

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 4-6 de febrero de 2008

INFORMES DE EVALUACIÓN

Tema 7 del programa

Para examen

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.1/2008/7-C
4 enero 2008
ORIGINAL: INGLÉS

INFORME RESUMIDO DE LA EVALUACIÓN DE LA OPERACIÓN DE EMERGENCIA 10374.0 Y DEL PROGRAMA EN EL PAÍS 10264.0 (2004-2008) RELATIVOS A KENYA

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>).

RESUMEN

La presente evaluación abarca la operación de emergencia 10374.0 y el programa en el país 10264.0 relativos a Kenya e iniciados ambos en 2004. La evaluación se efectuó en marzo de 2007.

La operación de emergencia es la de mayor alcance llevada a cabo en este país por el PMA, sin cuya asistencia se podría haber producido una catástrofe humanitaria de grandes proporciones. En respuesta a una serie de catástrofes naturales, se distribuyeron alimentos en más de 2.000 zonas aisladas detectadas por el sistema de alerta temprana del Gobierno. Gracias a la amplia dispersión de los puntos de distribución, las poblaciones afectadas por la sequía recibieron raciones del PMA sin necesidad de desplazarse hacia los campamentos de refugiados. La asistencia del PMA también les permitió conservar los bienes que les quedaban en vez de tener que prescindir de ellos para alimentar a sus familias.

El éxito de este complejo programa de socorro se debió en gran medida al amplio alcance y la buena coordinación de la operación logística, que corría a cargo del PMA. Gracias al despliegue de equipos de operaciones de emergencia en 10 suboficinas, el PMA contó en Kenya con una presencia muy eficaz sobre el terreno. Igualmente decisiva para el éxito de la operación fue la gran implicación de los kenyanos a todos los niveles. Las sustanciales contribuciones de cereales del Gobierno permitieron iniciar con rapidez las distribuciones de socorro y animaron a los donantes a prestar un apoyo excepcionalmente elevado a la operación. La flexibilidad del Gobierno en cuanto al calendario de aportación de sus contribuciones permitió evitar asimismo importantes interrupciones en la cadena de suministro.

La evaluación del programa en el país estuvo centrada en el programa ordinario de alimentación escolar, que representa el 82% de los recursos del programa en el país. La actividad de alimentación escolar ha permitido a cientos de miles de jóvenes kenyanos desfavorecidos cursar toda o parte de la enseñanza primaria y beneficiarse de una mejor nutrición. En la mayoría de los distritos en que se llevan a cabo estos programas de alimentación escolar, se ha registrado un aumento general de las tasas de matrícula escolar. No obstante, es difícil atribuir estos incrementos únicamente a la alimentación, habida cuenta de la política nacional de educación primaria gratuita aplicada simultáneamente y de otros factores.

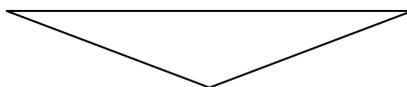
Según las conclusiones del equipo de evaluación, el programa ordinario de alimentación escolar del PMA en Kenya se ha llevado a cabo durante demasiado tiempo sin un balance y una revisión profundos, y no se prevé aplicar ninguna estrategia de retirada bien definida. Tras 25 años de actividades de alimentación escolar en el país, es preciso examinar sus logros y deficiencias, a fin de permitir un traspaso completo y eficaz de estas actividades al Gobierno.

La operación de emergencia y el programa en el país son iniciativas complejas y de gran



envergadura. Es asombroso el mero aspecto logístico que implica la distribución de los productos del PMA a más de 544.000 niños de 4.200 escuelas de 26 distritos, en el marco del programa ampliado de alimentación escolar de la operación de emergencia, y a 1,1 millones de niños, en el marco del programa en el país. En general, el equipo de evaluación consideró impresionantes el alcance, la logística y la puntualidad de los programas. No obstante, la oficina en el país tendía a centrarse casi exclusivamente en la operación de emergencia, lo cual dio lugar a una cultura de gestión individual de los programas y a que las consultas y la coordinación entre el personal de la operación y el personal del programa en el país fueran insuficientes. En sus conclusiones, el equipo estableció que era posible mejorar tanto la coordinación como la coherencia de las intervenciones del PMA en Kenya.

PROYECTO DE DECISIÓN*



La Junta toma nota del “Informe resumido de la evaluación de la operación de emergencia 10374.0 y del programa en el país 10264.0 (2004-2008) relativos a Kenya” (WFP/EB.1/2008/7-C) y alienta a que se adopten nuevas medidas en respuesta a las recomendaciones formuladas, teniendo en cuenta las cuestiones planteadas por la Junta durante el debate.

* Se trata de un proyecto de decisión. Si se desea consultar la decisión final adoptada por la Junta, sírvase remitirse al documento “Decisiones y recomendaciones del primer período de sesiones ordinario de 2008 de la Junta Ejecutiva” (WFP/EB.1/2008/15) que se publica al finalizar el período de sesiones.



INTRODUCCIÓN

Contexto nacional

1. Kenya ha experimentado crisis sin precedentes en su situación de seguridad alimentaria en los últimos cinco años a resultas de varios años sucesivos de sequía seguidos de inundaciones. Sumando sus efectos, tales crisis redujeron enormemente la disponibilidad de alimentos para las personas y de piensos para los animales, comprometiendo gravemente la seguridad alimentaria de muchos hogares kenianos, en particular los que viven en las zonas pastoriles del norte y el este del país y en las llanuras sudorientales. El ganado del que dependen muchas familias kenianas en estas regiones tanto para alimentarse como para obtener ingresos quedó diezmado, los hogares se encontraron con que sus posibilidades de sustento habían quedado muy limitadas o en riesgo de desaparecer por completo, y el estado de salud y de nutrición infantil se deterioró precipitadamente.
2. La mayor inseguridad alimentaria se encuentra en los barrios pobres urbanos y entre los pastores y agricultores marginales de zonas remotas, áridas y semiáridas, que comprenden el 80% de la superficie keniana. Muchos hogares de estas zonas adolecen de pobreza crónica y presentan de manera persistente unas tasas elevadas de malnutrición crónica en los niños menores de 5 años. Las zonas propensas a la sequía y semiáridas tienen las tasas más bajas de matrícula escolar y de finalización de los estudios.
3. En el oeste de Kenya y en los barrios pobres de Nairobi, el VIH/SIDA está teniendo efectos devastadores en las comunidades a causa de la enfermedad, la reducción de la capacidad para aprender un oficio y el gran número de huérfanos y de otros niños vulnerables que viven en hogares paupérrimos que no pueden satisfacer sus necesidades alimentarias básicas.
4. El PMA mantiene un acuerdo básico abierto con el Gobierno de Kenya desde marzo de 1980, momento en el que el Programa comenzó a proporcionar comidas a los alumnos de escuelas situadas en zonas propensas a la sequía. Las actuales operaciones del PMA en Kenya apoyan los esfuerzos del Gobierno por llevar a cabo programas que permitan conseguir los objetivos de desarrollo del Milenio, prestan apoyo a la alimentación escolar y a las comunidades devastadas por el VIH/SIDA, y proporcionan asistencia de emergencia a zonas afectadas por sequías e inundaciones. En 2006, recibieron asistencia alimentaria hasta 3 millones de personas al mes en el marco de la actual operación de emergencia (OEM) del Programa. Asimismo, 535.000 niños recibieron comidas escolares en virtud del programa de alimentación escolar ampliado (PAEA) del PMA en las zonas más afectadas por la sequía no incluidas aún en las actividades habituales de alimentación escolar del programa en el país (PP).

Alcance y objetivo de la evaluación

5. La evaluación se refirió a la asistencia prestada por el PMA a Kenya en virtud de la OEM 10374.0 de agosto de 2004 a diciembre de 2006, así como al PP 10264.0 en el período comprendido entre enero de 2004 y diciembre de 2006. Tanto la OEM como el PP comenzaron en 2004. Se tenía previsto acabar la OEM en junio de 2007, mientras que el ciclo del PP continúa hasta diciembre de 2008.



6. El objetivo de la evaluación era examinar si se había realizado el trabajo de conformidad con las normas y los criterios acordados; proporcionar a la oficina del PMA en el país una visión externa de los avances conseguidos en relación con los resultados previstos que pudieran contribuir a mejorar las operaciones en curso, en particular en lo que respecta a las decisiones estratégicas; y ayudar al PMA a identificar y difundir las lecciones aprendidas en apoyo de una mejor programación y del aprendizaje institucional en diversas esferas de actividad.
7. La evaluación fue dirigida por el Servicio de Evaluación del PMA en la Sede y fue realizada por un equipo de cinco consultores. El trabajo de campo se realizó del 1º al 8 de marzo de 2007. El equipo visitó lugares en Nairobi, Eldoret, Busia, Machakos, Mombasa, Kilifi y Narok, así como los distritos de Mandera y Garissa. Celebró reuniones con personal del PMA, ministros y oficiales del Gobierno, asociados de organizaciones no gubernamentales (ONG) y de las Naciones Unidas, donantes y beneficiarios con el fin de valorar las realizaciones y extraer lecciones. Con las constataciones se pretendía señalar cambios estratégicos y operacionales que pudieran mejorar las realizaciones y el impacto de la segunda parte del PP y de la ulterior asistencia humanitaria que se pudiera prestar. El equipo de evaluación aplicó una mezcla de criterios de evaluación internacionalmente aceptados: pertinencia/conveniencia; eficacia; eficiencia; coherencia/conexión; sostenibilidad e impacto.

CONSTATAIONES

Operación de emergencia (OEM 10374.0)

8. En agosto de 2004, el PMA inició la asistencia de emergencia a Kenya en el marco de la OEM 10374.0. La intervención inicial pretendía hacer llegar 166.000 toneladas de ayuda alimentaria a 2.323.000 beneficiarios durante un período de seis meses, con un costo total estimado de 81,3 millones de dólares EE.UU. Las modalidades elegidas fueron la distribución general de alimentos, la alimentación suplementaria, los alimentos por trabajo (APT) y un PAEA.
9. A lo largo de los dos años siguientes hubo una serie de revisiones presupuestarias, que elevaron la cifra global de beneficiarios de la OEM 10374.0 a 3,4 millones en el peor momento de la sequía de 2006, en el que fueron necesarias 636.898 toneladas de alimentos a un costo de 354,3 millones de dólares. En su momento álgido en 2006, recibían asistencia alimentaria 3 millones de personas a través de 2.000 centros de distribución. Se trató de la mayor y más compleja OEM jamás realizada por el PMA en Kenya, y pronto eclipsó a todas las actividades habituales del PMA en el país. En ese momento culminante de 2006, era la segunda mayor OEM del PMA después de la del Sudán. Las cifras de planificación para cada modalidad figuran en el cuadro siguiente.

CIFRAS DE PLANIFICACIÓN DE LA OEM, DE AGOSTO DE 2004 A FEBRERO DE 2007				
Período	Cifra prevista de beneficiarios			
	Distribución general de alimentos	APT	PAEA	Alimentación suplementaria
Agosto de 2004 – enero de 2005	1 778 000	278 000	544 000	365 000
Marzo de 2005 – agosto de 2005	1 011 000	676 000	420 000*	178 000
Septiembre de 2005 – febrero de 2006	775 000	250 000	200 000	152 000
Marzo de 2006 – febrero de 2007	2 900 000	–	535 000	381 000

Nota: en todos los casos los beneficiarios de la alimentación suplementaria también se contabilizaron en la distribución general de alimentos.

* Se supuso que la cifra de beneficiarios del PAEA estaba incluida bien en la distribución general de alimentos o bien en las actividades de APT.

⇒ *Distribución general de alimentos*

10. La distribución general de alimentos fue, con diferencia, el mayor componente de la OEM. Los dramáticos efectos de la sequía, especialmente en las zonas pastoriles, hicieron que no sólo no hubiera tiempo para organizar actividades típicas de APT, sino que no se dispusiera de recursos con los que apoyar trabajos que requerían mucha mano de obra en tantas comunidades. El equipo de evaluación opinó que la decisión del PMA de centrar la atención en la distribución general de alimentos había sido bastante apropiada.
11. El fin último de las actividades de distribución general de alimentos del PMA es salvar vidas. En ausencia de indicadores nutricionales claros, al equipo de evaluación le fue imposible evaluar el impacto nutricional exacto de la operación. Sin embargo, observó que la compleja operación de logística fue gestionada por el PMA con notable eficiencia, que se habían evitado grandes interrupciones de la cadena de suministro, que los suministros de socorro habían llegado a las poblaciones afectadas por la sequía o por las inundaciones en más de 2.000 centros de distribución y que no había habido noticias de migraciones o de fallecimientos en gran escala. En palabras de un importante donante: “la operación consiguió adelantarse al problema”. Tras una serie de desastres naturales en las tierras áridas y semiáridas que causaron la pérdida de más del 35% de los rebaños de pastoreo, hay pocas dudas de que la distribución general de alimentos impidió lo que podría haber sido una catástrofe humanitaria de grandes dimensiones, aunque los datos eran insuficientes para contabilizar objetivamente la vidas humanas salvadas por la operación.
12. Las cifras de planificación aprobadas por el PMA preveían la programación de distribuciones generales de alimentos para 2,9 millones de beneficiarios pertenecientes a 25 distritos, para lo cual eran necesarias 341.000 toneladas de alimentos para el período comprendido entre marzo de 2006 y febrero de 2007. En el momento de realizarse la evaluación, el PMA y sus asociados habían entregado en distribuciones generales de alimentos 263.179 toneladas de ayuda alimentaria, equivalentes al 77% de la cantidad prevista. El equipo de evaluación no observó discrepancias significativas en la distribución de alimentos a los beneficiarios previstos según criterios geográficos o socioeconómicos.



13. El PMA había entablado unas magníficas relaciones de trabajo con funcionarios gubernamentales, y en Kenya se habían asumido perfectamente las distribuciones generales de alimentos a todos los niveles. El PMA sustentó eficazmente la labor del Gobierno de varias maneras. Ayudó a éste a iniciar las operaciones de socorro en 26 distritos remotos en los que las conexiones por carretera y comunicaciones eran pésimas. Ayudó a los grupos directivos de distrito a identificar y seleccionar ONG que sirvieran como asociados cooperantes y a negociar con ellos contratos y presupuestos. El PMA entrenó a los grupos directivos de distrito, los asociados cooperantes, los comités de socorro de las aldeas y otras partes interesadas para aplicar métodos de orientación y distribución de la ayuda basados en las comunidades. El despliegue de equipos de la OEM en 10 suboficinas situadas por toda la zona afectada por la sequía confirió al PMA la mayor presencia sobre el terreno entre todos los organismos del sistema de las Naciones Unidas y le permitió proporcionar apoyo material y técnico directo a contrapartes gubernamentales locales.
14. Un importante aspecto a considerar en la eficiencia de las actividades de distribución general de alimentos del PMA ha sido la decisión del Gobierno de continuar la práctica adoptada en la anterior OEM de insistir en que hubiera una única cadena de suministro de productos. Este enfoque, bajo los auspicios del PMA, impidió que los organismos compitieran entre sí en la demanda de transporte, almacenamiento y servicios conexos de logística y, por otra parte, aseguró que el PMA fuera la principal entidad en gestionar las relaciones con los asociados cooperantes antes y durante la ejecución de esta amplia operación. Se trata de lecciones importantes de cara a futuras operaciones.
15. El equipo respaldó el enfoque de la “canasta común”. Al pedir a todos los organismos intervinientes que se adhirieran a la misma canasta de alimentos y a las normas y prácticas de distribución concertadas, el Gobierno aseguró la aplicación de unas normas metódicas en materia de asistencia humanitaria a las comunidades damnificadas de todo el país y consiguió evitar la distribución de productos y de raciones de composición y tamaño muy diferentes, lo que se verificaba con frecuencia en el ámbito de las intervenciones de urgencia.
16. El Gobierno contribuyó además al éxito y a la eficiencia de las operaciones del PMA gracias a generosas y oportunas contribuciones de productos alimenticios en especie. Esta participación estratégica del Gobierno permitió que la OEM comenzara antes, evitó interrupciones críticas de la cadena de suministro y movilizó un sólido apoyo complementario por parte de la comunidad de donantes.
17. El equipo de evaluación se fijó en particular en el especial papel desempeñado a todos los niveles por el abnegado personal del PMA, su contribución efectiva a las actividades de evaluación de las necesidades y de orientación de la ayuda en Kenya realizadas por la Reunión sobre Seguridad Alimentaria de Kenya (KFSM) y su apoyo al Gobierno en la gestión global de esta satisfactoria operación. El PMA cumplió su compromiso de velar por que en la selección geográfica se señalaran las zonas más necesitadas del país gracias a una continua recogida de datos y al análisis de la vulnerabilidad. Sin embargo, se plantearon preocupaciones con respecto a dos temas: los retrasos burocráticos en la publicación de los resultados de las evaluaciones bianuales de las necesidades y el hecho de que, al seguir copresidiendo la KFSM, el PMA podía estar influyendo inadvertidamente en que las actividades de la misma siguieran estando muy dirigidas a los alimentos.
18. El equipo llegó a la conclusión general de que, aunque en esta OEM seguían registrándose deficiencias en la aplicación de los métodos de orientación y distribución de la ayuda en concertación con las comunidades, tales métodos resultaban muy apropiados para dirigir los recursos a los hogares más necesitados. En vista de las dimensiones del



programa, del alcance geográfico de los proyectos y de la dificultad para ajustar unos recursos limitados a una gran demanda, la orientación y distribución de la ayuda en concertación con las comunidades es un sistema apropiado y debería continuar. En él se podrían introducir mejoras con el fin de que el proceso de distribución se dirija a los beneficiarios previstos. La extensión de los territorios abarcados por la OEM y el número de comités de socorro (unos 2.000 en el momento cumbre de la operación), sumados al hecho de que la selección de los beneficiarios y la de los comités de socorro se efectuaron simultáneamente, obstaculizaron inicialmente los esfuerzos del PMA por asegurar un adecuado seguimiento de la selección de los comités de socorro y la posterior selección de los beneficiarios en las comunidades.

19. El PMA está progresando en el cumplimiento de sus promesas en lo relativo al seguimiento de la distribución y posteriormente a la distribución; sin embargo, aún le queda camino por recorrer: su retroalimentación de información sobre el proceso de distribución no es tan eficaz como debiera. Los procesos de seguimiento posterior a la distribución son excesivamente complicados, por lo que se requiere mucho más tiempo para ponerlos en práctica del que se había calculado inicialmente; la información reunida no es suficiente para sustentar decisiones clave, y el personal tanto del PMA como de los asociados no siempre está lo suficientemente capacitado como para llevar a cabo las tareas debidamente.
20. Una deficiencia importante fue la ausencia de un seguimiento sistemático del proceso de selección, lo que hacía difícil determinar en qué medida estaba el sistema alcanzando sus metas. En general, todas las partes interesadas opinan que, en cuanto a selección de los distritos, la cobertura ha sido bastante buena, y que posiblemente el 95% de los distritos vulnerables han quedado incluidos en la operación de socorro. Ya no hay tanta seguridad con respecto a la exactitud de la selección en unidades administrativas más pequeñas. El actual seguimiento posterior a la distribución no aporta esta información con el suficiente detalle y debe ser mejorada.
21. Los sistemas de distribución y de seguimiento posterior a la distribución no se instauraron al principio de la emergencia. Hacer un seguimiento de los insumos de ayuda alimentaria es un aspecto esencial de una gestión eficaz de los alimentos. La emergencia no fue repentina y los sistemas de seguimiento tendrían que haberse establecido durante la OEM de 2000 y después haberse replicado para la situación de emergencia actual.
22. El contenido de las raciones es razonable, y en las distribuciones generales de alimentos la ayuda proporcionada por el PMA permite satisfacer el 75% o el 50% de las necesidades diarias de calorías de los beneficiarios, dando por sentado que los propios hogares pueden atender una parte de esas necesidades.
23. En 2004-2005 se proporcionó una mezcla de maíz y soja (MMS) a niños menores de 5 años y a mujeres gestantes y madres lactantes en el marco de un programa general de alimentación suplementaria añadido al programa de distribución general de alimentos. Hasta 2006 este producto no se añadió a la ración general (para el conjunto del hogar) y sólo se dio durante cinco meses. En general, las distribuciones efectuadas en el marco de programas de alimentación suplementaria fueron el método primordial para hacer llegar estos alimentos ricos en micronutrientes; un hecho desafortunado, ya que ninguno de los otros alimentos incluidos en la canasta de alimentos general se consideraba apropiado para niños menores de 2 años. Por otra parte, existía un alto riesgo de carencias de micronutrientes en las poblaciones de tierras áridas debido a la falta de frutas y verduras frescas y a que el ganado quedaba diezmado durante la sequía, lo cual redujo enormemente el acceso a leche fresca y carne.



24. Otro problema fue la omisión de sal yodada durante buena parte de la duración de la OEM, un hecho preocupante en vista del alto porcentaje previsto de bocio en algunas partes del norte de Kenya. De forma general, se empezó a suministrar sal de forma sistemática en las zonas pastoriles a finales de 2005 y principios de 2006, cuando se compraron 2.000 toneladas de este producto.
25. Se coincide en la opinión de que la actividad de distribución general de alimentos logró impedir la pérdida de vidas humanas a causa del hambre tras las sequías sucesivas de 2004 y 2005 y las inundaciones de 2006. No obstante, se reconocen plenamente las limitaciones inherentes al suministro exclusivo e aislado de alimentos de socorro.

⇒ *Alimentación suplementaria*

26. Durante las fases de la OEM, el PMA dirigió la ayuda al 26% del total de beneficiarios, (el 20% eran niños menores de 5 años y el 6%, mujeres gestantes y madres lactantes), con una ración de 300 gramos por persona y día de MMS. Las interrupciones del suministro se resolvieron saltando algunas distribuciones o reduciendo las raciones.
27. En 2004 se distribuyeron 1.162 toneladas (10%) de las 12.000 toneladas previstas. En 2005 se distribuyeron 6.400 toneladas (37%) de las 17.459 toneladas previstas. En 2006 se distribuyeron 22.448 toneladas (87%) de las 25.416 toneladas previstas¹, sobre todo porque a principios de mayo se distribuyó MMS dentro de las raciones generales. Una vez superados los problemas iniciales con el suministro de la MMS, en 2006 se disponía de una cantidad suficiente de esta mezcla como para que funcionara el programa.
28. Aunque los problemas relativos al suministro de la MMS contribuyeron al bajo nivel de distribución de alimentación suplementaria, mucho más influyó la falta de capacidad del gobierno local, del Ministerio de Salud local y de los organismos especializados para seleccionar a los destinatarios y para gestionar y distribuir los productos que debían proporcionarse en el marco de la alimentación suplementaria.
29. La alimentación suplementaria era un componente apropiado de la intervención de emergencia. Sin embargo, su impacto dependía de que la misma población vulnerable contara con una ración general adecuada y con un sistema de abastecimiento de agua, instalaciones de saneamiento y servicios de atención sanitaria suficientes. Aunque el PMA satisfizo su objetivo primordial de dotar de recursos y entregar los insumos para la alimentación suplementaria, la ausencia de unos insumos complementarios esenciales relacionados con la salud hizo que el impacto del componente no alcanzara las metas previstas.
30. A pesar de las tasas persistentemente elevadas de malnutrición, tal como ponen de manifiesto las diversas encuestas de la zona en los últimos tres años, en Kenya no existe un sistema de seguimiento y vigilancia nutricional y, por lo tanto, no es posible determinar con exactitud la tasa de malnutrición en cada distrito, ni obtener datos exactos para determinar las tendencias estacionales y anuales con respecto a la evolución del estado nutricional de la población.

⇒ *Actividades de alimentos por trabajo*

31. Dentro de la estrategia de socorro de la OEM se incluyeron actividades de APT. En la práctica, sin embargo, las actividades de este tipo son especialmente difíciles de poner en

¹ En realidad no hubo una cifra prevista oficial en 2006 porque las distribuciones se adaptaban a la evolución de la situación.



práctica durante una operación de socorro, por el tiempo que exige identificar proyectos con gran necesidad de mano de obra, organizar la participación de las comunidades y, lo que es más importante, proporcionar herramientas y suministros técnicos y realizar la supervisión. Así ocurrió efectivamente en Kenya, donde sólo se llevó a cabo una pequeña proporción de las 950 actividades de APT previstas inicialmente dentro de este componente de la OEM.

32. Algunas de las actividades se pusieron en práctica dentro de la estrategia de supresión gradual de las distribuciones generales de alimentos en el marco de la OEM. En mayo de 2005 se ejecutaron en total 136 proyectos (presas, balsas de agua, proyectos de conservación de suelos y aguas, sistemas de riego, carreteras y obras de protección de manantiales) en los distritos de Laikipia, Isiolo, Narok, Machakos, Malindi y Mwingi. Las actividades relacionadas con el agua eran las más demandadas por las comunidades (40%), seguidas de las obras de conservación del suelo (32%), construcción de carreteras (21%) y agricultura (7%).
33. Rara vez se recibió apoyo técnico de los ministerios correspondientes del Gobierno, y en general el personal del PMA estaba demasiado ocupado intentando gestionar una operación de socorro compleja para salvar vidas como para poder hacer aportaciones prácticas a las actividades de APT previstas en el documento del proyecto. En los casos en los que se disponía de suficientes insumos no alimentarios y de apoyo técnico, como por ejemplo el que prestó la organización German Agro Action en Machakos, las actividades de APT fueron eficaces y las comunidades beneficiarias incluso las prefirieron a las distribuciones generales de alimentos.
34. El equipo de evaluación ha llegado a la conclusión de que las actividades de APT no son apropiadas dentro de una situación de emergencia generalizada de esta naturaleza a menos que se pueda garantizar apoyo técnico y apoyo no alimentario suficiente. Sin embargo, algunas comunidades afirmaron que preferían las actividades de APT antes que la distribución general de alimentos.

⇒ *Programa de alimentación escolar ampliado*

35. El componente de alimentación escolar ampliada de la OEM 10374.0 se diseñó para contrarrestar el impacto negativo de la sequía en la escolarización (posible aumento del abandono escolar y disminución de la asistencia) en las bolsas de las zonas semiáridas afectadas por la sequía y no cubiertas por las actividades habituales de alimentación escolar del PMA.
36. Según el documento original del proyecto, el PAEA debía prestar ayuda a 544.000 niños (250.000 chicas y 294.000 chicos) en 1.378 centros preescolares y escuelas primarias. Los datos reunidos en los 15 distritos abarcados por el PAEA muestran que, de hecho, durante el tiempo que duró la situación de emergencia, las tasas de matrícula y de asistencia aumentaron. Al final del tercer trimestre del año escolar 2006, asistían a las escuelas seleccionadas un total de 563.854 en total (275.171 chicas y 288.683 chicos). El PAEA no sólo logró evitar un aumento de los abandonos escolares y permitir que los niños siguieran yendo a la escuela, sino que también incentivó nuevas matriculaciones.
37. Sin embargo, las escuelas que reciben ayuda alimentaria del PMA en virtud del PAEA deben cumplir con los mismos requisitos que las escuelas apoyadas por el programa de alimentación suplementaria, lo cual incluye contar con cocinas e instalaciones de almacenamiento adecuadas, y asegurar que los comités de gestión escolar se comprometan a suministrar cocineros, leña, agua, etc. De ahí que sea algo cuestionable la conveniencia de una intervención de emergencia (cuya duración, por naturaleza, se limita a unos pocos

meses, aunque con modalidades establecidas para satisfacer los requisitos de una actividad de desarrollo a largo plazo).

38. El equipo opina que los efectos negativos podrían evitarse mediante otras modalidades de intervención que ayuden a los hogares a afrontar una situación de emergencia sin crear expectativas y dependencia a largo plazo. Un ejemplo lo constituye el suministro transitorio de raciones familiares para llevar a casa asociadas a actividades de alimentos para la creación de activos (ACA) o actividades de APT en apoyo de iniciativas de recuperación.
39. Es necesario hacer una distinción entre las actividades de APT, que plantean un problema de carácter general en el marco de una OEM, y las actividades de APT asociadas a las actividades de alimentación escolar. Las segundas se iniciaron con una aplicación limitada (7.806 adultos beneficiarios en 2004 y 14.175 en 2005). El PMA y el Ministerio de Educación elaboraron conjuntamente unas directrices específicas de actividades de APT en el ámbito de la alimentación escolar² (directrices que no se habían distribuido en el momento de la evaluación). Las iniciativas emprendidas por la oficina en el país para realizar actividades de APT complementarias están en consonancia con el “Informe resumido de la evaluación temática de las actividades de alimentación escolar en situaciones de emergencia” presentado a la Junta Ejecutiva durante el período de sesiones anual de 2007, en el que se recomienda que “donde no se den las condiciones mínimas para llevar a cabo actividades de alimentación escolar de emergencia, el PMA debería asignar prioridad a medidas que garanticen la creación de infraestructura, por ejemplo mediante actividades de APT o alimentos para la capacitación (APC)”³.
40. Cuando termine la asistencia del PMA al PAEA, es realista pensar que habrá muchos problemas para aplicar una estrategia de retirada uniforme y regular. El equipo ha llegado a la conclusión de que el PAEA, tal como se está ejecutando en Kenya, es simplemente un “programa transitorio de alimentación en la escuela”.

Actividades de desarrollo – Programa en el país 10264.0 (2004-2008)

41. El PP 10264.0 para Kenya, ratificado por la Junta Ejecutiva en octubre de 2002, abarca el período 2004-2008. Su objetivo es aumentar la capacidad de los hogares pobres y aquejados por el hambre (especialmente los encabezados por mujeres y niños) para satisfacer sus necesidades de alimentación y nutrición de manera sostenible y para soportar las crisis económicas externas y las catástrofes naturales, centrando la atención en dos efectos principales:
 - un mayor acceso a los alimentos, mejores prácticas sanitarias y nutricionales y el aumento de la capacidad de las comunidades para rehabilitar, crear y mantener bienes que proporcionen medios de subsistencia seguros y sostenibles; y
 - potenciar la sostenibilidad de los medios de subsistencia para los niños (especialmente las niñas y los huérfanos) de hogares afectados por la pobreza y la inseguridad alimentaria mediante un mayor acceso a la educación básica y la enseñanza de oficios.
42. La asistencia proporcionada por el PMA en virtud del PP 10264.0 va dirigida a un número estimado anual de 1.156.840 beneficiarios en el transcurso del período quinquenal,

² Directrices aplicables a los programas de alimentos por trabajo (APT) para la realización de proyectos de establecimiento de infraestructura sostenible en el marco de los programas de alimentación escolar, enero de 2007.

³ WFP/EB.A/2007/7-A, 27 de abril de 2007.



a un costo total estimado en 83,2 millones de dólares. Tiene por objeto principalmente ampliar el acceso de todos a la educación básica (especialmente de las niñas y los huérfanos); mejorar el estado nutricional y de salud de los hogares afectados por el VIH/SIDA y contribuir a la consecución de medios de subsistencia sostenibles, así como reducir la vulnerabilidad a las catástrofes y la inseguridad alimentaria de las comunidades en las tierras áridas y semiáridas. Las tres actividades del PP 10264.0 son de hecho continuación de las del PP anterior, aunque, tal como señaló la evaluación del PP realizada en 2002, de los tres componentes iniciales del programa de 1999-2003 sólo había estado activo el componente de alimentación suplementaria.

43. La idea es que las actividades se concentren en las zonas de Kenya afectadas por una inseguridad alimentaria crónica, con altos índices de malnutrición y una elevada prevalencia de VIH/SIDA. De conformidad con los Compromisos ampliados del PMA relativos a la mujer, al menos la mitad de los alumnos de primaria que reciban asistencia con arreglo al PP han de ser niñas. El 50% de los beneficios que se obtengan de las actividades de ACA han de dirigirse a las mujeres, y al menos la mitad de los miembros de los comités de distribución de alimentos y creación de activos han de ser mujeres.
44. El PP actual tiene unas necesidades operacionales de 96.515.858 dólares, pero en el momento de la evaluación sólo se habían prometido recursos para cubrir el 61% de las necesidades. Esto incluía una contribución en especie del Gobierno por valor de 9.915.000 dólares, equivalente al 10,3% de las necesidades totales.

⇒ *Programa ordinario de alimentación escolar*

45. El programa de alimentación suplementaria constituye la estrella de la asistencia del PMA en Kenya desde la década de 1980. Es el mayor programa de alimentación suplementaria apoyado por el PMA en el mundo, con más de 1,1 millones de beneficiarios en 3.800 escuelas, y representa el 82% del total de los recursos del PP. Asimismo, se suministra ayuda alimentaria a una media anual de 500 escuelas primarias para emprender las iniciativas de mejora de las instalaciones y de sostenibilidad de la alimentación escolar. También tienen derecho a recibir ayuda del PMA niños malnutridos menores de 5 años en centros para el desarrollo del niño en la primera infancia apoyados por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); en determinados distritos se incluye además un componente de tratamiento antiparasitario. Con el programa de alimentación suplementaria se espera además potenciar el papel de los padres, ayudándoles a establecer mecanismos institucionales comunitarios viables y contribuyendo a que estén motivados y puedan seguir enviando a sus hijos a la escuela.
46. Las consecuciones de los tres objetivos inmediatos del programa de alimentación suplementaria están en consonancia con una importante conclusión de la evaluación del PP de mitad de período, según la cual no cabía duda de que la actividad de alimentación escolar había permitido a cientos de miles de jóvenes kenianos de hogares extremadamente pobres de las tierras áridas y semiáridas del país y de determinados barrios pobres de Nairobi recibir al menos una educación primaria mínima y beneficiarse de una mejor nutrición. Los datos del informe de evaluación elaborado por el PMA en 2007 indican que en la mayor parte de los distritos en los que se llevaba cabo el programa de alimentación suplementaria se había producido un incremento general tanto de las tasas de matrícula bruta como las de matrícula neta.
47. Sin embargo, es difícil atribuir esta mejora sólo al programa de alimentación suplementaria, tanto por el efecto de la política nacional de educación primaria gratuita que



se está llevando a cabo⁴ paralelamente al programa de alimentación suplementaria como por el impacto de la sequía en las poblaciones nómadas. Por lo tanto, la valoración de los resultados en esta esfera se basa en las percepciones anecdóticas de los profesores, que casi siempre aseguran haber observado un cambio positivo en la atención de los alumnos en clase y en sus habilidades cognitivas y de aprendizaje.

48. Hasta ahora, los datos reunidos sobre los indicadores de la educación (principalmente matrícula escolar y asistencia) no han dado lugar a ningún análisis en profundidad ni a ninguna evaluación del impacto ni por parte del PMA ni por parte del Ministerio de Educación. El informe de evaluación de marzo de 2007 sobre el programa de alimentación suplementaria ordinario⁵ presenta datos en bruto que aún no se han analizado de forma concluyente. Ni el Ministerio de Educación ni el PMA han emprendido un estudio comparativo de los resultados educativos en escuelas que reciben apoyo del PMA frente a las escuelas que no lo reciben. Esto es una prueba patente de la debilidad tanto del PMA como de dicho ministerio en materia de seguimiento y evaluación, así como de la necesidad de fomentar la capacidad del personal de ambas entidades.
49. En marzo de 2007, la dependencia de la oficina en el país encargada de temas de desarrollo presentó un análisis de los indicadores fundamentales de la educación correspondiente al período 2004-2006, con datos en bruto recogidos en 29 distritos. En ausencia de información exacta, algunos indicadores (tasas de matrícula bruta y neta) no se habían calculado de manera específica para las escuelas que recibían ayuda del PMA, sino que se habían calculado a partir de cifras nacionales proporcionadas por el Ministerio de Educación. El indicador relativo a la paridad de género se calculó comparando la tasa de matrícula basada en las cifras proporcionadas por el Ministerio de Educación con los datos de asistencia mensual facilitados por las oficinas de educación de distrito. Los datos eran incompletos y poco fiables, particularmente en lo que respecta a la evolución de las tendencias. El incremento de la tasa de finalización de los estudios es muy cuestionable: se basa en el supuesto de que una mayor capacidad para concentrarse y aprender se reflejará en un mayor rendimiento; pero en éste también influyen otros muchos factores. Para que sea significativa, la comparación debe hacerse entre escuelas que reciben asistencia del PMA y escuelas del mismo distrito que no la reciben. Es difícil contar con indicadores cuantitativos para evaluar la correlación entre la ayuda alimentaria y una mayor capacidad para concentrarse y aprender de los chicos y chicas de escuelas que reciben asistencia del PMA; la valoración de los resultados en esta esfera se basa en las percepciones subjetivas de los profesores.
50. Según el documento del PP, debían realizarse evaluaciones de cada actividad del PP con objeto de examinar su viabilidad; asegurar la coherencia, la sostenibilidad y los vínculos entre las actividades; y preparar resúmenes de las actividades. Y debían negociarse planes detallados de las operaciones con las partes intervinientes. Dichas evaluaciones de cada actividad no se han realizado y los resúmenes de las actividades y planes detallados de las operaciones que se habían prometido en el documento del PP han sido sustituidos por un único plan de acción para el PP de carácter global para el período 2004-2008, firmado por el PMA y por el Ministerio de Hacienda el 5 de febrero de 2004. Debido a ello, existe una confusión generalizada entre el personal encargado de la ejecución en lo que respecta a las obligaciones respectivas, las duraciones, los objetivos y los efectos previstos, y se ha

⁴ El Gobierno de Kenya introdujo la educación primaria gratuita en enero de 2003, gracias a lo cual la tasa de matrícula nacional se incrementó de 5,4 millones a 7,5 millones de niños.

⁵ Programa en el país para Kenya, 2007. Análisis de los principales indicadores de la educación (2004-2006), programa ordinario de alimentación escolar realizado en 29 distritos del país (marzo).



resentido la coherencia entre las actividades del PMA y las intervenciones de los otros organismos.

51. Dos años mediaron entre la aprobación del Plan de acción para el PP y la publicación de un borrador de *Manual de alimentación escolar* cuyo fin era proporcionar unas directrices detalladas para definir la estrategia de ejecución. Ese borrador, que quedó inconcluso y no se distribuyó a las suboficinas sobre el terreno, incluía cambios importantes con respecto al documento aprobado oficialmente por el PMA. El equipo de evaluación valoró el esfuerzo realizado por la oficina en el país, que de esta manera pudo colmar en parte la laguna creada por la ausencia de un resumen detallado de las actividades.
52. La actual dotación de recursos humanos de la dependencia dedicada al programa de alimentación suplementaria no cumple las obligaciones acordadas por el Gobierno y definidas en el Plan de acción para el PP⁶. El personal actual está desbordado por la compleja transferencia de tanta ayuda alimentaria, la presentación de informes mensuales sobre el movimiento de existencias y el seguimiento del programa. El Ministerio de Educación ha atribuido la escasez de personal al embargo sobre la contratación de funcionarios públicos de tipo general en vigor desde 1997.
53. El seguimiento por parte del PMA de las actividades de alimentación escolar ordinarias no se ajustaba a los compromisos señalados en los documentos de planificación del PP. Sin embargo, el equipo reconoció la dificultad de reunir datos a tiempo en los distritos de tierras áridas y semiáridas a causa de las distancias, las malas carreteras, las recientes emergencias y la situación de inseguridad. Muchos distritos en los que opera el PMA están apartados y son de difícil acceso, particularmente durante las estaciones de lluvias. La seguridad en los distritos pastoriles es inestable y, con arreglo a las normas mínimas de seguridad en las operaciones (MOSS), el personal de los organismos de las Naciones Unidas pueden desplazarse únicamente con una escolta policial. El PMA sólo ha nombrado cuatro supervisores de campo recientemente (octubre de 2006) para que se ocupen de expresamente de hacer el seguimiento de la ejecución del programa de alimentación suplementaria.
54. Teniendo en cuenta la extensión del área abarcada por el programa de alimentación suplementaria y la inmensa cifra de escuelas apoyadas por el PMA de las que hay que hacer un seguimiento (3.800), los costos de apoyo directo (CAD) deberían permitir financiar algo más que los seis actuales supervisores de campo del PMA. Según una de las recomendaciones del “Informe resumido de la evaluación temática de las actividades de alimentación escolar en situaciones de emergencia”, “siempre que sea posible, el PMA debería aumentar el número de supervisores de campo para mejorar las tareas relativas al seguimiento, incluido el análisis de los datos”³.
55. El equipo observó un consenso general entre las partes interesadas sobre la idea de que el programa de alimentación suplementaria ordinario llevaba demasiado tiempo funcionando sin una revisión a fondo (más de 25 años). Sólo en algunos casos se dirigía el programa de alimentación suplementaria a las poblaciones más vulnerables; la cobertura no había cambiado significativamente desde el principio del programa. La selección geográfica tendría que haberse revisado para ajustarse a las constataciones de las encuestas más recientes sobre el análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM) y a los últimos datos del servicio de estadística del Ministerio de Educación.
56. El equipo ha observado asimismo una preocupación casi unánime entre las partes interesadas por la falta de una estrategia de retirada en las actividades del programa de

⁶ Véase el documento “*Country Programme Action Plan 2004-2008*”, párrafo 85, página 21.



alimentación suplementaria del PMA. El equipo coincide en que la preocupación porque se consiga una estrategia de retirada suave tiene fundamento y opina que, reconociendo que la asistencia alimentaria no es por sí sola apoyo suficiente para la educación, ahora deben establecerse asociaciones sólidas que permitan una retirada sostenible progresiva.

⇒ *Nutrición y cuidado de las personas afectadas por el VIH/SIDA*

57. El PP mantiene cinco proyectos de lucha contra el VIH/SIDA: la iniciativa para el sector del transporte y el Modelo teórico de prevención y tratamiento del VIH/SIDA (AMPATH); el programa de asistencia de personas infectadas de VIH/SIDA del distrito de Busia; las escuelas de campo y de vida para agricultores jóvenes del distrito de Bondo; y el proyecto Lea Toto para niños seropositivos al VIH de los barrios pobres de Nairobi. En el caso de los últimos cuatro proyectos, el PMA proporciona ayuda alimentaria para ayudar a los grupos vulnerables afectados, más concretamente los hogares con huérfanos, cuidadores ancianos o personas actualmente en tratamiento que sufran inseguridad alimentaria aguda. En el proyecto de transporte, el PMA recurre a los fondos disponibles para los otros costos operacionales directos (OCOD) para impartir capacitación sobre sensibilización con respecto al VIH/SIDA, ayudando a las empresas de transporte contratadas por el PMA a desarrollar políticas y programas de prevención.
58. El impacto de los alimentos del PMA es tremendo, y permite un cierto grado de recuperación tanto de las personas que siguen una terapia antirretroviral como de aquellas que no están en tratamiento. Se escucharon testimonios de personas que estaban postradas en cama pero que, después de recibir apoyo alimentario, pudieron reanudar sus actividades de subsistencia y hacerse productivas. En algunos casos esto sucedió incluso sin terapia antirretroviral complementaria.
59. A pesar del impacto indiscutible de la asistencia del PMA, las contribuciones recibidas de los donantes para estas actividades fueron muy insuficientes, por lo cual el PMA sólo pudo prestar asistencia a menos de 52.700 de los 112.460 beneficiarios previstos. El programa AMPATH requería considerables recursos financieros y, por lo tanto, puede que no todos sus aspectos sean reproducibles.
60. Una grave crítica al actual programa relativo al VIH/SIDA es la falta de coordinación con otros organismos de las Naciones Unidas y con asociados gubernamentales. Tanto el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) como el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) intervienen activamente en la lucha contra el VIH/SIDA y podrían ofrecer conocimientos especializados, orientación y quizá cofinanciación si las actividades del PMA se coordinaran con las suyas. Existe una cierta coordinación con el Gobierno, pero cabría intensificar las relaciones para mejorar la aceptación por parte de este último. El PMA debe alentar una mayor identificación del Gobierno con las actividades y promover el establecimiento de asociaciones con otros organismos de las Naciones Unidas. En la actividad relativa al sector del transporte, una mayor conexión entre el PMA y la Asociación keniana de transportistas también permitiría reforzar el programa y favorecer una política más clara del Gobierno al respecto.
61. Estos programas carecen de una auténtica estrategia de sostenibilidad o de retirada. Cada uno de los cuatro proyectos necesitará un tipo diferente de estrategia de transición y, dada la compleja naturaleza de la programación relativa al VIH/SIDA, es preciso establecer unos valores de referencia claros y crear asociaciones sólidas que permitan al PMA concluir la asistencia alimentaria directa.
62. Es importante que los asociados de los cuatro programas de asistencia alimentaria sigan unas directrices normalizadas que tengan en cuenta las necesidades de proteínas, energía y micronutrientes de las personas afectadas por el VIH/SIDA. Ello implica incluir en los



programas apoyados por el PMA unas normas relativas a la distribución y la utilización de sucedáneos de la leche materna en relación con la política de prevención de la transmisión maternofilial. El equipo constató que la canasta de alimentos que se proporcionaba a los grupos apoyados por diferentes asociados cooperantes variaba enormemente, a pesar de que existía una versión estándar sobre el papel. Las directrices nacionales de Kenya en materia de VIH/SIDA y nutrición se acaban de revisar y servirán para guiar las futuras operaciones.

63. La evaluación llega a la conclusión de que la asistencia a las personas afectadas por el VIH/SIDA representa una de las formas más apropiadas de utilizar los recursos del PMA en Kenya. Esta actividad debería dejar de ser un componente piloto y pasar a ser un componente fundamental de las intervenciones del Programa. Aunque éste debería procurar en lo posible combinar la ayuda alimentaria con otros insumos (tratamiento, apoyo social, oportunidades laborales y apoyo a los medios de subsistencia), no debiera abstenerse de proporcionar asistencia a los hogares o las comunidades afectados por el VIH/SIDA cuando no se disponga de otros insumos. Teniendo en cuenta las actuales circunstancias en cuanto a dotación de recursos, la oficina del PMA en el país debería trabajar, junto con la Alianza Nacional para el Cambio y con los organismos que desempeñan un papel importante en la lucha contra el VIH/SIDA, para determinar las prioridades y las esferas de colaboración y copresupuestación.

⇒ *Actividades de APT/Mecanismo de financiación para la preparación en casos de catástrofe*

64. El fin de esta actividad era que las familias pobres de 10 de los distritos de tierras áridas y semiáridas más vulnerables y que dependían de unos recursos naturales degradados mejoraran su situación de seguridad alimentaria y mitigaran los daños de las catástrofes naturales gracias a la obtención y la protección de sus activos y al establecimiento de unos medios de subsistencia más sostenibles.
65. Las actividades para llevar a cabo el Mecanismo de financiación para la preparación en casos de catástrofe quedaron en suspenso y sus recursos se reasignaron para poner en marcha la OEM en todos los distritos designados inicialmente con miras a aplicar dicho mecanismo. La OEM tenía un alcance masivo y para su ejecución se necesitaban todos los recursos que se había programado utilizar en ese mecanismo. Esto incluía al personal de la oficina en el país que se había destinado a apoyar la ejecución de la OEM. Por este motivo, el equipo no pudo llevar a cabo una evaluación a fondo de este componente del PP y centró su labor en los principios básicos y en el diseño del componente.
66. La escasa intervención técnica de ministerios clave como el de Desarrollo Agrícola y Ganadero, así como de asociados fundamentales de las Naciones Unidas como la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), ha constituido una gran debilidad del componente de actividades de APT del PP. El comité de examen técnico, en el que ya está incluida la FAO, debería reactivarse. El apoyo técnico es necesario para asesorar sobre la viabilidad de las actividades y sobre el impacto ambiental de los proyectos.
67. El equipo recomienda que se reanuden las actividades de APT y ACA suspendidas dentro de la OEM, aunque prestando una mayor atención a los insumos complementarios de importancia fundamental. Es necesario incluir apoyo técnico apropiado en cuanto a la selección de los lugares y las actividades de construcción; deben proporcionarse herramientas y recursos suficientes; y deben abordarse las consecuencias de género de los proyectos propuestos para asegurar unas condiciones de trabajo adecuadas y el logro de los resultados previstos.



Cuestiones intersectoriales

⇒ *Nutrición*

68. La nutrición es claramente un aspecto central tanto del PP como de la OEM en lo que se refiere a la determinación del impacto de ambos y al logro de los objetivos establecidos. Por lo tanto, es esencial que el PMA pueda hacer un seguimiento del estado nutricional de la población seleccionada para facilitar el análisis de las metas de los programas y apoyar los mecanismos de selección.
69. El PMA se encuentra en una situación nada envidiable, ya que necesita información sobre nutrición para su labor de análisis y programación, pero depende de otros organismos para recabar dicha información. El PMA debe encontrar el modo de obtener la información sobre seguimiento nutricional necesaria programar debidamente la prestación de su ayuda alimentaria. La colaboración entre el UNICEF y el PMA mejoró en la primavera de 2007, gracias a lo cual podría mejorar el flujo y el uso de los datos sobre nutrición.
70. La información sobre nutrición constituye una pieza esencial del rompecabezas para determinar el impacto de la ayuda alimentaria. El análisis de la malnutrición aguda global en Kenya ha tendido a exagerar la ausencia de alimentos, y por ello la intervención tiende a estar excesivamente relacionada con los alimentos, olvidando todos los factores conexos que contribuyen a las elevadas tasas de malnutrición: agua, saneamiento, prácticas de alimentación de bebés y niños, acceso a servicios de salud y actividades relacionadas con el cuidado de los niños. El agua es la máxima prioridad para muchas comunidades.
71. Aunque en el seguimiento posterior a la distribución se solicita la aceptación de los productos, se sabe muy poco sobre el uso de los alimentos en los hogares. Por término medio, la MMS duró entre una y dos semanas, el aceite, tres semanas, las legumbres secas, dos semanas y los cereales, entre 15 y 28 días, según la medida en que se repartiera la ración.

⇒ *Género*

72. En 2004, en la fase de autoevaluación de una encuesta sobre los Compromisos ampliados relativos a la mujer se señalaron los cambios que era necesario introducir en el PP y en la OEM para mejorar la consecución de las metas establecidas en materia de igualdad de género. Parece ser que en los dos años transcurridos desde entonces se han hecho muy pocos avances, particularmente en las esferas de la nutrición, las actividades de APT, el control de las mujeres sobre la distribución de alimentos de socorro, la participación femenina en la toma de decisiones y la incorporación de las cuestiones de género en los recursos humanos⁷.
73. Una carencia importante en esta esfera fue la falta de un coordinador sobre temas de género en los últimos meses; el nuevo coordinador estuvo en espera de conocer su mandato y de recibir instrucciones sobre el traspaso de responsabilidades. Esta carencia limitó las actividades de promoción de las cuestiones de género y la planificación al respecto.
74. El equipo constató que, pese al compromiso de establecer unas cuotas numéricas, no se comprendía del todo por qué los Compromisos ampliados relativos a la mujer podían mejorar los efectos de los programas y el apoyo a los hogares beneficiarios. En el informe técnico completo figura una lista pormenorizada de las mejoras pendientes.

⁷ Para mayores detalles, véase el texto integral del informe técnico completo de esta evaluación.



⇒ *Asociaciones*

75. El equipo constató que la oficina en el país mantenía por lo general muy buenas relaciones con sus asociados. Los asociados cooperantes plantearon diversas cuestiones acerca de su relación con el Programa, incluido el dilema al que se enfrentaban para poder sufragar sus costos fijos cuando los pagos que les hacía el PMA fluctuaban en función de las toneladas de alimentos disponibles para los programas. Para las ONG de menor tamaño que no disponían de grandes presupuestos, unas cantidades menores de las previstas y los retrasos inesperados en la entrega podían plantear graves problemas financieros. De conformidad con las directivas operacionales que regulan la elaboración de los presupuestos de los asociados cooperantes, la oficina en el país ha negociado con varias ONG un conjunto de medidas compensatorias destinadas a contrarrestar el impacto de la reducción de las actividades debida al déficit de recursos.
76. Otra cuestión que plantearon varios grupos es que su relación con el PMA no era una verdadera asociación, y que no había cabida suficiente para intercambiar ideas y comentar las metas de los programas. La oficina del PMA en Kenya está intentando crear un foro de debate para poder tener en la debida cuenta las necesidades, los problemas y las ideas de sus asociados.
77. Estando el personal de los asociados cooperantes ya desbordado de trabajo, las entidades se cuestionaban el carácter práctico, la finalidad y la pertinencia del seguimiento posterior a la distribución. Aunque haya que intensificar esta actividad, el PMA no ha hecho bastante para convencer a sus asociados de la importancia y la utilidad de la misma también a efectos de la presentación de informes por parte de los propios asociados.
78. El PMA no evaluó sistemáticamente las realizaciones de sus asociados hasta 2007, momento en que llevó a cabo la primera evaluación de este tipo en la OEM; cuesta comprender por qué esta evaluación no se hizo en un momento anterior del ciclo de la operación.

⇒ *Interconexión entre las actividades del PMA en materia de desarrollo, emergencia y recuperación*

79. El equipo llegó a la conclusión de que los tres ámbitos de actividad del PP no tenían temas que los interconectaran y que las actividades se habían llevado a cabo sin ninguna estrategia intersectorial. Esta falta de coherencia interna siguió registrándose incluso cuando la OEM se puso en marcha en agosto de 2004. Desde entonces la oficina en el país ha tendido a concentrarse en la situación de emergencia en detrimento de determinados objetivos del PP.
80. El PAEA incluido en la OEM no se ha integrado en el programa de alimentación suplementaria ordinario. Las disposiciones establecidas por el PMA para las actividades simultáneas de ambos programas se gestionaron de manera independiente. Del mismo modo, la dependencia del Ministerio de Educación encargada de la alimentación escolar no estaba estrechamente vinculada al PAEA; su contribución principal consistía únicamente en comunicar listas de las escuelas situadas en las divisiones administrativas que el Grupo Directivo de Kenya para la Seguridad Alimentaria (KFSSG) consideraba vulnerables y expuestas a inseguridad alimentaria.
81. Aunque el PMA sufraga todos los costos de transporte terrestre, almacenamiento y manipulación en el marco del PAEA, el Gobierno tiene que pagar la mitad de estos gastos en el marco del programa ordinario de alimentación suplementaria. No es seguro que el Gobierno vaya a tener suficiente capacidad presupuestaria como para encargarse de las escuelas cubiertas por el PAEA, una vez concluida la OEM.



82. La dependencia responsable del programa de alimentación suplementaria informó al equipo de que no había intervenido directamente en la selección de las escuelas en el marco del PAEA y que no hacía un seguimiento de los resultados educativos. Por ello no estaba en situación de realizar una evaluación del impacto que tenía el PAEA en la educación. La dependencia del PMA responsable de la OEM intenta evaluar ese impacto por medio del seguimiento de indicadores de matrícula y asistencia escolar.
83. Se ha desarrollado una clara cultura de gestión de los programas a escala individual, por lo cual hay pocas consultas y coordinación entre el personal de la OEM y el del PP, tanto en la oficina en el país como en las suboficinas. Un programa más integrado contaría con un seguimiento conjunto sistemático de todas las actividades del programa del PMA en cada distrito por parte de todo el personal transferido a las suboficinas. El hecho de que no se considere que todas las actividades del programa del PMA sean competencia de todos los miembros del personal es una debilidad de la estructura de recursos humanos de la oficina en el país.

CONCLUSIONES

84. El equipo de evaluación quedó muy favorablemente impresionado por la dedicación y la eficiencia del personal del PMA, por la eficaz gestión de las catástrofes naturales generalizadas y recurrentes que afectado a las tierras áridas y semiáridas, por las estrechas y complementarias relaciones de trabajo con el Gobierno a todos los niveles y por el diseño y la ejecución del PP. Existe la necesidad imperiosa de continuar el apoyo del PMA a Kenya, en particular a las comunidades devastadas por catástrofes naturales y, en la misma medida, a las poblaciones afectadas por el VIH. Al mismo tiempo, hay que estudiar con urgencia estrategias de retirada para el programa de alimentación suplementaria, que está muy consolidado.
85. El PMA depende de organismos como el UNICEF y de ONG especializadas para obtener información sobre nutrición y contar con las competencias técnicas que le permitan evaluar las necesidades de las poblaciones expuestas a la inseguridad alimentaria y el impacto que tiene sobre su nutrición la ayuda alimentaria. Si no dispone de esa información, el PMA no podrá dirigir sus recursos de la manera más eficaz ni demostrar el impacto de sus intervenciones. Se ha pedido a la oficina en el país y al equipo de evaluación que confirmen los efectos basados en la nutrición en ausencia de datos que puedan demostrarlos.
86. En la OEM 10374.0, el PMA en general obtuvo muy buenos resultados en lo referente a conseguir y distribuir grandes cantidades de ayuda alimentaria, contribuir a la estabilización del estado nutricional de la mayoría de las personas y prevenir una pérdida catastrófica de vidas humanas. Sin esta asistencia, el impacto de las grandes pérdidas de ganado en los medios de subsistencia y en la seguridad alimentaria podría haber provocado un desastre humanitario de grandes dimensiones. Más de 2.000 puntos de distribución muy diseminados permitieron que la población afectada por la sequía resistiera a las crisis en sus aldeas natales, manteniendo intactas otras estructuras sociales, sin que tuviera que emigrar a campamentos donde se le prestara ayuda de socorro. La asistencia alimentaria ayudó igualmente a numerosos hogares a mantener los activos que les quedaban.
87. En general se reconoce que la falta de asociaciones más sólidas, especialmente dentro del sistema de las Naciones Unidas, es el aspecto más endeble de cara a la eficacia a largo plazo y la sostenibilidad de los proyectos del PMA en Kenya. El PMA y sus asociados deben reconocer que el impacto de la ayuda alimentaria es limitado si no se complementa

con un apoyo apropiado en los ámbitos de la salud, el agua, el saneamiento y la infraestructura.

88. Las operaciones realizadas en el ámbito de los dos primeros componentes básicos de desarrollo de las actividades del PP por lo general lograron alcanzar sus objetivos. La actividad de alimentación escolar habitual posibilitó que un inmenso número de jóvenes kenianos de hogares extremadamente pobres recibieran al menos una educación primaria y se beneficiara de una alimentación mejor. Las actividades del PMA de lucha contra el VIH/SIDA en Kenya resultaron muy útiles y constituyeron una de las formas más apropiadas de utilizar los recursos del PMA. Por último, aunque las actividades de preparación para catástrofes quedaron suspendidas para dar prioridad a las actividades destinadas a salvar vidas de forma inmediata, el diseño conceptual del Mecanismo de financiación para la preparación en casos de catástrofe se adecua a las necesidades actuales, y debería recomenzarse de inmediato.
89. El PP actual reúne las actividades de proyectos heredados del PP anterior. La falta de conexión entre las actividades del programa ordinario de alimentación escolar (alimentación suplementaria) y las del programa ampliado (PAEA) y los posibles efectos negativos de esta estrategia eran motivo de preocupación. En ausencia de una visión global y de planificación a largo plazo, la terminación de la presente OEM se traducirá una vez más en la interrupción de la alimentación escolar de niños vulnerables que no disponen de otras alternativas. Estos importantes problemas han de tomarse en consideración a la hora de continuar la intervención del PMA.
90. Eso debiera inducir al PMA a realizar una reflexión detenida sobre el papel efectivo y la meta de los programas de alimentación escolar en las situaciones de emergencia, programas que requieren un enfoque participativo en el que intervengan el PMA, el Ministerio de Educación, otras dependencias gubernamentales, padres y asociados cooperantes.
91. El liderazgo y la coordinación por parte del Gobierno son cruciales para el éxito de los programas de desarrollo, socorro y recuperación. El PMA debe pensar en elaborar un plan de programas que apoye las actividades de desarrollo y ayude simultáneamente al Gobierno en la preparación ante futuras emergencias. Es necesario que el PMA siga participando en el diálogo sobre las políticas y en la elaboración de métodos de evaluación de la vulnerabilidad y de las necesidades y de métodos de orientación y distribución de la ayuda, en concertación con las comunidades, así como en los cursos destinados a mejorar las capacidades de logística del Gobierno para gestionar futuras emergencias.
92. Es indispensable aumentar la coordinación entre los organismos de las Naciones Unidas en Kenya. La anterior evaluación del PP en 2002 resaltó las dificultades encontradas para mejorar las asociaciones y coordinar los programas de socorro y desarrollo en Kenya. Tal como dijo un donante al equipo, “hablamos de asociaciones, pero no las ponemos en práctica”. La presente evaluación no puede sino comunicar la misma conclusión.

ANEXO: MATRIZ DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS Y MEDIDAS ADOPTADAS POR LA DIRECCIÓN

Recomendaciones	Entidad responsable	Medidas adoptadas por la Dirección en respuesta a las recomendaciones formuladas
ACTIVIDADES DE SOCORRO Y RECUPERACIÓN (OPERACIÓN DE EMERGENCIA 10374.0)		
1. El equipo de evaluación apoya la intención de la oficina en el país de seguir prestando asistencia de socorro y recuperación y anima a dicha oficina a que reestablezca cuanto antes el componente del PP relativo al Mecanismo de financiación para la preparación en casos de catástrofe.	Oficina en el país	La oficina en el país está elaborando una operación prolongada de socorro y recuperación (OPSR) cuyo comienzo está previsto para mediados de 2008 y que incluye, por un lado, asistencia de socorro en las zonas áridas y semiáridas que se están recuperando de la sequía y, por otro lado, asistencia para la recuperación por medio de la creación de activos que incrementen la capacidad de los hogares para resistir a las crisis. Estas actividades se basarán en las iniciativas emprendidas en el marco del Mecanismo de financiación para la preparación en casos de catástrofe.
Distribución general de alimentos		
2. La oficina en el país y sus asociados cooperantes deberían alentar al Gobierno a simplificar los procedimientos para la publicación de los resultados de las evaluaciones bianuales de las necesidades y asistirlo en esta tarea.	Oficina en el país	La dependencia de VAM del PMA ha trabajado junto con el KFSSG para reducir el proceso de evaluación a dos meses, lo cual representa el plazo más corto posible teniendo en cuenta la naturaleza y el alcance de la evaluación y la necesidad de llegar a un consenso acerca de las constataciones formuladas. La oficina en el país y el Gobierno están pensando en ampliar por un mes los ciclos del socorro de emergencia con el fin de evitar interrupciones en la distribución.
3. Para reducir el alcance de la ayuda alimentaria en la programación de la KFSM y velar por su continua credibilidad y eficacia, la oficina en el país debería ceder sus responsabilidades de copresidencia sin dejar de ser un participante activo en todas las actividades técnicas pertinentes del grupo.	Oficina en el país	El PMA y la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCAH) financiaron un examen realizado por el Gobierno y la KFSM en el que se llegó a la misma conclusión. La oficina en el país está de acuerdo y se encuentra a la espera de ratificación por el Gobierno.
4. La oficina en el país debería apoyar la inclusión de información sobre nutrición en las evaluaciones de las necesidades, como base más sólida para la selección de los beneficiarios de la ayuda alimentaria. También debería reunirse información objetiva sobre el impacto de las crisis en las actividades educativas para permitir al PMA fundamentar sus decisiones en materia de orientación de la ayuda.	Oficina en el país	La oficina en el país participa en las actividades del KFSSG en el sector de la salud y la nutrición y ha ayudado a formular unas directrices en la materia para que en las evaluaciones se reúnan y utilicen datos sobre nutrición; se utilizaron datos de este tipo en la evaluación relativa a la temporada de lluvias larga. La oficina en el país seguirá trabajando por conducto del KFSSG y del Grupo de trabajo sobre educación a fin de promover la utilización de datos sobre nutrición para la adopción de decisiones sobre los programas educativos.
5. La oficina en el país debería seguir empleando y desarrollando métodos de orientación y distribución de la ayuda en concertación con las comunidades, mejorando los procedimientos para la selección de los miembros de los comités de socorro, la elaboración de listas de inscripción y la tramitación transparente de las reclamaciones de los beneficiarios.	Oficina en el país	De acuerdo. La orientación y distribución de la ayuda en concertación con las comunidades ha sido una herramienta útil, pero es posible mejorar su aplicación. Ocuparse de 2.000 puntos de distribución de alimentos y de un número idéntico de comités de socorro requiere vigilancia y sensibilización por parte del PMA, con el apoyo de los asociados cooperantes.



ANEXO: MATRIZ DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS Y MEDIDAS ADOPTADAS POR LA DIRECCIÓN

Recomendaciones	Entidad responsable	Medidas adoptadas por la Dirección en respuesta a las recomendaciones formuladas
6. La oficina en el país debería mantener los esfuerzos actuales dirigidos a reforzar los procesos de seguimiento de las distribuciones y de seguimiento después de la distribución, lo cual implica priorizar las necesidades de información, simplificar los procesos de recogida y comunicación de datos, mejorar y mantener las capacidades y sensibilizar a los asociados acerca de la importancia de tal seguimiento para mejorar la programación.	Oficina en el país	De acuerdo. La oficina en el país ha examinado las herramientas de seguimiento después de la distribución y simplificará los procesos para que estas herramientas sean más prácticas, gracias a lo cual se economizarán recursos y tiempo del personal. Se reducirán el tamaño de las muestras y el volumen de los datos recogidos y la información sobre el bienestar de los hogares se reunirá dos veces al año. Se espera que este seguimiento posterior a la distribución simplificado proporcione información suficiente y fiable. Las herramientas de seguimiento después de la distribución se están armonizando con las herramientas de seguimiento del PP para facilitar el intercambio de información.
7. Dadas las posibles carencias de micronutrientes en las regiones áridas de Kenya, se debería incluir MMS en todas las canastas de alimentos que vayan destinadas a mujeres y niños pequeños, ya sea en las distribuciones generales de alimentos, en actividades de APT o en centros para el desarrollo del niño en la primera infancia.	Oficina en el país	La MMS figura en la actual canasta de alimentos que se distribuye en los distritos áridos en el marco de la OEM. También se proporciona en los centros para el desarrollo del niño en la primera infancia de cinco distritos áridos dentro del programa de alimentación suplementaria ordinario, y a niños menores de 5 años, mujeres gestantes y lactantes y miembros enfermos de hogares afectados por el VIH/SIDA. En la OPSR propuesta, la MMS se incluirá para los distritos áridos en tres componentes (distribución general de alimentos, actividades de ACA y alimentación suplementaria).
8. La oficina en el país debería velar por que, en la medida de lo posible, se incluyera sal yodada en las canastas de raciones.	Oficina en el país	De acuerdo. La oficina en el país está procurando que se proporcione sal yodada en las canastas de raciones. En la OPSR propuesta, este producto se incluye en todas las raciones proporcionadas en zonas áridas (distribución general de alimentos y actividades de ACA).
9. La oficina en el país debería revisar sus métodos de selección de beneficiarios para tener en cuenta el reparto dentro de los hogares y entre los hogares, cuando se trate de una práctica muy frecuente. Habría que tomar en consideración la "orientación indiscriminada de la distribución general de alimentos" en las comunidades más vulnerables para apoyar por igual a todos los hogares (y a todos sus miembros) y reducir la dilución de las raciones a causa del reparto.	Oficina en el país	La oficina en el país participa en evaluaciones semestrales y ha ayudado a definir y a mejorar la orientación y distribución de la ayuda en concertación con las comunidades. Sin embargo, considera que la distribución indiscriminada se opone a los principios sobre los que aquélla se sustenta y minaría la credibilidad de las partes interesadas. En lugar de ello, la oficina en el país se esforzará por reducir los riesgos humanitarios de los hogares vulnerables movilizando suficientes recursos y trabajará por conducto de asociaciones para incrementar el impacto de la asistencia alimentaria.
Alimentación suplementaria		
10. El PMA debería apoyar las iniciativas de fomento de la capacidad del Gobierno y las entidades asociadas a fin de que ambos puedan ejecutar adecuadamente los programas de alimentación suplementaria.	Oficina en el país	El UNICEF tiene el mandato principal en temas de nutrición. La oficina en el país seguirá prestando ayuda alimentaria y apoyo logístico, en tanto que el UNICEF proporciona capacitación y equipo al Ministerio de Salud. Este último, con el apoyo del UNICEF, identificará las zonas vulnerables para extender el alcance, y maximizar así la cobertura de la alimentación suplementaria. La oficina en el país seguirá apoyando evaluaciones periódicas de la seguridad alimentaria para identificar las zonas más aquejadas de inseguridad alimentaria, en las que llevar a cabo distribuciones generales de alimentos, y facilitar la selección geográfica de los programas de alimentación suplementaria.
11. El PMA debería fomentar y apoyar programas de alimentación suplementaria en las zonas necesitadas que se indiquen en las evaluaciones periódicas.		



ANEXO: MATRIZ DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS Y MEDIDAS ADOPTADAS POR LA DIRECCIÓN

Recomendaciones	Entidad responsable	Medidas adoptadas por la Dirección en respuesta a las recomendaciones formuladas
Programa de alimentación escolar ampliado		
12. El PMA debería asegurar la continuación de las actividades de alimentación escolar hasta que se pueda llevar a cabo una reevaluación y reorientación general de la asistencia de alimentación escolar ordinaria en Kenya.	Oficina en el país	La acción del PAEA se destina a escuelas de distritos en los que la seguridad alimentaria se resienta especialmente a causa de las perturbaciones climáticas; se reduce la escala de las actividades del PAEA cuando la situación de seguridad alimentaria se normaliza. Las actividades de alimentación escolar ordinarias van dirigidas a la inseguridad alimentaria crónica. La oficina en el país hará una nueva evaluación de las tasas de matrícula y de asistencia una vez retirado el PAEA de determinados distritos, en el marco del seguimiento periódico de las actividades de alimentación escolar. Se dará una nueva orientación a la asistencia de alimentación escolar ordinaria en el PP siguiente (2009-2013).
ACTIVIDADES DE DESARROLLO – PROGRAMA EN EL PAÍS 10264.0 (2004-2008)		
Programa ordinario de alimentación escolar		
13. EL PMA y el Ministerio de Educación deben reevaluar la admisibilidad de todas las escuelas y reorientar el programa de alimentación suplementaria ordinario para asegurar que la selección de los beneficiarios sea adecuada.	Oficina en el país	De acuerdo. La oficina en el país colaborará con el Gobierno para acordar unos objetivos y criterios de reorientación. Se movilizarán recursos para llevar a cabo una reorientación antes del comienzo del siguiente PP en 2009, en los distritos de tierras áridas y semiáridas y en determinados asentamientos urbanos no planificados.
14. Para mejorar las realizaciones de la dependencia del Gobierno responsable del programa de alimentación suplementaria, el PMA y el Ministerio de Educación deberían examinar y acordar las obligaciones de dicha dependencia, evaluar su capacidad actual para cumplir con dichas obligaciones y emprender las actividades esenciales de movilización de recursos, dotación de personal y fomento de las capacidades. En concreto, habría que mejorar la recogida y el análisis de datos para basar el seguimiento y la evaluación, posiblemente con la participación del departamento de estadísticas del Ministerio de Educación.	Oficina en el país	El Gobierno se ha comprometido a aumentar las asignaciones presupuestarias al programa de alimentación suplementaria en 2008-2009. El Ministerio y la oficina en el país han observado limitaciones de capacidad en las áreas de gestión de los programas, logística, seguimiento y presentación de informes; el Ministerio de Educación está pensando en contratar tres funcionarios más para la dependencia responsable del programa de alimentación suplementaria. La oficina en el país ha preparado programas de capacitación que se pondrán en práctica en 2008 y colaborará con el Ministerio de Educación para integrar la recopilación de datos del programa de alimentación suplementaria en el Sistema de información para la gestión de la educación (EMIS).



ANEXO: MATRIZ DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS Y MEDIDAS ADOPTADAS POR LA DIRECCIÓN

Recomendaciones	Entidad responsable	Medidas adoptadas por la Dirección en respuesta a las recomendaciones formuladas
<p>15. El Ministerio de Educación y el PMA deberían examinar y aclarar los acuerdos en materia de coordinación, las disposiciones institucionales, la duración de los proyectos y las estrategias de retirada del programa de alimentación suplementaria.</p> <p>16. La oficina en el país y el Ministerio de Educación deberían intentar reactivar el comité directivo de actividades y concluir y distribuir el <i>Manual de alimentación escolar</i> sin más demora.</p>	Oficina en el país	<p>Como preparación para el siguiente PP, la oficina en el país y el Ministerio de Educación han reanudado las conversaciones sobre asuntos estratégicos y operacionales, incluyendo las estrategias de retirada. Entre dichos asuntos figuran la necesidad de aumentar las asignaciones presupuestarias del Gobierno, las iniciativas de sostenibilidad de las escuelas, la participación de las comunidades en la alimentación escolar, los sistemas de alimentación con productos del lugar y la mayor intervención del sector privado.</p> <p>Otros foros de coordinación de las actividades educativas son el programa de apoyo al sector educativo en Kenya (KESSP), del que el PMA es miembro, y un comité de examen de programas que se reúne trimestralmente. Con un comité directivo de actividades se correría el riesgo de duplicación de esfuerzos y no se lograría que la ayuda alimentaria fuera parte integrante del sector, en contra de las actividades de aplicación de la recomendación 17 (más adelante).</p> <p>Se prevé que el manual sea publicado por el Instituto de Educación de Kenya en diciembre de 2007 y se distribuya a las escuelas en enero de 2008.</p>
<p>17. El PMA debería trabajar con todos los asociados que apoyen el desarrollo del sector educativo para asegurar que la ayuda alimentaria se convierta en una parte plenamente integrada de todo programa de desarrollo sectorial y constituya una contribución útil para la mejora del nivel de instrucción.</p>	Oficina en el país	<p>La oficina en el país colabora con el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF) y forma parte del KESSP. El PMA trabaja además en programas conjuntos con el UNICEF, el Ministerio de Educación, el Ministerio de Salud, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y asociados del sector privado para la realización de actividades de salud, higiene y nutrición en las escuelas seleccionadas.</p>
Nutrición y cuidado de personas afectadas por el VIH/SIDA		
<p>18. El PMA debería convertir la lucha contra el VIH/SIDA en un componente fundamental de su programa en Kenya. Es importante que toda ampliación vaya dirigida a las personas o los hogares que sufran inseguridad alimentaria, especialmente los que estén recibiendo terapia antirretroviral.</p>	Oficina en el país	<p>La oficina en el país y el Gobierno trabajan para ampliar el apoyo alimentario prestado a los pacientes sometidos a terapia antirretroviral que están expuestos a la inseguridad alimentaria. El próximo PP incluirá un programa integral de cuidados, apoyo a la nutrición y consolidación de los medios de subsistencia de los hogares seleccionados. La oficina en el país seguirá abogando a favor de los recursos necesarios y creando concienciación sobre la importancia que tienen las raciones familiares para los hogares con inseguridad alimentaria afectados por el VIH/SIDA.</p>



ANEXO: MATRIZ DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS Y MEDIDAS ADOPTADAS POR LA DIRECCIÓN

Recomendaciones	Entidad responsable	Medidas adoptadas por la Dirección en respuesta a las recomendaciones formuladas
ASUNTOS INTERSECTORIALES		
Seguimiento de la nutrición		
<p>19. El PMA debería redoblar sus esfuerzos para asegurar que se disponga de la información nutricional básica necesaria para una programación eficaz de la ayuda alimentaria.</p>	<p>Oficina en el país</p>	<p>La oficina en el país contó con un especialista en nutrición muy cualificado de 2005 a 2007; la persona que lo sustituyó fue contratada en junio de 2007. El PMA colabora actualmente con el UNICEF, el Ministerio de Salud y el Programa nacional de control del SIDA y las infecciones de transmisión sexual (NAS COP) para ejecutar sus programas de ayuda alimentaria, lo cual incluye recoger información sobre nutrición que sirva para el seguimiento y la planificación.</p> <p>Como asociaciones cabe mencionar:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) la asociación entre el Ministerio de Salud, el PMA y el UNICEF para ejecutar programas de alimentación suplementaria en zonas áridas, dirigidos a niños menores de 5 años y a mujeres gestantes y madres lactantes; b) la asociación propuesta entre el Ministerio de Salud el PMA y el NAS COP para ejecutar un programa de apoyo a la nutrición de enfermos de VIH/SIDA en zonas de elevada prevalencia del virus.
Género		
<p>20. La oficina en el país debería redoblar sus esfuerzos por respetar los Compromisos ampliados relativos a la mujer, especialmente para subsanar las deficiencias observadas en la encuesta realizada al respecto en 2004, que no se han solucionado satisfactoriamente hasta la fecha.</p>	<p>Oficina en el país</p>	<p>La oficina en el país sigue instruyendo a las comunidades acerca de la importancia de la participación de la mujer en los comités de socorro, y de su participación igualitaria en las decisiones tomadas con respecto a la ayuda alimentaria en las comunidades y los hogares. Los informes de la OEM sobre el seguimiento posterior a la distribución en 2006 y 2007 confirman un alto grado de participación de las mujeres en la toma de decisiones y el papel fundamental que éstas desempeñan en la gestión de la ayuda alimentaria en los hogares. Según los informes de seguimiento del VIH/SIDA en el PP, las mujeres ocupan el 76% de los puestos directivos de todos los comités de gestión de los alimentos en el proyecto de asistencia domiciliaria.</p>



ANEXO: MATRIZ DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS Y MEDIDAS ADOPTADAS POR LA DIRECCIÓN

Recomendaciones	Entidad responsable	Medidas adoptadas por la Dirección en respuesta a las recomendaciones formuladas
Asociación y coherencia		
21. La oficina en el país debería reexaminar la coherencia interna y externa de sus actividades en Kenya, determinar las insuficiencias y elaborar un plan práctico para mejorar la coherencia.	Oficina en el país	La corta duración de la OEM impidió una armonización de los programas. La oficina en el país está ahora en fase de transición de la OEM a la OPSR propuesta y está preparando un nuevo PP que comenzará en 2009. Se está elaborando un plan para asegurar cierta coherencia entre las actividades y una vinculación adecuada entre las actividades realizadas en Nairobi y sobre el terreno. La OPSR y el PP son coherentes con el UNDAF y con las políticas del Gobierno. De cara a la coherencia interna, la OPSR se guiará por la política del PMA "de la crisis a la recuperación" y el PP se guiará por la política del PMA de "habilitación para el desarrollo". Los componentes de la OPSR y el PP se diferenciarán entre sí, pero se buscarán conexiones para maximizar las sinergias.
22. La oficina en el país debería seguir vigilando las realizaciones de sus asociados cooperantes y el grado de aplicación por éstos de las normas establecidas, y adoptar las medidas correctivas que se necesiten. Debería acoger con satisfacción la participación de los asociados en este proceso.	Oficina en el país	De acuerdo. La oficina en el país produjo una herramienta conjunta para todos los programas, que se ensayó de forma experimental en la OEM en marzo, con inclusión de los indicadores cualitativos y cuantitativos de las realizaciones de los asociados cooperantes. Los responsables de los programas convinieron en evaluar a los asociados al final de cada fase del programa, dos veces al año. Esta decisión se comunicó a todos los asociados y su respuesta ha sido positiva; este mismo sistema se ha utilizado en el marco del PP para evaluar a los asociados en las actividades de lucha contra el VIH/SIDA. La oficina en el país analizará las constataciones de la evaluación, y las cuestiones observadas serán debatidas por los asociados y el Departamento de Servicios Sociales durante las reuniones de coordinación de los programas.



LISTA DE SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACA	Alimentos para la creación de activos
AMPATH	Academic Model for the Prevention and Treatment of VIH/SIDA (Modelo teórico de prevención y tratamiento del VIH/SIDA)
APC	Alimentos para la capacitación
APT	Alimentos por trabajo
CAD	Costos de apoyo directo
EMIS	Education management and information system (Sistema de información para la gestión de la educación)
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
KESSP	Kenya Education Sector Support Programme (Programa de apoyo al sector educativo en Kenya)
KFSM	Kenya Food Security Meeting (Reunión sobre Seguridad Alimentaria de Kenya)
KFSSG	Kenya Food Security Steering Group (Grupo Directivo de Kenya para la Seguridad Alimentaria)
MOSS	Normas mínimas de seguridad en las operaciones
MMS	Mezcla de maíz y soja
NASCOP	National SIDA and STI Control Programme (Programa nacional de control del SIDA y las infecciones de transmisión sexual)
OCAH	Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios
OCOD	Otros costos operacionales directos
OEM	Operación de emergencia
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
OPSR	Operación prolongada de socorro y recuperación
PAEA	Programa de alimentación escolar ampliado
PP	Programa en el país
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
VAM	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad