

Programa conjunto del F-ODM: Nota conceptual

Título: Apoyo a la lucha contra la anemia en grupos vulnerables en Cuba

I. Reseña del programa

El objetivo de este programa conjunto es contribuir a disminuir la prevalencia de anemia en niños y niñas de 0 a 5 años (con prioridad en los de hasta 24 meses) y en mujeres embarazadas. Esto se logrará a través del incremento de la producción y el acceso a alimentos ricos en micronutrientes, fundamentalmente hierro, y de mejorar la utilización de los mismos. Adicionalmente se fortalecerán los sistemas de vigilancia alimentaria y nutricional del país. Se focalizará en los municipios más afectados y vulnerables de las cinco provincias orientales y la provincia Pinar del Río.

Un punto de entrada estratégico para el mejoramiento nutricional serán los Hogares Maternos, que forman parte de la infraestructura nacional de bienestar social. Este programa apoyará el marco de política nacional, en especial contribuirá al Plan Nacional para la Prevención y Control de la Deficiencia de Hierro y la Anemia. Esto permitirá asegurar una mayor protección de los grupos vulnerables.

Este programa conjunto reforzará las acciones que realiza el gobierno de Cuba para el logro de los ODM, teniendo en cuenta las particularidades del contexto cubano, trabajando tanto a nivel nacional como local. En especial se centrarán las acciones en el ODM1, ODM4 y ODM5. El programa conjunto tiene su base en el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD), 2008-2012, donde uno de las cinco áreas de cooperación es seguridad alimentaria con un resultado específico vinculado a la anemia en embarazadas, lactantes y niños menores de 5 años. UNICEF es propuesta como agencia líder para este programa conjunto en nombre del Sistema de las Naciones Unidas.

II. Antecedentes y justificación

Cuba, que importa alrededor del 80% de los alimentos que se consumen, ha sido seriamente afectada por el rápido y continuo incremento del precio de los alimentos en el mercado internacional. En julio del 2008 se estimaba que para importar el mismo volumen de alimentos que en el 2007, se requerían 1,100 millones de dólares más.¹

Adicionalmente en septiembre del 2008, el país fue afectado por dos poderosos huracanes. El efecto combinado produjo pérdidas estimadas en 5,000 millones de dólares, aproximadamente el 10% del Producto Interno Bruto. En particular los sectores agropecuario y de alimentación, presentan grandes afectaciones que se prolongarán en el tiempo a pesar del amplio programa de recuperación que el Gobierno viene desarrollando.

Aunque la desnutrición no es considerada un problema de salud en Cuba, existen trastornos nutricionales por deficiencias de micronutrientes; la de hierro es considerada como la

¹ Discurso del Presidente de los Consejos de Estado y de Ministros en las conclusiones de la VII Legislatura del Parlamento Cubano.

principal causa de anemia en mujeres en edad fértil, embarazadas, lactantes y niñas y niños menores de 24 meses.

Alrededor del 50% de lactantes entre 6 y 11 meses de edad y el 30% de los niños y niñas de 6-23 meses padecen anemia ^{[2][3]}. La anemia está también presente en el 30% de las mujeres en edad fértil, en el 50% de las mujeres embarazadas y en el 24% de las embarazadas en su tercer trimestre; el 12% de este último grupo poblacional se encuentra además afectado por una insuficiente ganancia de peso^{[4][5]}. En números absolutos aproximadamente un millón de cubanos padece anemia.

La anemia compromete el adecuado crecimiento y desarrollo en los niños, ocasiona trastornos cognitivos y limita su capacidad de aprendizaje. La anemia es un riesgo reconocido para la salud reproductiva, asociada a la mortalidad materna y perinatal cuando coexiste con hemorragias antes y después del parto, al parto prematuro y al bajo peso al nacer.

Dado el actual contexto internacional y cubano, se identifica como problema **el riesgo existente de no poder garantizar los micronutrientes necesarios a la población y que se agraven los niveles de prevalencia de anemia en niños de 0 a 5 años (con énfasis en niñas y niños de hasta 24 meses) y en mujeres embarazadas**. Los beneficiarios de este programa conjunto serán estos grupos vulnerables teniendo en cuenta que es en esta edad y en la población objetivo, donde más se puede influir sobre el estado y desarrollo nutricional y donde mayor impacto se alcanza.

El área de aplicación será determinada a nivel provincial, con énfasis en el municipio, unidad geo-demográfica y socio-política que caracteriza al nivel local. Se focalizará en los municipios más afectados y por tanto vulnerables situados en las provincias orientales (Guantánamo, Santiago de Cuba, Holguín, Granma y Las Tunas) y en la provincia Pinar del Río.

La anemia en Cuba tiene un componente alimentario considerable, dado la baja biodisponibilidad de hierro en la dieta y la utilización de los alimentos disponibles.

La dieta cubana está basada en arroz, frijoles, viandas (principalmente papa, boniato, yuca, malanga, plátano y calabaza), huevo, y en menor cuantía productos cárnicos y muy poco pescado. Sin embargo, existe conocimiento disponible para lograr producciones de otros cultivos (para consumo directo humano y animal) y especies animales que mejoren la calidad de la dieta por su aporte en hierro. Otras causas como parásitos o mala absorción son infrecuentes en Cuba.

Las estrategias sobre base alimentaria son la mejor opción para corregir el déficit de hierro. De ahí la importancia de asegurar disponibilidad y acceso a alimentos ricos en hierro, y fortificar otros que complementen esos aportes. Esta última acción es de bajo costo a pesar de que actualmente el país tiene que importar las premezclas para la fortificación.

Las autoridades nacionales desarrollan varios programas y proyectos que abordan el problema de la anemia. Estos son: el Plan Nacional para la Prevención y Control de la

^[2] Gay J, Padrón M, Amador M.: Prevención y control de la anemia y la deficiencia de hierro en Cuba, Rev. Cubana Aliment Nutr, 1995; 9:52-61.

^[3] Reboso J, Jiménez S, Macías C y Pita G.: Anemia en niños cubanos de 6 meses a 2 años de edad, libro de resúmenes, III Congreso del ACTAC, La Habana, Cuba. Marzo 2000.

^[4] Proyecciones de la Salud Pública Cubana hasta el 2015. Ministerio de Salud Pública. Febrero 2006

^[5] Pan American Health Organisation (PAHO). Family and Community Health (FCH) area. Situation Analysis, 2004.

Deficiencia de Hierro y la Anemia; el Programa Nacional de Salud Materno Infantil; el Programa Nacional de Control del Bajo Peso al Nacer; el Programa Nacional de Lactancia Materna; el Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional, entre otros.

Se destaca el “Plan Nacional para la Prevención y Control de la Deficiencia de Hierro y la Anemia”, con carácter multisectorial coordinado por el Sector Salud. Este Plan prevé hasta el año 2015 disminuir al 15% la anemia en niñas y niños menores de 2 años y en mujeres embarazadas a nivel nacional. OPS/OMS, PMA y UNICEF trabajan estrechamente con las autoridades nacionales en el marco de este Plan a través del suministro de complementos alimentarios y el desarrollo de campañas de comunicación social y capacitación. El programa conjunto contribuirá directamente a alcanzar los objetivos del Plan Nacional: prevenir y controlar la anemia; disminuir la categoría de riesgo de la anemia como problema de salud y mejorar la salud y la calidad de vida de la población. Esto es resultado de la alineación directa con tres estrategias básicas del Plan Nacional: la diversificación alimentaria, la fortificación de alimentos y la vigilancia de las intervenciones, sobre lo cual este programa conjunto de Naciones Unidas está basado.

El “Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN)” es otra importante iniciativa nacional que evalúa la disponibilidad de alimentos, el consumo y la utilización biológica (incluye la anemia en las embarazadas), según poblaciones y regiones. Es liderado por el Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos (INHA) del MINSAP. OPS/OMS, PMA y UNICEF se complementan en el apoyo a este sistema de vigilancia nacional. Uno de los efectos directos de este programa conjunto está dirigido precisamente a fortalecer este importante sistema. El “Programa Nacional Materno Infantil” liderado por el MINSAP y apoyado por la OPS/OMS, PMA y UNICEF, será fortalecido a través del apoyo al sistema institucional de atención a embarazadas y niñas y niños de hasta 24 meses, la capacitación, la educación sanitaria nutricional y la vigilancia.

El Programa conjunto está estrechamente relacionado con las políticas nacionales contenidas en las Proyecciones de la Salud Pública Cubana para el 2015, en el que se establecen metas y estrategias para mejorar la salud materno-infantil y su componente nutricional, prevenir y controlar la anemia por déficit de hierro, fomentar la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y proteger eficazmente al neonato de muy bajo peso y a los lactantes desnutridos.

De conjunto UNICEF y UNESCO apoyan el modelo educativo no institucional cubano, especialmente “Educa a tu hijo” y “Para la Vida” programas sociales de atención a niños y niñas con base familiar, comunitaria e intersectorial que incluye los componentes higiénicos, alimentarios y nutricionales.

Este programa conjunto adicionalmente se enmarcará y apoyará el proceso de reordenamiento de la política agropecuaria del país, que se viene desarrollando desde el pasado año, con el objetivo de incrementar eficientemente los niveles de producción de alimentos y disminuir el alto componente importado. Esta iniciativa nacional es activamente apoyada por la FAO y el PNUD, y constituye el complemento productivo esencial para el enfoque hacia consumo por parte de otras agencias.

La cooperación española apoya en Cuba proyectos vinculados a la nutrición y la anemia. En este momento contribuye al proyecto de PMA “Apoyo al Plan Nacional para la Prevención y Control de la Deficiencia de Hierro y la Anemia” en las cinco provincias orientales del país.

Dentro de este proyecto ha contribuido a la creación de capacidades locales de producción de un alimento fortificado para niños menores de dos años; a la capacitación y comunicación social sobre temas de nutrición y anemia, y al fortalecimiento del sistema de vigilancia. La cooperación española descentralizada también ha sido particularmente importante en apoyar al Programa de Desarrollo Humano Local liderado por el PNUD y al respaldo de UNICEF a los Hogares Maternos, en ambos casos con énfasis en las provincias orientales. Estos esfuerzos están alineados con las prioridades establecidas en el acta de la 8va Comisión Mixta de Cooperación al Desarrollo entre Cuba y España, acordada en septiembre 2007.

Pese a estas acciones, la frecuencia de anemia continúa siendo elevada sobre todo en los niños menores de 2 años, por lo que el gobierno cubano ha considerado necesario extender el carácter multisectorial de los planes nacionales, lograr más estabilidad y sostenibilidad de las acciones, fortalecer las capacidades institucionales para atención a grupos vulnerables, fortalecer su sistema de monitoreo y evaluación y fortalecer su componente de comunicación y capacitación.

Aunque la garantía de suministros de alimentos ricos en micronutrientes sea una prioridad gubernamental, existen segmentos de población dentro de los grupos vulnerables que requieren de intervenciones más directas y efectivas dadas sus condiciones biofísicas, ambientales y sociales, que constituyen riesgos para problemas de salud graves. Estos grupos serán atendidos por este programa conjunto.

La relación entre la infancia y la nutrición es clave para el desarrollo no sólo de los individuos sino de toda la sociedad, para las generaciones actuales y las futuras. La seguridad alimentaria constituye una importante vía para que los niños y niñas puedan acceder a los beneficios de una adecuada nutrición. Sobre esta lógica se ha diseñado este programa conjunto.

Este programa es una iniciativa innovadora a partir de que:

- Brindará apoyo a nivel local para desarrollar la cadena alimentaria (insumo-producción-transformación-distribución-consumo).
- Fortalecerá el abordaje de la anemia y la nutrición materno infantil con enfoque de riesgo y participación comunitaria e intersectorial.
- Permitirá reformular el modelo de atención a estos problemas y crear un nuevo servicio comunitario.
- Apoyará la construcción de un nuevo modelo de vigilancia en salud materno-infantil que integrará el componente nutricional.
- Las experiencias adquiridas serán sistematizadas y documentadas para que constituyan a la cooperación Sur-Sur, tema de particular importancia para el Gobierno cubano.

Este programa conjunto tiene su base en el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD), 2008-2012. Una de las cinco áreas de cooperación priorizada en el MANUD es la seguridad alimentaria. Garantizar la seguridad alimentaria y nutricional de manera sostenible a la población cubana, con énfasis en los grupos más vulnerables, es una prioridad nacional. En esta área de cooperación el efecto directo 5 del MANUD es: Para el 2012 mejorada la seguridad alimentaria y nutricional sostenible de los grupos más vulnerables. En particular el efecto directo del país 5.2 acordado en esta área de cooperación es: **Disminuidos los niveles de anemia en relación con los niveles registrados actualmente en embarazadas, lactantes y niños menores de 5 años.** Otras

dos áreas del MANUD, Salud y Desarrollo Humano Local y sus efectos directos, también respaldan la base para la elaboración de este programa conjunto.

A través de estas intervenciones se apoyarán los esfuerzos de las autoridades nacionales para continuar trabajando en los ODM 1, ODM 4 y ODM 5. Las intervenciones sobre cooperación Sur-Sur fortalecerán el compromiso del país con el ODM 8.

III. Resultados del programa conjunto

Como ha sido señalado, el problema de la anemia en Cuba en niñas y niños pequeños y en mujeres embarazadas, necesita ser abordado desde una perspectiva multisectorial. Para lograrlo el Equipo País de las Naciones Unidas en Cuba a partir de un enfoque interagencial, ha diseñado intervenciones que se complementan entre ellas, para contribuir al alcance de los resultados esperados.

El objetivo macro de este programa conjunto es disminuir la prevalencia de anemia en niños y niñas de 0 a 5 años (con prioridad en los de hasta 24 meses) y en mujeres embarazadas.

Las causas del problema identificado están asociadas directamente a: (i) la disponibilidad; (ii) acceso y; (iii) utilización de alimentos ricos en micronutrientes, principalmente hierro. A partir de estas brechas y teniendo en cuenta el objetivo del programa han sido diseñados cuatro efectos directos de este programa conjunto.

- 1. Incrementada la disponibilidad a alimentos ricos en micronutrientes fundamentalmente hierro para mujeres embarazadas y niños menores de 5 años.** Para alcanzarlo se aumentará y diversificará la producción agropecuaria e industrial, de productos ricos en hierro y otros micronutrientes, incluida la fortificación de alimentos. Se contribuirá a promover seguridad alimentaria a partir de alimentos locales con especial énfasis en poblaciones vulnerables mediante intervenciones y estrategias desde las políticas nacionales hasta los pequeños productores. Esto posibilitará mejorar la calidad y variedad de las dietas a través de la diversificación y el enriquecimiento con micronutrientes claves como el hierro.
- 2. Mejorado el acceso físico y económico a alimentos ricos en micronutrientes fundamentalmente hierro para mujeres embarazadas y niños de hasta 5 años.** Para esto se fortalecerán las capacidades de gestión en la distribución y comercialización, fundamentalmente a nivel municipal. Adicionalmente apoyará el desarrollo de un sistema institucional para atención integral de embarazadas y niñas y niños de hasta 24 meses considerados de alto riesgo a través de los Hogares Maternos.
- 3. Mejorada la utilización adecuada de los alimentos ricos en micronutrientes fundamentalmente hierro.** Se desarrollarán acciones para incrementar el conocimiento de familias, agentes comunitarios, personal del sector salud y educación responsabilizados con las acciones necesarias para prevenir y controlar la anemia en embarazadas, en niñas y niños de hasta cinco años. Se hará énfasis en promover campañas conjuntas de apoyo para aumentar la conciencia y el entendimiento acerca de los problemas de alimentación y nutrición vinculados a la salud y el bienestar humano.

4. Fortalecidos mecanismos de vigilancia y monitoreo. Se fortalecerán sistemas de vigilancia y monitoreo de la alimentación, nutrición y anemia, así como el control de calidad de los productos fortificados. Esto contribuirá a fortalecer los sistemas de información y vigilancia existentes con diseños de indicadores apropiados e información fundamentalmente de la producción industrial de alimentos, en especial los alimentos fortificados, y de la salud.

Con este programa se fortalecerán capacidades nacionales, provinciales y locales de instituciones, productores y la comunidad. En especial se fortalecerán:

1. Las capacidades para la producción local de alimentos ricos en hierro, que contribuirá a la sostenibilidad de la disponibilidad en los municipios seleccionados;
2. Las capacidades municipales para apoyar la implementación de un sistema de autoabastecimiento que garantice el acceso;
3. Las capacidades institucionales de atención a embarazadas y niñas y niños de hasta 24 meses;
4. Las capacidades de las instituciones y agentes comunitarios a cargo de los programas de capacitación para lograr cambios de actitudes sobre alimentación y nutrición;
5. Las capacidades de los centros encargados del control de la garantía de la calidad de productos alimenticios fortificados, tanto nacionales como provinciales;
6. Las capacidades de los sistemas de vigilancia alimentaria y nutricional ya existentes, tanto locales como nacionales;

IV. Formulación y plan de ejecución del programa conjunto

La formulación de este programa conjunto es el resultado del trabajo interagencial con una activa presencia de representantes de instituciones nacionales y con la coordinación nacional del Ministerio para la Inversión Extranjera y la Colaboración Económica (MINVEC), ministerio contraparte de las actividades de cooperación de las agencias y programas del Sistema de las Naciones Unidas en Cuba. Teniendo en cuenta las causas de la anemia en el país, los programas y políticas que realizan ya las autoridades nacionales en este tema, y las ventajas comparativas de cada agencia participante, se han definidos las actividades del programa conjunto. La participación directa de cinco agencias de las Naciones Unidas está justificada en el enfoque de dos agencias en el área de la producción de alimentos y la comercialización (FAO y PNUD) y en el de tres que ya trabajan en el consumo de nutrientes de grupos vulnerables (OPS/OMS, PMA y UNICEF).

El programa será implementado a través de un mecanismo interagencial e intersectorial con amplia participación de instituciones nacionales involucradas. En todos los efectos directos se realizarán actividades dirigidas a compartir experiencias y resultados del mismo través de la cooperación Sur-Sur. El principal asociado nacional para esta actividad será el Ministerio para la Inversión Extranjera y la Colaboración Económica (MINVEC). La agencia líder por parte del Sistema de las Naciones Unidas para promover la coordinación será UNICEF, apoyando a la Coordinadora Residente.

Para alcanzar los cuatro efectos directos propuestos, las actividades del programa conjunto serán:

1. Efecto directo 1 referido a disponibilidad: prospección de especies autóctonas e introducción de nuevas especies ricas en hierro y producción de cereales y granos básicos que puedan ser utilizados por la industria nacional en producción de mezclas fortificadas; rehabilitación de la infraestructura y equipamientos agrícolas; asistencia técnica y de formación en técnicas y tecnologías de producción; formación de capacidades de gestión empresarial y cooperativista; instalación de capacidades primarias de procesamiento local de productos agropecuarios; e incrementos de la producción industrial de alimentos fortificados.
2. Efecto directo 2 referido a acceso: realización de un diagnóstico sobre necesidades y potencialidades a nivel municipal para la distribución y comercialización; fortalecimiento de las capacidades de planificación estratégica de entidades municipales; implementación de un mecanismo de autoabastecimiento municipal; ampliación y mejora de las capacidades de atención en hogares maternos² ; desarrollo de bancos de leche humana y apoyo en el acondicionamiento de centros de acopio y bodegas y mercados comunitarios.
3. Efecto directo 3 referido a la utilización: capacitaciones para personal de salud, de educación, agentes comunitarios, embarazadas y familias; difusión de Guías Alimentarias; promoción de la lactancia materna y desarrollo de una campaña de comunicación social.
4. Efecto directo 4 referido al monitoreo: apoyo a la creación de un Observatorio Nacional del Estado Nutricional que integre el componente nutricional y la anemia, con sitios centinelas en cada provincia; fortalecimiento de las capacidades de procesamiento de información de las unidades provinciales y municipales del SISVAN; y apoyo a la vigilancia y control de la calidad del producto o alimento en todas las etapas del proceso: elaboración, procesamiento, distribución y consumo.

Los principales riesgos a que se enfrenta este programa conjunto son: la ocurrencia de desastres naturales que comprometan la producción agropecuaria; las limitaciones con el transporte para la distribución de los productos alimenticios en tiempo; las dificultades para adquisición de equipos y materiales; las condiciones inadecuadas de almacenamiento de los productos alimenticios; las interrupciones en la producción de alimentos fortificados por roturas en las fábricas locales y la escasa disponibilidad de leche humana por dificultades con las donantes.

V. Vigilancia y Evaluación

Las actividades de monitoreo y evaluación del programa conjunto estarán alineadas con el plan de monitoreo y evaluación del MANUD, en especial con la matriz de seguimiento y evaluación del área de cooperación de Seguridad Alimentaria.

² Los Hogares Maternos son instituciones públicas de salud en Cuba donde las mujeres embarazadas que presentan riesgos y sus hijos lactantes reciben asistencia nutricional, médica y de otro tipo.

El Observatorio Nacional del Estado Nutricional y el SISVAN con cobertura nacional, y recursos humanos especializados desde los servicios locales hasta la nación aportarán gran parte de la información técnica para la evaluación.

Se establecerán indicadores de impacto, de resultados y de procesos para monitorear y evaluar el programa conjunto a nivel de sus efectos directos y productos. Estos indicadores serán obtenidos a partir de información cuantitativa y cualitativa. El proceso de monitoreo se realizará a lo largo del programa, y se realizarán dos evaluaciones, una a mediano plazo y otra al término del programa. Estos indicadores están también reflejados en el MANUD.

Los indicadores de impacto para este programa serán: (i) tasa de prevalencia de anemia en embarazadas; (ii) tasa de prevalencia de anemia en niñas y niños de hasta 24 meses; y (iii) tasa de prevalencia de anemia en niñas y niños de 24 meses hasta cinco años.

Los principales indicadores de resultado por efecto directo serán:

1. Efecto directo 1: (i) volúmenes de producción agropecuaria de alimentos ricos en micronutrientes, fundamentalmente hierro; (ii) volúmenes de producción de alimentos fortificados; y (iii) volumen de alimentos fortificados producidos con alimentos locales como insumos.
2. Efecto directo 2: (i) volumen de alimentos distribuidos, desagregados en naturales ricos en hierro y fortificados; (ii) número de beneficiarios atendidos con alimentos, desagregado por alimentos ricos en hierro y fortificados, sexo y grupos vulnerables; (iii) número de días de suministros de alimentos; y (IV) porcentaje de niñas y niños que reciben lactancia materna a través de los bancos de leche humana.
3. Efecto directo 3: (i) porcentaje de niñas y niños que reciben lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes; (ii) porcentaje de niñas y niños que reciben lactancia materna complementaria hasta los 24 meses; (iii) número de personal de salud, agentes comunitarios, embarazadas y familias con mayor conocimiento sobre alimentación y nutrición.
4. Efecto directo 4: (i) porcentaje de centros del sistema de vigilancia que brindan información completa y oportuna; (ii) porcentaje de muestras de alimentos con niveles aceptables de fortificación.

Los indicadores arriba mencionados serán complementados con otros indicadores fundamentalmente de procesos que quedarán establecidos en la matriz de seguimiento y evaluación del programa conjunto.

V. Mecanismos institucionales y plan de gestión (esta sección también puede incluirse en un apéndice)

El sistema de las Naciones Unidas en Cuba está integrado por siete agencias residentes y otras siete que tienen programación y actividades en el país. Este programa conjunto se desarrolla como parte del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo

(MANUD), 2008-2012, que incluye la seguridad alimentaria como una de sus cinco áreas prioritarias de cooperación. Como estrategia para lograr el diálogo, planificación, implementación, seguimiento y evaluación de esta área se estableció un Grupo Interagencial de Seguridad Alimentaria (GISA) que por más de un año ha estado trabajando de manera conjunta. Este grupo interagencial, ha obtenido importantes resultados analíticos que contribuyeron a la identificación de oportunidades de programación conjunta y facilitaron el diseño de este programa conjunto. Adicionalmente el Sistema de las Naciones Unidas en Cuba tiene experiencia en la realización de proyectos locales articulados como resultado de la colaboración interagencial en el marco del Programa de Desarrollo Humano Local (PDHL). Como agencia líder para apoyar la coordinación de este programa conjunto, UNICEF reportará al grupo interagencial, al Equipo País de las Naciones Unidas y al Coordinador Residente, para proveer vistas general del proceso por parte del Sistema de las Naciones Unidas.

Las principales instituciones nacionales asociadas a este programa, bajo la coordinación del Ministerio para la Inversión Extranjera y la Colaboración Económica (MINVEC), serán directamente vinculadas al Ministerio de la Agricultura (MINAG); al Ministerio de Salud Pública, MINSAP (especialmente el Instituto de Higiene y Nutrición de los Alimentos, INHA); al Ministerio de la Industria Alimenticia (MINAL) e, indirectamente, instituciones de otros ministerios vinculados con la cadena agroalimentaria y nutricional. Adicionalmente se prevé la participación activa de las instituciones locales, fundamentalmente a nivel provincial y municipal.

Las agencias de las Naciones Unidas participantes son: FAO, OPS/OMS, PMA, PNUD, y UNICEF. UNESCO participará en colaboración con UNICEF en otras actividades definidas en el Marco de Resultados como agencia implementadora.

El Comité Directivo Nacional, que proveerá lineamientos estratégicos generales, está integrado por un representante del Gobierno de Cuba, la Coordinadora Residente del Sistema de las Naciones Unidas en Cuba, los jefes de las agencias del Sistema de las Naciones Unidas, y un representante de la AECID (Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo).

El Comité de Coordinación, integrado por los miembros del Grupo Interagencial de Seguridad Alimentaria e integrantes de las instituciones nacionales participantes, estará a cargo de la coordinación de la implementación y del monitoreo y evaluación del programa, con base en la matriz de resultados conjuntos. Como agencia líder UNICEF proveerá sobrevistas del programa al grupo.

Este programa será administrado financieramente por el PNUD, como en el caso de todos los programas de este Fondo. Una vez aprobado será firmado un Memorando de Entendimiento entre el PNUD, como Agente Administrativo, y todas las agencias del Sistema de las Naciones Unidas participantes lo que apoyará la transferencia de fondos a nivel de financiamiento central de la sede.

Modelo de cuadro para el apéndice A – Marco de resultados del programa conjunto

Apéndice A- Marco de resultados del programa conjunto				
Efecto directo previsto del MANUD:	Resultado 5 “Para el 2012 mejorada la seguridad alimentaria y nutricional sostenible de los grupos más vulnerables.”			
	Efecto directo país 5.2 “Disminuidos los niveles de anemia en relación con los niveles registrados actualmente en embarazadas, lactantes y niños menores de 5 años”			
Efectos directos del programa conjunto	Productos (por organismo)	Presupuesto (por producto)	Actividades indicativas* (por organismo)	Asociados locales y nacionales
1. Incrementada la disponibilidad a alimentos ricos en micronutrientes fundamentalmente hierro para mujeres embarazadas y niños de hasta 5 años.	1.1 Aumentada y diversificada la producción agropecuaria de productos ricos en hierro y otros micronutrientes (FAO, PNUD, OPS)		1.1.1 Investigar e introducir nuevas especies o variedades exóticas ricas en hierro y otros micronutrientes, utilizando los resultados del programa global de biofortificación. (FAO)	MINAG CITMA INHA Gobiernos Locales
			1.1.2 Difundir y fomentar la producción de especies autóctonas ricas en hierro y otros micronutrientes (FAO, PNUD) .	MINAG MINAZ Gobiernos Locales
			1.1.3 Rehabilitar y desarrollar la infraestructura y equipamiento agropecuario para la producción de alimentos, mediante donación o crédito. (FAO, PNUD)	MINAG BANDEC Gobiernos Locales
			1.1.4 Fortalecer la capacidad técnica y de formación en las nuevas técnicas y tecnologías de producción (FAO, OPS)	MINAG Gobiernos Locales

			1.1.5 Apoyar la formación en capacidades de gestión empresarial y cooperativismo, fomentando nuevas estrategias de producción (PNUD, FAO)	MINAG Gobiernos Locales Universidades
	1.2 Fortalecida la capacidad industrial de producción, procesamiento y fortificación de alimentos (FAO, PMA)		1.2.1 Apoyar el establecimiento de industrias de procesamiento local en entidades productivas a partir de diagnósticos municipales. (FAO)	MINAL MINAZ MINAG Gobiernos Locales
			1.2.2 Entregar alimento fortificado para niños menores de 5 años y mujeres embarazadas, incluidas aquellas que se encuentran en Hogares Maternos, en zonas vulnerables. (PMA)	MINAL MINCIN Gobiernos Locales
2. Mejorado el acceso físico y económico a alimentos ricos en micronutrientes fundamentalmente hierro para mujeres embarazadas y niños de hasta 5 años.	2.1 Fortalecidas las capacidades de gestión y coordinación a nivel local y regional en la distribución y comercialización de alimentos ricos en hierro. (FAO, PNUD)		2.1.1. Realizar diagnóstico de las necesidades y potencialidades municipales para la distribución y el comercialización (PNUD, FAO)	MINAG Gobiernos Locales
			2.1.2. Fortalecer las capacidades de planificación estratégica de las entidades responsables de la distribución y comercialización a nivel municipal (PNUD, FAO)	MINAG Gobiernos Locales
			2.1.3. Implementar plan de autoabastecimiento que articule los actores productivos con las entidades de distribución de cada municipio meta (FAO, PNUD)	MINAG Gobiernos Locales
	2.2. Fortalecidos los mecanismos institucionales que facilitan el acceso a alimentos ricos en micronutrientes, especialmente hierro, a embarazadas y niños menores de cinco años (OPS, UNICEF, FAO, PNUD)		2.2.1 Apoyar el establecimiento y mejorar la infraestructura en los Hogares Maternos, ampliando el modelo utilizado hasta el momento. (OPS, UNICEF)	MINSAP Gobiernos Locales
			2.2.2. Apoyar el desarrollo de los bancos de Leche Humana (UNICEF)	MINSAP Gobiernos Locales
			2.2.3 Creación de centros de acopio para los productos agroprocesados. (FAO)	MINAG MINCIN Gobiernos Locales
			2.2.4. Mejorar bodegas/mercados comunitarios de distribución alimentos (PNUD)	MINAG MINCIN Gobiernos Locales

3. Mejorada la utilización adecuada de los alimentos ricos en micronutrientes fundamentalmente hierro.	3.1 Incrementado el conocimiento de familias, agentes comunitarios, personal del sector salud y educación responsabilizado con las acciones necesarias para prevenir y controlar la anemia en embarazadas y niñas y niños de hasta 5 años de edad. (OPS, UNICEF, PMA, UNESCO)		3.1.1. Desarrollar cursos, seminarios y talleres sobre alimentación, nutrición y prevención de la anemia dirigidos a personal de salud y de educación círculos infantiles, agentes comunitarios, embarazadas y familias (UNICEF, PMA, OPS)	MINSAP DNMI INHA CNPES MINED Gobiernos Locales
			3.1.2. Disponer de las Guías Alimentarias para niños/as cubanos hasta los dos años de edad e implementarlas en espacios como el Programa Educa a tu Hijo, Programa Para la Vida, Hogares Maternos, entre otros (UNICEF, UNESCO).	MINED Gobiernos Locales
			3.1.3 Promover y fomentar la Lactancia Materna Exclusiva hasta el sexto mes y la complementaria hasta los 2 años de edad, revitalizando el programa nacional de lactancia materna y la iniciativa amigo del niño y de la madre, que se extiende a la atención primaria de salud. (OPS, UNICEF, PMA)	MINSAP DNMI INHA CNPES Gobiernos Locales
			3.1.4 Desarrollar campaña de comunicación social para modificar conductas sobre alimentación y nutrición a nivel del personal de salud y en familias de manera diferenciada para cada región del país (PMA, UNICEF, UNESCO, OPS)	MINSAP CNPES Gobiernos Locales
4. Fortalecidos Mecanismos de Vigilancia y monitoreo	4.1 Fortalecido el Sistema de vigilancia, prevención y tratamiento de la deficiencia de hierro mantenido de forma sostenible.(UNICEF, PMA, OPS)		4.1.1 Apoyar la creación de un Observatorio nacional del estado nutricional en el país para medir el impacto de las acciones. (OPS)	MINSAP DNMI MINAL INHA
			4.1.2 Apoyar el fortalecimiento del SISVAN que permita monitorear y evaluar de manera regular la situación nutricional (con énfasis en la anemia) de embarazadas, niños y niñas hasta 5 años de edad (PMA, UNICEF,OPS)	INHA (Departamentos provinciales y municipales de higiene y epidemiología)
	4.2 Fortalecidos los Sistemas de control de garantía de la calidad de productos fortificados. (UNICEF, PMA)		4.2.1 Contribuir a la vigilancia y control de la calidad del producto o alimento en todas las etapas del proceso: elaboración, procesamiento, distribución y consumo (UNICEF,PMA)	MINAL CENICA

* Cada producto tendrá una actividad dirigida a compartir experiencias y resultados del mismo través de la cooperación Sur-Sur. El principal asociado nacional será el Ministerio para la Inversión Extranjera y la Colaboración Económica (MINVEC)

Lista de Abreviaciones:

BANDEC	Banco de Crédito y Comercio
CITMA	Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente
CENICA	Centro Nacional de Inspección de la Calidad
CNPES	Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud
DNMI	Dirección Nacional Materno Infantil (MINSAP)
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
INHA	Instituto de Nutrición e Higiene de Alimentos
MANUD	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
MINAG	Ministerio de la Agricultura
MINAL	Ministerio de la Industria Alimentaria
MINAZ	Ministerio de la Industria Azucarera
MINCIN	Ministerio de Comercio Interior
MINED	Ministerio de Educación
MINSAP	Ministerio de Salud Pública
MINVEC	Ministerio para la Inversión Extranjera y la Colaboración Económica
OPS/OMS	Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud
PDHL	Programa de Desarrollo Humano Local /PNUD
PMA	Programa Mundial de Alimentos
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
SISVAN	Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Apéndice B

Capacidades declaradas por las organizaciones de las Naciones Unidas que participan (una página, como máximo)

La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) tiene la responsabilidad de aumentar la producción de alimentos de calidad para alcanzar la seguridad alimentaria para los pueblos. La Organización trabaja a nivel global, regional, subregional y nacional, siguiendo un proceso de descentralización en búsqueda de una mayor proximidad con los problemas relacionados con la agricultura y la pesca a nivel de sus países miembros. En la actualidad, la actuación de la FAO en Cuba se enmarca dentro de las prioridades establecidas por la última Conferencia Regional, celebrada en el 2007, que establece como una de las prioridades continentales la Seguridad Alimentaria y Nutricional. La Organización ha desarrollado en el país más de dos decenas de proyectos abarcando agricultura, alimentación, montes y pesca.

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS) trabaja para mejorar la salud y los niveles de vida de los pueblos. Su misión es promover la equidad en materia de salud, combatir las enfermedades mejorar la calidad y prolongar la duración de la vida de los pueblos de las Américas. En el nuevo milenio, la sede y la representación de OPS/ OMS en Cuba están trabajando en diversas áreas prioritarias, entre ellas la prevención y el control de enfermedades; la salud familiar y comunitaria; el desarrollo sostenible y la salud ambiental; la tecnología sanitaria y la prestación de servicios de salud; la información y la gestión del conocimiento; el análisis de la situación sanitaria y los sistemas de información; los preparativos para situaciones de emergencia y el alivio de desastres; la Atención Primaria de la Salud y el desarrollo estratégico de la salud, todos estos temas se emanan de la Nota Estratégica firmada entre la Organización y el Ministerio de Salud Pública que define las prioridades de trabajo para el período 2008-2010. De los fondos regulares se ha destinado el 100 % a estos temas prioritarios y en especial a la gestión a nivel local y al apoyo al Programa Materno Infantil con un proyecto específico “Ciclo de Vida y Salud Comunitaria”. La Organización trabaja junto a la Alianza GAVI (Global Alliance for Vaccines and Immunisation), para la aprobación de un proyecto que mejorará las condiciones en 70 de los 291 Hogares Maternos existentes, que está en proceso de aprobación. La OMS/OPS trabaja desde el año 1996 Proyectos de Desarrollo de la Cooperación Técnica a Nivel Local con los Ministerios de Salud y de la Agricultura, con este último ha desarrollado la Estrategia de Municipios Saludables en 71 municipios del país, que actualmente se extiende a todo el país por indicaciones del propio ministerio que ha asumido esta estrategia de cooperación como un instrumento de trabajo. La Organización ha trabajado en la Estrategia de Municipios y comunidades saludables con campañas de comunicación social para la promoción de la salud y ha acompañado al Ministerio de Salud en las Proyecciones de la Salud Pública hasta el 2015, con acciones específicas en la Atención Primaria de Salud, el Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos y el Programa de Atención Materno Infantil; en investigaciones, intervenciones y acciones para el logro de la Seguridad Alimentaria y Nutricional de la población cubana.

El Programa Mundial de Alimentos (PMA) trabaja con los gobiernos con el objetivo de enfrentar el hambre. En la región de América Latina y el Caribe, el PMA continúa atendiendo situaciones de emergencia; fortaleciendo el compromiso nacional con programas de alimentación y nutrición en el área de programas sociales basados en alimentos; fomentando los programas de fortificación de micronutrientes; y proporcionando asistencia a los gobiernos en áreas de gestión de la ayuda humanitaria o de desarrollo donde el PMA posee una vasta experiencia: (Análisis y mapeo de la vulnerabilidad (VAM), Compras, Logística y Programas). En Cuba desde el 2002, el PMA ha ejecutado un proyecto de asistencia alimentaria en la región oriental con el objetivo de mejorar el estado nutricional de la población infantil, mujeres embarazadas y madres lactantes a través de la distribución directa de alimentos enriquecidos y con componente de educación nutricional en centros de salud y escuelas. En el ciclo 2008-2012, tomando en cuenta la experiencia adquirida en programas de fortificación de micronutrientes, el PMA pretende contribuir con el Gobierno Cubano a los objetivos del Plan Nacional de Control y Prevención de Anemia. El PMA aporta experiencia en ayuda alimentaria y logística. Hace compras de alimentos regionales o locales a buen precio, contando para ello con el apoyo de especialistas en compras, tanto de alimentos como de insumos no alimentarios. También cuenta con especialistas en nutrición y en logística, o sea todo lo que es almacenamiento y movimiento de bienes. También lleva a cabo proyectos de alimentación de grupos vulnerables en numerosos países, convirtiéndose así en un participante ideal en este tipo de proyectos contando con la asistencia técnica de la OPS y de UNICEF.

El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) es la red mundial de las Naciones Unidas en materia de desarrollo que promueve el cambio y conecta a los países con los conocimientos, la experiencia y los recursos necesarios para ayudar a los pueblos a forjar una vida mejor. La principal contribución del PNUD es el desarrollo de capacidades - el “cómo” del desarrollo. Dentro del marco de la apropiación nacional, los esfuerzos del PNUD dan apoyo a los países donde se ejecutan programas para desarrollar capacidades nacionales y locales para alcanzar el desarrollo humano y los ODM, haciendo hincapié en una gestión eficaz de la ayuda y en soluciones Sur-Sur. El presente programa conjunto contempla acciones en una de las cinco áreas de globales de trabajo del PNUD donde tiene contrastada experiencia: Reducción de la pobreza y logros de los ODM. El PNUD en Cuba, a través de su Programa de Desarrollo Humano Local (PDHL) una de las cuatro áreas principales del Documento de Programa de País (DPP), tiene una dilatada experiencia de 10 años en el desarrollo de capacidades locales, la planificación estratégica, la articulación territorial y la facilitación del desarrollo económico local, sobre todo en el área agropecuaria. Su aporte es a través del conocimiento, personal, metodología e instrumentos ya desarrollados que pondrá a la disposición del proyecto, como los programas de capacitación en gestión empresarial y cooperativista, el mecanismo de crédito para productores o la metodología de planificación estratégica integral del municipio para la articulación de actores productivos.

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), en sus más de 60 años de existencia ha procurado contribuir a la paz internacional y a la prosperidad común de la humanidad, estrechando la colaboración entre las naciones a través de la Educación, la Ciencia, la Cultura y la Comunicación. En el campo de la Educación la labor de la Oficina se ha centrado en el apoyo a los

países que representa en el logro de los objetivos de Dakar y en el cumplimiento de las metas del milenio, en todos los casos sobre la base de alcanzar una educación de calidad para todos. En este sentido, la UNESCO ha desarrollado en estrecha cooperación con el Ministerio de Educación (MINED) así como con las escuelas asociadas a la UNESCO, un intenso programa con vistas a alcanzar estos logros, tal es el caso del Programa Educa a tu hijo. La Educación alimentaria es parte de la formación educacional del niño, tanto en lo que respecta a salud como en lo referente a su identidad cultural a través del rescate de tradiciones alimentarias de alto valor nutricional y a favor del desarrollo humano local.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) es una organización dedicada a la infancia y la juventud. Todas sus acciones contribuyen a que la niñez desarrolle plenamente su potencial. Las tareas del UNICEF a favor de la infancia asumen necesariamente una función central para hacer realidad estos Objetivos y transformar el mundo en un lugar mejor para todos/as. Seis de los ocho ODM pueden lograrse mejor si se protegen los derechos de la infancia a la salud, educación, la protección y la igualdad. En este contexto, UNICEF-Cuba en su actual Programa de Cooperación comprende el Programa Desarrollo Integral de la Primera Infancia, el cual tiene por objetivo: contribuir con el gobierno a que los niños, las niñas y las embarazadas reciban una atención y asistencia médicas de mayor calidad. Se centra en las embarazadas con riesgo prenatal que requieren de una atención médica más continua, integral y diferenciada. En el ámbito de la nutrición, desde hace varios años apoya la fortificación de los Purés de Frutas, alimento dirigido a niños/as desde 6 meses hasta 2 años de edad, de amplio consumo infantil, además apoya el desarrollo de campañas destinadas al fomento y promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y la alimentación complementaria hasta los dos años de edad, acompañados de acciones de educación alimentaria, nutricional e higiene de los alimentos, a fin de mejorar las prácticas alimentarias, con estilos de vida saludable.