

## Section I: Identification and JP Status

### Fortalecimiento de la capacidad de respuesta local para la ejecución intersectorial del PMD-C

#### Semester: 1-12

País	Bolivia
Ventana Temática	Infancia, seguridad alimentaria y nutrición
Proyecto Atlas MDGF	MDGF-2018
Título del programa	Fortalecimiento de la capacidad de respuesta local para la ejecución intersectorial del PMD-C

Número de informe	
Período del informe	1-12
Duración del programa	
Fecha oficial de comienzo	

Organizaciones NU participantes	* FAO * OPS/OMS * FNUAP * UNICEF * ONUDI * PMA
---------------------------------	---

Socios Ejecutivos

- \* Asociación de Organizaciones de Productores Ecológicos de Bolivia (AOPEB)
- \* Asociaciones de productores locales - OECAs
- \* CODAN
- \* CONAN
- \* Gobiernos Municipales
- \* IBMETRO
- \* Ministerio de Desarrollo Productivo y Economía Rural
- \* Ministerio de Educación
- \* Ministerio de Justicia
- \* Ministerio de Medio Ambiente y Agua
- \* Ministerio de Salud
- \* Ministerio Rural y Tierras
- \* PASA
- \* Población Local
- \* PROBOLIVIA
- \* SEDES
- \* SEDUCA
- \* SENASAG
- \* UNASVBI

## Budget Summary

### Presupuesto total aprobado

FAO	\$2,795,543.00
UNICEF	\$1,478,286.00
FNUAP	\$281,410.00
ONUDI	\$309,311.00
PMA	\$1,266,784.00
OPS/OMS	\$868,666.00
<b>Total</b>	<b>\$7,000,000.00</b>

### Cantidad total transferida hasta el momento

FAO	\$2,795,543.00
UNICEF	\$1,478,286.00

FNUAP	\$281,410.00
ONUDI	\$309,311.00
PMA	\$1,266,784.00
OPS/OMS	\$868,666.00
<b>Total</b>	<b>\$7,000,000.00</b>

#### **Presupuesto Total Dedicado hasta la fecha**

FAO	\$5,000.00
UNICEF	\$245,839.52
FNUAP	\$6,000.00
ONUDI	\$136,926.01
PMA	\$597,089.45
OPS/OMS	\$163,825.00
<b>Total</b>	<b>\$1,154,679.98</b>

#### **Presupuesto total desembolsado hasta la fecha**

FAO	\$2,473,179.56
UNICEF	\$378,018.02
FNUAP	\$258,297.47
ONUDI	\$155,923.82
PMA	\$570,390.35
OPS/OMS	\$634,452.48
<b>Total</b>	<b>\$4,470,261.70</b>

#### **Donantes**

Como sabrán, uno de los objetivos del F-ODM es atraer el interés y la financiación de otros donantes. Para poder informar acerca de este objetivo en 2010, les pedimos que nos notifiquen, por programa, si han recibido financiación complementaria, en la forma que indica en que se indica en el ejemplo siguiente:

Por favor use el mismo formato que ha utilizado en la sección anterior (resumen de presupuesto) para reportar cantidades en dólares Americanos (ejemplo 50,000.11) para cincuenta mil dolares y once centimos

Tipo	Donante	Total	Para 2010	Para 2011	Para 2012
Paralela	TGN	\$0.00	\$1,792,264.00	\$1,792,264.00	\$2,860,740.00
Paralela	Fondo Canasta	\$0.00	\$28,924,260.00	\$31,127,182.00	\$12,259,208.00
Paralela	MI Canadá	\$0.00	\$1,321,454.00	\$1,321,454.00	\$1,077,246.00
Participación en los gastos	Canadá a través de UNICEF (4 Ministerios)	\$0.00	\$1,053,819.00	\$1,053,819.00	\$484,131.00
Contraparte	166 Gobiernos Municipales (entre ellos los 22 ISAN)	\$0.00	\$17,237,825.00	\$7,237,825.00	\$94,662,462.00
Contraparte	9 Gobiernos Departamentales	\$0.00	\$0.00	\$5,016,276.00	\$0.00

## DEFINICIONES

1) FINANCIACIÓN PARALELA – Se refiere a las actividades de financiación relativas o complementarias al programa cuyos fondos NO se canalizan por conducto de organismos de las Naciones Unidas. Ejemplo: JAICA decide financiar 10 nuevos seminarios para difundir los objetivos del programa en otras comunidades.

2) PARTICIPACIÓN EN LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS – Se refiere a la financiación encauzada por conducto de uno o más organismos de las Naciones Unidas que ejecutan un programa determinado. Ejemplo: El Gobierno de Italia otorga a la UNESCO el equivalente de 200.000 dólares de los EE.UU. para que se destinen a iniciativas que amplíen el alcance de las actividades planificadas y esos fondos se encauzan por medio de la UNESCO.

3) FONDOS DE CONTRAPARTE – Se refiere a fondos suministrados por uno o más organismos gubernamentales (en especie o efectivo) para ampliar el alcance del programa. Estos fondos pueden encauzarse por conducto de un organismo de las Naciones Unidas o no. Ejemplo: El Ministerio de Recursos Hídricos dona tierras para la construcción de una “planta de tratamiento de agua en una aldea” experimental. En el cuadro supra debe indicarse en dólares de los EE.UU. el valor de la contribución en especie o en moneda local (si se trata de efectivo).

## Beneficiarios

Tipo beneficiario	Planificados	Cubiertos	Categoría de beneficiario	Tipo de bienes o servicios prestados
Directo	19,732	4,233	niñas de menos de 3 años	Acceso a nutrientes de alta calidad
Directo	18,214	3,907	niños de menos de 3 años	Acceso a nutrientes de alta calidad
Directo	35,000	14,465	mujeres en periodo de lactancia	construccion de capacidades para recoger, analizar y producir analisis
Directo	0	9,372	ciudadanos/hombres	Produccion domestica de alimentos y diversificacion
Directo	1,146	589	comunidades	Produccion domestica de alimentos y diversificacion

<b>Tipo beneficiario</b>	<b>Planificados</b>	<b>Cubiertos</b>	<b>Categoría de beneficiario</b>	<b>Tipo de bienes o servicios prestados</b>
Directo	74,220	57,355	familias	Produccion domestica de alimentos y diversificacion
Directo	5	5	Municipalidades	Produccion domestica de alimentos y diversificacion
Directo	22	17	Municipalidades	Acceso a agua potable de calidad
Directo	22	22	Municipalidades	acceso a servicios de sanidad
Directo	9	5	organizaciones de la sociedad civil	Programas escolares de alimentación
Directo	72	115	organizaciones de la sociedad civil	Acceso a agua potable de calidad
Directo	150	18	Centros de salud	Comunicación de cambios en el comportamiento
Directo	72	72	escuelas	Acceso a agua potable de calidad
Directo	0	1,221	Ciudadanas/mujeres	Acceso a agua potable de calidad
Directo	0	656	ciudadanos/hombres	Programas escolares de alimentación

## Section II: JP Progress

### 1 Descripción del Progreso, Obstáculos y Medidas Adoptadas

Por favor elabore una breve evaluación general (1000 palabras) en cuanto al progreso de los productos y resultados previstos del programa para el periodo cubierto por el informe en relación a los resultados y productos esperados, así como de cualquier medidas adoptadas en relación a la sostenibilidad futura del programa conjunto, de ejemplos si lo cree relevante. Por favor, limite su evaluación al progreso realizado en comparación con lo planificado en el documento del Programa Conjunto. Procure describir los hechos sin interpretaciones ni opiniones personales.

**Por favor describa los 3 logros mas relevantes que el programa conjunto ha alcanzado en el presente periodo de reporte. (máximo 100 palabras)**

1. La programación conjunta de actividades y recursos(POA)con 15 municipios de Chuquisaca, realizada en marzo de 2012.
2. Contratación de dos articuladores departamentales (Cochabamba y Chuquisaca) que han comenzado a generar procesos importantes de coordinación interinstitucional a nivel departamental y municipal.
3. En la mayoría de los municipios de intervención del PC, se ha comprobado a través de visitas de seguimiento por parte de la Secretaria Técnica que las actividades del PC han generado un empoderamiento y compromiso hacia la erradicación de la desnutrición infantil con el compromiso de las autoridades locales y las familias beneficiarias.

#### Progreso en resultados

Se ha incrementado la oferta alimenticia en las familias de 66 comunidades de los 5 municipios de la zona andina de Cochabamba, con aproximadamente 17 productos agrícolas. Al mismo tiempo, se ha incrementado el volumen de producción y rendimiento de productos locales.

Se ha concluido la infraestructura para la implementación de los módulos productivos, habiendo asegurado el 100% de la contraparte por parte de los productores. Se tiene asegurada la entrega e inicio de la producción de los emprendimientos productivos durante el trimestre venidero.

Hasta la fecha se están ejecutando un total de 73 proyectos de sistemas comunales a abastecimiento de agua, con 2.705 personas beneficiadas. Se han firmado compromisos de salida o sostenibilidad con los municipios para garantizar que las acciones en agua y saneamiento tengan continuidad. De esta manera los gobiernos municipales están asumiendo porcentajes más altos en lo que respecta a la contratación de técnicos DESCOM y UTIM y en la construcción de obras.

Se cuenta con material de apoyo para el personal de salud, el que permitirá aplicar en forma metodológica la Guía del Facilitador para las capacitaciones en 10 prácticas clave de salud, nutrición e inocuidad alimentaria a diferentes grupos sociales como maestros, madres – mujeres líderes, agentes comunitarios de salud (ACS) y autoridades locales de diferentes niveles.

Personal de las Unidades de Nutrición Integral de municipios priorizados por el Proyecto FCL/ISAN cuentan con capacidades en el Modulo Promocional I de la Malla Curricular de las UNI, Principales Intervenciones del Programa Multisectorial Desnutrición Cero, 10 practicas clave; estructura, organización y funcionamiento de las UNI en el marco de la SAFCI y el Programa Multisectorial Desnutrición Cero.

Las autoridades municipales tienen mayor participación e involucramiento en las actividades referidas a la erradicación de la desnutrición, lo que está demostrado a través de una mayor asignación de recursos en sus POA, resoluciones municipales, etc., que permitirán dar sostenibilidad a las acciones.

A continuación se muestra un resumen de los logros:

- 16 municipios cuentan con actas de compromiso de funcionamiento del COMAN(73%)
- 15 Municipios tienen conformado y funcionando su COMAN, 12 de ellos cuentan con un acta de conformación del COMAN.
- 10 Municipios cuentan con una Resolución Municipal de reconocimiento del COMAN.
- 3 municipios tienen ordenanza municipal de obligatorio cumplimiento para el funcionamiento del COMAN.
- 8 municipios han asignado recursos en el POA 2012 para el funcionamiento del COMAN con Bs 15 000 en promedio.

### **Progreso en productos**

- Se han implementado un total 478,49 has cultivadas con 11 especies como; papa, trigo, haba, cebada, amaranto, quinua, maíz, alfalfa, cañahua, tarwi y arveja.
- Se ha brindado asistencia técnica y capacitación en cultivos agrícolas y producción en carpas solares a 1.699 familias de las 3.126 previstas para la gestión 2012.
- Se ha realizado la plantación de 149.840 plantines agroforestales producidos en 4 viveros municipales y forestados en parcelas y en sistema agroforestales. Por tanto, con esta gestión ya se tiene forestado 177.475 plantines que representa a 118,24 has.
- Se han construido 175 nuevas carpas solares familiares en 5 municipios de intervención del componente agropecuario (47 Arque, 37 Bolívar, 28 Tacopaya, 59 en Tapacari y 4 en Sicaya). Actualmente 593 carpas solares familiares están en producción de hortalizas; tomando un promedio de 22 m2 de área neta de producción por carpa.
- Se han implementado 114 huertos familiares en 4 municipios de intervención del componente agropecuario (34 Arque, 5 Tacopaya, 60 en Tapacari y 15 en Sicaya).
- Se han producido 11.029 m2 de hortalizas (lechuga, brócoli, acelga, tomate, achojcha, pepino, rabanito, remolacha, coliflor, espinaca, carote, pimentón, vainita, locoto y cebolla) en carpas solares y huertos familiares, de acuerdo al siguiente detalle: 1.981 m2 Arque, 2.100 m2 Bolívar, 1.355 m2 Tacopaya, 4.621 m2 Tapacari y 972 m2 Sicaya).
- Se han construido 465 cayeras en 4 municipios de la zona andina de Cochabamba (87 Arque, 60 Bolívar, 68 Tacopaya, 230 Tapacari y 20 Sicaya). Este año se están completando las metas no cumplidas el año pasado, por lo que aparecen un mayor número de cayeras construidas con relación a las programadas.
- Se han distribuido 1.652 cuyes en 5 municipios de intervención del componente agropecuario del PC (508 Arque, 240 Bolívar, 272 Tacopaya, 552 Tapacari y 80 Sicaya).
- Se han construido 1.266 gallineros en 5 municipios de la zona andina de Cochabamba (352 Arque, 104 Bolívar, 118 Tacopaya, 662 Tapacari y 30 Sicaya).•Se han distribuido 4.600 gallinas en 5 municipios de intervención del componente agropecuario del PC (960 Arque, 1.180 Tacopaya, 2.260 Tapacari y 200 Sicaya).
- Se han producido 16 m3 de Bocashi en los municipios de Arque y Tapacari para ser incorporados directamente en las siembras.
- Se han elaborado 4.570 lts de biofertilizantes para aplicar a cultivos agrícolas y hortícolas en 5 municipios de la zona andina de Cochabamba (800 lts Arque y 450 lts Bolívar, 2.120 Tacopaya, 840 Tapacari y 360 Sicaya).
- Se han elaborado 480 lts de caldos sulfocálcicos para aplicar a los cultivos agrícolas y hortícolas en 5 municipios de la zona andina de Cochabamba (40 Arque, 70 Bolívar, 135 Tacopaya, 235 Tapacari).
- Se ha brindado asistencia técnica en manejo agropecuario y construcción de Infraestructura a 4.357 familias (535 Arque, 1.006 Bolívar, 1.332 Tacopaya, 1.210 Tapacari y 274 Sicaya).
- Se ha capacitado a 2.817 familias en temas de agroecología, producción agroforestal.
- 1805 personas capacitadas a través de 95 talleres prácticos y dos talleres teóricos en los módulos de Educación Alimentaria Nutricional y prácticas de preparación de alimentos en base a las guías alimentarias. (289 Arque, 450 Bolívar, 288 Tacopaya y 529 Tapacari, 249 Sicaya).
- Se ha elaborado la guía alimentaria para la zona andina del departamento de Cochabamba. Se ha previsto un tiraje de 2.000 ejemplares que serán distribuidos a partir del mes de julio.
- Se ha elaborado un Reglamento de uso y acceso a los equipos de pos cosecha para los cinco municipios de la zona andina.
- Se han recepcionado 25 equipos pos cosecha (Trilladora y venteadora) para ser entregados en 5 municipios de la zona andina.
- Se ha capacitado a 462 productores de las Asociaciones de APROCOMB, ASORPAVEN, SINDICATO AGRARIO PUYTUCANI y ASIMCO-JAPO en Buenas Prácticas de

Manufactura, HSI y CCP, Organización y Administración, Contabilidad básica para empresas rurales, logística, aprovisionamiento y distribución, gestión de producción y comercialización y mercadeo.

Se ha capacitado a 194 productores de las Asociaciones de APROCOMB, ASORPAVEN, SINDICATO AGRARIO PUYTUCANI y ASIMCO-JAPO en Logística de aprovisionamiento; modulo 2 llenado de planillas, Llenado de planillas de producción, Llenado del Libro de caja y ventas.

Se ha realizado un viaje de intercambio de experiencias al "CENTRO DE ACOPIO Y TRANSFORMACION TIRAQUE" en el Municipio de Tiraque del departamento de Cochabamba con los productores y articuladores de las comunidades de Ventilla, Puytucani, Japo y Llaythani.

Se ha ratificado el compromiso de las autoridades municipales de Bolívar y Tacopaya para que compren la producción local de alimentos transformados por las organizaciones, siempre y cuando las asociaciones cumplan con los requisitos de calidad e inocuidad.

Las organizaciones de APROCOMB, ASORPAVEN, SINDICATO AGRARIO PUYTUCANI y ASIMCO-JAPO y ORPATAC han cumplido al 100% la contraparte a los proyectos.

Se ha logrado obtener el Número de Identificación Tributaria (NIT) para las organizaciones de APROCOMB, ASORPAVEN y SINDICATO AGRARIO PUYTUCANI.

Se ha elaborado un manual de Buenas Prácticas de Manufactura dirigido a las 4 organizaciones de productores.

34 técnicos DESCOM contratados en los 17 municipios donde interviene el componente de agua y saneamiento. Esta actividad está con un porcentaje de ejecución muy alto debido a que los municipios financian un porcentaje entre el 50 al 100% del salario de los técnicos DESCOM y el 100% de los técnicos UTIM.

60 comunidades de 17 municipios capacitadas en uso adecuado de los sistemas de agua segura, operación y mantenimiento de los sistemas de agua y prácticas de higiene, a través de 220 actividades de capacitación (3 prácticas de higiene, supervisión de obras, asistencia técnica en operación y mantenimiento, etc).

442 personas (292 hombres y 150 mujeres) de 25 comunidades capacitadas en administración, operación y mantenimiento de los sistemas de agua. Las mismas corresponden a autoridades comunitarias y miembros de CAPyS.

16 nuevos Comités de Agua Potable y Saneamiento (CAPyS) conformados, totalizando 115 CAPyS conformados y en funcionamiento.

Se inició la implementación de 18 nuevos sistemas de agua en 18 comunidades diferentes. 16 se encuentran en etapa de pre inversión y 2 en etapa de inversión. Los municipios aportan sus contrapartes desde el 30 al 80% del presupuesto.

Se comenzó con 14 proyectos de baños escolares que benefician a 1.280 personas. En tanto que, duchas y unidades higiénicas se han comenzado a ejecutar 10 nuevos proyectos beneficiando a 558 personas.

Se realizaron capacitaciones en uso y manejo del agua a alumnos, alumnas, maestros y maestras en 24 escuelas, beneficiando a 952 personas: 400 mujeres y 552 hombres. La capacitación incluye la supervisión de obras (DESCOM), capacitación en los tres hábitos de higiene, verificación de avances y asistencia técnica.

Se elaboró material de apoyo para el personal de salud, el que permitirá aplicar en forma metodológica la Guía del Facilitador para las capacitaciones en 10 prácticas clave de salud, nutrición e inocuidad alimentaria a diferentes grupos sociales como maestros, madres – mujeres líderes, agentes comunitarios de salud (ACS) y autoridades locales de diferentes niveles.

Se elaboró un afiche técnico para servicios de salud que será exhibido en lugares de concurrencia pública como ser unidades educativas, alcaldías, unidades nutricionales integrales (UNI) entre otros. En el rubro producción de materiales educativos se ha cumplido con el 100% programado ya que los SEDES cuentan con el material de apoyo completo para los municipios incorporados en la gestión 2012, así como para los anteriores.

Se han preparado 14 facilitadores de 5 municipios de Chuquisaca, beneficiando a 200 personas de salud de 185 comunidades y 16.868 familias.

Se diseñó la metodología y los instrumentos de apoyo para que los SEDES apliquen el método de evaluación rápida de conocimientos de 10 prácticas clave de salud, nutrición e inocuidad alimentaria en diferentes grupos sociales: mujeres líderes de las comunidades, agentes comunitarios de salud y maestros/ a través de grupos focales y entrevistas en campo.

Se cuenta con planes de acción para el segundo semestre de la gestión 2012 donde las UNI's deben articularse con los COMAN, propiamente en la comisión técnica de salud, desde donde desarrollarán estrategias, proyectos, planes de acción para la inclusión de la UNI en el mismo y definir el nivel de coordinación para el apoyo a la elaboración y ejecución de planes municipales para la erradicación de la desnutrición.

Se han realizado 5 talleres de socialización y retroalimentación en la tematica se Salud Sexual y Reproductiva (SSR).

15 facilitadores capacitados en SSR.

69 profesionales de salud, capacitados en SSR.

960 mujeres informadas y capacitadas en SSR a través de diálogos comunitarios.

Se han realizado 6 talleres de fortalecimiento de capacidades de gestión y legislación con una participación promedio de 25 personas.

Se ha generado material IEC de apoyo para el fortalecimiento del funcionamiento de los COMAN.

17 municipios de los 22 han asumido compromisos de acción para el fortalecimiento de los COMAN, equivalente al 77% del área del proyecto.

60% de las autoridades municipales (52 personas), sensibilizadas, informadas y capacitadas en temáticas relacionadas al DHAA y el PMD-C.

### **Medidas tomadas para la sostenibilidad del programa conjunto**

El PC, está respaldado por mecanismos existentes a nivel macro, que constituyen una fortaleza y contribuyen a su sostenibilidad. El Plan Nacional de Desarrollo que incluye el tema de nutrición como un indicador trazador y el Programa Multisectorial Desnutrición Cero (PMD-C), orientado a establecer prioridades vinculadas a la erradicación de la desnutrición, desde un punto de vista multisectorial, abordando las determinantes de la desnutrición como la falta de acceso a agua potable y saneamiento básico, educación, salud y derechos fundamentales de la población meta.

En este marco, un primer factor de sostenibilidad del PC, constituye la inserción del PMD-C en la estructura gubernamental y su correspondencia con estrategias y políticas del Gobierno de Bolivia, sujetos a un compromiso oficial de alcanzar los objetivos propuestos. En efecto, el PC ha sido concebido como un proyecto de apoyo al PMD-C, que es una de las políticas oficiales del Gobierno. Desde esa perspectiva, está prevista no sólo su continuidad una vez que el PC finalice, sino su escalamiento por etapas hasta completar las intervenciones en todos los municipios con alta vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria.

Un segundo factor de sostenibilidad, está dado por la articulación y la complementariedad que el PC tendrá con nuevos proyectos y programas (Proyecto PICAR dependiente del Proyecto de Alianzas Rurales (PAR), Proyecto FOREDES del Ministerio de Salud y Deportes, con financiamiento de la Cooperación Técnica Belga (CTB), Proyecto FORTALEZZA del Ministerio de Salud y Deportes, ejecutado a través de OPS, UNICEF y USAID, Proyecto CAMINAS con apoyo de Plan Internacional, etc) que iniciaron sus actividades a partir de la presente gestión en una buena proporción de los municipios priorizados por el PMD-C y que darán continuidad a las iniciativas de acceso a los servicios básicos, salud, educación e inversiones productivas de manera que permitan una mejora sustancial en la seguridad alimentaria de las familias de los municipios priorizados.

El tercer factor de sostenibilidad, surge a partir de elementos propios del diseño y concepción del PC, referido a que la mayor parte de los recursos se orientan a la formación y transferencia de capacidades, asistencia técnica y transferencia tecnológica, con la finalidad de mejorar las condiciones de seguridad alimentaria de las familias rurales; desde la perspectiva de componentes productivos y su vinculación a la alimentación y a la nutrición desde el punto de vista de ingesta alimentaria y salud. En ese marco, la sostenibilidad y fortalecimiento de capacidades institucionales de gestión en sí, dependen en gran medida de la demanda social generada y de la capacidad de gestión del PC para atenderla de manera efectiva sobre todo a nivel municipal. Es por ello que la sostenibilidad está directamente asociada a la capacidad de gestión institucional, a la disponibilidad de recursos y a una participación plena de todos los actores involucrados.

Un cuarto factor, lo constituyen los proyectos de transferencia de capital con recursos del Fondo Canasta a través del CT CONAN para el fortalecimiento de las Redes de Salud de municipios priorizados y el fortalecimiento de los Consejos Departamentales de Alimentación y Nutrición (CODAN). La sostenibilidad en este caso, esta dada por la incorporación de personal permanente para las Unidades de Nutrición Integral (UNI) a cargo de Gobernaciones y SEDES.

Finalmente, la generación de capacidades en los Gobiernos Municipales, mediante la estrategia del Incentivo Municipal, se constituye en otra estrategia de sostenibilidad del PC, dado que los 22 municipios de intervención han recibido este apoyo, cuya base es que los GM sigan apoyando en las estrategias del PMDC como Nutribebe, AIEPI, COMAN, UNI, etc., y al mismo tiempo la asignación de recursos por aproximadamente 4 millones de Bs para proyectos multisectoriales que va en ascenso.

### **¿Hay dificultades para la ejecución?**

Coordinación de las agencias de la ONU

Coordinación con el Gobierno

Coordinación dentro de(l)/los Gobierno(s)

Administración (Contratos públicos, etc.) /Finanzas (gestión de fondos, disponibilidad, revisión de presupuestos, etc.)

Gestión: 1. Gestión de actividades y productos 2. Gobernanza/Toma de decisiones (CGP/CDN) 3. Rendición de cuentas

Diseño del Programa Conjunto

### **¿Cuáles son las causas de esas dificultades?**

Externas al Programa Conjunto (riesgos e hipótesis, elecciones, desastres naturales, descontento social, etc.)

Otras. Especificar

*Rotación de personal en Unidades Ejecutoras lo que retrasa los procesos de ejecución de actividades.*

*Falta de compromiso de algunos sectores que no participan en las actividades del PC generando retrasos en la ejecución.*

*Normas nacionales que impiden mayor fluidez en la ejecución de recursos.*

*Retraso en el último desembolso por parte del FODM, lo que impidió asumir compromisos programados y ejecutar las actividades previstas.*

### **Describa brevemente (250 palabras) las principales dificultades a las que se enfrenta el Programa Conjunto. Limite su descripción al progreso realizado en comparación con lo planificado en el documento del Programa Conjunto. Procure describir los hechos sin interpretaciones ni opiniones personales**

A pesar de la poca experiencia del personal técnico de las Unidades Ejecutoras y Agencias de NNUU para la realización de un trabajo con mayor coordinación, se han promovido desde la Secretaría Técnica varios encuentros y misiones conjuntas, además de rescatar el procedimiento de contar con una agenda conjunta para la implementación y seguimiento de las actividades en terreno.

Los procedimientos estatales establecen que deben ser asegurados los recursos financieros para iniciar el proceso de inscripción de los mismos en los presupuestos de Ministerios y Unidades Ejecutoras. Inmediatamente los recursos estuvieron a disposición de las Agencias de NNUU se inició un seguimiento exhaustivo a los procedimientos de cada uno de los actores para asegurar el uso de los recursos en el plazo que tiene establecido el PC.

El no haber contado por varios meses con los recursos asegurados e inscritos ha llevado a una dinámica de ausentismo y no involucramiento por parte de los sectores (principalmente estatales) en las actividades regulares del PC. Sin embargo, desde la Secretaría Técnica se han realizado 6 reuniones Plenarias en las que se ha convocado a todos los actores para análisis y refrescamiento del estado de situación de avance del PC.

El no contar con la estrategia de comunicación y el plan de implementación finalizados no ha permitido definir el manejo administrativo de los recursos destinados al mencionado componente. Sin embargo, se están determinando prioridades para intervención inmediata sin tener que optar por transferencia de recursos, lo cual podría demorar aún más la implementación de la estrategia.

**Describa brevemente (250 palabras) las principales dificultades de origen externo (no causadas por el Programa Conjunto) que están retrasando su ejecución.**

**Procure describir los hechos sin interpretaciones ni opiniones personales**

Falta de desembolso oportuno de recursos a las agencias por parte del FODM.

Rotación de personal en Unidades Ejecutoras a quienes es necesario realizar inducciones sobre el PC en reiteradas oportunidades lo que retrasa los procesos de ejecución de actividades.

Inestabilidad política y social y cambio del sistema financiero para la inscripción de recursos que ha llevado al menos 3 meses en gobernaciones.

**Describa brevemente (250 palabras) las acciones previstas para eliminar o atenuar las dificultades de origen interno y externo descritas en los recuadros anteriores**

A través de la Secretaría Técnica del PC, se promueve una mayor participación y coordinación de todos los actores involucrados.

Capacitación al personal administrativo de las unidades ejecutoras y seguimiento al proceso de inscripción de recursos.

La ejecución de las actividades ha sido reprogramada y ajustada en más de una oportunidad debido a la falta de recursos.

## 2 Coordinación Interagencial y Unidos en la Acción

**¿Existe alineamiento entre el Programa Conjunto y el MANUD? Por favor seleccione la respuesta apropiada**

Si true  
Non false

**En caso negativo, ¿el programa Conjunto se alinea con las estrategias nacionales? Por favor seleccione la respuesta apropiada**

Si true  
No false

**¿Qué tipos de mecanismos de coordinación y decisiones se han adoptado para garantizar un proceso y un cumplimiento conjuntos? ¿Existe coordinación entre los distintos programas conjuntos funcionando en el país? Por favor, explique y añada cualquier otro comentario relevante que considere necesario:**

La coordinación técnica entre los cuatro Programas Conjuntos en el país se lidera desde la Oficina de la Coordinadora Residente del Sistema de las Naciones Unidas en Bolivia, con base en el liderazgo político del Comité Directivo Nacional(CDN).

Entre Enero a Junio de 2012, el CDN se reunió 1 vez. Los temas principales de coordinación "interventana" en el período de Enero a Junio de 2012 han sido entorno a comunicación & incidencia y monitoreo, y se cuenta con dos grupos de trabajo sobre estos temas con representación de los especialistas de comunicación y monitoreo de las ventanas.

Con relación al tema de coordinación y decisiones conjuntas, se ha tenido una reunión entre las cuatro ventanas para compartir el proceso de cierre de la Ventana de Género y coordinar un evento conjunto de seguridad alimentaria a desarrollarse en el mes de septiembre. En lo que respecta al Plan de Monitoreo Interventanas, el mismo fue enviado al VIPFE y aún no se cuenta con una respuesta oficial. Se realizará un ejercicio de autoevaluación de los indicadores por parte de cada una de las ventanas bajo la coordinación de la OCR.

**Por favor, proporcione los valores para cada categoría de la siguiente tabla de indicadores**

Indicadores	Valor de Referencia	Valor a la fecha	Medios de Verificación	Métodos de Recolección
Número de prácticas de gestión (financiera, contratación pública, etc.) realizadas conjuntamente por los organismos de la ONU encargados de la ejecución	4	4	Articuladores departamentales contratados	Contrato
			Asistente administrativo para la Coordinación del PC	
			Reunion del Comite de Gestión	Contrato
				Actas, grabaciones

Número de tareas analíticas conjuntas (estudios, diagnóstico) realizadas conjuntamente por los organismos de la ONU encargados de la ejecución para los programas conjuntos del F ODM	8	8	Estrategia de Comunicacion	Documento
			Estrategia de Sostenibilidad	
			Plan de Mejoras Actualizado	Documento
			Sesiones Plenaria	
			Reuniones ST	Documento
			Reuniones Interventanas	
			Informes trimestrales	Actas
			Informes semestrales	Actas
Número de misiones conjuntas llevadas a cabo conjuntamente por los organismos de la ONU encargados de la ejecución para los programas conjuntos del F ODM	3	3	Planificacion Operativa Anual con 15 Municipios de Chuquisaca	POAs y Actas de compromiso
			Incorporación de los articuladores departamentales en el trabajo de coordinacion	Actas
			Visita de seguimiento a las actividades del componente de produccion y transformación	Informes, listas de asistencia, fotografías

*Se han realizado gestiones conjuntas entre el MDRyT y la Agencias de Naciones Unidas para la contratación de los articuladores departamentales, con la finalidad de crear sinergias conjuntas y alcanzar los objetivos y resultados previstos por el PC de la V-ISAN.*

*El trabajo conjunto, se refleja con el cumplimiento de 8 tareas analíticas planteadas para la elaboración y ejecución de la estrategia de comunicación, culminación del plan de sostenibilidad y salida, plan de mejoras, sesiones plenaria, reuniones interventana, informes trimestrales, semestrales, etc.*

*Se han llevado a cabo dos misiones conjuntas de manera multisectorial visibilizando y evaluando los alcances conseguidos en los 4 componentes del PC en los departamentos de Cochabamba y Chuquisaca.*

### **3 Eficacia de la Ayuda al Desarrollo: Declaración de París y Programa de Acción de Accra**

#### **¿Están el Gobierno, la sociedad civil y otros socios nacionales involucrados en la ejecución de actividades y en la obtención de productos?**

No están involucrados      false  
Ligeramente involucrados      false  
Bastante involucrados      true  
Totalmente involucrados      false

#### **¿En qué tipo de decisiones y actividades participa el Gobierno?**

Formulación de políticas/toma de decisiones  
Gestión: Presupuestos  
Gestión: Contratación pública  
Gestión: Prestación de servicios  
Gestión: Otras. Especificar

*Socialización de programas y proyectos que se ejecutan en el marco de la aplicación de la Política de Seguridad y Soberanía Alimentaria, Plan Nacional de Desarrollo, normativas actuales como la Ley 144 Revolución Productiva Comunitaria Agropecuaria, Seguro Agrario, marcos normativos para la inscripción de recursos Ley 2024 Ley de administración presupuestaria, etc.*

*La reglamentación de la Ley 144 esta en pleno proceso de consenso, habiendose definido los primeros días de agosto como meta para su promulgación mediante Decreto Supremo. Esta reglamentación coadyuvará al proceso de implementación y sostenibilidad de las políticas incluidas en la Ley, especialmente aquellas orientadas a la tematica de alimentación y nutrición.*

#### **¿Quien dirige o lidera el Comité de Gestión del Programa y cuantas veces se han reunido?**

La Entidad que dirige y/o preside el CGP es el MDRyT por parte del Gobierno Nacional y el PMA por parte de NNUU con la participación de AECID en su calidad de donante. Durante el primer semestre de 2012, se han realizado 2 reuniones del CGP, para tratar temas relativos a la implementación del PC.

#### **Numero de reuniones del CGP**

Durante el último semestre, se ha desarrollado una reunión del Comité de Gestión del PC (29 de febrero), cuyas conclusiones fueron:

1. Acerca de la solicitud del Min. de Educación para la continuidad del apoyo mediante la contratación de un técnico, el CGP solicitó mayor información sobre las actividades realizadas hasta dicha fecha y se realizaría una revisión presupuestaria de los recursos del PC para ver la factibilidad de aceptación de la solicitud. También se estableció la

necesidad de que el Ministerio asuma los costos referidos al apoyo de las actividades del PC.

2. Se aprobó la solicitud de ampliación de actividades del PC (sin costo) hasta el 31 de marzo de 2013.

3. Debía actualizarse la información financiera y técnica del PC para reenvío al FODM como complementación a la solicitud de extensión.

**¿Está la sociedad civil involucrada en la ejecución de las actividades y en la obtención de productos?**

No está involucrada        false  
Ligeramente involucrada        false  
Bastante involucrada        true  
Totalmente involucrada        false

**¿En qué tipo de decisiones y actividades participa la sociedad civil?**

Formulación de políticas/toma de decisiones  
Gestión: Otras. Especificar

*Las actividades y decisiones de la sociedad civil en las actividades dentro del estado es un proceso de democratización continua en la toma de las decisiones a nivel nacional y local, fortaleciendo e incorporando a las instituciones y grupos de indígenas en las decisiones del estado en su conjunto, a través de la construcción de políticas y acciones concretas en temáticas específicas de alimentación y nutrición.*

*En el caso del PC, la sociedad civil se constituye en un participante directo; como los agricultores, profesores, madres y padres de familia, niños y niñas que interactúan a partir de la información obtenida a través de talleres, reuniones, capacitaciones y la difusión de contenidos de la temática de seguridad alimentaria por medio de la radio, promoviendo espacios de reflexión y de formulación de propuestas consensuadas a través de instituciones creadas para el fin como los COMAN en cada uno de los municipios.*

**¿Están involucrados los ciudadanos en la ejecución de las actividades y en la obtención de productos?**

No están involucrados        false  
Ligeramente involucrados        false  
Bastante involucrados        true  
Totalmente involucrados        false

**¿En qué tipo de decisiones y actividades participan los ciudadanos?**

Formulación de políticas/toma de decisiones  
Gestión: Prestación de servicios  
Gestión: Otras. Especificar

*En la implementación de actividades operativas y el involucramiento de las familias participantes y organizaciones comunitarias en cada uno de los componentes del PC.*

*Programación de actividades en para la lucha contra la desnutrición para ser incluidos en el POA de cada uno de los municipios de intervención del PC.*

*Reuniones de coordinación a través de representantes de la sociedad civil con autoridades municipales locales para actividades consensuadas en los planes de trabajo.*

*Los talleres y capacitaciones permiten a los ciudadanos recibir la información necesaria que permita conocer y reconocer los derechos y obligaciones de los municipios en Política alimentaria, disponibilidad y consumo de alimentos locales, reducción de la desnutrición y el derecho de ejercer el control social.*

*Ferias comunales y escolares en coordinación con los brazos operativos para el anclaje de conocimientos adquiridos a través de las capacitaciones realizadas.*

### **¿Dónde tiene su sede la unidad de gestión del Programa?**

Gobierno nacional

Otra, especificar

*A través de los articuladores a nivel departamental.*

### **Basándose en sus repuestas previas, describa brevemente la situación actual del Gobierno, sociedad civil, sector privado y ciudadanía (250 palabras) con respecto a la apropiación, alineamiento y rendición de cuentas mutua de los programas conjuntos, aporte ejemplos si lo considera relevante. Procure describir los hechos, evitando interpretaciones y opiniones personales**

El gobierno cuenta con políticas macro (Constitución Política del Estado, Plan Nacional de Desarrollo, Programa Multisectorial Desnutrición Cero, Política de Seguridad y Soberanía Alimentaria, Ley 144 de Revolución Productiva Agropecuaria Comunitaria) de las que se desprenden programas y proyectos con actividades a nivel nacional siendo el Programa Conjunto parte de estas políticas.

Al tener el país un marco normativo en funcionamiento y orientado hacia un paradigma que es el vivir bien, se cuenta con un Estado fuerte que genera espacios para lograr el alineamiento en el marco de la declaración de Paris y ACCRA.

Se mantiene el proceso de generar conciencia de trabajo conjunto en la que las instituciones estatales tienen el mandato de hacer un seguimiento a la administración de recursos para su inscripción en el TGN y las agencias remiten el correspondiente descargo económico.

La sociedad civil está demostrando un particular interés en el PMD-C y por ende en el PC, que se dirige principalmente a complementar las acciones de producción agropecuaria y salud, no obstante los gobiernos municipales están demostrando particular interés también en la parte social y de salud en los municipios donde la participación de la sociedad civil o del personal de salud se encuentra más fuerte.

El dialogo impulsado por el PC entre ciudadanos es primario para el cambio de comportamiento y se lo realiza a partir de las capacitaciones realizadas que promueven la reflexión en temas de inseguridad alimentaria y como trabajar para que esta se reduzca con el esfuerzo de cada uno de los ciudadanos en coordinación con los municipios y autoridades locales comunitarias.

Una de las metas del PC es establecer y fortalecer los COMAN como un canal de comunicación importante entre la sociedad civil con las autoridades en temas de seguridad alimentaria y que sirvan de puente para la interacción con autoridades políticas locales y nacionales para alcanzar los compromisos realizados en el avance de los ODM.

## 4 Comunicación e Incidencia

**¿Ha formulado el PC una estrategia de incidencia y comunicación para contribuir al avance de los objetivos de sus políticas y los resultados de desarrollo?**

Si true  
Non false

**Proporcione una breve explicación de los objetivos, elementos clave y audiencia a la que va dirigida esta estrategia, aporte ejemplos si lo considera relevante (máximo 250 palabras).**

La Estrategia de Comunicación e Incidencia del PC, actúa en el marco multisectorial en tres frentes, el primero dirigido a la incidencia política para el empoderamiento de los gobiernos autónomos municipales para liderizar el proceso de manera local, incidiendo en la sostenibilidad de las acciones a través del COMAN. En el segundo frente, se visibilizan los resultados obtenidos por los cuatro componentes que trabajan en los 22 municipios en los que interviene el PC, enfocando los mensajes a la producción de alimentos locales de alto valor nutritivo, transformación de productos con valor agregado, el uso de las 10 prácticas claves de salud, nutrición e inocuidad alimentaria y el fortalecimiento de las capacidades locales coordinadas a través de las autoridades municipales (Alcalde, COMAN). Finalmente, el tercer frente, está orientado a sensibilizar y empoderar de manera gradual a la familia (productores, madres, niñas y niños) con mensajes radiofónicos en castellano y quechua y el uso de minimedios con los conocimientos y prácticas de los cuatro componentes del PC.

**¿Al cumplimiento de qué logros concretos definidos en el PC y/o en la estrategia nacional están contribuyendo las iniciativas de comunicación e incidencia?**

Aumento en la concienciación de ciudadanos y gobiernos sobre cuestiones relativas a los ODM  
Aumento en el diálogo entre ciudadanos, sociedad civil, gobiernos nacionales y locales en relación a las políticas y prácticas de desarrollo  
Políticas y legislación nuevas/adaptadas para avanzar en la consecución de los ODM y otros objetivos relacionados  
Momentos/acontecimientos clave de movilización social que ponen de relieve cuestiones importantes  
Otras (usar recuadro a continuación)

*La Estrategia de Comunicación e Incidencia trabaja en la información integrada de conocimientos sobre la lucha contra la desnutrición y sobre el empoderamiento de las autoridades municipales y el compromiso en la reducción de la desnutrición.*

*Sensibilización de ciudadanos y gobiernos municipales sobre cuestiones relativas al cumplimiento de los ODM.*

*Fortalecimiento de los COMAN a nivel organizacional, estructural y político, reforzando con una estrategia de difusión a través de un convenio interinstitucional con la Asociación de Concejalas de Bolivia (ACOBOL), con el objetivo de generar empoderamiento en la lucha contra la desnutrición en los municipios de intervención del PC.*

*La estrategia de comunicación e incidencia del PC, difunde de manera integral los logros alcanzados por los cuatro componentes del PC, poniendo de relieve la movilización social en la lucha contra la desnutrición a partir del cambio de actitudes, conocimientos y prácticas.*

**¿Cuántas alianzas, y de qué clase, se han formado entre los diversos agentes sociales para promover el logro de los ODM y otros objetivos relacionados?**

Organizaciones de inspiración religiosa  
Coaliciones/redes sociales COMAN  
Grupos ciudadanos locales Asociaciones de Productores

Sector privado  
Instituciones académicas  
Grupos de comunicación y periodistas  
Otras

**¿Qué actividades comunitarias lleva a cabo el programa para garantizar que los ciudadanos locales tienen acceso suficiente a la información sobre el programa y a las oportunidades para participar activamente?**

Uso de medios de comunicación locales como la radio, grupos de teatro, periódicos, etc  
Fomento/formación de capacidades  
Otras

*Reuniones de capacitación y reflexión con productores, madres, maestros, alumnos sobre temáticas relacionadas a lucha contra la desnutrición. Es la primera instancia de información para el cambio de comportamiento, esto es reforzado con la utilización de minimedios como cartillas, recetarios, laminas educativas y otros, además de la difusión de mensajes a través radios comunitarias y locales que permiten complementar los conocimientos transmitidos por el PC. Estas actividades son asumidas por el municipio como una manera de participación activa de gestión.*

*Talleres y reuniones de sensibilización a organizaciones y autoridades locales y población meta para la apropiación de acciones y sostenibilidad de actividades del PC.*

## Section III: Millenium Development Goals Objetivos de Desarrollo del Milenio

Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
Efecto 1: En los municipios de Arque, Bolívar, Sicaya, Tacopaya y Tapacarí, existe una mayor disponibilidad y acceso de alimentos de alto valor nutritivo e inocuos en el marco del PMD-C, hasta el año 2012.	99860	1. Porcentaje de la población con ingresos menores a 1 \$us por día	30.0
		2. Coeficiente de la brecha de la pobreza a 1 \$us por día.	
		3. Porporción del ingreso o consumo que corresponde a la quinta parte mas pobre de la población.	

Target 4.A: Reduce by two-thirds, between 1990 and 2015, the under-five mortality rate

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
Efecto 2: 72 comunidades de 8 municipios han mejorado su acceso y uso adecuado de servicios mejorados de agua segura y saneamiento.	74220	1. Tasa de mortalidad de niños (as) menores de 5 años.	50.0
		2. Tasa de mortalidad infantil.	
Efecto 3. Al menos 74.220 familias de los municipios de Poroma, Villa Azurduy, Tarvita, Villa Zudañez, Presto, Mojocoya, Icla, Tomina, Sopachuy, Tarabuco, Yamparaez, San Lucas, Incahuasi, Culpina, Ayopaya, Morochata, Arque, Tacopaya, Sicaya, Tapacarí, Vila Vila y Bolívar, tienen conocimientos para lograr una alimentación variada, nutritiva, oportuna e higiénicamente elaborada; y están informados sobre sus derechos sexuales y reproductivos.		3. Proporción de niños de 1 año inmunizados contra el sarampión.	

### Comentarios narrativos adicionales

Por favor añada cualquier información y contribuciones del programa a los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ya sean a nivel nacional o local

El Programa Multisectorial Desnutrición Cero esta focalizado en todas las aéreas con mayor vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria. Sobre el indicador 1.1: “Número de personas que sufren subnutrición y/o inseguridad alimentaria en las áreas de intervención”. El hambre y la subnutrición son indicadores de consumo de alimentos medidos a través de la cantidad de calorías ingeridas en promedio por cada persona, y que en Bolivia no están siendo utilizados debido a que no significan un problema nutricional de importancia en comparación con la desnutrición crónica y la anemia. La ENDSA 2008 reporta que en Bolivia, seis de cada diez niños(as) de 6 a 59 meses (61%) presentan algún grado de anemia, 10 puntos porcentuales más de lo estimado con la ENDSA 2003 (51%). De los tres niveles de anemia, dos son los más prevalentes: la anemia leve (25%) y la anemia moderada (33%). El nivel de desnutrición crónica presenta grandes variaciones según las características analizadas. En los primeros 35 meses, la desnutrición crónica aumenta sistemáticamente con la edad del niño y de la niña, pasando de 9 % en niños (as) menores de 6 meses a 35% entre los de 24 a 35 meses. Luego, en las siguientes edades, de 36 a 59 meses, desciende levemente a entre 29 y 30%. Comparando los datos de la ENDSA 2008 con los de la ENDSA 2003, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil ha subido, registrándose los mayores incrementos en el área rural (de 39 subió a 46%), en mujeres sin o con bajo nivel de educación (pasó de 46 a 58%), en quintiles de riqueza más bajos (en el quintil más bajo subió de 33 a 40%). Estos datos nos muestran que Bolivia no tiene un problema de cantidad de alimentos, sino de calidad de la alimentación y por esto se está utilizando como indicador de impacto la desnutrición crónica (talla para la edad) en niños y niñas menores de 2 años.

Los datos de la línea base nos muestran una prevalencia del 39% en los 22 municipios de los departamentos de Chuquisaca y Cochabamba. Sobre el indicador 1.2: “Número de personas atendidas por el Programa Conjunto que reciben tratamiento contra la subnutrición y/o servicios de refuerzo de la seguridad alimentaria en las áreas de intervención”. Conceptualmente las estrategias del Programa Multisectorial Desnutrición Cero, están orientadas en un 90% a la prevención y promoción de prácticas saludables para toda la población especialmente en los niños y niñas menores de 5 años con énfasis en el menor de 2, por lo que su objetivo no es atender a niños que ya estén con desnutrición crónica sino promover que crezcan de manera adecuada hasta los dos años. La compra y distribución del Alimento Complementario “Nutribebe” que es un alimento fortificado para niños de 6 a 23 meses de edad y de las “chispitas nutricionales” que son un suplemento de hierro, esta cubierta con recursos de los municipios y son distribuidos gratuitamente a todos los niños y niñas. El Programa Conjunto está complementando las actividades que se vienen implementando desde el año 2007, principalmente con acciones de capacitación a madres y padres de familia, maestros, y alumnos de 6° y 7° de primaria sobre prácticas adecuadas de alimentación e higiene y por otro al personal de salud en la aplicación del AIEPI Nut de la familia y la comunidad. El PC en Bolivia tiene un fuerte componente de apoyo a la producción de alimentos pero esto no podría ser considerado como un tratamiento contra la subnutrición.

**Por favor añada otros comentarios que desee comunicar al Secretariado MDG-F**

No es posible informar de forma precisa sobre los beneficiarios alcanzados por el PC en el formato online, debido a que las categorías de beneficiarios y el tipo de bienes y servicios prestados no coincide plenamente con los que maneja el PC. Por tanto se esta consolidando una matriz general acumulativa de los beneficiarios desde el principio del PC a fin de mostrar de manera mas exacta los avances.

## Section IV: General Thematic Indicators

### 1 Se promueven enfoques integrados para la reducción del hambre y la subnutrición infantil

#### 1.1 1.1. Número de personas que sufren de subnutrición y/o inseguridad alimentaria en las áreas de intervención

##### Niños menores de 2 años

Núm. Total	22539
Núm. Urbano	
Núm. Rural	22539
Núm. Niñas	11326
Núm. Niños	11647

##### Niños de 2 a 5 años

Núm. Total	133089
Núm. Urbano	
Núm. Rural	133089
Núm. Niñas	59890
Núm. Niños	79198

##### Niños mayores de 5 años

Núm. Total	51363
Núm. Urbano	
Núm. Rural	51363
Núm. Niñas	25214
Núm. Niños	26149

##### Mujeres

Núm. Total	180636
Núm. Urbano	
Núm. Rural	
Núm. embarazadas	

## 1.2 Número de personas atendidas por el Programa Conjunto que reciben tratamiento contra la subnutrición y/o servicios de refuerzo de la seguridad alimentaria en las áreas de intervención

### Niños menores de 2 años

Núm. Total	11371
Núm. Urbano	
Núm. Rural	11371
Núm. Niñas	5589
Núm. Niños	5782

### Niños de 2 a 5 años

Núm. Total	
Núm. Urbano	
Núm. Rural	
Núm. Niñas	
Núm. Niños	

### Niños mayores de 5 años

Núm. Total	
Núm. Urbano	
Núm. Rural	
Núm. Niñas	
Núm. Niños	

### Mujeres

Núm. Total	
Núm. Urbano	
Núm. Rural	
Núm. embarazadas	

### Hombres

Núm. Total	
Núm. Urbano	
Núm. Rural	

## 1.3 Prevalencia de niños menores de 5 años con peso inferior al normal

% Nacional  
% Área de acción

**Porcentaje de la población por debajo del nivel mínimo de consumo de energía alimentaria**

% Nacional  
% Área de acción

**Prevalencia de atrofia en el crecimiento**

% Nacional 23% (Linea Base PMD-C)  
% Área de acción 39% (Linea Base ISAN)

**Prevalencia de anemia**

% Nacional 72%  
% Área de acción 57.8% (Linea Base ISAN)

**Comentarios**

En lo que respecta al punto 1.3., no se cuenta con estos datos ya que en Bolivia no se procesa dicha información. El proyecto cuenta con un estudio de línea de base, cuyos indicadores de impacto son la desnutrición crónica y anemia. Los efectos finales e impactos podrán ser medidos en su totalidad al concluir la implementación del PC, mediante una evaluación final que compare los indicadores de la Linea de Base.

**1.4 Tipos de intervenciones y/o estrategias ampliadas con el apoyo del Programa Conjunto y número de personas afectadas**

**Producción doméstica de alimentos y diversificación**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural 12755  
Núm. Niñas 2980  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños 3593

**Fortificación de alimentos**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano

Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Programas escolares de alimentación**

Núm. Nacional 2596132  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural 85011  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Comunicación de cambios en el comportamiento**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Enfoques específicos al género**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Intervenciones dirigidas a personas con VIH**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

**Promoción de la lactancia exclusiva**

Núm. Nacional

Núm. Local

Núm. Urbano

Núm. Rural

Núm. Niñas

Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

**Programas de alimentación terapéutica**

Núm. Nacional

Núm. Local

Núm. Urbano

Núm. Rural

Núm. Niñas

Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

**Vacunaciones**

Núm. Nacional

Núm. Local

Núm. Urbano

Núm. Rural

Núm. Niñas

Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

**Otros. Especificar**

Núm. Nacional

Núm. Local

Núm. Urbano

Núm. Rural

Núm. Niñas

Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

## 2 Defensa e integración del acceso a los alimentos y la nutrición infantil en las políticas correspondientes

### 2.1 Número de normas, políticas y planes relacionados con la seguridad alimentaria y la nutrición infantil elaborados o revisados con ayuda del Programa

#### Políticas

Núm. Nacional	6
Núm. Local	1

#### Normas

Núm. Nacional	2
Núm. Local	

#### Planes

Núm. Nacional	1
Núm. Local	15 cartas organicas, etc

## 3 Seguimiento y Evaluación

### 3.1 Número de sistemas de información apoyados por el Programa Conjunto que proporcionan datos desagregados sobre seguridad alimentaria y nutrición

Núm. Nacional	1
Núm. Local	1
Núm. Total	2

Resultados previstos (Resultados y productos)	Indicadores (valores de referencia y plazos indicativos)	Linea de base		Meta alcanzada a la fecha de presentación del reporte (31 de Junio 2012)		Observaciones	Medios de verificación	Métodos de recolección (con plazos y frecuencias indicativos)	Responsables	Riesgos e hipótesis
Efecto 1: En los municipios de Arque, Bolívar, Sicaya, Tacopaya y Tapacari, existe una mayor disponibilidad y acceso de alimentos de alto valor nutritivo e inocuos en el marco del PMD-C, hasta el año 2011.	Rendimiento de los cultivos producidos (tn/ha)	Papa	4,9	Papa	12,14	La información se encuentra en proceso de análisis debido a que recién se ha concluido con el levantamiento de información en campo	Boleta agropecuaria en encuesta hogar	Encuesta de hogares (Anual, semestral trimestral)	FAO PASA	Variaciones radicales del cambio climático afectan producción agropecuaria. Conflictos sociales afectan desarrollo de actividades. Calendario electoral afecta a contrapartes municipales. Se presentan desastres naturales que afectan los cultivos, aún sin evaluar los daños producidos. El precio de las semillas e insumos ha sufrido un incremento desde la planificación del presupuesto del proyecto hasta su ejecución.
		Maíz	1,9	Maíz	3,03					
		Trigo	2,3	Trigo	2,14					
		Haba	1,9	Haba	1,96					
		Cebada grano	3,3	Cebada grano	2,37					
		Cebolla	5,2	Cebolla	x					
	Producción per capita hogar (tn/hogar)	Papa	0,8	Papa	0,67					
		Maíz	0,1	Maíz	0,07					
		Trigo	0,2	Trigo	0,11					
		Haba	0,1	Haba	0,02					
		Cebada grano	0,2	Cebada grano	0,14					
		Cebolla	0,2	Cebolla	x					
	Volumen de producción total (tn) x Datos expandidos	Papa	960,6	Papa	1.472,77					
		Maíz	93,6	Maíz	163,77					
		Trigo	153,7	Trigo	240,70					
Haba		53,8	Haba	53,96						
Cebada grano		155,1	Cebada grano	308,74						
Cebolla		29,2	Cebolla	x						
Área sembrada por unidad familiar (ha/hogar)	Hogar	0,4	Hogar	0,29						
Cantidad de meses que la familia dispone de alimento para autoconsumo	Papa	4,5	Papa	6,6						
	Trigo	5,1	Trigo	6						
	Maíz	4,0	Maíz	5						
	Haba seca	4,6	Haba seca	4,9						
Destino de la producción - en porcentaje (Consumo, venta, trueque, semilla y transformación).	Consumo Familiar	61,9	Consumo Familiar							
	Consumo Animal	1,8	Consumo Animal							
	Venta	10,4	Venta							
	Trueque	1,1	Trueque							
	Semilla	13,6	Semilla							
Variedad de alimentos que siembra o produce la unidad familiar	Alimentos	5,0	Alimentos	26,00						
Efecto 1: En los municipios de Arque, Bolívar, Sicaya, Tacopaya y Tapacari, existe una mayor disponibilidad y acceso de alimentos de alto valor nutritivo e inocuos en el marco del PMD-C, hasta el año 2012.	Cantidad de productos procesados localmente destinados a programas de alimentación escolar, generando empleo equitativo para hombres y mujeres.	Productos procesados	Sin datos	Productos procesados	4	Son los productos que comenzaran a procesarse con los proyectos productivos			ONU DI PRO-BOLIVIA	
	Número y porcentaje de contratos del Municipio con Asociaciones de productores locales para Alimentación Escolar (no se dispone de lista de las asociaciones).	Municipios	1 (20,0%)	Municipios	1 (20,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de contratos del Municipio con Asociaciones de productores locales para Centros PAN (no se dispone de lista de las asociaciones).	Municipios	0 (0,0%)	Municipios	3 (60%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen raciones para alimentación escolar	Municipios	5 (100,0%)	Municipios	5 (100,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen raciones para alimentación de los Centros PAN	Municipios	3 (60,0%)	Municipios	3 (60%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen raciones de forma mensual	Municipios	3 (60,0%)	Municipios	3 (60,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen raciones de forma anual	Municipios	1 (20,0%)	Municipios	1 (20,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen papa como ración	Municipios	0 (0,0%)	Municipios	2 (40%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen maíz como ración	Municipios	3 (60,0%)	Municipios	3 (60,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen trigo como ración	Municipios	1 (20,0%)	Municipios	1 (20,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
Número y porcentaje de municipios que proveen haba seca como ración	Municipios	0 (0,0%)	Municipios	0 (0,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)			
Número y porcentaje de niños que recibieron hierro a través de sangre procesada como parte del programa de alimentación escolar.	Municipios	0 (0,0%)	Municipios	0 (0,0%)		Encuestas	Encuesta a la escuela (Semestral)			
Efecto 2: Acceso y uso adecuado de servicios mejorados de agua segura y saneamiento	Número y porcentaje de escuelas que cuentan con sistemas de agua segura (agua por cañería las 24 horas del día)	Escuelas	52 (59,8%)	Escuelas	72 (82,6%)		Encuestas	Encuesta a escuelas (Anual)	UNICEF	Variaciones radicales del cambio climático afectan suministros de agua. Migraciones de las comunidades. Calendario electoral y cambio institucional afecta a contrapartes municipales. Subida de costos de materiales. Dificultad en encontrar mano de obra
	Número y porcentaje de escuelas que cuentan con baños ecológicos en funcionamiento	Escuelas	31 (35,6%)	Escuelas	41 (41,4%)		Encuestas	Encuesta a escuelas (Anual)		
	Número y porcentaje de escuelas que cuentan con duchas solares en funcionamiento	Escuelas	18 (20,7%)	Escuelas	22 (22,2%)		Encuestas	Encuesta a escuelas (Anual)		
	Número y porcentaje de beneficiarios con acceso a los servicios de agua y que practican por lo menos 2 de los 4 hábitos de higiene (Los 4 hábitos de higiene son que al preparar los alimentos se lavan las manos, lavan las verduras crudas, hierven bien los alimentos, se lavan las manos)	beneficiarios	46 (52,9%)	beneficiarios		Información en proceso	Encuestas	Encuesta comunal (Anual)		
	Porcentaje de mujeres que realizan prácticas de higiene crítica, se lava las manos con jabón, detergente o ceniza en tres momentos claves (antes de preparar la comida, después de hacer sus necesidades y después de atender a un niño que ha defecado)	Mujeres	0,6	Mujeres		Información en proceso	Encuestas	Encuestas de hogar (Anual)		
Efecto 3: Al menos 74.220 familias de los municipios de Poroma, Villa Azurdury, Tarvita, Villa Zudáñez, Presto, Mojocaya, Icla, Tomina, Sopachuy, Tarabuco, Yamparazé, San Lucas, Inchasi, Cutipa, Ayopaya, Morochata, Arque, Tacopaya, Sirava, Tanacari, Vila Vila y	Porcentaje de alumnos que se lavan las manos en las escuelas después de hacer sus necesidades	Alumnos	6,9	Alumnos		Información en proceso	Encuesta	Encuesta en la escuela (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de alumnos que se lavan las manos en las escuelas antes de comer y después de hacer sus necesidades	Alumnos	5,7	Alumnos		Información en proceso	Encuesta	Encuesta en la escuela (Anual)	UNICEF	
	Porcentaje de madres que se lavan las manos con jabón, detergente o ceniza antes de preparar la comida	Madres	49,1	Madres		Información en proceso	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de madres que se lavan las manos con jabón, detergente o ceniza después de hacer sus necesidades	Madres	19,3	Madres		Información en proceso	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de madres que se lavan las manos con jabón, detergente o ceniza después de atender a un niño que ha defecado	Madres	2,5	Madres		Información en proceso	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de centros PAN que aplican al menos 3 prácticas claves de salud, nutrición e inocuidad alimentaria (Se lavan las manos, lavan las verduras crudas, hierven bien los alimentos, lavan los utensilios que utilizan)	Centros PAN	100,0	Centros PAN		Información en proceso	Encuestas	Encuestas en Centros PAN (Anual)	PMA	
	Porcentaje de mujeres que declaran conocimiento de al menos 3 derechos Sexuales y Reproductivos	Mujeres	0,4	Mujeres		Información en proceso	Encuestas	Encuesta a mujeres (Anual)	UNFPA	
	Porcentaje de mujeres que aplican al menos 3 prácticas alimentarias saludables durante el embarazo	Mujeres	2,8	Mujeres		Información en proceso	Encuestas	Encuesta a mujeres (Anual)	UNFPA	
	Porcentaje de mujeres que aplican al menos 3 prácticas alimentarias saludables durante el post parto	Mujeres	0,6	Mujeres		Información en proceso	Encuestas	Encuesta a mujeres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños/as menores de 2 años que han recibido lactancia materna durante la primera hora después del nacimiento	Niños (as) menores de 2 años	77,0	Niños (as) menores de 2 años	Municipios Grupo A: 71,5% Municipios Grupo B: 87,6%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuestas	Encuestas de hogar (Anual)	OPS/OMS	
Porcentaje de madres de niños/as menores de 6 meses que practican la lactancia materna exclusiva.	Madres	87,0	Madres	Municipios Grupo A: 75,3% Municipios Grupo B: 89,2%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS		

Bolívar, tienen conocimientos para lograr una alimentación variada, nutritiva, oportuna e higiénicamente elaborada, y están informados sobre sus derechos sexuales y reproductivos.	Media en meses de lactancia prolongada de últimos hijos menores de 5 años.	Meses	18,1	Meses		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	Calendario electoral afecta a contrapartes municipales. Conflictos sociales afectan desarrollo de actividades.
	Porcentaje de niños de 6 a 23 meses que han iniciado la alimentación complementaria del niño(a) a partir de los 6 meses de edad	Niños (as) de 6 a 23 meses	77,0	Niños (as) de 6 a 23 meses	Municipios Grupo A: 69,0% Municipios Grupo B: 86,8%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de madres que conocen el esquema completo de vacunación hasta el año de edad.	Madres	7,5	Madres		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños de 6 a 23 meses que recibieron Nutribebé el día previo (2 veces)	Niños (as) de 6 a 23 meses	27,2	Niños (as) de 6 a 23 meses	Municipios Grupo A: 63,5% Municipios Grupo B: 86,6%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños de 6 meses a 23 meses que recibieron o reciben Chispitas Nutricionales	Niños (as) de 6 a 23 meses	50,8	Niños (as) de 6 a 23 meses	Municipios Grupo A: 71,7% Municipios Grupo B: 80,6%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños de 12 a 23 meses que recibieron una dosis de vitamina A en el año 2011 (meses enero a julio)	Niños (as) de 12 a 23 meses	84,2	Niños (as) de 12 a 23 meses		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños menores de 5 años, que tuvo diarrea en algún momento durante las últimas 2 semanas	Niños (as) menores de 5 años	26,0	Niños (as) menores de 5 años		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños menores de 5 años, con diarrea las 2 semanas previas, que recibieron zinc	Niños (as) menores de 5 años	11,5	Niños (as) menores de 5 años		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños menores de 5 años, que se enfermó con tos y respiraba más rápido que de costumbre, con respiraciones cortas y rápidas en algún momento durante las últimas 2 semanas	Niños (as) menores de 5 años	29,3	Niños (as) menores de 5 años		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
Efecto 4. Al menos el 50% de las entidades, organizaciones y actores involucrados en la ejecución de las actividades intersectoriales del PMD-C en los municipios de Poroma, Villa Azuroy, Tanvia, Villa Zudáñez, Presto, Mojocoya, Icla, Tomina, Sopachuy, Tarabuco, Yamparaz, San Lucas, Incahuasi, Culpina, Ayopaya, Morochata, Arque, Tacocava, Sicaya, Tacacari.	Número y porcentaje de municipios que cuentan con una estructura organizativa que articule la temática de alimentación y nutrición (COMAN)	Municipios	22 (100,0%)	Municipios	22 (100,0%)		Boleta VIA Municipal	Encuesta municipal (Anual)	PMA	Conflictos sociales afectan desarrollo de actividades. Calendario electoral afecta a contrapartes municipales.
Número y porcentaje de municipios que cuentan con responsables para coordinar y/o participar en el Programa Desnutrición Cero.	Municipios	21 (95,5%)	Municipios	22 (100,0%)		Boleta VIA Municipal	Encuesta municipal (Anual)	PMA		
Porcentaje de mujeres que forman parte de la directiva de los COMAN.	Mujeres	26,7	Mujeres	40%		Boleta VIA Municipal	Encuesta municipal (Anual)	PMA		
Porcentaje del presupuesto de los Municipios destinado a actividades de salud y nutrición.	Presupuesto	15,6	Presupuesto	20		Boleta VIA Municipal	Encuesta municipal (Anual)	PMA		

## Section I: Identification and JP Status

### Fortalecimiento de la capacidad de respuesta local para la ejecución intersectorial del PMD-C

#### Semester: 1-12

País	Bolivia
Ventana Temática	Infancia, seguridad alimentaria y nutrición
Proyecto Atlas MDGF	MDGF-2018
Título del programa	Fortalecimiento de la capacidad de respuesta local para la ejecución intersectorial del PMD-C

Número de informe	
Período del informe	1-12
Duración del programa	
Fecha oficial de comienzo	

Organizaciones NU participantes	* FAO * OPS/OMS * FNUAP * UNICEF * ONUDI * PMA
---------------------------------	---

Socios Ejecutivos

- \* Asociación de Organizaciones de Productores Ecológicos de Bolivia (AOPEB)
- \* Asociaciones de productores locales - OECAs
- \* CODAN
- \* CONAN
- \* Gobiernos Municipales
- \* IBMETRO
- \* Ministerio de Desarrollo Productivo y Economía Rural
- \* Ministerio de Educación
- \* Ministerio de Justicia
- \* Ministerio de Medio Ambiente y Agua
- \* Ministerio de Salud
- \* Ministerio Rural y Tierras
- \* PASA
- \* Población Local
- \* PROBOLIVIA
- \* SEDES
- \* SEDUCA
- \* SENASAG
- \* UNASVBI

## Budget Summary

### Presupuesto total aprobado

FAO	\$2,795,543.00
UNICEF	\$1,478,286.00
FNUAP	\$281,410.00
ONUDI	\$309,311.00
PMA	\$1,266,784.00
OPS/OMS	\$868,666.00
<b>Total</b>	<b>\$7,000,000.00</b>

### Cantidad total transferida hasta el momento

FAO  
UNICEF

FNUAP	
ONUDI	
PMA	
OPS/OMS	
<b>Total</b>	<b>\$0.00</b>

**Presupuesto Total Dedicado hasta la fecha**

FAO	\$5,000.00
UNICEF	\$245,839.52
FNUAP	\$6,000.00
ONUDI	\$136,926.01
PMA	\$597,089.45
OPS/OMS	\$163,825.00
<b>Total</b>	<b>\$1,154,679.98</b>

**Presupuesto total desembolsado hasta la fecha**

FAO	\$2,473,179.56
UNICEF	\$378,018.02
FNUAP	\$258,297.47
ONUDI	\$155,923.82
PMA	\$570,390.35
OPS/OMS	\$634,452.48
<b>Total</b>	<b>\$4,470,261.70</b>

**Donantes**

Como sabrán, uno de los objetivos del F-ODM es atraer el interés y la financiación de otros donantes. Para poder informar acerca de este objetivo en 2010, les pedimos que nos notifiquen, por programa, si han recibido financiación complementaria, en la forma que indica en que se indica en el ejemplo siguiente:

Por favor use el mismo formato que ha utilizado en la sección anterior (resumen de presupuesto) para reportar cantidades en dólares Americanos (ejemplo 50,000.11) para cincuenta mil dolares y once centimos

Tipo	Donante	Total	Para 2010	Para 2011	Para 2012
Paralela	TGN	\$0.00	\$1,792,264.00	\$1,792,264.00	\$2,860,740.00
Paralela	Fondo Canasta	\$0.00	\$28,924,260.00	\$31,127,182.00	\$12,259,208.00
Paralela	MI Canadá	\$0.00	\$1,321,454.00	\$1,321,454.00	\$1,077,246.00
Participación en los gastos	Canadá a través de UNICEF (4 Ministerios)	\$0.00	\$1,053,819.00	\$1,053,819.00	\$484,131.00
Contraparte	166 Gobiernos Municipales (entre ellos los 22 ISAN)	\$0.00	\$17,237,825.00	\$7,237,825.00	\$94,662,462.00
Contraparte	9 Gobiernos Departamentales	\$0.00	\$0.00	\$5,016,276.00	\$0.00

## DEFINICIONES

1) FINANCIACIÓN PARALELA – Se refiere a las actividades de financiación relativas o complementarias al programa cuyos fondos NO se canalizan por conducto de organismos de las Naciones Unidas. Ejemplo: JAICA decide financiar 10 nuevos seminarios para difundir los objetivos del programa en otras comunidades.

2) PARTICIPACIÓN EN LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS – Se refiere a la financiación encauzada por conducto de uno o más organismos de las Naciones Unidas que ejecutan un programa determinado. Ejemplo: El Gobierno de Italia otorga a la UNESCO el equivalente de 200.000 dólares de los EE.UU. para que se destinen a iniciativas que amplíen el alcance de las actividades planificadas y esos fondos se encauzan por medio de la UNESCO.

3) FONDOS DE CONTRAPARTE – Se refiere a fondos suministrados por uno o más organismos gubernamentales (en especie o efectivo) para ampliar el alcance del programa. Estos fondos pueden encauzarse por conducto de un organismo de las Naciones Unidas o no. Ejemplo: El Ministerio de Recursos Hídricos dona tierras para la construcción de una “planta de tratamiento de agua en una aldea” experimental. En el cuadro supra debe indicarse en dólares de los EE.UU. el valor de la contribución en especie o en moneda local (si se trata de efectivo).

## Beneficiarios

Tipo beneficiario	Planificados	Cubiertos	Categoría de beneficiario	Tipo de bienes o servicios prestados
Directo	19,732	4,233	niñas de menos de 3 años	Acceso a nutrientes de alta calidad
Directo	18,214	3,907	niños de menos de 3 años	Acceso a nutrientes de alta calidad
Directo	35,000	14,465	mujeres en periodo de lactancia	construccion de capacidades para recoger, analizar y producir analisis
Directo	0	9,372	ciudadanos/hombres	Produccion domestica de alimentos y diversificacion
Directo	1,146	589	comunidades	Produccion domestica de alimentos y diversificacion

<b>Tipo beneficiario</b>	<b>Planificados</b>	<b>Cubiertos</b>	<b>Categoría de beneficiario</b>	<b>Tipo de bienes o servicios prestados</b>
Directo	74,220	57,355	familias	Produccion domestica de alimentos y diversificacion
Directo	5	5	Municipalidades	Produccion domestica de alimentos y diversificacion
Directo	22	17	Municipalidades	Acceso a agua potable de calidad
Directo	22	22	Municipalidades	acceso a servicios de sanidad
Directo	9	5	organizaciones de la sociedad civil	Programas escolares de alimentación
Directo	72	115	organizaciones de la sociedad civil	Acceso a agua potable de calidad
Directo	150	18	Centros de salud	Comunicación de cambios en el comportamiento
Directo	72	72	escuelas	Acceso a agua potable de calidad
Directo	0	1,221	Ciudadanas/mujeres	Acceso a agua potable de calidad
Directo	0	656	ciudadanos/hombres	Programas escolares de alimentación

## Section II: JP Progress

### 1 Descripción del Progreso, Obstáculos y Medidas Adoptadas

Por favor elabore una breve evaluación general (1000 palabras) en cuanto al progreso de los productos y resultados previstos del programa para el periodo cubierto por el informe en relación a los resultados y productos esperados, así como de cualquier medidas adoptadas en relación a la sostenibilidad futura del programa conjunto, de ejemplos si lo cree relevante. Por favor, limite su evaluación al progreso realizado en comparación con lo planificado en el documento del Programa Conjunto. Procure describir los hechos sin interpretaciones ni opiniones personales.

**Por favor describa los 3 logros mas relevantes que el programa conjunto ha alcanzado en el presente periodo de reporte. (máximo 100 palabras)**

1. La programación conjunta de actividades y recursos(POA)con 15 municipios de Chuquisaca, realizada en marzo de 2012.
2. Contratación de dos articuladores departamentales (Cochabamba y Chuquisaca) que han comenzado a generar procesos importantes de coordinación interinstitucional a nivel departamental y municipal.
3. En la mayoría de los municipios de intervención del PC, se ha comprobado a través de visitas de seguimiento por parte de la Secretaria Técnica que las actividades del PC han generado un empoderamiento y compromiso hacia la erradicación de la desnutrición infantil con el compromiso de las autoridades locales y las familias beneficiarias.

#### Progreso en resultados

Se ha incrementado la oferta alimenticia en las familias de 66 comunidades de los 5 municipios de la zona andina de Cochabamba, con aproximadamente 17 productos agrícolas. Al mismo tiempo, se ha incrementado el volumen de producción y rendimiento de productos locales.

Se ha concluido la infraestructura para la implementación de los módulos productivos, habiendo asegurado el 100% de la contraparte por parte de los productores. Se tiene asegurada la entrega e inicio de la producción de los emprendimientos productivos durante el trimestre venidero.

Hasta la fecha se están ejecutando un total de 73 proyectos de sistemas comunales a abastecimiento de agua, con 2.705 personas beneficiadas. Se han firmado compromisos de salida o sostenibilidad con los municipios para garantizar que las acciones en agua y saneamiento tengan continuidad. De esta manera los gobiernos municipales están asumiendo porcentajes más altos en lo que respecta a la contratación de técnicos DESCOM y UTIM y en la construcción de obras.

Se cuenta con material de apoyo para el personal de salud, el que permitirá aplicar en forma metodológica la Guía del Facilitador para las capacitaciones en 10 prácticas clave de salud, nutrición e inocuidad alimentaria a diferentes grupos sociales como maestros, madres – mujeres líderes, agentes comunitarios de salud (ACS) y autoridades locales de diferentes niveles.

Personal de las Unidades de Nutrición Integral de municipios priorizados por el Proyecto FCL/ISAN cuentan con capacidades en el Modulo Promocional I de la Malla Curricular de las UNI, Principales Intervenciones del Programa Multisectorial Desnutrición Cero, 10 practicas clave; estructura, organización y funcionamiento de las UNI en el marco de la SAFCI y el Programa Multisectorial Desnutrición Cero.

Las autoridades municipales tienen mayor participación e involucramiento en las actividades referidas a la erradicación de la desnutrición, lo que está demostrado a través de una mayor asignación de recursos en sus POA, resoluciones municipales, etc., que permitirán dar sostenibilidad a las acciones.

A continuación se muestra un resumen de los logros:

16 municipios cuentan con actas de compromiso de funcionamiento del COMAN(73%)

15 Municipios tienen conformado y funcionando su COMAN, 12 de ellos cuentan con un acta de conformación del COMAN.

10 Municipios cuentan con una Resolución Municipal de reconocimiento del COMAN.

3 municipios tienen ordenanza municipal de obligatorio cumplimiento para el funcionamiento del COMAN.

8 municipios han asignado recursos en el POA 2012 para el funcionamiento del COMAN con Bs 15 000 en promedio.

### **Progreso en productos**

Se han implementado un total 478,49 has cultivadas con 11 especies como; papa, trigo, haba, cebada, amaranto, quinua, maíz, alfalfa, cañahua, tarwi y arveja.

Se ha brindado asistencia técnica y capacitación en cultivos agrícolas y producción en carpas solares a 1.699 familias de las 3.126 previstas para la gestión 2012.

Se ha realizado la plantación de 149.840 plantines agroforestales producidos en 4 viveros municipales y forestados en parcelas y en sistema agroforestales. Por tanto, con esta gestión ya se tiene forestado 177.475 plantines que representa a 118,24 has.

Se han construido 175 nuevas carpas solares familiares en 5 municipios de intervención del componente agropecuario (47 Arque, 37 Bolívar, 28 Tacopaya, 59 en Tapacari y 4 en Sicaya). Actualmente 593 carpas solares familiares están en producción de hortalizas; tomando un promedio de 22 m2 de área neta de producción por carpa.

Se han implementado 114 huertos familiares en 4 municipios de intervención del componente agropecuario (34 Arque, 5 Tacopaya, 60 en Tapacari y 15 en Sicaya).

Se han producido 11.029 m2 de hortalizas (lechuga, brócoli, acelga, tomate, achojcha, pepino, rabanito, remolacha, coliflor, espinaca, carote, pimentón, vainita, locoto y cebolla) en carpas solares y huertos familiares, de acuerdo al siguiente detalle: 1.981 m2 Arque, 2.100 m2 Bolívar, 1.355 m2 Tacopaya, 4.621 m2 Tapacari y 972 m2 Sicaya).

Se han construido 465 cayeras en 4 municipios de la zona andina de Cochabamba (87 Arque, 60 Bolívar, 68 Tacopaya, 230 Tapacari y 20 Sicaya). Este año se están completando las metas no cumplidas el año pasado, por lo que aparecen un mayor número de cayeras construidas con relación a las programadas.

Se han distribuido 1.652 cuyes en 5 municipios de intervención del componente agropecuario del PC (508 Arque, 240 Bolívar, 272 Tacopaya, 552 Tapacari y 80 Sicaya).

Se han construido 1.266 gallineros en 5 municipios de la zona andina de Cochabamba (352 Arque, 104 Bolívar, 118 Tacopaya, 662 Tapacari y 30 Sicaya).•Se han distribuido

4.600 gallinas en 5 municipios de intervención del componente agropecuario del PC (960 Arque, 1.180 Tacopaya, 2.260 Tapacari y 200 Sicaya).

Se han producido 16 m3 de Bocashi en los municipios de Arque y Tapacari para ser incorporados directamente en las siembras.

Se han elaborado 4.570 lts de biofertilizantes para aplicar a cultivos agrícolas y hortícolas en 5 municipios de la zona andina de Cochabamba (800 lts Arque y 450 lts Bolívar, 2.120 Tacopaya, 840 Tapacari y 360 Sicaya).

Se han elaborado 480 lts de caldos sulfocálcicos para aplicar a los cultivos agrícolas y hortícolas en 5 municipios de la zona andina de Cochabamba (40 Arque, 70 Bolívar, 135 Tacopaya, 235 Tapacari).

Se ha brindado asistencia técnica en manejo agropecuario y construcción de Infraestructura a 4.357 familias (535 Arque, 1.006 Bolívar, 1.332 Tacopaya, 1.210 Tapacari y 274 Sicaya).

Se ha capacitado a 2.817 familias en temas de agroecología, producción agroforestal.

1805 personas capacitadas a través de 95 talleres prácticos y dos talleres teóricos en los módulos de Educación Alimentaria Nutricional y prácticas de preparación de alimentos en base a las guías alimentarias. (289 Arque, 450 Bolívar, 288 Tacopaya y 529 Tapacari, 249 Sicaya).

Se ha elaborado la guía alimentaria para la zona andina del departamento de Cochabamba. Se ha previsto un tiraje de 2.000 ejemplares que serán distribuidos a partir del mes de julio.

Se ha elaborado un Reglamento de uso y acceso a los equipos de pos cosecha para los cinco municipios de la zona andina.

Se han recepcionado 25 equipos pos cosecha (Trilladora y venteadora) para ser entregados en 5 municipios de la zona andina.

Se ha capacitado a 462 productores de las Asociaciones de APROCOMB, ASORPAVEN, SINDICATO AGRARIO PUYTUCANI y ASIMCO-JAPO en Buenas Prácticas de

Manufactura, HSI y CCP, Organización y Administración, Contabilidad básica para empresas rurales, logística, aprovisionamiento y distribución, gestión de producción y comercialización y mercadeo.

Se ha capacitado a 194 productores de las Asociaciones de APROCOMB, ASORPAVEN, SINDICATO AGRARIO PUYTUCANI y ASIMCO-JAPO en Logística de aprovisionamiento; modulo 2 llenado de planillas, Llenado de planillas de producción, Llenado del Libro de caja y ventas.

Se ha realizado un viaje de intercambio de experiencias al "CENTRO DE ACOPIO Y TRANSFORMACION TIRAQUE" en el Municipio de Tiraque del departamento de Cochabamba con los productores y articuladores de las comunidades de Ventilla, Puytucani, Japo y Llaythani.

Se ha ratificado el compromiso de las autoridades municipales de Bolívar y Tacopaya para que compren la producción local de alimentos transformados por las organizaciones, siempre y cuando las asociaciones cumplan con los requisitos de calidad e inocuidad.

Las organizaciones de APROCOMB, ASORPAVEN, SINDICATO AGRARIO PUYTUCANI y ASIMCO-JAPO y ORPATAC han cumplido al 100% la contraparte a los proyectos.

Se ha logrado obtener el Número de Identificación Tributaria (NIT) para las organizaciones de APROCOMB, ASORPAVEN y SINDICATO AGRARIO PUYTUCANI.

Se ha elaborado un manual de Buenas Prácticas de Manufactura dirigido a las 4 organizaciones de productores.

34 técnicos DESCOM contratados en los 17 municipios donde interviene el componente de agua y saneamiento. Esta actividad está con un porcentaje de ejecución muy alto debido a que los municipios financian un porcentaje entre el 50 al 100% del salario de los técnicos DESCOM y el 100% de los técnicos UTIM.

60 comunidades de 17 municipios capacitadas en uso adecuado de los sistemas de agua segura, operación y mantenimiento de los sistemas de agua y prácticas de higiene, a través de 220 actividades de capacitación (3 prácticas de higiene, supervisión de obras, asistencia técnica en operación y mantenimiento, etc).

442 personas (292 hombres y 150 mujeres) de 25 comunidades capacitadas en administración, operación y mantenimiento de los sistemas de agua. Las mismas corresponden a autoridades comunitarias y miembros de CAPyS.

16 nuevos Comités de Agua Potable y Saneamiento (CAPyS) conformados, totalizando 115 CAPyS conformados y en funcionamiento.

Se inició la implementación de 18 nuevos sistemas de agua en 18 comunidades diferentes. 16 se encuentran en etapa de pre inversión y 2 en etapa de inversión. Los municipios aportan sus contrapartes desde el 30 al 80% del presupuesto.

Se comenzó con 14 proyectos de baños escolares que benefician a 1.280 personas. En tanto que, duchas y unidades higiénicas se han comenzado a ejecutar 10 nuevos proyectos beneficiando a 558 personas.

Se realizaron capacitaciones en uso y manejo del agua a alumnos, alumnas, maestros y maestras en 24 escuelas, beneficiando a 952 personas: 400 mujeres y 552 hombres. La capacitación incluye la supervisión de obras (DESCOM), capacitación en los tres hábitos de higiene, verificación de avances y asistencia técnica.

Se elaboró material de apoyo para el personal de salud, el que permitirá aplicar en forma metodológica la Guía del Facilitador para las capacitaciones en 10 prácticas clave de salud, nutrición e inocuidad alimentaria a diferentes grupos sociales como maestros, madres – mujeres líderes, agentes comunitarios de salud (ACS) y autoridades locales de diferentes niveles.

Se elaboró un afiche técnico para servicios de salud que será exhibido en lugares de concurrencia pública como ser unidades educativas, alcaldías, unidades nutricionales integrales (UNI) entre otros. En el rubro producción de materiales educativos se ha cumplido con el 100% programado ya que los SEDES cuentan con el material de apoyo completo para los municipios incorporados en la gestión 2012, así como para los anteriores.

Se han preparado 14 facilitadores de 5 municipios de Chuquisaca, beneficiando a 200 personas de salud de 185 comunidades y 16.868 familias.

Se diseñó la metodología y los instrumentos de apoyo para que los SEDES apliquen el método de evaluación rápida de conocimientos de 10 prácticas clave de salud, nutrición e inocuidad alimentaria en diferentes grupos sociales: mujeres líderes de las comunidades, agentes comunitarios de salud y maestros/ a través de grupos focales y entrevistas en campo.

Se cuenta con planes de acción para el segundo semestre de la gestión 2012 donde las UNI's deben articularse con los COMAN, propiamente en la comisión técnica de salud, desde donde desarrollarán estrategias, proyectos, planes de acción para la inclusión de la UNI en el mismo y definir el nivel de coordinación para el apoyo a la elaboración y ejecución de planes municipales para la erradicación de la desnutrición.

Se han realizado 5 talleres de socialización y retroalimentación en la tematica se Salud Sexual y Reproductiva (SSR).

15 facilitadores capacitados en SSR.

69 profesionales de salud, capacitados en SSR.

960 mujeres informadas y capacitadas en SSR a través de diálogos comunitarios.

Se han realizado 6 talleres de fortalecimiento de capacidades de gestión y legislación con una participación promedio de 25 personas.

Se ha generado material IEC de apoyo para el fortalecimiento del funcionamiento de los COMAN.

17 municipios de los 22 han asumido compromisos de acción para el fortalecimiento de los COMAN, equivalente al 77% del área del proyecto.

60% de las autoridades municipales (52 personas), sensibilizadas, informadas y capacitadas en temáticas relacionadas al DHAA y el PMD-C.

### **Medidas tomadas para la sostenibilidad del programa conjunto**

El PC, está respaldado por mecanismos existentes a nivel macro, que constituyen una fortaleza y contribuyen a su sostenibilidad. El Plan Nacional de Desarrollo que incluye el tema de nutrición como un indicador trazador y el Programa Multisectorial Desnutrición Cero (PMD-C), orientado a establecer prioridades vinculadas a la erradicación de la desnutrición, desde un punto de vista multisectorial, abordando las determinantes de la desnutrición como la falta de acceso a agua potable y saneamiento básico, educación, salud y derechos fundamentales de la población meta.

En este marco, un primer factor de sostenibilidad del PC, constituye la inserción del PMD-C en la estructura gubernamental y su correspondencia con estrategias y políticas del Gobierno de Bolivia, sujetos a un compromiso oficial de alcanzar los objetivos propuestos. En efecto, el PC ha sido concebido como un proyecto de apoyo al PMD-C, que es una de las políticas oficiales del Gobierno. Desde esa perspectiva, está prevista no sólo su continuidad una vez que el PC finalice, sino su escalamiento por etapas hasta completar las intervenciones en todos los municipios con alta vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria.

Un segundo factor de sostenibilidad, está dado por la articulación y la complementariedad que el PC tendrá con nuevos proyectos y programas (Proyecto PICAR dependiente del Proyecto de Alianzas Rurales (PAR), Proyecto FOREDES del Ministerio de Salud y Deportes, con financiamiento de la Cooperación Técnica Belga (CTB), Proyecto FORTALEZZA del Ministerio de Salud y Deportes, ejecutado a través de OPS, UNICEF y USAID, Proyecto CAMINAS con apoyo de Plan Internacional, etc) que iniciaron sus actividades a partir de la presente gestión en una buena proporción de los municipios priorizados por el PMD-C y que darán continuidad a las iniciativas de acceso a los servicios básicos, salud, educación e inversiones productivas de manera que permitan una mejora sustancial en la seguridad alimentaria de las familias de los municipios priorizados.

El tercer factor de sostenibilidad, surge a partir de elementos propios del diseño y concepción del PC, referido a que la mayor parte de los recursos se orientan a la formación y transferencia de capacidades, asistencia técnica y transferencia tecnológica, con la finalidad de mejorar las condiciones de seguridad alimentaria de las familias rurales; desde la perspectiva de componentes productivos y su vinculación a la alimentación y a la nutrición desde el punto de vista de ingesta alimentaria y salud. En ese marco, la sostenibilidad y fortalecimiento de capacidades institucionales de gestión en sí, dependen en gran medida de la demanda social generada y de la capacidad de gestión del PC para atenderla de manera efectiva sobre todo a nivel municipal. Es por ello que la sostenibilidad está directamente asociada a la capacidad de gestión institucional, a la disponibilidad de recursos y a una participación plena de todos los actores involucrados.

Un cuarto factor, lo constituyen los proyectos de transferencia de capital con recursos del Fondo Canasta a través del CT CONAN para el fortalecimiento de las Redes de Salud de municipios priorizados y el fortalecimiento de los Consejos Departamentales de Alimentación y Nutrición (CODAN). La sostenibilidad en este caso, esta dada por la incorporación de personal permanente para las Unidades de Nutrición Integral (UNI) a cargo de Gobernaciones y SEDES.

Finalmente, la generación de capacidades en los Gobiernos Municipales, mediante la estrategia del Incentivo Municipal, se constituye en otra estrategia de sostenibilidad del PC, dado que los 22 municipios de intervención han recibido este apoyo, cuya base es que los GM sigan apoyando en las estrategias del PMDC como Nutribebe, AIEPI, COMAN, UNI, etc., y al mismo tiempo la asignación de recursos por aproximadamente 4 millones de Bs para proyectos multisectoriales que va en ascenso.

### **¿Hay dificultades para la ejecución?**

Coordinación de las agencias de la ONU

Coordinación con el Gobierno

Coordinación dentro de(l)/los Gobierno(s)

Administración (Contratos públicos, etc.) /Finanzas (gestión de fondos, disponibilidad, revisión de presupuestos, etc.)

Gestión: 1. Gestión de actividades y productos 2. Gobernanza/Toma de decisiones (CGP/CDN) 3. Rendición de cuentas

Diseño del Programa Conjunto

### **¿Cuáles son las causas de esas dificultades?**

Externas al Programa Conjunto (riesgos e hipótesis, elecciones, desastres naturales, descontento social, etc.)

Otras. Especificar

*Rotación de personal en Unidades Ejecutoras lo que retrasa los procesos de ejecución de actividades.*

*Falta de compromiso de algunos sectores que no participan en las actividades del PC generando retrasos en la ejecución.*

*Normas nacionales que impiden mayor fluidez en la ejecución de recursos.*

*Retraso en el último desembolso por parte del FODM, lo que impidió asumir compromisos programados y ejecutar las actividades previstas.*

### **Describa brevemente (250 palabras) las principales dificultades a las que se enfrenta el Programa Conjunto. Limite su descripción al progreso realizado en comparación con lo planificado en el documento del Programa Conjunto. Procure describir los hechos sin interpretaciones ni opiniones personales**

A pesar de la poca experiencia del personal técnico de las Unidades Ejecutoras y Agencias de NNUU para la realización de un trabajo con mayor coordinación, se han promovido desde la Secretaría Técnica varios encuentros y misiones conjuntas, además de rescatar el procedimiento de contar con una agenda conjunta para la implementación y seguimiento de las actividades en terreno.

Los procedimientos estatales establecen que deben ser asegurados los recursos financieros para iniciar el proceso de inscripción de los mismos en los presupuestos de Ministerios y Unidades Ejecutoras. Inmediatamente los recursos estuvieron a disposición de las Agencias de NNUU se inició un seguimiento exhaustivo a los procedimientos de cada uno de los actores para asegurar el uso de los recursos en el plazo que tiene establecido el PC.

El no haber contado por varios meses con los recursos asegurados e inscritos ha llevado a una dinámica de ausentismo y no involucramiento por parte de los sectores (principalmente estatales) en las actividades regulares del PC. Sin embargo, desde la Secretaría Técnica se han realizado 6 reuniones Plenarias en las que se ha convocado a todos los actores para análisis y refrescamiento del estado de situación de avance del PC.

El no contar con la estrategia de comunicación y el plan de implementación finalizados no ha permitido definir el manejo administrativo de los recursos destinados al mencionado componente. Sin embargo, se están determinando prioridades para intervención inmediata sin tener que optar por transferencia de recursos, lo cual podría demorar aún más la implementación de la estrategia.

**Describe brevemente (250 palabras) las principales dificultades de origen externo (no causadas por el Programa Conjunto) que están retrasando su ejecución.**

**Procure describir los hechos sin interpretaciones ni opiniones personales**

Falta de desembolso oportuno de recursos a las agencias por parte del FODM.

Rotación de personal en Unidades Ejecutoras a quienes es necesario realizar inducciones sobre el PC en reiteradas oportunidades lo que retrasa los procesos de ejecución de actividades.

Inestabilidad política y social y cambio del sistema financiero para la inscripción de recursos que ha llevado al menos 3 meses en gobernaciones.

**Describe brevemente (250 palabras) las acciones previstas para eliminar o atenuar las dificultades de origen interno y externo descritas en los recuadros anteriores**

A través de la Secretaría Técnica del PC, se promueve una mayor participación y coordinación de todos los actores involucrados.

Capacitación al personal administrativo de las unidades ejecutoras y seguimiento al proceso de inscripción de recursos.

La ejecución de las actividades ha sido reprogramada y ajustada en más de una oportunidad debido a la falta de recursos.

## 2 Coordinación Interagencial y Unidos en la Acción

**¿Existe alineamiento entre el Programa Conjunto y el MANUD? Por favor seleccione la respuesta apropiada**

Si true  
Non false

**En caso negativo, ¿el programa Conjunto se alinea con las estrategias nacionales? Por favor seleccione la respuesta apropiada**

Si true  
No false

**¿Qué tipos de mecanismos de coordinación y decisiones se han adoptado para garantizar un proceso y un cumplimiento conjuntos? ¿Existe coordinación entre los distintos programas conjuntos funcionando en el país? Por favor, explique y añada cualquier otro comentario relevante que considere necesario:**

La coordinación técnica entre los cuatro Programas Conjuntos en el país se lidera desde la Oficina de la Coordinadora Residente del Sistema de las Naciones Unidas en Bolivia, con base en el liderazgo político del Comité Directivo Nacional(CDN).

Entre Enero a Junio de 2012, el CDN se reunió 1 vez. Los temas principales de coordinación "interventana" en el período de Enero a Junio de 2012 han sido entorno a comunicación & incidencia y monitoreo, y se cuenta con dos grupos de trabajo sobre estos temas con representación de los especialistas de comunicación y monitoreo de las ventanas.

Con relación al tema de coordinación y decisiones conjuntas, se ha tenido una reunión entre las cuatro ventanas para compartir el proceso de cierre de la Ventana de Género y coordinar un evento conjunto de seguridad alimentaria a desarrollarse en el mes de septiembre. En lo que respecta al Plan de Monitoreo Interventanas, el mismo fue enviado al VIPFE y aún no se cuenta con una respuesta oficial. Se realizará un ejercicio de autoevaluación de los indicadores por parte de cada una de las ventanas bajo la coordinación de la OCR.

**Por favor, proporcione los valores para cada categoría de la siguiente tabla de indicadores**

Indicadores	Valor de Referencia	Valor a la fecha	Medios de Verificación	Métodos de Recolección
Número de prácticas de gestión (financiera, contratación pública, etc.) realizadas conjuntamente por los organismos de la ONU encargados de la ejecución	4	4	Articuladores departamentales contratados	Contrato
			Asistente administrativo para la Coordinación del PC	
			Reunion del Comite de Gestión	Contrato
				Actas, grabaciones

Número de tareas analíticas conjuntas (estudios, diagnóstico) realizadas conjuntamente por los organismos de la ONU encargados de la ejecución para los programas conjuntos del F ODM	8	8	Estrategia de Comunicacion	Documento
			Estrategia de Sostenibilidad	
			Plan de Mejoras Actualizado	Documento
			Sesiones Plenaria	
			Reuniones ST	Documento
			Reuniones Interventanas	
			Informes trimestrales	Actas
			Informes semestrales	Actas
Número de misiones conjuntas llevadas a cabo conjuntamente por los organismos de la ONU encargados de la ejecución para los programas conjuntos del F ODM	3	3	Planificacion Operativa Anual con 15 Municipios de Chuquisaca	POAs y Actas de compromiso
			Incorporación de los articuladores departamentales en el trabajo de coordinacion	Actas
			Visita de seguimiento a las actividades del componente de produccion y transformación	Informes, listas de asistencia, fotografías

*Se han realizado gestiones conjuntas entre el MDRyT y la Agencias de Naciones Unidas para la contratación de los articuladores departamentales, con la finalidad de crear sinergias conjuntas y alcanzar los objetivos y resultados previstos por el PC de la V-ISAN.*

*El trabajo conjunto, se refleja con el cumplimiento de 8 tareas analíticas planteadas para la elaboración y ejecución de la estrategia de comunicación, culminación del plan de sostenibilidad y salida, plan de mejoras, sesiones plenaria, reuniones interventana, informes trimestrales, semestrales, etc.*

*Se han llevado a cabo dos misiones conjuntas de manera multisectorial visibilizando y evaluando los alcances conseguidos en los 4 componentes del PC en los departamentos de Cochabamba y Chuquisaca.*

### **3 Eficacia de la Ayuda al Desarrollo: Declaración de París y Programa de Acción de Accra**

#### **¿Están el Gobierno, la sociedad civil y otros socios nacionales involucrados en la ejecución de actividades y en la obtención de productos?**

No están involucrados      false  
Ligeramente involucrados      false  
Bastante involucrados      true  
Totalmente involucrados      false

#### **¿En qué tipo de decisiones y actividades participa el Gobierno?**

Formulación de políticas/toma de decisiones  
Gestión: Presupuestos  
Gestión: Contratación pública  
Gestión: Prestación de servicios  
Gestión: Otras. Especificar

*Socialización de programas y proyectos que se ejecutan en el marco de la aplicación de la Política de Seguridad y Soberanía Alimentaria, Plan Nacional de Desarrollo, normativas actuales como la Ley 144 Revolución Productiva Comunitaria Agropecuaria, Seguro Agrario, marcos normativos para la inscripción de recursos Ley 2024 Ley de administración presupuestaria, etc.*

*La reglamentación de la Ley 144 esta en pleno proceso de consenso, habiendose definido los primeros días de agosto como meta para su promulgación mediante Decreto Supremo. Esta reglamentación coadyuvará al proceso de implementación y sostenibilidad de las políticas incluidas en la Ley, especialmente aquellas orientadas a la tematica de alimentación y nutrición.*

#### **¿Quien dirige o lidera el Comité de Gestión del Programa y cuantas veces se han reunido?**

La Entidad que dirige y/o preside el CGP es el MDRyT por parte del Gobierno Nacional y el PMA por parte de NNUU con la participación de AECID en su calidad de donante. Durante el primer semestre de 2012, se han realizado 2 reuniones del CGP, para tratar temas relativos a la implementación del PC.

#### **Numero de reuniones del CGP**

Durante el último semestre, se ha desarrollado una reunión del Comité de Gestión del PC (29 de febrero), cuyas conclusiones fueron:

1. Acerca de la solicitud del Min. de Educación para la continuidad del apoyo mediante la contratación de un técnico, el CGP solicitó mayor información sobre las actividades realizadas hasta dicha fecha y se realizaría una revisión presupuestaria de los recursos del PC para ver la factibilidad de aceptación de la solicitud. También se estableció la

necesidad de que el Ministerio asuma los costos referidos al apoyo de las actividades del PC.

2. Se aprobó la solicitud de ampliación de actividades del PC (sin costo) hasta el 31 de marzo de 2013.

3. Debía actualizarse la información financiera y técnica del PC para reenvío al FODM como complementación a la solicitud de extensión.

**¿Está la sociedad civil involucrada en la ejecución de las actividades y en la obtención de productos?**

No está involucrada        false  
Ligeramente involucrada        false  
Bastante involucrada        true  
Totalmente involucrada        false

**¿En qué tipo de decisiones y actividades participa la sociedad civil?**

Formulación de políticas/toma de decisiones  
Gestión: Otras. Especificar

*Las actividades y decisiones de la sociedad civil en las actividades dentro del estado es un proceso de democratización continua en la toma de las decisiones a nivel nacional y local, fortaleciendo e incorporando a las instituciones y grupos de indígenas en las decisiones del estado en su conjunto, a través de la construcción de políticas y acciones concretas en temáticas específicas de alimentación y nutrición.*

*En el caso del PC, la sociedad civil se constituye en un participante directo; como los agricultores, profesores, madres y padres de familia, niños y niñas que interactúan a partir de la información obtenida a través de talleres, reuniones, capacitaciones y la difusión de contenidos de la temática de seguridad alimentaria por medio de la radio, promoviendo espacios de reflexión y de formulación de propuestas consensuadas a través de instituciones creadas para el fin como los COMAN en cada uno de los municipios.*

**¿Están involucrados los ciudadanos en la ejecución de las actividades y en la obtención de productos?**

No están involucrados        false  
Ligeramente involucrados        false  
Bastante involucrados        true  
Totalmente involucrados        false

**¿En qué tipo de decisiones y actividades participan los ciudadanos?**

Formulación de políticas/toma de decisiones  
Gestión: Prestación de servicios  
Gestión: Otras. Especificar

*En la implementación de actividades operativas y el involucramiento de las familias participantes y organizaciones comunitarias en cada uno de los componentes del PC.*

*Programación de actividades en para la lucha contra la desnutrición para ser incluidos en el POA de cada uno de los municipios de intervención del PC.*

*Reuniones de coordinación a través de representantes de la sociedad civil con autoridades municipales locales para actividades consensuadas en los planes de trabajo.*

*Los talleres y capacitaciones permiten a los ciudadanos recibir la información necesaria que permita conocer y reconocer los derechos y obligaciones de los municipios en Política alimentaria, disponibilidad y consumo de alimentos locales, reducción de la desnutrición y el derecho de ejercer el control social.*

*Ferias comunales y escolares en coordinación con los brazos operativos para el anclaje de conocimientos adquiridos a través de las capacitaciones realizadas.*

### **¿Dónde tiene su sede la unidad de gestión del Programa?**

Gobierno nacional

Otra, especificar

*A través de los articuladores a nivel departamental.*

### **Basándose en sus repuestas previas, describa brevemente la situación actual del Gobierno, sociedad civil, sector privado y ciudadanía (250 palabras) con respecto a la apropiación, alineamiento y rendición de cuentas mutua de los programas conjuntos, aporte ejemplos si lo considera relevante. Procure describir los hechos, evitando interpretaciones y opiniones personales**

El gobierno cuenta con políticas macro (Constitución Política del Estado, Plan Nacional de Desarrollo, Programa Multisectorial Desnutrición Cero, Política de Seguridad y Soberanía Alimentaria, Ley 144 de Revolución Productiva Agropecuaria Comunitaria) de las que se desprenden programas y proyectos con actividades a nivel nacional siendo el Programa Conjunto parte de estas políticas.

Al tener el país un marco normativo en funcionamiento y orientado hacia un paradigma que es el vivir bien, se cuenta con un Estado fuerte que genera espacios para lograr el alineamiento en el marco de la declaración de Paris y ACCRA.

Se mantiene el proceso de generar conciencia de trabajo conjunto en la que las instituciones estatales tienen el mandato de hacer un seguimiento a la administración de recursos para su inscripción en el TGN y las agencias remiten el correspondiente descargo económico.

La sociedad civil está demostrando un particular interés en el PMD-C y por ende en el PC, que se dirige principalmente a complementar las acciones de producción agropecuaria y salud, no obstante los gobiernos municipales están demostrando particular interés también en la parte social y de salud en los municipios donde la participación de la sociedad civil o del personal de salud se encuentra más fuerte.

El dialogo impulsado por el PC entre ciudadanos es primario para el cambio de comportamiento y se lo realiza a partir de las capacitaciones realizadas que promueven la reflexión en temas de inseguridad alimentaria y como trabajar para que esta se reduzca con el esfuerzo de cada uno de los ciudadanos en coordinación con los municipios y autoridades locales comunitarias.

Una de las metas del PC es establecer y fortalecer los COMAN como un canal de comunicación importante entre la sociedad civil con las autoridades en temas de seguridad alimentaria y que sirvan de puente para la interacción con autoridades políticas locales y nacionales para alcanzar los compromisos realizados en el avance de los ODM.

## 4 Comunicación e Incidencia

**¿Ha formulado el PC una estrategia de incidencia y comunicación para contribuir al avance de los objetivos de sus políticas y los resultados de desarrollo?**

Si true  
Non false

**Proporcione una breve explicación de los objetivos, elementos clave y audiencia a la que va dirigida esta estrategia, aporte ejemplos si lo considera relevante (máximo 250 palabras).**

La Estrategia de Comunicación e Incidencia del PC, actúa en el marco multisectorial en tres frentes, el primero dirigido a la incidencia política para el empoderamiento de los gobiernos autónomos municipales para liderizar el proceso de manera local, incidiendo en la sostenibilidad de las acciones a través del COMAN. En el segundo frente, se visibilizan los resultados obtenidos por los cuatro componentes que trabajan en los 22 municipios en los que interviene el PC, enfocando los mensajes a la producción de alimentos locales de alto valor nutritivo, transformación de productos con valor agregado, el uso de las 10 prácticas claves de salud, nutrición e inocuidad alimentaria y el fortalecimiento de las capacidades locales coordinadas a través de las autoridades municipales (Alcalde, COMAN). Finalmente, el tercer frente, está orientado a sensibilizar y empoderar de manera gradual a la familia (productores, madres, niñas y niños) con mensajes radiofónicos en castellano y quechua y el uso de minimedios con los conocimientos y prácticas de los cuatro componentes del PC.

**¿Al cumplimiento de qué logros concretos definidos en el PC y/o en la estrategia nacional están contribuyendo las iniciativas de comunicación e incidencia?**

Aumento en la concienciación de ciudadanos y gobiernos sobre cuestiones relativas a los ODM  
Aumento en el diálogo entre ciudadanos, sociedad civil, gobiernos nacionales y locales en relación a las políticas y prácticas de desarrollo  
Políticas y legislación nuevas/adoptadas para avanzar en la consecución de los ODM y otros objetivos relacionados  
Momentos/acontecimientos clave de movilización social que ponen de relieve cuestiones importantes  
Otras (usar recuadro a continuación)

*La Estrategia de Comunicación e Incidencia trabaja en la información integrada de conocimientos sobre la lucha contra la desnutrición y sobre el empoderamiento de las autoridades municipales y el compromiso en la reducción de la desnutrición.*

*Sensibilización de ciudadanos y gobiernos municipales sobre cuestiones relativas al cumplimiento de los ODM.*

*Fortalecimiento de los COMAN a nivel organizacional, estructural y político, reforzando con una estrategia de difusión a través de un convenio interinstitucional con la Asociación de Concejalas de Bolivia (ACOBOL), con el objetivo de generar empoderamiento en la lucha contra la desnutrición en los municipios de intervención del PC.*

*La estrategia de comunicación e incidencia del PC, difunde de manera integral los logros alcanzados por los cuatro componentes del PC, poniendo de relieve la movilización social en la lucha contra la desnutrición a partir del cambio de actitudes, conocimientos y prácticas.*

**¿Cuántas alianzas, y de qué clase, se han formado entre los diversos agentes sociales para promover el logro de los ODM y otros objetivos relacionados?**

Organizaciones de inspiración religiosa  
Coaliciones/redes sociales COMAN  
Grupos ciudadanos locales Asociaciones de Productores

Sector privado  
Instituciones académicas  
Grupos de comunicación y periodistas  
Otras

**¿Qué actividades comunitarias lleva a cabo el programa para garantizar que los ciudadanos locales tienen acceso suficiente a la información sobre el programa y a las oportunidades para participar activamente?**

Uso de medios de comunicación locales como la radio, grupos de teatro, periódicos, etc  
Fomento/formación de capacidades  
Otras

*Reuniones de capacitación y reflexión con productores, madres, maestros, alumnos sobre temáticas relacionadas a lucha contra la desnutrición. Es la primera instancia de información para el cambio de comportamiento, esto es reforzado con la utilización de minimedios como cartillas, recetarios, laminas educativas y otros, además de la difusión de mensajes a través radios comunitarias y locales que permiten complementar los conocimientos transmitidos por el PC. Estas actividades son asumidas por el municipio como una manera de participación activa de gestión.*

*Talleres y reuniones de sensibilización a organizaciones y autoridades locales y población meta para la apropiación de acciones y sostenibilidad de actividades del PC.*

## Section III: Millenium Development Goals Objetivos de Desarrollo del Milenio

Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
Efecto 1: En los municipios de Arque, Bolívar, Sicaya, Tacopaya y Tapacarí, existe una mayor disponibilidad y acceso de alimentos de alto valor nutritivo e inocuos en el marco del PMD-C, hasta el año 2012.	99860	1. Porcentaje de la población con ingresos menores a 1 \$us por día  2. Coeficiente de la brecha de la pobreza a 1 \$us por día.  3. Porporción del ingreso o consumo que corresponde a la quinta parte mas pobre de la población.	30.0

Target 4.A: Reduce by two-thirds, between 1990 and 2015, the under-five mortality rate

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
Efecto 2: 72 comunidades de 8 municipios han mejorado su acceso y uso adecuado de servicios mejorados de agua segura y saneamiento.	74220	1. Tasa de mortalidad de niños (as) menores de 5 años.  2. Tasa de mortalidad infantil.	50.0
Efecto 3. Al menos 74.220 familias de los municipios de Poroma, Villa Azurduy, Tarvita, Villa Zudañez, Presto, Mojocoya, Icla, Tomina, Sopachuy, Tarabuco, Yamparaez, San Lucas, Incahuasi, Culpina, Ayopaya, Morochata, Arque, Tacopaya, Sicaya, Tapacarí, Vila Vila y Bolívar, tienen conocimientos para lograr una alimentación variada, nutritiva, oportuna e higiénicamente elaborada; y están informados sobre sus derechos sexuales y reproductivos.		3. Proporción de niños de 1 año inmunizados contra el sarampión.	

### Comentarios narrativos adicionales

Por favor añada cualquier información y contribuciones del programa a los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ya sean a nivel nacional o local

El Programa Multisectorial Desnutrición Cero, esta focalizado en todas las aéreas con mayor vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria. Sobre el indicador 1.1: “Número de personas que sufren subnutrición y/o inseguridad alimentaria en las áreas de intervención”. El hambre y la subnutrición son indicadores de consumo de alimentos medidos a través de la cantidad de calorías ingeridas en promedio por cada persona, y que en Bolivia no están siendo utilizados debido a que no significan un problema nutricional de importancia en comparación con la desnutrición crónica y la anemia. La ENDSA 2008 reporta que en Bolivia, seis de cada diez niños(as) de 6 a 59 meses (61%) presentan algún grado de anemia, 10 puntos porcentuales más de lo estimado con la ENDSA 2003 (51%). De los tres niveles de anemia, dos son los más prevalentes: la anemia leve (25%) y la anemia moderada (33%). El nivel de desnutrición crónica presenta grandes variaciones según las características analizadas. En los primeros 35 meses, la desnutrición crónica aumenta sistemáticamente con la edad del niño y de la niña, pasando de 9 % en niños (as) menores de 6 meses a 35% entre los de 24 a 35 meses. Luego, en las siguientes edades, de 36 a 59 meses, desciende levemente a entre 29 y 30%. Comparando los datos de la ENDSA 2008 con los de la ENDSA 2003, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres en edad fértil ha subido, registrándose los mayores incrementos en el área rural (de 39 subió a 46%), en mujeres sin o con bajo nivel de educación (pasó de 46 a 58%), en quintiles de riqueza más bajos (en el quintil más bajo subió de 33 a 40%). Estos datos nos muestran que Bolivia no tiene un problema de cantidad de alimentos, sino de calidad de la alimentación y por esto se está utilizando como indicador de impacto la desnutrición crónica (talla para la edad) en niños y niñas menores de 2 años.

Los datos de la línea base nos muestran una prevalencia del 39% en los 22 municipios de los departamentos de Chuquisaca y Cochabamba. Sobre el indicador 1.2: “Número de personas atendidas por el Programa Conjunto que reciben tratamiento contra la subnutrición y/o servicios de refuerzo de la seguridad alimentaria en las áreas de intervención”. Conceptualmente las estrategias del Programa Multisectorial Desnutrición Cero, están orientadas en un 90% a la prevención y promoción de prácticas saludables para toda la población especialmente en los niños y niñas menores de 5 años con énfasis en el menor de 2, por lo que su objetivo no es atender a niños que ya estén con desnutrición crónica sino promover que crezcan de manera adecuada hasta los dos años. La compra y distribución del Alimento Complementario “Nutribebe” que es un alimento fortificado para niños de 6 a 23 meses de edad y de las “chispitas nutricionales” que son un suplemento de hierro, esta cubierta con recursos de los municipios y son distribuidos gratuitamente a todos los niños y niñas. El Programa Conjunto está complementando las actividades que se vienen implementando desde el año 2007, principalmente con acciones de capacitación a madres y padres de familia, maestros, y alumnos de 6° y 7° de primaria sobre prácticas adecuadas de alimentación e higiene y por otro al personal de salud en la aplicación del AIEPI Nut de la familia y la comunidad. El PC en Bolivia tiene un fuerte componente de apoyo a la producción de alimentos pero esto no podría ser considerado como un tratamiento contra la subnutrición.

**Por favor añada otros comentarios que desee comunicar al Secretariado MDG-F**

No es posible informar de forma precisa los beneficiarios alcanzados por el PC en el formato online, debido a que las categorías de beneficiarios y el tipo de bienes y servicios prestados no coincide plenamente con los que maneja el PC. Por tanto se esta consolidando una matriz general acumulativa de los beneficiarios desde el principio del PC a fin de mostrar de manera mas exacta los avances.

## Section IV: General Thematic Indicators

### 1 Se promueven enfoques integrados para la reducción del hambre y la subnutrición infantil

#### 1.1 1.1. Número de personas que sufren de subnutrición y/o inseguridad alimentaria en las áreas de intervención

##### Niños menores de 2 años

Núm. Total	22539
Núm. Urbano	
Núm. Rural	22539
Núm. Niñas	11326
Núm. Niños	11647

##### Niños de 2 a 5 años

Núm. Total	133089
Núm. Urbano	
Núm. Rural	133089
Núm. Niñas	59890
Núm. Niños	79198

##### Niños mayores de 5 años

Núm. Total	51363
Núm. Urbano	
Núm. Rural	51363
Núm. Niñas	25214
Núm. Niños	26149

##### Mujeres

Núm. Total	180636
Núm. Urbano	
Núm. Rural	
Núm. embarazadas	

## 1.2 Número de personas atendidas por el Programa Conjunto que reciben tratamiento contra la subnutrición y/o servicios de refuerzo de la seguridad alimentaria en las áreas de intervención

### Niños menores de 2 años

Núm. Total	11371
Núm. Urbano	
Núm. Rural	11371
Núm. Niñas	5589
Núm. Niños	5782

### Niños de 2 a 5 años

Núm. Total	
Núm. Urbano	
Núm. Rural	
Núm. Niñas	
Núm. Niños	

### Niños mayores de 5 años

Núm. Total	
Núm. Urbano	
Núm. Rural	
Núm. Niñas	
Núm. Niños	

### Mujeres

Núm. Total	
Núm. Urbano	
Núm. Rural	
Núm. embarazadas	

### Hombres

Núm. Total	
Núm. Urbano	
Núm. Rural	

## 1.3 Prevalencia de niños menores de 5 años con peso inferior al normal

% Nacional  
% Área de acción

**Porcentaje de la población por debajo del nivel mínimo de consumo de energía alimentaria**

% Nacional  
% Área de acción

**Prevalencia de atrofia en el crecimiento**

% Nacional 23% (Linea Base PMD-C)  
% Área de acción 39% (Linea Base ISAN)

**Prevalencia de anemia**

% Nacional 72%  
% Área de acción 57.8% (Linea Base ISAN)

**Comentarios**

En lo que respecta al punto 1.3., no se cuenta con estos datos ya que en Bolivia no se procesa dicha información. El proyecto cuenta con un estudio de línea de base, cuyos indicadores de impacto son la desnutrición crónica y anemia. Los efectos finales e impactos podrán ser medidos en su totalidad al concluir la implementación del PC, mediante una evaluación final que compare los indicadores de la Linea de Base.

**1.4 Tipos de intervenciones y/o estrategias ampliadas con el apoyo del Programa Conjunto y número de personas afectadas**

**Producción doméstica de alimentos y diversificación**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural 12755  
Núm. Niñas 2980  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños 3593

**Fortificación de alimentos**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano

Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Programas escolares de alimentación**

Núm. Nacional 2596132  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural 85011  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Comunicación de cambios en el comportamiento**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Enfoques específicos al género**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Intervenciones dirigidas a personas con VIH**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

**Promoción de la lactancia exclusiva**

Núm. Nacional

Núm. Local

Núm. Urbano

Núm. Rural

Núm. Niñas

Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

**Programas de alimentación terapéutica**

Núm. Nacional

Núm. Local

Núm. Urbano

Núm. Rural

Núm. Niñas

Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

**Vacunaciones**

Núm. Nacional

Núm. Local

Núm. Urbano

Núm. Rural

Núm. Niñas

Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

**Otros. Especificar**

Núm. Nacional

Núm. Local

Núm. Urbano

Núm. Rural

Núm. Niñas

Mujeres Embarazadas

Núm. Niños

## 2 Defensa e integración del acceso a los alimentos y la nutrición infantil en las políticas correspondientes

### 2.1 Número de normas, políticas y planes relacionados con la seguridad alimentaria y la nutrición infantil elaborados o revisados con ayuda del Programa

#### Políticas

Núm. Nacional	6
Núm. Local	1

#### Normas

Núm. Nacional	2
Núm. Local	

#### Planes

Núm. Nacional	1
Núm. Local	15 cartas organicas, etc

## 3 Seguimiento y Evaluación

### 3.1 Número de sistemas de información apoyados por el Programa Conjunto que proporcionan datos desagregados sobre seguridad alimentaria y nutrición

Núm. Nacional	1
Núm. Local	1
Núm. Total	2

Resultados previstos (Resultados y productos)	Indicadores (valores de referencia y plazos indicativos)	Linea de base		Meta alcanzada a la fecha de presentación del reporte (31 de Junio 2012)		Observaciones	Medios de verificación	Métodos de recolección (con plazos y frecuencias indicativos)	Responsables	Riesgos e hipótesis
Efecto 1: En los municipios de Arque, Bolívar, Sicaya, Tacopaya y Tapacari, existe una mayor disponibilidad y acceso de alimentos de alto valor nutritivo e inocuos en el marco del PMD-C, hasta el año 2011.	Rendimiento de los cultivos producidos (tn/ha)	Papa	4,9	Papa	12,14	La información se encuentra en proceso de análisis debido a que recién se ha concluido con el levantamiento de información en campo	Boleta agropecuaria en encuesta hogar	Encuesta de hogares (Anual, semestral trimestral)	FAO PASA	Variaciones radicales del cambio climático afectan producción agropecuaria. Conflictos sociales afectan desarrollo de actividades. Calendario electoral afecta a contrapartes municipales. Se presentan desastres naturales que afectan los cultivos, aún sin evaluar los daños producidos. El precio de las semillas e insumos ha sufrido un incremento desde la planificación del presupuesto del proyecto hasta su ejecución.
		Maiz	1,9	Maiz	3,03					
		Trigo	2,3	Trigo	2,14					
		Haba	1,9	Haba	1,96					
		Cebada grano	3,3	Cebada grano	2,37					
		Cebolla	5,2	Cebolla	x					
	Producción per capita hogar (tn/hogar)	Papa	0,8	Papa	0,67		Boleta agropecuaria en encuesta hogar	Encuesta de hogares (Anual, semestral trimestral)		
		Maiz	0,1	Maiz	0,07					
		Trigo	0,2	Trigo	0,11					
		Haba	0,1	Haba	0,02					
		Cebada grano	0,2	Cebada grano	0,14					
		Cebolla	0,2	Cebolla	x					
	Volumen de producción total (tn) x Datos expandidos	Papa	960,6	Papa	1.472,77		Diagnósticos agropecuarios familiares	Encuesta de hogares (Anual, semestral trimestral)		
		Maiz	93,6	Maiz	163,77					
		Trigo	153,7	Trigo	240,70					
Haba		53,8	Haba	53,96						
Cebada grano		155,1	Cebada grano	308,74						
Cebolla		29,2	Cebolla	x						
Área sembrada por unidad familiar (ha/hogar)	Hogar	0,4	Hogar	0,29	Encuesta agropecuaria familiar	Encuesta de hogares, superficie cultivada promedio (Anual, semestral trimestral)				
Cantidad de meses que la familia dispone de alimento para autoconsumo	Papa	4,5	Papa	6,6	Boleta agropecuaria en encuesta hogar (Anual, semestral trimestral)	Encuesta de hogares (Anual, semestral trimestral)				
	Trigo	5,1	Trigo	6						
	Maiz	4,0	Maiz	5						
	Haba seca	4,6	Haba seca	4,9						
Destino de la producción - en porcentaje (Consumo, venta, trueque, semilla y transformación).	Consumo Familiar	61,9	Consumo Familiar		La boleta para la recolección de esta información esta siendo validada para ser utilizada a partir del mes de Agosto	Boleta agropecuaria en encuesta hogar (Anual, semestral trimestral)	Encuesta de hogares (Anual, semestral trimestral)			
	Consumo Animal	1,8	Consumo Animal							
	Venta	10,4	Venta							
	Trueque	1,1	Trueque							
	Semilla	13,6	Semilla							
Variedad de alimentos que siembra o produce la unidad familiar	Transformación	11,1	Transformación		Boleta agropecuaria en encuesta hogar (Anual, semestral trimestral)	Encuesta de hogares (Anual, semestral trimestral)				
	Alimentos	5,0	Alimentos	26,00						
Efecto 1: En los municipios de Arque, Bolívar, Sicaya, Tacopaya y Tapacari, existe una mayor disponibilidad y acceso de alimentos de alto valor nutritivo e inocuos en el marco del PMD-C, hasta el año 2012.	Cantidad de productos procesados localmente destinados a programas de alimentación escolar, generando empleo equitativo para hombres y mujeres.	Productos procesados	Sin datos	Productos procesados	4	Son los productos que comenzaran a procesarse con los proyectos productivos			ONU DI PRO-BOLIVIA	
	Número y porcentaje de contratos del Municipio con Asociaciones de productores locales para Alimentación Escolar (no se dispone de lista de las asociaciones).	Municipios	1 (20,0%)	Municipios	1 (20,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de contratos del Municipio con Asociaciones de productores locales para Centros PAN (no se dispone de lista de las asociaciones).	Municipios	0 (0,0%)	Municipios	3 (60%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen raciones para alimentación escolar	Municipios	5 (100,0%)	Municipios	5 (100,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen raciones para alimentación de los Centros PAN	Municipios	3 (60,0%)	Municipios	3 (60%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen raciones de forma mensual	Municipios	3 (60,0%)	Municipios	3 (60,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen raciones de forma anual	Municipios	1 (20,0%)	Municipios	1 (20,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen papa como ración	Municipios	0 (0,0%)	Municipios	2 (40%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen maiz como ración	Municipios	3 (60,0%)	Municipios	3 (60,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
	Número y porcentaje de municipios que proveen trigo como ración	Municipios	1 (20,0%)	Municipios	1 (20,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)		
Número y porcentaje de municipios que proveen haba seca como ración	Municipios	0 (0,0%)	Municipios	0 (0,0%)		Entrevistas	Entrevista municipal (Anual)			
Número y porcentaje de niños que recibieron hierro a través de sangre procesada como parte del programa de alimentación escolar.	Municipios	0 (0,0%)	Municipios	0 (0,0%)		Encuestas	Encuesta a la escuela (Semestral)			
Efecto 2: Acceso y uso adecuado de servicios mejorados de agua segura y saneamiento	Número y porcentaje de escuelas que cuentan con sistemas de agua segura (agua por cañería las 24 horas del día)	Escuelas	52 (59,8%)	Escuelas	72 (82,6%)		Encuestas	Encuesta a escuelas (Anual)	UNICEF	Variaciones radicales del cambio climático afectan suministros de agua. Migraciones de las comunidades. Calendario electoral y cambio institucional afecta a contrapartes municipales. Subida de costos de materiales. Dificultad en encontrar mano de obra
	Número y porcentaje de escuelas que cuentan con baños ecológicos en funcionamiento	Escuelas	31 (35,6%)	Escuelas	41 (41,4%)		Encuestas	Encuesta a escuelas (Anual)		
	Número y porcentaje de escuelas que cuentan con duchas solares en funcionamiento	Escuelas	18 (20,7%)	Escuelas	22 (22,2%)		Encuestas	Encuesta a escuelas (Anual)		
	Número y porcentaje de beneficiarios con acceso a los servicios de agua y que practican por lo menos 2 de los 4 hábitos de higiene (Los 4 hábitos de higiene son que al preparar los alimentos se lavan las manos, lavan las verduras crudas, hierven bien los alimentos, se lavan las manos)	beneficiarios	46 (52,9%)	beneficiarios		Información en proceso	Encuestas	Encuesta comunal (Anual)		
	Porcentaje de mujeres que realizan prácticas de higiene crítica, se lava las manos con jabón, detergente o ceniza en tres momentos claves (antes de preparar la comida, después de hacer sus necesidades y después de atender a un niño que ha defecado)	Mujeres	0,6	Mujeres		Información en proceso	Encuestas	Encuestas de hogar (Anual)		
	Porcentaje de alumnos que se lavan las manos en las escuelas después de hacer sus necesidades	Alumnos	6,9	Alumnos		Información en proceso	Encuesta	Encuesta en la escuela (Anual)		
Porcentaje de alumnos que se lavan las manos en las escuelas antes de comer y después de hacer sus necesidades	Alumnos	5,7	Alumnos		Información en proceso	Encuesta	Encuesta en la escuela (Anual)	UNICEF		
Porcentaje de madres que se lavan las manos con jabón, detergente o ceniza antes de preparar la comida	Madres	49,1	Madres		Información en proceso	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS		
Porcentaje de madres que se lavan las manos con jabón, detergente o ceniza después de hacer sus necesidades	Madres	19,3	Madres		Información en proceso	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS		
Porcentaje de madres que se lavan las manos con jabón, detergente o ceniza después de atender a un niño que ha defecado	Madres	2,5	Madres		Información en proceso	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS		
Porcentaje de centros PAN que aplican al menos 3 prácticas claves de salud, nutrición e inocuidad alimentaria (Se lavan las manos, lavan las verduras crudas, hierven bien los alimentos, lavan los utensilios que utilizan)	Centros PAN	100,0	Centros PAN		Información en proceso	Encuestas	Encuestas en Centros PAN (Anual)	PMA		
Porcentaje de mujeres que declaran conocimiento de al menos 3 derechos Sexuales y Reproductivos	Mujeres	0,4	Mujeres		Información en proceso	Encuestas	Encuesta a mujeres (Anual)	UNFPA		
Porcentaje de mujeres que aplican al menos 3 prácticas alimentarias saludables durante el embarazo	Mujeres	2,8	Mujeres		Información en proceso	Encuestas	Encuesta a mujeres (Anual)	UNFPA		
Porcentaje de mujeres que aplican al menos 3 prácticas alimentarias saludables durante el post parto	Mujeres	0,6	Mujeres		Información en proceso	Encuestas	Encuesta a mujeres (Anual)	OPS/OMS		
Porcentaje de niños/as menores de 2 años que han recibido lactancia materna durante la primera hora después del nacimiento	Niños (as) menores de 2 años	77,0	Niños (as) menores de 2 años	Municipios Grupo A: 71,5% Municipios Grupo B: 87,6%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuestas	Encuestas de hogar (Anual)	OPS/OMS		
Porcentaje de madres de niños/as menores de 6 meses que practican la lactancia materna exclusiva.	Madres	87,0	Madres	Municipios Grupo A: 75,3% Municipios Grupo B: 89,2%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS		

Bolívar, tienen conocimientos para lograr una alimentación variada, nutritiva, oportuna e higiénicamente elaborada, y están informados sobre sus derechos sexuales y reproductivos.	Media en meses de lactancia prolongada de últimos hijos menores de 5 años.	Meses	18,1	Meses		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	Calendario electoral afecta a contrapartes municipales. Conflictos sociales afectan desarrollo de actividades.
	Porcentaje de niños de 6 a 23 meses que han iniciado la alimentación complementaria del niño(a) a partir de los 6 meses de edad	Niños (as) de 6 a 23 meses	77,0	Niños (as) de 6 a 23 meses	Municipios Grupo A: 69,0% Municipios Grupo B: 86,8%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de madres que conocen el esquema completo de vacunación hasta el año de edad.	Madres	7,5	Madres		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños de 6 a 23 meses que recibieron Nutribebé el día previo (2 veces)	Niños (as) de 6 a 23 meses	27,2	Niños (as) de 6 a 23 meses	Municipios Grupo A: 63,5% Municipios Grupo B: 86,6%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños de 6 meses a 23 meses que recibieron o reciben Chispitas Nutricionales	Niños (as) de 6 a 23 meses	50,8	Niños (as) de 6 a 23 meses	Municipios Grupo A: 71,7% Municipios Grupo B: 80,6%	Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños de 12 a 23 meses que recibieron una dosis de vitamina A en el año 2011 (meses enero a julio)	Niños (as) de 12 a 23 meses	84,2	Niños (as) de 12 a 23 meses		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños menores de 5 años, que tuvo diarrea en algún momento durante las últimas 2 semanas	Niños (as) menores de 5 años	26,0	Niños (as) menores de 5 años		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños menores de 5 años, con diarrea las 2 semanas previas, que recibieron zinc	Niños (as) menores de 5 años	11,5	Niños (as) menores de 5 años		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
	Porcentaje de niños menores de 5 años, que se enfermó con tos y respiraba más rápido que de costumbre, con respiraciones cortas y rápidas en algún momento durante las últimas 2 semanas	Niños (as) menores de 5 años	29,3	Niños (as) menores de 5 años		Se actualizará en el mes de noviembre con información del SVIN-C y el SNIS	Encuesta	Encuesta a madres (Anual)	OPS/OMS	
Efecto 4. Al menos el 50% de las entidades, organizaciones y actores involucrados en la ejecución de las actividades intersectoriales del PMD-C en los municipios de Poroma, Villa Azuroby, Tanvia, Villa Zudáñez, Presto, Mojocoya, Icla, Tomina, Sopachuy, Tarabuco, Yamparaez, San Lucas, Incahuasi, Culpina, Ayopaya, Morochata, Arque, Tacocava, Sicaya, Tacacari.	Número y porcentaje de municipios que cuentan con una estructura organizativa que articule la temática de alimentación y nutrición (COMAN)	Municipios	22 (100,0%)	Municipios	22 (100,0%)		Boleta VIA Municipal	Encuesta municipal (Anual)	PMA	Conflictos sociales afectan desarrollo de actividades. Calendario electoral afecta a contrapartes municipales.
Número y porcentaje de municipios que cuentan con responsables para coordinar y/o participar en el Programa Desnutrición Cero.	Municipios	21 (95,5%)	Municipios	22 (100,0%)		Boleta VIA Municipal	Encuesta municipal (Anual)	PMA		
Porcentaje de mujeres que forman parte de la directiva de los COMAN.	Mujeres	26,7	Mujeres	40%		Boleta VIA Municipal	Encuesta municipal (Anual)	PMA		
Porcentaje del presupuesto de los Municipios destinado a actividades de salud y nutrición.	Presupuesto	15,6	Presupuesto	20		Boleta VIA Municipal	Encuesta municipal (Anual)	PMA		

**PRIMER INFORME SEMESTRAL DE ENERO A JUNIO 2012**

PRODUCTOS	ACTIVIDAD	AÑO			AGENCIA	RESPONSABLE IMPLEMENTACIÓN CONTRAPARTE NACIONAL	Progresos en la Implementación			
		1	2	3			Monto Asignado	Monto comprometido	Monto Gastado	% Cumplimiento
Producto del programa conjunto 1.1: Al menos 99.860 Niñas y niños, mujeres gestantes y en período de lactancia, mejoraron su disponibilidad y acceso de alimentos en calidad y cantidad, adecuado a una dieta nutritiva, inocua y diversificada que incluye alimentos de provenientes de su propia producción, entre 2009 al 2012.	1.1.1. Apoyo a la producción agropecuaria local sostenible para el consumo familiar (buenas prácticas agrícolas, manejo sostenible de suelo y agua, capacitación y asistencia técnica en producción agropecuaria, agroforestería y manejo integrado de plagas). Implementación de Huertos en escuelas y centros PAN de al menos 300	279.627,00	412.176,25	489.859,52	FAO	MDRyT PASA GM	167.990,20	0,00	125.727,42	74,8
	1.1.2 Implementación de microempresas de producción de semilla y centros de almacenamiento estratégico de semillas manejados por pequeños productores rurales.	44.848,11	39.566,67	30.600,00		MDRyT PASA INIAF GOBIERNOS MUNICIPALES	70.000,00	0,00	44.074,69	63,0
	1.1.3 Apoyo a los gobiernos municipales de Arche, Bolívar, Sicaya, Tacopaya y Tapacarí en la preparación de proyectos de riego financiados y ejecutables, entre 2009 y 2012.	52.623,83	24.566,67	24.600,00		MMAyA SENARI Prefecturas GM Consultoras	50.287,80	0,00	25.954,96	51,6
	1.1.4 Divulgación de metodologías para la producción de fertilizantes y abonos en base a materia orgánica.	44.848,11	39.566,67	30.600,00		MDyRT INIAF PASA GM	107.000,00	0,00	84.464,16	78,9
	1.1.5 Apoyo a la cría de conejos "cuyes" y gallinas (incluye capacitación y asistencia técnica en manejo, sanidad animal e infraestructura productiva)	58.947,56	69.154,67	73.232,00		MDRyT PASA GM	140.000,00	0,00	92.835,24	66,3
	1.1.6 Acciones de post-cosecha (incluye la dotación y difusión de silos familiares, desgranadoras, venteadoras) y acciones destinadas a orientar una adecuada selección y utilización, almacenamiento, conservación y procesamiento de alimentos producidos por aproximadamente 6.955 familias entre el 2009 y el 2012.	192.559,53	272.042,96	261.347,79		MDRyT PASA GM	80.000,00	0,00	43.221,80	54,0
Producto del programa conjunto 1.2: 9 módulos de transformación de alimentos a nivel de agricultores familiares y comunidades rurales en funcionamiento, hasta el año 2012.	1.2.1 Implementación de procesos de transformación con destino al uso y consumo en la alimentación escolar y familiar (procesamiento de harinas fortificadas, deshidratado de frutas, y procesamiento de sangre de ganado para la prevención de la anemia).	31.240,00	31.240,00	31.240,00	ONUDI	MDPyEP GM	80.721,00	37.918,01	30.271,52	84,5
	1.2.2 Desarrollo de sistemas y normas apropiados de control de calidad de los productos procesados y fortalecimiento de la capacidad de los organismos competentes del control de la calidad en 9 proyectos productivos, entre 2009 y 2012.	79.089,00	88.547,00	27.719,00		MDRYT SENASAG IBNORCA	15.344,00	0,00	0,00	0,0
Producto del programa conjunto 2.1: Por lo menos 72 comunidades de los 8 municipios beneficiarios del	2.1.1 Ocho Técnicos DESCOM Municipales han sido contratados para el periodo 2009-2012 para la Asistencia a 72 comunidades en capacitación de: (i) sostenibilidad de los sistemas de agua segura (ii) uso adecuado de los servicios y (iii) prácticas de higiene, durante el periodo 2009 – 2012. (El proyecto financia 8 meses de sueldo y viáticos por año y el Gobierno municipal 4 meses año) (160 días de viáticos al año por 1 técnico DESCOM)	23.040,00	23.040,00	23.040,00	UNICEF	MMAyA Gobiernos Municipales	58.584,94	18.344,90	2.312,00	35,3

municipios beneficiarios del programa: (i) tienen acceso a servicios mejorados de agua segura (ii) sus CAPyS tienen competencias en operación y mantenimiento (iii) la comunidad ha recibido capacitación en el uso adecuado de los servicios y prácticas de higiene, durante los años 2009 al 2012.	2.1.2 Por lo menos 72 comunidades han recibido capacitación a través de Talleres Comunales en: (i) uso adecuado de los sistemas de agua segura y (ii) prácticas de higiene; durante el periodo 2009 - 2012. Las 72 comunidades beneficiadas cuentan con sus CAPyS hasta el año 2012.	25.000,00	25.000,00	25.000,00		MMAyA Gobiernos Municipales UNASBVI	15.730,94	4.870,94	0,00	31,0
	2.1.3 Capacitación a por lo menos 504 (7 por CAPyS 178 por año) Autoridades, líderes y representantes de los CAPyS de las 72 comunidades en administración, operación y mantenimiento de los sistemas de agua, hasta el año 2012. UNICEF	5.990,00	5.990,00	5.990,00			15.461,69	4.736,22	0,00	30,6
	2.1.4 Construcción de por lo menos 72 nuevos sistemas comunales de abastecimiento de agua segura entre los años 2009 y 2012 (24 por año) en 72 comunidades de los municipios de Poroma, Azurduy, Tarvita, Presto, Independencia, Arque, Tacopaya y Tapacarí	296.640,00	296.640,00	296.640,00			360.319,86	17.580,29	26.164,71	12,1
Producto del programa conjunto 2.2: Por lo menos las escuelas de 72 comunidades de los 8 municipios: (i) cuentan con servicios mejorados de agua segura y saneamiento (ii) cuentan con duchas escolares y (iii) sus responsables tienen	2.2.1 Los alumnos, maestros y Juntas de Auxilio Escolar o profesionales de centros de salud / Centros PAN de las 72 escuelas, han recibido capacitación en: (i) uso adecuado de los sistemas de agua segura y saneamiento (ii) operación y mantenimiento y (iii) prácticas de higiene, entre el 2009 y 2012.	1.057,00	1.057,00	1.057,00	UNICEF	MMAyA Gobiernos Municipales	13.993,42	8.003,42	0,00	57,2
	2.2.2 Construcción de por lo menos 72 módulos sanitarios en las escuelas/centros de salud/centros PAN de las 72 comunidades de los municipios de Poroma, Azurduy, Tarvita, Presto, Independencia, Arque, Tacopaya y Tapacarí (baños duchas y sanitarios de escuela)	102.131,00	102.131,00	102.131,00			156.941,15	16.434,15	0,00	10,5
Producto del programa conjunto 3.1: Al menos 99.860 Niñas y niños en edad escolar, y el 24% mujeres embarazadas y en período de lactancia de 1.146 comunidades han mejorado sus niveles nutricionales mediante la adquisición de mejores conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación, nutrición, higiene y salud, mediante la participación de las OCB. Niñas y niños en edad escolar, mujeres embarazadas y en período de lactancia de 1.146 comunidades han mejorado sus niveles nutricionales mediante la adquisición de	3.1.1 Educación nutricional para al menos 74.220 familias, principalmente madres, padres y niños en escuelas y puestos de salud, sobre la base del concepto de buenas prácticas de salud, nutrición e inocuidad alimentaria, implementación de metodologías participativas para promover las prácticas clave de salud, nutrición e inocuidad. Concientización sobre el rol protagónico de las propias familias involucradas en la lucha contra la desnutrición infantil y la seguridad alimentaria. OPS AGENCIA COORDINADORA. OPS-PMA: Prácticas de Salud, Nutrición e Inocuidad Alimentaria en 19 municipios y Centros PAN. FAO: Educación alimentaria nutricional, promoción y uso de guías alimentarias bolivianas para aproximadamente 74.220 familias y escuelas, hasta el 2012	339.056,76	158.272,18	156.653,18	OPS/OMS PMA	GM Ministerio Educación Centros PAN Ministerio de Salud y Deportes SEDES SEDUCA SENASAG Coordinador de red	125.019,08	0,00	28.306,51	22,6
	3.1.2 Dotación y promoción de cocinas mejoradas, relacionadas con procesos de producción sostenible de leña., entre el 2009 y el 2012. PMA:1143 escuelas y 150 centros PAN Cocinas. FAO: 1500 Cocinas Familiares en los municipios de intervención	99.464,00	15.607,00	15.607,00	PMA FAO	GM CODAN COMAN Facilitadores locales Juntas de padres de familia	84.981,00	0,00	0,00	0,0
	3.1.3 Información y educación con adecuación cultural para el empoderamiento de aproximadamente 35.000 mujeres en sus decisiones en el área de salud reproductiva hasta el año 2012. UNFPA	125.880,00	80.000,00	57.120,00	UNFPA	Servicios de salud de municipios OCB GM COMAN CODAN	76.806,00	6.000,00	4.894,71	14,2

mejores conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación, nutrición, higiene y salud, mediante la participación de las OCB	3.1.4 Desarrollo de gestión del conocimiento sobre factores con incidencia en la nutrición y seguridad alimentaria de grupos especiales, en el marco de la Iniciativa de Gestión de Conocimiento (IGC) y del Portal NUTRINET (aprovechamiento biológico de productos locales, nutrición materna infantil, educación nutricional y promoción de soberanía alimentaria). Dos informes de consultoría sobre aporte biológico de los alimentos locales. Se difunden buenas prácticas alimentarias e información sobre prácticas exitosas del programa conjunto en 22 municipios priorizados, hasta el 2012. Se efectúa mantenimiento del portal NUTRINET	57.294,00	13.314,00	13.314,00	PMA	Ministerio de Salud Ministerio de Educación Radios Locales	38.413,00	0,00	20.100,94	52,3
Producto del programa conjunto 4.1: Las organizaciones comunitarias de base empoderadas promueven la participación y coordinación intersectorial en la ejecución del PDM-C en 1.146 comunidades, hasta el año 2012.	4.1.1 Desarrollo de capacidades de las OCB para promover: el adecuado funcionamiento de los COMAN en los municipios priorizados; el derecho humano a una alimentación adecuada; procesos de negociación y concertación, y el análisis, gestión y planificación de propuestas integrales sobre SAN, entre el 2009 y el 2012.	140.092,00	97.720,00	97.720,00	PMA	GM OCB COMAN Coordinadores de redes de salud.	72.972,00	22.416,14	12.500,14	47,8
	4.1.2 Apoyo a la ejecución de una estrategia comunitaria de salud, nutrición y saneamiento liderada por las OCB, con énfasis en organizaciones de mujeres entre el 2009 y el 2012. OPS/OMS Estrategia comunitaria nutricional implementada en 22 municipios. Control de agua en al menos 1.167 unidades educativas Unidades Educativas en 22 municipios. Investigación de Desnutrición y Giardiasis ejecutada	186.590,00	150.356,00	146.350,00	OPS/OMS	COMAN SEDES SEDEGES DILOS UNIS SEDUCA SENASAG PREFECTURAS OCB	186.474,92	0,00	52.525,08	28,2
	4.1.3 Apoyo a la implementación de los sistemas de: Monitoreo y Evaluación del PMD-C a nivel local, con la participación protagónica de las comunidades, y de Vigilancia Nutricional, incluyendo vigilancia nutricional comunitaria. Capacitación de Personal de Salud en municipios, otorgamiento de equipos relacionado, hasta el año 2012.	82.965,00	31.066,00	31.066,00	PMA	CONAN CODAN COMAN GM OCB UNIS SEDES Coordinador de las redes de salud	60.000,00	2.456,76	26.002,03	47,4
	4.1.4 Promoción de una adecuada implementación del componente de seguridad alimentaria y nutricional en los procesos pedagógicos y en la gestión educativa, hasta el año 2012.	0,00	20.000,00	0,00	UNICEF	SEDES Juntas Escolares Redes de salud	0,00	0,00	0,00	0,0
	4.1.5 Seguimiento a los niveles de consumo de alimentos, producción total, productividad por cultivo, superficies sembradas y cosechadas. FAO. Implementación de Sistemas Estadísticos en los municipios de Arche, Bolívar, Sicaya, Tacopaya y Tapacarí, en la Unidad de Producción de los Municipios, entre el 2009 y el 2012.	16.167,00	16.167,00	16.167,00	FAO	MDRYT COMAN GM	20.000,00	5.000,00	3.886,00	44,4
	4.1.6 Apoyo a las acciones de supervisión, monitoreo y evaluación de los procesos: educación nutricional, alfabetización y pos alfabetización de la población adulta, priorizando mujeres en edad fértil; implementación del paquete AIEPI Nut con un enfoque intercultural y de género; dotación y consumo del alimento complementario y fortificado con micronutrientes en un marco culturalmente pertinente, hasta el 2012. OPS/OMS - PMA – FAO. 3 estudios de consultoría contratados: Inicial, de medio término y final con una muestra representativa.	0,00	0,00	19.668,00	PMA	COMAN MINISTERIO DE SALUD SEDES	82.500,00	1.288,92	30.272,80	38,3
	Implementación del Sistema de Monitoreo y Evaluación	0,00	40.000,00	0,00			30.000,00	1.298,77	4.388,36	19,0

	Implementación de la Estrategia de Comunicación.	0,00	17.500,00	0,00		SEDES Juntas Escolares Redes de salud	47.418,00	30.000,00	9.502,35	83,3
	<b>TOTALES USD</b>	<b>2.285.149,90</b>	<b>2.070.721,07</b>	<b>1.976.721,49</b>			<b>2.156.959,00</b>	<b>176.348,52</b>	<b>667.405,42</b>	<b>39,1</b>