

PN-ACH-117

104123

**PROPUESTA DE ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y
NUTRICIONAL
(ESAN) PARA EL SALVADOR, 1999-2004**

Documento elaborado por la Lic Olga Tatiana Osegueda Jimenez,
Consultora de AED/LINKAGES

**Con la colaboración de
El Comite Interagencial de Seguridad Alimentaria y Nutricional**

**Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social (MSPAS)
Ministerio de Agricultura y Ganaderia (MAG)
Ministerio de Educacion (MEDUC)
Secretaria Nacional de la Familia (SNF)
Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS)
Centro de Apoyo de la Lactancia Materna (CALMA)
Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
(USAID)
Organizacion de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentacion
(FAO)
Instituto de Nutricion de Centroamérica y Panama (OPS/INCAP)
Programa Mundial de Alimentos (PMA)
Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)**

A

PN-ACH-117



MSPAS



B

INDICE

| | Página |
|--|---------------|
| RESUMEN EJECUTIVO | 1 - v |
| INTRODUCCION | |
| I BREVE RESEÑA DEL ESTADO NUTRICIONAL | 1 |
| A SEGURIDAD NUTRICIONAL | 1-3 |
| B SEGURIDAD ALIMENTARIA | 3-5 |
| C CONTEXTO ECONOMICO Y SOCIAL | 5-7 |
| II ESTRATEGIAS POR AREAS DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL | 7 |
| A CONCEPTO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL | 7-8 |
| B MARCO POLITICO DE LA ESTRATEGIA | 8-9 |
| C OBJETIVOS | 9 |
| 1 General | |
| 2 Especificos | |
| D GRUPOS PRIORITARIOS Y FOCALIZACION | 9-10 |
| E PRINCIPALES ESTRATEGIAS Y PARTICIPANTES | 10-18 |
| III COOPERACION PARA LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SOCIOS ESTRATEGICOS | 19 |
| IV MARCO INSTITUCIONAL | 19 |
| A COORDINACION | 19-20 |
| 1 Nivel Decisorio Politico | |
| 2 Nivel Tecnico | |
| 3 Nivel Operativo | |
| B APLICACION | 20 |
| V CAPACITACION DE RECURSOS HUMANOS | 20 |
| A CAPACITACION PERMANENTE | 21 |
| B FORMACION PROFESIONAL Y TECNICA | 21 |
| VI MONITOREO Y EVALUACION | 21 |
| VII CUADROS | 22-24 |
| VIII BIBLIOGRAFIA | 25-26 |
| IX ANEXOS Y MAPAS | 27 |

RESUMEN EJECUTIVO

El Gobierno de El Salvador 1999-2004, en su Plan de Gobierno considera como una prioridad combatir la pobreza mediante la generacion de empleo e ingreso, y aplicar otras medidas que mejoren la calidad de vida de la poblacion mas empobrecida del pais. Con este enfoque y tomando en consideracion las recomendaciones de la Conferencia Nacional de Nutricion "Políticas y Acciones para la Nutricion Hacia el Siglo XXI", celebrada en enero de 1999 la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional ha financiado la elaboracion de la presente 'Propuesta de Estrategias de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ESAN) para El Salvador, 1999-2004', en la cual han participado tecnicos de las instituciones representadas en el Comité Interagencial y agencias de cooperacion internacional y regional.

En 1998, indicadores del estado nutricional mostraron que en El Salvador persiste poblacion afectada por la inseguridad alimentaria y nutricional. Determinaron, ademas, que la desnutricion aguda en el niño(a) menor de cinco años se mantiene sin mejoría desde 1993 y que la tasa de desnutricion cronica tampoco ha disminuido desde ese año. Un factor que incide en esta condicion de desnutricion, sobre todo en el niño(a) menor de tres años, es la suspension o la sustitucion a temprana edad de la leche materna (destete temprano). Los datos indican que la lactancia exclusiva es apenas de tres meses en promedio con un 20% de prevalencia desde 1993.

Tambien se muestra que en el escolar el retardo de talla -manifestacion de episodios constantes de desnutricion en el preescolar- presenta un 20.2% de prevalencia. En terminos de deficiencia de vitamina A, esta ha presentado una mejora, especialmente en los niños(as) de 12 a 59 meses de edad. Sin embargo, existe un alto porcentaje en riesgo tanto en el area urbana como rural. En cuanto a la deficiencia de yodo, su situacion ha mejorado gracias al consumo de sal yodada. En cambio las anemias nutricionales continuan teniendo altas tasas en los niños(as) menores de cinco años y en las mujeres en edad fértil, siendo el area rural la mas afectada.

Las condiciones ambientales existentes en El Salvador son desfavorables para la salud y la nutricion, especialmente en la poblacion rural pobre y aquella con bajo acceso a servicios basicos. Estas condiciones afectan a la poblacion, en particular a la infantil, ya que entre las primeras causas de enfermedad se mantienen las infecciones respiratorias agudas y las diarreas infecciosas, prevenibles con educacion sanitaria y adopcion de medidas higienicas (disposicion de excretas, basuras, agua potable y vivienda adecuada).

Por otra parte, la inseguridad alimentaria afecta a los sectores pobres rurales y urbano marginales. En forma global, la seguridad alimentaria del pais presenta condiciones no favorables. Entre los factores que la afectan a nivel nacional y familiar, se pueden citar los siguientes: deficit en la disponibilidad de alimentos, bajo acceso economico a los alimentos por familias pobres, consumo insuficiente con dietas deficitarias en calidad y cantidad, baja diversificacion agropecuaria, baja relevancia del subsector alimentario, insuficiente promocion agroindustrial, baja rentabilidad de los granos basicos y cultivos de estos en tierras no aptas para esos fines, alto deterioro ecologico, bajo acceso a creditos, a insumos, a tecnologias apropiadas para pequeños y microagricultores (as), falta de oportunidades de empleos e ingresos a nivel rural y urbano marginal, infraestructura basica rural insuficiente, y alta dependencia alimentaria del pais.

La ESAN que aqui se propone es coherente con diversos planteamientos y principios establecidos en el Programa de Gobierno 1999-2004. Esta se apoya en los compromisos y acuerdos internacionales y reuniones regionales de Presidentes, tales como las Cumbres de Centro America, Conferencia Internacional de Nutricion (Roma, 1992 y 1993), Cumbre Mundial sobre

Alimentación (Roma 1996) y la Declaración de los Derechos Universales del Hombre, en donde la alimentación se establece como un derecho inalienable

El objetivo de la ESAN es garantizar un nivel óptimo de alimentación y nutrición, minimizando los problemas que persisten, dando sostenibilidad a los logros alcanzados y priorizando en la población de alto riesgo y pobre de las áreas rurales y urbano marginales. Así mismo, busca ser un apoyo a los esfuerzos del Gobierno para asegurar el bienestar integral de la población y contribuir al combate de la pobreza

Los objetivos para el sector agropecuario se orientan a

- a) Aplicar medidas agropecuarias de corto y mediano plazo para fortalecer el subsector alimentario, logrando un abastecimiento permanente, oportuno, suficiente, adecuado e inocuo de los alimentos que integran la dieta básica para asegurar el bienestar alimentario y nutricional de familias pobres o muy pobres, comunidades y población vulnerable en alto riesgo nutricional
- b) Apoyar las estrategias para erradicar en forma permanente las deficiencias nutricionales de micronutrientes, así como evitar el deterioro alimentario y nutricional de grupos de damnificados por desastres naturales o provocados
- c) Utilizar la asistencia alimentaria en familias de muy alto riesgo nutricional y ligada a proyectos productivos

Para el sector salud los objetivos son

- a) Aplicar medidas de prevención de problemas nutricionales o evitar su agravamiento, especialmente en población en pobreza relativa y extrema de las áreas rurales y urbano marginales, fortaleciendo la cobertura de programas preventivos con impacto en la nutrición materno infantil, lactancia materna, educación en alimentación, nutrición y salud, saneamiento ambiental, salud rural, centros rurales de nutrición, fortificación de alimentos, inocuidad de alimentos y asistencia alimentaria, entre otros
- b) Fortalecer y/o estructurar, conjuntamente con los sectores agropecuario y de educación, un sistema de información y vigilancia sobre la situación alimentaria y nutricional de la población

Por último, los objetivos para educación son

- a) Desarrollar en la población hábitos y costumbres favorables para mejorar la calidad y consumo de alimentos, considerando todos los niveles de la educación formal y no formal
- b) Promover y lograr la participación efectiva de mujeres rurales y urbano marginales en actividades de autoestima y generadoras de empleo e ingreso

Considerando lo antes expuesto en este documento, se detallan a continuación las principales estrategias que se deben considerar a nivel de los diferentes sectores y sobre la base de las limitantes identificadas que afectan la seguridad alimentaria y nutricional

Agropecuario (Seguridad Alimentaria)

El deterioro del sector agropecuario en más de una década ha incidido en el subsector alimentario afectando la seguridad alimentaria nacional y familiar. Además, existen altos porcentajes de pequeños campesinos(as) y microagricultores(as) que producen maíz y frijol en tierras no aptas para esos cultivos, a la vez que se presentan bajos rendimientos, altas pérdidas postcosecha, deterioro ecológico y de los recursos naturales del país. Existe también insuficiente diversificación agrícola y pecuaria (especies menores), que aumenten las oportunidades de empleo, mejoren los ingresos familiares y la seguridad alimentaria familiar. Igualmente hay un bajo acceso al crédito, a

insumos agropecuarios a la asistencia técnica a la tecnología apropiada, una baja participación en proyectos de desarrollo integral de las familias y comunidades así como insuficiente desarrollo de la infraestructura rural que dificulta la comercialización el acceso físico y económico y otros elementos básicos del desarrollo rural integrado

Las estrategias en el sector agropecuario irán enfocadas principalmente a atender al grupo prioritario de agricultores(as) sin tierra, agricultores(as) con menos de tres manzanas campesinos(as) que trabajan en suelos V VI y VII no aptos para cultivos de granos básicos y otros agrícolas y así como pescadores artesanales con ingresos insuficientes

Resumen de estrategias

- a) Incorporación de pequeños campesinos y microagricultores(as) en proyectos productivos rentables orientados a la generación de empleo e ingreso a través de los cuales se minimicen las pérdidas postcosechas y se fomente la diversificación agrícola Incorporación a proyectos de pesca artesanal de protección y desarrollo forestal de protección recuperación y conservación de los recursos naturales cultivos en laderas fortalecimiento de la agricultura de solar, educación en alimentación y nutrición y desarrollo de agroindustrias alimentarias Así también considerar la asistencia alimentaria de emergencia a familias de muy alto riesgo nutricional ligada a proyectos productivos y de rehabilitación
- b) Mejoramiento en las coberturas de programas de asistencia técnica transferencia de tecnología apropiada, capacitación agropecuaria con efecto multiplicador en el nivel rural mejoramiento de semillas acceso a insumos agropecuarios y a sistemas de información de mercados Además promover la participación de la mujer en proyectos productivos
- c) Creación de sistemas que faciliten el crédito para pequeños campesinos y microagricultores(as) y que garanticen su recuperación y expansión
- d) Impulso a proyectos de desarrollo agrícola y rural integrado, en los que se contemple el desarrollo de la infraestructura básica rural como la construcción de caminos introducción de agua potable, electrificación y telefonía acceso a servicios básicos mejoramiento de viviendas y escuelas, educación en alimentación nutrición y salud así como otros que facilitan el acceso económico físico y social
- e) Actualización de la información alimentaria y establecimiento de un sistema de vigilancia y alerta temprana para casos de desastres y catastrofes

Salud (Seguridad Nutricional)

Entre las limitantes para las acciones en este sector tenemos bajas coberturas de los programas preventivos de atención al niño(a) y a las madres embarazadas y lactantes insuficiente promoción a la lactancia materna exclusiva baja relevancia del programa de nutrición como componente importante para la prevención de los problemas nutricionales y de salud baja cobertura del programa de saneamiento ambiental y baja cobertura de la educación higiénica y de salud en general Todos estos son factores que inciden en la seguridad nutricional de las familias Las acciones educativas se desarrollan en forma aislada y falta un programa nacional de educación alimentaria y nutricional con participación de otros sectores involucrados a la seguridad alimentaria y nutricional Existe poca participación familiar y comunitaria en actividades de atención primaria de salud y de educación sanitaria y nutricional Se agrega a lo anterior la inexistencia de un sistema de vigilancia alimentaria y nutricional lo que dificulta monitorear periódicamente los cambios en el estado nutricional de la población y de la seguridad alimentaria

Las estrategias en el sector salud estaran orientadas principalmente a las embarazadas, las madres que dan de mamar las mujeres en edad fertil de 15 a 44 años, los niños(as) menores de cinco años de edad y los escolares de cinco a nueve y de nueve a diecinueve años de edad

Resumen de estrategias

- a) Fortalecimiento de los programas preventivos orientados a la salud de los grupos prioritarios madres embarazadas madres lactantes, niños(as) menores de cinco años, escolares, adolescentes y mujeres en edad fertil dando énfasis al componente nutricional de los programas Búsqueda y aplicación de alternativas viables para aumentar la cobertura especialmente en áreas rurales de difícil acceso y urbano marginales, sobre la base de la participación familiar y comunitaria, y el apoyo de ONG's
- b) Aumento de las coberturas de letrización de agua potable, y de la educación sanitaria y ambiental en zonas deprimidas rurales, promoviendo la participación comunitaria y de ONG s
- c) Continuación y fortalecimiento de los programas de fortificación de alimentos, educación en alimentación nutrición y salud, control de la inocuidad y calidad de los alimentos suplementación con micronutrientes deficitarios a población de alto riesgo, lactancia materna con énfasis en lactancia exclusiva y el apego temprano a nivel hospitalario
- d) Creación de un sistema de vigilancia alimentario y nutricional en coordinación con el sector agropecuario y la formulación de un programa nacional de educación alimentario-nutricional con participación multisectorial

Educación (Educación Alimentaria y Nutricional)

Entre las limitantes al consumo de una dieta adecuada familiar e individual, está el patrón alimentario sin mayor diversificación en alimentos, y los hábitos y creencias de la población. Así mismo se encuentran la realización de acciones educativas aisladas y la ausencia de un programa nacional de educación alimentaria y nutricional con un enfoque integral a los problemas de la seguridad alimentaria y nutricional a todo nivel de la educación formal y no formal. Así también están el insuficiente desarrollo de métodos adecuados, técnicas y materiales educativos de apoyo al proceso enseñanza-aprendizaje, que constituyen limitantes para las acciones educativas en alimentación nutrición y salud. Otras limitantes son la baja participación de mujeres en la toma de decisiones y en el desarrollo de proyectos productivos y de mejoramiento de la calidad de vida de sus familias incluida la seguridad alimentaria y nutricional comunitaria y familiar.

Las estrategias propuestas en el área educativa se orientan a la población en general y a la población estudiantil.

Resumen de estrategias

- a) Formulación de un programa nacional e integral de educación alimentaria y nutricional con la participación de sectores involucrados en esta estrategia, en el que se consideren tanto las necesidades de la educación formal como de la no formal, en los diferentes niveles educativos y de los educandos
- b) Promoción constante para la participación de mujeres jefes de familia en proyectos de desarrollo integral y productivos de las áreas rurales y urbano marginales
- c) Promoción constante para lograr la participación familiar, comunitaria y de diferentes actores de la sociedad civil organizada. Capacitación en servicio de acuerdo a las necesidades de la estrategia institucionales y comunidades

Como marco institucional para implementar la estrategia, se sugiere tomar en cuenta los diferentes niveles de involucramiento que trabajan coordinadamente. Se sugiere un nivel decisorio político para el análisis y la toma de decisiones al más alto nivel, proponiendo la coordinación por el Secretario Técnico de la Presidencia. A nivel técnico, conformar un Comité coordinado por un ente con capacidad de convocatoria que podría ser la Secretaría Nacional de la Familia en el cual tendrían representación las instituciones involucradas. Por último, un nivel operativo que será el ejecutor y aplicará la estrategia, en cuya coordinación participarán las familias, las comunidades, las organizaciones departamentales, las municipalidades y otros, aprovechando las estructuras existentes como ADEL, ADESCO y otras organizaciones locales.

Se considera necesario la capacitación permanente en servicio de los recursos de personal de las instituciones públicas, privadas y ONG's. Así también, la promoción de la incorporación de contenidos alimentarios y nutricionales en los programas y en la currícula de la educación básica y media, y para la formación profesional y técnica.

La cooperación internacional, regional y nacional será necesaria e importante durante la implementación de la estrategia. Es conveniente que esta cooperación trabaje en forma coordinada a fin de que tanto las acciones que ya se están realizando como aquellas que se realizarán sean efectivas y eficientes.

Finalmente, es importante señalar que la estrategia necesita de un sistema de información constante para apoyar la toma de decisiones y evaluar el proceso e impacto de las acciones. Se propone diseñar un sistema que tome en cuenta la experiencia actual y las recomendaciones dejadas por diversas consultorías considerando un ente receptor e integrador de datos, el cual podría ser la Dirección General de Estadística y Censos del Ministerio de Economía con el apoyo técnico de Salud y de Agricultura y Ganadería.

INTRODUCCION

El Gobierno de El Salvador, 1999-2004, ha considerado en su Plan de Gobierno como una prioridad combatir la pobreza, generar empleo e ingreso y otras medidas de políticas que en general tienen el propósito de mejorar la calidad de vida de los sectores de población del país más empobrecidos. La inseguridad alimentaria y sus efectos en el estado nutricional de la población, en especial de grupos altamente vulnerables por su situación de relativa y extrema pobreza, impacta directamente en el bienestar y desarrollo humano, actuando negativamente en la capacidad productiva del individuo en su aprendizaje, en su crecimiento físico y en su rendimiento. Incluso algunas deficiencias nutricionales pueden causar malformaciones e invalideces. Debido a que este problema tiene relación directa con factores económicos y sociales que caracterizan a la pobreza en el país y como un apoyo a los esfuerzos del Gobierno en este campo, el grupo de técnicos nacionales que participó en la Conferencia Nacional de Nutrición de 1999, sugirió trabajar en una propuesta de estrategias de seguridad alimentaria y nutricional. Dicha estrategia tendría por finalidad dar el marco político orientador e integrador de las acciones que se planearán en el futuro y de aquellas que ya se llevan a cabo y que han demostrado su eficiencia y eficacia, mediante un buen impacto en la nutrición y seguridad alimentaria nacional y familiar de la población.

Con este propósito y tomando en consideración las recomendaciones de la Conferencia Nacional de Nutrición **"Políticas y Acciones para la Nutrición Hacia el Siglo XXI"**, celebrada en enero de 1999, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), mediante la contratación de los servicios de una Consultora y la asistencia de técnicos nacionales, ha preparado esta propuesta de Estrategias sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional, la cual es coherente con el Programa de Gobierno y será presentada a las autoridades para su consideración.

I BREVE RESEÑA DEL ESTADO NUTRICIONAL Y ALIMENTARIO

A SEGURIDAD NUTRICIONAL

El estado nutricional es consecuencia de factores económicos y sociales que tienen estrecha relación con el desarrollo económico y social del país. Por su importancia en el desarrollo humano sostenido, en primer término se hace una descripción de la condición nutricional en que se encuentra la población, especialmente los grupos más vulnerables. Seguidamente se presenta una breve descripción de la situación alimentaria, así como de otros factores económico- sociales que afectan la seguridad alimentaria y nutricional o con los que guarda estrecha relación. A continuación se detalla como se encuentra el estado nutricional de la población salvadoreña.

1 Desnutrición calórico proteica en el niño(a) menor de cinco años

La desnutrición aguda (peso para talla) ha disminuido en el grupo de niños(as) menores de 5 años de edad. En un periodo de cinco años pasó de 2.5 % en 1988 a 1.3 % en 1993. Más recientemente la Encuesta Nacional de Salud Familiar, FESAL-1998 (Cuadro 1) encontró que la desnutrición aguda se ha mantenido casi en el mismo nivel que en 1993, presentando en 1998 un 1.1% de prevalencia, lo que significa que más de ocho mil niños(as) estaban en alto riesgo de enfermar y morir. La desnutrición crónica (talla para la edad) no ha mostrado una mejora de 1993 a 1998, manteniéndose en 23.3 % al nivel nacional, con un 14.8 % en la población urbana y un 29.6 % en la rural. Esta situación afecta más a la población en condición de pobreza relativa y extrema, especialmente la residente en las áreas rural y urbano marginal (Cuadro 1).

En el niño(a) menor de 3 años, las prevalencias encontradas indican que la desnutrición crónica varía de 11.2 % en la edad de 3 a 11 meses a 30.9 % en la edad de 48 a 59 meses. En cambio la desnutrición aguda en los niños(as) de 3 a 35 meses de edad fue de 1.4 % en el menor de un año, 1.7 % en el de 1 a 2 años y de 1.4 % en el de 2 a 3 años. Los departamentos con las prevalencias más altas fueron Chalatenango, Cuscatlan, zonas sur y norte del Departamento de San Salvador, Ahuachapán y La Unión.

2 Retardo de Talla en Escolares

La desnutrición crónica en el escolar ha disminuido en un periodo de diez años de 1988 a 1998 (Cuadro 1). El estudio sobre la situación nutricional de los escolares realizado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS 1997-1998), informó una prevalencia de retardo en talla de 20.2 % en niños(as) escolares. El estudio de talla de 1988 dio una prevalencia de cerca de 30 %, lo que representa una mejora de un tercio menos que en ese año. Sin embargo, la persistencia de un quinto de los escolares con retardo de talla está indicando que no son óptimas las condiciones de salud, nutrición, saneamiento y seguridad alimentaria familiar y que los niños han presentado en el pasado historias repetitivas de desnutrición aguda, lo que ha determinado la desnutrición crónica presente.

3 Deficiencia de Vitamina A

Entre las deficiencias de vitaminas la deficiencia de **vitamina A** en 1998 (Cuadro 1) tenía una prevalencia nacional de 38 % en niños(as) de 12 a 59 meses con valores de retinol sérico inferiores a 20 mcg/dl en el nivel nacional de 41 % en lo urbano y de 36 % en lo rural. La prevalencia de valores menores de 30 mcg/dl en el nivel nacional fue de 42,2 %, de 50 % en el área urbana y 46,7 % en el área rural. Valores considerados de riesgo en poblaciones pobres porque las hacen más susceptibles a una deficiencia grave de esta vitamina, lo cual provoca problemas en la normalidad de la visión, así como una mayor susceptibilidad a las infecciones. Comparativamente al año 1988 la situación ha mejorado ya que la prevalencia nacional en ese año fue cerca del 36 % para valores de menos de 20 mcg/dl y de más del 50 % para menos de 30 mcg/dl.

4 Deficiencia de Minerales

- a) **Deficiencia de yodo** En 1990 el estudio de bocio en escolares informó que casi un tercio de los escolares presentaba algún grado de bocio. Aunque no existen datos recientes en esta población, el estudio de 1998 de excreción urinaria de yodo en escolares indicó que este problema ha disminuido, como lo refleja la prevalencia de baja excreción urinaria de yodo en escolares (5,6 %). Se esperaría que esta mejora sea extensiva al resto de la población debido al consumo de sal yodada cuya cobertura de consumo es alta (Cuadro 1).

- b) **Deficiencia de hierro (anemia nutricional)** Persiste una elevada prevalencia de anemia nutricional en el niño(a) menor de cinco años. Según la FESAL-1998 (Cuadro 1) esta alcanzó un 30,5 % en el nivel nacional, 28,7 % en lo urbano y 31,8 % en lo rural. En sus madres la prevalencia nacional fue de 16,3 %. Ambos grupos se encuentran en riesgo, porque la deficiencia de hierro afecta el crecimiento fetal y es una de las causas del bajo peso al nacer, lo que aumenta el riesgo de muerte en el primer año de vida. La anemia en niños(as) está extendida en todo el país y en madres en edad fértil la prevalencia es mayor en La Unión y San Miguel sin descartar su alta presencia en el resto del país.

5 Lactancia materna

La lactancia materna está estrechamente relacionada con la desnutrición del niño(a) menor de tres años. Por lo que un destete temprano o la ausencia de lactancia materna incrementa el riesgo de una desnutrición temprana y aumenta las probabilidades de morir en el primer año de vida. La lactancia materna exclusiva (solo pecho) es necesaria por la protección que le da a los niños(as) menores de dos años. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda una lactancia exclusiva de un mínimo de 4 meses de duración. Sin embargo en el país aún no se alcanza esta edad. La FESAL-1998 informó que en el niño(a) de 0-3 meses la prevalencia encontrada se considera baja alcanzando apenas un 20 %. En cambio la prevalencia de la lactancia completa (leche materna, leche de vaca y otros líquidos) es de más del 94 % (Cuadro 1).

6 Condicion de salud

- a) **Morbilidades** En el Cuadro 2 se incluyen las cinco primeras causas de morbilidad en la poblacion, encontrando que las infecciones respiratorias, el parasitismo intestinal, las diarreas y la neumonia ocupan el primero, segundo, tercero y quinto lugar respectivamente. Algunas de estas enfermedades son prevenibles por medio de un adecuado saneamiento ambiental, la aplicacion de medidas higienicas y la educacion en salud. El Cuadro 3 presenta lo encontrado en el niño(a) menor de 5 años en 1996 por UNICEF y en 1998 por la FESAL-1998 en lo que se refiere a las diarreas y a las infecciones respiratorias. La prevalencia de diarreas fue de 17.1 % nacional en 1996 y de 19.9 % en 1998. El mayor indice se presento en el area rural con 22.1 %. La persistencia de diarreas y de parasitismo intestinal refleja condiciones de saneamiento ambiental no satisfactorias. Ademas su persistencia afecta e interfiere con la utilizacion biologica de los alimentos consumidos impactando en la nutricion del individuo.
- b) **Servicios basicos** Por estar relacionado con las condiciones del medio y la presencia de enfermedades que inciden en el estado nutricional se han incluido algunas cifras en el Cuadro 4 relacionado con la cobertura de servicios basicos, tales como agua, recoleccion de basuras y letrinizacion. Se puede apreciar que es el area rural la que tiene una baja cobertura de acceso al agua apta para consumo humano (25.5 %) y a disposicion de excretas (68.1 %). Tambien se observa que el area urbana esta en mejor condicion que la rural (UNICEF-1996).

B SEGURIDAD ALIMENTARIA

En la cadena de seguridad alimentaria se identifican componentes basicos como la disponibilidad de alimentos para consumo humano determinada por la produccion, las exportaciones e importaciones y los usos no alimentarios. Esta oferta interna se ve afectada por factores economicos, medidas de politica agropecuarias, acceso al credito, a los insumos y a la tecnologia, comercio interno regional y global, entre otros que inciden directa o indirectamente en ella. En el consumo y en el acceso fisico, economico y social, influyen el lugar, la pobreza, la capacidad de compra de la poblacion, la cultura, las tradiciones, el nivel educativo y la educacion alimentaria y nutricional, los cuales son elementos importantes para la seguridad alimentaria familiar y comunitaria. El consumo, esta muy influenciado por las creencias, los habitos y las costumbres de la poblacion, lo que se refleja en el patron alimentario salvadoreño. En este contexto y con la limitante que los indicadores de la seguridad alimentaria no estan actualizados se presentan para el pais algunas cifras que se describen en este capitulo.

1 Disponibilidad de alimentos

El pais se ha caracterizado por presentar deficits historicos en la disponibilidad de alimentos basicos, tales como arroz, frijoles, leche, maiz, huevos, verduras y otros productos de la canasta basica de alimentos. Esto ha determinado la necesidad de importar alimentos para cubrir en alguna medida las necesidades de abastecimiento del mercado interno, presentando el pais una alta dependencia externa. La presencia de deficit en la oferta global de alimentos para consumo humano determina una situacion de

inseguridad alimentaria tanto nacional como a nivel familiar, en especial en el area rural, agravado por el bajo acceso físico, económico y social a los alimentos. El Informe de Coyuntura del Ministerio de Agricultura y Ganadería a 1999, señala una reducción en la producción de granos básicos por efecto combinado de una disminución en la superficie sembrada y de menores rendimientos, debido al impacto del Huracán MITCH tanto en El Salvador como en Centro América. El sector agropecuario ha venido deteriorándose desde la década de los 80's y por consiguiente el sistema productor de alimentos para consumo interno. De manera que el país presenta una mayor dependencia externa y tiene además una alta vulnerabilidad a las catástrofes naturales. En este entorno una alta proporción de pequeños y microagricultores hacen sus cultivos de granos básicos en tierras calidad V, VI y VII (Anexo 1), que no son aptas o adecuadas para ese tipo de siembra.

En 1993 el Índice de Producción Alimentaria fue de 96 % respecto a 1979-1981 (PNUD-1997), las importaciones de alimentos representaron el 11% de las importaciones totales de productos (1994) y la oferta calórica fue alrededor de las 2600 calorías per capita. De 1994 a 1995 las importaciones de alimentos donados alcanzó una cifra de 70 miles de toneladas métricas. Esta donación significó un apoyo para la seguridad alimentaria de las familias o personas que se beneficiaron con estos alimentos. Según la Secretaría Nacional de la Familia/División de Asistencia Alimentaria (SNF/DAA), se atendió a un promedio anual cercano a un millón de beneficiarios en un periodo de 5 años (1994-1999). Es decir, que las donaciones en el corto plazo ayudaron a resolver problemas de inseguridad alimentaria familiar mejorando la disponibilidad intrafamiliar de alimentos.

2 Consumo aparente

Según la FAO, el consumo aparente expresado como la disponibilidad promedio per capita de calorías y proteínas, ha presentado en un periodo de 20 años (1975-1995), una variación de -20.4 % en calorías y de -14.7% en proteínas. Lo que refleja el déficit alimentario del país y explica, de alguna medida, su alta dependencia externa. No existen datos recientes nacionales sobre consumo aparente de alimentos, porque no están actualizadas las hojas de balance de alimentos desde 1982. Sin embargo, se han hecho algunas aproximaciones, especialmente con granos básicos.

3 Consumo humano directo

No existen estudios recientes en familias sobre el consumo de alimentos, pero estudios pequeños (Universidad de El Salvador) parecen indicar que la dieta del salvadoreño, especialmente en el área rural, es deficitaria en calorías, proteínas, vitamina A, hierro, folatos, riboflavina y yodo. La Encuesta de Hogares realizada por el Programa de Fomento a la Microempresa (FOMMI) en 1996 informó que en el patrón del gasto, el maíz y el frijol siguen teniendo un peso significativo en la dieta de las familias, representando el 31% y 28%, respectivamente del gasto total en alimentos. Estos productos aportan más de 50 % de las calorías diarias, por lo que es necesario garantizar un abastecimiento permanente, oportuno y accesible de los mismos a toda la población. El consumo familiar ha sido favorecido con el suministro de productos fortificados con micronutrientes (azúcar con vitamina A y sal con yodo) que habitualmente son deficitarios en la dieta, a través del Programa Nacional de Fortificación de Alimentos y el Programa de Suplementación con Micronutrientes en clínicas de salud a grupos en riesgo. Estos programas han contribuido al mejoramiento del consumo de la vitamina A y del yodo.

en la población. Además, la harina de trigo está siendo fortificada con hierro y vitaminas del complejo B. Por lo que el abastecimiento de estos productos debe ser garantizado en forma continua y sostenida, en la calidad e inocuidad establecida.

4 Acceso económico a los alimentos

Como se conoce en las poblaciones rurales y urbano marginales existe un bajo poder adquisitivo en familias pobres o muy pobres, lo que es un reflejo del bajo acceso económico a una dieta nutritivamente adecuada y suficiente, generando inseguridad alimentaria y nutricional. El costo de la canasta básica de alimentos es un buen indicador del acceso económico. Cálculos recientes indican una variación del costo de 1993 a 1999 de 36.7 % en la canasta básica de alimentos familiar urbana y de 43.8 % en la rural. Es decir, que su costo varió de ¢ 1 100 00 a ¢ 1 504 00 en la urbana y de ¢ 1 094 00 a ¢ 1 573 00 en la rural. La inflación en el grupo de alimentos durante el periodo ha sido determinante en la inseguridad alimentaria y nutricional de la población en situación de pobreza.

C CONTEXTO ECONOMICO Y SOCIAL

1 Población

Cifras de Banco Central de Reserva estiman que a 1998 la población fue de casi 6.0 millones de habitantes, con una densidad demográfica de 290 habitantes por Km², configurando al país como uno de los más densamente poblados en América Latina. Aproximadamente un 50 % de la población es urbana y el otro 50 % es rural con una alta migración interna de lo rural a lo urbano posiblemente influenciada por la alta tasa de desempleo rural y a la falta de nuevas oportunidades de trabajo. Fenómeno social que presiona a las áreas urbanas, aumentando las zonas de marginalidad en las que existe inseguridad alimentaria y nutricional. La población es joven representando los menores de 5 años el 12.4 % y la población de 5 a 14 años el 24.4 % (UNICEF-1996), haciendo un total de 36.8 %. En ese año, la población económicamente activa (PEA) fue de 38.5 %, las mujeres en edad fértil representaron el 45.2 %, la fecundidad global fue de 3.2 % la natalidad de 29 por 1000 nacidos vivos y el crecimiento demográfico en el periodo 1980-1996 fue de 1.5 % (UNICEF), periodo que abarca la guerra. El Banco Central de Reserva (BCR) informó una tasa de crecimiento demográfico de 2.1 % en 1997.

2 Pobreza

En 1996 la pobreza total era de 51.7 % el 29.8 % de pobreza relativa y el 21.9 % pobreza extrema. En el área rural la pobreza total llegó a 64.8 % con 32.3 % de extrema pobreza. Para 1997 la situación no había variado mucho en el área rural, encontrándose que la pobreza extrema fue más del 60 %. Es en estos grupos de población donde se produce inseguridad alimentaria y nutricional familiar, siendo los niños(as) impactados por la desnutrición y los más expuestos a sufrir enfermedades frecuentes que deterioran más su estado y los ponen en riesgo de morir.

3 Algunos indicadores sociales

Segun la FESAL 1998, en el periodo 1993-1998, la tasa de mortalidad infantil fue de 35 por 1000 nacidos vivos y la del menor de 5 años fue de 43 por 1000 nacidos vivos, es decir que 43 niños(as) de cada mil que nacen, mueren antes de cumplir los cinco años de edad. La tasa de alfabetismo es de mas del 70 %, habiendose bajado consistentemente el analfabetismo en un periodo de 10 años. Sin embargo, en algunas zonas rurales aun existen altas tasas de analfabetismo, especialmente en la mujer. De acuerdo al PNUD (Informe 1997), el pais se ubica en la categoria 36 en el Indice de Privacion Humana (IPH) y en la categoria 112 para el Indice de Desarrollo Humano (IDH). En cambio Costa Rica ocupa las categorias 5 y 33 respectivamente. El mismo Organismo reporta una esperanza de vida de 69.3 años para 1994 y una tasa de sostenibilidad entre 1980 y 1993 de -25.7 %, medida por el cambio en bosques y superficies forestales.

4 Indicadores economicos

La tasa de crecimiento economico para el periodo 1994 a 1998 fue de 4.4% (PIB). De 1995 a 1997 el sector agropecuario descendio de 4.5 % a 1.7 % (BCR) respectivamente. En 1999 se espera un crecimiento mas lento del PIB que en años anteriores. El PIB per capita a 1998 fue de ₡ 9,009.00 (US\$ 1,033.10). En la estructura del PIB, el sector agropecuario ha bajado su participacion de un 25 % en los años 80's a una cifra un tanto superior al 13% (MAG) en 1998. Esta disminucion se ha derivado de la guerra, de medidas que desincentivaron al sector y de fenomenos naturales entre otros factores que produjeron masivos movimientos migratorios internos y externos, así como cambios demograficos, en el cual la mujer adquirio un papel preponderante como jefe de familia. La tasa de inflacion fue de 7.4 % en 1996, de 1.7 % en 1997 y de julio de 1998 a junio de 1999 fue de 1.2%. Se estima una importante reduccion en la demanda interna por el bajo poder de compra, considerandose como una señal negativa para la economia. La tasa de desempleo abierta fue de 7.4 %.

En 1998 el pais y Centro America se vieron afectados por el Huracan MITCH, el cual produjo perdidas de vidas, daños en los cultivos, erosion de tierras, daños a la ecologia, daños a la infraestructura, perdida de empleos, perdida de ingresos, de vivienda y de otros bienes de la poblacion en las zonas afectadas por el desastre. Además, la situacion de crisis mundial ha impactado, en alguna medida, en la economia del pais y de la region. El huracan puso de manifiesto la alta vulnerabilidad de El Salvador ante los desastres naturales (Mapas 1 y 2).

5 Situacion de la mujer

La pobreza afecta a los hogares pobres, especialmente los hogares cuyos jefes son mujeres y en particular en el area rural. La pobreza en este grupo de poblacion esta agravada por carateristicas particulares como son bajo acceso a recursos productivos, a la tierra, al credito, a la capacitacion, a las tecnologias apropiadas y a servicios agropecuarios, que contribuyen a elevar su capacidad productiva, mejorando el bienestar familiar. Además, su participacion en la toma de decisiones es aun baja y estan recargadas de trabajos domesticos, actividades productivas caseras, además de ser responsables del cuidado de los hijos. La mujer rural y urbano marginal constituye un excelente medio para contribuir al mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional de sus familias.

ya que su papel en este campo es fundamental Ellas deciden que dar de comer, preparan los alimentos y a veces hasta los producen con muchas restricciones

II ESTRATEGIAS POR AREAS DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Teniendo como marco de referencia el anterior diagnostico, las estrategias que se proponen en el presente documento, a largo plazo, tienen la finalidad de 1º) sostener los cambios positivos alcanzados en el estado nutricional de la poblacion, en lo referente a la disminucion de las deficiencias de vitamina A y de yodo y 2º) mantener la tendencia a disminuir de la prevalencia del retardo de talla en el escolar

En el mediano y corto plazo propone aplicar medidas para 1º) evitar el deterioro de la desnutricion aguda en el menor de 5 años 2º) promover cambios y disminucion en la tasa de la desnutricion aguda y cronica del niño(a) menor de cinco años de edad, 3º) mejorar los indices actuales de la lactancia materna exclusiva, 4º) asegurar a la poblacion una disponibilidad de alimentos oportuna suficiente e inocua, 5º) asegurar el acceso fisico, economico y social de la poblacion a una dieta inocua adecuada en calidad nutritiva y cantidad

Ademas con el proposito de operacionalizar las estrategias, se dan recomendaciones sobre criterios de focalizacion y se identifican los grupos de alto riesgo que son prioritarios, con enfasis a los que estan en situacion de pobreza relativa y extrema de las areas urbano-marginales y rurales del pais Es importante destacar que la inseguridad alimentaria es el resultante en gran medida, de los altos porcentajes de poblacion en situacion de pobreza Por lo que la estrategia de seguridad alimentaria y nutricional es un instrumento practico para la aplicacion de medidas que van en apoyo al combate del problema de la pobreza, considerando dentro de ella actividades de generacion de empleo e ingreso, aumento de la productividad, capacitacion, educacion en alimentacion, nutricion y salud y otras acciones

A CONCEPTO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

El concepto de Seguridad Alimentaria y Nutricional que se ha utilizado a nivel centroamericano en las Cumbres de Presidentes, dice “ es el estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad, para su adecuado consumo y utilizacion biologica” El concepto es amplio y abarca los dos componentes en lo nutricional y alimentario desde el punto de vista del bienestar de toda la poblacion, considerando aspectos de equidad e inocuidad de los alimentos Este concepto es coherente con los principios constitucionales en los que el Estado garantiza el trabajo, la salud y la educacion de los salvadoreños El otro concepto que se maneja contempla estos elementos y es afin con el centroamericano, siendo este la definicion de la Cumbre Mundial sobre Alimentacion en Roma/Italia en 1996, que dice “ existe seguridad alimentaria cuando todas las persona tienen, en todo momento, acceso fisico y economico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimentarias y sus preferencias en cuanto a alimentos para llevar una vida activa y sana” Como se observa ambos conceptos son similares y reflejan los compromisos contraidos por los Gobiernos en los diferentes foros internacionales y regionales de garantizar la seguridad alimentaria y nutricional de la poblacion El Salvador es signatario de los siete compromisos

aceptados por las Naciones en la Cumbre Mundial sobre Alimentación en 1996 y cuya meta es la reducción de la inseguridad alimentaria mundial

B MARCO POLITICO DE LA ESTRATEGIA

1 Programa de Gobierno

El documento del Programa de Gobierno 1999-2004 “LA NUEVA ALIANZA” plantea lograr que todas las personas, familias y comunidades tengan coparticipación para lograr su bienestar y su progreso proponiéndose alcanzar más oportunidades de empleo e ingreso con participación del nivel local mayor acceso a servicios básicos de mejor calidad una sociedad civil fortalecida y alcanzar espacios para el desarrollo personal e integración familiar Todo esto en un ambiente de adecuada estabilidad económica generación de empleo e ingreso a través de diferentes estrategias en las que se consideran el desarrollo agropecuario, fortalecimiento de la micro y pequeña empresa mayores exportaciones e inversiones, así como la integración económica de Centro América entre otras medidas La Alianza Solidaria del documento en referencia, propone la integración familiar fortaleciéndola y garantizando mejores oportunidades de educación salud cultura recreación, deporte y acceso a empleo sobre la base de fomentar la participación local para la generación de nuevas oportunidades de progreso y acceso a los servicios básicos En el mismo documento la Alianza por el Futuro expresa la intención de alcanzar un desarrollo social sostenible y una economía competitiva en armonía con el medio ambiente e integrar al país con Centro América y el mundo

También el Estado salvadoreño establece en la Constitución velar y garantizar el bienestar de toda la población, en el cual, indudablemente, la seguridad alimentaria y nutricional es básica por lo que esta estrategia apoya el cumplimiento de este compromiso

La estrategia de seguridad alimentaria y nutricional que se propone a las autoridades del nuevo Gobierno es coherente con los postulados políticos anteriores así como con muchas de sus estrategias Es importante que para el éxito de la misma y para la consecución de recursos que requiera su aplicación se incluya como parte del Plan del Gobierno en los sectores Salud Educación y Agropecuario (subsector alimentario)

2 Compromisos Internacionales y Regionales

La Estrategia también tiene como marco político de referencia los compromisos adquiridos por el país en las Cumbres y Reuniones de Presidentes de Centro América entre las que están la XIV Reunión de Presidentes en octubre de 1993 que acoge la Iniciativa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) de los Ministros de Salud Pública de la Región En esa Reunión se dieron instrucciones para su seguimiento y se pidió a los organismos regionales que apoyen a los países durante el desarrollo de todo el proceso En la Reunión de Presidentes de Centro América realizada en Guacimo/Costa Rica, los mandatarios dieron su apoyo a la puesta en práctica de la Estrategia SAN centroamericana como estrategia para combatir la pobreza dentro del marco de la solidaridad e integración de Centro América También se aceptó el concepto de seguridad alimentaria y nutricional Asimismo, están los acuerdos y compromisos del país en la Declaración Conjunta de la II Reunión de Jefes de Estado y Gobiernos

Integrantes del Mecanismo de Dialogo y Concertacion de Tuxtla (Mexico), la Conferencia Internacional de Nutricion en 1992 y 1993 la Cumbre Mundial sobre Alimentacion en Roma en 1996, y las reuniones de seguimiento de las Cumbres Mundiales en Roma Italia desde 1992. Ademas El Salvador es signatario de los Derechos Universales del Hombre en los que la alimentacion y la nutricion son consideradas como derechos fundamentales e inalienables del ser humano para garantizar la calidad de vida de las poblaciones del mundo. Principios que estan implicitos en la Constitucion salvadoreña.

C OBJETIVOS

1 Generales

- a) Garantizar a la poblacion un nivel optimo de alimentacion y nutricion minimizando los problemas que aun persisten y dando sostenibilidad a los logros alcanzados en el pasado con especial prioridad en la poblacion de alto riesgo y en situacion de pobreza relativa y extrema de las areas rurales y urbano marginales del pais
- b) Apoyar los esfuerzos para garantizar el bienestar integral de la poblacion en donde la alimentacion y la nutricion juegan un papel significativo para el logro del mismo

2 Especificos

Estan incluidos en detalle en las matrices de las estrategias en el **literal E**. En general se refieren al logro de un adecuado nivel nutricional en la poblacion de alto riesgo garantizando la seguridad alimentaria apoyando las medidas de combate a la pobreza y orientando y educando a la poblacion sobre alimentacion nutricion y salud

D GRUPOS PRIORITARIOS Y FOCALIZACION

1 Grupos Prioritarios

Por el efecto que tiene la pobreza relativa y extrema en la seguridad alimentaria y nutricional asi como por sus bajos ingresos y poder adquisitivo a los alimentos se han identificado como grupos prioritarios los siguientes

- a) Mujeres embarazadas madres que dan de mamar y mujeres en edad fertil de 15 a 44 años de edad
- b) Niños(as) menores de 1 año de 1 a 4 años escolares de 5 a 9 y de 9 a 19 años de edad
- c) Agricultores(as) sin tierra agricultores(as) con menos de 3 manzanas y campesinos(as) que trabajan en suelos V VI y VII no aptos para cultivos (Anexo 1) con tamaños de 3 a 7 manzanas de tierras cuyo ingreso no satisface las necesidades minimas basicas familiares pescadores artesanales
- d) Poblacion en general para el control de las deficiencias nutricionales de micronutrientes y poblacion estudiantil

2 Focalizacion

Es importante que los datos utilizados para la focalizacion de programas y proyectos se revisen y actualicen de acuerdo a datos recientes (1997 a 1998) En estas estrategias tendran prioridad las areas del pais que sean identificadas como pobres y de extrema pobreza consideradas de muy alto riesgo alimentario, nutricional, de salud y ecologico

- a) **Focalizacion geografica** Se deberan tener presente los siguientes criterios areas geograficas en donde el impacto alimentario y nutricional en el nivel familiar comunitario y global sea alto alto impacto en aspectos de prevencion y control de problemas carenciales y cronicos relativos a la dieta familiar, impacto sobre recursos naturales y ecologia y viabilidad politica economica y social
- b) **Grupos de poblacion prioritarios de muy alto riesgo alimentario-nutricional** en situacion de pobreza o extrema pobreza del area rural o del area urbano-marginal del pais

Igualmente se recomienda tener presente los siguientes criterios

- * Eficiencia y eficacia en lo proyectado
- * Equidad y sostenibilidad en la aplicacion de la Estrategia de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ESAN)

F PRINCIPALES ESTRATEGIAS Y PARTICIPANTES

En las matrices a continuacion se detallan las estrategias por cada uno de los componentes de la seguridad alimentaria y nutricional, identificadas de acuerdo a los objetivos especificos Las mismas toman en cuenta los esfuerzos que se hacen y los que estan por hacerse o se han presentado en diferentes documentos asi como las recomendaciones que se dieron en la Conferencia Nacional de Nutricion desarrollada en enero de 1999 con participacion de diversos sectores del Gobierno ONG s Sector Privado Organismos de Cooperacion Internacional y Regional entre otros Han sido importantes para esta propuesta de Estrategia los aportes que han dado los miembros del Comite Interagencial para la Conferencia Nacional de Nutricion, en el que estan representados los Ministerios de Salud Publica Educacion y Agricultura y Ganaderia, el Seguro Social la Division de Asistencia Alimentaria de la Secretaria Nacional de la Familia, el Centro de Apoyo de Lactancia Materna (CALMA) y la cooperacion de OPS/INCAP FAO, USAID, UNICEF PMA y Consultores Nacionales (Anexo 5)

ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, 1999 a 2004

ARFA SEGURIDAD ALIMENTARIA

PROPOSITO Disminuir la inseguridad alimentaria nacional y familiar, especialmente de la poblacion en pobreza

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | ESTRATEGIAS | PARTICIPANTES |
|--|--|---|
| <p>1 Lograr un abastecimiento permanente, oportuno suficiente y adecuado, cuando menos, de los alimentos que integran la dieta basica velando porque cubra las necesidades basicas de la poblacion</p> <p>2 Lograr un mayor bienestar alimentario y nutricional de familias pobres y muy pobres especialmente del area rural</p> | <p>1 Incorporacion de jefes de familias rurales (hombres mujeres y jovenes) en proyectos generadores de empleo e ingreso de caracter productivo mejoras en rendimiento asistencia tecnica, credito insumos agroindustrias alimentarias, perdida post cosecha diversificacion agricola, pescadores y otros productivos que impacten en el bienestar, la seguridad alimentaria-nutricional y el mejoramiento del poder adquisitivo de la poblacion</p> <p>2 En los proyectos de tipo agropecuario se contemplaran aspectos de desarrollo agricola y desarrollo rural integrado incorporando a mujeres en el proceso</p> <p>3 Promocion y fortalecimiento de las politicas de diversificacion agricola alimentaria con impacto en la seguridad alimentaria y nutricional de la poblacion Asimismo como apoyo al desarrollo de la agroindustria alimentaria fomentar la produccion de materia prima y desarrollo de ciudades intermedias</p> <p>4 Mejoramiento de los sistemas de almacenamiento de alimentos a nivel de fincas microfincas y comunidades para mejorar la disponibilidad alimentaria familiar y local Minimizar las perdidas post-cosechas</p> <p>5 Continuar impulsando la seguridad juridica de la tierra para medianos pequeños y microagricultores(as)</p> | <p>MAG/CRECER CENTA OAPA ONG s BMI</p> <p>MAG/OAPA ONG's</p> <p>MAG/OAPA, CENTA ONG s EMPRESA PRIVADA</p> <p>MAG/OAPA CENTA ONG s EMPRESA PRIVADA</p> <p>MAG/OAPA</p> |

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | ESTRATEGIAS | PARTICIPANTES |
|-----------------------|--|--|
| | <p>6 Coordinacion de los esfuerzos inter-institucionales del gobierno y de instituciones privadas comunitarias y ONG's para desarrollar la infraestructura basica rural como caminos agua potable, electrificacion telefonia transporte salud, escuelas y otros servicios, buscando la participacion y el desarrollo sostenido integral de las comunidades</p> <p>7 Incorporacion del componente de seguridad alimentaria en programas y proyectos que impactan en la proteccion recuperacion y conservacion del medio ambiente los recursos naturales y la ecologia</p> <p>8 Fomento de cajas de ahorro y credito rural, creandolas segun las necesidades de los tipos de produccion de cada zona Requiere estudios de viabilidad y factibilidad tecnica y economica</p> <p>9 Promocion incentivo y asistencia tecnica para intensificar la agricultura de solar y lograr el mejoramiento del autoconsumo familiar asi como la generacion de excedentes que impacten en los ingresos familiares mejorando el poder adquisitivo y la seguridad alimentaria</p> <p>10 Promover actividades generadoras de empleo e ingreso para las areas urbano-marginales v apoyar el sistema de financiamiento a micro empresarios(as)</p> <p>11 Incorporacion de temas sobre seguridad alimentaria y nutricional en los proyectos productivos agroindustriales ecologicos proteccion de recursos naturales v otros orientados a familias pobres y comunidades</p> | <p>MAG, MSPAS, MEDUC EMPRESA PRIVADA, ANDA CEL MOP ONG's CTE/ANTEL MARN ALCALDIAS SNF FISDL</p> <p>MAG/OAPA, CENTA MSPAS, MEDUC, MARN, ALCALDIAS FISDL, ONG's</p> <p>MAG FISDL BCR BFA FEDECREDITO EMPRESA PRIVADA ONG s</p> <p>MAG, CENTA ONG s COMUNIDADES</p> <p>ALCALDIAS FISDL, FEDECREDITO BCR FIGAPE FOMMI ONG s</p> <p>MAG CENTA ONG s SECTOR PRIVADO MSPAS MEDUC MARN</p> |

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | ESTRATEGIAS | PARTICIPANTES |
|---|--|--|
| <p>3 Apoyar la estrategia para erradicar en forma permanente las deficiencias de micronutrientes deficitarios en la dieta (vitamina A folatos, yodo hierro y otros)</p> <p>4 Garantizar la seguridad alimentaria y nutricional de familias pobres comunidades en riesgo y grupos de poblacion vulnerable y en alto riesgo de desnutricion</p> <p>5 Prevenir el deterioro de la seguridad alimentaria y nutricional de grupos de damnificados por desastres naturales o provocados</p> | <p>12 Fortalecimiento de la extension orientada a microagricultores(as) campesinos(as) y jovenes hombres y mujeres aumentando sus coberturas con base a las necesidades de la produccion y conservacion de los recursos naturales del pais asi como utilizacion de tecnicas multiplicadoras</p> <p>13 Fortalecimiento del sistema de informacion alimentaria y definicion de indicadores basicos minimos, que permita el seguimiento a la situacion alimentaria y aplicacion de la estrategia de seguridad alimentaria (prevision de cosechas, prevencion de desastres naturales costo canasta basica, hojas de balance alimentario proyeccion de necesidades, disponibilidad y otros)</p> <p>14 Fortalecimiento de los sistemas de inteligencia de mercado</p> <p>15 Continuacion del abastecimiento del mercado de aquellos alimentos fortificados y considerados de consumo popular manteniendo su calidad e inocuidad, asi como vigilar el cumplimiento de la ley y la norma correspondiente</p> <p>16 Mantener la asistencia alimentaria externa o nacional a grupos de poblacion altamente vulnerables y a familias de alto riesgo alimentario y nutricional Se debera considerar esta ayuda como un apoyo para el desarrollo de proyectos productivos generadores de empleo e ingreso, de proteccion ecologica y de participacion de la mujer entre otros</p> <p>17 Fortalecimiento de la coordinacion entre gobierno e instituciones privadas y de servicio para atender las emergencias</p> <p>18 Incorporacion en los planes de emergencia de la seguridad alimentaria y nutricional considerando los plazos de pre-desastre inmediato post-desastre y rehabilitacion al mas corto plazo</p> | <p>MAG CENTA ONG s, MARN</p> <p>MAG/DGEA, ONG s COEN DIGESTYC MARN</p> <p>MAG/DGEA DIGESTYC, MEC BOLPROES</p> <p>MAG MSPAS MEC EMPRESA PRIVADA</p> <p>MAG MSPAS DAA/SNF, MEDUC ONG s COMUNIDADES, IGLESIAS MEC MARN</p> <p>MSPAS MAG, ISSS, ONG's INSTITUCIONES VOLUNTARIAS, MARN ALCALDIAS IGLESIAS ADESCO SNF ADEL</p> |

E ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, 1999 a 2004

AREA SEGURIDAD NUTRICIONAL

PROPOSITO Promover una mejor utilizacion biologica de los alimentos en beneficio de la nutricion y salud de la poblacion

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | ESTRATEGIAS | PARTICIPANTES |
|---|--|--|
| <p>1 Prevenir problemas nutricionales en la poblacion, especialmente aquella en situacion de pobreza extrema y relativa, de las areas rurales y urbano marginales</p> | <p>1 Fortalecimiento de programas y proyectos preventivos de salud y nutricion para embarazadas, madres que dan de mamar, niños(as) menores de 5 años, escolares, adolescentes y mujeres de edad fértil Busqueda de alternativas viables para aumentar coberturas y participacion de sectores vivos de la sociedad de todo nivel</p> <p>2 Fortalecimiento de acciones planeadas para la atencion integral de salud y nutricion de comunidades urbano marginales y rurales, focalizando en zonas de muy alto riesgo y promoviendo la participacion de las personas, familias y comunidades en la solucion de problemas nutricionales salud y ambientales</p> <p>3 Promocion para la creacion de nuevos centros de atencion integral del niño(a), tipo Centros Rurales de Nutricion, Centros de Bienestar Infantil y otros, que ademas extiendan sus servicios a las comunidades y busquen la participacion activa de las familias y comunidades rurales y urbano marginales</p> <p>4 Incorporacion y fortalecimiento de componentes de desarrollo integral humano en todos los proyectos de asistencia alimentaria que se ejecute en el pais manteniendo estrecha coordinacion con entidades ubicadas en los sectores productivos y en los niveles comunitarios</p> | <p>MSPAS, ISSS, ADS, MEDUC, ONG's, COMUNIDADES ALCALDIAS, ISPM ISDEMU</p> <p>MSPAS, ISPM, ADS, ISDEMU, SNF/DAA, MEDUC, ALCALDIAS, ONG's, COMUNIDADES</p> <p>MSPAS, MEDUC, SNF ISPM ALCALDIAS, COMUNIDADES ONG's, SECTOR PRIVADO</p> <p>MSPAS MAG MEDUC SNF/ DAA ISPM ONG s ALCALDIAS ISDEM</p> |

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | ESTRATEGIAS | PARTICIPANTES |
|---|--|---|
| <p>2 Mejorar la cobertura del saneamiento basico, con énfasis en el area rural y urbano marginal, como medida de prevencion de diarreas y parasitismo intestinal</p> <p>3 Apoyar la erradicacion de las deficiencias nutricionales especificas</p> <p>4 Velar por la inocuidad de los alimentos que adquiere y consume la poblacion para prevenir daños en la salud y nutricion de las personas</p> <p>5 Fortalecer los programas de promocion a la lactancia materna especialmente la exclusiva, como medida para prevenir la desnutricion a temprana edad del niño(a)</p> | <p>5 Incorporacion de los actores locales en las tareas de letrinizacion disposicion de desechos solidos, abastecimiento de agua potable educacion en salud, alimentacion y nutricion</p> | <p>MSPAS MAG SNF, MARN, MEDUC ONG s, FISDL, ESCUELAS, ALCALDIAS</p> |
| | <p>6 El MSPAS seguira liderando la estrategia de fortificacion de alimentos, así como velando por su calidad e inocuidad Continuará ejerciendo los sistemas de control ya establecidos para el cumplimiento de las leyes, reglamentos y normas</p> | <p>MSPAS/I ABORATORIO/NUTRICION, EMPRESA PRIVADA, LABORATORIO FUSADES, LABORATORIO/ U C A ALCALDIAS, ONG s, MEC/DPC, CONACYT</p> |
| | <p>7 Continuacion de la suplementacion con micronutrientes a grupos vulnerables de muy alto riesgo</p> | <p>MSPAS, ISPM ONG's, ISSS, ADS, ALCALDIAS EMPRESA PRIVADA</p> |
| | <p>8 Estricto control sanitario y vigilancia del cumplimiento de las normas Revision del marco legal y creacion de nuevas leyes, normas y reglamentos segun sean las necesidades</p> | <p>MSPAS, MAG FUSADES, MEC/DPC, ONG s ALCALDIAS, LABORATORIOS PRIVADOS, UNIVERSIDADES, ASAMBLEA LEGISLATIVA, MINISTERIO DE HACIENDA</p> |
| | <p>9 Capacitacion permanente en salud y sanitaria a propietarios de ventas callejeras y de otro tipo para mantener inocuos los alimentos que adquiere y consume la poblacion</p> | <p>MSPAS DPC, ONG's, ALCALDIAS FISDL ISSS UNIVERSIDADES, INSTITUTOS TECNOLOGICOS</p> |
| <p>10 Darle mayor dinamismo a los programas de promocion de la lactancia materna y fortalecer la participacion de las comunidades y de otros actores locales de la sociedad</p> <p>11 Revision y adecuacion del marco legal para un mayor apoyo a las mujeres que dan de mamar y en general a la lactancia materna especialmente exclusiva</p> | <p>MSPAS, ISSS HOSPITALES, CALMA OTRAS ONG's, UNIVERSIDADES, MEDUC SNF/DAA</p> <p>MSPAS, ISSS, ONG s, CALMA, SNF MTRAB ISDEMU</p> | |

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | ESTRATEGIAS | PARTICIPANTES |
|---|--|---|
| <p>6 Fortalecer los sistemas de informacion referentes al estado nutricional de la poblacion, de vigilancia, monitoreo del crecimiento de niños(as) y otros</p> | <p>12 Actualizacion constante de datos sobre la situacion nutricional y alimentaria de la poblacion. Sera necesario establecer mecanismos de coordinacion inter-institucionales para crear un verdadero sistema de vigilancia alimentario y nutricional. Crear el marco legal necesario</p> <p>13 Darle un seguimiento constante a la aplicacion de la estrategia de seguridad alimentaria y nutricional, en lo que se promovera la participacion de todos los sectores, instituciones y comunidades involucrados</p> <p>14 Establecimiento de un sistema de evaluacion e impacto de programas y proyectos aprobados y ejecutados por instituciones o comunidades del sector salud, agropecuario, educacion y otros organismos participantes publicos y privados</p> | <p>MSPAS, ISSS, SNF, MAG, MEDUC, DIGESTYC, UNIVERSIDADES</p> <p>TODOS LOS PARTICIPANTES NACIONALES</p> <p>MSPAS, MAG, MEDUC, SNF, DAA, ISSS, FISDL, ONG's, DIGESTYEC, MEC Y OTROS</p> |

E ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, 1999 a 2004

AREA EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

PROPOSITO Mejorar los conocimientos y promover prácticas adecuadas de alimentación y nutrición, así como cuidados de salud

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | ESTRATEGIAS | PARTICIPANTES |
|--|--|--|
| <p>1 Desarrollar hábitos y costumbres favorables en la población para mejorar la calidad y el consumo de alimentos nutritivos e inocuos a la salud</p> <p>2 Promover actividades de educación formal y no formal sobre alimentación, nutrición y salud a todos los niveles</p> | <p>1 Actividades de educación en alimentación, nutrición y salud, con un enfoque integral al problema alimentario y nutricional y promover la participación de todos los sectores involucrados, comunidades, familias y ONG's</p> | <p>MSPAS, MEDUC, MAG, ISSS, ADS, ONG's, FISDL, ALCALDIAS, SNF, ISPM, ISDEMU, DAA</p> |
| | <p>2 Elaboración e implementación nacional con participación multiseccional El Departamento de Nutrición del MSPAS dará asistencia técnica sobre nutrición y salud, el MAG sobre temas agropecuarios y económicos relativos a la ESAN</p> | <p>MSPAS, MAG, MEDUC, UNIVERSIDADES, SNF, DAA, ONG's, ISSS</p> |
| | <p>3 Dentro de la educación formal se fortalecerán, ampliarán o incorporarán contenidos sobre seguridad alimentaria y nutricional a todo nivel En la formación profesional se dará énfasis a todas aquellas profesiones que estén vinculadas a la solución de los problemas alimentarios y nutricionales</p> | <p>MEDUC, UNIVERSIDADES, INSTITUTOS TECNICOS, ISDEMU, COLEGIOS PRIVADOS, MSPAS</p> |
| | <p>4 Diseño y ejecución de programas permanentes de capacitación continua de los recursos humanos a participantes, tanto de gobierno, como ONG's y privados</p> | <p>MSPAS, MAG, MEDUC, ISSS, SNF/DAA, ONG's, UNIVERSIDADES</p> |
| | <p>5 En el proceso educativo se incorporará el uso de guías educativas alimentarias para todo nivel y se asesora a los sectores participantes en su aplicación Esta asesoría la darán los Ministerios de Salud Pública y Agricultura y Ganadería</p> | <p>MSPAS, MEDUC, MAG, ONG's, SNF FISDL ISSS, ALCALDIAS, COMUNIDADES, DAA</p> |

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | ESTRATEGIAS | PARTICIPANTES |
|---|--|---|
| <p>3 Lograr la participacion efectiva de las mujeres en actividades productivas, de generacion de ingreso, empleo y de autoestima</p> | <p>6 Mediante acciones educativas y de coordinacion inter-institucional, se buscara la incorporacion de las mujeres jefes de familia y con capacidad productiva, en proyectos que generen empleo e ingreso y contribuyan a la disminucion de la pobreza urbano-marginal y rural asi como al mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional familiar</p> <p>7 Se hara promocion constante a lo largo de la cadena alimentaria y nutricional para la participacion efectiva de familias, mujeres, comunidades y de otros actores locales en la identificacion de problemas, diseño de soluciones, ejecucion de acciones y evaluaciones de proceso e impacto, tanto en situaciones normales como de emergencias</p> | <p>ISDEMU, MSPAS, MAG, SNF/DAA FISDL, ISSS, ONG's, UNIVERSIDADES, IGLESIAS, ADS</p> <p>MSPAS, MAG, MEDUC, SNF/DAA, ISDEMU, ONG's, DIGESTYC, DPC, SECTOR PRIVA-DO, FISDL, ISPM, ALCALDIAS, IGLESIAS COEN</p> |

III COOPERACION PARA LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SOCIOS ESTRATEGICOS

La Estrategia de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ESAN), requiera apoyo de Socios Estrategicos de la Cooperacion Internacional, Regional y Nacional durante el proceso de diseño y formulacion de programas proyectos y actividades de seguridad alimentaria y nutricional, negociacion de asistencia tecnica y financiera, ejecucion, capacitacion de recursos, y monitoreo y evaluacion. La cooperacion podra ser de tipo tecnico o financiero de acuerdo a las necesidades de la seguridad alimentaria y nutricional. Por su importancia para la aplicacion de la estrategia, se ha preparado una lista de Agencias de Cooperacion Tecnicas y Financieras, la que podra ser ampliada segun los requerimientos de los programas, proyectos y actividades (Anexo 2). El Gobierno podra solicitar esta asistencia de Organismos Internacionales, Organismos Regionales y Cooperacion de Paises, entre otros, a traves de los mecanismos establecidos para esos fines. Para las solicitudes de cooperacion es necesario que las instituciones participantes realicen un inventario de ideas, perfiles y proyectos de seguridad alimentaria y nutricional, asi como identifiquen aquellos proyectos en ejecucion o con estudios completos de viabilidad economica y social, listos para ser negociados o en proceso de negociacion.

Es conveniente que la cooperacion este coordinada entre si, lo que es un esfuerzo que las agencias estan realizando en el area de seguridad alimentaria y nutricional como mecanismo de coordinacion con el fin de evitar duplicaciones y mejorar la eficiencia y efectividad de la cooperacion, convirtiendose de esta manera en socios estrategicos para el desarrollo humano sostenible. Esta Cooperacion esta enmarcada en las politicas de combate a la pobreza, generacion de empleo e ingreso, de la mejora de los servicios basicos, asi como de acciones en el campo de la seguridad alimentaria y nutricional de familias y comunidades pobres, tanto en situaciones de normalidad como de emergencias.

IV MARCO INSTITUCIONAL

La implementacion de la ESAN, constituye un apoyo a las politicas de gobierno en sus esfuerzos por combatir la pobreza, generacion de empleo e ingreso, y diversificacion agropecuaria, por cuanto la inseguridad alimentaria es consecuencia de la pobreza y esta existe en mayor proporcion en el area rural y en zonas deprimidas urbano-marginales. Por lo tanto, esta estrategia debe ser jerarquizada institucionalmente, lo que favorecera su aplicacion y la consecucion de recursos anuales para el desarrollo de los programas, proyectos y actividades.

Para la organizacion institucional se recomienda tomar en cuenta los siguientes niveles:

A COORDINACION

La coordinacion de la ESAN se hara a todo nivel, considerando lo siguiente:

- 1 Nivel decisorio politico** En el que se conoceran areas que requieren del analisis politico y para la toma de decisiones a ese nivel. Se propone que este nivel sea coordinado por el Secretario Tecnico de la Presidencia apoyado por un Comité Politico para la Seguridad Alimentaria y Nutricional (ESAN). En este Comité

deberan estar representados los Ministerios e Instituciones de Gobierno participantes, como los Ministerios de Salud Publica y Asistencia Social, Agricultura y Ganaderia, Educacion, Relaciones Exteriores, Hacienda, Medio Ambiente y Recursos Naturales, Economia el Instituto Salvadoreño del Seguro Social y otros Para temas especiales podran ser convocados Instituciones Autonomas y Financieras, como por ejemplo, ANDA, CEL, BCR y otras que se juzgue conveniente El Comitè Politico sera apoyado por un Comitè Tecnico, el cual estara integrado con profesionales del nivel tecnico de las instituciones participantes

- 2 Nivel tecnico** Se sugiere que la Secretaria Nacional de la Familia (SNF) coordine el Comitè Tecnico de ESAN, el cual estara integrado por los Ministerios de Salud Publica, Educacion, Agricultura y Ganaderia, Economia, Relaciones Exteriores, Medio Ambiente y Recursos Naturales, Hacienda, Instituto Salvadoreño de Proteccion al Menor, Instituto Salvadoreño de Desarrollo de la Mujer, Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Fondo de Inversion Social y Desarrollo Local, Instituto Salvadoreño de Desarrollo Municipal, entre otros Las ONG's, la Empresa Privada, el Banco de Fomento Agropecuario, el Banco Multisectorial de Inversiones, asociaciones profesionales y gremiales y otros de la sociedad civil organizada, seran convocados de acuerdo a las necesidades y a los temas a tratar
- 3 Nivel operativo** Es el nivel ejecutor de programas, proyectos y actividades y estara integrado por los actores departamentales, municipales y locales encargados de la aplicacion de la ESAN Para la coordinacion se podra aprovechar estructuras existentes como las ADEL, ADESCO y otras organizaciones comunitarias, o bien crearse nuevas en donde no existan para el desarrollo de acciones de beneficio de las comunidades En este nivel participaran instituciones del gobierno, instituciones autonomas, ONG's, empresa privada, alcaldias, universidades, organizaciones comunales y familias Por el apoyo que dan las Agencias de Cooperacion a todo el proceso, se sugiere que estas se constituyan en un nivel de asistencia tecnica y financiera que pueda vincularse al nivel politico decisorio, al tecnico y al operativo

B APLICACION

Para la aplicacion de la ESAN, se requiere como paso inmediato a su aprobacion que las entidades participantes hagan un inventario de las acciones que desarrollan y que tienen impacto en el bienestar alimentario y nutricional de la poblacion Luego proceder a preparar una cartera de proyectos considerando los lineamientos politicos del Gobierno y de la ESAN, que tendra como finalidad la negociacion a corto plazo de la cooperacion internacional, regional, nacional y local Dentro de lo institucional debera tomarse en cuenta la necesidad de contar con un sistema de informacion efectivo e integral a los problemas alimentarios y nutricionales que informe permanentemente al nivel politico, tecnico y operativo Ademàs, se debera revisar lo que se hace como sistema de vigilancia alimentaria y nutricional, adecuandolo a las necesidades actuales

V CAPACITACION DE RECURSOS HUMANOS

La ESAN requiere considerar las siguientes areas

A CAPACITACION PERMANENTE

Los recursos actuales e involucrados en la ESAN, deberan ser capacitados en servicio y ser periodicamente actualizados. Los temas dependeran de las necesidades de la aplicacion de la estrategia y de la ejecucion de acciones. Esta actividad se recomienda a todo nivel y especialmente a los ejecutores de instituciones publicas, privadas, autonomas, asociaciones profesionales, asociaciones gremiales, comunidades, familias, ONG's y otras. Se debe tener presente las areas de planificacion estrategica, promocion, lineamientos tecnicos y operativos, monitoreo y evaluacion, tecnicas educativas, desarrollo integral de comunidades, entre otros temas.

B FORMACION PROFESIONAL Y TECNICA

Los profesionales que se involucraran en la ESAN deberan contar con los conocimientos basicos necesarios para enfrentar los problemas, prevenirlos, y resolverlos. Esta tarea es responsabilidad de las instituciones formadoras de profesionales y tecnicos. Se recomienda que se promueva la inclusion de temas sobre seguridad alimentaria y nutricional en las siguientes carreras: medicina, economia, sociologia, antropologia, administracion de empresas, ingenieria de alimentos, ingenieria agroindustrial, quimica, nutricion y dietetica, enfermeria, ingenieria agronomica, perito agronomo, educacion del hogar, trabajo social y en otras profesiones y carreras tecnicas vinculadas a la seguridad alimentaria y nutricional.

VI MONITOREO Y EVALUACION

Es necesario que se establezca un sistema de monitoreo y evaluacion que permita dar seguimiento y evaluar el proceso e impacto de las acciones de la ESAN. Esto requiere hacer una revision de la informacion existente, de los esfuerzos que se han venido haciendo y de las recomendaciones que se han dado para conformar un sistema con vision integral a los problemas de SAN. Igualmente contar con datos basales e informacion veraz que ayude a focalizar y concentrar acciones en grupos de poblacion en pobreza relativa y extrema que presentan inseguridad alimentaria y nutricional y los que viven en zonas de alto riesgo o marginadas. El sistema contara con los indicadores minimos para cumplir con su cometido y apoyar realmente las necesidades politicas, tecnicas y operativas. El sistema sera fluido, eficiente, oportuno y retroalimentara desde el nivel decisorio hasta el operativo y viceversa. Los indicadores seran alimentarios, nutricionales, educativos, salud y otros necesarios.

Para conformar este sistema se sugiere crear un ente receptor e integrador de datos, analizador y comunicador de informacion estadistica, manteniendo una comunicacion de doble via sobre SAN con los diversos sectores y niveles involucrados. Este ente podria estar ubicado en la Direccion General de Estadisticas y Censos (DIGESTYC) del Ministerio de Economia. Tambien es conveniente que este ente tenga el respaldo legal para poder hacer los estudios necesarios y recibir toda la informacion que las instituciones estarian obligadas a dar en forma periodica y permanente.

OTOJ/meco

VII CUADROS

CUADRO 1 ALGUNOS INDICADORES DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACION 1998

| CONDICION | POBLACION AFECTADA | PREVALENCIA % |
|--|--|---------------|
| DESNUTRICION CALORICO PROTEICO AGUDA (PESO/TALLA) NACIONAL URBANA RURAL CRONICA (TALLA/EDAD) NACIONAL URBANO RURAL RETARDO DE TALLA EN ESCOLARES (TALLA/EDAD) | NIÑO(A) DE 3 MESES A 5 AÑOS DE EDAD ESCOLARES | 1 1 |
| | | 1 2 |
| | | 1 2 |
| | | 23 3 |
| | | 14 8 |
| | | 29 6 |
| 20 9 | | |
| DEFICIENCIA DE VITAMINA "A" < DE 20 mcg RETINOL EN SANGRE NACIONAL URBANO RURAL < DE 30 mcg RETINOL EN SANGRE NACIONAL URBANO RURAL | NIÑO(A) DE 1 A 5 AÑOS | 3 8 |
| | | 4 1 |
| | | 3 6 |
| | | 42 2 |
| | | 50 0 |
| | | 46 7 |
| DEFICIENCIA DE MINERALES HIERRO (ANEMIA NUTRICIONAL) NACIONAL URBANA RURAL NACIONAL BAJA EXCRECION URINARIA DE YODO (NACIONAL) | NIÑO(A) DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD MUJERES EN EDAD FERTIL ESCOLARES | 30 5 |
| | | 28 7 |
| | | 31 8 |
| | | 16 3 |
| | | 5 6 |
| | | 5 6 |
| LACTANCIA MATERNA TOTAL (LECHE MATERNA Y OTROS ALIMENTOS) EXCLUSIVA (Sólo leche materna) | NIÑO(A) MENOR DE 1 AÑO NIÑO(A) DE 0 A 3 MESES | 94 7 |
| | | 20 0 |

FUENTE ADS/CDS Encuesta Nacional de Salud Familiar 1998 (FESAL 1998) Informe Preliminar El Salvador marzo de 1999

CUADRO 2 COBERTURAS DE SERVICIOS BASICOS 1996

| SERVICIOS | NACIONAL % | URBANO % | RURAL % |
|---|------------|----------|---------|
| 1 ABASTECIMIENTO DE AGUA | | | |
| CANERIA (INTRADOMICILIAR) | 50.9 | 71.5 | 22.3 |
| CUORRO O PIPA PUBLICA | 9.9 | 12.0 | 6.9 |
| POZO (PRIVADO O COMUNAL) | 9.2 | 3.3 | 17.3 |
| CAMION CARRETA O PIPA | 1.2 | 0.4 | 2.3 |
| OJO DE AGUA RIO QUEBRADA LLUVIA | 18.1 | 1.4 | 41.5 |
| VECINOS SIN ESPEC | 10.7 | 11.4 | 9.7 |
| VIVIENDAS CON AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO A MENOS DE 100 METROS | 58.5 | 78.3 | 25.5 |
| 2 DISPOSICION DE EXCRETAS | | | |
| INODORO A ALCANTARILLA | 29.3 | 49.6 | 1.1 |
| FOSA SEPTICA | 4.3 | 6.1 | 1.7 |
| LETRINA (COMUN O ABONERA) | 51.6 | 41.9 | 65.3 |
| NO POSEEN | 14.8 | 2.5 | 31.9 |
| VIVIENDAS CON DISPOSICION ADECUADA DE EXCRETAS | 85.2 | 87.5 | 68.1 |

FUENTE: UNICEF Encuesta de Hogares para la Medicion de las Metas de la Media Decada El Salvador 1996

CUADRO 3 CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA POBLACION 1996

| CAUSA | ORDEN | TASA POR 10,000 HABITANTES |
|--|-------|----------------------------|
| INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | 1 | 1617.7 |
| PARASITISMO INTESTINAL | 2 | 474.5 |
| DIARREA AGUDA | 3 | 297.2 |
| INFECCION VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO | 4 | 294.5 |
| NEUMONIAS | 5 | 200.1 |

FUENTE: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social 1996

CUADRO 4 PREVALENCIA DE DIARREAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS EN EL NIÑO(A) MENOR DE 5 AÑOS DE EDAD UNICEF 1996 Y FESAL 1998

| AREA | DIARREA (%) | | RESPIRATORIAS (%) |
|----------|-------------|------|-------------------|
| | 1996 | 1998 | 1998 |
| NACIONAL | 17.1 | 19.9 | 32.9 |
| URBANO | 14.3 | 17.0 | 31.5 |
| RURAL | 20.4 | 22.1 | 34.1 |

FUENTES: 1 Encuesta Nacional de Salud Familiar 1998 (FESAL 1998) Informe Preliminar El Salvador marzo de 1999
2 UNICEF Encuesta de Hogares para la Medición de las Metas de la Media Década 1996

VIII BIBLIOGRAFIA

- 1 ARENA **LA NUEVA ALIANZA** Programa de Gobierno 1999 – 2004
- 2 ADS/CDC/USAID **ENCUESTA NACIONAL DE SALUD FAMILIAR**, FESAL 1998 Informe Preliminar Republica de El Salvador, marzo de 1999
- 3 USAID/LINKAGES/AED **CONFERENCIA NACIONAL DE NUTRICION** Politicas y Acciones para la Nutricion Hacia el Siglo XXI Borrador del reporte final San Salvador, El Salvador, marzo 15 de 1999
- 4 **CONFERENCIA NACIONAL DE NUTRICION MATERIALES DE DIVERSAS PONENCIAS** San Salvador, enero de 1999
- 5 FAO **PROPUESTA DE ESTRATEGIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA PARA EL SALVADOR** Proyecto No GCPS/RLA/123/NOR San Salvador, agosto de 1997
- 6 MSPAS/MIPLAN/MAG **PROPUESTA DE PLAN DE ACCION PARA LA ALIMENTACION Y LA NUTRICION, 1995-1999** San Salvador, El Salvador, 16 de septiembre de 1994
- 7 OPS/INCAP **INICIATIVA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL** Documento presentado en la VII Conferencia de Partidos Politicos Hacia la Union Centroamericana El Salvador 17-19 de septiembre de 1998
- 8 OPS/INCAP **SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA** Pagina de INTERNET actualizada el 10 de diciembre de 1998
- 9 MSPAS/USAID **SITUACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA POBLACION DE EL SALVADOR 1988-1998** Consultores Dr Jose O Mora de OMNI y Lic Olga Tatiana Osegueda J (nacional) San Salvador, El Salvador, C A , septiembre 4 de 1998
- 10 PMA **PROGRAMA EN EL PAIS – EL SALVADOR (1998-2002)** Roma, Italia, 12-15 de mayo de 1998
- 11 PMA **MITCH DESASTRE EN CENTROAMERICA**, Seis meses despues **Informe Especial OPERACION DE EMERGENCIA** “Asistencia Alimentaria para la Poblacion Afectada por el Huracan Mitch” Oficina Regional para America Latina, Managua, Nicaragua, abril de 1999
- 12 PMA **OPERACION PROLONGADA DE SOCORRO Y RECUPERACION-REGION DE AMERICA CENTRAL 6089 00** Roma, Italia, 20-22 de enero de 1999
- 13 BRENTLINGER, Paula E, Miguel A Hernan y Sonia Hernandez Diaz **Desnutricion infantil y tenencia de la tierra en Cuscatlan, seis años despues de los acuerdos de paz un estudio epidemiologico** Estudios Centroamericanos (ECA) 606, fotocopia, El Salvador, C A

- 14 MAG/OAPA **Informe De Coyuntura** El Salvador, C A , marzo de 1999
- 15 BCR **Indicadores Economicos 1992 A 1997** Republica de El Salvador
- 16 MAG/OAPA **Clasificacion de Suelos** Fotocopia
- 17 MAG/OAPA **Programa de Inversion Institucional Proyectos en Ejecucion, 1999**
- 18 UNICEF **Cambios recientes en la situación de la niña y la mujer en El Salvador**
Francisco Gonzales y Crisostomo Pizarro San Salvador, El Salvador, junio 1998 Cuaderno
No 2
- 19 FAO **Cumbre Mundial sobre la Alimentacion Roma, Italia 1996 (Compromisos)**
- 20 Sin Procedencia **El Papel de la Mujer en el Desarrollo Rural y su Incidencia en el
Desarrollo Latinoamericano** Fotocopia
- 21 FAO **Cumbre Mundial sobre la Alimentacion** Diversos documentos 1996 a 1998
- 22 PNUD **Informe sobre Desarrollo Humano 1997 Extracto Centroamericano**
- 23 DAA/SNF **Informe “La Asistencia Alimentaria en El Salvador 1994-1999”**, octubre de
1998 Lic Maria Teresa Melgar
- 24 Melgar, Maria Teresa **El Derecho a la Alimentacion, “El mas Basico de Todos los
Derechos Humanos”** El Salvador, octubre de 1998 Recopilacion y resúmenes de
documentos de FAO
- 25 Melgar, Maria Teresa **Contribucion de la Mujer a la Seguridad Alimentaria de la Familia
Rural** Sin fecha Recopilacion y resúmenes de documento de FAO
- 26 DAA/SNF/MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA **Logros de la DAA durante El
Quinquenio 1994-1999** San Salvador, El Salvador, mayo de 1999

IX ANEXOS Y MAPAS

ANEXO 1

CLASIFICACION DE SUELOS

1 SUELOS APTOS PARA LA AGRICULTURA INTENSIVA

- CLASE I** Tierras consideradas altamente productivas
- CLASE II** Tierras muy productivas pero que requieren practicas cuidadosas de manejo asi como de conservacion de suelos o drenaje
- CLASE III** Tierras muy productivas pero que requieren practicas agronomicas para el mantenimiento de la capacidad productiva (hay que hacer una seleccion de cultivos rotativos) Hay tres subclases (agua, acidez, componente)
- CLASE IV** Suelos productivos pero de dificil manejo cuando se utilizan intensamente Deben ser manejados con cuidado y requieren de tecnologia para su labranza

2 SUELOS PARA USO LIMITADO

- CLASE V** Tierras planas u onduladas, preferibles para la ganaderia
- CLASE VI** Tierras con limitaciones geograficas y componentes Son preferibles para cafetales, forestales y frutales
- CLASE VII** Tierras que deben dedicarse a la conservacion forestal pero pueden usarse con ciertos cultivos forestales como cafe de altura
- CLASE VIII** Tierras que preferiblemente deben dedicarse a la conservacion forestal

3 CLASES INTEGRADAS

Tierras que pueden poseer caracteristicas de diferentes tipos

ANEXO 2

**SOCIOS ESTRATEGICOS PARA LA COOPERACION DE LA ESTRATEGIA
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

| TIPO DE COOPERACION | SEGURIDAD ALIMENTARIA | SEGURIDAD NUTRICIONAL |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|

I TECNICA

| | | |
|-----------------|--|--|
| 1 INTERNACIONAL | FAO, PNUD, PMA, SUIZA, USAID, JAPON, SUECIA, UE, FRANCIA, ESPAÑA, ALEMANIA, ITALIA, CANADA, OEA, RUTA | OPS/OMS, UNICEF, PMA, UNESCO, UE, USAID, ALEMANIA, CANADA, FRANCIA, ITALIA, JAPON Y OTROS |
| 2 REGIONAL | SICA CATIE, CORECA, OPS/INCAP, OIRSA | SICA, OIRSA, OPS/INCAP, CRAS |
| 3 NACIONAL | FUSADES, EMPRESA PRIVADA, ALCALDIAS, COMUNIDADES, ONG's CRS, CARITAS, FEDERACION LUTERANA, FREES, UCA PROBEX, OTRAS DEL SECTOR AGROPECUARIO, ALA 93/30 | FUSADES, EMPRESA PRIVADA, ALCALDIAS, ONG's ADS, ALDEAS SOS, CRS, CARITAS, ICRC, CALMA, VISION MUNDIAL Y OTRAS DE SALUD Y EDUCACION |

II FINANCIERA

| | | |
|-----------------|---|---|
| 1 INTERNACIONAL | BANCO MUNDIAL, BID, FIDA, UE, USAID, OTROS PAISES | BANCO MUNDIAL, BID, USAID, UE, OTROS PAISES |
| 2 REGIONAL | BCIE | BCIE |
| 3 NACIONAL | FISDL, BFA, BMI, BCR, FEDECREDITO, EMPRESA PRIVADA, ALCALDIAS, ONG's, COMUNIDADES | FISDL, EMPRESA PRIVADA, ALCALDIAS, ONG's |

ANEXO 3

GLOSARIO DE SIGLAS

| | |
|------------------|--|
| ANDA | Administración Nacional de Acueductos y Alcantarillados |
| ADESCO | Asociación de Desarrollo Comunal |
| ADS | Asociación Demográfica Salvadoreña |
| BCIE | Banco Centroamericano de Integración Económica |
| BFA | Banco de Fomento Agropecuario |
| BCR | Banco Central de Reserva |
| BMI | Banco Multisectorial de Inversiones |
| BOLPROES | Bolsa de Productos Agropecuarios de El Salvador |
| CRAS | Comisión Regional de Asuntos Sociales |
| CALMA | Centro de Apoyo de Lactancia Materna |
| COMURES | Corporación de Municipalidades de la República de El Salvador |
| CEL | Comisión Ejecutiva Hidroeléctrica del Río Lempa |
| CENTA | Centro Nacional de Transferencia de Tecnología Apropriada y Forestal |
| CONACYT | Comisión Nacional de Ciencia y Tecnología |
| CORECA | Comisión Regional Centroamericana Agropecuaria |
| COEN | Comité de Emergencia Nacional |
| CTE/ANTEL | Compañía Telefónica/Administración Nacional de Telecomunicaciones |
| DAA | División de Asistencia Alimentaria de la Secretaría Nacional de la Familia |
| DPC | Dirección de Protección al Consumidor del Ministerio de Economía |

| | |
|--------------------|--|
| DGEA | Dirección General de Economía Agropecuaria |
| DIGESTYC | Dirección General de Estadísticas y Censos |
| ESAN | Estrategia de Seguridad Alimentaria y Nutricional |
| FAO | Organización de las Naciones Unidas Para la Agricultura y la Alimentación |
| FEDECREDITO | Federación de Cajas de Crédito |
| FREES | Fundación para el Rescate del Ecosistema de El Salvador |
| FISDL | Fondo de Inversión Social y Desarrollo Local |
| FUSADES | Fundación Salvadoreña para el Desarrollo Económico y Social |
| ITCA | Instituto Interamericano de Ciencias Agrícolas |
| ISSS | Instituto Salvadoreño del Seguro Social |
| ISPM | Instituto Salvadoreño de Protección al Menor |
| ISDEM | Instituto Salvadoreño de Desarrollo Municipal |
| ISDEMU | Instituto Salvadoreño de Desarrollo de la Mujer |
| INCAP | Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá |
| MAG | Ministerio de Agricultura y Ganadería |
| MEC | Ministerio de Economía |
| MSPAS | Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social |
| MOP | Ministerio de Obras Públicas |
| MEDUC | Ministerio de Educación |
| MARN | Ministerio del Medio Ambiente y Recursos Naturales |
| MTRAB | Ministerio de Trabajo |
| OEA | Organización de Estados Americanos |
| OAPA | Oficina de Análisis de Políticas Agropecuarias del Ministerio de Agricultura y Ganadería |

| | |
|------------------|--|
| OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud |
| OIRSA | Organismo Regional Internacional de Sanidad Agropecuaria |
| ONG'S | Organizaciones No Gubernamentales |
| PMA | Programa Mundial de Alimentos |
| PDHS | Programa de Desarrollo Humano Sostenible/ Naciones Unidas |
| PROES | Programa de Escuela Saludable |
| PNUD | Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo |
| RUTA | Unidad Regional de Asistencia Técnica |
| SAN | Seguridad Alimentaria y Nutricional |
| SICA | Secretaría General del Sistema de Integración Centroamericana |
| SNF | Secretaría Nacional de la Familia |
| UE | Unión Europea |
| USAID | Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional |
| UNICEF | Fondo de Naciones Unidas para la Infancia |
| UNESCO | Organización de las Naciones Unidas para la Educación y la Cultura |
| UCA | Universidad Centroamericana José Simeón Cañas |
| UCAPROBEX | Unión de Cooperativas de la Reforma Agraria Productoras, Beneficiadoras y Exportadoras de R L de C V |

ANEXO 4

ENTREVISTAS REALIZADAS

1 OPS/OMS EN EL SALVADOR

* DR HORACIO TORO, Representante en El Salvador

2 INCAP

* ING GERARDO MERINO, Coordinador de la Cooperacion Tecnica de INCAP en El Salvador

3 FAO EN EL SALVADOR

* SR TON OOMEN, Representante en El Salvador

4 PROGRAMA MUNDIAL DE ALIMENTOS (PMA)

* SR GUY GAUVREAU, Director de la Oficina del PMA en El Salvador

5 UNICEF

* DR VICENTE GAVIDIA, Funcionario de UNICEF en El Salvador

6 SECRETARIA NACIONAL DE LA FAMILIA/DIVISION DE ASISTENCIA ALIMENTARIA

* DRA VERONICA DE BETANCOURT, Asesora de la Secretaria Nacional de la Familia y Directora de la Division de Asistencia Alimentaria

ANEXO 5

COMITE INTERAGENCIAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

INSTITUCIONES Y NOMBRES

**1 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL/
DEPARTAMENTO DE NUTRICION**

Dra Evangelina de Ventura
Lic Haydee de Orellana
Lic Concepcion de Flores
Lic Maria Teresa de Moran

**2 MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA/OFICINA DE ANALISIS DE
POLITICAS AGROPECUARIAS**

Lic Abilio Orellana G
Lic Marcia Serrano Piche

3 MINISTERIO DE EDUCACION/UNIDAD DE ALIMENTACION ESCOLAR

Lic Ana Gladys de Flores
Lic Alma Corina Acosta

**4 SECRETARIA NACIONAL DE LA FAMILIA/DIVISION DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA**

Lic Maria Teresa Melgar
Lic Sandra Isabel Solorzano

5 INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

Dr Ricardo Guzman

6 CALMA

Lic Ana Josefa de Garcia

7 FAO

Sr Ton Oomen
Sra Maria Consuelo de Miranda

8 OPS/INCAP

Ing Gerardo Merino

9 PMA

Lic Daysi de Marquez

10 UNICEF

Dr Vicente Gavidia

11 USAID

Lic Meri Sinnitt, Oficina de Salud

Lic Margarita de Lobo, Oficina de Salud

Lic Ana Cristina Mejia, Oficina de Desarrollo Estrategico (SDO)

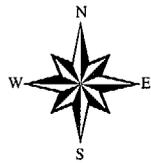
12 CONSULTORES NACIONALES

Lic Lucia de Garcia O'Meany, Consultora nacional independiente

Lic Olga Tatiana Osegueda Jimenez, Consultor AED/LINKAGES para USAID



MAPA DE RIESGOS ANTE DESASTRES NATURALES EL SALVADOR 1998



LEYENDA

- ⊕ Zona de Actividad Sísmica
- Zonas de Riesgos de Deslizamiento
- Fallas Geológicas
- ▲ Volcanes Activos
- ▨ Zonas con Riesgos de Inundación
- Lagos y Embalses
- Territorio Nacional

ESCALA 1 : 1 000 000



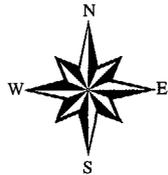
DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA AGROPECUARIA
DIVISION DE INFORMACION GEOGRAFICA
OCTUBRE 1998

BASE DE LA INFORMACION

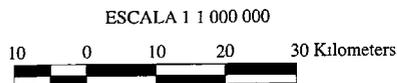
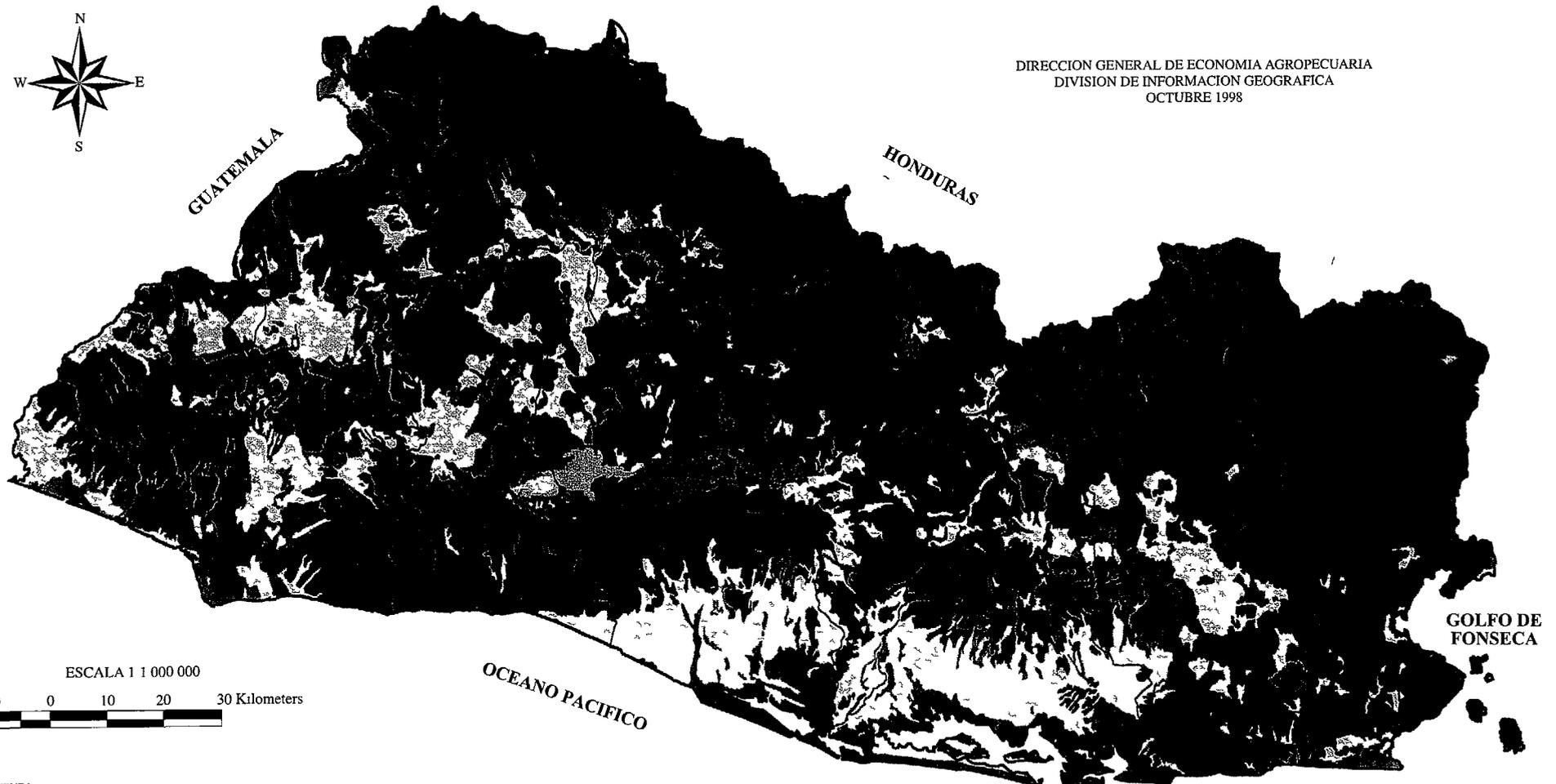
El mapa fue elaborado con información recopilada por el Comité de Emergencia Nacional (COEN)



MAPA GENERAL DE CAPACIDAD DE USO DE LAS TIERRAS CON INDICACION A LA VOCACION FORESTAL Y AGROPECUARIA EL SALVADOR 1998



DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA AGROPECUARIA
DIVISION DE INFORMACION GEOGRAFICA
OCTUBRE 1998



LEYENDA

- Límite Nacional
- Límite Departamental
- Lagos y Embalses

- Clase I III Tierra Apta para Agricultura Intensiva Mecanizable C Itivos Anuales Ganaderia Intensiva y Forestal de Producción
- Clase IV Tierra con Aptitud Restringida para Agricultura Intensiva con Limitaciones para la Mecanización y Cultivos Anuales Apta para Cultivos Perma nentes y Forestales de Producción
- Clase V Tierra Apta para Pastoreo Moderado y Forestales de Producción Moderado
- Clase VI Tierra Apta para Cultivos Permanentes y Forestales de Producción
- Clase VII VIII Tierra Apta para Forestales de Producción Foresteria Social y Ambiental Producción a Largo Plazo
- Zonas Urbanas

BASE DE LA INFORMACION

El mapa fue elaborado con informacion proporcionada por el Programa de Detencion del Uso Potencial del Suelo MAG/DGRNR 1981