

Naciones Unidas
Reunión de Alto Nivel sobre Nutrición
20 de septiembre de 2011

Movimiento para el Fomento de la Nutrición

Informe sobre los progresos realizados por los países y sus
asociados en el Movimiento para el Fomento de la Nutrición
(SUN)

Septiembre de 2011

Índice

Prefacio	iii
Resumen	1
Introducción	6
Capítulo 1: Principales logros desde septiembre de 2010 hasta septiembre de 2011	8
1.1 Generación de un compromiso político	8
1.2 Establecimiento de objetivos y metas	11
1.3 Motivación de la coherencia y el apoyo	11
Capítulo 2: Medidas del Movimiento SUN a nivel nacional	14
2.1 Progreso en el Fomento de la Nutrición	14
2.2 Revisión y cálculo de los costes de los planes nacionales de nutrición	16
2.3 Establecimiento de plataformas de múltiples interesados	17
2.4 Éxitos y desafíos	17
Capítulo 3: Movilización para apoyar la acción conjunta efectiva.....	19
3.1 Alineación de asociados para el desarrollo a nivel nacional.....	19
3.2 Alineación de asociados para el desarrollo a nivel internacional	19
3.3 Apoyo del sistema de las Naciones Unidas al Movimiento SUN.....	21
3.4 Participación de la sociedad civil en el Movimiento SUN	22
3.5 La participación de los negocios en el Movimiento SUN	24
Capítulo 4: Movilización de recursos para SUN.....	27
4.1 Movilización de recursos para la nutrición mediante presupuestos nacionales	27
4.2 Movilización de recursos de asociados para el desarrollo.....	27
Capítulo 5: Supervisión e informe	34
5.1 Indicadores básicos sobre el estado nutricional	34
5.2 Indicadores ampliados	35
5.3 Indicadores desarrollados por interesados en el Movimiento SUN	35
5.4 Hacia una meta global	36
Capítulo 6: El camino a seguir: El Movimiento SUN 2012 - 2013	38
Anexo 1: Movimiento SUN: acuerdos de administración actuales.....	41
Anexo 2: Mapas que muestran las tasas de retraso del crecimiento, desnutrición aguda y bajo peso al nacer en países involucrados con el movimiento SUN.....	44
Anexo 3: Indicadores del progreso con el movimiento SUN.....	45
Anexo 4: Resúmenes parciales del apoyo de los asociados para el desarrollo a tres países miembros del SUN.....	56
Anexo 5: Definiciones.....	588

Prefacio

Un año atrás, me reuní con un grupo de líderes que se comprometieron a centrarse en hacer frente al problema mundial de la desnutrición. Nos propusimos el ambicioso objetivo de reducir considerablemente la desnutrición durante el período más vulnerable de la vida de un niño, los 1 000 días desde el embarazo hasta los dos años de edad.

Vemos la necesidad inequívoca de dicha iniciativa. La inseguridad alimentaria a la que hacen frente millones de personas después de las sequías prolongadas en el Cuerno de África enfatiza la necesidad de proveer cuidado nutricional y apoyar a las autoridades nacionales mientras ayudan a familias vulnerables a ejercer su derecho a la alimentación, a disfrutar de la seguridad alimentaria y nutricional, y a resistir el impacto del clima y otros problemas. La desnutrición en las etapas tempranas de la vida pueden llevar a obesidad, diabetes y enfermedades cardíacas en la vida adulta, permitiendo que la Asamblea General de las Naciones Unidas (NU) de este año sobre enfermedades no transmisibles sea considerablemente oportuna.

Diecinueve países han decidido formar parte del Movimiento para el Fomento de la Nutrición (SUN), habiendo otros que han de unirse pronto. Cientos de interesados a nivel local, nacional e internacional se han unido para ofrecerles su apoyo. El Movimiento SUN ha tenido un buen comienzo.

Valoro el enfoque del Movimiento SUN en las intervenciones que facultan a las mujeres y a sus familias y el fomento a políticas gubernamentales (particularmente aquellas políticas relacionadas con la agricultura, la salud, la protección social, la educación y el empleo) para que tengan en cuenta las necesidades nutricionales.

El sistema de las Naciones Unidas está comprometido con el Movimiento SUN y lo hace apoyando los esfuerzos nacionales, respaldando medidas puestas en marcha por múltiples interesados, ayudando a integrar las políticas de los diferentes sectores y abogando por la nutrición a nivel internacional. La nutrición está bien arraigada en el trabajo de mi Grupo de Trabajo de Alto Nivel para la Seguridad Alimentaria y en los esfuerzos de la iniciativa Cada mujer, Cada niño.

Este informe muestra el valor que tiene el hecho de que los interesados estén de acuerdo con respecto a las políticas, los marcos de acción, las hojas de ruta y los planes operativos para la ejecución, los mecanismos de financiamiento, los sistemas de supervisión del progreso y los procedimientos para la rendición de cuentas. Tales enfoques serán aún más necesarios en los próximos años, a medida que el Movimiento pase de involucrar a los asociados a obtener resultados.

Sé que muchas personas, redes, gobiernos, organizaciones, empresas y organismos internacionales han trabajado arduamente para garantizar la sinergia y alineación necesarias para que el Movimiento funcione. Aplaudo sus contribuciones individuales y colectivas. Por mi parte, me mantendré fuertemente vinculado al Movimiento SUN y anticipo con expectativa el impacto que tendrá en nuestra misión para alcanzar las Metas del Milenio y el verdadero desarrollo sostenible.

BAN Ki-moon, Secretario General de las Naciones Unidas

Resumen

Este informe se ha elaborado para la Reunión de Alto Nivel sobre Nutrición patrocinada por el Secretario General de las Naciones Unidas (NU) en la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de septiembre de 2011 y para el curso práctico de seguimiento para el Movimiento para el Fomento de la Nutrición (SUN), el 21 de septiembre. Este informe ofrece un panorama mundial del progreso alcanzado un año después del lanzamiento del Movimiento. El compendio adjunto de las fichas de los países preparado por los países miembros del SUN y sus asociados ofrece información sobre el progreso alcanzado en cada uno de los países. El informe y el compendio han sido preparados por el Representante Especial del Secretario General de las Naciones Unidas para Seguridad Alimentaria y Nutrición como documentos borradores para las reuniones a realizarse en septiembre. No son documentos oficiales de las Naciones Unidas. Los documentos se concluirán después de estas reuniones y estarán a disposición de los participantes. Envíe todas las preguntas o comentarios a nabarro@un.org.

- i. A pesar de las reducciones generales en cuanto a la pobreza mundial, cientos de millones de personas sufren altos niveles de hambre y malnutrición en el mundo de hoy en día. Este es el caso inclusive en países que han demostrado un crecimiento económico considerablemente alto año a año.
- ii. El Marco para el Fomento de la Nutrición (SUN) está diseñado para ayudar a las naciones cuya población esté en riesgo de desnutrición. Más de 100 organizaciones gubernamentales, académicas, empresariales y de sociedad civil aprobaron el Marco en abril de 2010. Muchos de estos interesados ayudaron a desarrollar una Hoja de Ruta para que el marco avance. El evento *1 000 días: Cambiar una vida, cambiar el futuro*, copatrocinada por los Estados Unidos e Irlanda en la Cumbre de las Naciones Unidas (NU) sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio, se celebró el 21 de septiembre de 2010. En esta reunión, los gobiernos y asociados para el desarrollo de comunidades de donantes, sociedades civiles, empresas y círculos académicos se comprometieron a trabajar en conjunto para fomentar la nutrición de manera significativa. Juntos lanzaron el Movimiento SUN con el desafío de obtener resultados en un período de 1 000 días.
- iii. Este informe comparte el progreso informado por 19 países en el marco del Movimiento SUN. Hay otros países que están fomentando la nutrición pero que todavía deben confirmar si desean unirse al Movimiento SUN. Dichos países están afectados por la desnutrición; para algunos, la situación es aún peor. Sus líderes políticos se comprometieron con estrategias que darán como resultado una mejora en la nutrición y que también contribuirán al desarrollo económico y social de sus pueblos. Ciertamente, sus pueblos son el centro del Movimiento SUN. El éxito se reflejará en la mejora en la nutrición de mujeres embarazadas o que estén amamantando y en niños menores de dos años de edad. Esta es la “ventana de la oportunidad” de los 1 000 días, en la que una mejor nutrición genera una mayor capacidad intelectual (esencial durante los años escolares), mayor capacidad para trabajos físicos en la adultez y un menor riesgo de contraer enfermedades no transmisibles más tarde en la vida. También habrá beneficios para todas las personas con discapacidades y enfermedades crónicas que estén en riesgo de desnutrición, en particular.
- iv. El Movimiento SUN ha reunido a las autoridades de países afectados por la desnutrición, una gran variedad de interesados de múltiples sectores locales y a una coalición mundial de asociados. Juntos están expandiendo el conjunto de recursos para llevar a cabo una serie de intervenciones específicas que mejoren la nutrición y para incorporar estrategias relacionadas con la nutrición en los programas de salud, agricultura, educación, empleo, bienestar social y de desarrollo. Al trabajar en conjunto con las

autoridades nacionales, están contribuyendo a alcanzar reducciones importantes y sostenidas en la desnutrición, y mejoras en la salud y prosperidad de las futuras generaciones.

- v. El Movimiento SUN alienta a los líderes para que se enfoquen en la nutrición y se comprometan con políticas nacionales eficaces. También aumenta la eficacia de los programas existentes alentando a los líderes a que se ajusten a estas políticas. Respalda la participación de una gran variedad de interesados para apoyar la ejecución de políticas, lo que genera una gran aceptación y responsabilidad compartida en cuanto a los resultados. El Movimiento SUN no es una iniciativa, institución o fondo.
- vi. El informe comienza resaltando los tres logros más importantes del último año. En primer lugar, ha habido un mayor compromiso político hacia una mejor nutrición dentro de los países, así como también a nivel internacional y regional. En segundo lugar, los gobiernos de los países miembros del SUN han establecido objetivos audaces y metas específicas para reducir la desnutrición. En algunos casos, estas metas son cuantificables, de tiempo limitado y expresadas dentro de las políticas y estrategias nacionales revisadas sobre nutrición. En tercer lugar, el Movimiento SUN ha promovido la formación de una coalición mundial de asociados para que trabajen juntos y de cerca al momento de apoyar programas nacionales. Más de 100 interesados a nivel internacional se han organizado en seis Grupos de Trabajo cuyo objetivo principal es asegurar que el apoyo sea de alta calidad y esté bien alineado. Cientos de personas han ofrecido todo su apoyo para fomentar la nutrición de esta manera.
- vii. En el Capítulo 2, el informe describe el progreso alcanzado en los 19 países miembros del SUN (Bangladesh, Burkina Faso, Gambia, Ghana, Guatemala, República Democrática Popular Lao, Malawi, Mali, Mauritania, Mozambique, Nepal, Níger, Perú, Senegal, Tanzania, Uganda, Zambia y Zimbabue). También se resalta el progreso alcanzado por cada país en la revisión y cálculo de costes de los planes para fomentar la nutrición, que combinan el desarrollo relacionado con la nutrición con intervenciones específicas en cuanto a la nutrición. Resume las experiencias de los países con respecto al establecimiento de plataformas de acción de múltiples interesados, la realización de la evaluación del progreso y el análisis de las brechas que necesitan resolverse. Analiza los factores fundamentales para el éxito, los desafíos a los que hacen frente los países y las medidas para superarlos.
- viii. El Capítulo 3 del informe describe cómo los interesados se están uniendo al Movimiento para ofrecer un apoyo conjunto a los países miembros del SUN. Los gobiernos donantes se están alineando detrás de los planes nacionales para fomentar la nutrición. Estos coordinan sus medidas locales a través de convocadores de donantes y apoyan explícitamente al Movimiento SUN a nivel mundial. Las agencias de las Naciones Unidas están intensificando su apoyo al Movimiento SUN, tanto en procesos a nivel nacional como a nivel mundial, incluidos la Asamblea Mundial de la Salud, la Última Fuerza de Alto Nivel sobre Seguridad Alimentaria Mundial del Secretario General de las Naciones Unidas y el reformado Comité Permanente sobre Nutrición. La asociación de múltiples agencias REACH está trabajando intensamente con al menos ocho de los países miembros del SUN para agregar las experiencias de pruebas experimentales en dos países en los últimos dos años. Los grupos de sociedad civil y el sector empresarial están cada vez más comprometidos con el Movimiento SUN. El apoyo de la sociedad civil se ha consolidado a través de una serie de reuniones nacionales e internacionales: se está desarrollando una propuesta a tres años para incrementar la contribución de la sociedad civil en 10 de los países miembros del SUN. El Movimiento SUN está promoviendo la creación de asociaciones ejemplares en las que se comprometa al sector empresarial, la sociedad civil y el gobierno para que establezcan cómo las respuestas exitosas para la desnutrición basadas en el mercado pueden ser ejecutadas a gran escala.

- ix. El Capítulo 4 del informe documenta cómo los gobiernos están destinando más fondos para el fomento de la nutrición, tanto desde el presupuesto nacional como a través de una mayor asistencia para el desarrollo. Describe las formas en las que los diferentes asociados para el desarrollo, con sus propias estrategias y programas específicos de su agencia, alinean sus contribuciones con los planes nacionales dentro del contexto de mecanismos locales y regionales de coordinación. Análisis recientes muestran que el apoyo para las medidas relacionadas con la nutrición está aumentando.
- x. El Capítulo 5 del informe explica cómo los países realizan un seguimiento del trabajo e impacto de las actividades de fomento. Se espera que en los próximos años estos países registren menos bebés de bajo peso al nacer y menos retraso del crecimiento en niños menores de dos años de edad. La incidencia de la pérdida de peso severa (desnutrición aguda) desde el nacimiento hasta los 24 meses debería disminuir. También debería hacerlo la prevalencia de carencia de hierro en mujeres con embarazos en el tercer trimestre. Se controlará el progreso realizado para alcanzar estos objetivos. El Movimiento SUN también tiene indicadores para realizar un seguimiento de (a) la ejecución de estrategias para hacer frente a la desnutrición, (b) el compromiso (e impacto) de la sociedad civil en las plataformas de múltiples interesados, (c) la eficacia de las asociaciones entre sociedades civiles, empresas y gobiernos y (d) la alineación del apoyo de los asociados para el desarrollo. El Movimiento está influenciado por otros procesos de supervisión, tales como el trabajo de la Comisión sobre Información y Responsabilidad respecto de la Salud de las Mujeres y los Niños de las Naciones Unidas. Esto incluye la supervisión de algunos indicadores de resultado de nutrición.
- xi. En el Capítulo 6, el informe anticipa que más países y agencias participarán con el Movimiento SUN en los próximos meses. El informe analiza formas de ayudar a que los países afectados gravemente por la desnutrición se comprometan con el Movimiento mientras mantienen una identidad nacional para el proceso; quizás la forma sea a través de la participación de líderes nacionales con un enfoque específico para el país, en lugar de unirse al Movimiento SUN de múltiples países. Habrá cada vez más oportunidades para compartir experiencias entre países en relación con la ejecución de estrategias para el desarrollo relacionado con la nutrición y la ejecución más eficaz de intervenciones específicas para la nutrición.
- xii. Actualmente, existe la necesidad de un nuevo énfasis en el trabajo del Movimiento SUN. Un creciente número de países buscará más ayuda para que sus esfuerzos para el Movimiento SUN avancen. Esto significa que, un año después del comienzo del Movimiento, las organizaciones e instituciones que contribuyen con los esfuerzos de los países para el Fomento de la Nutrición deberían ser cada vez más receptivos, predecibles y estar cada vez más alineados ante una demanda creciente. Habrá una necesidad continua de asegurar que las autoridades nacionales estén en una posición de gestionar las contribuciones que provienen de una variedad de interesados locales e internacionales. Los asociados para el desarrollo desearán ser cada vez más explícitos acerca de la magnitud y el patrón de apoyo que ofrecen, las formas en que éste se deberá utilizar y las condiciones mediante las cuales el apoyo estará disponible. Esa información debería estar incluida en una revisión de la Hoja de Ruta del Movimiento SUN planificada para diciembre de 2011. La Hoja de Ruta revisada también debería indicar dónde los fondos adicionales tendrían el mayor impacto en las funciones regionales o mundiales.
- xiii. El impulso continuo del Movimiento SUN dependerá de un mecanismo para que faculte a los líderes en nutrición locales, lo que los ayudará a ejercer este liderazgo en formas eficientes que logren el máximo impacto. La sostenibilidad a largo plazo del Movimiento SUN también dependerá del establecimiento de acuerdos de administración adecuados debido a la naturaleza temporal (e informal) de la estructura actual: se espera recibir los resultados del estudio de administración en curso para septiembre de 2011.

- xiv. En síntesis, el informe en su totalidad describe el creciente enfoque en la nutrición que existe entre muchos de los líderes mundiales. Para ellos, la nutrición es un área de política pública que debe involucrar a múltiples interesados en medidas coordinadas. Ellos perciben la importancia política del éxito en el fomento de ciertas intervenciones específicas en cuanto a la nutrición y en la ejecución de estrategias sectoriales relacionadas con la nutrición. Cada vez entienden más la importancia de la nutrición como un elemento esencial del desarrollo nacional a largo plazo que tiene como resultado un mejor futuro para todos. Esperan recibir un apoyo predecible para tomar medidas de buena calidad, un apoyo que complemente sus propias inversiones. Estos líderes mundiales se han comprometido a lograr un éxito sostenible y logros demostrables, tanto para sus pueblos como también para la comunidad de naciones en general.

“El gobierno de Etiopía se compromete a fortalecer los vínculos con otros sectores gubernamentales, asociados para el desarrollo, donantes, sectores privados y sociedades civiles... además de tratar de obtener mayores inversiones en nutrición”.

Dr. Kesetebirhan Admasu Birhane, Ministro de Salud, Etiopía, abril de 2011

“El gobierno de Ghana está completamente comprometido a apoyar la Iniciativa y movilizará todos los recursos políticos, humanos y financieros necesarios para que la Hoja de Ruta del Movimiento SUN funcione en Ghana; además, agradece todo el apoyo que pudiera recibir de nuestros asociados internacionales”.

Dr. Joseph Chireh, Ministro de Salud, Ghana, marzo de 2011

“El gobierno de la República Democrática Popular Lao y sus asociados para el desarrollo están completamente comprometidos a tratar la malnutrición con la máxima prioridad”.

S.E. Dr. Ponmek Dalaloy, Ministro de Salud, República Democrática Popular Lao , abril de 2011

“La visión estratégica de mi departamento en cuanto a la nutrición se centra en el respeto al derecho a una buena nutrición como un derecho fundamental para cada mauritano”.

S.E. Moulaty Mint Moctar, Ministro de Asuntos Sociales, Niños y Familias, Mauritania

“El gobierno de Mozambique está al tanto de la importancia de la nutrición para el desarrollo del país y del logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. [Está] muy comprometido a contribuir con la ejecución de la Hoja de Ruta del Movimiento SUN”.

Dr. Nazira Carimo Vali Abdula, Viceministro de Salud, Mozambique, agosto de 2011

“El gobierno de Nepal está completamente al tanto del desafío que representa la malnutrición para el desarrollo... Queda claro que necesitamos fomentar las intervenciones directas debidamente comprobadas en cuanto a la nutrición, las cuales pueden ofrecerse a través del sector sanitario... También debemos aprovechar las oportunidades para mejorar la sensibilidad a la nutrición de las intervenciones en otros sectores, tales como la agricultura, la protección social y la educación”.

Dr. Sudha Sharma, Secretaria del Ministerio de Salud y Población, Nepal, mayo de 2011

“Como resultado del compromiso político del país y el reciente progreso en la reducción de la malnutrición crónica y en vistas de los importantes desafíos que todavía existen en el nivel operativo para fomentar los esfuerzos, consideramos que la iniciativa “1 000 Días” está alineada con la estrategia y esfuerzos actuales del país”.

Sr. Roger Dias, Director General, Oficina de Presupuesto Público Nacional, Perú, noviembre de 2010

“Apoyo firmemente esta iniciativa, que tiene como objetivo contribuir con el logro de los ODM y, en particular, el ODM 1: “Erradicar el hambre y la pobreza extrema”.

S.E. Primer Ministro Souleymane Ndéné Ndiaye, Senegal, junio de 2011

“El gobierno de la República Unida de Tanzania se... compromete con la puesta en marcha exitosa de la iniciativa del Movimiento SUN. Permítanme reiterar que el gobierno trabajará día y noche con todos los asociados involucrados para alcanzar los nobles objetivos y metas, y también el triunfo del SUN... Tengo fe en que con la iniciativa para fomentar la nutrición, Tanzania reducirá drásticamente el número de tanzanos subnutridos y evitará así muertes innecesarias. Juntos podemos lograrlo”.

S.E. Primer Ministro, Minzengo Peter Pinda, Tanzania, junio de 2011

“Mi gobierno está convencido de que invertir en intervenciones de alto impacto para la nutrición produce beneficios excepcionales en términos de morbilidad y mortalidad reducidas, y un crecimiento mental y físico mejorado y que, a través de estas intervenciones, Zambia puede alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio y la visión nacional de convertirse en un país próspero de ingresos medios para el año 2030”.

S.E. Presidente Rupiah Bwezani Banda, Zambia, febrero de 2011

Introducción

- 1) Cada vez más, la seguridad alimentaria y de nutrición se reconoce más como un derecho humano y como base para el desarrollo económico, social y humano. Sin embargo, asegurar una nutrición adecuada es un desafío mundial con poco reconocimiento. Actualmente, 925 millones de personas padecen hambre a largo plazo (o la incapacidad de acceder a alimentos lo suficientemente nutritivos para una vida sana), mientras que un tercio de los niños pequeños, 171 millones, padecen subnutrición crónica y 55 millones padecen desnutrición aguda. Cada año, la desnutrición genera 3,5 millones de muertes evitables de niños menores de cinco años de edad. La desnutrición perjudica el desarrollo intelectual y físico, y aumenta el riesgo de que las enfermedades se vuelvan mortales. Ahora se sabe que también contribuyen a que los niños contraigan enfermedades no transmisibles más tarde en la vida (enfermedades como diabetes, enfermedades cardiovasculares y cánceres).
- 2) Durante la última década, se han alcanzado muchos logros en el desarrollo, entre ellos reducciones a nivel mundial en cuanto a la mortalidad infantil y maternal, y un aumento en las tasas de vacunación y de alfabetismo en las mujeres. Sin embargo, los niveles de desnutrición se han mantenido obstinadamente altos, especialmente en África y Asia Meridional. La inversión en una mejor nutrición ofrece resultados valiosos que duran toda una vida. Una buena nutrición durante los 1 000 días comprendidos entre el embarazo y los dos años de edad contribuye a una buena salud, un buen rendimiento escolar y a la posibilidad de un buen ingreso económico en el futuro. También aumenta el producto interno bruto a razón de un país en, al menos, un dos o tres por ciento anual. La inversión en nutrición es esencial para alcanzar muchos de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) de las Naciones Unidas, entre ellos erradicar la pobreza y el hambre, reducir la mortalidad infantil, mejorar la salud materna, combatir las enfermedades, facultar a las mujeres y lograr una educación primaria universal.
- 3) Las causas (inmediatas, subyacentes y básicas) de la desnutrición son ampliamente reconocidas. A largo plazo, se les puede hacer frente ejecutando estrategias para el desarrollo que tengan en cuenta las necesidades nutricionales de las personas junto con intervenciones específicas que lleven a resultados nutricionales mejorados entre los niños menores de dos años de edad y las mujeres embarazadas o que estén amamantando. Un desarrollo relacionado con la nutrición demanda que los resultados nutricionales se conviertan en objetivos claves de la política nacional para el desarrollo. Esto implica:
 - Asegurar un impacto nutricional óptimo de todos los programas de agricultura y seguridad alimentaria por medio de investigaciones, medidas y una supervisión rigurosa.
 - Asegurar un impacto nutricional óptimo de los programas de protección social y crear redes de seguridad para las comunidades vulnerables.
 - Asegurar un enfoque nutricional apropiado dentro de los programas de salud materna, infantil y del recién nacido.
 - Incorporar consideraciones nutricionales dentro de la educación de los niños y adultos.
 - Mejorar el impacto nutricional de la reducción de la pobreza, la generación de empleo, el desarrollo rural, los programas de respuesta de emergencia, y el agua y saneamiento.
- 4) Las estrategias antes mencionadas, combinadas con intervenciones específicas eficaces en función del coste, reducirán considerablemente la desnutrición si se aplican con mecanismos eficaces para su ejecución (sistemas de finanzas, adquisiciones, capacitación y responsabilidad). La eficacia también depende de un entendimiento adecuado del progreso realizado, los desafíos encontrados y de las opciones para la mejora,

particularmente dentro de las comunidades con riesgo de desnutrición. Esto hace que sea necesaria la inversión en sistemas de datos, supervisión, evaluación e investigación.

- 5) **Visión:** el Movimiento para el Fomento de la Nutrición (SUN) reúne a las autoridades de países afectados por la desnutrición, una gran variedad de interesados de múltiples sectores locales y una coalición mundial de asociados. Estos se han comprometido a trabajar juntos para crear las condiciones en las que los miembros de las familias, especialmente las mujeres, puedan mejorar su propia nutrición y la de sus hijos. Mediante la ejecución de un grupo de intervenciones específicas en cuanto a la nutrición, la expansión del conjunto de recursos para este esfuerzo y la integración de la nutrición en los programas de salud, agricultura, educación, empleo, bienestar social y de desarrollo, los participantes en el Movimiento pueden contribuir para lograr reducciones importantes y sostenidas en la desnutrición, y mejorar significativamente la salud y prosperidad de las futuras generaciones.
- 6) **Misión:** a través de un esfuerzo coordinado que incluye apoyo técnico, un alto nivel de defensa y asociaciones innovadoras, los participantes en el Movimiento SUN mejorarán la nutrición de las personas y, así, fortalecerán la salud y el desarrollo. El Movimiento SUN no es una iniciativa, institución o fondo nuevo: más bien, aumenta la eficacia de iniciativas y programas existentes apoyando el liderazgo nacional en nutrición, alentando un enfoque y alineación con este apoyo, lo que permite la participación de una gran variedad de interesados para asegurar una gran aceptación y responsabilidad compartida en cuanto a los resultados.
- 7) La función y el alcance del trabajo del Movimiento SUN se establecen en dos documentos preparados en 2010: el Marco del Movimiento SUN y la Hoja de Ruta del Movimiento SUN. Estos documentos resumen el enfoque de la ejecución y las formas de trabajar en conjunto dentro del Movimiento. El **Anexo 1** describe los acuerdos de administración actuales para el Movimiento SUN.
- 8) Este informe se centra en el progreso que los países han realizado para lograr estos enfoques, y en los desafíos y opciones que existen para poder avanzar. Establece los principales logros del último año e incluye ejemplos de progresos alcanzados por los países miembros del SUN.

Gráfico 1: Marco del Movimiento SUN y Hoja de Ruta del Movimiento SUN

El **Marco del Movimiento SUN** establece los enfoques para hacer frente a los altos niveles de desnutrición concentrándose en la ventana de oportunidad de los 1 000 días. Reconoce que las políticas sociales y económicas en contra del hambre, a favor del derecho a una alimentación y nutrición adecuadas y de los niveles más altos de salud alcanzables conducirán, si se llevan a cabo adecuadamente, a mejoras en la nutrición. Explica claramente qué se necesita hacer para mejorar los resultados en nutrición, qué inversiones se requieren para fomentar medidas de nutrición eficaces y explica también los principios de trabajo que hacen que esto avance. No es un plan prescriptivo, sino un resumen de los elementos y medidas principales sobre los cuales se pueden construir y adaptar los planes nacionales.

La **Hoja de Ruta del Movimiento SUN**, desarrollada por un equipo de tareas de múltiples interesados, proporciona los principios y direcciones para mayores medidas y apoyo para los países a medida que incrementan los esfuerzos para combatir la desnutrición a través de una variedad de sectores. Refleja los principios de seguridad alimentaria aprobados por los delegados en la Cumbre Mundial sobre Seguridad Alimentaria de la Organización para la Agricultura y la Alimentación en noviembre de 2009 y por la Resolución 62.23 de la Asamblea Mundial de la Salud de 2010 sobre nutrición materna, infantil y de niños pequeños y está incluida en los principios guía del Comité Permanente sobre Nutrición de las Naciones Unidas, elaborados en 2009. La Hoja de Ruta promueve un enfoque coherente entre los líderes y otros interesados en la nutrición para promover medidas coordinadas con el objetivo de aumentar la eficacia de los esfuerzos.

Capítulo 1: Principales logros desde septiembre de 2010 hasta septiembre de 2011

9) La nutrición se mantiene como tema principal en la agenda mundial y el impulso para el fomento de la nutrición es fuerte. En un mundo donde los desafíos de la crisis económica mundial, los aumentos en los precios de los alimentos y el cambio climático suman a más y más familias en la pobreza y la inseguridad alimentaria, es probable que continúe el enfoque en la nutrición. Dentro de este contexto de gran interés mundial en la nutrición, el Movimiento SUN se ha enfocado en el último año en los siguientes puntos:

- Generar un compromiso político para fomentar la nutrición entre los gobiernos de los países más afectados por el flagelo de la desnutrición.
- Promover metas y objetivos para reducir la desnutrición en los países miembros del SUN.
- Motivar la coherencia y el apoyo al SUN a través de una coalición mundial de asociados.

1.1 Generación de un compromiso político

10) El compromiso político se ha identificado de forma uniforme como la principal fuerza motriz detrás del aseguramiento de medidas coordinadas para fomentar la nutrición. Después de años de descuido, hay un reconocimiento creciente sobre el hecho de que la nutrición es un área prioritaria para la toma de medidas conjuntas por parte de líderes políticos nacionales y mundiales. El Movimiento SUN está diseñado para responder a esta nueva energía política en formas que obtienen resultados demostrables. Durante el último año, el compromiso político entre los líderes nacionales de países altamente afectados por la desnutrición ha crecido.

11) Desde septiembre de 2010, un total de 19 gobiernos de todas partes del mundo se han comprometido a fomentar la nutrición. Estos países tienen algunos de los mayores problemas de desnutrición (consulte el **Gráfico 2**). Funcionarios de alto nivel de los 19 países miembros del SUN han expresado su intención de reducir la desnutrición y comprometieron a sus gobiernos a ubicar la nutrición en el centro de las políticas para el desarrollo (consulte el **Gráfico 3**).

12) Muchos otros países ya están fomentando la nutrición. Por ejemplo, Nigeria y la India, ambos países con un número muy alto de niños desnutridos menores de dos años de edad, ya han adoptado muchos de los enfoques descritos en la Hoja de Ruta de SUN. La Federación de Sociedades de Nutrición de África patrocinará una reunión del SUN en Nigeria en septiembre de 2011. Una serie de estados de la India están adoptando activamente estrategias para fomentar sus acciones hacia la mejora de la nutrición.

13) .Se espera que cada vez más países se unan al Movimiento SUN en los próximos meses. Estos fomentarán la nutrición de la manera más adecuada para el contexto de sus países y solicitarán el apoyo adecuado de los interesados externos. El Movimiento SUN es inclusive y está abierto para todos los gobiernos que deseen unirse.

Gráfico 2: Mapa que ilustra las tasas de retraso del crecimiento en los países miembros del SUN

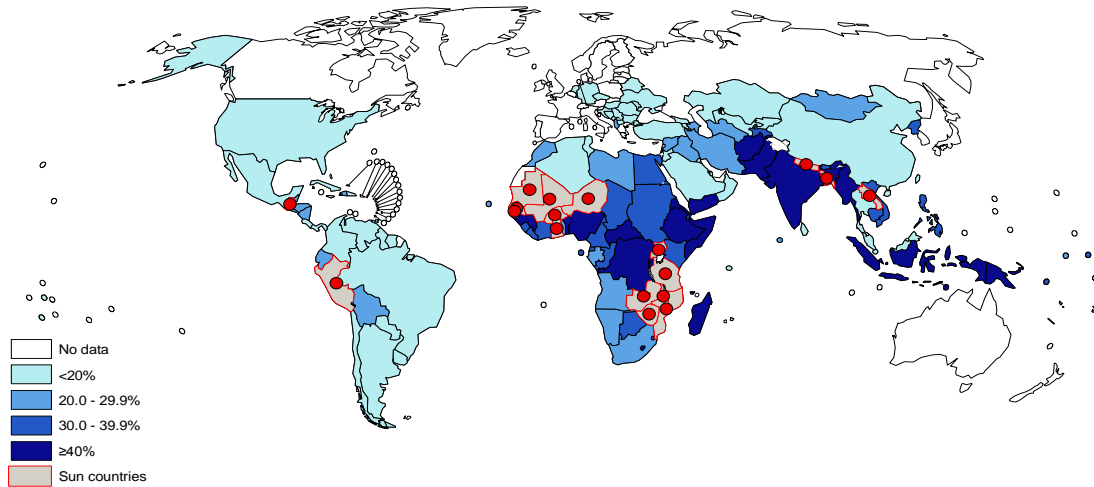


Gráfico 3: Cartas de intención enviadas por los países miembros del SUN

País miembro del Movimiento SUN	Fecha de la carta	Signatario de la carta
Bangladesh	El gobierno de Bangladesh ha expresado su compromiso para fomentar la nutrición y se espera una carta por parte del gobierno en breve.	
Burkina Faso	28 de junio de 2011	Ministro de Salud
Etiopía	El Gobierno de Etiopía ha expresado su compromiso para el fomento de la nutrición y una carta de parte del Gobierno se espera en breve.	
Gambia	18 de julio de 2011	Vicepresidente
Ghana	25 de marzo de 2011	Ministro de Salud
Guatemala	7 de diciembre de 2010	Viceministro de Salud
República Democrática Popular Lao	25 de abril de 2011	Ministro de Salud
Malawi	15 de marzo de 2011	Secretario/Oficina del Presidente y del Gabinete
Mali	24 de marzo de 2011	Ministro de Salud
Mauritania	19 de mayo de 2011	Ministro de Asuntos Económicos y Desarrollo
Mozambique	31 de agosto de 2011	Viceministro de Salud
Nepal	5 de mayo de 2011	Secretario / Ministerio de Salud y Población
Níger	14 de febrero de 2011	Ministro de Salud Pública
Perú	19 de noviembre de 2010	Director General de la Oficina de Presupuesto Público Nacional
Senegal	6 de junio de 2011	Primer Ministro
Tanzania	5 de junio de 2011	Primer Ministro
Uganda	17 de marzo de 2011	Presidente de la Autoridad de Planificación Nacional
Zambia	22 de diciembre de 2010	Ministro de Salud
Zimbabue	6 de junio de 2011	Director del Consejo de Alimentación y Nutrición

- 14) Los líderes políticos están participando en eventos de alto nivel que centran la atención en la nutrición y que promueven el Movimiento SUN: Eventos en Tanzania en junio de 2011, en Malawi en julio de 2011 y en Ghana programado para noviembre de 2011. Estos eventos han inspirado a interesados y han ayudado a aumentar la consciencia pública sobre el hecho de que la desnutrición puede y debe ser abordada. Consulte el **Gráfico 4**.

Gráfico 4: Ejemplos de lanzamientos del SUN en los países: Tanzania y Malawi

En **Tanzania**, una reunión de alto nivel sobre el Fomento de la Nutrición tuvo lugar en Dar es Salaam en junio de 2011. El Primer Ministro de Tanzania, Minzengo Peter Pinda, participó de la reunión junto con la Secretaria de Estado de los Estados Unidos, Hillary Rodham Clinton, y el Viceprimer Ministro (Tánaiste), y Ministro de Asuntos y Comercio Exterior de Irlanda, Eamon Gilmore. Asistieron a la reunión una variedad de funcionarios del gobierno, entre ellos el Ministro de Estado de la Oficina de Gobierno Regional y Local del Primer Ministro, el Ministro de Agricultura, Seguridad Alimentaria y Cooperativas, el Ministro de Salud y Bienestar Social, el Ministro de Desarrollo Comunitario, Género e Infancia y el Ministro de Desarrollo Ganadero y Pesca. También asistieron asociados para el desarrollo y partidarios internacionales. El Primer Ministro utilizó la reunión para anunciar los seis pasos que el gobierno tanzano llevará a cabo para fomentar la nutrición en Tanzania. Los gobiernos de Estados Unidos e Irlanda se comprometieron a destinar fondos para la realización de intervenciones relacionadas con la nutrición en Tanzania.

En **Malawi**, la Campaña del Movimiento de los 1 000 días especiales del Movimiento SUN se lanzó en una reunión de alto nivel en Lilongwe en julio de 2011. Callista Mutharika, la Primera Dama de Malawi, estuvo a cargo del lanzamiento. Más de 3 000 personas participaron en el evento, incluidos los 30 viceministros y ministros del Gabinete, el secretario en jefe del Servicio Civil del Gobierno, secretarías principales, directores, miembros del Parlamento, comisionados de distrito, jefes supremos, así como también asociados para el desarrollo y partidarios internacionales. El desarrollo de la reunión se transmitió en vivo a través de la televisión de Malawi y también hubo una amplia cobertura a cargo de las estaciones de radio y la prensa local, lo que hizo posible que una audiencia de aproximadamente seis millones de malauís tuviera conocimiento de dicha reunión. Un resultado importante del lanzamiento fue la firma de una declaración de los 1 000 días del Movimiento SUN, una llamada a la acción para mejorar la nutrición en Malawi.

- 15) El liderazgo político nacional para el Fomento de la Nutrición se está haciendo eco a nivel regional. Defensores o abanderados de la nutrición influyentes y en una posición de hablar directamente con los líderes nacionales están comprometiéndose con la iniciativa. Estos Defensores de la nutrición buscan resaltar los altos costes de la desnutrición en términos de desarrollo humano y económico para inspirar a los gobiernos nacionales y comunidades para que fomenten proactivamente la nutrición en sus países. Consulte el **Gráfico 5**.
- 16) El compromiso político es fundamental para asegurar que los esfuerzos para fomentar la nutrición sean sostenibles y eficaces. Es el punto de partida desde el cual continuarán las medidas e inversiones. El Movimiento SUN ha ayudado a inspirar a 18 gobiernos a nivel público para afirmar su compromiso de fomentar la nutrición en su primer año. Se espera que el próximo año, se aliente a más gobiernos para que se unan al Movimiento y se comprometan, inviertan y ejecuten medidas para el fomento de la nutrición.

Gráfico 5: Liderazgo nacional del Movimiento SUN en África Occidental

En su función como Defensor de la Nutrición, el Expresidente de Cabo Verde, António Mascarenhas Monteiro, está manteniendo conversaciones directas con líderes de países de África Occidental para hacer de la nutrición un elemento fundamental de las políticas de desarrollo.

Monteiro explica: “Me siento extremadamente feliz por ayudar a resaltar lo que significa este tema para el futuro de los niños y nuestros países. Los niños que no reciben el tipo de alimentación y nutrición correcto enferman más a menudo y, cuando sobreviven, pueden padecer discapacidades mentales y físicas irreversibles”.

Aproximadamente 600 000 niños menores de cinco años de edad mueren a diario por causas relacionadas con la malnutrición en África Occidental, donde seis de los 19 países con las tasas más altas de malnutrición crónica se pueden encontrar en África Subsahariana. Los estados de África Occidental están progresando. Compromisos tales como la Resolución sobre la Nutrición de 2009 de la Comunidad Económica de los Estados de África Occidental (CEDEAO) están construyendo un marco legislativo; hay alimentos enriquecidos disponibles, como aceite de cocina con vitamina A; los suplementos de vitamina A llegan a aproximadamente el 80% de los niños; las tasas de lactancia materna exclusiva han mejorado y los programas de tratamiento de alimentos y seguridad alimentaria se están expandiendo.

No obstante, los gobiernos aún tienen que concretar muchos de sus compromisos. Se necesita hacer mucho más para desarrollar políticas, asegurar el financiamiento y desarrollar la capacidad para tomar medidas preventivas y de tratamiento a gran escala, al mismo tiempo que se hace frente a cuestiones estructurales, como la pobreza y los sistemas de alerta temprana.

A Monteiro lo apoya el Grupo de Trabajo sobre Nutrición de África Occidental (Nutrition Working Group for West Africa), una colaboración entre agencias de las Naciones Unidas, organizaciones no gubernamentales y donantes para combatir la malnutrición.

1.2 Establecimiento de objetivos y metas

17) Los gobiernos de los países miembros del SUN han reforzado su compromiso político estableciendo objetivos audaces y metas específicas para reducir la desnutrición. En muchos casos, los gobiernos han adoptado explícitamente uno de los indicadores del Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) 1: “Erradicar la pobreza extrema y el hambre”, que requiere que la prevalencia de niños menores de cinco años de edad con peso inferior al normal se reduzca a la mitad para el año 2015. Algunos gobiernos han avanzado aún más y han establecido metas específicas para las distintas fases de la desnutrición. Estas metas son cuantificables, de tiempo limitado y están expuestas dentro de las políticas y estrategias nacionales revisadas sobre la nutrición. En el **Gráfico 6** se muestran ejemplos de metas establecidas para los países miembros del SUN.

1.3 Motivación de la coherencia y el apoyo

18) Bastante más de 100 organizaciones han aprobado el Marco del Movimiento SUN y han ofrecido su apoyo al Movimiento y más están mostrando interés en unirse. Estas organizaciones pueden incluir: Gobiernos, agencias de las Naciones Unidas, organizaciones de sociedad civil, empresas e instituciones educativas y de investigación.

19) Durante el último año, este grupo de interesados a nivel internacional se ha organizado en seis Equipos de tareas cuyo objetivo principal alinear su asistencia para apoyar a los países miembros del SUN. Cada Grupo de trabajo está liderado por dos o más cofacilitadores y tiene miembros que representan a las distintas organizaciones. Los cofacilitadores y miembros del Grupo de trabajo están trabajando para el Movimiento además de llevar a cabo sus propias responsabilidades organizacionales. Centenares de personas se han unido a estos Equipos. El **Anexo 1** ofrece más detalles sobre las actividades de los Equipos de tareas del SUN y el **Capítulo 3** establece los logros alcanzados por esta coalición mundial de interesados.

Gráfico 6: Ejemplos de metas para reducir la desnutrición en los países miembros del SUN

País miembro del Movimiento SUN	Metas
República Democrática Popular Lao Metas para 2015	<ol style="list-style-type: none"> 1) Reducir al 34% el retraso del crecimiento en niños menores de cinco años de edad 2) Reducir al 4% la desnutrición aguda en niños menores de cinco años de edad
Mozambique Metas para 2015	<ol style="list-style-type: none"> 1) Reducir al 30% el retraso del crecimiento en niños menores de cinco años de edad 2) Reducir al 20% la anemia en adolescentes para 2015 3) Reducir al 30% la anemia en mujeres embarazadas para 2015 4) Incrementar en un 30% el porcentaje de mujeres que aumentan más de 5 kg durante el embarazo 5) Reducir al 35% la carencia de yodo en mujeres embarazadas 6) Incrementar al 70% la cobertura de suplementos de vitamina A de las mujeres después del parto 7) Reducir al 30% la anemia en mujeres en edad reproductiva 8) Reducir al 10% el bajo peso al nacer para 2015 9) Reducir al 27% el retraso del crecimiento en niños menores de dos años de edad para 2015 10) Incrementar al 60% las tasas de lactancia materna exclusiva en bebés menores de seis meses 11) Reducir al 30% la anemia en niños
Níger Metas para 2021:	<ol style="list-style-type: none"> 1) Reducir en un 30% el retraso del crecimiento en niños menores de cinco años de edad 2) Reducir en un 30% la desnutrición aguda en niños menores de cinco años de edad 3) Reducir en un 30% el bajo peso al nacer 4) Reducir en un 30% la anemia en niños menores de cinco años de edad y las mujeres embarazadas y lactantes 5) Eliminar la carencia de vitamina A, incluida la hemeralopía en niños menores de cinco años de edad y mujeres después del parto 6) Eliminar la carencia de yodo, incluido el bocio en los niños en edad escolar y las mujeres en edad de procrear 7) Expandir en todos los establecimiento de salud el uso de cinc en la prevención y tratamiento de la diarrea en niños menores de cinco años de edad 8) Incrementar al 50% las tasas de lactancia materna exclusiva en bebés menores de seis meses 9) Incrementar al 95% la introducción de alimentos complementarios a partir de los seis meses de edad

	10) Incrementar al 100% la atención nutricional adecuada para las personas que padecen VIH y tuberculosis
Uganda Metas para 2015:	<ol style="list-style-type: none"> 1) Reducir al 32% el retraso del crecimiento en niños menores de cinco años de edad 2) Reducir al 10% el peso inferior al normal en niños menores de cinco años de edad 3) Reducir al 8% el peso inferior al normal en las mujeres no embarazadas de 15 a 49 años de edad que tengan un IMC inferior a 18,5 kg/m² 4) Reducir al 50% la anemia ferropénica en niños menores de cinco años de edad 5) Reducir al 30% la anemia ferropénica en mujeres de 15 a 49 años de edad 6) Reducir al 13% la prevalencia de carencia de vitamina A en niños menores de cinco años de edad 7) Reducir al 12% carencia de vitamina A en mujeres de 15 a 49 años de edad 8) Reducir al 9% el peso bajo al nacer 9) Incrementar al 75% las tasas de lactancia materna exclusiva en bebés menores de seis meses 10) Incrementar al 75% el índice de diversificación de la dieta, el porcentaje de calorías consumidas por alimentos que no sean cereales ni raíces feculentas 11) Incrementar a 2500 Kcal el consumo de calorías (promedio de ingesta de energía diaria per cápita)

Capítulo 2: Medidas del Movimiento SUN a nivel nacional

2.1 Progreso en el Fomento de la Nutrición

20) En el centro del Movimiento SUN está el principio que dice que la mejor forma de mejorar la seguridad de la nutrición de sus pueblos es si los países afectados por la desnutrición desarrollan y ejecutan sus propios planes. Los países miembros del SUN son responsables de negociar la naturaleza y el patrón del apoyo externo por parte de asociados para el desarrollo y otros interesados comprometidos a llevar a cabo soluciones sostenibles para los problemas de larga data de la desnutrición.

21) Cualquier país que esté desarrollando políticas y planes de acción para fomentar la nutrición puede participar en el Movimiento SUN a través de la identificación de acciones que puedan maximizar el impacto de sus planes para fomentar la nutrición y armonizar el apoyo colectivo para reducir el hambre y la desnutrición. Los gobiernos de los países miembros del SUN asumen la responsabilidad de un grupo de acciones que incluyen:

- Indicar su compromiso con el SUN a través de una carta formal escrita por un funcionario de alto nivel (consulte el **Gráfico 3**).
- Identificar un coordinador de alto nivel del gobierno que tenga la responsabilidad de trabajar en todos los ministerios para promover los esfuerzos nacionales y para coordinar cualquier apoyo externo que sea requerido.
- Identificar un convocador de donantes que esté preparado para mediar y coordinar con otros donantes para alinear su asistencias con los planes nacionales.
- Desarrollar o revisar las políticas, estrategias y planes de acción nacionales que se enfoquen en la nutrición o que la incorporen.
- Fortalecer las plataformas existentes de múltiples interesados para promover la sinergia entre los interesados y a través de los sectores.
- Iniciar ejercicios de análisis de las deficiencias y evaluación de la situación de la nutrición.

22) El **Gráfico 7** resume el progreso en cada una de estas áreas de los 19 países miembros del SUN. Se han nombrado 6 coordinadores del gobierno pero 12 representantes provisionales de los países están participando en reuniones periódicas de los grupos representativos de los asociados de los países, como se describe en el **Anexo 1** a continuación. 13 países han identificado convocadores de donantes para que coordinen y alineen las inversiones y apoyo externo a los países miembros del SUN. Se incluye una lista más detallada de los indicadores en el **Anexo 3**.

23) Dado que la mayoría de los países miembros del SUN se han unido al Movimiento dentro de los últimos seis meses, el progreso que se muestra ha sido relativamente rápido y subraya la efectividad de las acciones en el contexto del compromiso político nacional y mundial.

Gráfico 7: Progreso en el fomento a la nutrición en los países miembros del SUN

	Compromiso de liderazgo de alto nivel	Coordinador del gobierno designado	Convocador de donantes confirmado	Planes de nutrición nacional aprobados	Plataforma de múltiples interesados establecida	Ejercicio de evaluación de la situación completado *	Planes de acción de la sociedad civil desarrollados	Compromiso de la sociedad civil establecido	Compromiso empresarial establecido
Bangladesh	-	Sí	Banco Mundial, EE. UU.	Sí	Planificada	-	En curso	-	En curso
Burkina Faso	Sí	Provisional	-	Sí	Sí	Sí	-	-	-
Etiopía	-	Sí	-	Sí	Sí	Sí	En curso	-	En curso
Gambia	Sí	-	-	Sí	-	-	-	-	-
Ghana	Sí	Sí	EE. UU.	Sí	Sí	Sí	En curso	-	-
Guatemala	Sí	Provisional	Banco Mundial	Sí	Sí	Sí	En curso	-	-
República Democrática Popular Lao	Sí	Provisional	-	Sí	En curso	Sí	-	-	-
Malawi	Sí	Provisional	Irlanda, EE. UU.	Sí	Sí	Sí	En curso	-	En curso
Mali	Sí	Provisional	-	En curso	Planificada	En curso	En curso	-	-
Mauritania	Sí	Provisional	-	Sí	Sí	Sí	-	-	-
Mozambique	Sí	Sí	Dinamarca, UNICEF	Sí	Sí	-	En curso	-	Sí
Nepal	Sí	Provisional	Banco Mundial, EE. UU., Reino Unido	Sí	En curso	Sí	En curso	-	-
Níger	Sí	Provisional	CE	Sí	En curso	En curso	En curso	-	-
Perú	Sí	Provisional	Banco Mundial, CE y la Iniciativa para la Nutrición	Sí	Sí	-	-	Sí	-
Senegal	Sí	Provisional	Banco Mundial	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí
Tanzania	Sí	Provisional	Irlanda, EE. UU.	Sí	En curso	En curso	En curso	En curso	En curso
Uganda	Sí	Provisional	EE. UU.	Sí	En curso	Sí	En curso	En curso	-
Zambia	Sí	Sí	Reino Unido	Sí	En curso	planificado	En curso	-	-
Zimbabue	Sí	Sí	Suiza	Sí	Sí	Sí	-	-	-
TOTAL	17	6	13	19	16	16	12	4	6

* La evaluación de la situación incluye análisis del paisaje y análisis de alcance y situación de la nutrición.

2.2 Revisión y cálculo de los costes de los planes nacionales de nutrición

- 24) Todos los países miembros del SUN tienen políticas, estrategias y planes de acción nacionales de larga data. Éstos se repasan y revisan, en algunos casos con vistas de reflejar mejor la combinación del desarrollo relacionado con la nutrición con las intervenciones específicas en cuanto a la nutrición que permitan mejoras en los resultados nutricionales dentro de las poblaciones en riesgo.
- 25) Además de establecer las áreas de intervención, estos planes especifican los mecanismos de apoyo para la ejecución, incluidas las plataformas de múltiples interesados, acordados en los marcos de resultados y en la ejecución coordinada. Existe una mayor concentración en el establecimiento de prioridades, la determinación de los costes, la inversión en ejecución, la consignación de los presupuestos nacionales y en el aseguramiento de asistencia externa. Varios de los países miembros del SUN han establecido recientemente líneas presupuestarias para la nutrición dentro de sus planes para el desarrollo.
- 26) Los países miembros del SUN también buscan incorporar la nutrición más explícitamente en los planes del gobierno para el desarrollo y/o la reducción de la pobreza y otros planes nacionales que abarcan sectores relacionados tales como la agricultura, protección y bienestar social, salud pública y educación. El **Gráfico 8** proporciona ejemplos de los avances que han realizado los países miembros del SUN en la ejecución de planes nacionales relacionados con la nutrición.

Gráfico 8: Ejemplos de mejoramiento de planes nacionales para que estén relacionados con la nutrición en los países miembros del SUN.

En **Bangladesh**, se ha realizado un progreso importante en el desarrollo y proceso de políticas para el mejoramiento de la nutrición en el último año. El plan perfeccionado de inversión del país para la agricultura, la seguridad alimentaria y la nutrición es un conjunto integral de programas de inversión para una seguridad alimentaria y un mejoramiento de la nutrición integrada. La insuficiencia ponderal y el retraso del crecimiento son dos indicadores utilizados en la evaluación general del impacto del plan. El gobierno ha cambiado los proyectos independientes destinados a un número limitado de distritos por intervenciones integradas en cuanto a la nutrición en todos los servicios de atención primaria de la salud. Se ha preparado un plan operacional de servicios de nutrición nacional con una estructura de gestión del presupuesto y se ha asignado un director de línea.

En **Mozambique**, el Consejo de Ministros aprobó un plan de acción multisectorial para la reducción de la desnutrición en septiembre de 2010. El objetivo del plan es reducir la desnutrición del 44% en 2008 al 20% en 2020 y se han establecido metas específicas para otros aspectos de la desnutrición. Este plan es para que lo ejecuten conjuntamente los Ministerios de Salud, Agricultura, Obras Públicas, Acción Social y Educación.

En **Perú**, el gobierno priorizó la lucha contra la desnutrición infantil en sus políticas sociales comprometiéndose a reducir el retraso del crecimiento en niños menores de cinco años de edad en un nueve por ciento entre 2006 y 2011. Para alcanzar esta ambiciosa meta y reconocer la naturaleza multisectorial de la desnutrición, el gobierno creó la estrategia CRECER en 2007, un marco de coordinación interinstitucional para promover la integración de las iniciativas para la nutrición bajo la coordinación directa del Gabinete del Primer Ministro. CRECER consiste en intervenciones de múltiples sectores que requieren de un enfoque coordinado para su puesta en marcha. CRECER es un marco común de acción para los ministerios de la Mujer y Desarrollo Social, Salud, Educación, Agricultura, Vivienda, Trabajo; y está financiado a través del presupuesto ordinario de cada sector y programa. El Ministerio de Economía y Finanzas ha formulado pilotos de preparación de presupuestos basados en el rendimiento dirigidos a los programas articulados de nutrición y salud materna y neonatal. Los programas priorizan el gasto social en nutrición y asignan fondos para intervenciones multisectoriales basadas en pruebas durante el embarazo y los primeros 36 meses de vida. El sistema provee financiamiento adicional para apoyar los resultados nutricionales en las áreas destinadas.

2.3 Establecimiento de plataformas de múltiples interesados

27) 16 países miembros del SUN han establecido o están en el proceso de establecer plataformas de múltiples interesados. Estas plataformas de múltiples interesados involucran a una variedad de interesados locales y externos y son convocadas por un coordinador del gobierno a reuniones periódicas con términos claros de referencia. La función de las plataformas de múltiples interesados es alinear el apoyo proporcionado por múltiples interesados (consulte el **Gráfico 9**).

Gráfico 9: Ejemplos de establecimiento de plataformas de múltiples interesados en los países miembros del SUN

En **Ghana**, recientemente se ha establecido una plataforma multisectorial de interesados conocida como el Comité de Coordinación de los Asociados para la Nutrición Nacional (National Nutrition Partners' Coordination Committee, NaNuPaCC). Este grupo está en marcha y se reúne trimestralmente. El comité está presidido por el Servicio de Salud de Ghana y tiene representación del Ministerio de Alimentación y Agricultura, instituciones académicas, agencias de las Naciones Unidas, asociados para el desarrollo y organizaciones de la sociedad civil. NaNuPaCC tiene la responsabilidad de coordinar y armonizar los esfuerzos de los interesados en la programación de la nutrición, compartir la responsabilidad, planificar estratégicamente y mejorar la capacidad técnica en la nutrición. La ejecución del plan de fomento será llevada a cabo por todos los interesados relevantes bajo la coordinación de la Comisión Nacional de Planificación para el Desarrollo y del Servicio de Salud de Ghana.

En **Senegal**, el gobierno se compromete a fomentar la nutrición y cuenta con una Unidad para la Lucha contra la Malnutrición (Cellule de Lutte contre la Malnutrition, CLM), que está bajo la supervisión del más alto nivel, en el Primate, y recibe beneficios por parte del financiamiento del presupuesto estatal. El CLM es un órgano de coordinación con representantes de todos los ministerios principales que están involucrados en la nutrición (salud, agricultura, educación, etc.) el cual promueve, así, el desarrollo de un enfoque multisectorial. El CLM se reúne periódicamente para evaluar el progreso de las acciones que se llevan a cabo dentro del marco de las políticas nacionales para la nutrición en el país. También tiene estructuras descentralizadas, denominadas CRS (Comités Régionaux de Suivi: Comités Regionales de Supervisión), que, junto con el gobernador regional, reúnen a los departamentos descentralizados de los ministerios involucrados en la lucha contra la desnutrición. Los CRS organizan reuniones y visitas de campo periódicas para hacer un seguimiento de las acciones para la nutrición.

2.4 Éxitos y desafíos

28) Más allá de que se hayan obtenido logros en los países miembros del SUN, aún queda un largo camino por recorrer y muchos desafíos por delante. Los éxitos y desafíos que implica el Fomento de la Nutrición se debatieron en una serie de tres reuniones regionales. Un total de 57 países participaron en las reuniones sobre el Fomento de la Nutrición que fueron organizadas en conjunto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) en el contexto de la resolución 63.23 de la Asamblea Mundial de la Salud (una resolución sobre la nutrición infantil y de los niños pequeños, mayo de 2010).

29) Los participantes en las reuniones identificaron factores críticos para obtener éxito en el Fomento de la Nutrición a nivel nacional:

1. alto nivel de compromiso político;
2. buena coordinación entre los participantes y la presencia de mecanismos de coordinación multisectorial de alto nivel;

3. documentos acordados de políticas y estrategias;
4. integración entre los sectores;
5. apoyo público por medio de información y historias exitosas compartidas;
6. sistemas eficaces de control de vigilancia y evaluación en diferentes niveles;
7. recursos humanos adecuados; y
8. participación de las personas, particularmente de las mujeres, en la formulación de las políticas y el diseño, ejecución y evaluación de los programas.

30) Los países resaltaron ocho desafíos críticos:

1. invisibilidad de la nutrición dentro de los planes nacionales de desarrollo;
2. falta de entusiasmo dentro del gobierno para las acciones intersectoriales;
3. dificultades en la coordinación que perjudican el funcionamiento de las plataformas de múltiples interesados (programas verticales inflexibles, órganos consultivos rígidos);
4. insuficientes recursos humanos para el desarrollo relacionado con la nutrición;
5. falta de capacidad para llevar a cabo intervenciones específicas en cuanto a la nutrición a escala;
6. ausencia de líneas presupuestarias para una ejecución eficaz;
7. incapacidad de actuar con sinergia con respecto a las intervenciones en cuanto a la nutrición a nivel local;
8. escasez de financiamiento para la asistencia para el desarrollo multianual con el fin de obtener resultados nutricionales.

31) Los participantes reconocieron el valor de la defensa de los análisis multidisciplinarios de las desnutrición y las respuestas multisectoriales, del compromiso político y los acuerdos institucionales que permiten una ejecución eficaz, un enfoque sobre la priorización de la acción, el alineamiento de la ejecución y la demostración de resultados, financiamiento multianual a través de los presupuestos nacionales y de la asistencia focalizada para el desarrollo y, más importantemente, apoyo bien coordinado por parte de una gran variedad de interesados. Ellos consideraron que estas cuestiones reflejan el enfoque del Movimiento SUN. Muchos expresaron el deseo de que sus autoridades nacionales se unieran al Movimiento y que organizaciones internacionales pudieran apoyarlo explícitamente trabajando en sinergia en vez de competitivamente.

32) Las reuniones de funcionarios y activistas de los países miembros del SUN (en Nueva Delhi el 11 de febrero de 2011 y en Washington del 13 al 14 de junio de 2011) revelaron un optimismo creciente a cerca del hecho de que el Movimiento está promoviendo un ambiente institucional y político a nivel nacional, lo que alienta enfoques combinados, esfuerzos conjuntos para acordar los objetivos y priorizar acciones, una ejecución intensificada por parte de interesados nacionales e internacionales, un alineamiento de esfuerzos y, a cierto grado, un control del progreso.

Capítulo 3: Movilización para apoyar la acción conjunta efectiva

33) Durante el último año, se ha fortalecido el impulso para incrementar la atención y el compromiso político hacia la nutrición mediante varios procesos de alto nivel. *El evento “1 000 días: Cambiar una vida, cambiar el futuro”* que tuvo lugar en septiembre de 2010 señaló el inicio del Movimiento SUN y el impulso se ha mantenido mediante el trabajo de la Asociación de los 1 000 días. Entre otras iniciativas mundiales, se encuentran la resolución 63.23 de la Asamblea Mundial de la Salud, la Iniciativa de Salud Materno Infantil del Secretario General de las Naciones Unidas, el desarrollo de un marco estratégico mundial a cargo del Comité sobre la Seguridad Alimentaria de las Naciones Unidas y la llamada a la acción de la sociedad civil para fomentar la nutrición de junio de 2011.

3.1 Alineación de asociados para el desarrollo a nivel nacional

34) Los asociados para el desarrollo se están alineando detrás de los planes nacionales para fomentar la nutrición. Hasta este momento, se han identificado convocadores de estos asociados para el desarrollo en 13 de los 19 países miembros del SUN: Entre ellos están la Comisión Europea (CE), Irlanda, el Reino Unido (R. U.), los Estados Unidos (EE. UU.), el Banco Mundial y Suiza. En cada uno de los 13 países, los donantes se reúnen regularmente con autoridades nacionales con el fin de alinear el apoyo colectivo para el fomento de la nutrición.

35) Para realizar un seguimiento del progreso de la alineación del apoyo que sirvió de fundamento para las prioridades nacionales, los asociados para el desarrollo han establecido indicadores que demuestran la transformación de la forma en que trabajan con la nutrición. Estos indicadores se presentan en el **Anexo 3**; mientras que en el **Gráfico 10**, se muestran ejemplos de la alineación mejorada por medio del Movimiento SUN.

3.2 Alineación de asociados para el desarrollo a nivel internacional

36) Durante el último año, los asociados para el desarrollo han hecho esfuerzos importantes para alinear mejor su posicionamiento y accionar en cuanto a la nutrición, recalcando su intención de alinear el apoyo de las autoridades nacionales mediante la ejecución de estrategias (relacionadas con la nutrición y específicas de ella) combinadas para fomentar la nutrición.

- Los funcionarios principales de las agencias de los asociados para el desarrollo se han reunido cuatro veces para analizar el progreso y promover resultados. (Ottawa, diciembre de 2010; Nueva Delhi, febrero de 2011; Washington, abril 2011 y septiembre de 2011).
- Se acordó un conjunto de principios de los asociados para el desarrollo, que refleja los compromisos de alineamiento que son la base de los planes nacionales. A su vez, se informó a las oficinas de los países sobre este conjunto de principios.
- Se desarrollaron términos de referencia para funciones de apoyo y representación de asociados para el desarrollo nacionales para proporcionar orientación al país.
- Se encuentran en progreso varias iniciativas con las que se busca fortalecer la capacidad de las agencias de los asociados para el desarrollo para respaldar los programas relacionados con la nutrición. La CE elaboró directrices sobre programación multisectorial y el Banco Mundial está

desarrollando directivas específicas sobre programas relacionados con la nutrición para los líderes de los equipos de tareas del SUN.

- En un estudio de gestión del SUN, se trabaja en el desarrollo de una visión colectiva para la gobernanza futura del Movimiento. Las agencias de los asociados para el desarrollo están comprometidas a dar seguimiento a este estudio y a apoyar los próximos pasos acordados sobre la gestión del SUN.
- Los asociados para el desarrollo apoyan todos los equipos de tareas para SUN y participan en reuniones de asociados clave nacional, regional y mundialmente. Esto incluye el apoyo proporcionado al evento de la sociedad civil celebrado en Washington D. C. en junio de 2011, a la Reunión de alto nivel sobre nutrición y al Taller del SUN Extendido durante la Asamblea General de las Naciones Unidas celebrada en septiembre de 2011. Se apoya específicamente a la Fuerza de tarea C (que trabaja en comprometer a la sociedad civil) para desarrollar un plan de acción para las contribuciones que la sociedad civil realiza al Movimiento SUN.

Gráfico 10: Ejemplos de alineación de asociados para el desarrollo

Etiopía. Etiopía es un buen ejemplo de un enfoque comunitario de donantes muy armonizado para la nutrición que ha estado funcionando desde hace varios años. En consonancia con el programa de nutrición nacional en Etiopía, UNICEF, el Programa Mundial de Alimentos (PMA), el Reino Unido, Canadá, el Banco Mundial, Irish Aid, Japón y España se reúnen regularmente como grupo de asociados donantes, con presidencia rotativa. La mayor parte del apoyo para la nutrición de los asociados donantes en Etiopía está dirigido a la ejecución del programa nacional. Los donantes se han comprometido en el proceso de identificación de brechas de financiamiento para el sector, y en respuesta, al menos dos donantes (Irlanda y Japón) incrementarán la cantidad de inversión destinadas a la nutrición. Durante el año pasado, Canadá ha realizado una contribución muy importante al sector. De esta forma, Etiopía puede fomentar la cobertura de su programa de forma predecible. Se prevé que para el año 2013, cerca del 50% del país tendrá acceso a las intervenciones alimentarias basadas en la comunidad como parte de un amplio programa financiado por el Banco Mundial, UNICEF y otros organismos. Recientemente, se formó un pequeño grupo de trabajo con representantes de los Ministerios de Educación y Salud para comenzar a explorar formas de colaborar en todos los sectores para mejorar los resultados nutricionales.

Nepal. El Grupo de Nutrición en Nepal (Nepal Nutrition Group, NNG) consta de asociados para el desarrollo y organizaciones no gubernamentales (ONG) que participan en la nutrición. La primera reunión del NNG se llevó a cabo en marzo de 2011. La formalización del grupo se realizó en 2011. Su objetivo es aumentar la colaboración para lograr una mejor nutrición en Nepal mediante coordinación mutua y cooperación. Estos son algunos de los asociados del NNG: el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Programa Mundial de Alimentos, la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Banco Mundial, los EE. UU., el Reino Unido, Australia, la CE, LA Iniciativa de Micronutrientes, el Programa de Salud para la Familia de Nepal II, Fintrac, Save the Children, Tufts University, el Programa de Apoyo al Sector de Salud de Nepal y Helen Keller International. Estos asociados se alinean con el plan de acción multisectorial de Nepal para reducir la malnutrición crónica, el cual coordina las actividades administradas por varios ministerios, como los Ministerios de Salud y Población, Desarrollo Local, Agricultura, Planificación y Trabajos Físicos y Educación.

Como parte de la acción conjunta de la UE y UNICEF en la “Iniciativa de seguridad nutricional materno infantil en Asia”, entre los años 2011 y 2014, UNICEF trabajará con el gobierno para respaldar su puesta en marcha en cinco distritos y reforzar las capacidades, la información, el análisis y la promoción locales. Los asociados del Grupo de Salud (el Banco Mundial, el Reino Unido, Australia, y Alemania) financian las intervenciones de fomento de la nutrición a través del Programa de apoyo al sector de salud de Nepal y el Proyecto de redes de seguridad social de Nepal. Los Estados Unidos respaldan un enfoque basado en la alimentación por medio de las comunidades. El Banco Mundial, UNICEF y el PMA apoyan la Comisión de Planificación Nacional con el fin de fundar una secretaría para realizar el seguimiento de la ejecución del plan.

Zambia. El gobierno convocó a un grupo de asociados cooperativos (entre ellos el Reino Unido, Irlanda, el Banco Mundial, los Estados Unidos, UNICEF y el PMA), el cual se reúne regularmente. Los integrantes del grupo ya están financiando conjuntamente actividades de nutrición, por ejemplo, las evaluaciones de consumo de alimentos y de micronutrientes. En respuesta al próximo Plan estratégico nacional sobre alimentación y nutrición del Gobierno, el grupo está analizando formar un fondo de cooperación de SUN mancomunado. Este fondo permitiría que los donantes dispuestos mancomunaran sus fondos y que, aquellos que no puedan hacerlo, se unan al fondo de manera virtual y financien actividades acordadas colectivamente por medio de sus propios mecanismos de financiamiento. El objetivo del fondo no es apoyar directamente el fomento de las intervenciones de nutrición, ya que está previsto que el financiamiento se canalice a través de programas sectoriales existentes o nuevos. En cambio, el fondo respaldará las actividades indicadas en la próxima Estrategia de alimentación y nutrición nacional y que son necesarias para llevar a cabo el fomento, como investigación y análisis, supervisión del progreso, comunicaciones, prueba de enfoques innovadores y desarrollo de la capacidad. El fondo de la asociación SUN se gestionará en cooperación con la Comisión de Alimentación y Nutrición Nacional. El Reino Unido planea crear un nuevo puesto: Asesor de asociaciones del Movimiento SUN para ofrecer apoyo a tiempo parcial a la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición y al Grupo de Asociados Cooperativos.

3.3 Apoyo del sistema de las Naciones Unidas al Movimiento SUN

- 37) Las agencias del sistema de las Naciones Unidas responden ante la demanda de los países que fomentan la nutrición asegurando que (a) sus políticas sean coherentes y reflejen el enfoque combinado (adopción de iniciativas relacionadas con la nutrición y específicas de la nutrición), (b) lleven a cabo el apoyo de los planes nacionales juntos y (c) que adopten enfoques comunes para controlar los resultados.
- 38) Para respaldar la coherencia de las políticas, el Grupo de Trabajo de Alto Nivel (HLTF) sobre seguridad alimentaria, que consta de 22 integrantes, del Secretario General de las Naciones Unidas actualizó el Marco Amplio para la Acción de manera que aborde explícitamente la seguridad alimentaria y nutricional y que se preste especial atención a los vínculos existentes entre la agricultura, los sistemas de alimentación y los resultados nutricionales.
- 39) Las agencias del sistema de las Naciones Unidas independientes revisan los enfoques estratégicos sobre nutrición mediante la intensificación de las contribuciones los planes y las acciones nacionales, el establecimiento de las formas de trabajo conjunto sobre temas esenciales, la intensificación de la capacidad para respaldar las acciones dentro del país y la incorporación de la nutrición como uno de los indicadores clave de rendimiento. Establecen asociaciones funcionales con la sociedad civil, los negocios y la comunidad de investigación para asegurar su capacidad de contribuir con los resultados nutricionales según lo estipulan los órganos directivos. Por ejemplo:
- La FAO completó una evaluación importante de sus enfoques estratégicos sobre nutrición.
 - La OMS ha realizado una serie de consultas con estados miembros, según lo establece la resolución para 2010 de la OMS.
 - UNICEF ha recibido mucho apoyo para mejorar la capacidad por parte de asociados para el desarrollo clave.
 - El PMA se asegura de que todas las operaciones contribuyan a lograr resultados nutricionales mejorados, y un requisito similar se incorporó en el marco estratégico del FIDA.

40) El trabajo que realizan las agencias individuales en los países se armoniza cada vez más por medio de mecanismos de coordinación entre agencias, por ejemplo, (a) la seguridad alimentaria humanitaria, grupos de nutrición y salud, (b) el marco REACH y (c) el Comité Permanente de Nutrición (UNSCN).

- La FAO, UNICEF, el PMA y la OMS han acelerado la reforma del UNSCN (constituido por resolución del Consejo Económico y Social en 1974).
- En la actualidad, la iniciativa REACH, establecida conjuntamente por la FAO, la OMS, UNICEF y el PMA, apoya las asociaciones de ocho países miembros del SUN y trabaja con otros cuatro países (consulte el **Gráfico 11**).
- El PMA y UNICEF fijaron sus funciones en el apoyo de la nutrición complementaria y terapéutica especialmente en entornos humanitarios.

Gráfico 11: Asociaciones de REACH en países miembros del Movimiento SUN:

REACH es un enfoque controlado nacionalmente para fomentar intervenciones comprobadas y efectivas para tratar la desnutrición infantil a través de asociaciones de las agencias de las Naciones Unidas, la sociedad civil, los donantes y el sector privado y de su accionar coordinado, todo controlado por los gobiernos nacionales. No es una agencia o programa nuevo. Es un mecanismo para catalizar las acciones mediante el apoyo a una gobernanza de la nutrición nacional mejorada y la facilitación de los procesos que involucran a varias interesados.

REACH respalda plataformas de varios interesados y multisectoriales efectivas, alienta la evaluación de los esfuerzos continuos, ayuda a los asociados a prepararse y busca apoyo para los planes presupuestados y viables como parte de marcos de resultados explícitos. REACH trabaja con los países por solicitud de las autoridades nacionales y, usualmente, lo hace durante un período intensivo de dos a tres años. Por lo general, el coste adicional de la participación, por país, es inferior a los \$2 millones, lo que suele ser menor que el 1 por ciento del coste anual de un programa de nutrición nacional. Con financiamiento de Canadá, entre otros, actualmente REACH respalda asociaciones en ocho países miembros del SUN y trabaja con otros cuatro.

En **Mauritania**, REACH ayudó a actualizar el plan de acción nutricional de la nación de acuerdo con experiencias obtenidas de un programa integrado basado en zonas. Ahora está ayudando a costear el plan nacional para incluir el financiamiento necesario en el presupuesto nacional.

En **Bangladesh**, REACH está ayudado a desarrollar un modelo multisectorial y de varias interesados más fuerte centrándose en dos distritos seleccionados y controlando atentamente los resultados y el impacto.

En **Tanzania**, REACH está facilitando un importante ejercicio de evaluación y asignación de múltiples interesados con el fin de utilizarlo como fundamento en la formulación del enfoque estratégico para fomentar la nueva estrategia de nutrición nacional.

3.4 Participación de la sociedad civil en el Movimiento SUN

41) Las organizaciones de la sociedad civil juegan un papel importante para involucrar al público, los medios y el gobierno en el fomento de la nutrición. Tienen una función multifacética en el Movimiento SUN: son ejecutores, testigos, comunicadores, defensores y supervisan el progreso y los resultados. Como tales, facilitan la participación de las comunidades más vulnerables a padecer una nutrición deficiente.

- 42) Las organizaciones de la sociedad civil trabajan con otros interesados en el Movimiento SUN para apoyar estas funciones en el país. Después de haber dicho esto, muchos participantes de la sociedad civil, especialmente los de organizaciones indígenas o de comunidades remotas, todavía no están al tanto del Movimiento SUN y no han podido participar en el diálogo sobre dicho Movimiento.
- 43) Los ejemplos en el **Gráfico 12** demuestran la forma en que la intensidad y el alcance del Movimiento SUN se está expandiendo gracias a la participación de las organizaciones de la sociedad civil. En el **Gráfico 13**, se describe el Centro de los 1 000 Días, que está involucrado integralmente en el Movimiento SUN.
- 44) Los participantes de la sociedad civil involucrados en el Movimiento SUN han estado trabajando para desarrollar la propuesta de un plan de acción multinacional de tres años, que comenzaría en septiembre de 2011 en los países miembros del SUN. Se prevé que contribuirá a generar una participación mayor de la sociedad civil, y las comunidades con las que están trabajando, del Movimiento SUN nacional e internacionalmente.

Gráfico 12: Ejemplos de la participación de la sociedad civil en el Movimiento SUN

En el mundo: en junio de 2011, tuvo lugar en Washington D. C. un encuentro internacional de más de 500 participantes de la sociedad civil y activistas a nivel local comprometidos con el fomento de la nutrición. El tema central del encuentro fueron los 1 000 días que transcurren entre el embarazo y los primeros dos años de vida de un niño. Los participantes compartieron sus experiencias e inspiraron a los presentes a considerar las mejores formas para contribuir al Movimiento.

Tanzania: la sociedad civil Asociación Nutricional para Tanzania (PANITA) inició sus actividades el 4 de agosto de 2011 en Dar- es- Salaam. Con el Ministro de Agricultura, Alimentación y Cooperativas como anfitrión, el lanzamiento fue ampliamente apoyado por varios ministerios, como los de Cooperación de África Oriental; Agua y Riego; Desarrollo de Ganadería y Pesca; Desarrollo de la Comunidad, el Género y la Infancia; Industria; Comercio y Comercialización; Salud y Bienestar Social; Educación y Capacitación Vocacional; y hubo una gran participación de la sociedad civil y interesados. En menos de un año, la PANITA ha atraído más de 90 integrantes de la sociedad civil que trabajan en sectores relacionados con la nutrición, por ejemplo, agricultura, desarrollo de ganadería, agua y sanidad, salud, emancipación económica y protección social en todo Tanzania. La PANITA otorgará a la sociedad civil una fuerte voz en la planificación de la nutrición y en los procesos de las políticas y será parte de una asociación más grande con el Gobierno, asociados para el desarrollo, organizaciones locales e internacionales y negocios que buscan fomentar la nutrición.

Uganda: la Coalición de la Organización Civil de Uganda del SUN (COCUSUN), recientemente establecida en 2011, ha crecido de un grupo de cuatro personas a tener como integrantes a más de 50 organizaciones de la sociedad civil. En vez de comenzar desde cero, la COCUSUN consolida y desarrolla iniciativas existentes de la sociedad civil relacionadas con la nutrición materno infantil. La coalición apoya plataformas de defensa y audiencias conjuntas y cooperó con el desarrollo del Plan de Acción Nutricional de Uganda 2010-2015. La COCUSUN ha estado trabajando con el Representante del Parlamento y, al menos, 15 miembros del Parlamento para que se favorezca la legislación en la que se dé prioridad a la nutrición materno infantil. La coalición también elaboró y publicó en los medios impresos oficiales un compromiso nacional firmado sobre nutrición con los logotipos de las organizaciones de la sociedad civil. Durante este verano, la COCUSUN participó conjuntamente en la primera exposición de la sociedad civil de Uganda, lo que mejoró su perfil y fortaleció su identidad.

- 45) El objetivo de la propuesta es promover coaliciones y asociaciones dirigidas por la sociedad civil. Busca establecer aún más su función fundamental en las plataformas de múltiples interesados, junto a otros partidarios clave. Además, pretende capacitar a los defensores de la sociedad civil para (a) actuar como voces independientes de las comunidades que están en más riesgo de sufrir desnutrición y (b) ayudar a alentar a quienes toman decisiones a hacerse responsables de sus compromisos aceptados sobre nutrición. Con un plan completamente financiado, los gobiernos y sus partidarios experimentarán el poder positivo que la acción colectiva de la sociedad civil puede tener para contribuir a lograr resultados nutricionales medibles.

Gráfico 13: Centro de los 1 000 días

Este centro se creó en respuesta a la necesidad de incrementar el conocimiento del impacto de la nutrición mejorada en el período esencial de 1 000 días que transcurre desde el embarazo hasta los dos primeros años del niño. El Centro de los 1 000 Días apoya la asociación y funciona como una plataforma de comunicación y defensa, ya que impulsa a los asociados a mejorar la nutrición materno infantil en alineación con los objetivos de las iniciativas 1 000 Días y SUN. El centro, organizado por InterAction y la Alianza Mundial para una Nutrición Mejorada (GAIN), en estrecha colaboración con el Departamento de Estado de los Estados Unidos, facilita el diálogo entre los asociados del mundo de los sectores de nutrición, agricultura, salud y protección social, entre otros, y llama a la acción a los asociados e interesados que se encuentran en los Estados Unidos.

3.5 La participación de los negocios en el Movimiento SUN

- 46) Garantizar que los mercados trabajen mejor a favor de los pobres es uno de los principales elementos que afecta la sostenibilidad de la seguridad alimenticia y la nutrición, y esto depende de enfoques nuevos y mucho más innovadores hacia las asociaciones públicas y privadas.
- 47) La mayoría de las personas tienen acceso a productos y servicios que provienen del sector privado, ya sea mediante los sectores de agricultura, venta minorista o finanzas. Con sus enfoques orientados a la acción y la producción, los negocios pueden agregar valor a los esfuerzos de fomentar la nutrición en el país.
- 48) Para facilitar el diálogo constructivo e intersectorial, un grupo de participantes del sector privado comprometidos con los principios del Movimiento SUN trabajan para estimular una participación mayor de las pequeñas y medianas empresas (PYME) y las compañías nacionales y multinacionales para apoyar los resultados de los esfuerzos del país para fomentar la nutrición. Se está elaborando un *Paquete de herramientas de participación del sector privado* para profesionales que trabajan en áreas relacionadas con la nutrición (de gobiernos, ONG, organizaciones de las Naciones Unidas, donantes, etc.). El paquete identificará medios sostenibles a través de los cuales los negocios locales e internacionales pueden involucrarse mejor en el esfuerzo de fomentar la nutrición en el país. Además, documentará ejemplos de prácticas recomendadas de asociados a favor de la nutrición.
- 49) Los grupos del sector privado y, más importante, la participación en asociaciones ejemplares de los sectores público y privado (las 4 P: conectar los negocios, la sociedad civil y el gobierno de manera transparente con principios explícitos y consensuados) pueden proporcionar a los países las capacidades correctas para fomentar la nutrición mediante intervenciones que tengan en cuenta la nutrición y la cadena de valor del país. Aquí se cuentan la subcontratación, el desarrollo de productos, la fabricación, el embalaje, la distribución, la publicidad, la promoción y las ventas minoristas.

Además de ofrecer productos alimenticios fortificados, los negocios pueden contribuir con una mejor nutrición fomentando un comportamiento saludable en términos nutricionales, apoyando una comunicación y educación pública sobre la nutrición apropiadas, creando entornos de trabajo que les permitan a las mujeres garantizar una buena nutrición para ellas y sus hijos, expandiendo el grado en el que los grupos de bajos ingresos acceden a productos con alto valor nutricional, desarrollando enfoques basados en el mercado para mejorar la nutrición y acrecentando la capacidad local por medio de la transmisión de conocimientos y tecnología.

50) El desarrollo y la puesta en marcha de asociaciones exitosas es desafiante debido a las preocupaciones profundamente establecidas sobre los motivos y el comportamiento de los negocios en relación con los alimentos nutritivos y los productos médicos. Otros desafíos son las expectativas exageradas sobre lo que es o no posible a través de las asociaciones. A la vez que establecen y ponen en marcha asociaciones ejemplares, los que están comprometidos con el Movimiento también hacen lo siguiente:

- Crean una comprensión común sobre las funciones, las responsabilidades y los recursos.
- Garantizan la participación de los directivos y las organizaciones en el desarrollo y la ejecución.
- Comprenden las contribuciones y las limitaciones potenciales de las soluciones basadas en el mercado. Reconocen que los negocios, la sociedad civil y el gobierno comparten la responsabilidad de ofrecer acceso a servicios y productos relacionados con la nutrición.

51) Varias asociaciones entre negocios, la sociedad civil y el gobierno han sido motivadas para realizar acciones conjuntas efectivas con el fin de combatir la desnutrición, tal como se muestra en el **Gráfico 14**.

Gráfico 14: Asociaciones entre negocios, la sociedad civil y el gobierno: accionar conjunto y efectivo para mejorar la nutrición

Asociación innovadora en Senegal: la Alianza Zinc por la Salud Infantil (AZSI) es una asociación innovadora que abarca los sectores público y privado y la sociedad civil y cuyos miembros son Canadá, la Iniciativa de micronutrientes y Teck Resources. Está fundada para fomentar la entrega de suplementos de zinc junto con sales contra la deshidratación orales para el tratamiento de la diarrea y reducir la mortalidad en la niñez. Mediante esta asociación, la contribución de Canadá a la Iniciativa de micronutrientes para la programación de zinc aprovechó recursos adicionales de Teck Resources con el fin de apoyar los esfuerzos de los gobiernos nacionales para salvar vidas. Este programa se ejecutará inicialmente en Senegal, donde el Gobierno solicitó respaldo para su programa.

Abordar la seguridad de los alimentos, la higiene, el agua y los ingresos en Bangladesh e Indonesia. El Proyecto Rayo Láser, un compromiso de cinco años y 50 millones de dólares entre cinco asociados clave (el PMA, Unilever, DSM, Kraft Foods y GAIN), busca erradicar la desnutrición infantil con estos medios: adopción de un modelo de varias interesados con el fin de garantizar que las actividades sean las más adecuadas para la situación local, seguimiento de un enfoque holístico sobre la nutrición (que incluya la alimentación, la salud y la higiene), creación de un modelo nuevo para las asociaciones públicas y privadas que sea extensible, repetible y sostenible y que se pueda poner en práctica en otros países. El enfoque Rayo Láser se está probando en dos regiones específicas y se espera que llegue a 500 000 niños.

Aprovechar las fortalezas de los diferentes interesados para distribuir polvos con micronutrientes en Bangladesh. Renata Ltd., productora de productos para la salud de las personas y los animales en Bangladesh, BRAC, una organización no gubernamental, y GAIN unieron fuerzas para proveer de forma sostenible medios asequibles y efectivos para que los niños (de 6 a 24 meses de edad) de familias pobres reciban los nutrientes necesarios. El objetivo de la asociación es crear un volumen de productos y una demanda de los consumidores para un polvo vitamínico y mineral adaptado localmente denominado Pushtikona. El mercado comercial expandido puede

sostener por completo este polvo. En los primeros tres años, el proyecto espera llegar a unos siete millones de infantes (de 6 a 24 meses de edad).

Garantizar que se proporcionen los alimentos correctos a las personas correctas en el momento correcto. El PMA y DSM fundaron una asociación mundial en 2007, cuyo objetivo es desarrollar soluciones alimentarias económicas y sostenibles para los pobres con hambre. La asociación combina el alcance logístico y la experiencia en entrega de alimentos del PMA con la experiencia en la industria de una compañía de ciencia mundial para combatir mejor la malnutrición infantil. Los esfuerzos de la asociación dieron como resultado el desarrollo de polvos con micronutrientes que se pueden usar en contextos humanitarios y que pueden ayudar a evolucionar la capacidad del PMA para proporcionar intervenciones más nutritivas dirigidas a los beneficiarios. Expertos en nutrición, tecnología de los alimentos, economía, comercialización y comunicaciones de la compañía DSM se han ofrecido como voluntarios para apoyar los proyectos del PMA en Zambia, Mozambique, Kenia y Nepal, entre otros.

Desarrollo de campañas orientadas a cambiar el comportamiento para apoyar resultados de salud pública positivos. Basándose en experiencias en la India, donde el programa Swasthya Chetna alcanzó a más de 120 millones de personas desde su creación, el jabón Lifebuoy (una marca de Unilever) se propone cambiar el comportamiento en cuanto a la higiene de mil millones de consumidores de Asia, África y América Latina para el año 2015, promoviendo los beneficios de lavarse las manos con jabón en momentos clave en asociación con escuelas locales, medios masivos de comunicación y otros programas de salud materno infantil.

Crear la demanda de alimentos fortificados mediante comercialización social. Population Services International (PSI), la organización de comercialización social más grande del mundo, trabaja con interesados de los sectores privado y público en Kenia a fin de promover la concientización de los consumidores y la demanda de alimentos fortificados para tratar la carencia de micronutrientes en la población. PSI Kenia usa campañas de comercialización dirigidas para llegar a los consumidores. Están informadas por investigaciones del consumidor que identifican el conocimiento y las actitudes de los consumidores y sus puntos de conexión con los productos.

Apoyar la investigación y el desarrollo de nuevas técnicas de cultivo de papas por medio de Lays Andinas en Perú. PepsiCo se asocia con el Centro Internacional de la Papa (CIP), una institución de investigación para el desarrollo de raíces y tubérculos, para trabajar con propietarios de pequeñas explotaciones agrícolas con el objetivo de desarrollar técnicas de cultivo óptimas para variedades nativas de papas. Los esfuerzos del programa expanden sistemáticamente el conocimiento del material de los bancos genéticos en la colección del CIP para identificar variedades adicionales de papas que tengan el contenido nutricional deseado y revivir y comercializar estas variedades nativas de manera de alcanzar una sostenibilidad a largo plazo.

Capítulo 4: Movilización de recursos para SUN

4.1 Movilización de recursos para la nutrición mediante presupuestos nacionales

- 52) Los inversionistas principales para el fomento de la nutrición son los gobiernos nacionales. Esto significa que hay una necesidad mayor de dar prioridad a la seguridad de los alimentos y la nutrición en programas nacionales (específicamente, en sectores como los de salud, agricultura, protección social, educación y desarrollo local) y también a través de gastos designados para actividades nutricionales. Estos esfuerzos se incrementarán gracias a prácticas de nutrición mejoradas de las familias y al apoyo de las organizaciones establecidas en las comunidades. Actualmente, es difícil calcular el gasto nacional total en nutrición que implican las estrategias de desarrollo generales porque se comparte entre diferentes ministerios y, por lo general, no se identifica como gasto en nutrición. La mayoría de los países afectados por la desnutrición necesitan asistencia externa para complementar sus gastos. La cantidad y el patrón del apoyo variarán en cada país.
- 53) Los países miembros del SUN han demostrado una atención mayor a la nutrición y, en algunos países, se refleja en un incremento de los recursos. En la actualidad, están recopilando información sobre las inversiones en nutrición. Ghana, Nepal y Tanzania, por ejemplo, han aumentado en más del triple sus recursos para nutrición durante los últimos años. Senegal creó una línea presupuestaria independiente para la nutrición y el Gobierno se ha comprometido a incrementar el financiamiento para lograr una cobertura del 50% para el año 2015. Recientemente, Burkina Faso incorporó una línea presupuestaria para nutrición en el presupuesto de salud y se ha asegurado un presupuesto para nutrición en Guatemala.

4.2 Movilización de recursos de asociados para el desarrollo¹

- 54) No se ha calculado el coste general de un esfuerzo mundial para fomentar y eliminar la desnutrición. El coste de ejecutar intervenciones específicas de nutrición en los países con la carga más grande de desnutrición se calcula en \$11 800 millones anuales, y se asume que, de estos, las viviendas privadas pagarían cerca de \$1 500 millones de los costes relacionados con los alimentos. Se necesitan \$1 200 millones adicionales por año para cubrir el desarrollo de la capacidad, la supervisión y evaluación (SyE), y la asistencia técnica que demanda la ejecución de los programas de nutrición directos.² Esto significa que \$10 300 millones anuales deben ser financiados por otras fuentes, nacionales e internacionales. Se generarán costes adicionales para garantizar que las estrategias relacionadas con la nutrición sean efectivas, como la introducción de los indicadores de nutrición en los sistemas de SyE y la asistencia técnica. Sin embargo, no se ha intentado cuantificar estos costes hasta la fecha.
- 55) El año que viene, los donantes seguirán ofreciendo su apoyo para la nutrición en los países miembros del SUN para mejorar el seguimiento y la rendición de cuentas. Para permitir que los donantes realicen esto, los gobiernos nacionales deben garantizar que los planes de nutrición nacionales

¹ Esta sección resalta los gastos en nutrición realizados por algunos gobiernos donantes. No se incluyen todos los gobiernos donantes y se espera recibir más información de países como Dinamarca.

² Horton, M. Shekar, C. McDonald, A. Mahal y J.K. Brooks, *Scaling Up Nutrition: What Will it Cost? (Fomentar la nutrición: ¿cuánto costará?)* Banco Mundial, 2009.

presupuestados se ejecuten. Deberían reflejar la aceptación y el compromiso nacionales mediante los resultados, y tener en cuenta las capacidades nacionales existentes. Mejorar la rendición de cuentas financieras de los donantes ayudará a los responsables nacionales de dictar políticas a determinar los déficits en el financiamiento, a facilitar la planificación a largo plazo y a garantizar el apoyo sostenible. Los interesados en el Movimiento también han identificado la necesidad de que los grupos de donantes alineen sus marcos de política para fortalecer los vínculos entre salud, seguridad alimentaria y nutrición en situaciones de emergencia, y durante crisis crónicas o estructurales. Los programas relacionados con la nutrición son los que tienen resultados específicos de nutrición como uno de los elementos de su conjunto más amplio de objetivos que pretenden alcanzarse.

- 56) Destacar los compromisos financieros para el desarrollo relacionado con la nutrición en sectores tales como agricultura, seguridad alimentaria, protección social, educación, o agua y saneamiento no es una tarea sencilla. Además, los presupuestos de ayuda a menudo se establecen para diferentes plazos y se agilizan a través de diferentes mecanismos, generalmente, para que los países decidan cuánto destinarán a gastos, lo que complica aún más la información colectiva. Además, los donantes son solo una parte del espectro del financiamiento: el sector privado y la sociedad civil también juegan un papel fundamental en el apoyo a los gobiernos naciones para fomentar la nutrición.
- 57) Las tablas incluidas en el **Anexo 4** proporcionan una instantánea parcial del apoyo relacionado con la nutrición y específico de ésta proporcionado por un pequeño grupo de donantes en tres países miembros del SUN. La información de un conjunto más amplio de donantes, como Dinamarca, se espera que esté disponible en el futuro. Esto no es una imagen completa, pero proporciona una indicación del tipo de apoyo disponible en la actualidad. En las secciones a continuación se detallan los programas y enfoques de financiamiento para la nutrición actuales que cuentan con el respaldo de un grupo de gobiernos donantes. Se ilustra el creciente compromiso financiero de los asociados para el desarrollo, aunque la brecha entre el financiamiento y los requisitos sigue siendo grande. Por ejemplo, el coste del Plan de Acción Nutricional de Mozambique se calculó usando metodologías del Banco Mundial. Después de considerar las contribuciones planificadas, se estimó que será necesario un adicional de 143 millones de dólares (5 165,8 millones de Meticais).

Canadá:

- 58) La nutrición ha sido una cuestión central durante mucho tiempo en los esfuerzos de desarrollo de Canadá. En 2009, este país lanzó estrategias para dos de sus prioridades temáticas: incrementar la seguridad alimentaria y asegurar el futuro de niños y jóvenes; ambas prioridades incluyen un enfoque en la mejora de la nutrición.
- 59) En los últimos tres años, Canadá ha contribuido con más de \$342 millones (\$334 millones de dólares canadienses) para apoyar las intervenciones de nutrición. Entre 2010 y 2011, Canadá fomentó su apoyo a la nutrición realizando contribuciones por un estimado de \$136 millones (\$132,66 millones de dólares canadienses), lo que representa un aumento de más del 20% en comparación con los niveles de 2008 y 2009. Este fomento es en parte atribuible a los compromisos asumidos durante la Iniciativa Muskoka sobre Salud Materna, Neonatal e Infantil (SMRNN) para 2010 del G8, donde Canadá dio prioridad a la nutrición como uno de las tres vías principales y se comprometió con \$1,13 mil millones (\$1,1 mil millones de dólares canadienses) de nuevo financiamiento entre 2010 y 2015. Canadá se ha comprometido a mantener el nivel actual de financiamiento de \$ 1,79 mil millones (\$ 1,75 mil millones de dólares canadienses) para la SMRNN entre 2010 y 2015, con un compromiso total de \$2,9 mil millones (\$2,85 mil millones de dólares canadienses) en cinco años. Canadá

continuará su liderazgo y defensa de la nutrición a nivel mundial y a través de la participación seleccionada a nivel nacional.

60) A nivel mundial, los fondos canadienses funcionan para apoyar las intervenciones directas para mejorar el estado nutricional de mujeres y niños mediante el apoyo a la Iniciativa de Micronutrientes, y Días de Salud Infantil. Canadá financia a REACH en 8 países miembros del SUN. Canadá también se ha comprometido a mejorar la nutrición mediante el aprovechamiento de la agricultura para mejorar el acceso a alimentos nutritivos. Por ejemplo, en 2011, Canadá se comprometió a realizar fondos adicionales para el Grupo Consultivo para el programa *International Agricultural Research HarvestPlus Challenge* para apoyar la biofortificación y contribuir con el desarrollo de variedades de cultivos ricos en nutrientes y de alto rendimiento en África y Asia para el año 2013. Canadá también está apoyando una serie de iniciativas para combatir la desnutrición en situaciones de emergencia. A través del apoyo institucional y a programas al PMA, Canadá apoya la alimentación complementaria, alimentación terapéutica y la distribución general de alimentos en una serie de situaciones de emergencia.

Unión Europea:

61) En 2010, la UE adoptó dos comunicaciones que proporcionaron un marco común de políticas para la UE y sus Estados Miembros en la lucha contra el hambre y la malnutrición mundiales. Estas fueron 1) Un marco de políticas para la UE destinado a ayudar a los países en desarrollo para abordar los desafíos que presenta la seguridad alimentaria, SEC(2010)379, y 2) la Comunicación de la Comisión Europea sobre la Política de Ayuda Humanitaria en Alimentos (marzo de 2010). Este nuevo marco de políticas coloca a la seguridad alimentaria, la nutrición y la agricultura sostenible en un nivel más alto entre las prioridades de la UE en los próximos años y prioriza el apoyo a los países que tienen las mayores dificultades para lograr el ODM de reducir a la mitad la pobreza y el hambre para el año 2015 (ODM 1). En los últimos años, la Comisión ha intensificado su compromiso de luchar contra la desnutrición a través de una combinación de intervenciones nutricionales directas y esfuerzos de desarrollo relacionado con la nutrición a través de varios instrumentos de financiamiento disponibles:

- Las intervenciones de nutrición directas representan el 10% del presupuesto de ayuda humanitaria de la Comisión, y está complementado con unos \$423 millones (€300 millones) de intervenciones intersectoriales que contribuyen a reducir la desnutrición.
- Para el apoyo a largo plazo, el principal marco de cooperación de la UE con los países en desarrollo es a través de los programas nacionales, tales como el Fondo Europeo de Desarrollo para Países de África, el Caribe y el Pacífico. El apoyo para la agricultura, el desarrollo rural y la seguridad alimentaria a través del 10º Fondo Europeo de Desarrollo (FED) (2008-2013) representó más de \$1,4 mil millones (€1 000 millones), solo para África. En cuanto a los países, la Comisión también apoya planes de nutrición nacionales por medio de respaldo al presupuesto del sector de salud (p. ej., Perú: \$85 millones (€60 millones), Guatemala: \$43 millones (€30.5 millones).
- La segunda fase del programa temático de seguridad alimentaria (PTSA de 2011 a 2013), que representa cerca de \$352 millones (€250 millones) anuales para intervenciones que sean, principalmente, globales y regionales, recalca claramente la importancia de la desnutrición. Entre ejemplos recientes, se encuentra el financiamiento de \$21 millones (€15 millones) para apoyar estrategias de nutrición regionales y nacionales en África Occidental y Oriental, y el apoyo para las estrategias de nutrición de la madre y el niño pequeño en Asia de \$28 millones (€20 millones).
- La comisión lanzó recientemente una Iniciativa ODM de €1 000 millones destinada a países en África, El Caribe y el Pacífico. Los ODM 1c y ODM 5 se han destacado como prioridades a las que

se deben asignar los fondos de la Iniciativa ODM. Depende de los países realizar propuestas y dar prioridad a las intervenciones.

- La Comisión también invierte en la identificación de evidencia más sólida de enfoques efectivos para hacer frente a la desnutrición por medio de inversiones en investigación a largo plazo: por ejemplo, mediante el Grupo Consultivo sobre Investigaciones Agrícolas Internacionales (GCIAl), invierte un promedio de €30 millones por año. Además, la reciente Comunicación de Seguridad Alimentaria solicita un incremento sustancial (50%) en el financiamiento de las investigaciones para el año 2015.

Fundación de Bill y Melinda Gates:

62) La Fundación de Bill y Melinda Gates ha mostrado un compromiso financiero estable y una atención renovada en la nutrición a través de las estrategias recientemente aprobadas de nutrición y desarrollo agrícola en 2011. La fundación gasta aproximadamente \$75 millones por año en inversiones relacionadas con la nutrición, vinculadas más que nada con la investigación en descubrimiento, prueba de intervenciones de nutrición materno infantil adaptables y fortificación de alimentos básicos y biofortificación. Esto incluye unos \$50 millones anuales en programas específicos de nutrición y otros \$25 millones (en promedio) vía las carteras de SMRN, enfermedades entéricas, investigación y agricultura. En 2011, el programa de emergencia de la fundación contribuyó con unos \$5 millones de fondos adicionales para respuestas de nutrición en crisis humanitarias.

Alemania:

63) Alemania busca un enfoque integrado multisectorial que reúne a diferentes sectores, que van desde la agricultura, la salud y la tierra hasta el agua, la seguridad social, la educación y la infraestructura, con el fin de lograr la seguridad alimentaria y nutricional. En los últimos dos años, Alemania ha demostrado un enfoque renovado en la seguridad alimentaria y el desarrollo rural. En la cumbre del G8 en L'Aquila, Alemania ofreció \$3 000 millones para el período de tres años que transcurre entre 2010 y 2012 con el fin de fomentar la seguridad alimentaria mediante el desarrollo rural, lo que se ve como un elemento clave para combatir con sostenibilidad el hambre y la desnutrición. Alemania proporcionará en total más de \$572 millones (€400 millones) a la Iniciativa Muskoka del G8 desde 2011 hasta 2015 para promover la planificación familiar basada en derechos y la salud de la madre, que se espera tendrá un efecto protector en la nutrición infantil.

64) Por medio de la ayuda de emergencia y transición de Alemania, las intervenciones específicas de nutrición se llevan a cabo principalmente en cooperación con el PMA. Alemania se prepara para fomentar aún más las intervenciones específicas de nutrición en contextos de emergencia y transitorios y ha declarado que la reducción de la desnutrición aguda es uno de las próximas áreas de interés de la Ayuda de Emergencia y Transición Orientada al Desarrollo (AETOD). También se alienta a informar sobre resultados de nutrición a los asociados que llevan a cabo programas de asistencia alimentaria, como transferencias temporales de alimentos, dinero o vales, y programas que incentivan la producción de alimentos.

65) El Gobierno de Alemania apoya la Alianza Estrategia para la Fortificación del Aceite y Otros Alimentos Básicos (AEFA) con asociados comerciales, como la compañía BASF, para incrementar la disponibilidad en todo el país de alimentos básicos fortificados con vitamina A que sean asequibles para las familias de bajos ingresos. Alemania destina \$11,8 millones (€8,3 millones) de fondos para los proyectos del Fondo Fiduciario Bilateral del FAO para hacer frente al hambre y la desnutrición. Se asigna un énfasis especial a los proyectos que ayudan a llevar a cabo la puesta en práctica diaria del derecho a la alimentación en la vida rural.

Irlanda:

- 66) En 2008, el informe del Grupo de Trabajo contra el Hambre (HTF), encargado por el Gobierno de Irlanda, realizó una serie de recomendaciones sobre la forma en que Irlanda podría contribuir mejor a reducir el hambre y la desnutrición mundiales. Al poner en práctica las recomendaciones del ETH, Irlanda ha asumido dirigir el 20% de su presupuesto a la lucha contra el hambre para 2012. Una parte significativa de estos fondos serán para apoyar las intervenciones que tratan la desnutrición. Esto representa un aumento importante en los esfuerzos de ayuda de los irlandeses en esta área e indica claramente el compromiso que este país tiene para combatir el hambre y la desnutrición. Las cifras actuales indican que este país está bien encaminado para lograr su objetivo, y que gastar en combatir el hambre y temas relacionados, como la nutrición, se espera que alcance aproximadamente los \$143 millones (€100 millones) a fines de 2011.
- 67) Irlanda ha dado prioridad a las iniciativas para combatir el hambre y la desnutrición como pilares centrales de su programa de ayuda. Se estableció una línea presupuestaria contra el hambre mundial en 2009 para apoyar una reorientación de los programas nacionales y mundiales. Todos los programas y las estrategias nacionales nuevas se evalúan considerando el hambre como un elemento central. Este proceso integra acciones centradas en la nutrición en programas de todos los sectores clave, como los de agricultura, desarrollo rural, agua y sanidad, protección social, educación y que abordan las desigualdades basadas en el sexo para garantizar una respuesta más completa. Irlanda ha sido un convocador de donantes activo para el Movimiento SUN en Malawi y Tanzania, y apoya el proceso en Ethiopia, Zambia y Uganda.
- 68) Irlanda ha apoyado activamente los esfuerzos para reforzar la gobernanza mundial y el liderazgo contra el hambre y la desnutrición. Mediante la puesta en práctica de las recomendaciones del ETH, Irlanda apoya la búsqueda de soluciones sólidas basadas en evidencia para el hambre y la desnutrición respaldando distintas organizaciones, como el Grupo Consultivo para la Investigación Agrícola Internacional (GCIAl). El apoyo central de la ayuda irlandesa para las investigaciones del GCIAl ha aumentado el 12% a \$7 millones (€5 millones) anuales desde 2008. Irlanda también apoya mecanismos regionales, por ejemplo, el Programa general para el desarrollo de la agricultura en África (PGDAA), y ha contribuido con \$3 millones (€2,11 millones) al Fondo Fiduciario de Donantes Múltiples del PGDAA desde 2009.

Japón:

- 69) Mejorar la salud materno infantil es uno de los pilares principales del compromiso del Gobierno de Japón para lograr los ODM. Actualmente, Japón invierte \$2 millones en un fondo fiduciario del Banco Mundial que busca desarrollar planes de fomento y reforzar las capacidades operativas en los países, proporcionando recursos a la Iniciativa SUN para desarrollar un plan de acción de nutrición mundial para poner a prueba innovaciones y aprovechar recursos de subvenciones adicionales de la Asociación Internacional de Fomento (AIF). Japón planea incrementar el financiamiento y expandir sus actividades. Por medio del fondo fiduciario administrado por el Banco Mundial, el Fondo de Desarrollo Social de Japón apoya los proyectos de nutrición por un monto de \$15 millones en Etiopía y Perú, así como también en Sri Lanka, Tayikistán, Benín y Belice. La *Agencia* de Cooperación Internacional del Japón (JICA) lleva a cabo proyectos técnicos de cooperación que se centran en el desarrollo de las capacidades de las instituciones gubernamentales para apoyar la nutrición en Zambia, Etiopía, Guatemala, Nepal y Yemen por un monto que asciende a más de \$10 millones.

España:

- 70) La Cooperación Española coloca la lucha contra el hambre y la desnutrición como una prioridad central de la política para desarrollo internacional. Esta política se define en el Plan Maestro de Cooperación Española (de 2009 a 2012), que establece 12 sectores de prioridad diferentes. Las iniciativas de nutrición se extienden por dos de estos sectores y la asistencia humanitaria. En 2010, se aprobó un proceso de auditoría, mediante el cual las iniciativas de nutrición fueron simplificadas con un marco común que combina intervenciones específicas de nutrición y aquellas que están relacionadas con la nutrición.
- 71) Los programas principales de intervenciones específicas de nutrición forman parte del Fondo del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y España para el logro de los ODM, que se estableció en 2007 con aproximadamente \$710 millones en total. Cerca del 20 % de este fondo, unos \$134,5 millones, se encauza por un marco temático sobre *Infancia, seguridad alimentaria y nutrición*. Un acuerdo estratégico con UNICEF también incluye un marco para supervivencia infantil y nutrición, el cual aporta más de \$5 millones al financiamiento de la nutrición en España en 2010. El total de los fondos dedicados a intervenciones específicas de nutrición en 2010 alcanzaron los \$231 millones para programas de nutrición básica y asistencia alimentaria. Las intervenciones relacionadas con la nutrición representaron aproximadamente \$11 millones. La mayoría eran relativas a sistemas de agua y sanidad básicos y enfermedades entéricas.

Reino Unido:

- 72) El análisis preliminar del Reino Unido muestra que en los últimos tres años (desde 2008 o 2009) el gasto anual en actividades de nutrición directas casi se ha duplicado de un presupuesto de \$20,8 millones (£12,9 millones), sin contar las inversiones humanitarias. Se calcula que el gasto anual en programas relacionados con la nutrición se ha duplicado, o más, durante este período de unos \$64 millones (£40 millones) en 2008 o 2009. Para cada una de estas áreas, se espera que la inversión continúe incrementándose. Análisis preliminares también muestran que se han incrementado las inversiones en investigación relacionada con la nutrición: para 2011 o 2012, se anticipa que el gasto en investigación aumentará significativamente y que superará el doble del presupuesto de \$9,8 millones (£6,1 millones) gastado en 2008 ó 2009.
- 73) El Reino Unido apoya los programas de nutrición, específicos y relacionados, en siete países miembros del SUN. El financiamiento destinado para estos programas asciende a aproximadamente \$805 millones (£500 millones) a lo largo de diversos períodos. Entre algunos ejemplos, se puede mencionar el apoyo al subsidio para niños cuyo objetivo es combatir el retraso en el crecimiento, que es parte del Programa de expansión de la protección social de Zambia y que también cuenta con el apoyo del Departamento de Desarrollo Internacional (DFID), el cual, en un período de diez años (de 2010 a 2020) invertirá \$60,2 millones (£37,4 millones). Otro ejemplo es el apoyo al programa del sector de salud nacional en Nepal, que ha realizado intervenciones específicas de nutrición (\$88,9 millones [£55,2 millones]) entre 2010 y 2015. El Reino Unido también desarrolla al menos seis programas de nutrición nuevos en países miembros del SUN.
- 74) Mundialmente, el Reino Unido ha iniciado tres programas de nutrición nuevos este año para apoyar el Movimiento SUN. Se pueden mencionar el apoyo a la Alianza Mundial para Mejorar la Nutrición que busca llevar a más de 60 millones de personas alimentos fortificados, el fortalecimiento de la evaluación del impacto para tratar brechas importantes del fundamento empírico de las intervenciones relacionadas con la nutrición y el fortalecimiento de apoyo técnico para fomentar la

nutrición nacionalmente. Además, provee apoyo constante a los directivos y está a cargo de la coordinación del Movimiento SUN. Para incrementar su capacidad, el Departamento de Desarrollo Internacional (DFID) del Reino Unido ha creado, en los últimos tres años, ocho puestos de asesor técnico nuevos que se centran en la nutrición, basados, principalmente, en oficinas nacionales, y está llevando a cabo un curso de enseñanza a distancia sobre nutrición en cuadros de asesores profesionales.

Estados Unidos:

75) El Gobierno de los Estados Unidos ha demostrado un compromiso mayor con la nutrición no solo mediante mayores financiamiento en años recientes sino también mediante nuevos desarrollos, como las iniciativas Alimentar el Futuro y de Salud Mundial. La iniciativa Alimentar el futuro incluye mejorar la nutrición como una meta de alto nivel con un conjunto integral de actividades que se centran en la agricultura y la nutrición. Además, los Estados Unidos invierten cerca de \$80 millones por año en nutrición por medio de los programas plurianuales de desarrollo Alimento para la Paz, cuyo objetivo es combatir el retraso en el crecimiento. EL financiamiento específico de nutrición de los Estados Unidos ha incrementado significativamente durante los últimos cinco años, de unos \$35 millones a \$90 millones anuales. Se espera que el nivel actual de inversión se mantenga los próximos cinco años.

Banco Mundial:

76) La cartera de nutrición actual del Banco Mundial es de aproximadamente \$470 millones y abarca 19 de los países miembros del SUN con 27 proyectos o componentes de proyectos. En promedio, unos \$90 millones se han distribuido anualmente para nutrición, con desembolsos anuales independientes de \$45 millones y \$140 millones durante el período que abarcan los años 2000 y 2011. Las inversiones incluyen una combinación de enfoques específicos de nutrición puestos en práctica principalmente mediante el sector de salud y enfoques relacionados con la nutrición que se ponen en práctica por medio de los sectores de agricultura, desarrollo rural, educación, proyección social e infraestructura. Se planificaron nuevas inversiones para varios países (incluidos Bangladesh, Indonesia, Malawi, Mozambique, Nepal y Pakistán) junto con un proyecto de emergencia regional para tratar la crisis en el Cuerno de África.

77) Además del financiamiento para nutrición, el Banco Mundial ha demostrado un compromiso mayor con la agricultura, como lo demuestra el incremento del gasto en agricultura, que pasó de \$4 100 millones en 2008 a unos \$6 000 u \$8 000 millones anuales y aproximadamente \$9 000 millones para programas de protección social. El Banco Mundial también patrocina el Programa Mundial de Agricultura y Seguridad Alimentaria (GAFSP), que se estableció el año pasado por solicitud del G20 para apoyar los planes impulsados por los países sobre agricultura y seguridad alimentaria y promover las inversiones de propietarios de pequeñas explotaciones agrícolas. En abril de 2011, seis países donantes y la Fundación Gates se comprometieron a aportar cerca de \$925 millones para el programa en el transcurso de los próximos tres años.

Capítulo 5: Supervisión e informe

- 78) Las metas mensurables para el Movimiento SUN permiten que los interesados midan el progreso, alientan la responsabilidad mutua y permiten el enfoque en esfuerzos de promoción. La mayoría de los países en el Movimiento SUN ya recopilan algún tipo de datos sobre el estado nutricional y la ejecución del proyecto. Debido a que la recopilación de información de buena calidad de forma regular es una tarea costosa y que demanda tiempo, el Movimiento SUN intenta basarse en información que ya está disponible y fomenta la uniformidad. Un ejemplo es garantizar que los indicadores de resultado del SUN se incorporen dentro del grupo que la Comisión sobre Información y Responsabilidad respecto de la Salud de las Mujeres y los Niños de las Naciones Unidas ha desarrollado.
- 79) Los indicadores deben permitir la supervisión y comunicación de información del impacto de esfuerzos multisectoriales (intervenciones nutricionales directas y aquellas relacionadas con los resultados del desarrollo relativo a la nutrición) y la participación de los diferentes interesados. El trabajo realizado hasta ahora se ha concentrado en el desarrollo de indicadores nutricionales básicos e indicadores que reflejan diferentes grupos constituyentes. En el próximo año, aquellos que participan en el Movimiento SUN trabajarán para capturar los indicadores adecuados para resultados de desarrollo relativo a la nutrición. Se encuentra en análisis el desarrollo de un marco indicador más amplio que refleje los principios básicos del Movimiento SUN. Esto evaluaría la medida en que se alinea la ayuda externa con las prioridades y los planes liderados por los países, y refleja la Declaración de París sobre la Eficacia de la Ayuda al Desarrollo y la Agenda de Accra para la Acción.

5.1 Indicadores básicos sobre el estado nutricional

- 80) Se ha desarrollado un marco de supervisión para ayudar a los interesados a establecer objetivos, contra una línea de base, y supervisar el progreso. Incluye 20 indicadores básicos para medir el proceso, la ejecución del programa y los resultados y ayudará a los países a evaluar el éxito de sus esfuerzos, operacionalizar programas y calcular los requisitos de recursos.
- 81) Los indicadores básicos están a) **relacionados con los aportes, como** la gobernanza nutricional, capacidad, presencia de marcos institucionales y legales; b) **relacionados con los resultados**, como la lactancia materna exclusiva, suplementos de vitamina A, consumo de sal yodada, acceso a una mejor fuente de agua, seguridad alimentaria, uso de sales de rehidratación oral y suplementos de zinc, uso de suplementos de hierro y ácido fólico c) **relacionados con el impacto**, como bajo peso al nacer, retraso del crecimiento, desnutrición aguda, desnutrición materna, anemia del niño y de la madre, estado de yodo y mortalidad materna e infantil. El peso inferior al normal en los niños, un indicador compuesto de retraso del crecimiento y desnutrición aguda, es una de las metas de los ODM y los datos para este indicador se recopilan periódicamente en la mayoría de los países del mundo. Se recomienda que estos indicadores básicos se incluyan en los programas de vigilancia de todos los países. El sistema de las Naciones Unidas recopila los indicadores usando bases de datos³ globales que

³ Como el Sistema de información sobre la Situación General de la Nutrición de la OMS <http://www.who.int/nutrition/nlis/en/index.html> y la base de datos de UNICEF www.childinfo.org

los Estados miembros han revisado y aceptado, y ahora estos datos están disponibles para todos. Estos indicadores se han agregado en las "Fichas de países miembros del SUN: 2011".

- 82) La identificación de fuentes de datos para los diferentes indicadores puede ayudar a los países miembros del SUN a identificar las brechas en sus sistemas de recopilación de datos y en las capacidades de recopilación de datos (recursos humanos y sistemas de tecnología de la información). Algunos datos no se recopilan de manera sistemática. Por ejemplo, la ausencia de cualquier indicador para capturar el hierro y ácido fólico de cobertura se debe destacar y atender de manera urgente, ya que esto es un determinante clave en la reducción de la desnutrición.
- 83) Los asociados del Movimiento SUN están preparados para apoyar a los países a fortalecer aún más la capacidad para reunir, manejar, analizar e interpretar información y desarrollar sistemas de recopilación de datos que cubran dichas brechas. Por ejemplo, se podría desarrollar y discutir un manual de supervisión del Movimiento SUN ampliado en talleres regionales ad hoc. Ya se está planificando una iniciativa de vigilancia regional para África Occidental.

5.2 Indicadores ampliados

- 84) Se está analizando una lista ampliada adicional de indicadores para ayudar a los interesados del Movimiento SUN a que fomenten programas e identifiquen los recursos y las brechas de capacidades. Estos se relacionan particularmente con el desarrollo relativo a la nutrición, la igualdad de género y la condición socioeconómica. Los países pueden decidir incluir los indicadores adicionales en sus marcos de vigilancia e informar sobre estos indicadores a un nivel subnacional para identificar diferencias en el país.

5.3 Indicadores desarrollados por interesados en el Movimiento SUN

- 85) Con el fin de armonizar y coordinar esfuerzos en los países miembros del SUN y para garantizar el alineamiento con los planes nacionales para apoyar mejor a gobiernos nacionales en sus esfuerzos para fomentar la nutrición, los países constituyentes han desarrollado conjuntos de indicadores para alentar la responsabilidad mutua.
- **Los donantes se coordinan a nivel nacional a través de un convocador de donantes seleccionado por el gobierno** y una red de colaboradores donantes. Se espera que esto genere un apoyo más coordinado y mayor financiamiento para el fomento de la nutrición. Como una manera de supervisar el progreso para un mejor comportamiento del donante, se han desarrollado siete indicadores para realizar un seguimiento de los resultados esperados, incluidos: Funciones claras acordadas para los asociados donantes, financiamiento armonizada, apoyo para la identificación de brechas en el financiamiento, financiamiento de asociados donantes predecibles, incorporación de la nutrición en sectores múltiples en las estrategias de donantes y enfoque en los resultados. La información sobre los indicadores se recopilará a través del convocador de donantes en colaboración con el centro de coordinación adecuado del gobierno. Se planifica que se proporcione un cuestionario estándar al convocador de donantes para completar anualmente, comenzando desde 2011 y continuando hasta 2013. Luego, se informarán los resultados y se rastreará el progreso hacia los objetivos y la supervisión de áreas, que necesitan mejoras. Los indicadores se incluyen en el **Anexo 3** del informe.

- **Las organizaciones de sociedad civil que participan en el Movimiento SUN están desarrollando indicadores que buscan garantizar una participación significativa y continua** en cada paso del ciclo de fomento a nivel nacional y en la administración del Movimiento más amplio. Es esencial para el Movimiento SUN basarse en ejemplos existentes de los mecanismos entre sociedades civiles, gobiernos e instituciones multilaterales y utilizar la experiencia de conexiones extensas que las organizaciones de sociedades civiles han acumulado en una variedad de áreas de políticas y capacidades de ejecución, estrategias de sociedad y enfoques consultivos. La representación y las funciones de las organizaciones de sociedades civiles nacionales e internacionales y el uso de conocimientos intersectoriales contribuirán a un Movimiento más fuerte y sostenible. Los indicadores que miden la movilización de la sociedad civil dentro del Movimiento incluyen la participación en mecanismos institucionales nacionales e internacionales, como el Comité sobre Seguridad Alimentaria Mundial (CFS). Estos indicadores también se incluyen en el **Anexo 3** del informe.
- **Las empresas que participan en la contribución del sector privado al Movimiento SUN trabajan para identificar prácticas sostenibles** donde empresas nacionales e internacionales puedan contribuir mejor a resultados de nutrición mejores. Los indicadores buscan medir el progreso en el Movimiento SUN en general y en países que están fomentando la nutrición, como Bangladesh, Etiopía, Malawi y Tanzania. Asimismo, los indicadores se concentran en a) la participación de una amplia variedad de participantes del sector privado en industrias, como agricultura, tiendas, finanzas y seguros, y en todos niveles (pequeñas y medianas empresas, nacionales, regionales y multinacionales) en los esfuerzos de los países miembros del SUN; b) contribuciones a las intervenciones relativas y específicas del fomento para la nutrición en colaboración con el sector público o el sector de ONG, ya sea a través de contribuciones financieras o conocimientos y c) enfoques basados en los mercados que contribuyen a los objetivos de nutrición del Movimiento SUN y que proporcionan acceso sostenido a escala en las poblaciones para productos y servicios de nutrición. Estos indicadores se incluyen en el **Anexo 3** del informe.

5.4 Hacia una meta global

- 86) Los países miembros del SUN tienen diferentes prioridades para sus metas para fomentar la nutrición. Esto se basa en las especificaciones de los países, como diferencias en prioridades nacionales, carga de enfermedades o capacidad de respuesta. Algunos de los indicadores actualmente utilizados por los países miembros del SUN se muestran en el **Gráfico 6**. El Objetivo de Desarrollo del Milenio 1 para reducir a la mitad la proporción de personas que sufren de hambre se mide usando a) la prevalencia de niños de peso inferior al normal menores de cinco años de edad y b) la proporción de la población por debajo de un nivel mínimo de consumo de energía alimentaria como indicadores. Indicadores adicionales para complementar estos indicadores permitirían que los líderes mundiales en nutrición evalúen el progreso en áreas específicas de nutrición para facilitar la movilización de recursos y habilitar las economías de escala.
- 87) Los interesados en el Movimiento SUN están analizando con los países miembros del SUN la mejor manera de articular las metas de impacto global para las condiciones que son responsables de una carga grande de morbilidad y mortalidad relacionada con la nutrición durante los primeros 1 000 días de vida. Estos objetivos se basarán en historias de éxito y en la existencia de intervenciones efectivas. Se alentará a los países a que desarrollen sus propias metas para los indicadores de aportes y resultados, en consonancia con el logro de las metas de impacto. Para establecer todas las metas a

nivel nacional, los datos deben estar disponibles actualmente para establecer una referencia y se deben realizar acuerdos claros para la futura recopilación de datos para poder supervisar los cambios con el tiempo.

Gráfico 15: Ejemplos de metas complementarias para los resultados del estado nutricional

Meta 1: Reducción en el retraso del crecimiento: Reducción relativa del 5% por año, es decir, 20% para el año 2015: la reducción en el retraso del crecimiento se ha documentado en algunos países en América del Sur y en Asia sudoriental. El marco de tiempo para la reducción en el retraso del crecimiento es de medio y largo plazo. Las intervenciones nutricionales actualmente disponibles podrían evitar un tercio del retraso del crecimiento a corto plazo, mientras que una proporción mayor se puede lograr a largo plazo a través de un ciclo de nutrición intergeneracional.

Ejemplos: en Brasil, la prevalencia del retraso del crecimiento entre niños menores de 5 años de edad disminuyó del 37% en 1974–1975 al 7% en 2006–2007, es decir, una reducción absoluta del 30% en el retraso del crecimiento en promedio, 1% por año en 30 años. La reducción no fue la misma todos los años y ha sido más rápida en la última década, hasta un 6% de la reducción relativa por año. En Bangladesh, en áreas donde se ejecutó la iniciativa de gestión integrada de las enfermedades infantiles en niños de 24 a 59 meses de edad han caído un 13 % en 5 años (desde 63,1% hasta 50,4%), a diferencia de una reducción del 5% en las áreas de control.

Meta 2: Reducción en la anemia materna: Reducción relativa del 15% por año, es decir, una reducción relativa del 60% para el año 2015: en comparación con otros problemas relacionados con la nutrición, la anemia no muestra la tendencia de mejoría lenta a largo plazo. En el caso de mujeres no embarazadas, los niveles parecen bastante estáticos a aproximadamente 40% en África y Asia. Sin embargo, algunos países en el Movimiento SUN han demostrado una reducción en la prevalencia de anemia en mujeres no embarazadas, como lo indican encuestas nacionales repetidas que se presentaron en el sexto informe del Comité Permanente de Nutrición del Sistema de las Naciones Unidas sobre la situación nutricional mundial:

Ejemplos: Nepal del 65 al 34% en 8 años (1998-2006); Guatemala del 35 al 20,2% en 7 años (1995-2002). Estas estimaciones apuntan a una reducción absoluta del 1-4% por año o 3-6% de reducción relativa. Sin embargo, no existen razones biológicas intrínsecas para el ritmo en la reducción y se pueden llevar a cabo estrategias adecuadas (fortificación, suplementación, diversificación alimentaria) para lograr una reducción en un marco de tiempo más corto, como 5% por año en términos absolutos o 20% para 2015.

Meta 3: Reducción en el bajo peso al nacer: Reducción relativa del 5% por año, es decir, una reducción relativa del 20% para el año 2015: establecer un objetivo en la reducción en el bajo peso al nacer es un reto debido a los datos limitados, la calidad de la información y el cambio en la definición y prácticas de nacimiento de niños.

Ejemplos: se han observado reducciones en el bajo peso al nacer en Tanzania (del 13% al 9,5% entre 1999 y 2005); en Bangladesh la reducción fue de 30% a 21,6% entre 1998 y 2006. En estos ejemplos, la reducción alcanzada está en el orden del 0,5% al 1% en términos absolutos y del 1% al 9% en términos relativos. Por lo tanto, una reducción absoluta del 1% (4% para el año 2015) parece factible.

Capítulo 6: El camino a seguir: El Movimiento SUN 2012 - 2013

- 88) Este informe identifica un progreso más prometedor a nivel nacional como resultado del esfuerzo intenso de cientos de interesados comprometidos. El análisis crítico de la experiencia de países miembros del SUN durante el último año ha destacado la importancia de sostener el esfuerzo nacional para obtener resultados nutricionales mejores. El compromiso político de alto nivel para SUN se reconoce universalmente como vital: sostener este compromiso solo es posible si los líderes nacionales perciben que esto contribuirá al desarrollo nacional y está apoyado realmente por legisladores, la sociedad civil, compañías, otros interesados nacionales y la comunidad internacional. Es posible que deseen convencerse de que las mejoras se pueden demostrar en una cantidad finita de años y con los recursos disponibles (incluida la asistencia externa). Sostener el compromiso puede ser un reto cuando los gobiernos cambian o si el apoyo externo no está predispuesto.
- 89) La experiencia en el último año confirma que la conversión del compromiso político a la acción efectiva requiere un conjunto importante de mecanismos institucionales. Estos incluyen (a) combinar estrategias para mejorar resultados nutricionales a través de un compromiso intersectoriales y centros de coordinación del Movimiento SUN del gobierno autorizados, (b) incluir interesados no gubernamentales en plataformas nacionales del Movimiento SUN en funcionamiento, (c) desarrollar planes con prioridad según estrategias nacionales y realizar el inventario de programas vigentes, (d) ofrecer los recursos financieros y la capacidad necesaria para una ejecución intensificada, (e) alinear el apoyo para una ejecución efectiva con el enfoque en los más vulnerables, (f) supervisar el progreso e informar sobre los resultados y (g) compartir experiencias nacionales a nivel regional y global.
- 90) La experiencia también ha destacado el continuo reto de garantizar apoyo coordinado, efectivo y receptivo para los países a medida que fomentan la nutrición. Los asociados para el desarrollo tienden a tener sus propias estrategias y modalidades para trabajar: En el último año se ha comprobado que es posible establecer un contexto donde una cantidad importante de asociados desean comprometerse: La cantidad de asociados y la intensidad de su compromiso está aumentado. El sistema de convocadores de asociados para el desarrollo comienza a funcionar, pero su efectividad depende en gran medida de cómo funcione el grupo de asociados para el desarrollo a nivel nacional y de los recursos disponibles para el convocador a nivel nacional.
- 91) Uno de los elementos singulares del SUN es el reconocimiento de la importancia de involucrar a todos los interesados, incluida la sociedad civil y el sector empresarial. Crear la confianza entre las compañías y otros interesados involucrados en mejorar la nutrición es esencial y, durante el año pasado, ha habido un comienzo positivo. Existe un gran potencial para comprometer al sector empresarial y en los siguientes años, necesitamos construir esto con ejemplos concretos de sociedades entre las compañías, la sociedad civil y el gobierno.
- 92) El sistema de las Naciones Unidas a través de sus coordinadores residentes y los esfuerzos de agencias individuales, el proceso REACH de agencias múltiples y el Comité Permanente de Nutrición de las Naciones Unidas de alto nivel tiene mucho que ofrecer en el apoyo al compromiso político, la transformación institucional, la acción nacional intensificada y el compromiso de asociados para el desarrollo, sociedad civil y compañías. Es un área de mucho progreso durante el último año: también existe un gran potencial para un mayor compromiso, especialmente cuando el sistema de las Naciones Unidas se compromete por completo en las plataformas de múltiples asociados.

- 93) También existe un potencial considerable para que organizaciones de investigación se involucren más en el Movimiento SUN. La investigación es importante para ayudar a desarrollar soluciones más eficaces, diseñar mejor acciones para los problemas, evaluar los enfoques multisectoriales y realizar un seguimiento del progreso, mejorar la supervisión de los resultados, evaluar los costes y la eficacia del Movimiento SUN y documentar la experiencia del proceso del Movimiento SUN en países y aprender de ello.
- 94) Está emergiendo un diálogo emocionante y rico dentro de los Grupos de referencias, los Grupos de trabajo y el Equipo de Transición de los asociados nacionales y las agencias de las Naciones Unidas. Esto cubre temas como la manera de alcanzar una responsabilidad mutua, el delgado equilibrio entre formar y administrar expectativas, el deseo de establecer fases de apoyo para los países que dependen de los resultados de ejercicios de realización de inventarios preliminares, las maneras de garantizar la sostenibilidad de procesos nacionales en entornos cambiantes, los retos de identificar centros de coordinación nacionales adecuados y establecer plataformas funcionales de múltiples interesados, opciones para mejores mecanismos de financiamiento en países y medios para desarrollar mejor las capacidades nacionales dentro y fuera del gobierno.
- 95) El diálogo sugiere que en 2012 y 2013 habrá un aumento en el momento para fomentar la nutrición a nivel nacional y global. Esto estimulará un sentido adicional de urgencia para una ejecución efectiva de enfoques combinados (relativos y específicos de nutrición) a escala. Incluirá la necesidad de mejor apoyo para los líderes de nutrición nacionales a través de embajadores de nutrición de alto nivel, planes de operación transparentes y asequibles para diferentes grupos de interesados y para el Movimiento como una meta general y global que refleja la acumulación de resultados esperados de los países miembros del SUN. Al Movimiento se le dará mayor dirección e incentivos para una acción efectiva mediante el seguimiento sistemático del progreso general, la presentación de resultados, la comunicación intensificada mediante un sitio web y las oportunidades de compartir la experiencia, mayores contribuciones de los asociados para el desarrollo e incluso liderazgo nacional más fuerte. Para esta meta, es vital un proceso de administración internacional efectiva.
- 96) Las experiencias reflejadas en este informe de progreso implican que, un año después del comienzo del Movimiento SUN, los países buscan información sobre lo que pueden esperar de las organizaciones e instituciones que están contribuyendo a los esfuerzos nacionales del Fomento para la Nutrición. Parte de esta información se incluirá en la Hoja de Ruta revisada del Movimiento SUN planificada para diciembre de 2011. La Hoja de Ruta revisada también indicará dónde el apoyo adicional tendría el mayor impacto en las funciones regionales o mundiales.
- 97) La Hoja de Ruta revisada indicará la manera en que las diferentes composiciones y, si es posible, los interesados dentro de estas composiciones, intensificarán y alinearán su respuesta a las solicitudes de los países para apoyo (incluido trabajar con centros de coordinación nominados, ayudar con el establecimiento de las plataformas de SUN en el país, realizar el inventario de las actividades existentes y realizar el inventario de estrategias y planes relevantes para el esfuerzo de SUN). La Hoja de Ruta revisada podría especificar los métodos a través de los cuales (a) el rango completo de interesados del Movimiento SUN puedan compartir mejor la información entre ellos (incluido a través de mejores y más predecibles infraestructuras de comunicaciones), (b) los resultados esperados de los esfuerzos de los países se puedan comprobar y presentar como los objetivos generales del Movimiento, (c) la supervisión del progreso y elaboración de informes colectivos sobre los logros se pueda realizar de diferentes maneras que les permita a los interesados a nivel nacional producir resultados de la mejor manera (d) las opciones para composiciones individuales puedan mejorar la

capacidad colectiva para comprometerse (sociedad civil, compañías, investigadores, asociados para el desarrollo y el sistema de las Naciones Unidas) teniendo en cuenta las características individuales y (e) para movilizar y mejorar el acceso a recursos financieros adicionales en apoyo al fomento a nivel nacional en formas que consideran las realidades de los países y las necesidades de los asociados para el desarrollo individual para la evaluación, supervisión y responsabilidad. Estos temas se discutirán en las reuniones que tendrán lugar en Nueva York en setiembre de 2011 en el marco del primer aniversario del Movimiento SUN.

Anexo 1: Movimiento SUN: acuerdos de administración actuales

Equipo de Transición:

1 El Movimiento está administrado por un Equipo de Transición del Movimiento SUN que incluye expertos que representan diferentes grupos de interesados de SUN, dirigidos por el Representante especial para la Seguridad Alimentaria y Nutrición de las Naciones Unidas e informado por a) un grupo de referencia de las Naciones Unidas de agencias con mandatos de trabajar en la seguridad alimentaria y nutrición y b) un grupo de referencia de asociados de país intermedio que incluye los centros de coordinación del gobierno de los países miembros del SUN.

2 El Equipo de Transición está guiando el trabajo de seis grupos de trabajo interconectados que ayudan a proporcionar asistencia a interesados nacionales que se alinean con los planes gubernamentales para fomentar la nutrición. Estableció un proceso para supervisar la evolución del Movimiento, ayudó a los grupos de trabajo a alinear los resultados finales con las necesidades del país, garantizó un enfoque flexible para la acción que reflejaba los requisitos de los países (que cambiaron con el tiempo) y buscó garantizar que los diferentes grupos de interesados en el Movimiento continúen trabajando juntos y confíen entre ellos. Esto en sí mismo fue un logro considerable dado el historial de desconfianza y desconcierto que ha caracterizado a los programas nacionales de nutrición y los sistemas internacionales para apoyarlos. El trabajo del Equipo de Transición, grupos de referencia y los grupos de trabajo está respaldado por un pequeño grupo de cuatro especialistas de las oficinas del Jefe del Equipo de Transición y el Secretario Ejecutivo del Comité Permanente de Nutrición.

Grupo de referencia de las Naciones Unidas:

3 El grupo de referencia de las Naciones Unidas consiste de cuatro agencias de las Naciones Unidas: la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Programa Mundial de Alimentos (PMA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS). El Comité Permanente de Nutrición de las Naciones Unidas (UNSCN) cuya responsabilidad es coordinar la nutrición en las agencias de las Naciones Unidas también está representado. El Grupo de referencia ha garantizado que las agencias se comprometan y ha funcionado como canal a través del cual los jefes de las agencias pueden conocer el progreso y los logros del Movimiento así como también los retos a los que se enfrentan, en especial dentro de los países. En consecuencia, los jefes de las agencias han estado en una mejor posición para ver las maneras en que el trabajo que es su responsabilidad se realiza de manera más eficaz mediante la energía que el Movimiento genera. Las discusiones de la reforma del SCN y las direcciones de la expansión de REACH se han facilitado por el vínculo que el Grupo de referencia proporciona entre las agencias y el Movimiento.

Grupo de referencia de los países asociados (GRPS):

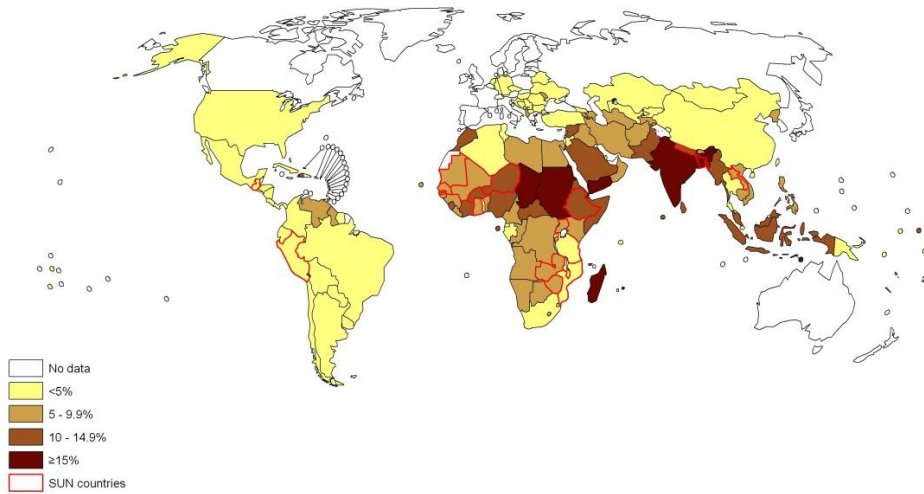
4 El GRPS se estableció en junio de 2011 para proporcionar un foro para los centros de coordinación de los países miembros del SUN para compartir la experiencia sobre el progreso de la iniciativa SUN para el fomento de la nutrición desde una perspectiva nacional. El grupo es actualmente provisional, ya que algunos de sus miembros no han sido oficialmente designados como centros de organización por sus respectivos gobiernos. El grupo realiza reuniones por vía telefónica con regularidad para aconsejar sobre la manera en que el Movimiento SUN podría unirse mejor con las estructuras, actividades y planes de nutrición existentes en los países miembros del SUN y contribuir al desarrollo de herramientas que los grupos de trabajo del Movimiento SUN producen para asegurarse de que sean las adecuadas para usar en el país.

Grupos de trabajo del Movimiento SUN:

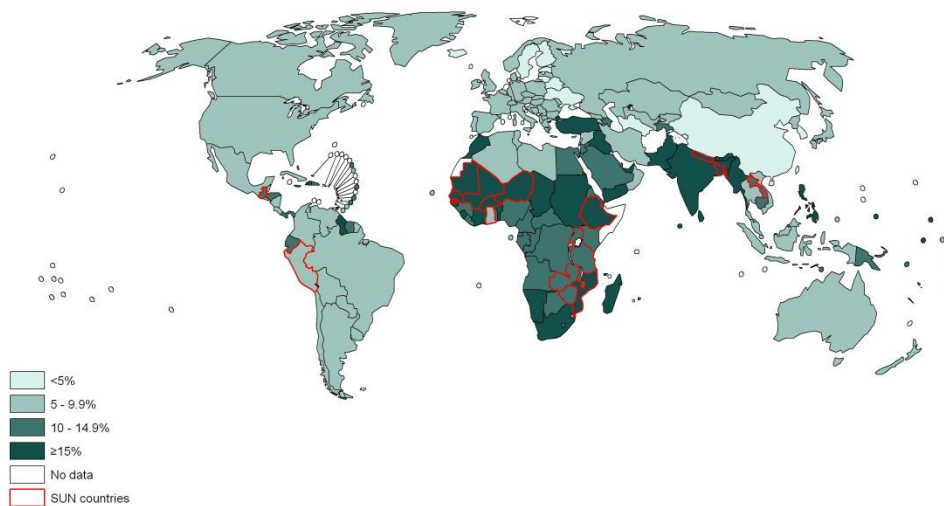
Grupo de trabajo	Principales actividades y resultados de setiembre de 2010 a setiembre de 2011	Retos
Grupo de trabajo A Desarrollo de capacidad del país	El Grupo de trabajo A ha buscado proporcionar asistencia técnica a los países miembros del SUN en cinco áreas de prioridad, incluido el desarrollo de herramientas y pautas de guía para plataformas de interesados múltiples y ejercicios de realización de inventario de nutrición, trazado de oportunidades de desarrollo de formación y capacidad sobre nutrición, documentación de buenas prácticas sobre "acciones de nutrición esenciales" y ayuda en el desarrollo de planes de presupuesto para fomentar la nutrición.	Mantener vínculos eficaces con una cantidad grande y en constante aumento de personas de recursos e instituciones a nivel global al mismo tiempo que se mantiene un apoyo concentrado en los esfuerzos de desarrollo de capacidad de los países. Una cantidad de solicitudes específicas para el desarrollo de capacidad es propia de la infraestructura a nivel nacional y recursos humanos disponibles. Tecnologías virtuales combinadas con redes dentro del país para responder a las necesidades de capacidad.
Grupo de trabajo B Promoción y comunicaciones	El Grupo de trabajo B ha diseñado el portal web del Movimiento SUN que se espera que esté activo en línea pronto. El grupo también ha trabajado para recopilar historias de éxito sobre la iniciativa SUN para el fomento de la nutrición y ha mantenido un calendario de eventos para las actividades del Movimiento SUN.	Vínculo con determinadas solicitudes del país. Comunicar un mensaje complicado de forma que todos los participante del Movimiento estén de acuerdo.
Grupo de trabajo (TF-C) Sociedad civil	El Grupo de trabajo C realizó una reunión complementaria en Washington en junio de 2011 para estimular el momento político para las iniciativas para el fomento de la nutrición entre los interesados de la sociedad civil. Participaron en la reunión interesados de 40 países. Entre los resultados específicos de la reunión, se incluye un compromiso continuo con el Movimiento SUN, un plan de actividades desarrollado por los	Recursos: humanos y financieros Tiempo: el desarrollar vínculos con la sociedad civil de un país requiere de tiempo. Capacidad: la nutrición es un tema bastante especializado. Existe una cantidad en aumento de organizaciones globales involucradas, pero la sociedad civil del sur necesita comprometerse mejor.

	representantes de nivel nacional para fomentar actividades de la sociedad civil, el consenso de los representantes de los países de los grupos de trabajo sobre compromisos y tareas necesarios para acción prioritaria para fomentar los esfuerzos para la nutrición.	
Grupo de trabajo D Organismos donantes	El Grupo de trabajo D identificó los convocadores de donantes para los países miembros del SUN y apoyó la organización de la Reunión de Alto Nivel sobre la Nutrición y Reunión del Movimiento SUN extendida realizada durante la Asamblea General de las Naciones Unidas en Nueva York en setiembre de 2011.	Algunos países permanecieron sin convocadores de donantes durante el año y otros tuvieron más de un convocador.
Grupo de trabajo E Sector privado	El Grupo de trabajo E desarrolló un equipo de herramientas para la participación del sector privado que identifica las formas y las prácticas para que las compañías se comprometan mejor en el fomento de la nutrición a nivel nacional. Numerosas sociedades públicas-privadas se han establecido en países con altos niveles de desnutrición.	Generar entendimiento y aceptación de la función del sector privado, participar a nivel nacional y desmitificar actitudes escépticas y preconcebidas entre el sector público y privado.
Grupo de trabajo F Supervisión	El Grupo de trabajo F ha desarrollado una lista de indicadores clave del progreso para todos los países involucrados en el Movimiento y desarrolló indicadores para un seguimiento más sostenido de las intervenciones.	Vínculos con los países y selección de los indicadores más adecuados para seguir en los diferentes contextos del país. Otro de los retos será asegurarse de que los países tengan el apoyo que necesitan para supervisar los indicadores.

Anexo 2: Mapas que muestran las tasas de retraso del crecimiento, desnutrición aguda y bajo peso al nacer en países involucrados con el movimiento SUN



Mapa que muestra las tasas de bajo peso al nacer en países involucrados en el movimiento SUN



Anexo 3: Indicadores del progreso con el movimiento SUN

Anexo 3.1 Indicadores basicos y ampliados del movimiento SUN

Nutrición	Bangladesh	Burkina Faso	Etiopía	Gambia	Ghana	Guatemala	Laos
Proporción de niños con retraso del crecimiento < 5 años ⁰	43.2% (2007, N=5495), DHS	35.0% (2010, N=10570), ENN ⁵	44% (2011 EDHS)	24.4% (2010), MICS ¹⁰	28.6% (2008, N=2666), DHS	48.0% (2008-09, N=8647), ENSMI	47.6% (2006, N=4014), MICS
Proporción de niños con desnutrición aguda < 5 años ⁰	17.5% (2007, N=5495), DHS	11.1% (2010, N=10557), ENN ⁵	10% (2011 EDHS)	9.9% (2010), MICS ¹⁰	8.7% (2008, N=2666), DHS	1.1% (2008-09, N=8647), ENSMI	7.3% (2006, N=4014), MICS
Proporción de bebés nacidos con bajo peso al nacer ¹	22% (2006), MICS ¹⁰	11.7% (2008), ENIAM	20% (2011 EDHS)	20% (2006) MICS ¹⁰	9% (2006), MICS	12% (2002), ENS	11% (2006), MICS
Proporción de mujeres con delgadez en edad reproductiva ²	DHS 2007	ENIAM 2008	EDHS (2005)		DHS 2008	ENSMI 2008-09	
Delgadez Leve (IMC 17.0 - 18.49)	18.0%	18.1% < 18.5	18%	ND	6.4%	1.6% < 18.5	ND
Delgadez Moderada (IMC 16.0 – 16.99)	11.7% < 17.0		9% < 17.0		2.2% < 17.0		
Delgadez Severa (IMCI < 16.0)							
Proporción de niños < 5 años con concentración de Hb ⁸ < 11 g/dL ²	68.0% (2004)	87.8% (2010), DHS	44% (2011 DHS)	79.4% (1999)	76.1% (2003)	ND	41% (2006), MICS
Proporción de mujeres (15-49 años) ³ Mujeres embarazadas con Hb < 11 g/dL al nivel del mar	36.0% (2004)	68.3% (2003)	31% (2005)	75.1% (1999)	70.0% (2008)	29.1% (2008-09)	ND
Mujeres (no embarazadas) con Hb < 12 g/dL al nivel del mar		48.8% < 11g/dl (2010), DHS	17% (combinado, DHS 2011)	ND	56.6% (2008)	21.4% (2008-09)	36.2% (2006), MICS
Mujeres lactantes con Hb < 12 g/dL al nivel del mar		52.5% (2003)	ND	ND	61.8% (2008)	ND	
Proporción de mujeres embarazadas que reciben suplementos de hierro y ácido fólico ⁴	ND	ND	<1% (2005 EDHS)	ND	ND	ND	ND
Proporción de niños < 5 años que han recibido dos dosis de suplementos de vitamina A ⁵	97% (2008)	72.9% (2008), ENIAM	88% (2008)	28% (2008)	24% (2008)	20% (2008)	91% (2010), EPI report
Proporción de hogares que consumen sal yodada ⁶	84% (2006)	56% (2009), LNSP	20% (2005)	7% (2006)	32% (2006)	76% (2007)	84% (2006)
Proporción de niños (0 – 59 meses) con diarrea que han recibido terapia de rehidratación oral y suplementos terapéuticos de zinc ⁴	20.4% (2007), DHS	24% any ORT (2010), DHS	31% (DHS 2011)	ND	66.8% cualquier TRO - zinc 1.8% (2008), DHS	ND	ND
Concentración mediana de yodo urinario (µg/L) en niños de 6-12 años ³	125.8 (1999)	ND	24.5 (2005)	41.8 (1999)	ND	ND	ND
Proporción de niños < 6 meses que reciben lactancia materna exclusiva ⁷	43% (2007)	24.8% (2010), DHS	52%	41% (2006)	63% (2008)	50% (2008-09)	26% (2006)
Proporción de niños que reciben una dieta mínima aceptable a la edad de 6-23 meses ⁸	11.3% (2007)	30.4% (2008), ENIAM		ND	26.7% (2008)	ND	ND

Marco de acción legal	Bangladesh	Burkina Faso	Etiopía	Gambia	Ghana	Guatemala	Laos
Adopción e implementación efectiva del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Lactancia Materna ⁹	Sí	Sí	Sí, parcialmente	ND	Sí	Sí, parcialmente	Sí
Recursos Humanos							
Ratio de trabajadores de la salud comunitaria respecto al total de la población: ¹⁰	0.33 (2007)	1.04 (2011)	0.39 (2009)	0.07 (2008)	0.19 (2008)	ND	ND
Agua y Saneamiento							
Proporción de población con acceso sostenible a una fuente de agua mejorada ¹¹	80%	76%	60% (2005 EDHS)	92%	82%	94%	57%
Seguridad Alimentaria							
Puntaje de consumo individual de alimentos (,FCS) en niños < 5 años ¹²	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Mortalidad							
Tasa de mortalidad infantil (año 2009, WHS 2011): hombre, mujer, sexos combinados ¹³	44, 39, 41	ND, ND, 65 (2010), DHS préliminaire	ND, ND, 59 (2011 EDHS)	84, 73, 78	50, 43, 47	33, 32, 33	52, 40, 46
Tasa de mortalidad de menores de 5 años (/ 10000/día), (año 2009, fuente WHS 2011): hombre, mujer, sexos combinados ¹³	53, 51, 52	ND, ND, 129 (2010), DHS préliminaire	ND, ND, 88 (2011 EDHS)	110, 96, 103	75, 61, 69	39, 40, 40	62, 55, 59
Ratio de mortalidad maternal (por 100,000 nacidos vivos); año 2008, fuente WHS 2011 ¹⁴	340 (170-660)	560 (330-950)	673 (2005 EDHS)	400 (190-910)	350 (210-600)	110 (56-190)	405 (MS figura oficial 2005)
Respuesta del gobierno a la nutrición							
Mecanismos Intersectoriales para la nutrición	Sí	Sí	Sí (no funcionando)	Sin información	Sí	Sí	Sí
Existencia de plan nacional de nutrición/estrategia	Sí	Sí	Sí (GNPR,2010)	Sí	Sí	Sí	Sí
Adopción de un plan nacional de nutrición	Sí	Sí	Sí (GNPR,2010)	Sin información	Sí	Sí	Sí
¿La Nutrición es parte del plan nacional para el desarrollo?	Sin información	Sí	Sí (GNPR,2010)	Sin información	Sin información	Sí	Sí
Existencia de una política nacional de nutrición	Sí	Sí	Sí (GNPR, 2010)	Sin información	No	Sí	Sí
¿Se ha adoptado una política nacional de nutrición?	Sí	Sí	Sí	Sin información	ND	Sí	Sí
Asignación de presupuesto a plan nacional de nutrición, estrategia o política	Sin información	Sí	Sí	Sin información	Sin información	Sin información	Sí, aún bajo
Monitoreo/vigilancia regular de la nutrición	Sí	Sí	Sí (GNPR,2010)	Sin información	Sí	Sí	Sí, incompleto
Línea de nutrición incluida en presupuesto de salud	Sin información	Sí	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sí, aún bajo
Línea de nutrición incluida en presupuesto de agricultura	Sin información	No	No	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información
Línea de nutrición incluida en el presupuesto de desarrollo social	Sin información	No	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información

Nutrición	Malawi	Mali	Mauritania	Mozambique	Nepal	Nigeria
Proporción de niños con retraso del crecimiento < 5 años ⁰	47.1% (2010, N=4849), DHS	27.8% (2010, N=NA), MICS	23.0% (2008, N=6338),	43.7% (2008, N=10642), MICS	49.3% (2006, N=5299), DHS	54.8% (2006, N=4451), DHS
Proporción de niños con desnutrición aguda < 5 años ⁰	4.0% (2010, N=4849), DHS	8.9% (2010, N=NA), MICS	8.1% (2008, N=6338),	4.2% (2008, N=10642), MICS	12.7% (2006, N=5299), DHS	12.4% (2006, N=4451), DHS
Proporción de bebés nacidos con bajo peso al nacer ¹	13% (2006), MICS	19% (2006), DHS	34% (2007), MICS	15% (2008), MICS	21% (2006), DHS	27% (2006), DHS
Proporción de mujeres con delgadez en edad reproductiva ²	NMS (2010)	DHS 2006	DHS 2001	DHS 2003	DHS 2006	DHS 2006
Delgadez Leve (IMC 17.0 - 18.49)	5.2% <18.5	9.5%	8.2%	6.7%	16.4%	13.5%
Delgadez Moderada (IMC 16.0 – 16.99)		4.0% <17.0	2.5%	1.4%	8.0% <17.0	3.9%
Delgadez Severa (IMCI <16.0)			2.1%	0.5%		1.6%
Proporción de niños < 5 años con concentración de Hb ³ < 11 g/dL ³	54.8% (2010), NMS	5.2% (2010), DHS especial	ND	74.7% (2001-02)	48.4% (2006)	83.5% (2006)
Proporción de mujeres (15-49 años) ³ Mujeres embarazadas con Hb < 11 g/dL al nivel del mar	13.0% (2010), NMS	75.7% (2006)	ND	ND	42.4% (2006)	61.3% (2006)
Mujeres (no embarazadas) con Hb < 12 g/dL al nivel del mar	32.0% (2010), NMS	65.2% (2006)	ND	48.2% (2001-02)	40.3% (2006)	43.4% (2006)
Mujeres lactantes con Hb < 12 g/dL al nivel del mar	ND	68.4% (2006)	ND	ND	34.0% (2006)	42.3% (2006)
Proporción de mujeres embarazadas que reciben suplementos de hierro y ácido fólico ⁴	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Proporción de niños < 5 años que han recibido dos dosis de suplementos de vitamina A ⁵	95% (2008)	97% (2008)	87% (2008)	83% (2008)	93% (2008)	92% (2008)
Proporción de hogares que consumen sal yodada ⁶	83% (2010)	79% (2006)	2% (2007)	25% (2008)	63% (2000)	46% (2006)
Proporción de niños (0 – 59 meses) con diarrea que han recibido terapia de rehidratación oral y suplementos terapéuticos de zinc ⁴	ND	ND	ND	70.5% cualquier TRO	40.7% cualquier otro TRO - 0.4% zinc (2006), DHS	ND
Concentración mediana de yodo urinario (µg/L) en niños de 6-12 años ³	175 (2010), NMS	68.6 (2005)	ND	60.3 (2004)	188.0 (2005)	10% (2009)
Proporción de niños < 6 meses que reciben lactancia materna exclusiva ⁷	71.9% (2010)	34% (2007)	19% (2008)	37% (2008)	53% (2006)	3.1% (2006)
Proporción de niños que reciben una dieta mínima aceptable a la edad de 6-23 meses ⁸	21.6% (2004)	6.7% (2006)	ND	9.3% (2003)	29.2% (2006)	ND

Marco de acción legal	Malawi	Mali	Mauritania	Mozambique	Nepal	Niger
Adopción e implementación efectiva del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Lactancia Materna ⁹	Sí	Sí	No	Sí, parcialmente	Sí	Sí, parcialmente
Recursos Humanos						
Ratio de trabajadores de la salud comunitaria respecto al total de la población. ¹⁰	0.73 (2008)	0.08 (2007)	0.28 (2009)	0.0001 (2011)	0.63 (2004)	ND
Agua y Saneamiento						
Proporción de población con acceso sostenible a una fuente de agua mejorada ¹¹	80%	56%	49%	47%	88%	48%
Seguridad Alimentaria						
Puntaje de consumo individual de alimentos (FCS) en niños < 5 años ¹²	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Mortalidad						
Tasa de mortalidad infantil (año 2009, WHS 2011): hombre, mujer, sexos combinados ¹³	72, 65, 69	107, 94, 101	79, 69, 74	99, 93, 96	38, 39, 39	78, 73, 76
Tasa de mortalidad de menores de 5 años (/ 10000/día), (año 2009, fuente WHS 2011): hombre, mujer, sexos combinados ¹³	116, 104, 110	198, 184, 191	123, 111, 117	144, 140, 142	49, 48, 48	163, 158, 160
Ratio de mortalidad materna (por 100,000 nacidos vivos); año 2008, fuente WHS 2011 ¹⁴	510 (300-760)	830 (520-1400)	550 (300-980)	550 (310-870)	380 (210-650)	820 (470-1400)
Respuesta del gobierno a la nutrición						
Mecanismos Intersectoriales para la nutrición	Sí	No	Sin información	Sí	Sí	Sin información
Existencia de plan nacional de nutrición/estrategia	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sin información
Adopción de un plan nacional de nutrición	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sin información
¿La Nutrición es parte del plan nacional para el desarrollo?	Sí	Sin información	Sí	Sí	Sin información	Sin información
Existencia de una política nacional de nutrición	Sí	No	Sí	Sin información	Sí	Sin información
¿Se ha adoptado una política nacional de nutrición?	Sí	ND	Sí	Sin información	Sí	Sin información
Asignación de presupuesto a plan nacional de nutrición, estrategia o política	Sí	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información
Monitoreo/vigilancia regular de la nutrición	Sí	Sin información	Sin información	Sí	Sí	Sin información
Línea de nutrición incluida en presupuesto de salud	Sí	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información
Línea de nutrición incluida en presupuesto de agricultura	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información
Línea de nutrición incluida en el presupuesto de desarrollo social	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información

Nutrición	Peru	Senegal	Tanzania	Uganda	Zambia	Zimbabwe
Proporción de niños con retraso del crecimiento < 5 años ⁰	23.8% (2009, N=9113), DHS	20.1% (2005, N=3079), DHS	42.5% (2009-10, N=7652), DHS	38.7% (2006, N=2816), DHS	45.4% (2007, N=5945), DHS	31.9% (2010, N=5260), DHS
Proporción de niños con desnutrición aguda < 5 años ⁰	0.6% (2009, N=9113), DHS	8.7% (2005, N=3079), DHS	4.9% (2009-10, N=7652), DHS	6.3% (2006, N=2816), DHS	5.2% (2007, N=5945), DHS	3.0% (2010, N=5260), DHS
Proporción de bebés nacidos con bajo peso al nacer ¹	8% (2007), INEI-ENDES	19% (2005), DHS	10% (2004-05), DHS	14% (2006), DHS	11% (2007), DHS	11% (2005-06), DHS
Proporción de mujeres con delgadez en edad reproductiva ²	DHS 2009	DHS 2005	DHS 2009-10	DHS 2006	DHS 2007	DHS 2005-06
Delgadez Leve (IMC 17.0 - 18.49)		11.8%	9.0%	9.6%	7.0%	6.8%
Delgadez Moderada (IMC 16.0 – 16.99)	1.0%	3.9%	2.4% <17.0	2.5% <17.0	2.6% <17.0	2.4% <17.0
Delgadez Severa (IMCI <16.0)	0.2% <17.0	2.5%	2.1%	0.5%		1.6%
Proporción de niños < 5 años con concentración de Hb ^s < 11 g/dL ³	37.2% (2009)	82.6% (2005)	58.6% (2009-10)	72.6% (2006)	52.9% (2003)	58.3% (2005-06)
Proporción de mujeres (15-49 años) ³ Mujeres embarazadas con Hb < 11 g/dL al nivel del mar	26.6% (2009)	70.6% (2005)	52.7% (2009-10)	64.4% (2006)	46.9% (1998)	47.0% (2005-06)
Mujeres (no embarazadas) con Hb < 12 g/dL al nivel del mar	20.2% (2009)	57.5% (2005)	38.6% (2009-10)	43.1% (2006)	ND	37.3% (2005-06)
Mujeres lactantes con Hb < 12 g/dL al nivel del mar	24.5% (2009)	59.8% (2005)	39.2% (2009-10)	53.1% (2006)	ND	36.3% (2005-06)
Proporción de mujeres embarazadas que reciben suplementos de hierro y ácido fólico ⁴	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Proporción de niños < 5 años que han recibido dos dosis de suplementos de vitamina A ⁵	2% (2001)	90% (2008)	93% (2008)	67% (2008)	92% (2009)	20% (2008)
Proporción de hogares que consumen sal yodada ⁶	91% (2004)	41% (2005)	58.5% (2009-105)	96% (2006)	77% (2002)	91% (2007)
Proporción de niños (0 – 59 meses) con diarrea que han recibido terapia de rehidratación oral y suplementos terapéuticos de zinc ⁴	ND (pregunta incluida en DHS 2009 pero sin resultados presentados en reporte)	ND	44.0% (2009-10), DHS	53.5% any ORT - zinc 0.9% (2006), DHS	ND	ND
Concentración mediana de yodo urinario (µg/L) en niños de 6-12 años ³	180.0 (2001)	ND	203.3 (2004)	463.8 (2005)	245 (2002)	245.0 (1999)
Proporción de niños < 6 meses que reciben lactancia materna exclusiva ⁷	70% (2009)	34% (2005)	50% (2010)	60% (2006)	61% (2007)	31.5% (2010)
Proporción de niños que reciben una dieta mínima aceptable a la edad de 6-23 meses ⁸	65.7% (2004-06 continúa)	21.9% (2005)	18.1% (2004-05)	10.6% (2006)	24.9% (2007)	12.7% (2005-06)

Marco de acción legal	Peru	Senegal	Tanzania	Uganda	Zambia	Zimbabwe
Adopción e implementación efectiva del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Lactancia Materna ⁹	Sí, parcialmente	ND	Sí	Sí	Sí	Sí
Recursos Humanos						
Ratio de trabajadores de la salud comunitaria respecto al total de la población: ¹⁰	ND	ND	ND	0.19 (2005)	ND	0.04 (2004)
Agua y Saneamiento						
Proporción de población con acceso sostenible a una fuente de agua mejorada ¹¹	82%	69%	54%	67%	60%	82%
Seguridad Alimentaria						
Puntaje de consumo individual de alimentos (,FCS) en niños < 5 años ¹²	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Mortalidad						
Tasa de mortalidad infantil (año 2009, WHS 2011): hombre, mujer, sexos combinados ¹³	22, 17, 19	55, 46, 51	70, 66, 68	89, 69, 79	70 (2007)	59, 54, 56
Tasa de mortalidad de menores de 5 años (/ 10000/día), (año 2009, fuente WHS 2011): hombre, mujer, sexos combinados ¹³	24, 19, 21	99, 86, 93	107, 109, 108	140, 114, 128	119 (2007)	93, 86, 89
Ratio de mortalidad maternal (por 100,000 nacidos vivos); año 2008, fuente WHS 2011 ¹⁴	98 (62-160)	410 (240-680)	790 (470-1300)	430 (240-670)	591 (2007)	790 (410-1200)
Respuesta del gobierno a la nutrición						
Mecanismos Intersectoriales para la nutrición	Sí	Sin información	Sí	No	Sí	Sí
Existencia de plan nacional de nutrición/estrategia	Sí	Sin información	Sí	No	Sí	En planificación
Adopción de un plan nacional de nutrición	Sí	Sin información	Sin información	Sin información	Sí	ND
¿La Nutrición es parte del plan nacional para el desarrollo?	Sí	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información
Existencia de una política nacional de nutrición	No	Sin información	Sin información	Sí	Sí	Sí
¿Se ha adoptado una política nacional de nutrición?	ND	Sin información	Sin información	Sí	Sí	Sin información
Asignación de presupuesto a plan nacional de nutrición, estrategia o política	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información
Monitoreo/vigilancia regular de la nutrición	Sí	Sin información	Sin información	Sí	Sin información	Sí
Línea de nutrición incluida en presupuesto de salud	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información
Línea de nutrición incluida en presupuesto de agricultura	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información
Línea de nutrición incluida en el presupuesto de desarrollo social	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información	Sin información

Pies de página del Anexo 3.1

⁰ WHO Global Database on Child Growth and Malnutrition; and preliminary DHS Burkina Faso, Malawi and Zimbabwe

¹ http://www.childinfo.org/low_birthweight_table.php

² NLiS and new data

³ NLiS and VMNIS

⁴ DHS

⁵ UNICEF database

⁶ NLiS/UNICEF and new DHS Tanzania

⁷ WHS 2011 and preliminary DHS Burkina Faso, Malawi and Zimbabwe

⁸ Re-analyses of DHS data and new surveys

⁹ GPR 2010

¹⁰ Global Atlas of Health Workforce (accessed 21/07/11); and Mozambique MoH

¹¹ www.wssinfo.org - 2008 estimates; identical to WHS Table 5

¹² WFP

¹³ WHS 2011, Table 1; male female, sexes combined

¹⁴ WHS 2011, Table 2

¹⁵ WHO Global Nutrition Policy Review 2010,
WHO Global Database on Nutrition Policies and Programmes 2011
Análisis Nacional de Varios Entornos

Documentos Nacionales presentados en la consultoría regional del Movimiento para el Fomento de la Nutrición, en la Región Africana (Para países de habla inglesa en Harare, Zimbabwe, 3 - 5 Mayo 2011 y para países de habla francesa en Ouagadougou, Burkina Faso, 4 - 6 Julio 2011)

Anexo 3.2: Indicadores del comportamiento de los asociados para el desarrollo comparado con puntos de referencia identificados en la declaración de intención del 24 de setiembre de 2010

Resultado esperado	Indicador	Meta (2013)
<p>1- Funciones claras acordadas para los asociados donantes Los asociados donantes coordinan eficazmente su apoyo a los planes nacionales para fomentar la nutrición.</p>	Proporción de países miembros del SUN en los cuales las funciones y responsabilidades de los asociados donantes se acuerdan para apoyar el programa/estrategia de nutrición nacional, se documentan y acuerdan con el centro de coordinación del gobierno/convocador del "grupo SUN" en cada país.	El 100% de los asociados donantes en los países miembros del SUN han realizado acuerdos mutuos y han documentado las funciones y responsabilidades en apoyo al programa/estrategia nacional sobre la nutrición.
<p>2- Financiamiento armonizado y alineado El financiamiento de los asociados donantes está armonizada y alineada (para intervenciones y actividades relativas y específicas de la nutrición) a nivel nacional.</p>	Proporción y cantidad de asociados donantes en un país miembro dado del Movimiento SUN donde el centro de coordinación del gobierno juzgue haber asignado los fondos para apoyo programado o de proyectos en línea con el plan nacional central para reducir la desnutrición a escala	El > 75% de los asociados donantes que financian la nutrición en un país miembro dado del Movimiento SUN se juzgan de acuerdo con los centros de organización del gobierno para asignar los recursos según el plan nacional para reducir la desnutrición.
<p>3- Brechas de financiamiento Los asociados donantes están facilitando el proceso de identificar las brechas de financiamiento para tratar la desnutrición a escala en países miembros del SUN y hasta donde sea posible, identificando los recursos para cubrir las brechas claves.</p>	Proporción de los países miembros del SUN en donde se ha realizado un proceso para identificar las brechas de financiamiento para el fomento de la nutrición.	El 80% de los países miembros del SUN han realizado un proceso para identificar las brechas de financiamiento para fomentar la nutrición.
<p>4- Previsibilidad del financiamiento del asociado donante Se está proporcionando asistencia de manera que sea asequible, oportuna y predecible.</p>	Porcentaje de financiamiento de asociados donantes para nutrición en un país miembro del Movimiento SUN dado que se da a conocer de acuerdo con los cronogramas acordados en marcos anuales o de múltiples años.	El 75% de la asistencia de los asociados donantes para nutrición se desembolsa dentro del año fiscal para el cual se programó.
<p>5- Nutrición incorporada en los sectores (Enfoque multisectorial) Los asociados donantes están incorporando consideraciones sobre nutrición dentro de sus estrategias para</p>	Proporción de los asociados donantes que trabajan en al menos dos sectores no relacionados con la salud para un país miembro del Movimiento SUN dado, documentan la integración del resultado de	El 75% de los asociados donantes que trabajan en al menos dos sectores no relacionados con la

Resultado esperado	Indicador	Meta (2013)
apoyar los programas de desarrollo del país en muchos o en la mayoría de los sectores relevantes (p. ej., agricultura, educación, salud, protección social) en línea con la estrategia de nutrición nacional en cada país miembro del Movimiento SUN.	nutrición o indicadores de impacto en sus estrategias para apoyo a programas de desarrollo de países en al menos dos sectores no relacionados con la salud (p. ej., agricultura y educación).	salud habrán incorporado consideraciones sobre nutrición dentro de sus estrategias para apoyo del desarrollo del país en al menos dos sectores no relacionados con la salud.
6- Enfoque en los resultados Los recursos de asistencia al desarrollo se están proporcionando de manera que garanticen resultados mensurables dentro del marco de tiempo definido (p. ej., mediante vínculos con liderazgos fuertes, arreglos institucionales importantes y diseño de programa acertado, ejecución y supervisión).	Porcentaje de países miembros del SUN donde los acuerdos del asociado donante para la asistencia al desarrollo para apoyar la nutrición utilizan un conjunto de indicadores centrales comunes recomendados en el plan nacional para la nutrición de cada país miembro del movimiento SUN.	El 50% o más de los países miembros del SUN tienen un acuerdo entre los asociados donantes para incorporar un conjunto central de los indicadores recomendados a nivel nacional para la evaluación de los resultados de nutrición.
7. (Indicador adicional opcional) Alineación de los asociados donantes con los principios Tres unos en apoyo a la nutrición Los asociados donantes apoyan los esfuerzos del gobierno para la ejecución El principio Tres Unos: una estrategia de nutrición clara y bien definida, un cuerpo/mecanismo de coordinación nacional y un marco de trabajo de resultados de supervisión y evaluación para garantizar el impacto en la nutrición a escala	Porcentaje de los países miembros del SUN donde la asistencia al desarrollo del asociado donante se alinea con los esfuerzos del gobierno para poner en práctica el principio Tres Unos en apoyo al fomento de la nutrición.	El 50% o más de los países miembros del SUN tienen un acuerdo entre los asociados donantes y el gobierno para alinear su apoyo para fomentar la nutrición de acuerdo con el principio Tres Unos.

Anexo 3.3: Indicadores del compromiso de la sociedad civil en el Movimiento SUN a nivel nacional

Indicador 1 : Participación significativa y continua de la sociedad civil en el Movimiento SUN
<p>Definición:</p> <ul style="list-style-type: none"> Las organizaciones de sociedad civil participan en cada paso del proceso (consulta/planificación/ejecución/evaluación). El centro de coordinación para las organizaciones de sociedad civil a nivel nacional se ha identificado y es parte del Grupo de trabajo nacional. Referencias a la sociedad civil son incluidas en documentos relevantes. Sociedad civil es representada y está comprometida activamente en la organización y preparación de reuniones globales.

Indicador 2: Transparencia y representatividad para la participación de la sociedad civil**Definición:**

- Existencia de términos de referencia o memorandos de entendimiento para el grupo de sociedad civil involucrado en el Movimiento SUN a nivel nacional con nombres y capacidades de una organización de sociedad civil.
- Existencia de una estrategia de sociedad nacional coherente la cual el grupo de sociedad civil acuerda poner en práctica.
- Parte de ONG nacionales e internacionales involucradas en el proceso.
- Sociedad civil involucrada en la elaboración de informes de progreso del Movimiento SUN (nacional e internacional).

Indicador 3: Movilización de la sociedad civil**Definición**

- La coalición de la sociedad civil/asociación está establecida (se realizaron reuniones, hay miembros, etc.).
- Estrategias de apoyo y comunicaciones desarrolladas y ejecutadas.
- Existencia de mecanismos de comunicación para las organizaciones de sociedad civil en países para compartir información y fomentar un diálogo sobre temas de nutrición estratégicos (p. ej., portal del sitio web).
- Organización de talleres para la formación de capacidad.

Anexo 3.4: Indicadores del compromiso del sector empresarial en el Movimiento SUN a nivel nacional

El objetivo es identificar formas y prácticas sostenibles donde la comunidad del sector privado local e internacional pueda involucrarse mejor en los esfuerzos para fomentar la nutrición. Los siguientes indicadores medirán el progreso en el esfuerzo general del Movimiento SUN y los esfuerzos en tres países miembros del SUN seleccionados para una atención específica (Bangladesh, Etiopía, Tanzania).

Resultado esperado	Indicador
<p>1- El sector privado es un asociado aceptado y acordado en el esfuerzo del Movimiento SUN del país. Puede incluir una amplia variedad de jugadores del sector privado en las industrias (alimentos, agricultura, tiendas, finanzas, seguros, etc.) en todos los niveles (pequeñas y medianas empresas, nacional, regional, multinacional).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definir objetivos comunes y objetivos individuales y cómo se vinculan. • Definir y acordar funciones, responsabilidades y recursos para cada asociado para lograr el objetivo común. • Acordar estructura y administración del gobierno (WOW). • Definir la estructura de rendimiento común. 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Esfuerzo general del Movimiento SUN:</i> proporción de los países miembros del SUN donde se han acordado funciones claras para los asociados del sector privado específico. • <i>Países miembros del SUN seleccionados:</i> cantidad de asociados del sector privado invitados y que participan en los esfuerzos del Movimiento SUN a nivel nacional. • <i>Intercambio de información y planificación y fechas adecuadas del sector privado alineado con los planes de acción del Movimiento SUN.</i> • <i>Cantidad de compañías calificadas en el sistema ATNI* y el nivel de puntuación (si se puede aplicar este índice en los países miembros del SUN).</i> • Utilización de un conjunto acordado de indicadores del Movimiento SUN.
<p>2- Contribuciones del sector privado para apoyar el fomento de intervenciones relativas y específicas a la</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Esfuerzo general del Movimiento SUN:</i> Proporción de los países miembros del SUN

Resultado esperado	Indicador
<p>nutrición en colaboración con el sector público o de ONG (mediante contribuciones financieras o con conocimientos). Esto incluiría normalmente más industrias específicas (fabricantes de alimentos, agricultura, distribuidores, tiendas, etc.) en todos los niveles.</p>	<p>donde los asociados del sector privado realizan contribuciones en términos financieros o de conocimientos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>Países miembros del SUN seleccionados:</i> cantidad y tamaño de contribuciones ofrecidas por los asociados del sector privado (financieras y de conocimientos). ●
<p>3- Enfoques sobre la base del mercado del sector privado que contribuyen con los objetivos de nutrición del Movimiento SUN que proporcionan acceso sostenido a escala en las poblaciones a productos y servicios de nutrición.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● <i>Esfuerzo general del Movimiento SUN:</i> proporción de países miembros del SUN en donde la comunidad del sector privado ha fortalecido o iniciado enfoques sobre la base del mercado. ● <i>Países miembros del SUN seleccionados:</i> tamaño de la población alcanzada por los enfoques general o dirigido sobre la base de mercado (productos nutricionales o servicios de nutrición adecuados).

* Access to Nutrition Index (ATNI) www.accesstonutrition.org (desarrollado por GAIN, Gates Foundation, Wellcome Trust)

Anexo 4: Resúmenes parciales del apoyo de los asociados para el desarrollo a tres países miembros del SUN

Mozambique

Donante	Nivel de financiamiento (diferentes monedas)	Nivel de financiamiento (equivalente en dólares)	Descripción	Años del financiamiento
ACDI	\$1 500 000	\$1 524 000	REACH: apoyo a los gobiernos para el fomento de la nutrición	2011-2014
ACDI	\$10 000 000	\$10 160 000	PMA: apoyo de alimentos para mejor salud y nutrición	2010-2011
ACDI	\$13 200 000	\$13 411 200	Prácticas nutricionales y programas de seguridad alimentaria mejorados	2010-2016
DANIDA	\$30 millones	\$30 millones	Asignado a nutrición de niños menores de dos años de edad	2012-2017
DFID	£38 000 000	\$60 420 000	Programa de apoyo al sector de salud	2007-2013
Irish Aid	€ 1 138 000	\$1 593 200	Asociación entre la Alianza Mundial para una Alimentación Mejorada (GAIN) y <i>Helen Keller International</i> (HKI) para mejorar la nutrición en embarazadas y mujeres en período de lactancia con VIH/SIDA	2010-2013
Irish Aid	€ 720 000	\$1 008 000	Programas relativos a la nutrición	2011
Irish Aid	En trámite		Irlanda se encuentra actualmente en el proceso de trabajar con el gobierno para desarrollar una nueva estrategia nacional en Mozambique en apoyo al Marco Nacional, incluidos programas relativos y enfocados en la nutrición.	2012-2015
USAID	\$10 000 000	\$10 000 000	Programa de desarrollo de múltiples años para asistencia de alimentos	Año fiscal 2011
USAID	\$4 990 000	\$4 990 000	Programas específicos de nutrición	Año fiscal 2011
USAID	\$18 000 000	\$18 000 000	Programas de agricultura relativos a la nutrición (Alimentar el futuro)	Año fiscal 2011
Banco Mundial	\$10 millones	\$10 millones	De la asignación total al sector de salud de \$49 000 000	2009-2014
	\$30 millones	\$30 millones	En trámite	2012-2016
Banco Mundial	\$109 millones	\$109 millones	Inversiones complementarias en los sectores de agricultura, desarrollo rural y salud	2011

Nepal

Donante	Nivel de financiamiento (diferentes monedas)	Nivel de financiamiento (equivalente en dólares)	Descripción	Años del financiamiento
ACDI	\$1 500 000	\$1 524 000	REACH: apoyo a los gobiernos para el fomento de la nutrición	2011-2014
DFID	£55 200 000	\$87 768 000	Apoyo al Programa Nacional del Sector de Salud (II).	2010-2015
DFID	En trámite		Estudio de bajo peso al nacer	
Banco Mundial	\$13 millones	\$13 millones	Intervenciones de nutrición directas a través de programas de VIH, nutrición y salud	
Banco Mundial	\$30 000 000	\$30 000 000	Proyecto en etapa de preparación que se concentrará en enfoques multisectoriales para tratar la malnutrición en los primeros mil días de vida.	Por confirmar
Banco Mundial	\$2 500 000	\$2 500 000	Asistencia técnica y trabajo analítico para apoyar el fomento de programas de nutrición.	Año fiscal 2011
Banco Mundial	\$172 millones	\$172 millones	Inversiones complementarias en los sectores de agricultura, desarrollo rural y salud	2010-2012

Uganda

Donante	Nivel de financiamiento (diferentes monedas)	Nivel de financiamiento (equivalente en dólares)	Descripción	Años del financiamiento
ACDI	\$1 500 000	\$1 524 000	REACH: apoyo a los gobiernos para el fomento de la nutrición	2011-2014
CE	€15 000 000	\$21 000 000	Apoyo a estrategia de nutrición regional y nacional (país de organización para Uganda)	En trámite (2011-2015)
USAID	\$11 500 000	\$11 500 000	Programa de desarrollo de múltiples años para asistencia de alimentos.	Año fiscal 2011
USAID	\$6 687 000	\$6 687 000	Programas específicos de nutrición	Año fiscal 2011
USAID	\$47 000 000	\$47 000 000	Programas de agricultura relativos a la nutrición (Alimentar el futuro)	Año fiscal 2011
Banco Mundial	\$ 251 millones	\$251 millones	Inversiones complementarias en los sectores de agricultura, desarrollo rural y salud	2010
Banco Mundial/JSDF	\$3 millones	\$3 millones	Bioenriquecimiento	En trámite

N.B. Datos provisionales sujetos a validación por las autoridades implicadas

Anexo 5: Definiciones

Año de vida ajustado en función de la discapacidad (AVAD)	AVAD es la suma de años de vida posible perdidos debido a la mortalidad prematura y los años de vida productiva perdidos debido a una discapacidad (OMS).
Desnutrición aguda	Refleja un proceso reciente y grave que causa una pérdida de peso sustancial, normalmente asociado con el hambre o enfermedad. La desnutrición aguda se calcula comparando la relación peso-estatura de un niño con una población de referencia de niños sanos y bien alimentados. A menudo, se usa para evaluar la gravedad de emergencias porque está estrechamente relacionada con la mortalidad.
Desnutrición	Cuando el cuerpo no tiene cantidades adecuadas de uno o más nutrientes reflejadas en los exámenes bioquímicos (p. ej., nivel de hemoglobina para anemia por carencia de hierro) en indicadores antropométricos, como el retraso del crecimiento (baja relación estatura-edad) o desnutrición aguda (baja relación peso-estatura) o en señales clínicas (p. ej., bocio por carencia de yodo o edema bilateral).
Enfoques de interesados múltiples	Al trabajar juntos, los interesados pueden depender de ventajas comparativas, catalizar acciones eficaces lideradas por países y armonizar el apoyo colectivo para esfuerzos nacionales para reducir el hambre y la desnutrición. Los interesados provienen de autoridades nacionales, agencias donantes, el sistema de las Naciones Unidas, incluido el Banco Mundial, la sociedad civil y las ONG, el sector privado y las instituciones de investigación.
Hambre	El hambre a menudo se utiliza para hacer referencia en términos generales a ODM1 e inseguridad alimentaria. El hambre es la forma del cuerpo de indicar que se está quedando sin alimentos y necesita comer. El hambre puede causar malnutrición.
Hambre aguda	El hambre aguda se da cuando la falta de comida es a corto plazo y a menudo se provoca cuando impactos, como sequías o guerras, afectan las poblaciones vulnerables.
Hambre crónica	El hambre crónica es una falta constante o recurrente de alimentos y da como resultado niños con peso inferior al normal y retraso del crecimiento y alta mortalidad infantil. El “hambre oculta” es la falta de micronutrientes esenciales en las dietas.
Intervenciones de nutrición directa y estrategias relativas a la nutrición	En la búsqueda de estrategias multisectoriales que combinan intervenciones de nutrición directas y estrategias relativas a la nutrición. Las intervenciones directas incluyen aquellas que potencian hogares (en especial mujeres) para seguridad alimentaria, mejoran el acceso durante el año a dietas nutritivas y contribuyen al estado nutricional mejorado de aquellos en mayor riesgo (mujeres, niños pequeños, discapacitados y personas con enfermedades crónicas). Incluyen intervenciones específicas identificadas en Lancet (2008)*. Al mismo tiempo, las estrategias relativas a la nutrición se deben incorporar en planes nacionales para crecimiento económico, resistencia de hogares y protección social. Son particularmente importantes en los sectores de agricultura, bienestar social, agua/sanidad, salud, educación y empleo, pero se llevan a cabo idealmente en todo el gobierno de manera que comprometan a otros interesados.
Malnutrición	Una condición fisiológica anormal causada por ingesta inadecuada, excesiva o desequilibrada de macronutrientes, carbohidratos, proteínas, grasas, y micronutrientes.
Desnutrición aguda	Una medida de la relación peso-estatura del 70% o menor por debajo de la media o 3 DT o más por debajo de la media de valores de referencia internacional, la presencia de edema bilateral con fóvea o circunferencia del brazo medio superior de menos de 115 mm en niños de 6 a 60 meses de edad.
Objetivo de Desarrollo del Milenio 1 (ODM1)	Erradicar la pobreza y el hambre extremas tiene dos indicadores asociados para su objetivo del hambre: 1) Prevalencia de peso inferior al normal entre niños menores de cinco años de edad mide la desnutrición a nivel individual, está comprobada por la OMS y se mantiene en una base de datos global sobre nutrición que permite realizar comparaciones entre países. 2) Proporción de la población por debajo de un nivel mínimo de consumo de energía alimentaria mide el hambre y la seguridad alimentaria. Se mide solo a nivel nacional (no a nivel individual) mediante planillas de alimentos nacionales sobre la base de datos agregados sobre la disponibilidad de los

	alimentos y patrones asumidos de distribución de alimentos en cada país. Sin embargo, el aumento en la disponibilidad de alimentos agregada <u>no</u> es sinónimo de estado nutricional mejorado.
Peso inferior al normal	Se mide comparando la relación peso-edad de un niño con una población de referencia de niños sanos y bien alimentados.
Retraso del crecimiento	Refleja la baja relación estatura-edad; indicador de malnutrición crónica y se calcula comparando la relación estatura-edad de un niño con una población de referencia de niños sanos y bien alimentados.
Seguridad alimentaria	Cuando todas las personas, en todo momento, tienen acceso físico, social y económico a alimentos suficientes, seguros y nutritivos que cumplen con las necesidades alimentarias y las preferencias de alimentos para una vida activa y sana.
Seguridad alimentaria	Se logra cuando el acceso seguro a una dieta adecuadamente nutritiva se suma a un entorno sanitario, servicios de salud y atención médica adecuados, para garantizar una vida sana y activa para todos los miembros del hogar.