INFORME FINAL NARRATIVO

El Salvador

Ventana temática
Infancia, Seguridad Alimentaria y Nutrición

Título del Programa Conjunto:
Protegiendo a la Infancia: Programa Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional para El Salvador

Junio | 2013

Prólogo

El Fondo para el logro del ODM se estableció en 2007 por medio de un acuerdo histórico firmado entre el Gobierno de España y el sistema de las Naciones Unidas. Con una contribución total de aproximadamente US $ 900 millones, el F-ODM ha financiado 130 programas conjuntos en ocho ventanas temáticas, en 50 países de todo el mundo.

El reporte final del programa conjunto es elaborado por el equipo del programa conjunto. Refleja la revisión final del programa llevado a cabo por el Comité de Gestión del Programa y el Comité Directivo Nacional para evaluar los resultados con los resultados y productos esperados.

El informe está dividido en cinco (5) secciones. La sección I ofrece una breve introducción sobre el contexto socioeconómico y los problemas de desarrollo dirigidos por el programa conjunto, y enumera los resultados de los programas conjuntos y productos asociados. La sección II es una evaluación de los resultados del programa conjunto. La sección III recoge las buenas prácticas y lecciones aprendidas. La sección IV abarca la situación financiera del programa conjunto, y la Sección V recoge otras observaciones y / o información adicional.

Agradecemos a nuestros socios nacionales y al equipo de las Naciones Unidas, así como al equipo del programa conjunto, por los esfuerzos invertidos en la realización de este informe final narrativo.

Secretariado del F-ODM

Programa Conjunto Protegiendo a la infancia:
Seguridad Alimentaria y Nutricional para El Salvador

FONDO PARA EL LOGRO DE LOS ODM

PROGRAMA CONJUNTO F-OMD - INFORME NARRATIVO FINAL

Organismos Participantes	Sector/Área/Temas
1 OPS/OMS (Agencia Líder) 2 PMA, 3 UNICEF, 4 PNUD.	El Salvador Ventana Infancia, Seguridad Alimentaria y Nutrición

Título del programa conjunto	Número del programa conjunto
Protegiendo a la Infancia: Programa Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional para El Salvador	MDGF-2039-I-SLV67255

Costo del programa conjunto [Participación - si corresponde]		Programa conjunto	
[Aporte del fondo]:	USD $4,500,000	**Región:** Latinoamérica	El Salvador
Aporte gubernamental:	USD	**Provincias:** San Salvador y Morazán	
Aporte Agencial de fondos "core":	USD		
Otros:		**Distritos:** San Salvador, Guatajiagua, Cacaopera y San Simón	
TOTAL:	USD $4,500,00		

Evaluación final del programa conjunto	Cronograma del programa conjunto
Evaluación final terminada Si ■ No **Informe final adjunto** Si ■ No □ **Fecha de entrega del informe final:** 20 de julio 2013 □	**Fecha de inicio original** *31 de Marzo, 2009* **Fecha de cierre final** *15 de Junio, 2013*

Ministerios u otras organizaciones (CSO, etc.) participantes en su implementación:
CONASAN, Universidad de El Salvador, Gobernación de Morazán, alcaldías municipales, comités municipales intersectoriales de Guatajiagua, Cacaopera y San Simón, MINED (Departamental de Morazán), MINSAL, MAG – DGEA, CENTA, Defensoría del Consumidor, MARN, Agencias de CENTA Osicala y San Francisco Gotera, 58 centros escolares y unidades de salud de los 3 municipios participantes, ONG (AMS, Visión Mundial, Intervida, CALMA, Fundación Seraphim y Provida).

I. OBJETIVO

Caracterización general del país previa al programa:

Contexto de situación del país al diseño del PC ISAN

El Salvador, con una extensión de 20,742km2 y una población de 5, 744,113 habitantes es el país más densamente poblado de la Región de las Américas. El último censo de población realizado en el año 2007, reflejó cambios significativos en la estructura demográfica del país. La población estaba integrada mayoritariamente por mujeres (52.7%) debido a un creciente proceso de migración interna y externa, el 62.7% del total de la población habitaba en zonas urbanas. La estructura poblacional salvadoreña continuaba siendo joven, sin embargo en el período 1992-2007 se registra una disminución del 6.9% en el peso relativo del segmento de población menor a 25 años. Asimismo, dicho censo reportó solo 1.5% de la población como población indígena, sin embargo, la estimación de esta era aproximadamente del 7% de la población total y está radicada primordialmente en el área rural de los departamentos de Ahuachapán, Sonsonate, La Libertad, San Salvador, La Paz, Morazán y Santa Ana[1].

Se estima que entre el año 2000 y el 2007 la población bajo la línea de pobreza extrema a nivel nacional disminuyó 5.2 puntos porcentuales, siendo el doble en el área rural (16.3 % rural; 7.9% urbana). Por tanto, pese a las mejoras macroeconómicas en el país persistieron grandes inequidades sociales con un tercio de la población viviendo en pobreza, siendo esta situación más grave en el área rural. Si la pobreza extrema se mide como la proporción de personas que viven diariamente con menos de US$1.00, era muy poco probable que se alcanzase la meta 1 del ODM1 (reducción de la pobreza extrema).

En el año 2003 la tasa de malnutrición a nivel nacional alcanzó 10.3% (urbana 6.9% y rural 13.2%). No obstante, los indicadores nacionales no revelaban las marcadas inequidades urbano/rural. Por ejemplo, mientras que en el año 2007 la malnutrición crónica entre niños menores de 5 años en áreas urbanas fue 10.62 %: en áreas rurales alcanzó 19.21%. En tal sentido, la meta 2 del ODM1 (reducir a la mitad el porcentaje de personas que padecen hambre) era de difícil cumplimiento.

Aún cuando el país registraba algunos avances en relación al cumplimiento de las metas relacionadas con el ODM2 (asegurar que todos los niños y niñas en edad escolar completen la enseñanza primaria), para el ODM3 (disparidad de género en la educación primaria y secundaria) y el ODM4 (reducir la mortalidad infantil) en una perspectiva comparativa internacional estos indicadores estaban por debajo de los promedios latinoamericanos de los países de ingresos medios-bajos.

Los principales desafíos que dieron origen al Programa:

Los avances registrados en materia social durante los últimos años fueron el resultado de una diversidad de factores entre los que se destacan las migraciones y el creciente envío de remesas. Sin embargo, *durante la formulación del PC los dos principales desafíos del país*

[1] Estos datos representan estimaciones ya que no se cuenta con datos confiables que permitan conocer de manera certera la realidad sobre la población indígena en El Salvador Estimaciones del Consejo Coordinador Nacional Indígena Salvadoreño (CCNIS), Organización Panamericana de Salud (fa El **Salvador** *Puel'hs Indigetms. Salirl* **i** *CaHdad* **do** *Vida en El Salvador,* **1999**

fueron la desaceleración del crecimiento económico y el estancamiento del gasto social como porcentaje del PIB lo cual dificultaba el mejoramiento de los indicadores sociales.

En el primer semestre del año 2009, las remesas disminuyeron en un 12.8%, y la economía manifestó una tasa negativa de crecimiento económico correspondiente a -5.7%. En vista de lo anterior fue previsible un impacto negativo en los ingresos y la disponibilidad de alimentos para los hogares pobres que dependían de las remesas. Asimismo, se registró un incremento de los costos de la canasta básica de alimentos (CBA). El costo promedio de la CBA en los primeros tres meses del 2009, superó el 80% del salario mínimo urbano. Consecuentemente los hogares cuyos ingresos se limitaban a un salario mínimo tuvieron grandes dificultades para satisfacer sus necesidades básicas y por consiguiente estuvieron en alto riesgo de inseguridad alimentaria.

El sector agrícola fue marginado en los últimos15 años. Constituye un sector que pasó de ser uno de los mayores contribuyentes al PIB, 17% en 1990 a 9.5% en 2005. Por lo que la producción nacional de alimentos fue afectada. Por otra parte, el costo de la canasta básica de alimentos sufrió un incremento importante de $125.97 en 2001 a $169.50 en 2009. Ambas condiciones generaron un alto riesgo de desabastecimiento de alimentos principalmente en los hogares bajo la línea de pobreza.

Este contexto socio económico puso en peligro los avances logrados en materia social y amenazó con revertirlos.

En El Salvador la alta prevalencia de retardo en talla (talla/edad), 14.5% en menores de 5 años, refleja un proceso de déficit alimentario crónico e intergeneracional. El censo de talla en escolares de primer grado efectuado en el año 2007, reveló un retardo de 15.5% evidenciando que el daño al crecimiento que ocurre en los primeros dos años de vida persistía y era irreversible.

La última encuesta de salud mostró un incremento de anemia en los menores de 5 años. En el año 2003 la prevalencia de anemia era del 19.8%, y en el 2008 de 23% a nivel nacional y en el área rural de 26% este dato reflejó un deterioro en la calidad de la alimentación y de los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud.

Uno de los problemas más apremiantes en la población indígena era su alimentación dado que la dieta tradicional basada en el consumo de tortillas de maíz con sal o con frijoles; y en menor medida arroz, así como hojas y verduras silvestres. Esta dieta es aún más deficiente para la mujer quién cede en general la mayor parte de los alimentos a sus hijos/as y a su marido[2].

En materia de políticas públicas los esfuerzos nacionales no habían logrado los resultados esperados. En los últimos años, las acciones se habían orientado a la formulación de planes verticales que abordan la problemática desde la perspectiva específica de cada una de las temáticas como salud, agricultura, educación e infancia. La carencia de una política pública integral con un abordaje horizontal y multisectorial trajo consigo problemas de coherencia,

[2] "Consejo Coordinador Nacional Indígena Salvadoreño (CCNIS). Organización Panamericana de Salud de El Salvador **Pueblos Indigmins Sakid v Oiklad:db Viila en *E*I Salvador.** 1999.

articulación y coordinación, generando una multiplicidad de esfuerzos, lo cual se reflejó en una ineficiente utilización de recursos técnicos y financieros.

Estos esfuerzos fallidos dejaron dos importantes lecciones (i) La necesidad de contar con un ente rector que aborde de un modo integral la problemática de ISAN en El Salvador, y (ii) La necesidad de construir y consensuar una política de ISAN mediante un enfoque horizontal y multisectorial nivel nacional con un claro impacto medible a nivel local.

Arranque del PC ISAN

El PC ISAN beneficiaría a las instituciones del Estado a nivel nacional que estuviesen vinculadas al abordaje de la situación de la Seguridad Alimentaria y Nutrición focalizada en la infancia.

Los municipios de Cacaopera, San Simón y Guatajiagua en el Departamento de Morazán (zona nororiental del país) fueron seleccionados como las zonas de un **modelo intervención a nivel local,** dado que presentaban condiciones de Seguridad Alimentaria-Nutrición y de pobreza alarmantes. Estos municipios duplicaban el porcentaje nacional de retardo de crecimiento San Simón (36.65%) y Guatajiagua (35.3%), coincidiendo estos porcentajes con los niveles de pobreza de estos municipios (48.4% y 61.1% respectivamente). Además de los problemas de alimentación y nutrición que se presentaban en estas comunidades existían desigualdades en materia de género y marginación de grupos étnicos.

El 16 de octubre de 2009, en el marco del *Día Internacional de la Alimentación*, El Presidente de la Republica de El Salvador, dio nacimiento al *Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional* "CONASAN", que tiene un mandato principal para asegurar el desarrollo del derecho a la alimentación. La creación del CONASAN significó un importante escenario de trabajo, lo que permitió tanto la formulación como el seguimiento al más alto nivel político de decisiones en materia de seguridad alimentaria y nutricional.

A nivel local, el Gobierno de El Salvador propuso una política de descentralización y participación ciudadana mediante la creación del *Consejo Nacional para el Desarrollo Territorial*, que buscaba fortalecer la gestión local, así como una mayor participación de la comunidad, de las autoridades municipales para promover el desarrollo económico social del país.

El PC ISAN en su diseño y orientación respondía a las necesidades de país y se alineaba con el llamado realizado por el Secretario General de Naciones Unidas Ban Ki-moon para abordar la crisis alimentaria mundial. La Declaración de la Conferencia Global del Alto Nivel sobre Seguridad Alimentaria que impulsaba la comunidad internacional a la coordinación de acciones y la "Alianza Panamericana por la Nutrición y el Desarrollo" creada para coordinar y promover en las agencias de las Naciones Unidas a combatir el hambre y mejorar la nutrición focalizada a grupos vulnerables.

a. RESULTADOS Y PRODUCTOS ASOCIADOS DEL PROGRAMA CONJUNTO.

Efecto 1: *Ente rector de la Seguridad Alimentaria y Nutricional centrado en la infancia conformado al más alto nivel.*

- **Resultado 1.1:** Fortalecida la capacidad nacional de trabajo intersectorial en Infancia y SAN con enfoque de género y derechos humanos.

  - ✓ Producto 1.1.1: Un ente rector a nivel nacional en ISAN, conformado y funcionando al más alto nivel.

  - ✓ Producto1.1.2: Un Plan Estratégico Nacional en ISAN formulado participativamente como herramienta para fortalecer coordinación e intervención intersectorial.

- **Resultado 1.2:** Funcionarios gubernamentales, no gubernamentales, sociedad civil y medios de comunicación sensibilizados y capacitados en seguridad alimentaria y nutricional a nivel nacional.

  - ✓ Producto 1.2.1:100 funcionarios de los niveles nacionales y locales capacitados en SAN.

Efecto 2: *Mejorada la capacidad institucional para monitoreo y evaluación de las políticas y programas de salud, nutrición y alimentación orientados al bienestar infantil a nivel nacional y local, incorporando enfoque de género*.

- **Resultado 2.1:** Generado y fortalecido un Sistema de información que integre indicadores de salud, educación, nutrición y agricultura, desagregados por sexo y grupos etáreos para la formulación de políticas, programas y proyectos para el bienestar de la niñez y su grupo familiar.

  - ✓ Productos 2.1.1**:** Un sistema nacional de información integrado para monitoreo y toma de decisiones en SAN operando.

  - ✓ Producto 2.1.2**:** Un sistema de información SAN diseñado e implementado en cada municipio articulado con el sistema nacional.

- **Resultado 2.2:** Diseñada e implementada una estrategia de gestión del conocimiento, que contribuyan a un debate informado sobre el desarrollo infantil, la nutrición y la autonomía de la mujer relacionada a la seguridad alimentaria.

  - ✓ Producto 2.2.1**:** Dos investigaciones en ISAN desarrolladas, incluyendo análisis de género, derechos humanos y derechos indígenas.

  - ✓ Producto 2.2.2**:** Un Foro ISAN en la zona nor-oriental fortalecido como espacio de debate permanente, generación de propuestas y coordinación de acciones en el marco de planes y políticas nacionales en ISAN.

  - ✓ Producto 2.2.3: Cien Funcionarios y líderes locales participando en intercambio de experiencias sobre ISAN a nivel nacional, e internacional, a partir de metodologías que garanticen apropiamiento crítico de lecciones aprendidas y buenas prácticas.

- ✓ Producto 2.2.4: Una estrategia de abogacía de la política y plan estratégico en ISAN implementada con de instituciones de gobierno, ONGs, empresa privada, pueblos indígenas y ciudadanía.

- ✓ Producto 2.2.5: Seis medios de comunicación han incorporado en su agenda temas de ISAN y pueblos indígenas.

- ✓ Producto 2.2.6: Dos Universidades han fortalecido la calidad de formación y participación de la academia en la implementación de planes y proyectos de ISAN a nivel nacional y local.

Efecto 3: *Mejorada la nutrición infantil y seguridad alimentaria en tres municipios de la zona nororiental del país con participación multisectorial.*

- **Resultado 3.1:** Formulada e implementada una estrategia SAN en tres municipios.

  - ✓ Producto 3.1.1: Tres planes de desarrollo municipal con enfoque de ISAN e interculturalidad formulados con amplia participación interinstitucional, lideres(as) locales y organizaciones de desarrollo, incorporando abordaje practico y estratégico de género.

  - ✓ Producto 3.1.2: Doscientos cincuenta personas participando en procesos de capacitación, educación y espacios de información en ISAN con la participación de mujeres, líderes comunitarios, dirigentes locales, incorporando la perspectiva de género, interculturalidad y derechos humanos, fortaleciendo la toma de decisiones para enfrentar crisis alimentaria y la situación de ISAN.

- **Resultado 3.2:** Incrementada la disponibilidad, diversidad de alimentos y los ingresos económicos, principalmente para mujeres jefas de hogar y otros grupos prioritarios.

  - ✓ Producto 3.2.1: Cien familias han promovido la diversificación agrícola y pecuaria para incrementar la producción y consumo de alimentos con énfasis en el valor nutricional y generación de ingresos, utilizando recursos fitogenéticos validados y aceptados por la población y con potencial comercial.

  - ✓ Producto 3.2.2**:** Se ha promovido en 75 familias la generación de ingresos y empleo local mediante la creación de micro empresas sostenibles con incorporación de mujeres, jóvenes y pueblos indígenas, a través de mecanismos de financiamiento solidario y vinculación con los mercados privados, de gobierno y organismo cooperantes.

- **Resultado 3.3:** Fortalecidos los servicios de salud y educación en los 3 municipios participantes.

  - ✓ Producto 3.3.1: Tres municipios han fortalecido los servicios de salud para: 3,000 menores de 3 años, 5,600 mujeres en edad fértil, 375 mujeres gestantes y lactantes, basados en Atención Primaria en Salud y la estrategia de municipio saludable.

  - ✓ Producto 3.3.2**:** Se ha promovido una estrategia de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y alimentaria complementaria en tres municipios.

- ✓ Producto 3.3.3: Se han mejorado las condiciones de agua, saneamiento y habitabilidad de 1,000 familias en los tres municipios.

- ✓ Producto 3.3.4: cuarenta y ocho centros escolares de tres municipios han promovido conocimientos y aplicación de medidas de saneamiento ambiental, para incidir en un mejor aprovechamiento biológico de los alimentos.

- ✓ Producto 3.3.5: Cuarenta y ocho Centros Escolares de 3 municipios han promovido prácticas adecuadas de alimentación y nutrición.

b. APORTE GENERAL DEL PROGRAMA CONJUNTO PARA CON EL PLAN Y LAS PRIORIDADES NACIONALES.

El Programa Conjunto de Infancia y Seguridad Alimentaria y Nutricional forma parte del actual Marco de Asistencia Técnica de las Naciones Unidas (MANUD) firmado con el gobierno de El Salvador para el período de 2012-2015. Esta apuesta nacional del SNU responde a las prioridades nacionales establecidas en el Plan Quinquenal para el gobierno actual. En dicho marco de asistencia ha quedado establecido el compromiso de contribuir hacia los Objetivos de Desarrollo del Milenio y, específicamente a la reducción de la pobreza a través de estrategias del fortalecimiento de capacidades nacionales, de incidir en los marcos de política nacional, mejoramiento de los servicios básicos, como la salud y, abogando por los derechos de los ciudadanos.

Esta apuesta de país desde el SNU, se concreta en la planificación conjunta entre las agencias del SNU para garantizar la eficacia a la ayuda. Específicamente, en el Efecto 1; relacionado con la reducción de pobreza y el Efecto 2, con la contribución al desarrollo económico y mejoramiento de ingresos se definen las áreas estratégicas de esta apuesta de país y que constituye un compromiso para ambas partes. En el marco del seguimiento del MANUD, se ha reportado para el 2012 una inversión de 81 millones de dólares de parte del SNU hacia esta apuesta de desarrollo nacional, este Programa Conjunto representa un 6% del aporte total de esta inversión social. Esta inversión aunada al fortalecimiento institucional de todos los sectores involucrados con SAN en el ente rector CONASAN y operando en un marco legal, permitirá poner en marcha metodologías y modelos de desarrollo enfocado al derecho a la alimentación, replicando los modelos puestos en terreno a través de este Programa.

El plan quinquenal de gobierno salvadoreño, particularmente ha implementado el Programa de Protección Social, en donde los grupos vulnerables son atendidos con iniciativas de desarrollo, transferencias monetarias, programas de desarrollo de agricultura familiar y, particularmente han tenido un énfasis en el apoyo y protección de la mujer, jóvenes y adultos mayores. Por tanto, el Programa Conjunto ha contribuido de igual manera al desarrollo de capacidades emprendedoras de mujeres jóvenes y, en especial a niños menores de 5 años. Por otro lado, ha demostrado experiencias y buenas prácticas para complementar los programas nacionales en el tema agrícola y SAN.

Específicamente, el Programa ha contribuido al avance en la implementación de la Política Nacional SAN en el marco de sus líneas estratégicas : A nivel nacional se ha 1) garantizado el acceso físico, económico y cultural a una alimentación inocua y saludable, 2) promovido prácticas de alimentación saludable y la nutrición afectiva, revalorizando la cultura alimentaria, 3) asegurado el acceso y la calidad de los servicios de salud y agua segura, y la

promoción de prácticas adecuadas de higiene y saneamiento básico en el hogar, la escuela y la comunidad, 4) implementado un sistema de información, vigilancia, monitoreo y evaluación de la SAN a nivel nacional y municipal con enfoque intersectorial y orientado a la toma de decisiones y, 5) se ha desarrollado y fortalecido la institucionalidad que garantice la adopción de una visión integral y multisectorial de la SAN a través de un marco legal y política nacional en SAN coherente con los planes nacionales.

El PC ISAN, ha contribuido en el acompañamiento a la implementación de la política social del Plan de Gobierno 2009-2014 que promueve ***el desarrollo de un Sistema de Protección Social Universal que incluye a la salud como uno de sus ejes estratégicos, donde se plantea la implementación de políticas de atención integral en salud,*** la eliminación de cuotas para el acceso a servicios de salud pública y la dotación de medicamentos esenciales[3]. El PC ISAN ha realizado una cooperación estrecha con el MINSAL para promover el fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud, basado a través de la *estrategia de Atención Primaria de Salud Integral que garantiza el derecho universal a la salud con un enfoque de determinantes sociales y de participación social*. Además, de avanzar en la equidad en el acceso a bienes y servicios de salud; al desarrollo de un modelo de atención integral e integrado, de base primaria con énfasis preventivo y enfoque familiar con alta capacidad resolutiva.

El PC ISAN ha contribuido al fortalecimiento de la estrategia de atención a la salud escolar que implementa el Ministerio de Educación a través del desarrollo del *Programa Escolar de Alimentación y Salud en las áreas de intervención*, con el propósito de mejorar el estado nutricional de niños y niñas para propiciar condiciones de aprendizaje y permanencia en la escuela, por medio de la entrega de un refrigerio diario, con la participación de la comunidad educativa, fortaleciendo conocimientos, capacidades y prácticas adecuadas en salud, alimentación y nutrición, así como la implementación de huertos escolares. El énfasis se ha realizado en el fomento de las prácticas de producción de alimentos en la escuela para su transmisión y replica con sus familias con huertos familiares, que favorezcan la disponibilidad de alimentos y la generación de ingresos.

c. CONTRIBUCIONES DE LOS SOCIOS DEL PROGRAMA PARA ALCANZAR LOS RESULTADOS DE DESARROLLO

Los principales socios a nivel nacional estuvieron constituidos por El CONASAN el cual fue constituido por decreto de la Presidencia de la República de El Salvador y conformada por aquellas dependencias gubernamentales relacionadas con la solución del problema de inseguridad alimentaria y nutricional: Secretaría de Inclusión Social (SIS), Secretaría Técnica de la Presidencia (STP), Ministerio de Salud (MINSAL), y Ministerio de Agricultura y Ganadería (MAG). El Consejo cuenta con la Dirección Ejecutiva del CONASAN y el Comité Técnico Nacional de SAN (COTSAN) como ente asesor. Otro socio nacional importante fue la Universidad de El Salvador y el Ministerio de Educación.
A nivel local, las principales instancias que participaron fueron los alcaldes y concejos municipales, el Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, el CENTA, Asociaciones de productores, las ADESCOS, ONG´s como Visión Mundial, Intervida, Pro vida, Asociación de Mujeres Salvadoreñas (AMS), Fundación Seraphim y CALMA. Además de la Policía Nacional Civil y asociaciones de indígenas de Cacaopera y Guatajiagua.

[3] Gobierno de El Salvador, El Camino del Cambio, 2012, p. 36

Los socios nacionales y locales del PC, han contribuido al logro de los resultados de desarrollo **participando activamente en el diseño, planificación e implementación de las actividades claves del programa, de tal manera que estuviesen alineadas a los planes nacionales y sectoriales en el marco de la política SAN**. Por ejemplo:

a) la participación de los titulares y/o sus representantes de los Ministerios de Salud, Agricultura y Ganadería, Educación, Secretaría Técnica de la Presidencia y Secretaría de Inclusión Social, en el Comité de Gestión del PC ISAN.

b) La colaboración estrecha de CONASAN con la Coordinación del PC ISAN.

c) *La implementación de las intervenciones en salud y nutrición* se realizaron en el marco de las políticas y Reforma del Sector Salud, basada en la estrategia de la Atención Primaria en Salud (APS) y el enfoque del nuevo modelo de salud familiar, que promueve el MINSAL, y en el que establece el incremento en el acceso y la mejor calidad de atención en los servicios de salud. El abordaje de la salud y nutrición desde las determinantes sociales y económicas, favoreció a implementación de acciones integrales para la atención a la mujer y a la niñez, para lo cual el MINSAL ha incrementado los recursos humanos en forma importante.

d) *a nivel de educación*, la implementación de los huertos escolares, la promoción de tiendas escolares saludables y la implementación de los comedores escolares, estaban apegados a los lineamientos del Ministerio de Educación (estrategia de huertos escolares, lineamiento básicos para la gestión de tiendas escolares saludable, y el programa de alimentación y salud escolar) y su realización fue resultado de una coordinación sistemática incluyendo: diseño, planificación, convocatorias, selección de participantes, monitoreo y seguimiento.

e) El Ministerio de Agricultura (MAG--CENTA) con el Plan de Agricultura Familiar (PAF) promovió una línea de dotación de semillas y fertilizantes a familias priorizadas en las áreas de intervención y se estableció una coordinación para la implementación del componente productivo agrícola en el área de intervención.

f) Las alcaldías municipales, ONG´s, instituciones y asociaciones locales se realizaron planes e iniciativas conjuntas, en las que movilizaron los recursos técnicos, financieros y humanos disponibles para implementar las intervenciones en las comunidades.

Las contribuciones nacionales, en términos de infraestructura y personal que apoye al Programa ha sido significado, asimismo la participación activa de personal clave a nivel de Ministerios y, a nivel local, especialmente los gobiernos municipales y sociedad civil, a través de los Comités Municipales Intersectoriales ha sido vital para el logro de los objetivos del Programa.

II. EVALUACIÓN DE RESULTADOS DEL PROGRAMA CONJUNTO

RESUMEN

El PC ISAN ha tenido un papel importante en la contribución para el fortalecimiento de la institucionalidad del ente rector de la SAN (CONASAN/COTSAN) *en el país, a través de la cooperación técnica para el desarrollo de su marco normativo, estratégico, operativo y funcional, el cual ha propiciado el desarrollo de planes e iniciativas intersectoriales en SAN en el país. Así como, el apoyo para la elaboración e implementación de la política pública en SAN, la elaboración de propuesta de ley en SAN y el acompañamiento en la gestión política para disponer de un marco jurídico que facilite las intervenciones en SAN por parte de las instituciones públicas, privadas y de la sociedad civil.*

El PC ISAN ha contribuido también para ***disponer de un sistema de información actualizado en SAN****, con indicadores que facilitan el monitoreo de políticas y programas en seguridad alimentaria y nutrición a nivel nacional y local, con enfoque intersectorial y orientado a la toma de decisiones.* ***El desarrollo de la estrategia de gestión del conocimiento*** *ha favorecido y promovido la capacitación y sensibilización de funcionarios públicos, líderes políticos y sociales, tomadores de decisión a nivel nacional y local, con un enfoque integral e integrador de la SAN, así como la participación multisectorial. Así como,* ***el desarrollo de buenas prácticas en SAN*** *que incluye: la alimentación saludable y la nutrición afectiva, revalorización de la cultura alimentaria, la mejora al acceso y la calidad de los servicios de salud y agua segura, la promoción de prácticas adecuadas de higiene y saneamiento básico en el hogar, la escuela y la comunidad.*

El desarrollo de un Modelo de abordaje de intervención integral en SAN a nivel local*, en los municipios con mayores niveles de desnutrición en el país, a partir del fortalecimiento de los Comités Intersectoriales Municipales (CIM), los cuales diseñan e implementan planes de desarrollo local con enfoque SAN y cuentan con plataformas en SAN. En estos Comités están representadas las instituciones locales, alcaldías, ONG´s, líderes sociales representantes de las Asociaciones de Desarrollo Comunitario, representantes de los pueblos indígenas y de las asociaciones de mujeres.*

El PC ISAN ha contribuido a posicionar el tema SAN en la agenda pública nacional

a. PRINCIPALES RESULTADOS ALCANZADOS

Efecto 1: Ente rector de la Seguridad Alimentaria y Nutricional centrado en la infancia conformado al más alto nivel.

Al final del Programa se cuenta con un ente rector CONASAN fortalecido y, trabajando con instrumentos de planificación integrada y un marco legal que permitirá focalizar el tema de inseguridad alimentaria y nutricional para que promueva el desarrollo de las familias más necesitadas. En especial familias rurales, mujeres y niños y niñas menores de cinco años.

Fortalecimiento del marco legal de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en El Salvador

- **Política Nacional de SAN**

En mayo de 2011, fue aprobada la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional con enfoque de derechos y género, la cual contiene objetivos y las líneas estratégicas y acciones de política a realizar en los años 2011 al 2015. Esta Política parte del reconocimiento del derecho a la alimentación como un derecho fundamental de toda persona, ratificado por el estado salvadoreño en los diferentes tratados internacionales y en la constitución, teniendo en cuenta una visión multidimensional del problema alimentario y nutricional en El Salvador.

- **Anteproyecto de Ley SAN**

Durante el año 2012 se completó la formulación del Anteproyecto de Ley de Seguridad Alimentaria y Nutricional, el cual fue diseñado con un alcance que permita el abordaje integral de la SAN desde sus múltiples determinantes. Dicho anteproyecto ya ha sido sometido a consideración de la Asamblea Legislativa. La revisión se realizó contando con la participación de todas las instituciones del Estado vinculadas con la SAN, las Agencias del Sistema de Naciones Unidas que integran el Grupo Técnico Interagencial de SAN[4] y el PC-ISAN[5], así como la Alianza Panamericana por la Nutrición y el Desarrollo, y funcionarios de la OPS de Washington, D.C., especializados en el tema.

El documento resultante fue enriquecido con los aportes de la Secretaría Técnica de la Presidencia y la PDDH que, a su vez, fue portavoz de agrupaciones de productores y de mujeres. El documento resultante fue analizado por la Secretaría Legislativa de la Presidencia de la Republica y enviado para su consideración y comentarios al Consejo Económico y Social (CES).

El documento final fue enviado a la Asamblea Legislativa en abril de 2013. El Anteproyecto de Ley de Seguridad Alimentaria y Nutricional propone mecanismos legales y técnicos que le permitirán, al CONASAN y a las instituciones vinculadas con la SAN, contar con el respaldo legal para el cumplimiento de sus roles, asegurando además la sostenibilidad de las acciones para el logro de los resultados en el corto, mediano y largo plazo.

- **Reuniones de apoyo de alto nivel en el proceso de formación Ley de Soberanía y Seguridad Alimentaria Nutricional.**

Se llevaron a cabo reuniones de alto nivel en abril del 2013. Los eventos contaron con el auspicio del *Grupo Temático Interagencial de Seguridad Alimentaria Nutricional del SNU*, el *Programa Conjunto Protegiendo la Infancia, Seguridad Alimentaria Nutricional*; FAO y OPS/OMS. Los objetivos de las reuniones fueron:

[4]El Grupo Interagencial de SAN está integrado por FAO, OPS, PMA, PNUD y UNICEF.

[5]El PC-ISAN lo conforman las siguientes agencias del Sistema de Naciones Unidas: Programa Mundial de Alimentos (PMA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).

- ✓ Contribuir a fortalecer los conocimientos en SAN de los señores y señoras parlamentarios en el proceso de formación de la Ley de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional de El Salvador.
- ✓ Presentar las experiencias de Ecuador, Perú y Guatemala en lo que se refiere a la Ley SAN, en términos de objetivos, procesos seguidos, experiencia y desafíos relacionados con la implementación de la Ley SAN.
- ✓ Promover la difusión y el apoyo al proyecto de Ley SAN en las organizaciones de la sociedad civil, entidades de gobierno relacionadas con el tema, ONGs nacionales e internacionales, instituciones académicas y el sector privado.

Las instituciones e instancias participantes en estos eventos fueron: Parlamentarios de la Comisión Agropecuaria y Frente Parlamentario Contra el Hambre, Asamblea Legislativa y Sistema de Naciones Unidas. Miembros de CONASAN, COTSAN, FOROSAN, Foro de Salud y ONG´s nacionales e internacionales. Así como, Universidades, ONG´s y sector privado.

Los ponentes invitados fueron: *Sr. Ricardo Rapallo*, Coordinador Del Proyecto de Apoyo a la Iniciativa América Latina y Caribe sin Hambre; *Sr. José Pedro de la Cruz*, diputado y Coordinador del Frente Parlamentario Ecuador sin Hambre de la Asamblea Nacional Ecuatoriana; *Sr. Yehude Simon Munaro*, diputado Asamblea Nacional de la Republica de Perú; *Sr. Hugo Morán*, diputado del congreso Nacional de la República de Guatemala; *Doctores Manuel Peña y Adrián Díaz*, de la Alianza Panamericana por la Nutrición y el Desarrollo.
Entre las autoridades participantes en el evento se encontraban: Señor Orestes Ortez, Presidente Comisión Agropecuaria y Representante del Frente Parlamentario contra el Hambre de la Asamblea Legislativa El Salvador; Sra. María Isabel Rodríguez, Ministra de Salud y Presidenta de CONASAN; Sr. Roberto Valent, Coordinador Residente del Sistema de Naciones Unidas El Salvador; Dr. José Rúales, Representante de OPS-OMS El Salvador; Sr. Alan González, representante FAO en El Salvador.

Fortalecimiento Institucional del CONASAN
El Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONASAN) es el ente rector de coordinación interinstitucional, que tiene como función asesorar, articular, coordinar, vigilar, monitorear y evaluar la ejecución de las acciones de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional. En el último año, debido a los cambios que sufrió el Consejo, en trasladar la presidencia de la Secretaría de Inclusión Social, al Ministerio de Salud; el PC contribuyó para el desarrollo de las operaciones de la Dirección Ejecutiva hasta junio de 2013, a través del soporte financiero de las oficinas, cooperación técnica con personal calificado para la Dirección Ejecutiva y la contratación de consultorías importantes para la formulación del Plan Estratégico, el Plan Operativo del CONASAN, el diseño de una Estrategia de Coordinación Intersectorial, mapeo de actores en SAN a nivel nacional y el establecimiento de un marco operativo para garantizar la SAN en situaciones de emergencia.

Plan Estratégico y Plan Operativo para la implementación de la Política Nacional de SAN

El *Plan Estratégico* del CONASAN se formuló mediante un proceso participativo desde su diseño hasta su versión final. Para su formulación, se contó con la participación de las distintas instituciones gubernamentales y agencias de cooperación vinculadas con la SAN. Dicho Plan fue posteriormente validado por el CONASAN y el COTSAN.

El documento contempla la misión, visión, objetivos estratégicos, ejes estratégicos con sus

correspondientes líneas de acción y los resultados esperados para el período 2013 - 2016. Asimismo, define roles institucionales y una propuesta del modelo de gestión para la implementación de la Política y los Planes.

El Plan establece ocho ejes estratégicos, los cuales representan las prioridades de acción para alcanzar el propósito de erradicar la desnutrición crónica infantil, y cualquier otro tipo de malnutrición en la población, con énfasis en los grupos más vulnerables, a fin de obtener una mejor calidad de vida. Los ejes estratégicos propuestos fueron los siguientes:

*Eje estratégico 1***:** mejora de la disponibilidad de alimentos a través de un incremento de la producción con inocuidad de los alimentos básicos en la dieta de la población salvadoreña.

*Eje estratégico 2***:** mejora del acceso físico, económico y cultural de las familias a una alimentación adecuada.

*Eje estratégico 3***:** mejora del consumo adecuado de los alimentos en la población salvadoreña, con énfasis en los grupos más vulnerables.

*Eje estratégico 4***:** mejora de las condiciones para un aprovechamiento adecuado de los alimentos consumidos, con especial énfasis en agua y saneamiento del medio.

Eje estratégico 5: prevención y atención integral en salud y nutrición de grupos afectados o en riesgo.

*Eje estratégico 6***:** vigilancia, monitoreo, evaluación y alerta temprana de la seguridad alimentaria y nutricional y de la ejecución de la política de SAN.

*Eje estratégico 7***:** seguridad alimentaria y nutricional de la población en situaciones de emergencia.

Eje estratégico 8: fortalecimiento de la institucionalidad, a fin de lograr de manera sostenible la seguridad alimentaria y nutricional de la población.

El Plan cuenta con 4 ejes transversales: Salud, Educación, Género y Medio Ambiente. El abordaje de estos componentes es fundamental para alcanzar la solución del problema.

Se formuló el *Plan Operativo Interinstitucional*. Este Plan contempla actividades y sub actividades por líneas de acción para el alcance de los objetivos estratégicos planteados. Las actividades por líneas de acción fueron identificadas por los equipos multidisciplinarios de las instituciones vinculadas con la SAN, quienes serán responsables de su ejecución. El Plan presenta los productos esperados para cada actividad y sub actividad y los indicadores correspondientes para medir el avance en el logro de resultados. Identifica, además, la institución o instituciones responsables de cada actividad y los medios de verificación de sus avances en cada una de ellas.

Este plan se desarrolló también a partir de una amplia consulta y participación de las instituciones y distintos sectores vinculados a la SAN, con los cuales se identificaron las acciones prioritarias intersectoriales que deberían estar contenidas en el Plan, para lograr los objetivos y resultados esperados para el período.

Tanto el Plan Estratégico como el Plan Operativo Interinstitucional, se fundamentan en una propuesta de abordaje integral intersectorial y centrado en el ser humano a lo largo del ciclo de vida. Ambos constituyen herramientas valiosas para la articulación de acciones de los diferentes sectores del nivel nacional, departamental y local.

> *"Es posible identificar una significativa contribución del PC en la definición e implementación de políticas dirigidas a la seguridad alimentaria y nutricional en el nivel nacional, y significativa también en el proceso de fortalecimiento de la institucionalidad y capacidad de trabajo intersectorial al interior del ente rector de la política.*
> Informe de Evaluación final PC ISAN, mayo 2013.

- **Incorporación de las acciones de SAN en los POA institucionales**

A fin de garantizar la apropiación y respaldo por parte de las instituciones de las acciones de la SAN contempladas en el Plan Operativo Interinstitucional, el equipo técnico de la Dirección Ejecutiva del CONASAN brindó acompañamiento a cada una de las instituciones públicas, para asegurar que todas las acciones de SAN contempladas, fueran incorporadas en los Planes Operativos Anuales (POA) institucionales. Este proceso significó un reajuste de las acciones del Plan Operativo Interinstitucional para su versión final.

- **Formulación de la Estrategia de Coordinación Intersectorial**

Contando con los insumos del proceso de consulta realizado en abril y mayo de 2012, se formuló la *Estrategia de Coordinación Intersectorial*, la cual fue desarrollada con la participación de los funcionarios que integran el COTSAN. *La Estrategia* formulada tiene como propósito establecer las condiciones que permitan lograr un abordaje integral y multisectorial al problema de la SAN y sus determinantes en todos los niveles, con el objetivo de alinear los esfuerzos realizados por los diferentes sectores a la Visión y Objetivos Nacionales de SAN.

La Estrategia establece las líneas de coordinación en los distintos niveles; nacional, departamental y municipal, para lograr una implementación efectiva de las acciones contempladas en el Plan Operativo. Además, define los mecanismos para la coordinación y articulación de acciones con los distintos sectores y actores; instituciones gubernamentales, ONG, organismos de cooperación, sector privado y otros vinculados con la SAN en el país.

Para su implementación, la Estrategia de Coordinación Intersectorial propone cuatro fases, las cuales son importantes para lograr una coordinación intersectorial e interinstitucional efectiva:

- ✓ Caracterización de los actores.
- ✓ Sensibilización de los actores y visión compartida de la SAN.
- ✓ Organización de los actores y marco de relacionamiento.
- ✓ Participación de actores y fomento del diálogo y la confianza.

> *"El PC ISAN ha contribuido al fortalecimiento del trabajo conjunto e intersectorial, no sólo del SNU, sino también de las instituciones de gobierno y contrapartes con las que se ha trabajado".*
> Informe de Evaluación final PC ISAN, mayo 2013.

Emergencia: Con el apoyo del Programa PC-ISAN, se contrató los servicios de una consultoría, quien formuló una propuesta de marco regulatorio para la atención de la seguridad alimentaria de la población que está en riesgo o que ha visto afectada su SAN como resultado de eventos contingenciales. El marco regulatorio contempla las fases de emergencia y post-emergencia (rehabilitación y reconstrucción).

- **Fortalecimiento de capacidades en SAN a nivel nacional para la implementación de la Política y los Planes Estratégico y Operativo**

A través de un diagnóstico inicial se identificaron necesidades de capacitación en los funcionarios de los distintos niveles (nacional, departamental y municipal) para dotarlos de las herramientas técnicas necesarias para el desarrollo de sus funciones y el cumplimiento de las responsabilidades institucionales. En respuesta a este diagnóstico, se diseñó e impartió un diplomado en SAN a fin de contar con recursos humanos capacitados. Este fue dirigido a los funcionarios del COTSAN. El diplomado se formuló y desarrolló en estrecha coordinación entre la Dirección Ejecutiva del CONASAN, el PC ISAN y la Universidad de El Salvador. Este *diplomado, incluyó, como uno de sus componentes principales, el análisis de las determinantes de la SAN y la importancia del abordaje intersectorial.* Además, se desarrollaron otros módulos como Políticas Públicas de SAN, Derecho a la Alimentación, y Sistemas de Información para la Vigilancia, Monitoreo y Evaluación de la SAN, entre otros.

> *"En la última etapa de la implementación del PC y a raíz de la evaluación intermedia, se realizaron esfuerzos por agilizar la ejecución y la apropiación del modelo y concepto de ISAN. Al día de hoy, tanto el CONASAN/COTSAN como las estructuras de gobernanza del PC han sido fortalecidas respondiendo a los compromisos y responsabilidades asumidos en el PC. Tanto a nivel nacional como a nivel local, la implicación en el proceso de los socios es clara, y la actitud de liderazgo y empoderamiento o apropiación del mismo son valoradas como satisfactorias.*
>
> Informe de Evaluación final PC ISAN, mayo 2013.

***Efecto 2**: Mejorada la capacidad institucional para monitoreo y evaluación de las políticas y programas de salud, nutrición y alimentación orientados al bienestar infantil a nivel nacional y local, incorporando enfoque de género.*

Al finalizar el Programa se cuenta con un Sistema Nacional para el Monitoreo de Indicadores de SAN y Evaluación de la situación tanto a nivel nacional, como a nivel de los municipios seleccionados. Este Sistema de Monitoreo está vinculado a la medición de factores asociados a la detección de problemas de inseguridad alimentaria, como la disponibilidad de alimentos, la capacidad de producción de granos básicos, la generación de ingresos y determinantes de la salud.

Por otro lado, al finalizar del Programa se cuenta con una masa crítica de profesionales capacitados e instituciones fortalecidas para la incidencia política en varios niveles de la ciudadanía. Los aspectos de comunicación, gestión de conocimiento y sensibilización tomaron en cuenta las necesidades de mujeres de poblaciones indígenas de los municipios.

En términos de cumplir con el *efecto 2* del programa, que tuvo como finalidad mejorar la

capacidad institucional para el monitoreo y evaluación de la SAN, orientadas al bienestar infantil a nivel nacional y local, incorporando un enfoque de género, se alcanzaron los siguientes resultados:

- **Sistemas de Información en SAN a nivel nacional y local**

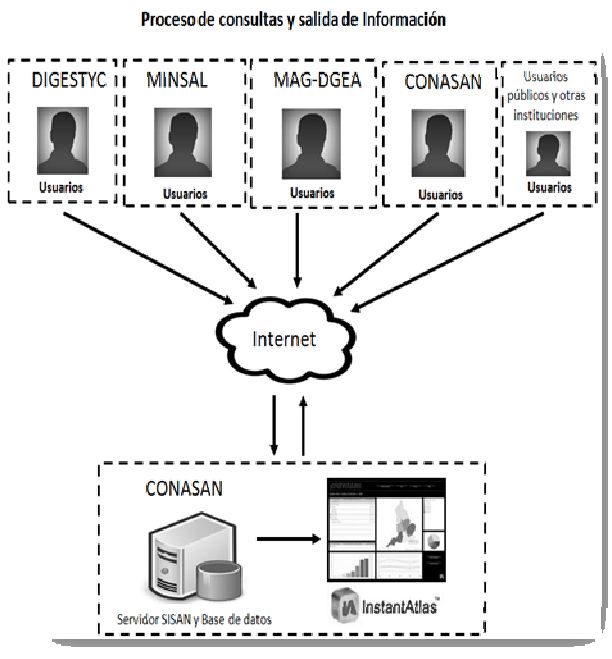
Se ha facilitado al CONASAN y autoridades locales, procesos de diseño e implementación de 4 Sistemas de Información y Monitoreo en SAN, uno a nivel nacional con sede en CONASAN y tres a nivel local en los municipios de Guatajiagua, Cacaopera y San Simón en el departamento de Morazán. La disponibilidad de indicadores favorece el monitoreo de programas de seguridad alimentaria y nutrición con enfoque intersectorial que propician el análisis de información y para la toma de decisiones oportunas y eficaces.

La sostenibilidad de los sistemas se basa en el funcionamiento de los comités de gestión que se han establecido con la participación de representantes de las entidades clave en SAN a nivel nacional y local.

Se desarrolló el *modelo conceptual del Sistema de Vigilancia, Alerta Temprana, Monitoreo y Evaluación de la SAN.* Este se conceptualizó con las instancias gubernamentales que constituyen el COTSAN y las agencias de Naciones Unidas participantes en el PC-ISAN. La conceptualización respondió a la necesidad de contar con información (indicadores relevantes) que identificaran y permitieran dar seguimiento a los principales problemas de inSAN que padece la población salvadoreña, ya sea por déficit o por exceso, al tiempo que posibilite conocer la situación de los determinantes de estos problemas y su evolución.

El proceso requirió identificar los indicadores mínimos relevantes de SAN, posteriormente, conocer la información disponible actualmente en las instancias generadoras de información en el país, lo cual permitió determinar de cuántos indicadores relevantes se podía disponer. El sistema permitirá el seguimiento de 66 indicadores de SAN que, en lo posible, serán actualizados semestralmente y estarán disponibles en el portal del CONASAN para los distintos usuarios y tomadores de decisiones.

Los principales generadores de la información serán el Ministerio de Agricultura y Ganadería, el Ministerio de Salud, la Dirección General de Estadística y Censos (DIGESTYC) y el PRESISAN de la SG-SICA. A la fecha, se ha desarrollado la Plataforma Tecnológica que permite: a) alimentar al sistema de información, a partir de datos generados en las instituciones del Estado vinculadas con la SAN y sus determinantes; b) procesar la información a través de un nodo central; y c) poner la información de SAN a disposición de los tomadores de decisiones de una manera amigable, con información confiable y oportuna. El equipo y apoyo técnico para el desarrollo del Sistema de Información en SAN a nivel nacional fue proporcionado por el PC-ISAN.



Diseño y puesta en marcha de la estrategia de comunicación en SAN: Con el apoyo del PC-ISAN, liderado por UNICEF, se fortaleció el componente de comunicaciones del CONASAN, tanto en su aspecto técnico como de equipamiento, para facilitar el proceso de sensibilización y promoción del tema SAN, así como de su ente rector en el país. En este contexto, durante la implementación del PC, se desarrollaron las siguientes acciones:

- **Diseño de la Estrategia de Comunicación en SAN**

Durante el período, se elaboró la estrategia marco para la regulación de las acciones de comunicación para la divulgación de la temática en SAN, la Política Nacional y el trabajo del CONASAN. Esta Estrategia se diseñó para alcanzar los siguientes objetivos:

- ✓ Sensibilizar a tomadores de decisiones sobre la importancia de la SAN, su abordaje integral e intersectorial, así como la generación de compromiso de los distintos implementadores de la Política Nacional de SAN en los distintos niveles de ejecución.
- ✓ Construir alianzas con socios estratégicos.
- ✓ Comunicar a la población mensajes claves para una mejor alimentación y nutrición.
- ✓ Visibilizar las acciones de SAN realizadas por CONASAN.

- **Diseño de la línea gráfica institucional del CONASAN**

Partiendo de la naturaleza y mandato del CONASAN, se trabajó en la conceptualización y diseño de su línea gráfica y de su manual de marca como parte de los elementos básicos para definir su identidad institucional.

- **Diseño del sitio Web institucional del CONASAN**

Se planteó el mapa de contenidos que debía tener el sitio Web del CONASAN, bajo el dominio: **conasan.gob.sv** respetando la plantilla institucional pre-elaborada para cualquier sitio de gobierno en Internet. El objetivo de contar con un espacio en Internet es que, tanto los tomadores de decisiones, las instituciones o programas vinculados con la seguridad alimentaria y nutricional (SAN) y el público en general, dispongan de información confiable, práctica y actualizada relacionada con el quehacer del CONASAN.

- **Creación de cuentas en redes sociales de Internet**

Se crearon las cuentas oficiales del CONASAN en dos de las principales redes sociales utilizadas en el país: Twitter y Facebook.En**Twitter**, el nombre de usuario es: **@CONASAN_SV** y en **Facebook**, la fan page es: **CONASAN.ElSalvador**

- **Acciones de difusión y promoción de la SAN**

En el marco de la Estrategia de Comunicación del CONASAN, se desarrollaron actividades encaminadas a promover la SAN en diversos sectores y con actores claves en este tema a nivel nacional.

- **Acciones de Divulgación de la Política y Plan Estratégico del CONASAN**

Bajo esta modalidad, se dio a conocer la situación de SAN en el país, su abordaje por parte del CONASAN y la visión nacional para los próximos años. Se realizaron 49 eventos de sensibilización con la participación de 1,600 representantes de los siguientes grupos:

- ✓ Comunicadores de instituciones gubernamentales.
- ✓ Comunicadores de organizaciones no gubernamentales.
- ✓ Periodistas de prensa, radio, televisión y medios digitales.
- ✓ Sector académico.
- ✓ Organizaciones no gubernamentales.
- ✓ Instituciones del Gobierno Central.
- ✓ Cooperantes.
- ✓ Parlamentarios.
- ✓ Gobernaciones departamentales del país.

- **Funcionarios Sensibilizados en la temática SAN**: 400 funcionarios, entre docentes del Ministerio de Educación, docentes de universidades privadas y universidad nacional sensibilizados en SAN a nivel nacional.

- **Convocatoria al Certamen Nacional de Periodismo en SAN**
  En conferencia de prensa, la Dirección Ejecutiva del CONASAN y la Coordinación del PC-ISAN hicieron público el concurso nacional dirigido a periodistas del país, a fin de que participaran con reportajes e investigaciones difundidos a través de los diferentes medios de comunicación (prensa, radio, televisión e Internet).

- **Entrevistas a medios de comunicación**
  La Dirección Ejecutiva del CONASAN y miembros del PC ISAN participaron en diversas entrevistas transmitidas en programas radiales de transmisión en vivo; así como brindó declaraciones y entrevistas pregrabadas a periodistas para noticias y reportajes de radio, prensa, televisión y medios digitales.23 medios de comunicación del nivel nacional han incorporado en su agenda temas relacionados con Infancia y SAN.

Investigaciones y Estudios en SAN: Dos investigaciones en ISAN desarrolladas con el apoyo de la *Universidad de El Salvador*: una sobre cultura alimentaria, incluyendo comunidades indígenas de Cacaopera; y una segunda sobre conocimientos y prácticas de lactancia materna en el Municipio de Guatajiagua. Dos estudios desarrollados con el apoyo del *Centro de Apoyo de Lactancia Materna*, la primera relacionada con el análisis de las ventajas económicas de la lactancia materna en El Salvador y una segunda relacionada con la situación actual de la lactancia materna en El Salvador.

Fortalecimiento del FOROSAN: Fortalecido un Foro ISAN en el Oriente del país, a través de asistencia técnica para la formulación de su Plan Estratégico, acciones de visibilización, fortalecimiento institucional interno para la definición y elaboración de reglamentos y manuales de trabajo internos, diseño de páginas Web y creación de cuentas en redes sociales como Facebook y Twitter, así como la línea gráfica y elaboración de promociónales. Se dotó de equipamiento de oficina, y se proporcionó un diplomado en SAN a 25 de sus miembros,

con lo que se pretende generar impacto en la participación de al menos 600 personas de la sociedad civil de la región oriental.

Universidades Fortalecidas en SAN: Se ha fortalecido la calidad de formación y participación de la academia en dos universidades; la *Universidad de El Salvador* elaboró e implementó un plan en ISAN, que integra a sus 12 facultades y estableció el Diplomado de Seguridad Alimentaria y Nutricional, el cual ya ha sido realizado en tres períodos, dos en San Salvador y uno en San Miguel y un curso de SAN diseñado para docentes de diferentes niveles del MINED para sensibilizarlos en la temática. Con la *Universidad Doctor Andrés Bello* se desarrolló y promovió la formación de 27 comunicadores y comunicadoras a nivel comunitario en los tres municipios del PC ISAN.

Gestión del Conocimiento: Se han fortalecido los conocimientos y competencias en SAN a más de 100 funcionarios tomadores de decisión a nivel nacional y local, sobre la base de un diagnóstico realizado para identificar necesidades específicas de capacitación y una estrategia de gestión de conocimiento para el desarrollo de cursos. Para el logro de esta meta, se estableció un convenio de cooperación con las Facultades de Medicina y Ciencias Agronómicas de la Universidad de El Salvador (UES) con el objetivo de diseñar e implementar un Curso Virtual (Marzo-Julio 2011), un Curso Local para actores y líderes locales (Febrero – Marzo 2012) y, un Diplomado Presencial SAN (Mayo – Noviembre 2012) para Miembros del Comité Técnico de Seguridad Alimentaria y Nutricional (COTSAN). La alianza con la UES ha incluido un componente de fortalecimiento de capacidades técnicas y humanas para la sostenibilidad de los proceso de sensibilización y capacitación en SAN.

Más de 1,100 actores y líderes locales en los 3 municipios participantes han sido capacitados en temas como alimentación, nutrición, manejo y preparación de alimentos (11 centros escolares), huertos escolares (11 centros escolares), tiendas escolares (58 centros escolares), comedores escolares (3 centros escolares), sistemas de información, saludables y seguridad alimentaria y nutrición con el objetivo de contribuir a mejorar la seguridad alimentaria y nutricional de la población estudiantil. Los procesos de capacitación y sensibilización continúan de forma sostenible por medio de la réplica de capacitación impulsadas por 9 entidades locales fortalecidas para este propósito.

Intercambios de Experiencia para dar a conocer los resultados del PC ISAN: Para los meses de abril y mayo de 2013, se tuvo a bien organizar eventos de intercambio de experiencias entre actores locales, con el objetivo de generar espacios de diálogo y reflexión colectiva entre actores locales y otras instancias vinculadas con la promocion de la SAN, *a partir de las experiencias y resultados mas sobresalientes alcanzados durante la implementacion del PC ISAN*, con el fin de generar nuevo conocimiento. Los intercambios de experiencias son considerados como procesos de transferencia de conocimientos sobre lecciones aprendidas y buenas prácticas —que deben ser pertinentes en el contexto de los territorios, culturas, actores, intereses de los participantes— acerca del diseño, aplicación y gestión de estrategias, metodologias, herramientas con repercusiones evidenciables sobre la población objetivo o grupo meta.

Si bien las experiencias a poder divulgar eran muchas, se priorizaron aquellas que por su aporte creativo y contribución al logro de los objetivos del Programa, lograron impactar

positivamente en los medios de vida de las familias participantes, el acceso a agua segura, buenas prácticas de salud y nutrición, y la creación y fortalecimiento a la institucionalidad local para darle sostenibilidad a las intervenciones. Se definieron tres categorías de actores con presencia territorial:

- Municipales: Alcalde municipal o representante del consejo municipal, directores/as de las Unidades de Salud, directores/as y docentes de centros escolares, representantes de Protección Civil en el municipio, representantes de ADESCO, asociaciones de jóvenes, parroquias, etc.
- Instituciones públicas y privadas con presencia en la zona y sensibles a la temática SAN.
- Medios de comunicación local y regional

Un total de 208 personas participaron durante los intercambios realizados. El total de participantes foráneos a los municipios con presencia del PC ISAN fueron 112, de los cuales 68 corresponden a actores municipales, 38 a instituciones públicas y privadas, y 6 a la categoría de medios de comunicación.

Funcionarios y líderes participando en eventos de intercambio de experiencias de buenas prácticas de SAN. Un Total 566 personas participaron de los eventos de intercambios de experiencias dentro y fuera del país, los cuales se detallan de la siguiente manera: 283(50%) funcionarios participando en intercambios en SAN a nivel nacional, 17 (3%) funcionarios participando a nivel internacional, 31(5.4%) líderes comunitarios participando a nivel internacional. 235(41.5%) líderes comunitarios participando a nivel nacional.Del total de capacitados el 60% son mujeres.

> *"Existe una relación directa y significativa en la creación de un sistema integrado de información para la toma de decisiones en SAN*". En cuanto a *"la estrategia de gestión del conocimiento ha permitido dotar de coherencia y coordinación a todas las actividades relacionadas con el incremento de capacidades en SAN a nivel nacional y local".*
>
> Evaluación final del PC ISAN, mayo 2013

Efecto 3: Mejorada la nutrición infantil y seguridad alimentaria en tres municipios de la zona nororiental del país con participación multisectorial.

Al finalizar el Programa Conjunto, se cuenta con contribuciones significativas a en los municipios de Cacaopera, San Simón y Guatiagua. Se han mejorado la disponibilidad de alimentos y la diversidad agrícola en al menos 462 familias.

Un 38% de las familias entrevistadas manifiestan contar en el año 2013, una cantidad mayor de frijoles y maíz comparado con el 2010 por el apoyo del Programa Conjunto, así mismo, Un total de 94% de familias manifiestan haber logrado cambios en la producción de granos básicos.

Por otro lado, se han identificado cambios significativos en la disponibilidad de vegetales en un 95% de las familias entrevistadas mejorando así el consumo de alimentos mejorados y

con mayor cantidad de nutrientes para su dieta alimenticia. El 92% asegura que el huerto familiar establecido por las diversas técnicas agrícolas implementadas ha contribuído a mejorar la alimentación de la familia

Se ha manifestado una utilización de servicios por parte de las mujeres jefas de hogar y los niños menores de 5 años. El 70% de personas manifiestan que los servicios de salud han mejorado en el período de implementación del Programa y el 90% perciben que son muy buenos.

La estrategia implementada para el desarrollo de un modelo de intervención integral y multisectorial en SAN a nivel local fue a través del fortalecimiento de la organización social y participación intersectorial a través de los Comités Intersectoriales Municipales (CMI) para la promoción, coordinación e implementación de intervenciones en la SAN y la incidencia en la política de las municipalidades.

La implementación de esta estrategia se orientó en el reforzamiento de los procesos de participación ciudadana, ya existentes y/o en propiciar su creación de los Comités, con una visión integral e intersectorial para la SAN en el ámbito local. Los acercamientos y relacionamientos para la identificación de la situación social, sus organizaciones y construir confianza con el liderazgo local, facilitó la coordinación del PC ISAN con las instancias locales: alcaldes y gobiernos municipales, instituciones de gobierno a nivel local y departamental, líderes y asociaciones de desarrollo comunal, así como organizaciones y gremios de la sociedad civil presentes en los territorios de trabajo.

El PC ISAN contribuyó en la orientación de procesos de sensibilización, formación y capacitación con los distintos actores con respecto a la situación de la SAN en los municipios, entre estas se mencionan: desarrollo del liderazgo y organización social, la

Política Nacional en SAN, la cosmovisión indígena en relación a la SAN, las competencias municipales legales con respecto a la SAN, Sistemas de información SAN, formulación de Agendas y Planes Desarrollo Local con enfoque SAN, "La casa del agua saludable", Buenas prácticas de Seguridad Alimentaria y Nutricional, salud y nutrición. La Asociación de Mujeres Salvadoreñas (AMS) realizó "Foros-Debate sobre el Derecho a la Seguridad Alimentaría Nutricional de la familia salvadoreña" con participación de lideresas de todos los municipios del departamento de Morazán.

Los intercambios de experiencias entre los miembros de los 3 Comités Intersectoriales municipales y las visitas a otras experiencias en seguridad alimentaria y nutricional que se realizaron en otros municipios del país y otros países vecinos, y que fue relevante para motivar la participación y la formación de los actores locales en esta temática, así como para el posicionamiento de la SAN como prioridad para el desarrollo local de la población de estos municipios.

La importancia de los Comités Municipales Intersectoriales (CMI) ha sido su característica de espacio abierto a la representatividad para la concertación ciudadana local, con reconocimiento y respaldo institucional de la municipalidad y de las instituciones del gobierno central. En estos Comités se destaca la incorporación de representantes de pueblos indígenas en los CMI, así como el fortalecimiento de asociaciones de productores indígenas dimensionando las necesidades específicas del grupo de población originaria, y asimismo se fortaleció a organizaciones de las mujeres y sus capacidades de interacción y propositiva para la SAN.

Los CMI son instancias de incidencia política social que intervienen en el municipio y cuentan con diagnósticos y estudios sobre la situación: socioeconómica, salud y nutrición, educación y saneamiento ambiental, los cuales se comparten y analizan para presentar propuesta técnicas a diferentes instancias de cooperación.

Los 3 Comités Intersectoriales Municipales de Cacaopera, San Simón y Guatajiagua, en el departamento de Morazán estánorganizados y funcionando.La estructura y funcionamiento de los Comités Municipales Intersectoriales (CMI) se vio fortalecida con la participación activa de las instituciones siguientes: MINED, MINSAL, Casa de la Cultura, Asociaciones de Desarrollo Comunitario (ADESCOS), y ONG locales. Los CIM en sus planes de trabajo estaba incluida la SAN. Dentro de las intervenciones y proyectos que desarrollaron están: el fortalecimiento y apoyo a asociaciones e instituciones locales: asociaciones campesinas, productores indígenas, asociaciones de mujeres, ADESCOS, Casas Mallas para producción de hortalizas, Huertos escolares, Promoción de Lactancia Materna, Iniciativas emprendedoras, fortalecimiento de los servicios de salud y nutrición, y puesta en práctica la Vigilancia nutricional activa en menores de 5 años, mejora de abastecimiento de agua en centros educativos, entre otros.

Los Comités disponen de una Plataforma Municipal en SAN que cuenta con el apoyo de los Concejo Municipales para su implementación. El abordaje del tema SAN se realizó desde un enfoque integral e integrador, entendiéndose la situación nutricional desde una perspectiva de las determinantes sociales y económicas, y en el establecimiento de respuestas e intervenciones multisectoriales e integrales para mejorar esta situación. La participación de representantes de pueblos indígenas en los Comités se vio incrementada y se apoyó el fortalecimiento de asociación de productores indígenas para mejorar su capacidad de gestión e incidencia política.

La implementación del PC logró dinamizar significativamente la institucionalidad y el trabajo de los CMI, y esto ha logrado compromisos en los procesos de formación y en la coordinación, formulando y ejecutando intervenciones, iniciativas y planes de trabajo intersectoriales con un enfoque de la SAN y mejorando con ello sus capacidades de incidencia, movilización social y gestión financiera. Actualmente los Comités son parte de la institucionalidad para la gestión e implementación de políticas públicas en SAN en el ámbito del desarrollo local.

Personas participando en procesos de capacitación, educación y espacios de información en ISAN: más de 1,500 actores y líderes locales en los 3 municipios participantes han sido capacitadas en temas como alimentación, salud y nutrición, manejo y preparación de alimentos (11 centros escolares), huertos escolares (11 centros escolares), tiendas escolares (58 centros escolares), comedores escolares (3 centros escolares), 40 Unidades Comunitarias de Salud Familiar (con 43 Equipos Comunitarios de Salud Familiar-ECOS), sistemas de información, saludables y seguridad alimentaria y nutrición con el objetivo de contribuir a mejorar la seguridad alimentaria y nutricional de la población estudiantil. Los procesos de capacitación y sensibilización continúan de forma sostenible por medio de la réplica de capacitación impulsadas por 9 entidades locales fortalecidas para este propósito. A continuación se da un detalle de los diferentes participantes en procesos de capacitación:

- 60 miembros de Comités Intersectoriales, capacitados en SAN y desarrollo local
- 220 directores y docentes de escuelas, capacitados en distintas temáticas de SAN
- 224 padres de familia capacitados en temas SAN a nivel local,
- 270 profesionales de la salud capacitados en temas de salud y nutrición
- 25 agrónomos capacitados en temas de inocuidad de alimentos y productividad
- 573 líderes locales capacitados por 9 organizaciones locales (ONG, CODEM, AMS, Alcaldías, etc.)
- 160 mujeres de la Asociación de Mujeres Salvadoreñas (AMS)
- 30 miembros de la Asociación de productores Indígenas Kakawira
- Meta alcanzada en más del 100%. Total de capacitados 1,571

Componente Productivo y Generación de Ingresos

La intervención del Componente Productivo partió de los resultados del *Diagnóstico de Caracterización y Diagnóstico de Producción y Empresarialidad Agropecuaria y no Agropecuaria en los municipios de Cacaopera, Guatajiagua y San Simón en el departamento de Morazán, El Salvador*; y de 15 diagnósticos rápidos de actividades productivas que se realizaron como punto de partida de la intervención del componente productivo del PC ISAN. Los diagnósticos sirvieron para tipificar a la población y las diferentes actividades productivas que se realizaban en los municipios.

Selección de beneficiarios: El proceso de identificación y selección de las familias fue un proceso coordinado entre el programa Conjunto y los actores locales claves que interactúan en los municipios seleccionados, representados en los comités municipales intersectoriales de cada municipio, es decir gobiernos local, Salud, Educación, Agricultura, ONG´s y representantes de las comunidades. Dicho proceso fue una consulta abierta y participativa para que la selección de las familias tuviera la aprobación de los diferentes involucrados y de igual forma lograr identificar y beneficiar a los grupos más vulnerables.

La selección de las familias beneficiarias se partió de criterios identificados a partir del diagnóstico realizado en los municipios por el Componente y con del perfil de las familias establecido por el Programa Conjunto. Dichos criterios fueron los siguientes:

- Familia con hijos menores de 5 años.
- De preferencia mujeres jefas de hogar.
- La familia no debe de estar siendo asistida por algún otro programa de cooperación.
- Que posea disponibilidad de tierra (familias agrícolas) o poseer experiencia en una actividad económica diferente a la agrícola.
- Que acepte los compromisos con el programa y participe activamente en las actividades.
- Pertenecer a una organización local.

Áreas de intervención: Para poder dar cumplimiento a los objetivos de **Incrementar la disponibilidad de alimentos, promover la diversidad de alimentos e Incrementar los ingresos económicos, e**l Componente Productivo trabajo en dos áreas de intervención: el agropecuario y el no agropecuario. La intervención fue diseñada para ser ejecutada de forma escalonada a partir de la incorporación al programa para desarrollar en las familias capacidades iniciales con énfasis en desarrollo humano y posteriormente en desarrollar las acciones específicas de cada área de trabajo. Las áreas de intervención fueron:

Componente agropecuario

El componente agropecuario tenía como fin aumentar la disponibilidad de alimento y la diversificación agrícola para las familias atendidas por el Programa conjunto. El componente se divide en tres sub componentes los cuales se presentan a continuación:

- **Granos básicos:** Se atendieron a 372 familias para incrementar el rendimiento de la producción de maíz y el frijol. Para este grupo se realizaron las siguientes accione directas:
  - ✓ Asistencia y acompañamiento técnica durante las siembras de primera y postrera.
  - ✓ Jornadas de capacitación en buenas prácticas agrícolas.

- ✓ Visitas de evaluación técnica de las parcelas.
- ✓ Dotación de insumos agrícolas para incrementar la producción: fertilizante para 0.5 Mz. para maíz y frijol para la cosecha de primera.

- **Hortalizas:** Se implementaron 50 huertos comunitarios de producción de hortalizas en los tres municipios. Con los huertos se buscó introducir diversidad de alimentos a las familias y de generar pequeños ingresos en la venta de excedentes de producción. Para el lograr los resultados con estas familias se realizaron las siguientes acciones:
  - ✓ Dotación de sistema completo de riego para los huertos comunes.
  - ✓ Dotación de insumos: Fertilizantes, semillas y plantines de hortalizas
  - ✓ Asistencia técnica y acompañamiento en producción de huertos de hortalizas.
  - ✓ Visitas a las parcelas para verificación técnica del huerto.
  - ✓ Capacitación en técnicas de producción más eficiente, asociatividad y comercialización de excedentes
- **Microempresas de hortalizas en casa malla:** Se construyeron tres infraestructuras de producción en ambiente controlado, en este caso, casas malla como elementos utilitarios para aumentar los ingresos de las familias de una forma alternativa a las que se generaban en los municipios. Desde 2012 se realizaron las siguientes acciones con los grupos:
  - ✓ Identificación de mercados potenciales para la producción de las casas malla de cada municipio.
  - ✓ Construcción de la infraestructura de Casa Malla
  - ✓ Dotación del equipo e insumos para el primer ciclo productivo.
  - ✓ Asistencia técnica especializada para el manejo de producciones protegidas.
  - ✓ Capacitación en producción de hortalizas en ambientes controlados
  - ✓ Capacitación en fortalecimiento asociativo.
  - ✓ Capacitación en Gestión empresarial (administración del negocio, comercialización y mercadeo)
  - ✓ Asistencia técnica para la comercialización de la cosecha de cada casa malla.
  - ✓ Vinculación con el mercado local y compradores mayoristas.
  - ✓ Implementación de una metodología de fondo rotatorio para la compra de insumos del negocio.

Componente no agropecuario: El componente no agropecuario estaba diseñado como el eje destinado a *incremento de los ingresos de las familias* que se dedicaran a otra actividad productiva diferente a la agrícola de los municipios atendidos por el Programa. El trabajo con este componente se enfocó en fortalecer pequeñas iniciativas individuales de negocios o promover

nuevas iniciativas productivas fuera del ámbito agropecuario del municipio. El objetivo fue desarrollar las iniciativas con enfoque asociativo como método para lograr competitividad y que sirviera como una ventaja competitiva de las familias. Para dicho componente se apoyó en las siguientes áreas:

- ✓ Asistencia técnica y capacitación en:
  - o Asociatividad
  - o Administración del negocio
  - o Comercialización
  - o Mercadeo
- ✓ Dotación de pequeños equipos y suministros para fortalecer la actividad económica
- ✓ Implementación de una metodología de fondo rotatorio para la compra de insumos del negocio.
- ✓ Alianzas con los CDMYPES para el apoyo de la CONAMYPE capacitaciones especializadas.

Granos básicos y hortalizas: El esquema de atención a las familias fue bajo la metodología de escuelas de campo, consistió en identificar a una familia representativa de una comunidad, la cual servirá como la *familia "modelo"* a replicar por el resto de las familias denominadas como *irradiadas.*

El esquema de trabajo permitió hacer eficiente la atención a las familias al concentrar varias familias en una parcela específica, todo en función a su cercanía de la misma con el resto de familias, para la transferencia de conocimiento y sobre todo para generar lazos de trabajo entre las comunidades.

Iniciativas de Generación de Ingresos

- **Iniciativas agrícolas de Casas Malla:** Las iniciativas agrícolas de generación de ingresos fueron establecidas para desarrollar alternativas productivas diferentes para las familias que se dedicaban a la producción agrícola tradicional de granos básicos en los tres municipios como parte del modelo de ejecución de las acciones del componente productivo del PC. La implementación de la iniciativa partió de las habilidades fortalecidas y/o desarrolladas a través de las capacitaciones y asistencia técnica que habían recibido las familias que fueron atendidas inicialmente en el componente de aumento de la productividad y diversificación alimenticia a través de huertos comunes.

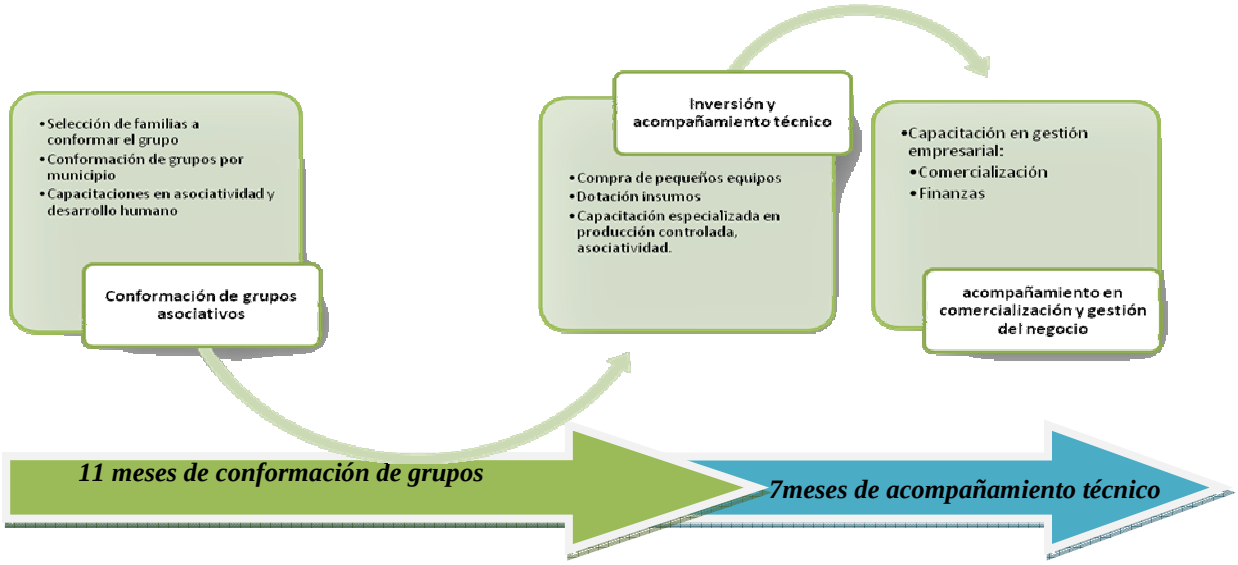
  La intervención con las iniciativas de *Casa Malla* buscó generar un modelo simple pero útil para la generación de ingresos a grupos de subsistencia o extrema pobreza como una alternativa factible para poder generar un cambio sustancial en términos de oportunidades para la población con la que se pueda replicar la experiencia.

  La metodología contempló desarrollar y fortalecer las habilidades asociativas de la población como base para implementar una iniciativa productiva y diversificada de las típicas actividades de generación de ingreso de la zona, las cuales en su mayoría era de jornalero. Posterior a esta etapa de conformación de los grupos se empezó el proceso de inversión en las

iniciativas la cual en su mayoría consistió en capital de trabajo inicial que fue complementado con un acompañamiento técnico especializado en producción y gestión empresarial para darle robustez al proceso de fortalecimiento asociativo y de negocio rural. La base de la implementación se sustenta en un acompañamiento técnico continuo con las familias por 18 meses desde la etapa de asistencia en actividades de subsistencia hasta el acompañamiento en el desarrollo de la nueva actividad económica. A continuación se presenta un esquema de la metodología empleada y la línea de tiempo.

Iniciativas de generación de ingresos no agrícolas: Las iniciativas de generación de ingresos en temas no agrícolas se basaron en desarrollar y/o fortalecer actividades económicas que se estuvieran ya desarrollando en los municipios. Al principio de la intervención se identificaron actividades reprimidas, de poco valor en generación de ingresos, iniciativas no desarrolladas u oportunidades existentes en el entorno económico municipal que sirviera para desarrollar la actividad productiva local.

La metodología contempló la identificación de personas interesadas en una misma actividad económica y agruparlos para generar una actividad productiva conjunta que les permitiera ser más competitivas. Posteriormente a la conformación de los se les capacitó y dio un acompañamiento técnico. A continuación se presenta el esquema de atención



Las iniciativas están integradas por familias que originalmente tenían como fuente de ingreso la labor agrícola o de maquiladora de artesanías y con la implementación de las 6 actividades han diversificado su ingreso beneficiando a sus familias y generando una nueva alternativa económica en los municipios.

Consideración del técnico interagencial Christopher Monge, PC ISAN, Junio 2013

Modelos de atención con adecuación metodológica Programa de Desarrollo de Proveedores PDP

Los modelos de atención de ambos esquemas de trabajo se basan en la *adaptación metodológica* realizada a la del PDP, en este caso, el fortalecimiento de grupos asociativos a través del desarrollo de capacidades en temas de desarrollo humano y asociatividad se mezclaron con temas de gestión empresarial, para generar una *metodología de incubadora de negocios rurales* para poblaciones vulnerables con énfasis en la demanda.

Metodológicamente, la intervención de los grupos de generación de ingresos paso de ser una asistencia técnica personalizada y enfocada únicamente a mejorar o estandarizar procesos conocidos, a una metodología que genera un *modelo de atención grupal para organizaciones en desarrollo*, con objetivos empresariales de mediano y largo plazo. Es por ello que si se compara el nivel de inversión de estos grupos han tenido un poco más de sesenta mil dólares, el costo por familia asciende a cerca de mil dólares los cuales pueden ser amortizados en un lapso de 5 años de inversión y auto sostenimiento.

Resultados obtenidos: *Durante 2 años de ejecución, 462 familias fueron apoyadas con asistencia técnica e insumos para aumentar la producció*n, aumentar la diversificación y los ingresos. Se hizo entrega de 744 paquetes de fertilización durante los años 2011 y 2012, que benefició a 372 familias que se dedicaban a la producción de granos básicos. Dicho paquete fue un apoyo complementario al paquete de semilla mejorada entregado por PAF, ejecutado por MAG-CENTA. Con el paquete entregado, las familias lograron incrementar 6 quintales más su rendimiento en la producción de granos básicos en comparación con el promedio alcanzado 2010 según el diagnóstico inicial de la intervención. La producción promedio alcanzada con el apoyo del programa fue de 15 quintales de maíz por manzana; mientras que en la producción de frijol se lograron 6 quintales por manzana.

Se implementaron *50 huertos comunitarios* que ha beneficiado a más de 150 familias en los tres municipios como parte del componente de diversificación agrícola a través de la producción de hortalizas. Estas familias han logrado en tres ciclos de producción más de 38 mil libras de hortalizas que ha sido consumida y vendida en los municipios. A continuación se detallan rendimientos expresados en libras de los cultivos:

Se identificaron y formaron seis grupos de productores que manejan las iniciativas agrícolas y no agrícolas. Los 6 grupos asociativos estaban conformados por *3 iniciativas agrícolas para la producción de hortalizas* en ambiente controlado y los grupos restantes están enfocados en actividades no agrícolas, *dos iniciativas de artesanías* y *una de elaboración de alimentos*.

Dentro de las actividades No Agrícolas, se realizaron los planes de inversión de tres iniciativas de negocio, dos de artesanías y una de preparación de alimentos, así como las respectivas compras de pequeños equipos e insumos que han permitido fortalecer y desarrollar la actividad económica. A la fecha las tres iniciativas no agrícolas han generado más de $9,800.00 mil dólares en ingresos brutos.

Dificultades y cambios: La ejecución del componente productivo estuvo marcada por cambios en la marcha en relación con la propuesta de implementación original. Se realizó una adaptación del modelo de atención PDP originalmente propuesto para generar una versión metodológica de incubadora de empresas para poder atender a grupos de subsistencia. Similares condiciones de adapte se originaron, con el trabajo a realizar con la contraparte nacional, el CENTA mostró poca adaptación para poder ejecutar las acciones de campo del componente, esto originado por falta de recursos que impidió poder utilizar la capacidad técnica de su personal en la implementación del PC en terreno. Esto originó el cambio más significativo de la ejecución del componente Productivo ya que llevó el tomar la decisión de ejecutar de forma directa en lugar de acompañar la intervención con el apoyo de la contra parte nacional.

Líneas de trabajo futuras: Se enmarcan en el proceso de vinculación de las diferentes áreas de atención que tuvo el PNUD con una contraparte para darle continuidad a las acciones ejecutadas durante el desarrollo del programa. En este sentido se espera que el proceso de atención del PAF componente 1 mantenga la atención a las familias dedicadas a la producción de subsistencia y diversificación. En cuanto a los grupos de generación de ingresos, las líneas de trabajo futuras comprenden todo el proceso de legalización e incorporación al PRODEMORO como iniciativas a ser atendidas bajo su esquema de trabajo.

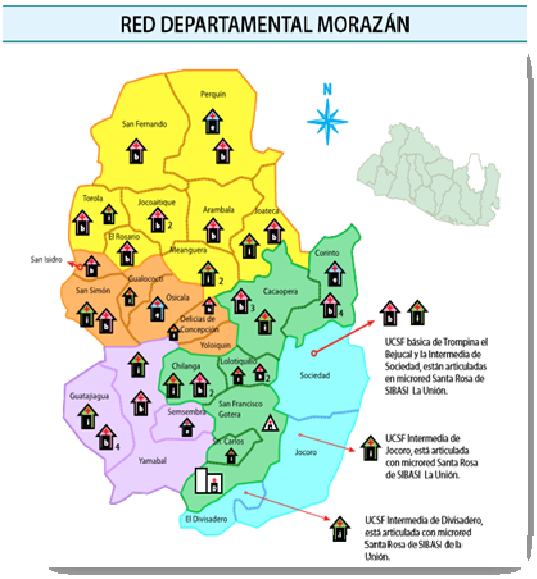
Componente de Salud y Nutrición

El inicio de las intervenciones del PC ISAN coincide con el inicio del proceso de Reforma del sector salud impulsado por el Ministerio de Salud (MINSAL), con una política de salud con un enfoque de derechos y basado en la atención primaria de salud, que entre sus objetivos está el incremento a la accesibilidad y a la mejoramiento de la calidad de los servicios de salud, principalmente en territorios y grupos de población con mayor exclusión social. Para su implementación se conformaron las Redes Integradas de Servicios de Salud (RIIS), constituidas por unidades prestadoras de servicios del MINSAL y organizaciones del sector público de salud, que se están incorporando gradualmente.

Las Redes se caracterizan por proporcionar mayor accesibilidad a los servicios de salud integrales e integrados que se ofertan a través de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF), las cuales garantizan el continuo de la atención a lo largo del ciclo de vida de las personas y las familias en el territorio de responsabilidad. Estas UCSF rinden cuentas por sus resultados y por el estado de salud de la población, y trabajan articuladamente para incidir en los determinantes de la salud con participación ciudadana e intersectorial.

El enfoque de la RISS ha fortalecido el rol del primer nivel de atención incrementando las Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF Básicas, UCSF intermedias y UCSF especializadas) para que este se convierta en la puerta de entrada al sistema público de salud, articulado los hospitales de segundo y tercer nivel a través de un sistema de referencia y retorno oportuno y eficaz. El trabajo en red ha permitido una mayor resolución a los problemas de salud por medio de la implementación de acciones integrales de promoción, prevención, curación y rehabilitación.

Simbología		
SIBASI	1	
HOSPITAL DEPARTAMENTAL	1	
UCSF ESPECIALIZADAS	4	
UCSF INTERMEDIAS	13	
UCSF BASICAS	27	
ECOS Familiares	39	
ECOS Especializados	4	



Para la implementación del modelo de atención se conformaron los Equipos Comunitarios de Salud Familiar (Ecos Familiares) y Ecos Especializados. Los primeros constituyen la puerta de entrada al sistema público de salud y están integrados por: un(a) médico(a), un(a) enfermero(a), un(a) auxiliar de enfermería, promotores(as) de salud (que varían en dependencia de la población nominal a cargo) y un(a) polivalente. En el área rural los Ecos Familiares tienen la responsabilidad, en promedio, de 600 familias y, en el área urbana, 1800 familias.

Los ECOS-Especializados están conformados por médicos especialistas en pediatría, gineco-obstetricia, medicina interna o medicina familiar. Así como, personal de enfermería, nutrición, psicología, fisioterapia, laboratorio clínico, educación en salud y auxiliares de estadística. Estos tienen capacidad diagnóstica de laboratorio clínico, ultrasonografía, electrocardiograma y equipo de fisioterapia.

El PC ISAN ha contribuido al desarrollo a través de cooperación técnica al fortalecimiento a la organización y desarrollo de las RISS de los 26 municipios del departamento de Morazán, superando la meta de 3 municipios priorizados en marco del PC. Para ello, se apoyó se priorizó el abordaje del enfoque de salud familiar en el territorio, adscribiendo a las familias a través de la elaboración y registro de la Ficha familiar y la actualización del diagnóstico de situación de salud y nutrición desde el abordaje de las determinantes sociales, con el apoyo de la Alianza Panamericana por la Salud y la

Nutrición. Así como, *la dotación de insumos, equipos médicos y mobiliario para la atención y funcionamiento de 23 UCSF*.
En estrecha coordinación con el SIBASI de Morazán se implementó un programa de capitación para reforzar las habilidades y competencias de los ECOSF para la atención de la mujer, niñez y jóvenes, a partir de las normativas, programas y planes de trabajo impulsados por el MINSAL, así como para la organización y gerencia de los servicios de salud. También se promovió un abordaje de salud intercultural para la atención de pueblos originarios (indígenas). Esto fue una pauta importante para la implementación de:

- ✓ La organización y funcionamiento de las micro redes de atención en la RISS
- ✓ El Plan de atención materno-infantil
- ✓ La Estrategia de Atención en Nutrición y Desarrollo en la primera Infancia
- ✓ Las salas de situación de salud y nutrición
- ✓ La Iniciativa de Unidades de Salud Amigas de la Niñez y las Madres

El PC ISAN contribuyó a la implementación de la "Estrategia de Atención en Nutrición y Desarrollo en la primera Infancia" se implementó a) el monitoreo y evaluación del estado nutricional de los menores de 5 años, b) la entrega de alimentación complementaria y suplementos con micronutrientes, c) Estimulación temprana y alimentación efectiva, d) información, comunicación y educación en buenas prácticas de alimentación. **La *Vigilancia Nutricional*** *se promovió a través del establecimiento de las "Salas de situación de salud y nutrición" en las UCSF*, para la identificación, registro y mapeo de los niños menores de 5 años con desnutrición en las UCSF sedes de los ECOSF. Estas acciones han facilitado la focalización de las familias de los niños con desnutrición y en riesgo nutricional, para un seguimiento más cercano y efectivo y evaluar las intervenciones integrales para su recuperación. Esta estrategia está contribuyendo a mejorar la salud y nutrición de este grupo de población.

El PC ISAN también apoyó al fortalecimiento de los Centros Rurales de Nutrición (CRN) (2) que atienden a menores de 2 a 6 años en el municipio de Cacaopera, esta iniciativa de atención integral en Salud y Nutrición se realiza en conjunto entre la Asociación de Campesinos para el Desarrollo Humano (CDH), las familias de las comunidades, el MINSAL y el MINED.

Para la implementación de las "***Salas Situacional de Salud y Nutrición"*** en los servicios locales de salud con énfasis en el análisis de situación nutricional con la participación de los directores de las Unidades Comunitarias de Salud familiar y Equipos Comunitarios de Salud Familiar del SIBASI Morazán. También se impartió el Diplomado sobre *"Epidemiología para control de Enfermedades, Salud y Nutrición", (MOPECE)* capacitando a 20 profesionales de la región oriental de salud. El PC ISAN apoyó la habilitación de las "salas de situación" con equipos y materiales para todos los servicios. A nivel de la región oriental se habilitaron y se dotaron de equipo informático, muebles e insumos las salas de situación de las sedes de los SIBASI de Morazán, San Miguel, Usulután y La Unión.

La dotación de una biblioteca especializada en salud y nutrición para disponer de material bibliográfico actualizado sobre la temática para todas las Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF) del SIBASI y Hospital de Morazán. De igual manera, **se ha desarrollado la**

"Biblioteca Virtual en SAN" en el dominio de la OPS/OMS de El Salvador, como un componente del futuro Observatorio en Seguridad Alimentaria y Nutricional (OBSAN).

En conjunto con el SIBASI Morazán se realizaron los estudios de: **la Encuesta de Línea de Base sobre la Situación de la población materno-infantil en los Municipios de Guatajiagua, San Simón, y Cacaopera",** el "Estudio de acceso y calidad de la atención en salud con énfasis en niños menores de 5 años y mujeres embarazadas" en los municipios de intervención y se ha apoyó con "El estudio de Evaluación de la Eficiencia y Calidad en la Gestión para la Micro Red de Servicios de Salud en Morazán". También se ha sistematizado la experiencia sobre el desarrollo del "Modelo de Atención Integral en Salud, implementado en el Departamento de Morazán".

A nivel nacional en coordinación con la Unidad de Nutrición del MINSAL, se ha apoyado la elaboración y materiales de información y comunicación en salud y nutrición entre estos las *"Guías Alimentarias para la familia salvadoreña"* para orientación a la población salvadoreña sobre el consumos de alimentos saludables y culturalmente aceptables, así como a la promoción de hábitos higiénicos para la preparación, consumo y conservación de los alimentos.

El PC ISAN La cooperación técnica para la elaboración de **la Propuesta de la Política de Salud Intercultural** en coordinación con la Dirección Nacional de Pueblos Indígenas de la Secretaría de Cultura, el Concejo Coordinador de Pueblos Indígenas (CCNIS) y el MINSAL, a partir de una consulta territorial con los líderes indígenas del país. La experiencia que se desarrolla en salud intercultural en Cacaopera, Morazán es una referencia importante para la elaboración de dicha política.

Estrategia iniciativa Unidades de Salud Amigas de la Niñez y las Madres (USANYM)

La iniciativa USANYM impulsada por el Ministerio de Salud[6], está enfocada en mejorar el estado nutricional de las madres y menores de cinco años y a la reducción de las enfermedades prevalentes de la infancia, y la mortalidad infantil; a través de la promoción de un modelo de operativización del componente de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y alimentación complementaria enfocada en el binomio crucial para la nutrición: madre e hijo/a. El PC ISAN facilitó y acompañó a las Unidades Comunitarias de Salud Familiar, en el proceso de promoción, capacitación e implementación de dicha estrategia. A nivel del departamento de Morazán la lactancia materna exclusiva se incrementó de un 2010.

La Iniciativa ha sido implementada en los tres municipios, lográndose la acreditación como USANYM a la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de Cacaopera (2013) en todo el departamento de Morazán y en proceso de acreditación Guatajiagua y San Simón.

Promoción de la Lactancia Materna: Se implementó una estrategia de promoción, protección y apoyo de lactancia materna y alimentación complementaria a nivel nacional, la cual ha sido impulsada y ejecutada directamente por el Ministerio de Salud. El programa apoyó en:

- **El proceso de capacitación** a los recursos los 17 Equipos Comunitarios de Salud Familiar de los tres municipios intervenidos en Morazán.
- **La reproducción de material educativo de apoyo para promocionar la práctica de la lactancia materna** a través de charlas y consejería a las madres que son atendidas por este personal de salud.

[6] Iniciativa USANYM. Ministerio de Salud. Año 2005.

- **Capacitación de tres grupos de apoyo de salud, nutrición y lactancia materna** a nivel de las comunidades cuya función es apoyar a madres lactantes a la resolución de problemas durante la etapa de lactancia.
- **Apoyo a la implementación de un *Banco de Leche Humano* (BLH)** a nivel de un hospital del área metropolitana de San Salvador con el objetivo de incentivar la práctica de la lactancia y contribuir en la disminución de la mortalidad infantil, principalmente en los neonatos, dicho proceso incluyó la capacitación del personal de salud que atiende el banco de leche humana y la pasantía de autoridades del MINSAL y personal técnico realizada en Guatemala. El BLH facilitó una acción por parte de MINSAL en la creación de dos bancos adicionales, uno de ellos ubicados en el Hospital de Referencia de la región oriental del departamento San Miguel y el otro ubicado en el hospital de referencia de la región occidental en el departamento Santa Ana.
- **Apoyó el proceso de elaboración de la política y el anteproyecto de ley de lactancia materna;** la política se oficializó en Agosto 2011 y el anteproyecto de ley fue presentado a la Asamblea Legislativa en septiembre de 2011 y se encuentra para su discusión en plenaria de la Asamblea Legislativa.

De acuerdo a datos de estudio "Acceso y calidad de atención a servicios de salud de Morazán", febrero de 2013[7], en los municipios de intervención del PC ISAN se encontró mejor índice de inicio de lactancia materna (97%) en la primera media hora, que en los municipios control (Polorós y Lislique, departamento de la Unión) el porcentaje fue del 77%.

Agua y saneamiento: Se mejoraron las condiciones de agua y saneamiento y habitabilidad de las familias a través de la implementación del modelo de la *"Casa del agua saludable"* como un enfoque integral de salud, desarrollado en los 58 centros educativos, en los establecimientos de salud y a nivel de las comunidades con 800 familias de seis municipios del departamento de Morazán (580 familias de los municipios del PC). El modelo se implementó integrando el trabajo conjunto con personal de salud y educación, logrando un trabajo en equipo.

Contribución al acceso de agua segura; a través de la dotación de 10 aparatos productores de *Puriagua*, lo que sirve como un método efectivo para la purificación del agua de consumo humano. Se apoyó en la adquisición e instalación de aparatos *"dispositivos T"* para clorar el agua en 23 sistemas de agua en igual número de comunidades de los tres municipios del PC ISAN. Además, fueron capacitados los miembros de las juntas administradores de estos sistemas para su correcto uso y mantenimiento, incluyendo la elaboración de sus respectivos planes de operación y mantenimiento.

Mejoramiento de las condiciones de almacenamiento, distribución de agua, **condiciones de letrinas y lavamanos en 26 centros escolares**, de los tres municipios del PC, para ello se elaboró un diagnóstico de las condiciones de agua y saneamiento básico de los 58 centros escolares ubicados en los municipios del PC, se identificó la contaminación del 100% del agua de los centros escolares, y las necesidades de inversión superaron por mucho a la disponibilidad de recursos. Para optimizar el número de obras y maximizar el uso efectivo de

[7] OP/OMS-PC ISAN. Acceso a los servicios de salud y la calidad de la atención en salud a menores de 5 años, en los municipios del Departamento de Morazán intervenidos por el PC-ISAN, Diciembre2012 a Febrero de 2013.

los recursos, se realizó una priorización de centros escolares con el apoyo de las municipalidades, los comités intersectoriales municipales, MINED y MINSAL.

Un total de 170 docentes del MINED y 1,700 estudiantes fueron capacitados como brigadistas de saneamiento ambiental para aplicar y vigilar las condiciones de saneamiento de los 58 centros escolares.

Un total de 300 manipuladores de alimentos de centros escolares, comedores de los tres municipios, fueron capacitados, con ello se ha contribuido a un mejor aprovechamiento biológico de los alimentos por parte de unos 6,200 estudiantes.

> *"El modelo de intervención propuesto por el PC, presenta una coherencia elevada, y… existe constancia de que el PC ha contribuido de forma significativa a la reducción de la desnutrición. El PC ha establecido una estrategia clara de sistematización y transferencia de sus experiencias que, sin duda, contribuye a incrementar sus posibilidades de sostenibilidad".*
>
> ***Valoración de la Evaluación final del PC ISAN, mayo 2013***

b. MANERA EN QUE LAS CAPACIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA CONJUNTO HAN CONTRIBUIDO AL LOGRO DE LOS RESULTADOS

Los más de 100 funcionarios/as sensibilizados y capacitados están empoderados en su participación activa en el proceso de implementación de la política nacional de SAN a través de un Plan Estratégico, en la formulación del anteproyecto de Ley SAN, diseño e implementación del Sistema de Información SAN.

A través de los sistemas de información SAN, las autoridades nacionales han generado 3 informes municipales sobre y SAN y uno nacional en versión preliminar, como base para el análisis y toma de decisiones.

El programa se encuentra alineado a las prioridades nacionales, con lo que se facilitó contar con una participación colaborativa de instancias locales en su ejecución, tanto de los gobiernos locales como de las estructuras de ministerios y comunidades. La participación de estos recursos humanos en diversas actividades de formación y capacitación, ha contribuido a desarrollar las capacidades alrededor de la SAN en las diferentes instituciones y a que se retome la temática dentro de los planes de trabajo a nivel local.

Las habilidades y competencias han permitido de que el personal pueda transmitir los mensajes tanto, con familias en las comunidades y con personal de los establecimientos de salud y con docentes y estudiantes en los centros escolares.

Actores y líderes locales están implementando y promoviendo buenas prácticas de alimentación y nutrición en la comunidad escolar y comunidad en general en los 3 municipios participantes. De igual forma estos actores participan activamente en los

comités municipales intersectoriales a través del cual se impulsan actividades intersectoriales en SAN como parte de una estrategia municipal.

C. PRODUCTOS QUE HAN CONTRIBUIDO AL LOGRO DE LOS RESULTADOS, SOBRE LA BASE DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, VARIACIÓN EN LAS CONTRIBUCIONES REALES RESPECTO DE LOS PLANIFICADOS.

La mayoría de metas planificadas del Programa Conjunto se han alcanzado. El producto relativo a fortalecimiento de CONASAN y la unidad de coordinación ha sido fortalecido y la inversión en un 15% más de lo previsto. El producto asociado a la construcción de infraestructura de escuelas para el mejoramiento de agua y saneamiento básico requirió de un 17% más de lo planificado debido a que las necesidades de reparación de los sistemas de agua y letrinas lo demandaban. Estos fondos extra se tomaron del producto 2.2. En el componente de intercambio de experiencia se invirtió el 33% de lo planeado, sin embargo se cumplió con las actividades previstas. Los fondos remanentes de este rubro fueron trasladados para el fortalecimiento del ente rector de la SAN en el país CONASAN. Otro producto que tuvo baja ejecución financiera fue el de investigaciones en SAN (80% de ejecución), pero se cumplió con las actividades previstas de manera apropiada.

Ente rector nacional (CONASAN) conformado, operando y conduciendo la política nacional en SAN. Dispone de marco normativo (políticas SAN, plan operativo de la política SAN, plan estratégico CONASAN y proyecto de Ley en SAN). Dirección Ejecutiva de CONASAN organizada con personal técnico especializado operativizando el plan estratégico. Por lo que se puede afirmar que se cuenta con un ente rector nacional de la SAN conformado al más alto nivel y operando coordinadamente.

En términos del Mejoramiento de la capacidad institucional para monitoreo y evaluación de las políticas y programas de salud, nutrición y alimentación orientada al bienestar infantil a nivel nacional y local, incorporando enfoque de género, etnicidad y derechos humanos. Los mayores logros planificados, fueron alcanzados dentro de los que se destacan: 6 instituciones participando en el análisis de datos SAN; Salud, educación, agricultura, trabajo, economía y Medio Ambiente. Miembros de tres comités intersectoriales participando en actividades de monitoreo y evaluación SAN. 14 UCSF con un sistema de monitoreo y vigilancia nutricional funcionando.

En cuanto a la mejora de la nutrición infantil y la SAN en los municipios de intervención podemos concluir que se alcanzaron los resultados previstos, dentro de los que se destacan: De enero a Nov 2012, reportan 295 niños y niñas menores de 6 meses con Lactancia Materna Exclusiva. De enero a mayo 2013 reportan 73 niños y niñas menores de 6 meses con Lactancia Materna Exclusiva. Expresado en porcentaje de niños con lactancia materna exclusiva por municipio queda así: Cacaopera: 84%, Guatajiagua: 61%, San Simón: 87%. Apoyo en el proceso de elaboración y divulgación de la política de lactancia materna y formulación del anteproyecto de ley. 100% de las 522 familias apoyadas con el componente productivo aumentaron su producción de granos básicos. 47 centros escolares implementando Tiendas Saludables (de un total de 65 centros) y 11 centros escolares han establecido huertos escolares. Manipuladores de alimentos capacitados de centros escolares.

Contar con una estrategia para el desarrollo de habilidades y competencias del personal de salud, docentes y líderes comunitarios que han permitido incidir en cambios de conducta relacionados a las prácticas de la lactancia materna y alimentación complementaria, uso de métodos para la purificación del agua, realizar la separación de desechos sólidos al interior de los centros escolares para disminuir el volumen de basura, así como el involucramiento de la comunidad escolar en el seguimiento de buenas prácticas de saneamiento (mantenimiento de letrinas y sistemas de distribución interna del agua, monitoreo del contenido de cloro en agua).

d. BENEFICIARIOS/TITULARES DE DERECHOS PRIMARIOS Y MANERA EN QUE SE INVOLUCRARON EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA CONJUNTO.

Cien funcionarios nacionales tomadores de decisiones en SAN (59 mujeres y 31 hombres), provenientes de entidades nacionales miembros de CONASAN y COTSAN, y ONG.

Más de 1,500 actores y líderes nacionales involucrados en procesos de capacitación y sensibilización (talleres, giras de intercambio de experiencias, talleres, cursos, foros, etc.) en SAN (48% mujeres) provenientes de la comunidad escolar, ADESCOS, gobiernos municipales, unidades de salud, CENTA, y organizaciones indígenas.

100 actores nacionales y locales capacitados en sistemas de información, particularmente en la generación, manejo y análisis de información en base a los indicadores identificados para los sistemas de información y en otros temas relevantes como GPS y cartografía.

Los titulares de derecho – participantes son los 10,404 (5,045 femeninas y 5,359 masculinos) niños, niñas y jóvenes que conforman la comunidad escolar en 58 centros escolares que ahora reciben una alimentación más nutritiva y saludable a raíz de las tiendas escolares saludables, huertos escolares, un adecuado manejo y preparación de alimentos, y los comedores escolares.

Mujeres jefas de hogar y niños de 0 a 2 años de edad, madres con experiencias exitosas participando como voluntarios en el proceso educativo a nivel de sus comunidades. Personal de salud promoviendo la práctica de la lactancia materna y alimentación complementaria adecuada con las madres de niños y niñas de 0 a 2 años de 173,499 habitantes del Departamento de Morazán practicando buenos hábitos de higiene dentro del hogar y su comunidad.

e. MANERA EN QUE EL PROGRAMA CONJUNTO Y SUS SOCIOS DE DESARROLLO HAN ENCARADO CUESTIONES DE INEQUIDAD SOCIAL, CULTURAL, POLÍTICA Y ECONÓMICA DURANTE LA ETAPA DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA:

Las mujeres representaron un promedio de 51% de todos los participantes en las actividades capacitación y sensibilización, lo cual ha facilitado su participación de calidad en los comités municipales intersectoriales, comités de huertos, ADESCOS, entre otras organizaciones claves para el impulso de la política nacional SAN y las estrategias SAN a nivel municipal. Las mujeres han participado permanentemente en todos los procesos educativos, que incluye capacitaciones, charlas y consejerías impartidas por el personal de

salud, así como la participación ha sido permanente en todo el trabajo desarrollado en los centros escolares. Las mujeres jefas de hogar, fue uno de los grupos vulnerables que más benefició el PC ISAN

Los líderes indígenas de las etnias Kakawira y Lenca, fueron estratégicamente apoyados para su participación en los Comités Municipales Intersectoriales, en la conformación de asociaciones de campesinos indígenas y en el apoyo con insumos y capacitación para el incremento y diversificación de la producción agrícola y la generación de ingresos económicos.

Productores de subsistencia y jóvenes participan activamente en los comités municipales intersectoriales en los que se toman decisiones sobre planes y acciones a impulsar para mejorar la SAN en los 3 municipios participantes. Se estima que su representación constituye por lo menos un 50% de las membresías en los comités municipales intersectoriales. Han participado en el proceso de selección de beneficiarios del componente productivo del PC, al igual que en la identificación de indicadores para los sistemas de información SAN locales.

La comunidad escolar de los tres municipios participantes goza ahora de alimentos con mayor inocuidad y aporte nutricional a raíz de las capacitaciones y equipamiento para un mejor manejo y preparación de alimentos, al igual que por medio de un complemento nutricional del refrigerio escolar con los vegetales producidos en los huertos escolares.

Los grupos vulnerables serán más fácilmente identificados y focalizados para intervenciones SAN a través de los *Sistemas de Información SAN* a nivel nacional y local.

e. ALCANCE DE LA CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA CONJUNTO EN FAVOR DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS DE RESULTADOS:

a. Principios de la declaración de París.

La declaración de París manifiesta la importancia de trabajar en asocio y cooperación para la eficacia para la ayuda al desarrollo. Este Programa Conjunto de las Naciones Unidas es una contribución real para la reforma del Sistema de las Naciones Unidas en donde cada agencia especializada, en el marco de su mandato, apuesta a un objetivos relacionados con el desarrollo para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Las sinergias realizadas por las agencias en este tema es sustantiva a los logros de los objetivos del milenio en especial los relacionados a la salud de las mujeres y de los niños menores de 5 años.

b. Unidos en la acción:

El papel de la Oficina del Coordinador Residente, fue importante para la facilitación sistemática del quehacer del PC con las más altas autoridades nacionales en el marco de los comités de gestión del PC y el Comité Directivo Nacional. Su rol fue clave en el cabildeo político para que el gobierno se hiciera cargo de la financiación del CONASAN, posterior al cierre del PC ISAN. Se generaron espacios de intercambio de información y experiencias con los otros 2 PC. Se recibió un apoyo sistemático por parte del comunicador y encargada de MyE de la OCR.

El sistema de implementación de los PC´s, permitió la formulación, planificación y gestión conjunta de las distintas Agencias del Sistema de las Naciones Unidas. Planificación y evaluación conjunta de las actividades del PC, incluyendo a autoridades nacionales representadas en el CONASAN y COTSAN. Puntualmente, los planes anuales operativos, evaluaciones intermedias y finales. También se trabajó de manera conjunta la Estrategia de Gestión de Conocimiento y la estrategia de Sistematización de Buenas Prácticas.

III. BUENAS PRÁCTICAS Y LECCIONES APRENDIDAS

a. LECCIONES APRENDIDAS Y BUENAS PRÁCTICAS CLAVES QUE FACILITARÍAN EL DISEÑO Y LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS CONJUNTOS FUTUROS.

- El disponer de un Programa Conjunto en SAN y un liderazgo único, ha favorecido la promoción, planificación e implementación de acciones coordinadas entre las agencias del SNU, las instituciones gubernamentales y organismos representantes de la sociedad civil, para la consecución de los ODM orientados a la reducción de la pobreza y el hambre, mejorar la educación, mejorar la salud materna y disminuir la mortalidad infantil.
- El uso del modelo de implementación de los PC´s para promocionar el trabajo conjunto entre las Agencias, y mantener las estructuras del Comité Directivo Nacional, como máximo ente coordinador y en toma de decisiones a nivel nacional.
- La contribución del PC ISAN para el fortalecimiento de la institucionalidad del ente rector de la SAN (CONASAN/COTSAN) en el país, ha favorecido el desarrollo el marco jurídico, normativo, funcional y operativo de planes e iniciativas intersectoriales en SAN en el país. Esta ha sido posible por la cooperación estrecha entre las instituciones gubernamentales y las agencias del SNU participante en el PC ISAN y la AECID.
- La elaboración y disponibilidad de una de política pública en SAN con enfoque de género y derechos, un plan estratégico del CONSAN/COTSAN, y una propuesta de ley en SAN provee un marco jurídico y normativo institucional para la continuidad de los procesos técnicos y operativos para promover las acciones en SAN. Las contribuciones del PC ISAN han sido importantes para conseguir estos resultados.
- Respetar las estructuras nacionales y locales existentes, evitando crear estructurales paralelas exclusivamente para el PC ya que las mismas sobrecargan los programas de los actores nacionales y no son sostenibles en el tiempo.
- La interagencialidad del PC ISAN ha permitido realizar un trabajo conjunto a nivel nacional y local, lo que ha favorecido el desarrollo de planes operativos coordinados con las contrapartes, el compartir y complementar de las experticias, las acciones integradas y multisectoriales, y el aprendizaje conjunto en las comunidades
- El disponer de una estrategia de gestión del conocimiento en SAN con un enfoque integral y multisectorial, facilitó la capacitación y sensibilización de funcionarios públicos, líderes políticos y sociales, tomadores de decisión a nivel nacional y local.

- Construcción de alianzas con entidades nacionales especializadas, por ejemplo, con la Universidad Nacional de El Salvador para el desarrollo de cursos y diplomados SAN con un componente de fortalecimiento de capacidades para la sostenibilidad de los procesos.
- El compartir responsabilidades entre dos o más agencias a nivel de la ejecución de productos y actividades fue importante para la complementariedad y coherencia de los resultados.
- El CONASAN/COTSAN como actor y socio clave del PC, fortalecido en su relación con los actores municipales y departamentales para garantizar el aporte de los resultados del PC y la construcción de políticas públicas.
- Es importante disponer de instrumentos y un sistema de información actualizado en SAN, con indicadores que faciliten el monitoreo y evaluación periódica de políticas, programas e intervenciones en seguridad alimentaria y nutrición a nivel nacional y local y orienten la toma de decisiones.
- Centros universitarios involucrados en los procesos de investigación, desde la identificación de temas, diseño metodológico hasta el levantamiento y análisis de resultados. Incorporar la investigación en el marco de los cursos post grado como el Diplomado ya establecido en la Universidad de El Salvador.
- El establecimiento de las salas situacionales, lo más cercano a las comunidades, en el marco de la Reforma del Sector Salud, permite adecuar contenidos y énfasis en la comunicación brigadista -familias -personas, desarrollando ambientes más propensos al aprovechamiento nutricional.
- Iinvestigación basada en Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna en personal de Salud y comunidades, en el municipio de Guatajiagua, demostró que las madres, asimilan en mayor medida temas claves relacionados con la lactancia materna y esto tienen un efecto positivo su comportamiento en función del tiempo de lactancia exclusiva que brindan a sus hijos.
- Con las iniciativas de generación de ingresos se ha podido comprobar metodológicamente que la inversión en proyectos productivos para sacar a las familias de las condiciones de pobreza es posible y viable.
- La puesta en marcha y desarrollo de buenas prácticas en SAN por el Programa Conjunto, han fomentado la alimentación saludable y la nutrición afectiva, la revalorización de la cultura alimentaria, la mejora al acceso y la calidad de los servicios de salud y agua segura, la promoción de prácticas adecuadas de higiene y saneamiento básico en el hogar, la escuela y la comunidad.
- El desarrollo e implementación de un Modelo de abordaje de intervención integral en SAN a nivel local, en municipios con mayores niveles de desnutrición en el país, a partir del fortalecimiento de los Comités Intersectoriales Municipales (CIM), ha sido una estrategia efectiva que ha contribuido a diseñar e implementar planes de desarrollo local en SAN, plataformas municipales en SAN y a la gestión y movilización social de

las ONG´s, instituciones gubernamentales, asociaciones de desarrollo comunitario, asociaciones de mujeres, y representantes de los pueblos indígenas.

- El PC ISAN ha contribuido a posicionar el tema SAN en la agenda pública nacional.

b. PRINCIPALES OBSTÁCULOS DURANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA.

- Limitaciones internas del programa conjunto: Inestabilidad en la dirección ejecutiva de CONASAN y poco compromiso de trabajo de socios durante el 1er ano del PC, lo que genero dificultades – retrasos en la fase inicial de implementación.
- Externas al programa conjunto: Periodos electorales municipales y presidenciales que tensionan las relaciones entre los diferentes actores sectoriales y que a la vez generan cambios en las autoridades públicas lo que conlleva un proceso de transición que retrasa el avance de los procesos.
- Principales acciones de mitigación puestas en práctica para superar estas restricciones:
  - ✓ Incidencia y abogacía con altas autoridades y minimizar la tensión en la relación con la dirección ejecutiva en el 1er año, pudiendo avanzar en los proceso de planificación y aprobación del plan operativo anual;
  - ✓ Enfatizar un enfoque técnico en las reuniones de los comités municipales intersectoriales y la promoción de plataformas SAN con los principales candidatos a puesto de elección pública.
  - ✓ Involucramiento de los actores locales (comunidades y gobiernos) para Toma de decisiones a nivel local a través de reuniones y coordinaciones directas

c. MANERA EN QUE LA FUNCIÓN DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN (M Y E) CONTRIBUYO A:

- Mejoras en la gestión del programa y en el logro de los resultados de desarrollo: Priorización de actividades y en la mejora en la calidad de informes trimestrales y semestrales.
- Mejoras en la transparencia y en la responsabilidad mutua: Por medio de los informes trimestrales no obligatorios que incluía un análisis cuantitativo de los avances del PC y que eran enviados periódicamente a los jefes de Agencias y CDN.
- Aumento de las capacidades y procedimientos nacionales para M y E y recopilación de datos: por medio del apoyo en el diseño de indicadores y de levantamientos de información de terreno para medir el nivel de impacto del PC.
- ¿Cuán útil resultó para el programa conjunto el proceso de evaluación a mitad de período? Muy útil, ya que permitió la focalización de esfuerzos para la integralidad y sostenibilidad de las acciones, la reorientación de acciones y la medición de los avances he identificación de brechas.

d. MANERA EN QUE LAS FUNCIONES DE COMUNICACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CONTRIBUYERON A:

- Mejorar la sustentabilidad del programa conjunto: De forma puntual, en el caso de la participación de jóvenes como comunicadores en SAN a nivel local.

- El involucramiento de los titulares de derecho para la toma de decisiones, en procesos de capacitación y participación para la promoción de cambios de comportamientos relacionados a SAN, contribuye grandemente en la sensibilización para continuar estos procesos con el apoyo de las instituciones de gobierno y no gubernamentales socias que continúan el trabajo en el nivel comunitario (familias y centros escolares).
- Mejorar las oportunidades para repetir o ampliar el alcance del programa conjunto o de alguno de sus componentes:Las alianzas estratégicas con diferentes socios locales han fortalecido la coordinación y le darán continuidad a diferentes actividades desarrolladas a lo largo del PC, así como también a nuevos proyectos de cooperación a nivel local.
- Proporcionar información a beneficiarios/titulares de derechos: A través de los comunicadores comunitarios se elaboraron cuñas radiales las cuales se dieron a conocer el apoyo del PC a nivel de las comunidades, estas fueron difundidas en radios comunitarias de Oriente. Se proporcionó información para sensibilizar a la población en la temática del anteproyecto de ley de lactancia materna y de alguna forma reconozcan y promuevan y exijan a los tomadores de decisión para la aprobación de la misma, realizada a través de cuñas radiales a nivel nacional.

e. OPORTUNIDADES PARA REPETIR O AMPLIAR EL ALCANCE DEL PROGRAMA CONJUNTO O DE ALGUNO DE SUS COMPONENTES.

- ¿Con qué grado de detalle el programa conjunto ha evaluado y sistematizado los resultados de desarrollo, con la intención de aplicarlos como evidencia para la reiteración o ampliación del programa conjunto o de alguna su componentes? Se han identificado los procesos claves a sistematizar detalladamente, como lo son huertos escolares con propósitos didácticos, fortalecimiento de los comités municipales intersectoriales, entre otros.
- Describir ejemplos, si los hubiera, de la reiteración o ampliación que se está llevando a cabo.Las estrategias de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna y alimentación complementaria adecuada y “la casa del agua saludable” continúan su implementación y desarrollo a nivel de los tres municipios y de la región oriental a través del Ministerio de Salud, por ser estos componentes importantes de Salud Pública a nivel nacional.
- Describir la estrategia de salida del programa conjunto y evaluar de qué manera dicha estrategia ha mejorado la sustentabilidad del programa: La estrategia de sostenibilidad tenía el propósito de establecer mecanismos organizativos y técnicos para la continuidad de las acciones – procesos claves, como por ejemplo, capacitación y dotación de quipo a UES para la continuidad de los cursos SAN, fortalecimiento del FOROSAN, conformación de los Comités Municipales Intersectoriales, establecimiento de comités de huertos y equipos encargados de los comedores escolares, comités de información local y nacional como elemento de sostén de los sistemas de información SAN.

IV. SITUACIÓN FINANCIERA DEL PROGRAMA CONJUNTO

a. ESTADO FINANCIERO FINAL DEL PROGRAMA CONJUNTO (US $)

Resultado	Agencia/ Institución	Presupuesto Total Aprobado	Presupuesto Total Transferido	Presupuesto Total Comprometido	Presupuesto Total Desembolsado
RESULTADO 1.1	OPS/OMS	$ 664,000.00	$ 664,000.00	$ 000,000.00	$ 699,728.78
RESULTADO 1.2	PMA	$ 160,000.00	$ 160,000.00	$ 000,000.00	$ 174,500.00
RESULTADO 2.1	PMA	$ 523,500.00	$ 523,500.00	$ 000,000.00	$ 509,000.00
RESULTADO 2.2	OPS/OMS	$ 60,000.00	$ 60,000.00	$ 000,000.00	$ 19,914.46
	UNICEF	$ 440,000.00	$ 440,000.00	$ 000,000.00	$ 351,724.46
RESULTADO 3.1	OPS/OMS	$ 100,000.00	$ 100,000.00	$ 000,000.00	$ 99,752.08
	PMA	$ 100,000.00	$ 100,000.00	$ 000,000.00	$ 100,000.00
RESULTADO 3.2	PNUD	$ 500,000.00	$ 500,000.00	$ 000,000.00	$ 500,000.00
RESULTADO 3.3	OPS/OMS	$ 400,000.00	$ 400,000.00	$ 000,000.00	$ 414,191.39
	PMA	$ 200,000.00	$ 200,000.00	$ 000,000.00	$ 200,000.00
	UNICEF	$545,000.00	$ 545,000.00	$ 000,000.00	$ 633,275.60

b. EXPLICACIONES DE VARIACIONES RESPECTO DEL PRESUPUESTO ORIGINAL (MAYORES AL 10%).

Resultado/Efecto	Agencia/ Institución	Establecido en PRODOC	Real/Ultima estimación	% de valoración	Comentarios
RESULTADO 1.1	OPS/OMS	$ 664,000.00	$ 699,728.78	105 %	.
RESULTADO 1.2	PMA	$ 160,000.00	$ 174,500.00	109%	
RESULTADO 2.1	PMA	$ 523,500.00	$ 509,000.00	97%	
RESULTADO 2.2	OPS/OMS	$ 60,000.00	$19,914.46	33%	Se desarrollaron todas las acciones de intercambios de experiencia programadas y aun así se tuvo un sobrante el cual fue invertido en la unidad coordinadora del PC ISAN, esto para cubrir salarios para seis meses del 2013, los cuales inicialmente no estaban previstos, debido que el programa estaba para cerrar al 31 de diciembre del 2012.
	UNICEF	$ 440,000.00	$ 351,724.46	80%	Se cumplió con todo lo programado invirtiendo menos de lo previsto inicialmente, por lo que el monto sobrante se destinó al resultado 3.3 que se refiere a agua y saneamiento.
RESULTADO 3.1	OPS/OMS	$ 100,000.00	$ 99,752.08	99.75%	
	PMA	$ 100,000.00	$ 100,000.00	100%	
RESULTADO 3.2	PNUD	$ 500,000.00	$ 500,000.00	100%	
RESULTADO 3.3	OPS/OMS	$ 400,000.00	$ 414,191.39	104%	
	PMA	$ 200,000.00	$ 200,000.00	100%	
	UNICEF	$ 545,000.00	$ 633,275.60	117%	Se alcanzó a cubrir más centros escolares de los que se tenían previsto inicialmente, por lo cual la inversión de recursos también fue mayor y estos se retomaron del resultado 2.2

Rubro	Establecido en PRODOC	Real/Ultima estimación	Porcentaje de valoración	Comentarios
Gastos de comunicación e incidencia	$ 90,800.00	$ 90,800.00	100%	
Monitoreo y Evaluación (Incluye Evaluación externo, auditoria, evaluación externa final).	$ 155,000.00	$ 120,458.03	78%	El monto gastado en el proceso de evaluación final fue menor al previsto inicialmente por lo que el sobrante fue direccionado al fortalecimiento del ente rector CONASAN.
Unidad de coordinación del programa	$ 250,486.00	$ 275,441.26	110%	Inicialmente se tenía previsto el PC finalizara el 31 de diciembre del 2012, luego con la extensión al primer semestre del 2013, se tuvo que cubrir los costos de salarios y funcionamiento de la unidad coordinadora para este periodo, lo cual se retomó del rubro del resultado 2.2.
Costos indirectos del programa	$ 294,393.00	$ 294,393.00	100%	
Formulación del programa	**$ 16,822.00**	**$ 16,822.00**	**100%**	

VI. CERTIFICATION ON OPERATIONAL CLOSURE OF THE PROJECT

Con la firma de este documento las agencias participantes de Naciones Unidas (OPNU) certifican que el programa ha sido operativamente completado.

OPNU	NOMBRE	TITULO	FIRMA	FECHA
OPS	José Rúales	Representante		26 Junio, 2013
UNICEF	Jonathan Lewis	Representante		26 Junio, 2013
PMA	Sra. Dorte Ellehammer	Representante		26 Junio, 2013
PNUD	Stefano Pettinato	Representante Adjunto		26 Junio, 2013

VII. ANEXOS:

1. *Lista de todos los documentos y estudios producidos por el programa conjunto.*
2. *Lista de todos los productos de comunicación creados por el programa conjunto.*
3. *Actas de la asamblea de revisión final del Comité de gestión del programa y del Comité directivo nacional.*
4. *Informe de evaluación final.*
5. *Marco M y E con valores finales y actualizados de los indicadores.*