el PMA, y respeto de los mismos.</p> <p>Suministro idóneo de alimentos.</p> <p>Buena colaboración con los asociados en la ejecución.</p>



ANEXO III: MATRIZ DEL MARCO LÓGICO DE LA OPSR 10258.1 EN KENYA

Jerarquía del marco lógico	Indicadores de ejecución	Medios de comprobación	Supuestos y riesgos
<p>Resultado previsto 2:</p> <p>Reducción en un 25% el nivel de anemia de las mujeres embarazadas y las madres lactantes y los niños beneficiarios.</p>	<p>Prevalencia de la anemia entre los beneficiarios, por edad y sexo.</p>	<p>Encuestas de nutrición anuales.</p>	<p>La anemia guarda relación con la carencia de hierro, y no con otros factores por determinar.</p> <p>Suministro idóneo de alimentos.</p> <p>Buena colaboración con los asociados en la ejecución.</p>
<p>Resultado previsto 3:</p> <p>Aumento de la participación de la población beneficiaria (10.500 mujeres) y (3.720 niños participan en las intervenciones con ayuda alimentaria orientada a la nutrición.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Número de niños que han recibido asistencia. ➤ Número de mujeres vulnerables que han recibido asistencia. ➤ Porcentaje de alimentos enriquecidos con micronutrientes distribuidos a través de las intervenciones nutricionales del PMA. 	<p>Informes de los asociados en la ejecución.</p>	<p>Suministro idóneo de alimentos.</p> <p>Buena colaboración con los asociados en la ejecución.</p>
<p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Programa intenso de divulgación en la comunidad para detectar la malnutrición en los niños. ➤ Velar por que las encuestas nutricionales anuales se lleven a cabo oportunamente, los procesos de preparación sean participativos, y la metodología normalizada se respete. 			
<p>PRIORIDAD ESTRATÉGICA 4:</p> <p>Apoyar el acceso a la educación y reducir las diferencias de género en este ámbito.</p> <p>Resultado de la OPSR:</p> <p>Aumento de la matrícula y la asistencia escolares de los niños refugiados.</p>			



ANEXO III: MATRIZ DEL MARCO LÓGICO DE LA OPSR 10258.1 EN KENYA

Jerarquía del marco lógico	Indicadores de ejecución	Medios de comprobación	Supuestos y riesgos
Resultado previsto 1: Aumento de la matrícula de los niños y niñas en las escuelas que reciben asistencia del PMA en un 20% en Kakuma y en un 54% en Dadaab.	Número total de niños y niñas matriculados en las escuelas que reciben asistencia del PMA.	Informes de los asociados en la ejecución/informes de seguimiento del PMA.	Sensibilización con respecto a la importancia de que la educación para las niñas sea simultánea a la alimentación escolar. Suministro idóneo de alimentos. Buena colaboración con los asociados en la ejecución.
Resultado previsto 2: Aumento de la asistencia de los niños y niñas en las escuelas que reciben apoyo del PMA en un 36% en Kakuma y un 30% en Dadaab.	Índice de asistencia: Porcentaje de niños y niñas que asisten a clases en las escuelas que reciben apoyo del PMA.	Informes de los asociados en la ejecución/informes de seguimiento del PMA.	Suministro idóneo de alimentos. Buena colaboración con los asociados en la ejecución.
Resultado previsto 3: Reducción de las diferencias de género en el acceso a la educación en un 20%.	Proporción de niños y niñas que asisten a la escuela.	Informes de los asociados en la ejecución/informes de seguimiento del PMA.	Suministro idóneo de alimentos. Buena colaboración con los asociados en la ejecución.
Resultado previsto 4: Suministro de alimentos a 60.000 niños en edad escolar, 22.250 niñas y 37.750 niños en las escuelas asistidas por el PMA.	Número de niños y niñas que reciben ayuda alimentaria.	Informes de los asociados en la ejecución/informes de seguimiento del PMA.	Suministro idóneo de alimentos. Buena colaboración con los asociados en la ejecución.
Actividades: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mejora de la infraestructura para la alimentación escolar. ➤ Plan de seguimiento de las escuelas que reciben asistencia. ➤ Redacción y firma del Memorando de Entendimiento entre los asociados. ➤ Capacitación para los interesados en la alimentación escolar. ➤ Creación de comités de gestión de la alimentación escolar, con su respectivo mandato. 			



ANEXO IV



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



SIGLAS UTILIZADAS EN EL DOCUMENTO

ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
CARE	Cooperativa para la Asistencia y el Socorro a Cualquier Parte del Mundo
CIR	Comité Internacional de Rescate
COD	Costo operacional directo
COMPAS	Sistema de análisis, procesamiento y seguimiento de productos
FLM	Federación Luterana Mundial
GTZ	Sociedad Alemana de Cooperación Técnica
MOSS	Normas mínimas de seguridad en las operaciones
OEM	Operación de emergencia
ONG	Organización no gubernamental
OPSR	Operación prolongada de socorro y recuperación
PDF	Punto de distribución final
PEIP	Punto de entrega en el interior del país
SPLM	Movimiento de liberación del Pueblo Sudanés
TIAM	Transporte interno, almacenamiento y manipulación
TTAM	Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana

