



World Food Programme  
Programme Alimentaire Mondial  
Programa Mundial de Alimentos  
برنامج الأغذية العالمي

## Junta Ejecutiva

Primer período de sesiones ordinario  
Roma, 24 y 25 de febrero de 2020

Distribución: general

Tema 6 del programa

Fecha: 14 de enero de 2020

WFP/EB.1/2020/6-B/1

Original: inglés

Asuntos operacionales

Para información

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

## Revisión del plan estratégico provisional para la República Democrática del Congo (2018-2020) relacionada con la intervención ante crisis y aumento de presupuesto correspondiente

Documento presentado a los Estados Miembros para que formulen observaciones (aprobado por el Director Ejecutivo del PMA y el Director General de la FAO el 9 de enero de 2020)

	Cifras actuales	Modificación	Cifras revisadas
<b>Duración</b>	<b>Enero de 2018 – diciembre de 2020</b>	<b>Sin modificar</b>	<b>Sin modificar</b>
<b>Beneficiarios</b>	<b>11 791 625</b>	<b>9 130 443</b>	<b>20 922 068</b>
<i>(dólares EE.UU.)</i>			
<b>Costo total</b>	<b>1 189 623 646</b>	<b>467 359 076</b>	<b>1 656 982 722</b>
Transferencias	988 543 690	421 930 007	1 410 473 697
Ejecución	88 025 607	13 354 254	101 379 861
Costos de apoyo directo ajustados	40 448 210	3 550 553	43 998 764
<b>Total parcial</b>	<b>1 117 017 508</b>	<b>438 834 814</b>	<b>1 555 852 321</b>
Costos de apoyo indirecto (6,5 %)	72 606 138	28 524 263	101 130 401

Marcador de género y edad\*: 2A

\* <http://gender.manuals.wfp.org/en/gender-toolkit/gender-in-programming/gender-and-age-marker/>.

### Coordinadores del documento:

Sra. L. Castro  
Directora Regional  
África Meridional  
Correo electrónico: lola.castro@wfp.org

Sr. C. Jibidar  
Director en el País  
Correo electrónico: claud.jibidar@wfp.org

## Justificación

1. La violencia entre comunidades, los brotes de enfermedades y las dificultades de acceso a las tierras de cultivo y los mercados contribuyen a crear en la República Democrática del Congo una situación humanitaria extremadamente compleja. Es precisa una sexta revisión del plan estratégico provisional para el país (PEP provisional) para permitir al PMA fortalecer su intervención ampliada en favor de las poblaciones desplazadas, para hacer frente al deterioro de los indicadores nutricionales y tratar de contener el peor brote de ébola registrado en la historia del país.
2. Según la 17ª Clasificación Integrada de la Seguridad Alimentaria en Fases (CIF), de agosto de 2019, 15,6 millones de personas, que suponen el 25 % de la población rural analizada, se enfrentan actualmente a un nivel de inseguridad alimentaria aguda correspondiente a la fase de crisis (fase 3 de la CIF) o de emergencia (fase 4 de la CIF). Esto supone un aumento respecto de la CIF anterior, en la que 13,1 millones de personas estaban clasificadas en las fase 3 o 4.
3. Las proyecciones de enero a mayo de 2020 muestran un incremento del 26 % al 28 % de la proporción de la población clasificada en las fase 3 o 4. Las causas de la situación actual de seguridad alimentaria son, entre otras, el recrudecimiento de los conflictos armados e interétnicos, los desplazamientos y la pobreza. Por otra parte, se prevé que la producción agrícola siga siendo inferior a la media debido a los déficits de producción acumulados desde 2016.
4. La República Democrática del Congo presenta repetidamente tasas de malnutrición aguda global elevadas —un 7 % a nivel nacional en 2018— y una tasa de malnutrición aguda grave del 2 %. Según las encuestas nutricionales realizadas en 2018 y 2019 por el Gobierno congoleño con el apoyo del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y de organizaciones no gubernamentales, en algunas zonas de Gran Kasai (Kasai, Kasai Central, Kasai Oriental), Tanganica, Kivu del Sur, Kivu del Norte e Ituri, la prevalencia estimada de la malnutrición aguda global y las tasas de mortalidad de niños menores de 5 años se sitúan en los umbrales de emergencia. Además, está aumentado el número de las zonas sanitarias clasificadas por el módulo de acción agrupada de nutrición como moderadamente o altamente prioritarias. En 2019, fueron clasificadas como altamente prioritarias 76 zonas sanitarias, que en 2020 llegarán a ser 144. El décimo brote de ébola que sufre la República Democrática del Congo, que comenzó en 2018, es el peor en la historia del país y el segundo más mortífero a escala mundial. El 17 de julio de 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró este brote una emergencia de salud pública de alcance internacional. Aunque el número de nuevos casos de ébola parece haberse reducido de forma constante en los últimos meses, la información depende del grado de acceso y de seguridad, que en ciertas zonas es limitado. La fuerte resistencia de las comunidades complica aún más el acceso de las actividades de respuesta y pone en peligro la seguridad de los equipos de intervención.
5. La presente revisión del PEP provisional para la República Democrática del Congo permite hacer frente al brote de ébola actualmente en curso y al deterioro de la situación humanitaria, según la CIF y las encuestas sobre nutrición. El número total de beneficiarios previstos pasará por tanto de 11,8 millones a 20,9 millones.
6. En el marco de la actividad 1 relacionada con el efecto estratégico 1, la asistencia a los hogares afectados por crisis se dirigirá a 15 millones de personas, de conformidad con los resultados más recientes de la CIF. En cuanto a la actividad 2, el PMA atenderá a 1,3 millones de personas afectadas por la inseguridad alimentaria. Ello incluye a las personas afectadas por el brote de ébola y a las víctimas de las recientes inundaciones.

7. Para hacer frente a unas necesidades considerablemente mayores de lo previsto, se ampliarán las intervenciones destinadas a tratar y prevenir la malnutrición aguda y crónica (actividades 3, 4 y 5 del efecto estratégico 2).
8. En el marco de la actividad 7 relacionada con el efecto estratégico 3, seguirá ofreciéndose apoyo a los medios de subsistencia en consonancia con la estrategia conjunta PMA/Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) de pasar a intervenciones condicionadas a más largo plazo. Para esta actividad, el PMA prevé suspender las transferencias de alimentos en especie para pasar, en la mayor parte de los casos, a las de base monetaria.
9. En el marco del efecto estratégico 4, el PMA reforzará la calidad y el alcance de las evaluaciones de la seguridad alimentaria. En lo tocante al efecto estratégico 5, seguirá prestando a petición servicios logísticos al Ministerio de Salud, la OMS y otros asociados en las actividades de respuesta al ébola. El Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas (UNHAS) también seguirá desempeñando un papel de importancia vital.

## **Modificaciones**

### **Orientación estratégica**

10. En el marco de la presente revisión no se introduce ninguna modificación en la orientación estratégica.

### **Efectos estratégicos**

11. No se añaden nuevos efectos estratégicos: la finalidad de la revisión es ampliar la intervención realizada por el PMA en el marco de los efectos estratégicos 1, 2, 3, 4 y 5.

***Efecto estratégico 1: Las poblaciones seleccionadas en situación de inseguridad alimentaria afectadas por perturbaciones en la República Democrática del Congo pueden satisfacer sus necesidades alimentarias básicas en tiempos de crisis.***

12. Tras la propagación de los conflictos y los desplazamientos consiguientes, el PMA, en el marco de la actividad 1, ampliará la asistencia que presta en forma de alimentos y transferencias de base monetaria (TBM) a otros 6,5 millones de personas afectadas por el conflicto.
13. Si bien el número de casos se ha reducido en los últimos meses, la situación sigue siendo inestable debido a la inseguridad imperante en la provincia de Kivu del Norte, donde se señala la mayor parte de los casos. Esta inseguridad perturba la intervención, pues limita las actividades de localización de contactos, vigilancia y vacunación, lo cual puede dar lugar a un incremento de las tasas de transmisión. La revisión presupuestaria también permitirá reforzar la actividad 2 para incluir una intervención para hacer frente al ébola en consonancia con los planes estratégicos de respuesta y las proyecciones formuladas en la planificación de las situaciones hipotéticas. Se ha seleccionado a 441.800 personas más para que reciban asistencia, de conformidad con el Plan Estratégico de Respuesta 4, que abarca de julio a diciembre de 2019. Mientras dure la epidemia en 2020, el PMA proporcionará alimentos y asistencia nutricional. También contribuirá a mantener y preservar el estado nutricional de las personas que se han curado y a facilitar su reintegración en las comunidades.
14. Esta revisión también incluye la prestación de asistencia en efectivo a 50.000 víctimas de las recientes inundaciones en las provincias de Ubangi del Norte y Ubangi del Sur.

*Enfoque de orientación de la ayuda*

15. Para la actividad 1, el PMA ampliará su intervención en las provincias clasificadas en situación de emergencia de nivel 3, según el análisis más reciente de la CIF. Se dará prioridad a las personas desplazadas internamente (PDI), los repatriados, las personas con discapacidad y las familias de acogida vulnerables. El PMA y la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) también han comenzado a asistir a los refugiados en función de su grado de vulnerabilidad, y no de su condición.
16. La asistencia a las poblaciones afectadas por el ébola se prestará en colaboración con el Ministerio de Salud y la OMS en las provincias de Kivu del Norte, Kivu del Sur e Ituri.

*Modalidades de transferencia*

17. En el marco de la actividad 1, el PMA seguirá utilizando una combinación de modalidades de asistencia (distribuciones de alimentos en especie y TBM).
18. En el marco de la actividad 2, el PMA seguirá proporcionando alimentos a las personas afectadas por el ébola, los supervivientes y quienes han tenido contacto con el virus, atendiendo a los tres pilares que son el cuidado, el confinamiento y la protección.
19. Las TBM se utilizarán en beneficio de la población afectada por las inundaciones.

*Asociaciones*

20. Las asociaciones con el Ministerio de Salud, la OMS y el UNICEF han adquirido más peso por la crisis relacionadas con el virus del Ébola y precisarán una inversión continuada de parte del PMA.

***Efecto estratégico 2: Para 2021, mejora el estado nutricional de las poblaciones vulnerables en situación de inseguridad alimentaria que viven en zonas afectadas por un conflicto o por perturbaciones, en consonancia con los protocolos nacionales.***

21. Vistos los resultados de una reciente encuesta sobre nutrición, el PMA ampliará el tratamiento de la malnutrición aguda moderada (actividad 3), la prevención de la malnutrición aguda (actividad 4) y la prevención de la malnutrición crónica (actividad 5). Siempre que sea posible, el PMA proporcionará transferencias de efectivo para mejorar la salud maternoinfantil.

*Enfoque de orientación de la ayuda*

22. El PMA mantendrá el tratamiento de la malnutrición aguda moderada en las zonas donde sea mayor la prevalencia de la malnutrición aguda global y haya factores agravantes, y en las zonas sanitarias clasificadas como prioritarias por el módulo de nutrición.
23. El PMA seguirá respaldando las actividades de prevención de la malnutrición aguda en las comunidades, y en especial la realización de un conjunto de intervenciones nutricionales de alto impacto para niñas y mujeres embarazadas, madres lactantes y niños de 6 a 23 meses, especialmente durante la temporada de escasez de alimentos. Las intervenciones se centrarán en las zonas en las que la prevalencia de la malnutrición aguda global sea superior o igual al 15 %, y la prevalencia de la malnutrición aguda grave, superior o igual al 5 % (o en las zonas que se hallan en las fases 3 y 4 de la CIF). Los criterios de selección para la prevención de la malnutrición crónica no experimentarán modificaciones.

*Modalidades de transferencia*

24. No se ha introducido ninguna modificación en las raciones distribuidas a los grupos beneficiarios.

### Asociaciones

25. Habida cuenta de las dificultades encontradas en los programas de tratamiento de la malnutrición aguda en los centros de salud, el PMA y el Gobierno han decidido aplicar con carácter experimental el tratamiento simplificado de la malnutrición aguda moderada. Se trata de una nueva iniciativa elaborada en un taller de consulta de las partes interesadas organizado en septiembre de 2019.
26. Sobre la base de las lecciones aprendidas de la integración de las intervenciones de nutrición en la asistencia en efectivo en las provincias de Tanganica y Kasai Central en 2019, el PMA tratará de fortalecer la complementariedad. Ya se han integrado en la asistencia en efectivo algunos componentes nutricionales seleccionados, como la inclusión de los indicadores nutricionales en el sistema de registro biométrico del PMA (SCOPE) para detectar la malnutrición aguda entre los niños y las niñas, y las mujeres embarazadas y madres lactantes de los hogares que reciben asistencia en efectivo. Las personas a las que se diagnostica malnutrición son derivadas a centros de salud donde pueden recibir la asistencia del PMA.

***Efecto estratégico 3: Para 2020, los pequeños productores agrícolas y las comunidades vulnerables que viven en zonas seleccionadas y propensas a sufrir crisis, especialmente en el este de la República Democrática del Congo, disponen de medios de subsistencia productivos mejorados y de un mayor nivel de seguridad alimentaria y resiliencia.***

27. El PMA aumentará el número de personas que se benefician de las actividades de asistencia alimentaria para la creación de activos (ACA) y efectivo para la creación de activos (ECA) realizadas en el marco de la actividad 7 a fin de respaldar la estrategia conjunta PMA/FAO para pasar de la asistencia de socorro a intervenciones a más largo plazo centradas en el nexo entre la acción humanitaria, la asistencia para el desarrollo y la consolidación de la paz. Este componente ayudará a los pequeños productores agrícolas que participan en actividades de creación de activos (como captación de aguas, reforestación y desarrollo de infraestructuras). Es necesario aumentar el número de beneficiarios para que los repatriados, los refugiados, las PDI y las comunidades locales puedan invertir en oportunidades de subsistencia relacionadas con la agricultura. El PMA aumentará el número de los beneficiarios previstos para las actividades de ACA y ECA que se llevan a cabo en el marco de la actividad 7 de 1,26 millones a 1,6 millones.
28. En el marco de la actividad 6, el PMA realiza actividades de fomento de las capacidades en beneficio de los pequeños productores agrícolas. El número de beneficiarios que reciben asistencia alimentaria aumentará ligeramente, pasando de 13.000 a 20.000, a medida que el PMA amplíe sus actividades a las provincias de Ubangi del Norte y Ubangi del Sur.
29. En el este de la República Democrática del Congo, las mujeres y la infancia son los más afectados por la pobreza y la inseguridad alimentaria. Muchas veces son víctimas de violencia de género y el analfabetismo entre las mujeres es una de las principales causas de pobreza y vulnerabilidad. En el marco de sus intervenciones de ACA y ECA, el PMA se dirige especialmente a las mujeres del medio rural, puesto que representan el 75 % de los trabajadores agrícolas del país. Las guarderías instaladas en los centros de rehabilitación de activos permiten a las madres participar en las actividades de creación de activos mientras sus hijos están atendidos. Las mujeres también asisten a cursos de alfabetización y aritmética y reciben ayuda para poner en marcha actividades generadoras de ingresos no agrícolas, por ejemplo, pequeños negocios.
30. Para poder ofrecer un conjunto integrado de medidas de asistencia, la intervención trata también de reforzar las estructuras comunitarias con el fin de promover la paz y preservar la cohesión social. La acción del PMA propicia la paz y la integración mediante instrumentos como los grupos de escucha radiofónica (clubes Dimitra) y los comités de paz de la aldea.

31. En colaboración con el Programa Nacional de Nutrición (PRONANUT), las intervenciones de ACA y ECA contribuyen a luchar contra la malnutrición a través de actividades que integran la dimensión nutricional que combinan la promoción de variedades de semillas muy nutritivas con campañas de educación y concienciación destinadas a mejorar los hábitos nutricionales, la higiene y el cuidado de los niños.

*Enfoque de orientación de la ayuda*

32. Los criterios de selección abarcan las zonas en las fases 3 y 4 de la CIF. En Kivu del Norte y Kivu del Sur, en particular, el 60 % de los hogares seleccionados están encabezados por una mujer.

*Modalidades de transferencia*

33. Las modalidades de transferencia en el marco de las actividades 6 y 7 serán las previstas inicialmente.

*Capacidad de la oficina en el país*

34. El PMA incrementará su dotación de personal para prestar asistencia a más comunidades mediante actividades de ECA.

***Efecto estratégico 4: Para 2021, las instituciones nacionales de la República Democrática del Congo disponen de mayores capacidades para reducir la inseguridad alimentaria y la malnutrición y hacer frente a las perturbaciones.***

35. En la actividad 9 del PEP provisional se prevé la participación del módulo de acción agrupada de seguridad alimentaria. Visto el deterioro de la situación de seguridad alimentaria en el país en 2019, es necesario reforzar la calidad y el alcance de las evaluaciones de la seguridad alimentaria.

***Efecto estratégico 5: Para 2021, la comunidad de asistencia humanitaria presente en la República Democrática del Congo tiene capacidad para hacer frente de manera eficaz a las perturbaciones gracias a asociaciones estratégicas.***

36. Aunque el número de casos de ébola señalados se ha reducido en los últimos meses, estos servicios siguen siendo importantes dada la inestable situación de seguridad, que podría llevar a un nuevo aumento de los casos. Los focos de infección por el virus del Ébola se han desplazado del entorno urbano a comunidades más rurales a las que es más difícil acceder. Se trata de zonas propensas a la inseguridad, lo cual dificulta el acceso y da lugar a menudo a que no se señalen todos los casos. Recientemente se han denunciado ataques violentos contra los equipos de respuesta al ébola, ataques que hacen peligrar los avances en la contención del virus. En este contexto, la preparación sigue siendo un elemento esencial de la intervención. Para garantizar intervenciones rápidas, el PMA establecerá depósitos preventivos de equipamiento básicos y equipos de despliegue inmediato. También desarrollará la capacidad logística del Gobierno nacional y de los demás asociados que dirigen la intervención.
37. El UNHAS sigue desempeñando una función esencial en la búsqueda de una opción viable y segura para acudir en ayuda de las poblaciones afectadas.

**Problemas transversales relacionados con las cadenas de suministro**

38. Los problemas relacionados con las cadenas de suministro abarcan los elevados costos de las cadenas de suministro a consecuencia de las malas condiciones de las carreteras y los elevados costos del transporte dentro del país debidos a la lejanía de los lugares en los que opera el PMA.

### **Seguimiento y evaluación**

39. La estrategia seguirá centrándose en la cuantificación del impacto a largo plazo en la inseguridad alimentaria y la malnutrición, incluida la puesta en marcha de la evaluación de las actividades de la iniciativa Compras para el Progreso (denominada también "P4P") en 2020.

### **Rendición de cuentas ante las poblaciones afectadas, protección, riesgos, restricciones de género y discapacidad**

40. Se imparte capacitación en cuestiones de protección, prevención de la violencia de género y promoción de la igualdad de género dirigida a personal del PMA y de los asociados cooperantes. La igualdad de género se promueve también a través de asistencia técnica al Gobierno para apoyar la integración de la perspectiva de género en los marcos, las políticas y la legislación nacionales relacionados con la nutrición.
41. El PMA garantiza la rendición de cuentas a las poblaciones afectadas con información y mecanismos de consulta, denuncia y retroalimentación. Teniendo en cuenta las observaciones recibidas, en 2019 el PMA pasó a proporcionar arroz a los beneficiarios en las zonas afectadas por el ébola.
42. Se utilizan tres mecanismos principales de denuncia y retroalimentación: instalación de buzones de sugerencias en los lugares de distribución; creación de comités, durante las distribuciones, para registrar las denuncias y recoger la información procedente del proceso de retroalimentación, y establecimiento de una línea directa gratuita.

### **Estrategia de retirada propuesta**

43. Dentro de la estrategia general conjunta PMA/FAO para respaldar la recuperación y la rehabilitación de los medios de subsistencia rurales, el PMA, cuando sea posible, pondrá en marcha actividades de fomento de la resiliencia. Estas actividades se llevan a cabo actualmente con buenos resultados en las provincias de Kivu del Norte, Kivu del Sur, Tanganica y Ubangi del Sur.
44. La República Democrática del Congo lleva décadas acogiendo refugiados. Una cuarta parte de ellos vive en campamentos en los que reciben del PMA asistencia en forma de TBM. En el marco de la estrategia institucional conjunta ACNUR/PMA para fomentar la autosuficiencia de quienes viven desde hace mucho tiempo como refugiados, ambos organismos están cambiando a las actividades de apoyo agrícola y fomento de los medios de subsistencia fuera de los campamentos de refugiados. Prosiguen los debates entre el PMA y el ACNUR, y la ejecución debería empezar a mediados de 2020.
45. Habida cuenta de que la República Democrática del Congo es propensa a sufrir brotes de ébola, el PMA seguirá trabajando con el Gobierno y con la comunidad de asistencia humanitaria para mejorar su nivel de preparación. Mantendrá en la República Democrática del Congo y en países vecinos unidades móviles de almacenamiento y otro equipamiento.

### **Gestión de riesgos**

46. La inseguridad, los asesinatos y los secuestros siguen siendo un problema para las operaciones humanitarias, especialmente en Kivu del Norte, Kivu del Sur e Ituri. Además, la situación sigue siendo inestable en las zonas afectadas por el ébola.
47. Pese a que las elecciones presidenciales y el traspaso de poder han sido relativamente tranquilos en 2019, la situación política es aún incierta y el nuevo Gobierno todavía tiene que desarrollar un plan integral para afrontar las crecientes necesidades de asistencia humanitaria. En concreto, el Gobierno tiene pendiente establecer un plan de reintegración para los milicianos desmovilizados en las provincias de Kasai y Tanganica. Puede que esto

empuje a antiguos milicianos a tomar de nuevo las armas, lo que podría conducir a un recrudecimiento del conflicto.

48. Aunque la financiación sigue peligrando, el PMA ha podido movilizar un nivel de fondos razonable desde que comenzó el PEP provisional, en 2018. La oficina en el país seguirá interactuando con los donantes y realizando actividades de promoción de modo que durante todo el PEP se mantenga un nivel de financiación razonable.

#### **Análisis de los beneficiarios**

49. Esta revisión incrementará el número de beneficiarios de las actividades 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7. La cifra total de beneficiarios (excluidas las superposiciones) pasará de 11,8 millones a 20,9 millones. Según los últimos resultados de la CIF, el incremento más significativo se observa en la actividad 1, con 6,5 millones más de personas afectadas por el conflicto, con lo cual el número revisado de personas previstas es de 15 millones. Se calcula que el 57 % de los beneficiarios son mujeres y niñas.



**CUADRO 1: NÚMERO DE BENEFICIARIOS DIRECTOS POR EFECTO ESTRATÉGICO Y ACTIVIDAD**

<b>Efecto estratégico</b>	<b>Actividad</b>	<b>Período</b>	<b>Mujeres (más de 18 años)</b>	<b>Hombres (más de 18 años)</b>	<b>Niñas (de 0 a 18 años)</b>	<b>Niños (de 0 a 18 años)</b>	<b>Total</b>
1	1. Prestar asistencia alimentaria a las poblaciones afectadas por el conflicto.	Cifras actuales	2 996 599	1 381 313	2 898 027	1 266 568	<b>8 542 507</b>
		Aumento	794 740	1 654 803	1 542 104	2 515 376	<b>6 507 023</b>
		Cifras revisadas	3 791 339	3 036 116	4 440 131	3 781 944	<b>15 049 530</b>
	2. Prestar asistencia alimentaria a las poblaciones afectadas por perturbaciones no relacionadas con el conflicto.	Cifras actuales	67 576	857	8 316	74 662	<b>151 411</b>
		Aumento	265 607	302 820	313 538	280 330	<b>1 162 294</b>
		Cifras revisadas	333 183	303 677	321 854	354 992	<b>1 313 705</b>
2	3. Tratar la malnutrición aguda moderada en personas vulnerables, incluidos niños de 6 a 59 meses, niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes y personas que reciben tratamiento antirretroviral y tratamiento bajo observación directa contra la tuberculosis.	Cifras actuales	438 818	23 936	1 017 600	390 846	<b>1 871 200</b>
		Aumento	56 198	19 324	370 123	522 420	<b>968 065</b>
		Cifras revisadas	495 016	43 260	1 387 723	913 266	<b>2 839 265</b>
	4. Prevenir la malnutrición aguda en grupos vulnerables, incluidos los niños de 6 a 23 meses, y las niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes.	Cifras actuales	509 899	-	823 673	235 336	<b>1 568 908</b>
		Aumento	242 499	-	216 272	368 267	<b>827 038</b>
		Cifras revisadas	752 398	-	1 039 945	603 603	<b>2 395 946</b>
	5. Prevenir la malnutrición crónica en grupos vulnerables,	Cifras actuales	41 224	-	55 152	14 122	<b>110 498</b>

CUADRO 1: NÚMERO DE BENEFICIARIOS DIRECTOS POR EFECTO ESTRATÉGICO Y ACTIVIDAD

Efecto estratégico	Actividad	Período	Mujeres (más de 18 años)	Hombres (más de 18 años)	Niñas (de 0 a 18 años)	Niños (de 0 a 18 años)	Total
	incluidos los niños de 6 a 23 meses y las niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes.	Aumento	36 931		26 169	34 131	<b>97 230</b>
		Cifras revisadas	78 155		81 320	48 253	<b>207 728</b>
3	6. Fomentar las capacidades de los pequeños productores agrícolas.	Cifras actuales	3 228	3 901	3 498	2 825	<b>13 452</b>
		Aumento	2 220	1 346	1 346	1 817	<b>6 729</b>
		Cifras revisadas	5 448	5 247	4 844	4 642	<b>20 181</b>
	7. Proporcionar activos productivos a pequeños agricultores y comunidades afectadas por la inseguridad alimentaria.	Cifras actuales	303 216	366 386	328 484	265 314	<b>1 263 400</b>
		Aumento	69 971	49 089	107 142	147 818	<b>374 020</b>
		Cifras revisadas	373 187	415 475	435 626	413 132	<b>1 637 420</b>
<b>Total (acumulado)</b>		<b>Cifras actuales</b>	<b>4 360 560</b>	<b>1 775 536</b>	<b>5 134 749</b>	<b>2 249 673</b>	<b>13 521 376</b>
		<b>Aumento</b>	<b>1 468 166</b>	<b>2 027 382</b>	<b>2 576 694</b>	<b>3 870 159</b>	<b>9 942 399</b>
		<b>Cifras revisadas</b>	<b>5 828 726</b>	<b>3 803 775</b>	<b>7 711 443</b>	<b>6 119 832</b>	<b>23 463 775</b>
<b>Total (excluidas las superposiciones)</b>		<b>Cifras actuales</b>	<b>3 446 715</b>	<b>1 645 707</b>	<b>4 566 205</b>	<b>2 132 998</b>	<b>11 791 625</b>
		<b>Aumento</b>	<b>737 783</b>	<b>958 384</b>	<b>467 676</b>	<b>2 192 972</b>	<b>9 130 443</b>
		<b>Cifras revisadas</b>	<b>4 184 498</b>	<b>2 604 091</b>	<b>5 033 881</b>	<b>4 325 970</b>	<b>20 922 068</b>

## Transferencias

CUADRO 2: RACIONES DE ALIMENTOS (gramos/persona/día) Y VALOR DE LAS TBM (dólares/persona/día), POR EFECTO ESTRATÉGICO Y ACTIVIDAD

Tipo de beneficiario	Efecto estratégico 1										Efecto estratégico 2							Efecto estratégico 3	
	Actividad 1			Actividad 2							Actividad 3			Actividad 4		Actividad 5		Actividades 6 y 7	
	Distribución general de alimentos (ración completa)	Distribución general de alimentos (ración reducida) <sup>A</sup>	Estudiantes	Distribución general de alimentos <sup>B</sup>	Distribución general de alimentos <sup>C</sup>	Distribución general de alimentos <sup>D</sup>	Distribución general de alimentos <sup>E</sup>	Distribución general de alimentos <sup>F</sup>	Distribución general de alimentos <sup>G</sup>	Distribución general de alimentos <sup>H</sup>	Tratamiento de la MAM* (niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes)	Cuidadores	Tratamiento de la MAM (niños de 6-59)	Personas con VIH/tuberculosis	Prevención de la MAM (niños de 6 a 23 meses)	Prevención de la malnutrición aguda (niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes)	Prevención del retraso del crecimiento (niños de 6 a 23 meses)	Prevención del retraso del crecimiento (niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes)	Asistencia alimentaria para la creación de activos
Alimentos/TBM	Alimentos/TBM	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos/TBM	Alimentos/TBM	
Cereales	400	300	120	400	350	350	150	150		-	400	-	-	-	-	-	-		400
Legumbres secas	120	50	30	120	120	120	60	60		-	120	-	-	-	-	-	-		120
Aceite	30	25	10	35	35	35	15	45	25	25	30	-	25	-	25	-	25		30
Sal	5	5	5	5	5	5	2,5	2,5		-	5	-	-	-	-	-	-		5
SuperCereal con azúcar	-	-	-		60	60		250	250	250	-	-	250	-	250	-	250		-
SuperCereal Plus							200												
Plumpy'Sup	-	-	-				100		100	-	-	100	-	-	-	-	-		-
Plumpy'Doz	-	-	-							-	-	-	-	50	-	50			-
Galletas de alto valor energético <sup>I</sup>	(333)	-	-		(500)					-	-	-	-	-	-	-			-

CUADRO 2: RACIONES DE ALIMENTOS (gramos/persona/día) Y VALOR DE LAS TBM (dólares/persona/día), POR EFECTO ESTRATÉGICO Y ACTIVIDAD

Tipo de beneficiario	Efecto estratégico 1										Efecto estratégico 2							Efecto estratégico 3	
	Actividad 1			Actividad 2							Actividad 3			Actividad 4		Actividad 5		Actividades 6 y 7	
	Distribución general de alimentos (ración completa)	Distribución general de alimentos (ración reducida) <sup>A</sup>	Estudiantes	Distribución general de alimentos <sup>B</sup>	Distribución general de alimentos <sup>C</sup>	Distribución general de alimentos <sup>D</sup>	Distribución general de alimentos <sup>E</sup>	Distribución general de alimentos <sup>F</sup>	Distribución general de alimentos <sup>G</sup>	Distribución general de alimentos <sup>H</sup>	Tratamiento de la MAM* (niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes)	Cuidadores	Tratamiento de la MAM (niños de 6-59)	Personas con VIH/tuberculosis	Prevención de la MAM (niños de 6 a 23 meses)	Prevención de la malnutrición aguda (niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes)	Prevención del retraso del crecimiento (niños de 6 a 23 meses)		Prevención del retraso del crecimiento (niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes)
Modalidad	Alimentos/TBM	Alimentos/TBM	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos/TBM	Alimentos/TBM
Micro-nutrientes en polvo <sup>I</sup>	-	-	0,38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total de kilocalorías/día	2 132	1 470	628	2 181	4 477	2 227	1 420	2 104	535	1 175	1 175	2 132	500	1 175	281	1 175	281	-	2 132
Porcentaje de kilocalorías de origen proteínico	16	10	10	60,4	127,9	65,4	64,8	64,8	14	38,9	13,2	16	10,2	13,2	8,6	13,2	8,6	-	16
TBM (dólares/persona/día)	0,50	0,35	-	0,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,67	0,50

CUADRO 2: RACIONES DE ALIMENTOS (gramos/persona/día) Y VALOR DE LAS TBM (dólares/persona/día), POR EFECTO ESTRATÉGICO Y ACTIVIDAD

Tipo de beneficiario	Efecto estratégico 1										Efecto estratégico 2						Efecto estratégico 3		
	Actividad 1			Actividad 2							Actividad 3			Actividad 4		Actividad 5	Actividades 6 y 7		
	Distribución general de alimentos (ración completa)	Distribución general de alimentos (ración reducida) <sup>A</sup>	Estudiantes	Distribución general de alimentos <sup>B</sup>	Distribución general de alimentos <sup>C</sup>	Distribución general de alimentos <sup>D</sup>	Distribución general de alimentos <sup>E</sup>	Distribución general de alimentos <sup>F</sup>	Distribución general de alimentos <sup>G</sup>	Distribución general de alimentos <sup>H</sup>	Tratamiento de la MAM* (niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes)	Cuidadores	Tratamiento de la MAM (niños de 6-59)	Personas con VIH/tuberculosis	Prevención de la MAM (niños de 6 a 23 meses)	Prevención de la malnutrición aguda (niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes)		Prevención del retraso del crecimiento (niños de 6 a 23 meses)	Prevención del retraso del crecimiento (niñas y mujeres embarazadas y madres lactantes)
Modalidad	Alimentos/TBM	Alimentos/TBM	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos	Alimentos/TBM	Alimentos/TBM
Número de días de alimentación	90	90	220	21	21	90 / 6	15 / 6	15	15	15	180	10	180	180	180	180	360	360	66

<sup>a</sup> Se proporcionará una ración reducida durante la segunda fase y también las familias de acogida se beneficiarán en función de las necesidades evaluadas.

<sup>b</sup> "Confinamiento" – Personas que han estado en contacto directo con el ébola y personas afectadas por otras pandemias o desastres naturales.

<sup>c</sup> "Confinamiento" – Intervención 2 contra el ébola (personas en contacto).

<sup>d</sup> "Protección" – Intervención 3 contra el ébola (miembros de la familia dados de alta y tratamiento de pacientes, fase 2 [estimulación] – adultos).

<sup>e</sup> "Cuidado nutricional" – Intervención 4 contra el ébola (tratamiento de pacientes: fases 1 [transición] y 2 [estimulación – niños de 6 a 59 meses]).

<sup>f</sup> "Cuidado nutricional" – Intervención 5 contra el ébola (tratamiento de pacientes: fase 1 – adultos).

<sup>g</sup> "Protección" – Intervención 6 contra el ébola (pacientes dados de alta – niños de 6 a 59 meses).

<sup>h</sup> "Protección" – Intervención 7 contra el ébola (pacientes dados de alta – adultos).

<sup>i</sup> Las galletas de alto valor energético no están incluidas en la ración de la distribución general: solo se entregan los tres días siguientes a la llegada de refugiados y personas desplazadas internamente.

<sup>j</sup> Los micronutrientes en polvo se entregarán en días alternos, conforme a las directrices.

\* MAM = malnutrición aguda moderada.

<b>CUADRO 3: NECESIDADES TOTALES DE ALIMENTOS/TBM Y VALOR CORRESPONDIENTE</b>						
	<b>Presupuesto actual</b>		<b>Aumento</b>		<b>Presupuesto revisado</b>	
	<b>Total (toneladas)</b>	<b>Total (dólares)</b>	<b>Total (toneladas)</b>	<b>Total (dólares)</b>	<b>Total (toneladas)</b>	<b>Total (dólares)</b>
Cereales	197 685	107 537 440	111 453	60 247 452	309 137	167 784 892
Legumbres secas	56 939	41 536 780	35 076	27 379 224	92 015	68 916 004
Aceites y grasas	19 634	15 379 657	10 796	8 121 632	30 430	23 501 289
Mezclas alimenticias y alimentos compuestos	70 867	86 720 797	27 043	25 021 846	97 910	111 742 643
Otros	3 371	727 240	4 806	1 810 481	8 177	2 537 722
<b>Total (alimentos)</b>	<b>348 495</b>	<b>251 901 914</b>	<b>189 174</b>	<b>122 580 636</b>	<b>537 669</b>	<b>374 482 550</b>
TBM y cupones para productos		218 903 723		129 659 507		348 563 230
<b>Total (valor de los alimentos y las TBM)</b>	<b>348 495</b>	<b>470 805 637</b>	<b>189 174</b>	<b>252 240 143</b>	<b>537 669</b>	<b>723 045 780</b>

### Desglose de los costos

50. El costo total del PEP provisional pasa de 1.190 millones de dólares a 1.660 millones de dólares. Una parte significativa de este aumento (77 %) se hará, en 2020, para ajustar el presupuesto a las necesidades proyectadas de asistencia alimentaria. En 2019 el aumento supone 109 millones de dólares para tener en cuenta las necesidades crecientes de asistencia alimentaria hasta finales de año, así como la respuesta del PMA al brote de ébola.
51. El 91 % del aumento está asociado a los costos de transferencia, en tanto que el 2 % aproximadamente corresponde a los costos de ejecución. Los costos de apoyo directo han aumentado porque la oficina en el país tiene que contratar a más personal. En los últimos tres años la República Democrática del Congo ha logrado mantener unos niveles de financiación moderadamente adecuados. Se espera que esta tendencia prosiga durante la ejecución del PEP provisional, ya que la oficina en el país confía en disponer al menos del 62 % de los fondos necesarios.

**CUADRO 4: DESGLOSE DE LOS COSTOS RELATIVOS EXCLUSIVAMENTE A LA REVISIÓN (dólares)**

	Resultado estratégico 1	Resultado estratégico 2	Resultado estratégico 3	Resultado estratégico 5	Resultado estratégico 8	Total
Efecto estratégico	1	2	3	4	5	
Esfera prioritaria	Intervención ante crisis	Intervención ante crisis	Fomento de la resiliencia	Fomento de la resiliencia	Intervención ante crisis	
Transferencia	333 800 963	64,394,128	909 990	1 176 480	21 648 446	<b>421 930 007</b>
Ejecución	13 445 575	-2,014,987	148 517	-6 286	1 781 435	<b>13 354 254</b>
Costos de apoyo directo ajustados						<b>3 550 553</b>
<b>Total parcial</b>						<b>438 834 814</b>
Costos de apoyo indirecto (6,5 %)						<b>28 524 263</b>
<b>Total</b>						<b>467 359 076</b>

**CUADRO 5: DESGLOSE DE LOS COSTOS TOTALES DEL PEP PROVISIONAL (dólares)**

	Resultado estratégico 1	Resultado estratégico 2	Resultado estratégico 3	Resultado estratégico 5	Resultado estratégico 8	Total
Efecto estratégico	1	2	3	4	5	
Esfera prioritaria	Intervención ante crisis	Intervención ante crisis	Fomento de la resiliencia	Fomento de la resiliencia	Intervención ante crisis	
Transferencia	932 764 133	270 098 390	81 665 023	6 864 302	119 081 849	<b>1 410 473 697</b>
Ejecución	53 504 203	26 273 353	9 687 289	2 062 187	9 852 829	<b>101 379 861</b>
Costos de apoyo directo ajustados	28 648 550	8 676 822	2 641 563	262 186	3 769 642	<b>43 998 764</b>
<b>Total parcial</b>	<b>1 014 916 886</b>	<b>305 048 564</b>	<b>93 993 875</b>	<b>9 188 675</b>	<b>132 704 320</b>	<b>1 555 852 321</b>
Costos de apoyo indirecto (6,5 %)	65 969 598	19 828 157	6 109 602	597 264	8 625 781	<b>101 130 401</b>
<b>Total</b>	<b>1 080 886 484</b>	<b>324 876 721</b>	<b>100 103 477</b>	<b>9 785 939</b>	<b>141 330 101</b>	<b>1 656 982 722</b>

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

ACA	asistencia alimentaria para la creación de activos
ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
CIF	Clasificación Integrada de la Seguridad Alimentaria en Fases
ECA	efectivo para la creación de activos
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
MAM	malnutrición aguda moderada
OMS	Organización Mundial de la Salud
PDI	persona desplazada internamente
PEP	plan estratégico para el país
PRONANUT	Programa Nacional de Nutrición
TBM	transferencia de base monetaria
UNHAS	Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia