



Distribución: general

Fecha: 20 de octubre de 2017

Original: inglés

Tema 7 del programa

WFP/EB.2/2017/7-C/3/4

Asuntos operacionales

**Para información**

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

## Aumento de presupuesto para la operación prolongada de socorro y recuperación Chad 200713

	Costo (dólares EE.UU.)		
	Presupuesto actual	Aumento	Presupuesto revisado
Productos alimenticios y costos conexos	217 936 656	64 884 253	282 820 909
Transferencias de base monetaria y costos conexos	90 119 067	41 812 284	131 931 351
Desarrollo y aumento de las capacidades	3 659 780	1 541 373	5 201 153
Costo total para el PMA	404 907 255	136 418 408	541 325 664

Código del marcador de género 2A

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

### Decisión

La Junta aprobó por correspondencia el aumento de presupuesto por valor de 136.418.408 dólares EE.UU. para la operación prolongada de socorro y recuperación Chad 200713, con objeto de financiar una prórroga de la misma de 12 meses, del 1 de enero al 31 de diciembre de 2018.

*19 de octubre de 2017*

#### Coordinadores del documento:

Sr. A. Dieng  
Director Regional  
África occidental  
Correo electrónico: [abdou.diang@wfp.org](mailto:abdou.diang@wfp.org)

Sra. M. McGroarty  
Directora en el País  
Correo electrónico: [mary-ellen.mcgroarty@wfp.org](mailto:mary-ellen.mcgroarty@wfp.org)

## Naturaleza del aumento

1. Con la presente revisión presupuestaria se prorroga la operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) Chad 200713 hasta el 31 de diciembre de 2018, se mantienen las actividades en curso y se establece un marco de transición para facilitar el paso al primer plan estratégico para el Chad, basado en un examen estratégico de la iniciativa Hambre Cero a nivel nacional, de aquí al 1 de enero de 2019.
2. Concretamente, esta revisión permitirá financiar:
  - un aumento de 60.888 toneladas de las transferencias de alimentos, por un valor de 28,5 millones de dólares;
  - un incremento de 34,6 millones de dólares del monto destinado a la asistencia de base monetaria;
  - un aumento de 43,6 millones de dólares de los costos de transporte externo, los de transporte terrestre, almacenamiento y manipulación y los otros costos operacionales directos relacionados con las transferencias de alimentos y de base monetaria;
  - un incremento de 1,5 millones de dólares de los recursos destinados al desarrollo y el aumento de las capacidades, y
  - un aumento de 8,9 millones de dólares de los costos de apoyo indirecto.

## Justificación de la prórroga y del aumento presupuestario

### Resumen de las actividades en curso de la operación

3. Mediante la OPSR 200713 se fomenta la resiliencia, se protegen los medios de subsistencia y se reduce la malnutrición entre los grupos vulnerables. En concreto, la OPSR consta de las actividades siguientes: distribuciones generales de alimentos a los refugiados aquejados de inseguridad alimentaria procedentes del Sudán y la República Centrafricana, a los repatriados chadianos procedentes de la República Centrafricana y a otros grupos vulnerables; alimentación suplementaria selectiva para los niños de 6 a 59 meses de edad que reciben tratamiento contra la malnutrición aguda moderada, y para las mujeres gestantes y lactantes malnutridas<sup>1</sup>; prevención de la malnutrición entre los niños de 6 a 23 meses y las mujeres gestantes y lactantes; actividades de creación de activos para los hogares aquejados de inseguridad alimentaria crónica, y prestación de asistencia técnica para fortalecer las capacidades del Gobierno en materia de alerta temprana, seguimiento de la seguridad alimentaria y la situación nutricional, y reducción de la desnutrición infantil.
4. Esta OPSR está en consonancia con la política del PMA en materia de fomento de la resiliencia para la seguridad alimentaria y la nutrición y la política en materia de género. Contribuye al logro de los Objetivos Estratégicos 1, 2 y 3 del PMA y de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2, 5 y 17. Apoya la estrategia del Gobierno para mejorar la seguridad alimentaria y se ajusta a las políticas nacionales en materia de nutrición.

### Conclusión y recomendaciones derivadas de la reevaluación

5. El Chad, un país de bajos ingresos y con déficit de alimentos, tenía una población de 14,2 millones de habitantes en 2016, de los cuales el 51 % eran mujeres y el 55 %, menores de 18 años. El 47 % de la población vive por debajo del umbral de pobreza nacional. Desde 2014, la situación socioeconómica ha empeorado debido principalmente a los efectos combinados de una fuerte caída de los precios del petróleo y la disminución de la producción, y al hecho de que el país se ve involucrado en varias crisis que gravan sobre la seguridad regional y afectan al Camerún, Malí, el Níger y Nigeria<sup>2</sup>. El Chad, que ya se ve abrumado por la pobreza, la inseguridad alimentaria y la malnutrición, acoge a un gran número de refugiados y repatriados,

---

<sup>1</sup> La actividad de alimentación suplementaria selectiva se lleva a cabo conjuntamente con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

<sup>2</sup> PMA. Regional Bureau Dakar Markets Update: June 2017. Disponible en la dirección siguiente: <http://bit.ly/2sHz3HA>.

- así como a muchas personas desplazadas internamente (PDI) en la cuenca del Lago Chad que huyen de la violencia y la inseguridad a causa de las cuales la región se ve sumida en una crisis humanitaria<sup>3</sup>.
6. La inseguridad alimentaria sigue siendo generalizada, especialmente durante la temporada de escasez de alimentos en las regiones sahelianas. En el “Cadre Harmonisé” de marzo de 2017 se estimaba que 900.000 personas en los 17 departamentos padecerían inseguridad alimentaria moderada o grave (fases 3 y 4 del Cadre Harmonisé) durante la temporada de escasez de 2017, mientras que otros 2,6 millones de personas atravesarían serias dificultades (fase 2 del Cadre Harmonisé). Las regiones más vulnerables (nivel 1 del análisis integrado del contexto) son las más afectadas. Entre estas cabe citar Barh El Gazal, Batha, Kanem, Guéra septentrional, Ouaddaï y Wadi Fira. Los principales factores que contribuyen a los elevados niveles de inseguridad alimentaria son la reducción del poder adquisitivo de los hogares debido a la crisis fiscal y económica y la perturbación de los mercados y los intercambios comerciales como consecuencia de la inseguridad en los países vecinos.
  7. El Chad ocupa el puesto 185 entre los 188 países incluidos en el Índice de Desigualdad de Género. Las mujeres se ven afectadas desproporcionadamente por la inseguridad alimentaria: el 37 % de los hogares encabezados por una mujer se hallan en situación de inseguridad alimentaria moderada o grave<sup>4</sup>. Las mujeres tienen poco acceso a la propiedad de la tierra en comparación con los hombres (el 14 % frente al 51 %) y escaso poder de adopción de decisiones (solo el 17 % de las mujeres participan en las decisiones clave sobre su salud o los gastos más importantes del hogar). En promedio, las niñas tienen un nivel de instrucción inferior al de los niños y corren un mayor riesgo de abandonar la escuela, lo que amplía aún más las disparidades de género en la esfera de la educación<sup>5,6</sup>. La violencia de género está muy extendida: el 29 % de las mujeres ha experimentado violencia física<sup>7</sup>.
  8. La tasa de malnutrición aguda seguía siendo elevada (11,9 %)<sup>8</sup> en agosto y septiembre de 2016. La tasa de malnutrición crónica también era alta (29 %)<sup>9</sup>, y presentaba considerables disparidades regionales. El estado nutricional de los refugiados varía apreciablemente en función de la región y el lugar de origen, pero los refugiados cuyo estado es motivo de especial preocupación son los refugiados sudaneses en los campamentos del noroeste. Además, las tasas de anemia entre los niños de 6 a 59 meses de edad y las mujeres gestantes y lactantes siguen causando inquietud, al igual que la malnutrición crónica, que afecta a más del 40 % de los niños de 6 a 59 meses que se encuentran en los campamentos.
  9. La elevada prevalencia de la malnutrición guarda estrecha relación con la inseguridad alimentaria, la pobreza, las prácticas nutricionales inapropiadas, un acceso y un recurso insuficientes a los servicios de salud básicos y las malas condiciones de vida. Un estudio sobre el costo del hambre en África realizado por el Gobierno con el apoyo del PMA y en colaboración

---

<sup>3</sup> PMA. 2016. *Lake Chad Basin Desk Review: Socio-economic analysis of the Lake Chad Basin Region, with focus on regional environmental factors, armed conflict, gender and food security issues*. Disponible en la dirección <http://bit.ly/2wsxlsJ>.

<sup>4</sup> PMA y otros. 2016. *République du Tchad: Enquête nationale sur la sécurité alimentaire (ENSA)*. Disponible en la dirección siguiente: [http://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/ena/wfp284152.pdf?\\_ga=2.163676669.336945393.1506950803-298904814.1505738065](http://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/ena/wfp284152.pdf?_ga=2.163676669.336945393.1506950803-298904814.1505738065).

<sup>5</sup> Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). 2016. *Tchad: rapport d'état sur le système éducatif national: éléments d'analyse pour une refondation de l'école*. Disponible en la dirección en la dirección: <http://unesdoc.unesco.org/images/0024/002474/247447f.pdf>.

<sup>6</sup> Institut National de la Statistique, des Études Économiques et Démographiques & ICF International. 2016 *Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples au Tchad 2014–2015*. Disponible en la dirección siguiente: <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR317/FR317.pdf>.

<sup>7</sup> *Ibid.*

<sup>8</sup> Rapport final de l'enquête nationale de nutrition et de mortalité. Rétrospective au Tchad, agosto-septiembre de 2016.

<sup>9</sup> *Ibid.*

con la Unión Africana llegó a la conclusión de que el 43 % de los casos de mortalidad infantil estaban relacionados con la malnutrición<sup>10</sup>.

10. Desde 2003, el Chad ha recibido una afluencia constante de refugiados, principalmente del Sudán, la República Centroafricana y Nigeria. En octubre de 2016, vivían en el Chad aproximadamente 387.000 refugiados (el 56 %, mujeres y el 58 %, menores de 18 años<sup>11</sup>), 87.000 repatriados y 105.000 PDI<sup>12</sup>. Estos desplazamientos afectan a las comunidades de acogida, cuya población estimada asciende a 734.000 personas<sup>13</sup>. En una misión de evaluación conjunta llevada a cabo por la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) y el PMA en el primer semestre de 2016 se confirmó que la asistencia alimentaria seguía siendo la principal fuente de alimentos para los refugiados.
11. En la evaluación de mitad de período de la OPSR realizada en julio de 2016 se determinó que la estrategia y el diseño de la operación eran pertinentes en cuanto a la selección geográfica, las actividades socioeconómicas y las modalidades de intervención para prestar asistencia a las personas más vulnerables a la inseguridad alimentaria y nutricional.

### **Finalidad de la prórroga y del aumento presupuestario**

12. La presente prórroga de 12 meses permitirá garantizar la continuidad de las operaciones del PMA durante la elaboración del primer plan estratégico para el Chad, que se prevé entrará en vigor el 1 de enero de 2019. El PMA se propone prestar asistencia a 1,5 millones de beneficiarios en 2018.
13. En el marco de la OPSR 200713, las actividades de la oficina en el país seguirán siendo las siguientes:
  - apoyo a las intervenciones humanitarias mediante la prestación de asistencia para salvar la vida de las personas más vulnerables, entre ellas, los refugiados, los repatriados y las comunidades de acogida en las zonas orientales y meridionales, en tanto que se amplía la escala de las actividades de recuperación y fomento de la resiliencia;
  - apoyo al sistema nacional de protección social mediante la consolidación de la posición del PMA como asociado clave del Gobierno y otros agentes (por ejemplo, el Banco Mundial) en el fortalecimiento de las capacidades en esferas como la orientación de la ayuda y la gestión de la información sobre los beneficiarios;
  - aumento de la atención que se presta a la prevención de la malnutrición al tiempo que se mantiene el tratamiento de la malnutrición en las regiones sahelianas del Chad y en otros contextos de emergencia<sup>14</sup>, y
  - mantenimiento de un enfoque integrado de seguridad alimentaria y nutrición durante la temporada de escasez de alimentos, proporcionando alimentos o transferencias de base monetaria a los hogares aquejados de inseguridad alimentaria grave, así como apoyo

---

<sup>10</sup> Estudio sobre el costo del hambre en el Chad, 2016. Disponible en la dirección siguiente: [https://static1.squarespace.com/static/527789a2e4b0a23a823e44cd/t/5807543b9de4bb8d17024bb9/1476875369146/CHAD\\_Report+final2email+%281%29.pdf](https://static1.squarespace.com/static/527789a2e4b0a23a823e44cd/t/5807543b9de4bb8d17024bb9/1476875369146/CHAD_Report+final2email+%281%29.pdf).

<sup>11</sup> Misión de evaluación conjunta del ACNUR y el PMA. 2016. Disponible en la dirección siguiente: <http://www.wfp.org/content/tchad-mission-evaluation-hcr-pam-situation-refugies-centrafricains-soudanais-november-2016>.

<sup>12</sup> Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas, Humanitarian Needs Overview, Chad, 2017 (datos del ACNUR). Disponible en la dirección siguiente: [https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/tcd\\_str\\_hno2017\\_fr\\_20161216.pdf](https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/tcd_str_hno2017_fr_20161216.pdf).

<sup>13</sup> *Ibíd.*

<sup>14</sup> Se pondrá énfasis en la búsqueda de nuevas modalidades de asistencia, recurriendo entre otras cosas a las plataformas comunitarias, y en el fortalecimiento de las intervenciones que tienen en cuenta la dimensión nutricional, según lo establecido en el plan de intervención conjunta del PMA y el UNICEF. Para el tratamiento del retraso del crecimiento en las zonas seleccionadas se adoptará un enfoque preventivo multisectorial que prevé un conjunto de intervenciones complementarias en beneficio de los niños de 6 a 23 meses y de las mujeres gestantes y lactantes. Se estudiará la posibilidad de integrar servicios complementarios —como los de atención primaria de salud, inmunización, agua y saneamiento y salud reproductiva— en la plataforma de alimentación suplementaria general. El PMA seguirá trabajando con la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS) para promover la alimentación complementaria mediante proyectos piloto de producción local de alimentos complementarios enriquecidos para los niños pequeños.

nutricional preventivo a los niños de 6 a 23 meses vulnerables y las mujeres gestantes y lactantes.

**CUADRO 1: NÚMERO DE BENEFICIARIOS, POR ACTIVIDAD**

Actividad	Categoría de beneficiarios	Número actual			Aumento			Número total revisado		
		Niños/hombres	Niñas/mujeres	Total	Niños/hombres	Niñas/mujeres	Total	Niños/hombres	Niñas/mujeres	Total
Distribución general de alimentos	Refugiados (sudaneses y centroafricanos)	213 463	252 992	466 455	167 927	199 024	366 951	253 472	259 629	513 101
	Repatriados	43 791	47 320	91 111	49 205	53 170	102 375	49 140	53 235	102 375
Asistencia estacional	Poblaciones vulnerables	417 793	453 627	871 420	192 660	197 340	390 000	438 169	474 683	912 852
Creación de activos	Poblaciones desplazadas y de acogida	153 000	337 000	490 000	97 308	102 692	200 000	260 640	282 360	543 000
Prevención de la malnutrición aguda (alimentación suplementaria general)	Niños de 6 a 23 meses	111 600	113 400	225 000	34 720	35 280	70 000	124 800	131 040	260 000
	Mujeres gestantes y lactantes	-	133 000	133 000	-	30 000	30 000	-	142 000	142 000
Tratamiento de la malnutrición aguda moderada (alimentación suplementaria selectiva)	Niños de 6 a 59 meses	281 220	296 780	578 000	97 308	102 692	200 000	294 440	310 160	604 600
	Mujeres gestantes y lactantes	-	72 000	72 000	-	36 000	36 000	-	72 000	72 000
	Cuidadores y voluntarios	5 760	29 240	35 000	2 304	11 696	14 000	5 600	29 400	35 000
Prevención de la malnutrición crónica	Niños de 6 a 23 meses	48 000	52 000	100 000	24 000	26 000	50 000	60 000	65 000	125 000
	Mujeres gestantes y lactantes	-	-	-	-	13 000	13 000	6 422	6 578	13 000
Enriquecimiento de alimentos	Niños de 6 a 23 meses	-	-	-	26 259	26 682	52 941	26 153	26 788	52 941
<b>TOTAL</b>		<b>1 274 627</b>	<b>1 787 359</b>	<b>3 061 986</b>	<b>691 691</b>	<b>833 576</b>	<b>1 525 267</b>	<b>1 522 996</b>	<b>1 852 873</b>	<b>3 375 869</b>
<b>TOTAL (excluidas las superposiciones)</b>		<b>1 163 027</b>	<b>1 540 959</b>	<b>2 703 986</b>	<b>656 971</b>	<b>768 296</b>	<b>1 425 267</b>	<b>1 394 036</b>	<b>1 579 833</b>	<b>2 973 869</b>

14. Se utilizarán las transferencias tanto en especie como de base monetaria a fin de proporcionar asistencia alimentaria condicionada y no condicionada; las transferencias de base monetaria se privilegiarán cuando las condiciones de mercado sean propicias (basándose en los estudios de mercado)<sup>15, 16, 17</sup> y sea posible absorber la demanda adicional sin causar perturbaciones.

<sup>15</sup> PMA y otros. *Etude des marchés en lien avec la sécurité alimentaire au Tchad: juin 2016*. Disponible en la dirección siguiente: <http://www.wfp.org/content/lake-chad-basin-crisis-regional-market-assessment-preliminary-observations-march-2016>.

<sup>16</sup> PMA y otros. *Etude des marchés en lien avec la sécurité alimentaire au Tchad: mars 2017*. Disponible en la dirección siguiente: <http://www.wfp.org/content/tchad-etude-des-marches-securite-alimentaire-mars-2017>.

<sup>17</sup> *République du Tchad – Évaluation conjointe de la sécurité alimentaire et des marchés, février 2017*. Disponible en la dirección siguiente: <http://www.wfp.org/content/chad-evaluation-conjointe-de-la-securite-alimentaire-et-des-marches-fevrier-2017>.

15. Las actividades de asistencia alimentaria para la creación de activos también se harán extensivas a las comunidades de acogida, así como a los refugiados y repatriados procedentes del Sudán y la República Centroafricana con miras a promover la autosuficiencia y la transición hacia soluciones sostenibles. El 25 % de los refugiados y repatriados que viven en zonas en las que puedan realizarse esas actividades se beneficiará de programas de fomento de la resiliencia por un período de tres meses y, a continuación, se les prestará asistencia por el resto del año mediante transferencias en especie o de base monetaria no condicionadas. Esta proporción tiene en cuenta el nivel de financiación y la capacidad de los asociados cooperantes de ampliar la escala de estas actividades sin comprometer su calidad. Los datos empíricos generados en las actividades de asistencia alimentaria para la creación de activos en curso se utilizarán con miras a promover una mayor asignación de recursos y ampliar progresivamente el ámbito de aplicación de esta estrategia. Los refugiados y los repatriados participarán en los proyectos de creación de activos desde su puesta en marcha al estar incluidos en las actividades de planificación comunitaria participativa. Los activos creados pueden incluir: estructuras de gestión del agua con fines múltiples; planes de huertos escolares y comunitarios destinados a mejorar la seguridad alimentaria y la nutrición en zonas con déficits de alimentos crónicos, a contribuir a los comedores escolares y a generar ingresos complementarios para los hogares, y estructuras para conservar, proteger y restablecer los recursos de agua, suelo y vegetación, así como a proteger las zonas de producción contra la erosión.
16. Las tipologías de activos y las opciones de asociación se determinan mediante un enfoque triple que comprende un análisis integrado del contexto, la programación estacional en función de los medios de subsistencia y la planificación comunitaria participativa<sup>18</sup>. Al seleccionar los proyectos y las modalidades de asistencia se tendrán en cuenta las inquietudes, preferencias y capacidades de hombres y mujeres. Se han establecido medidas de protección específicas para las mujeres gestantes y lactantes y los niños, que no participarán en esta labor. La oficina en el país estudiará la posibilidad de crear espacios apropiados para los niños que aún no estén en edad escolar. En los puntos de distribución se han establecido mecanismos de retroinformación centrados en especial en las cuestiones relacionadas con el género, la protección y la rendición de cuentas, así como comités encargados de recoger las opiniones de los beneficiarios y líneas telefónicas directas. Estos mecanismos seguirán perfeccionándose y figurarán en los acuerdos de asociación sobre el terreno que se suscriban con los asociados. En julio se contrató a un asociado de reserva por seis meses para que ayudara a la oficina en el país a elaborar y poner en práctica estas iniciativas.
17. Para el seguimiento de las realizaciones, que seguirá obedeciendo a las directrices establecidas por el PMA, se recurrirá a los instrumentos de seguimiento y evaluación de las oficinas en los países. Los datos sobre los indicadores principales de los efectos y productos procederán de los informes de seguimiento de las distribuciones, de los informes de los asociados cooperantes y de los informes de seguimiento posterior a la distribución.

---

<sup>18</sup> En el Chad se ha efectuado el análisis integrado del contexto, se lleva a cabo la programación estacional en función de los medios de subsistencia en 10 zonas distintas del país y se realiza sistemáticamente la planificación comunitaria participativa antes de la ejecución de los proyectos. La oficina en el país ya ha iniciado a realizar actividades de planificación comunitaria participativa en las que toman parte las comunidades locales y desplazadas.

**CUADRO 2: RACIÓN ALIMENTARIA DIARIA/TRANSFERENCIA REVISADA, POR ACTIVIDAD [O COMPONENTE] (gramos/persona/día)**

Productos alimenticios	Distribución general de alimentos – refugiados del Sudán y la República Centroafricana		Distribución general de alimentos – poblaciones locales vulnerables	Prevención de la malnutrición aguda – alimentación suplementaria general para los niños de 6 a 23 meses	Prevención de la malnutrición crónica – niños de 6 a 23 meses	Prevención de la malnutrición aguda – alimentación suplementaria general para la mujeres gestantes y lactantes	Prevención de la malnutrición crónica – mujeres gestantes y lactantes	Programa de alimentación suplementaria selectiva e intervención ante crisis – niños de 6 a 59 meses	Programa de alimentación suplementaria selectiva – mujeres embarazadas y lactantes	Alimentación suplementaria selectiva – voluntarios y cuidadores	Asistencia alimentaria para la creación de activos – hogares en situación de inseguridad alimentaria	Enriquecimiento de alimentos – niños de 6 a 23 meses
	Ración completa	80 % de la ración										
Cereales	425	350	225								450	
Legumbres secas	50	50	50								100	
Aceite	25	25	15			25	25		25		25	
Sal	5	5	5								5	
Azúcar	15	15	15			20	20		20			
SuperCereal	50	50				200	200		200			
SuperCereal Plus					200			200				
Plumpy'Doz				47								
Micronutrientes en polvo												0,4
<i>Total de kilocalorías/día</i>	2 078	1 823	1 400	247	787	1 050	1 050	787	1 050	-	580	n. a.
Porcentaje de kilocalorías de origen proteínico	13	13	13	10	17	12	12	17	12		14	n. a.
Porcentaje de kilocalorías de origen lipídico	19	20	24	58	23	35	35	23	35		18	n. a.
Transferencias de base monetaria (dólares/persona/día)	0,375	0,375	0							0,4	0,4	
Número de días de alimentación	360	360	90	120	180	120	180	90	180	240	60	365

## Necesidades de alimentos

<b>CUADRO 3: NECESIDADES DE ALIMENTOS Y TRANSFERENCIAS DE BASE MONETARIA, POR ACTIVIDAD</b>				
<b>Actividad</b>	<b>Productos alimenticios/ transferencias de base monetaria</b>	<b>Necesidades de alimentos (toneladas)/ transferencias de base monetaria (dólares)</b>		
		<b>Necesidades actuales</b>	<b>Aumento</b>	<b>Total revisado</b>
Distribución general de alimentos – refugiados/repatriados	Alimentos	138 890	44 315	183 205
	Transferencias de base monetaria	43 811 045	27 601 992	71 413 037
Distribución general de alimentos – grupos vulnerables	Alimentos	15 346	4 248	19 594
	Transferencias de base monetaria	10 468 458	3 881 250	14 349 708
Creación de activos	Alimentos	7 068	3 480	10 548
	Transferencias de base monetaria	14 675 000	2 400 000	17 075 000
Tratamiento de la malnutrición aguda moderada	Alimentos	12 266	5 188	17 454
Prevención de la malnutrición aguda y crónica (alimentación suplementaria general)	Alimentos	7 594	3 650	11 244
Voluntarios y cuidadores	Alimentos	609	-	609
	Transferencias de base monetaria	5 740 000	700 000	6 440 000
Enriquecimiento de alimentos	Alimentos	0	8	8
<b>Total alimentos (toneladas)</b>		<b>181 772</b>	<b>60 888</b>	<b>241 661</b>
<b>Total de transferencias de base monetaria (dólares)</b>		<b>74 694 503</b>	<b>34 583 242</b>	<b>109 277 745</b>

## Evaluación de peligros y riesgos y planificación de la preparación para la pronta intervención

18. La inseguridad física es motivo de gran preocupación, especialmente en las zonas de los alrededores del Lago Chad (clasificadas en el nivel de seguridad 3) y a lo largo de la frontera con el Sudán. Se recurrirá a escoltas cuando sea necesario y las actividades de seguimiento y evaluación podrán externalizarse en caso de que el acceso sobre el terreno del personal del PMA se viera limitado a causa del empeoramiento de las condiciones de seguridad.
19. Un riesgo adicional es la agravación de la crisis económica y de los disturbios sociales conexos. La oficina en el país está fortaleciendo sus procesos de gestión de riesgos para garantizar que los riesgos se sometan a una vigilancia rigurosa, las medidas de mitigación y de preparación para la pronta intervención se apliquen en el momento oportuno y se haya previsto un plan de continuidad de las operaciones.



## ANEXO I-A

<b>DESGLOSE DE LOS COSTOS PREVISTOS EN LA REVISIÓN PRESUPUESTARIA</b>			
	<b>Cantidad (toneladas)</b>	<b>Valor (dólares)</b>	<b>Valor (dólares)</b>
<b>Productos alimenticios</b>			
Cereales	38 840	12 747 936	
Legumbres secas	5 256	2 950 252	
Aceites y grasas	2 645	3 095 525	
Alimentos compuestos y mezclas alimenticias	12 215	8 745 263	
Alimentos de otro tipo	1 933	981 394	
<b>Total de productos alimenticios</b>	<b>60 888</b>	<b>28 520 369</b>	
Transporte externo		3 702 544	
Transporte terrestre, almacenamiento y manipulación		27 339 099	
Otros costos operacionales directos – productos alimenticios		5 322 240	
<b>Productos alimenticios y costos conexos<sup>1</sup></b>			<b>64 884 253</b>
Transferencias de base monetaria			34 583 242
Costos conexos con las transferencias de base monetaria			7 229 042
<b>Transferencias de base monetaria y costos conexos</b>			<b>41 812 284</b>
<b>Desarrollo y aumento de las capacidades</b>			<b>1 541 373</b>
Costos operacionales directos			108 237 910
Costos de apoyo directo (véase el Anexo I-B) <sup>2</sup>			19 255 930
<b>Total de costos directos del proyecto</b>			<b>127 493 839</b>
Costos de apoyo indirecto (7,0 %) <sup>3</sup>			8 924 569
<b>COSTO TOTAL PARA EL PMA</b>			<b>136 418 408</b>

<sup>1</sup> Se trata de una canasta de alimentos teórica utilizada con fines de presupuestación y aprobación, cuyo contenido puede experimentar variaciones.

<sup>2</sup> Se trata de una cifra indicativa facilitada a efectos de información. La asignación de los costos de apoyo directo se revisa anualmente.

<sup>3</sup> La Junta Ejecutiva puede modificar la tasa de costos de apoyo indirecto durante el período de ejecución de la operación.

**ANEXO I-B**

<b>NECESIDADES DE APOYO DIRECTO (dólares)</b>	
<b>Costos de personal y relacionados con el personal</b>	
Personal de categoría profesional	8 109 843
Personal de servicios generales	4 457 500
Prima de peligrosidad y prestaciones locales	1 022 000
<b>Total parcial</b>	<b>13 589 343</b>
<b>Gastos fijos y otros gastos</b>	<b>1 883 904</b>
<b>Bienes de equipo</b>	<b>233 000</b>
<b>Seguridad</b>	<b>940 553</b>
<b>Viajes y transporte</b>	<b>2 228 165</b>
<b>Valoraciones previas, evaluaciones y seguimiento<sup>1</sup></b>	<b>380 965</b>
<b>TOTAL DE COSTOS DE APOYO DIRECTO</b>	<b>19 255 930</b>

---

<sup>1</sup> Se trata de costos estimados en el caso de que estas actividades estén a cargo de terceros.

**Lista de las siglas utilizadas en el presente documento**

ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPSR	operación prolongada de socorro y recuperación
PDI	persona desplazada internamente
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia