Nepal, 2016
Una pequeña agricultora ha comenzado a producir hortalizas de alto valor en lugar de cereales con la ayuda del Programa Conjunto de Empoderamiento Económico de las Mujeres Rurales.
© ONU-Mujeres/Narendra Shrestha

05

La lucha contra la malnutrición: compromisos y financiación

PUNTOS CLAVE

1 El gasto público en nutrición ha aumentado en algunos países en desarrollo, se ha cumplido el compromiso financiero de 19.600 millones de dólares estadounidenses del proceso Nutrición para el Crecimiento y se han emprendido iniciativas que podrían proporcionar financiación a gran escala. No obstante, la asistencia oficial para el desarrollo destinada a combatir todas las formas de malnutrición sigue siendo inaceptablemente limitada. Es preciso lograr una mejora radical del nivel de inversión para afrontar el problema que supone la malnutrición mundial en todas sus formas y cumplir los planes nacionales de nutrición.

2 El gasto específico en nutrición es particularmente limitado. La inversión de los donantes en métodos y programas enfocados a la nutrición es considerablemente mayor; en cambio, disminuyen los fondos destinados a inversiones específicas en nutrición. Los donantes deben conceder la misma prioridad a la inversión en programas específicos de nutrición y programas enfocados a la nutrición. Se ha logrado un pequeño paso adelante en los compromisos de gasto de los donantes relativos a la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación.

3 El gasto nacional sigue siendo opaco y difícil de monitorear, y los niveles de financiación varían mucho de un país a otro. Es necesario establecer metas de gasto público claras en función de la carga específica de enfermedad de cada país y apoyar a los Gobiernos para que aumenten el gasto en las metas e impulsen los avances.

4 Se están implementando nuevas formas de rastrear los flujos financieros. Es fundamental que los donantes de ayuda adopten y empleen los códigos y el marcador elaborados para mejorar el seguimiento futuro de la financiación de la nutrición, lo que exige una acción concertada por su parte, de modo que todos los utilicen de manera sistemática en los informes.

5 Si bien las estimaciones del déficit de financiación varían, es necesaria una financiación a gran escala para hacer frente a los problemas de nutrición. Es necesario contar con mecanismos innovadores y con la inversión de las empresas para complementar la financiación pública. La iniciativa The Power of Nutrition es un ejemplo alentador que pretende movilizar 1.000 millones de dólares más con el objetivo de luchar contra la desnutrición para 2022 y la OMS ha puesto en marcha un nuevo marco de inversión para las enfermedades no transmisibles.

6 Los compromisos contraídos a nivel mundial, como los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), el Decenio de las Naciones Unidas de Acción sobre la Nutrición 2016-2025 y la Cumbre Mundial sobre la Nutrición de Milán en 2017, han dado un gran impulso a la lucha contra la malnutrición. A pesar de ello, el progreso en la presentación de informes sobre los compromisos contraídos en la cumbre Nutrición para el Crecimiento de 2013 se está ralentizando a tan solo dos años de la finalización del plazo para cumplirlos. Es imperativo tomar medidas urgentes de inmediato para corregir el rumbo antes de la cumbre Nutrición para el Crecimiento que se celebrará en Japón en 2020.

Introducción

En este capítulo se hace un seguimiento del gasto del sector público (en el plano tanto internacional como nacional) en nutrición y se analiza si este es suficiente para poner fin a la malnutrición en todas sus formas para el año 2030. En el capítulo se muestran algunos avances en la financiación de la nutrición, en particular por parte de los Gobiernos nacionales y las instituciones multilaterales, así como algunos compromisos nuevos de los donantes y mejoras técnicas en cuanto al seguimiento de la financiación de la nutrición a través de la AOD. Se evalúan los avances en las cuantías gastadas, la adopción de dos nuevos procesos de seguimiento, la evolución de los compromisos en el marco del proceso Nutrición para el Crecimiento y las nuevas oportunidades de participación. El reto de la nutrición no se logrará únicamente con fondos públicos. En el *Informe de la Nutrición Mundial* se reconoce la necesidad de tener en cuenta las inversiones y los planes que no provienen del sector público y se ha previsto ampliar el análisis en este ámbito en el futuro.

Sin duda, recaudar los fondos necesarios para llevar a la práctica las medidas en materia de nutrición es un reto enorme. En el Marco de Inversión fundamental del Banco Mundial[1] publicado en 2017, se calcula que se necesitan 7.000 millones de dólares al año para prestar servicios de nutrición que ayuden a alcanzar las metas mundiales relativas al retraso del crecimiento, la anemia y la lactancia materna para 2025, así como para permitir la ampliación del tratamiento de la emaciación. En otros estudios dirigidos a comprender las necesidades del mundo en la lucha contra la malnutrición se estima que esa cifra es aún mayor, habida cuenta de la necesidad de adoptar medidas más amplias para hacer frente a la desnutrición a fin de alcanzar un mayor abanico de objetivos mundiales, como el ODS 2[2].

Si se amplía aún más la carga, ¿dónde están los fondos necesarios para hacer frente a la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación? Para responder a esta pregunta, la OMS publicó en 2018 un nuevo marco de inversión para las enfermedades no transmisibles[3] y dirigió un diálogo mundial sobre la financiación destinada a la prevención y el control de dichas enfermedades[4]. Según expuso el equipo de tareas sobre enfermedades no transmisibles y economía de *The Lancet* en 2018[5], si se incluyen las inversiones necesarias para hacer frente a la obesidad y a las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación, el costo de poner fin a todas las formas de malnutrición sería mucho más elevado. El impacto económico mundial de la obesidad se ha estimado en 2 billones de dólares o el 2,8% del PIB mundial[6]. La pandemia mundial de obesidad también pasa factura al crecimiento económico debido a la pérdida de días de trabajo, la menor productividad laboral, las discapacidades y la mortalidad[7].

Gasto público nacional en nutrición

Seguimiento del gasto nacional

Hasta la fecha, 47 de los 60 países del Movimiento para el Fomento de la Nutrición (SUN) han analizado qué proporción de sus presupuestos nacionales destinan a la nutrición[8]. De este modo, se obtiene una perspectiva general de cuánto se ha presupuestado para inversiones específicas y enfocadas a la nutrición (véase el recuadro 5.1) en todos los sectores conexos. El SUN ha proporcionado una orientación metodológica detallada sobre las diferencias entre estos dos tipos de inversiones[9].

RECUADRO 5.1
¿Qué son las inversiones específicas de nutrición y las inversiones enfocadas a la nutrición[10]?

Las **inversiones específicas en nutrición** son intervenciones nutricionales de alto impacto dirigidas a combatir los determinantes inmediatos de la malnutrición. En la serie de *The Lancet* de 2013 sobre la nutrición maternoinfantil se recomendaban 10 intervenciones directas, como la suplementación con micronutrientes o el enriquecimiento de los alimentos, el tratamiento de la malnutrición aguda y la lactancia materna exclusiva o la alimentación complementaria de los niños pequeños.

Las **inversiones enfocadas a la nutrición** se centran en las causas subyacentes de la desnutrición. Abarcan iniciativas de diversos sectores, entre ellos la salud; la agricultura y los sistemas alimentarios; la promoción del agua, el saneamiento y la higiene; la educación; y la protección social. Algunos ejemplos de inversiones de este tipo son la mejora del poder adquisitivo de las mujeres, la facilitación del acceso a los alimentos, la diversificación de la agricultura, el fomento de la biofortificación, la promoción de una alimentación sana, el apoyo a la lactancia materna y la mejora del acceso al agua, el saneamiento y la higiene.

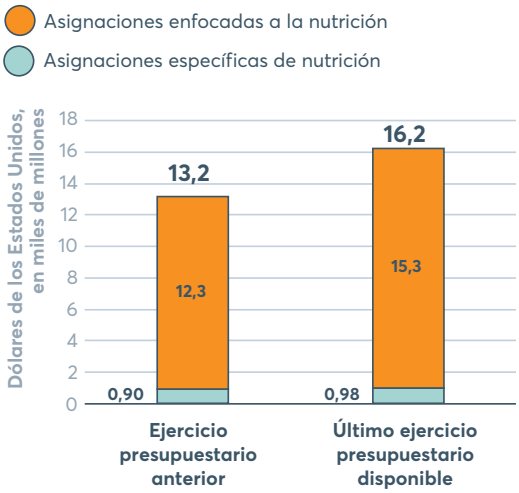
Hasta el momento, 25 países han analizado el gasto en nutrición incluido en sus presupuestos en dos o más ocasiones, y Benin, Burundi, Guatemala, Mauritania, el Pakistán, República Democrática del Congo, Tayikistán, Viet Nam y el Yemen lo han hecho en al menos tres ocasiones desde 2015. Las tendencias de los datos sobre el gasto de estos 25 países muestran un aumento general de las asignaciones para la nutrición en comparación con sus dos últimos ejercicios presupuestarios[11]. Esto se debió a un aumento del 24% en las asignaciones enfocadas a la nutrición, que representaron el 94% del gasto, en comparación con un aumento del 8% en las asignaciones específicas de nutrición[12] (figura 5.1).

Estas cifras consolidadas ocultan diferencias significativas entre países. En términos de gasto total en nutrición —las asignaciones totales para inversiones en nutrición en general—, en 13 países[13] se observa una disminución de las inversiones, mientras que en 12 países[14] se constata un aumento. Las asignaciones enfocadas a la nutrición siguen una tendencia similar, con un número igual de países que disminuyen o aumentan sus asignaciones y un país (Kirguistán) que no muestra ningún cambio. Solo 9 países[15] están aumentando las asignaciones específicas de nutrición, incluidos 4 países que las han duplicado (Viet Nam, Mauritania, Madagascar y Nepal). En 12 países se observa una tendencia a la baja en las asignaciones específicas de nutrición y en 4 países no se han identificado tales asignaciones en los análisis presupuestarios (Gambia, Ghana, Liberia y Sudán del Sur), probablemente porque los presupuestos no están debidamente desglosados para permitir el seguimiento.

Los datos nuevos de 12 países sobre las inversiones específicas y enfocadas a la nutrición (figura 5.2) muestran que el 96% de este gasto se destina a medidas enfocadas a la nutrición. Algunos están invirtiendo en agricultura (República Democrática del Congo), protección social (Pakistán y Mauritania), agua, saneamiento e higiene (Benin); otros están realizando importantes inversiones en salud (Tayikistán) y educación (Sierra Leona).

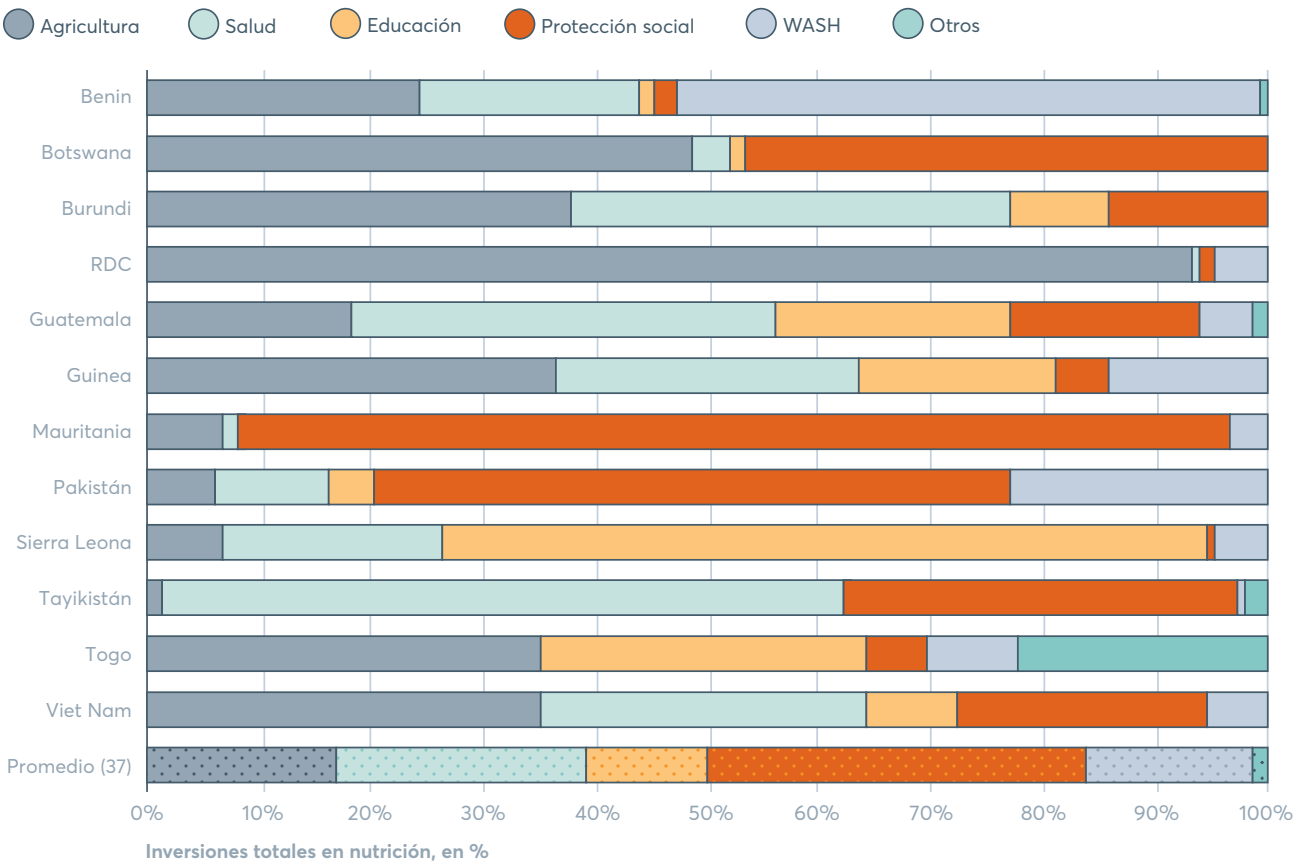
Los casos destacados 5.1 y 5.2 arrojan luz sobre la situación en Bangladesh, la República Unida de Tanzanía y Etiopía y sobre cómo se realiza el seguimiento de las finanzas nacionales relativas a la nutrición en el país.

FIGURA 5.1
Gasto nacional: cambios en el gasto total específico de nutrición y enfocado a la nutrición de más de 25 países en los dos últimos ejercicios presupuestarios



Fuente: Ejercicio de análisis presupuestario, 2018, secretaría del Movimiento SUN.
Notas: A partir de los presupuestos nacionales de 25 países (se añaden deflactores del PIB para tener en cuenta la inflación y expresar los cambios en términos reales).

FIGURA 5.2
Inversiones en nutrición por sector como porcentaje de la inversión total en nutrición



Fuente: Ejercicio de análisis presupuestario, secretaría del Movimiento SUN, 2018.
Notas: Cifras basadas en los datos de 12 países disponibles en 2018. Los datos de referencia abarcan desde 2015 hasta 2018. RDC: República Democrática del Congo; WASH: agua, saneamiento e higiene.

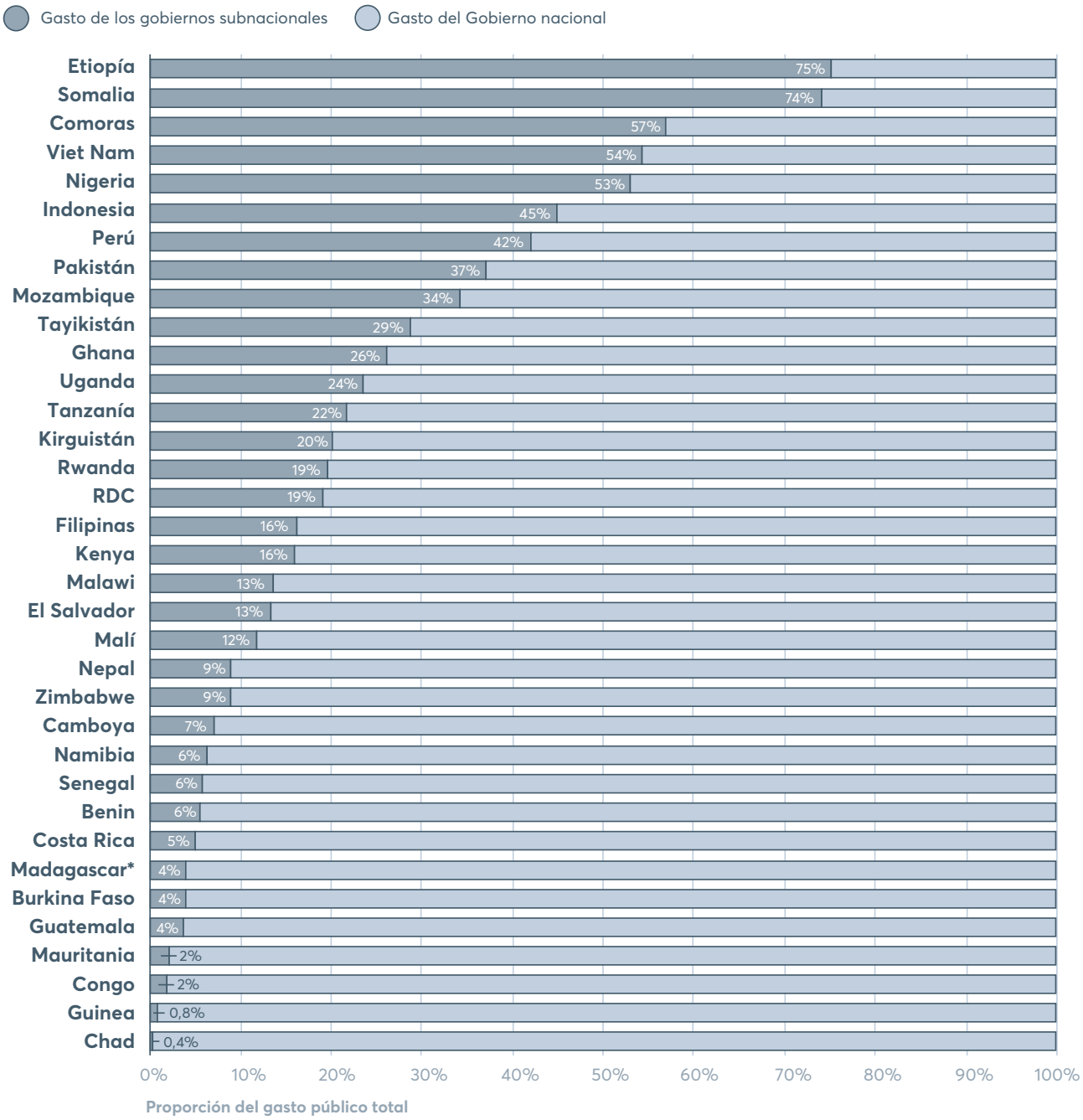
Desglose del gasto subnacional

Hay un creciente consenso sobre la importancia del seguimiento de las inversiones en nutrición en el plano tanto subnacional como nacional. Varios países del Movimiento SUN cuentan con estructuras de gobierno descentralizadas y las autoridades gubernamentales subnacionales pueden ser responsables de una proporción considerable del gasto total, así como de la prestación de servicios clave relacionados con la nutrición (como la salud primaria, la educación preescolar y el agua y el saneamiento). Esto significa que podrían realizar inversiones significativas en nutrición.

En la figura 5.3 se resume la situación en los países del Movimiento SUN y se muestra que, en 18 de ellos, el gasto de los gobiernos subnacionales supera el 15% del gasto público total. Como se muestra en la figura 5.3, la escala de financiación subnacional con respecto a la financiación nacional varía de un país a otro, ya que oscila entre menos del 10% en algunos y hasta el 75% en otros, como Etiopía y Somalia. En países como Kenya, donde el gasto de los gobiernos subnacionales asciende al 16% del total del gasto público, del cual la atención sanitaria constituye una parte desproporcionada, el gasto en salud es mayor en la esfera subnacional que en la nacional[16]. Es probable que aumente la importancia de la financiación subnacional de la nutrición, ya que en la actualidad siguen llevándose a cabo procesos de descentralización en los países del Movimiento SUN (como en Nepal, la República Democrática del Congo y Ghana), y es esencial disponer de mejores datos sobre el gasto nacional a fin de mejorar el seguimiento y el efecto de dicha financiación.

FIGURA 5.3

Sinopsis de la financiación subnacional en 35 países del Movimiento SUN



Fuente: Secretaría del Movimiento SUN y Maximising the Quality of Scaling Up Nutrition (MQSUN+) (Development Initiatives/PATH), 2018, basado en la documentación financiera de la OCDE, el Fondo Monetario Internacional, el Banco Mundial, el Foro de las Administraciones Locales del *Commonwealth* y los Gobiernos.

Notas: Los datos de referencia abarcan desde 2011 hasta 2017. *Los datos de Madagascar son de 2004. RDC: República Democrática del Congo.

CASO DESTACADO 5.1

Seguimiento del gasto público en Bangladesh y la República Unida de Tanzanía

Stephanie Allan, Clara Picanyol y Mehroosh Tak

En **Bangladesh**, el Gobierno aprobó el segundo Plan Nacional de Acción para la Nutrición para el período 2016-2025. No obstante, el plan aún no se ha plasmado en el presupuesto en su totalidad, lo que plantea dificultades para su aplicación y para satisfacer las ambiciones que refleja. Consciente de las dificultades, el Gobierno de Bangladesh se propone supervisar el gasto en nutrición para ajustarlo mejor a las prioridades del plan y acercarse más a los objetivos en materia de nutrición. En 2018, en colaboración con UNICEF y con el apoyo técnico de Oxford Policy Management, el Gobierno llevó a cabo un examen del gasto público en programas de nutrición. En él se analizaron el nivel, la composición y la gestión de las asignaciones presupuestarias y los gastos reales entre 2014-2015 y 2017-2018. Los resultados preliminares muestran que, en Bangladesh, el grueso del gasto en nutrición lo realizan cuatro ministerios (Ministerios de Alimentación, Salud y Bienestar de la Familia, Educación Primaria y de Masas, y Asuntos de la Mujer y el Niño) y que 20 proyectos acaparan el 80% del gasto en nutrición del país. La mayor parte del gasto está enfocado a la nutrición (el 98%) y solo un 2% es específico de nutrición. En dicho examen también se observaron importantes inversiones financiadas por donantes que no son objeto de un seguimiento exhaustivo y sistemático.

El **Gobierno de la República Unida de Tanzanía**, en colaboración con UNICEF y con el apoyo técnico de Oxford Policy Management, llevó a cabo recientemente un examen del gasto público en el sector de la nutrición. El segundo y más reciente ejercicio de estas características en la República Unida de Tanzanía se basa en el examen en materia de nutrición realizado en 2014 y consiste en evaluar de manera más exhaustiva el gasto en nutrición, ya que abarca una mayor proporción de los 163 gobiernos locales del país, así como la región semiautónoma de Zanzíbar. En el examen del gasto público se analizaron directamente los datos presupuestarios de una muestra de 22 gobiernos locales, ministerios nacionales, departamentos, organismos y entidades del Gobierno Revolucionario de Zanzíbar, para averiguar cuáles eran las partidas presupuestarias pertinentes en materia de nutrición definidas en el marco de políticas del país, a saber, el Plan Nacional Multisectorial de Acción Nutricional. En la práctica, esto supuso que un equipo de investigadores dedicara varios meses a evaluar manualmente un conjunto de datos de más de 90.000 líneas presupuestarias. A continuación, los resultados se utilizaron para obtener una estimación del gasto público nacional en nutrición a partir de los valores de referencia de la proporción media del gasto que los gobiernos locales destinan a la nutrición.

La importancia de los gobiernos subnacionales en la financiación de la nutrición ha propiciado la aparición de varias iniciativas nuevas en este ámbito. Por ejemplo, el Gobierno de Kenya ha comenzado a evaluar la financiación subnacional en los condados y se están llevando a cabo proyectos similares en Uganda, Nepal, el estado indio de Rajastán, los gobiernos de distrito de Indonesia y la provincia de Baluchistán, en el Pakistán. En todos estos casos, se han realizado importantes hallazgos, no solo sobre la escala de la financiación de la nutrición en estos gobiernos subnacionales, sino también sobre la eficacia y la eficiencia del gasto en relación con los planes establecidos y el nivel de coordinación con los Gobiernos nacionales. Por ejemplo, en el caso del gobierno del estado de Rajastán, se detectó una financiación insuficiente en esferas clave, como la alimentación de los lactantes y los niños pequeños, así como en la suplementación con micronutrientes, y se sugirió que en el futuro se orientaran mejor los recursos a grupos concretos[17]. En el gobierno provincial de Baluchistán en el Pakistán, se observó una falta de coherencia entre los departamentos. Como resultado, en el informe se proponían nuevos procesos de planificación y presupuestación para mejorar la calidad y la eficacia de las inversiones pertinentes para la nutrición[18].

Financiación internacional para la nutrición[19]

Seguimiento de la financiación de los donantes para medidas específicas de nutrición

El código de propósito del Sistema de Notificación de los Países Acreedores (CRS) del Comité de Asistencia para el Desarrollo (CAD) en materia de nutrición básica[20] está diseñado para registrar los gastos declarados en programas de

Seguimiento de la financiación de la nutrición en todos los sectores de Etiopía

Birara Melese Yalew, Dr Ferew Lemma, Jack Clift, Kavya Ghai y Mary D'Alimonte

La Política Nacional de Alimentación y Nutrición recientemente elaborada por el Gobierno de Etiopía ha supuesto un importante paso adelante en su compromiso de poner fin a la desnutrición infantil para 2030. En este marco jurídico y de rendición de cuentas se hace hincapié en el derecho de los niños a una nutrición adecuada y a un crecimiento normal y se refuerzan las medidas esbozadas en el Programa Nacional de Nutrición. Los objetivos son mejorar la nutrición de las mujeres, las adolescentes y todos los niños de hasta 10 años; fortalecer los servicios de nutrición relacionados con las enfermedades transmisibles y no transmisibles y con el estilo de vida; perfeccionar la ejecución de las intervenciones enfocadas a la nutrición; y mejorar la coordinación en materia de nutrición y la creación de capacidad en todos los sectores.

Se han observado algunos indicios alentadores de progreso; por ejemplo, entre 2000 y 2016, la tasa de retraso del crecimiento de los niños se redujo en un tercio. Sin embargo, aún queda mucho por hacer, ya que la prevalencia del retraso del crecimiento, la emaciación y la anemia siguen siendo elevadas.

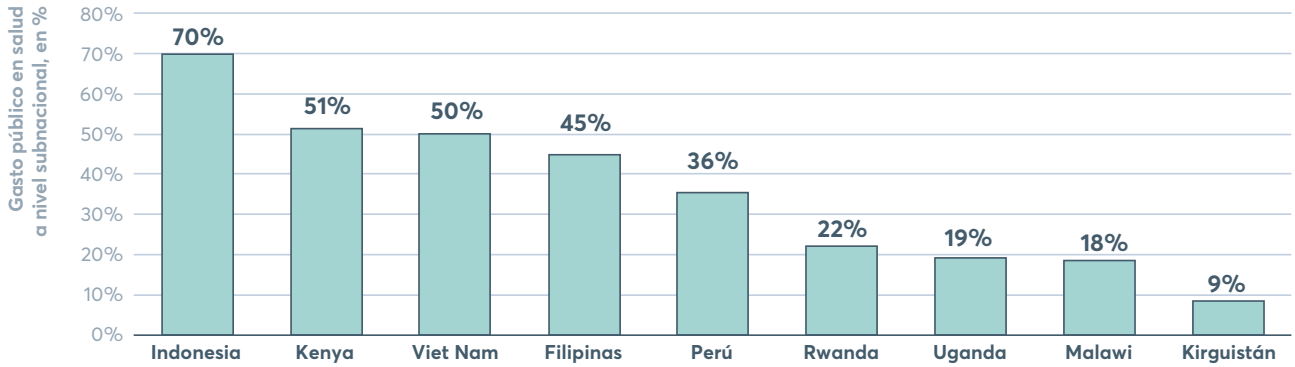
El seguimiento de los recursos muestra qué acciones se están financiando y cuáles no. El análisis del seguimiento muestra un aumento constante de la financiación de la nutrición, tanto por parte del Gobierno como de los asociados para el desarrollo, de 181 millones de dólares en 2013-2014 a 455 millones de dólares en 2015-2016. Este aumento está impulsado por las inversiones en programas multisectoriales a gran escala, como el Programa de Redes de Seguridad Productivas y el Programa Nacional ONE WASH. En cambio, la financiación de intervenciones centradas exclusivamente en la nutrición, como la creación de capacidad para la nutrición, la comunicación para el cambio de conductas, la promoción de la lactancia materna, la gestión de la malnutrición aguda y los programas de micronutrientes, es relativamente baja. No se han dedicado fondos para intervenciones contra la obesidad o las enfermedades no transmisibles.

El Ministerio de Salud ha iniciado un análisis anual multisectorial de los recursos destinados a la nutrición en los sistemas rutinarios con miras a proporcionar mejores datos para el ciclo de planificación. El enfoque ha sido elaborado de tal modo que refleje las lecciones aprendidas que puedan ser de utilidad para otros países que deseen planificar un análisis de los recursos. Entre las principales lecciones aprendidas hasta ahora figuran las siguientes:

- saber con precisión cómo y cuándo se utilizarán los datos;
- integrar el análisis de los recursos nutricionales en los sistemas de información sanitaria u otros sistemas de información existentes, para aumentar la eficiencia, reducir la duplicación y mejorar la sostenibilidad;
- desarrollar la capacidad del sector público, de otros participantes y de los ejecutores;
- contar con la aprobación de los Gobiernos y los asociados para el desarrollo a la hora de determinar los datos que deben recopilarse y la metodología para ello (esto también contribuye a fomentar el sentido de propiedad);
- identificar y monitorear los componentes específicos de nutrición en el marco de los programas multisectoriales;
- consultar a todos los sectores pertinentes para asegurarse de que los datos les son útiles.

El Ministerio espera que estas directrices ayuden a otros Gobiernos a superar el importante reto que supone simplificar la recopilación de datos, utilizar la información oportuna para la planificación anual y presentar informes a los asociados para el desarrollo.

FIGURA 5.4
Porcentaje del gasto total en salud de los gobiernos subnacionales de nueve países del Movimiento SUN, 2018



Fuente: Secretaría del Movimiento SUN/MQSUN+ (Development Initiatives/PATH), 2018, diversos documentos del sector financiero y sanitario de los Gobiernos, estadísticas de las finanzas públicas del Fondo Monetario Internacional y exámenes de las políticas nacionales de salud de la OMS.

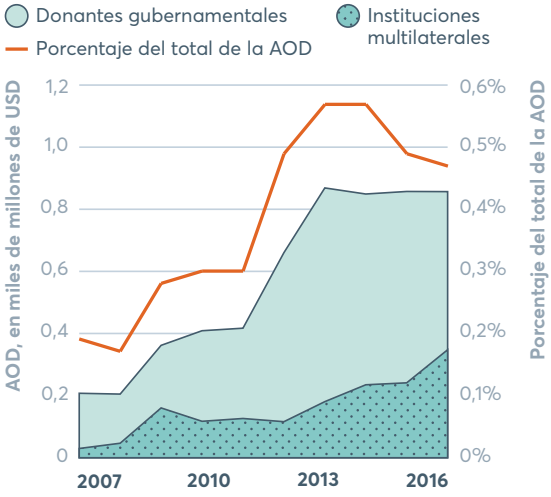
alimentación directa, alimentación materna, lactancia materna y alimentos de destete, la alimentación de los niños, la alimentación en las escuelas (hasta el año 2016), las intervenciones en materia de micronutrientes, como el suministro de vitamina A, yodo y hierro, la supervisión del estado nutricional, la educación sobre la nutrición y la higiene de los alimentos y la seguridad alimentaria de las familias[21]. En la práctica, se ha demostrado que, como indicador, no es totalmente representativo de las intervenciones específicas de nutrición. No obstante, es una herramienta importante para supervisar los gastos en la materia (véase el caso destacado 5.3).

La ayuda para la nutrición básica notificada por los donantes y los organismos multilaterales ascendió a 856 millones de dólares en 2016, casi el 0,5% del total de la AOD. Otras estimaciones del gasto específico en nutrición son más elevadas y llegan a situarla en los 1.120 millones de dólares[22]. Aunque la cifra correcta fuera la más alta, esto equivaldría a menos del 1% de la AOD mundial.

En la figura 5.5 se muestran los desembolsos en concepto de nutrición básica de los donantes de AOD para 2007 a 2016 (el último año disponible). Tras cuadruplicar el gasto entre 2007 y 2013, este se ha estancado. Además, como porcentaje de la AOD total, la AOD destinada a la nutrición básica ha disminuido anualmente desde 2013, cuando se registró el pico de gasto. La AOD para la nutrición básica representa actualmente *menos de la mitad del* 1% de la AOD total, lo que constituye una proporción relativamente reducida de toda la asistencia para el desarrollo en comparación con otros sectores: en 2016, el 6,8% de la AOD se destinó a la educación, el 4,1% a la agricultura y el 1% a la lucha contra la malaria[23].

Entre 2015 y 2016, 17 países donantes declararon haber realizado una contribución inferior y solo 9 aumentaron sus contribuciones (figura 5.6). Como resultado, la ayuda bilateral a la nutrición básica se redujo en 107 millones de dólares y

FIGURA 5.5
Desembolsos de AOD correspondientes a nutrición básica, 2007-2016



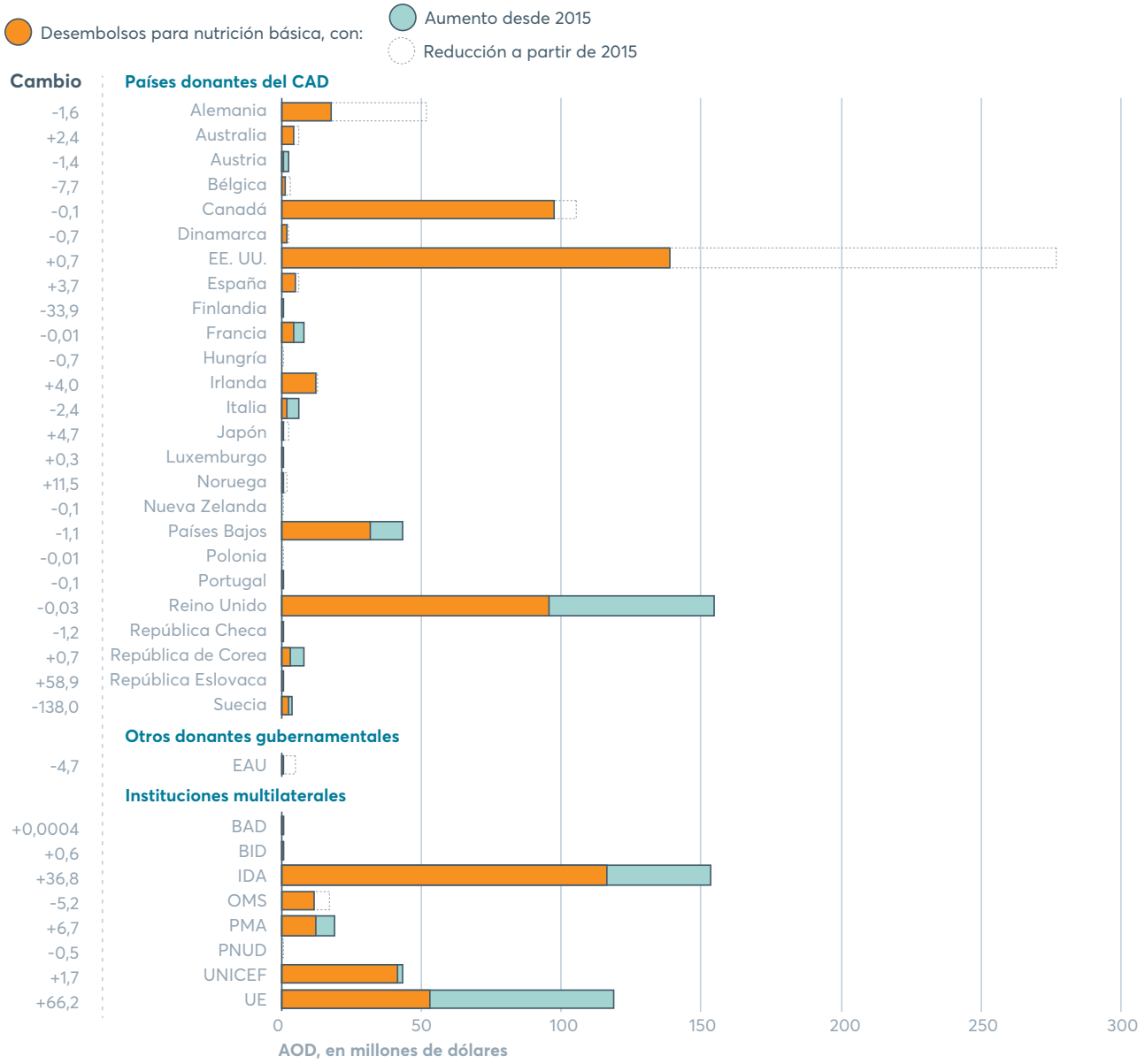
Fuente: Development Initiatives, a partir del Sistema de Notificación de los Países Acreedores (CRS) del Comité de Asistencia para el Desarrollo (CAD) de la OCDE. Datos descargados el 11 de mayo de 2018.
Notas: Los montos corresponden a desembolsos brutos de AOD a precios constantes del año 2016. En la figura se incluyen las donaciones y los préstamos de AOD, pero se excluyen otros flujos oficiales y subvenciones privadas comunicadas al CRS del CAD de la OCDE. Entre los Gobiernos donantes figuran los países miembros del CAD y otros donantes gubernamentales (Emiratos Árabes Unidos y Kuwait). Las instituciones multilaterales incluyen todas las organizaciones multilaterales que presentan informes sobre AOD al CRS del CAD de la OCDE.

cayó a 509 millones de dólares. No obstante, cabe señalar que estas aparentes disminuciones pueden deberse a las recientes mejoras introducidas en el código de propósito sobre la nutrición básica, por las que se han suprimido las actividades de alimentación escolar (véase el caso destacado 5.3). Si bien la eliminación de la alimentación en las escuelas de dicho código debería haber entrado en vigor a partir de 2016, en la práctica, es posible que los donantes hayan respondido y se hayan adherido a la nueva definición de forma poco sistemática y, por lo tanto, es difícil atribuir los cambios observados en el gasto específicamente a estas modificaciones.

Al mismo tiempo, el gasto total de las instituciones multilaterales aumentó en 106 millones de dólares. El efecto neto es que no se ha registrado ningún cambio real en la cantidad total notificada en el código de nutrición básica.

FIGURA 5.6

Cambios en los desembolsos de AOD correspondientes a nutrición básica por donante, 2015-2016



Fuente: Development Initiatives, a partir del Sistema de Notificación de los Países Acreedores del CAD de la OCDE.
Notas: Los montos corresponden a desembolsos brutos de AOD a precios constantes del año 2016. BAD: Banco Africano de Desarrollo; AIF: Asociación Internacional de Fomento; BID: Banco Interamericano de Desarrollo; EAU: Emiratos Árabes Unidos; PNUD: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo; PMA: Programa Mundial de Alimentos; OMS: Organización Mundial de la Salud. Datos descargados el 11 de mayo de 2018.

CASO DESTACADO 5.3

Metodologías novedosas para monitorear el gasto de los donantes

Nawal Chahid, Aurore Gary y Mary D'Alimonte

Nuevo código de propósito sobre nutrición

Todos los donantes comunican al CAD de la OCDE la AOD que aportan con arreglo a un conjunto común de normas y definiciones acordadas. La AOD se clasifica en dos niveles: sectores —como la salud o la agricultura— y un subconjunto de "códigos de propósito". El código de propósito sobre la nutrición básica en el sector de la salud recoge algunos de los gastos específicos en nutrición.

En el *Informe de la Nutrición Mundial* y otros informes se indicó que el código de nutrición básica era una forma imperfecta de realizar un seguimiento del gasto específico en nutrición, y en 2017 se adoptó un código revisado con algunas mejoras, como la eliminación de la alimentación escolar, para permitir un seguimiento más preciso de la nutrición específicamente.

Si bien en el código de propósito sobre la nutrición básica se recogen los programas cuyo objetivo principal es mejorar la nutrición, es posible que se pasen por alto las inversiones en nutrición integradas en programas más amplios que se ejecutan en distintos sectores (por ejemplo, los programas de salud maternoinfantil que incluyen la administración de suplementos o los programas agrícolas que incluyen la fortificación de los alimentos). Una parte significativa del gasto específico en nutrición se reparte entre otros códigos del CAD simplemente debido a la naturaleza integrada de la programación sobre nutrición, por lo que puede pasar desapercibida si se examina únicamente el código de nutrición básica. Ese código tampoco capta el gasto enfocado a la nutrición (que se analiza en la tabla 5.1) ni el gasto en obesidad o enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación (figura 5.8).

Nuevo marcador de políticas de nutrición

Se dio un gran paso adelante en el seguimiento de la ayuda nutricional mediante la adopción de un marcador de políticas de nutrición en julio de 2018, gracias a la estrecha colaboración entre la Red de Donantes del Movimiento SUN, Francia y Acción contra el Hambre. Sin ese marcador, el CRS era incapaz de monitorear las inversiones en nutrición en todos los sectores, lo que había limitado en gran medida el seguimiento de la ayuda nutricional multisectorial mediante los datos del dominio público (una de las razones por las que la Red de Donantes del Movimiento SUN elaboró su propio método). Ahora, el marcador de políticas de nutrición —similar al adoptado para la igualdad de género— permitirá una mejor contabilización del progreso hacia las metas mundiales de nutrición, incluidas las inversiones específicas y enfocadas a la nutrición en todos los sectores. Se exigirá a todos los donantes que utilicen el marcador de políticas para 2020.

Cómo funciona: Todos los proyectos de los donantes se evaluarán en función de su pertinencia para la nutrición y se les asignará una puntuación con respecto al marcador de políticas en función de la importancia que se atribuya a la nutrición en la inversión sobre una escala de tres puntos.
Es decir, este sistema permite detectar las inversiones en todos los sectores y con cualquier código de propósito que incorporen actividades, objetivos y resultados en materia de nutrición.

El nuevo marcador de políticas reforzará la rendición de cuentas y la transparencia a través de datos de libre acceso para los donantes, los investigadores y la sociedad civil. Por primera vez, los donantes pueden realizar un seguimiento sistemático de la integración en todas las carteras sectoriales de los fondos que han facilitado, ya sean específicos o enfocados a la nutrición. Servirá para racionalizar el seguimiento de todas las inversiones multisectoriales en nutrición que realicen los donantes y les ayudará a decidir cómo dirigir las intervenciones y estrategias de manera más eficaz a los países que más las necesitan. También permitirá a los donantes examinar más a fondo el nivel de integración de la nutrición en el conjunto de su cartera de programas.

Ahora que el marcador de políticas está en vigor, el siguiente paso es establecer un conjunto de directrices para ayudar a los donantes a ponerlo en práctica (de forma similar al proceso del marcador de género antes mencionado). La Red de Donantes del Movimiento SUN y Acción contra el Hambre continuarán trabajando para garantizar su ejecución efectiva.

El código y el marcador de políticas del CRS, ambos nuevos y mejorados, son excelentes ejemplos de colaboración entre los donantes, la sociedad civil y la OCDE. Indican un cambio a largo plazo en el liderazgo, la gobernanza y la responsabilidad mutua para hacer frente al problema mundial de la malnutrición, que redundará en beneficio de los países destinatarios, los donantes, los investigadores y la sociedad civil.

En la figura 5.7 se muestran los desembolsos para nutrición básica por donante y se incluyen las donaciones privadas notificadas por la Fundación Bill y Melinda Gates. El Reino Unido, los Estados Unidos, la Unión Europea y el Canadá encabezaron de nuevo la lista de donantes del CAD en 2016 y aportaron el 60% de la AOD mundial destinada la nutrición básica. En el caso destacado 5.5 se incluye más información sobre la financiación aportada por el Gobierno de los Estados Unidos.

Algunos donantes declaran que en 2016 el gasto en AOD para nutrición básica fue significativamente menor que en 2015. Los Estados Unidos, por ejemplo, recortaron el gasto en el código de nutrición básica en un 50%. Alemania también redujo el gasto en el código de nutrición básica (en un 65%) y el Japón, en un 89% (figura 5.6).

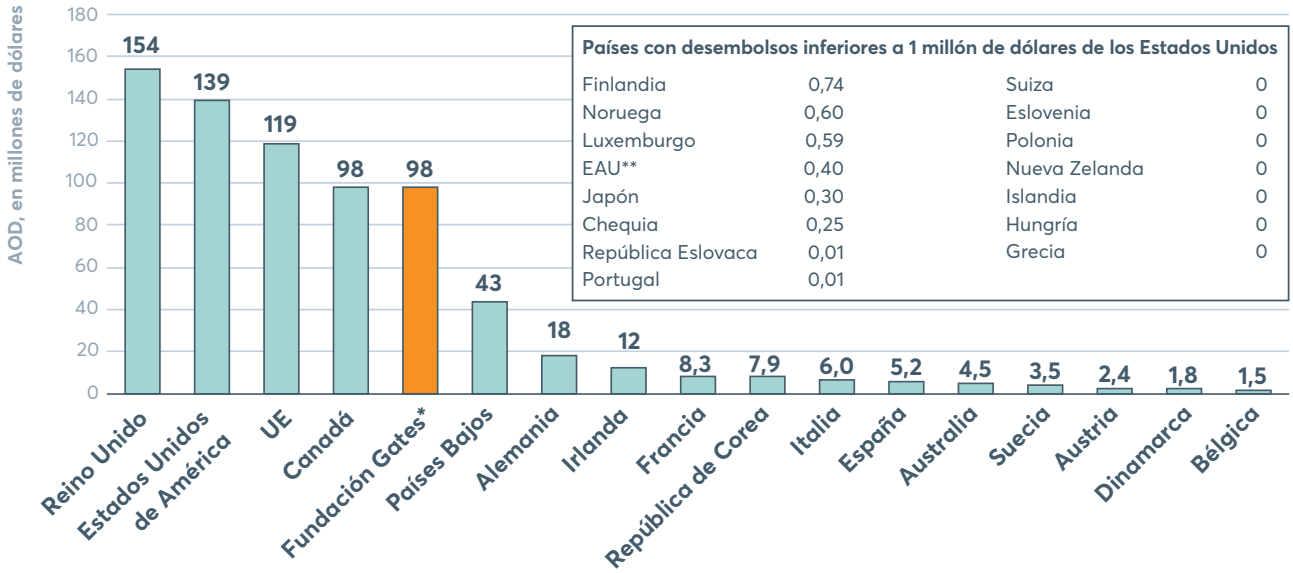
Como se señaló anteriormente, algunas de estas disminuciones pueden deberse en parte a los recientes cambios en el código de propósito sobre la nutrición básica (véase el caso destacado 5.3). Otras también pueden atribuirse a un mayor gasto en enfoques centrados en la nutrición (véase la tabla 5.1 y el caso destacado 5.5 sobre el ejemplo de los Estados Unidos).

Nueva Zelanda, Polonia y Hungría se unieron a Grecia, Islandia, Eslovenia y Suiza en la lista de países que no registraron ningún gasto en el código de nutrición básica. Por otra parte, el Reino Unido (el 62%), los Países Bajos (el 36%) y la República de Corea (el 142%) aumentaron significativamente el gasto en el código de nutrición básica y Austria e Italia incrementaron en más del doble la AOD destinada a la nutrición básica. Seis de las ocho instituciones multilaterales que aportan AOD para la nutrición básica aumentaron sus gastos. La Unión Europea es ahora uno de los agentes multilaterales que más gasta, seguida por UNICEF y el Programa Mundial de Alimentos.

Como se señala en caso destacado 5.3, el código de propósito sobre la nutrición básica es un indicador imperfecto del gasto específico en nutrición, ya que solo capta un subconjunto de las inversiones en ese ámbito. En el análisis detallado realizado por Results for Development se destaca esta limitación y se indica que es imposible determinar los gastos que se ajustan a las metas de 2025 únicamente con el código. Más allá del código de propósito, se observa que la mayor parte del gasto específico en nutrición está alineado con las metas en materia de retraso del crecimiento y emaciación[24]. En el análisis se hace un seguimiento del gasto de los donantes

FIGURA 5.7

Desembolsos de AOD correspondientes a nutrición básica por donante, 2016



Fuente: Development Initiatives, a partir del Sistema de Notificación de los Países Acreedores (CRS) del CAD de la OCDE.
Notas: Los montos corresponden a desembolsos brutos de AOD a precios constantes del año 2016. *El gasto de la Fundación Bill y Melinda Gates se refiere a las subvenciones privadas comunicadas al CRS del CAD de la OCDE. **EAU: Los Emiratos Árabes Unidos son el único donante fuera del CAD que declaró haber aportado AOD para nutrición básica en 2016. Datos descargados el 11 de mayo de 2018.

en intervenciones específicas de nutrición en relación con las metas de nutrición para 2025[25], con miras a monitorear el gasto en relación con el total de recursos necesarios para alcanzar las metas[26]. Se estima que se gastaron 1.120 millones de dólares en intervenciones específicas de nutrición para alcanzar las metas mundiales de nutrición en 2015[27]. La mayor parte de esos fondos se destinaron a la reducción del retraso del crecimiento (495 millones de dólares) y a la emaciación (224 millones de dólares), y se asignaron a África Subsahariana y a Asia Meridional. La mayor parte de los fondos se dedicó a la suplementación con micronutrientes, el tratamiento de la malnutrición aguda, el asesoramiento en materia de nutrición y la investigación.

Es evidente que la financiación internacional destinada a inversiones específicas en nutrición es desproporcionada con respecto a la necesidad de mejorar de manera significativa y sustancial la nutrición para obtener beneficios a más largo plazo, incluidos el bienestar individual y el progreso económico y social. Debe estudiarse el gasto en relación con las necesidades en el plano nacional para evaluar mejor si las asignaciones son proporcionales a las necesidades y a quienes se destinan los fondos. A menos que se armonice la financiación con las necesidades y las inversiones estén mejor orientadas, seguirá habiendo personas que se queden atrás. En el futuro, se prevé ofrecer un análisis en el *Informe de la Nutrición Mundial* donde se examinen las tendencias de la asignación por país receptor y por necesidad[28].

A la luz de estos déficits de financiación, la iniciativa The Power of Nutrition representa un ejemplo interesante de cómo las nuevas formas de financiación innovadora pueden movilizar a múltiples asociados y aumentar la financiación para la nutrición (caso destacado 5.4).

Seguimiento de la financiación de los donantes para inversiones enfocadas a la nutrición

Como se señala en el caso destacado 5.3, el sistema de presentación de informes de los donantes del CAD de la OCDE no les permite informar sobre las inversiones enfocadas a la nutrición que realizan. En este contexto, en el *Informe de la Nutrición Mundial* se utilizan los datos proporcionados por los donantes como parte del proceso Nutrición para el Crecimiento para obtener una mejor visión de conjunto de la ayuda que se presta a las actividades enfocadas a la nutrición.

La información presentada por los propios donantes tiene limitaciones y las metodologías para detectar los gastos pertinentes difieren de un donante a otro. La metodología de la Red de Donantes del Movimiento SUN corrobora en cierto modo un enfoque consensuado para determinar el gasto de los donantes en intervenciones enfocadas a la nutrición, pero no todos los donantes que presentan informes la adoptan ni la aplican de manera uniforme, lo que significa que las cifras de gasto resultantes no son comparables entre sí. La adopción del nuevo marcador político del CAD de la OCDE es una oportunidad importante para normalizar la información financiera con respecto a los compromisos en materia de nutrición y garantizar que los datos sean comparables y, por lo tanto, pertinentes. El marcador de políticas, al igual que la metodología SUN, está sujeto a errores humanos y limitado por la calidad y el grado de detalle de la documentación de los proyectos de los donantes. En las notas de la tabla 5.1 se muestran algunas de estas diferencias e incongruencias.

Si bien el seguimiento de estas inversiones es importante, a diferencia de las intervenciones específicas de nutrición, se dispone de menos información sobre la financiación necesaria y los costos de la nutrición. Aunque numerosos países cuentan con marcos de inversión en nutrición, es necesario prestar más atención a los ejercicios de cálculo de costos para contar con evaluaciones realistas de las necesidades de financiación específicas en nutrición. Sin un buen cálculo de los costos, resulta difícil detectar las deficiencias, establecer prioridades en las inversiones y supervisar los progresos.

Cada donante sigue sus propios enfoques y prioridades para otorgar sus asignaciones. En los puntos destacados 5.5, 5.6 y 5.7 se ofrecen más detalles sobre las inversiones y compromisos de los Estados Unidos, la Comisión Europea y el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA) en el marco de los métodos enfocados a la nutrición que aplican en su labor.

En la tabla 5.1 puede verse que los Estados Unidos han sido, con creces, el mayor donante por lo que respecta a los métodos enfocados a la nutrición en los últimos años, y que la Unión Europea, el Canadá y el Reino Unido también han aportado contribuciones importantes. En 2016, el gasto enfocado a la nutrición ascendió a 6,08 millones de dólares, frente a 5,48 millones en 2015.

Financiación innovadora destinada a la nutrición: la iniciativa The Power of Nutrition

Mavis Owusu-Gyamfi y Tatum Summers

La magnitud de la desnutrición mundial está a la par con el enorme déficit de financiación necesaria para combatirla. Para colmar esta laguna, el Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido, la Children's Investment Fund Foundation, la Fundación Optimus de la UBS, UNICEF y el Banco Mundial crearon The Power of Nutrition en 2015. En esta plataforma se movilizan fondos para intervenciones específicas contra la desnutrición mediante el aprovechamiento de financiación y alianzas entre el sector privado, los Gobiernos, los donantes y los asociados en la ejecución con miras a ampliar los programas nacionales de nutrición sostenibles. En el marco de este modelo, por cada dólar invertido en The Power of Nutrition se añade otro más en la plataforma y el asociado en la ejecución del programa vuelve a doblarlo, con lo que la financiación inicial se cuadruplica. Ya se han logrado efectos tangibles en seis países de África Subsahariana y el objetivo es obtener 1.000 millones de dólares más para programas de nutrición para 2022.

Aumento de la financiación destinada a la nutrición en Côte d'Ivoire

Este modelo de financiación se empleó con buenos resultados en Côte d'Ivoire, donde The Power of Nutrition auspició una asociación para brindar apoyo al Proyecto Multisectorial de Nutrición y Desarrollo Infantil del Gobierno. La asociación incluía al consorcio Transforming Education in Cocoa Communities (TRECC) —una agrupación del sector privado creada para mejorar las condiciones de vida de los niños y los jóvenes mediante una mejor educación, incluida la crianza de los hijos y la formación relativa a la primera infancia— la Fundación Bill y Melinda Gates y el Banco Mundial.

Como inversor clave en Côte d'Ivoire, se preguntó al TRECC si consideraría la posibilidad de invertir con The Power of Nutrition y el Banco Mundial en el Proyecto Multisectorial de Nutrición y Desarrollo Infantil. El TRECC expresó su interés en invertir 5 millones de dólares, siempre y cuando los demás socios (el Banco Mundial, el Gobierno y los fundadores de la plataforma The Power of Nutrition) ampliaran la cobertura del programa a algunas regiones productoras de cacao y el contenido incluyera la educación para la crianza de los hijos y la estimulación de los niños. Tras extensas negociaciones, los asociados acordaron ampliar la cobertura del programa y poner a prueba un enfoque de educación para la crianza de los hijos y estimulación de los niños que, de tener éxito, se ampliaría.

Al mismo tiempo, The Power of Nutrition debatía con la Fundación Gates sobre la posibilidad de apoyar varios programas nacionales en tres países africanos. La Fundación Gates aprobó la solicitud de incluir a Côte d'Ivoire en la lista final de países, lo que permitió a The Power of Nutrition aumentar su compromiso global con el Proyecto Multisectorial de Nutrición y Desarrollo Infantil en otro millón de dólares más.

The Power of Nutrition, junto con sus donantes, invirtió 10,4 millones de dólares en total, a los que se sumaron 50 millones de dólares de la Asociación Internacional de Fomento (un préstamo del Banco Mundial al Gobierno de Côte d'Ivoire), con lo que el programa ascendió a un total de 60,4 millones de dólares en un período de 5 años, es decir, 10 veces más que los 6 millones de dólares invertidos inicialmente por el TRECC y la Fundación Gates.

Mediante este programa, se aunó un grupo de socios diversos para colaborar y financiar un único programa de nutrición en Côte d'Ivoire a través de la plataforma The Power of Nutrition. Además, se obtuvo financiación de donantes que históricamente no habían financiado la nutrición. Ahora, Côte d'Ivoire cuenta con su primer programa nacional a gran escala centrado en mejorar la nutrición y el desarrollo del niño en la primera infancia.

La plataforma The Power of Nutrition tiene por objetivo establecer una cartera de programas de nutrición en toda el África Subsahariana y Asia que permitirá que otros 17 millones de niños y 18 millones de mujeres tengan acceso a servicios de nutrición, ayudará a evitar 600.000 casos de retraso del crecimiento y 1,5 millones de casos de anemia materna y evitará la muerte de 60.000 niños y niñas menores de 5 años[29]. Hasta la fecha, The Power of Nutrition ha recaudado 58 millones de dólares de organismos como el TRECC, la Fundación Gates y otros. Los fundadores de la plataforma, como el Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido y la Children's Investment Fund Foundation, han duplicado esta cifra y, hasta la fecha, se han comprometido a aportar algo más de 150 millones de dólares. Este modelo de apalancamiento ha contribuido a sumar un total de 360 millones de dólares para programas en África Subsahariana. Los dos primeros programas han permitido que, hasta la fecha, más de 8 millones de niños y más de 3 millones de mujeres tengan acceso a servicios de nutrición.

Escala, reforma sistémica y sostenibilidad

La plataforma tiene la responsabilidad de asegurar que su financiación apalancada sea lo más eficaz posible y lleva a cabo la diligencia debida con todos los asociados en la ejecución. Los resultados son monitoreados y evaluados para configurar futuros programas. Su objetivo es multiplicar el impacto sobre el terreno para garantizar que los compromisos financieros colectivos sean lo más eficaces posible, centrándose en tres elementos:

- **Escala:** Se invierte en países donde la prevalencia del retraso del crecimiento es superior al 30% y afecta a más de 250.000 niños. Para asegurarse de que los programas produzcan resultados a gran escala, el presupuesto mínimo es de 10 millones de dólares.

- **Reforma sistémica:** Se apoya a los Gobiernos en el desarrollo de sus capacidades y sistemas para reforzar la ejecución de los programas nacionales de nutrición. Por ejemplo, en Liberia, en el marco del programa con UNICEF, se financia a una persona que dirige la puesta en marcha de nuevos sistemas de información sobre nutrición.

- **Sostenibilidad:** Se buscan ganancias a largo plazo que perduren incluso después de haber finalizado el programa. El programa con el Banco Mundial en la República Unida de Tanzanía apoya al Gobierno en la prestación de servicios de nutrición a través del sistema nacional de salud mediante sus propios recursos. Los pagos solo se realizan cuando el Gobierno alcanza ciertas metas.

TABLA 5.1.

Desembolsos destinados a la nutrición entre 2010 y 2016 comunicados hacia los *Informes de la Nutrición Mundial* (2014-2018)

EN MILES DE DÓLARES	ESPECÍFICO DE NUTRICIÓN					
	2010	2012	2013	2014	2015	2016
Australia+++	6.672	16.516	SR	20.857	NA	15.639
Canadá*	98.846	205.463	169.350	159.300	108.600	97.628
UE**	50.889	8	54.352	44.680	48.270	29.721
Francia***	2.895	3.852	2.606	6.005	4.660	8.572
Alemania	2.987	2.719	35.666	50.572	51.399	18.047
Irlanda	7.691	7.565	10.776	19.154	13.079	12.391
Países Bajos	2.661	4.007	20.216	25.025	31.604	46.331
Suiza§	0	0	0	0	0	0
Reino Unido****	39.860	63.127	105.000	87.000	92.400	156.000
EE. UU.+	82.613	229.353	288.649	263.241	382.891	296.974
Fundación Gates	50.060	80.610	83.534	61.700	96.500	96.616
CIFF	980	5.481	37.482	26.750	53.607	32.784
Banco Mundial++	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Total de los 13 donantes	346.154	618.701	807.631	764.284	878.350	810.703

EN MILES DE DÓLARES	ENFOCADO A LA NUTRICIÓN					
	2010	2012	2013	2014	2015	2016
Australia+++	49.903	114.553	SR	87.598	NA	128.706
Canadá*	80.179	90.171	SR	998.674	1.271.986	1.309.732
UE**	392.563	309.209	315.419	570.890	423.704	496.672
Francia	23.003	27.141	33.599	SR	23.781	16.446
Alemania	18.856	29.139	20.642	51.547	84.174	186.780
Irlanda	34.806	45.412	48.326	56.154	54.217	54.248
Países Bajos	2.484	20.160	21.616	18.274	28.422	56.510
Suiza	21.099	28.800	29.160	26.501	43.656	42.190
Reino Unido****	302.215	412.737	734.700	780.500	928.300	693.000
EE. UU.+	2.005.880	1.968.759	2.449.706	2.656.269	2.555.332	3.011.605
Fundación Gates	12.320	34.860	43.500	29.200	42.000	62.619
CIFF	0	0	854	154	20.725	21.595
Banco Mundial++	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Total de los 13 donantes	2.943.308	3.080.941	3.697.522	5.275.761	5.476.297	6.080.103

EN MILES DE DÓLARES	TOTAL					
	2010	2012	2013	2014	2015	2016
Australia+++	56.575	131.069	SR	108.455	NA	144.345
Canadá*	179.025	295.634	NA	1.157.974	1.380.586	1.407.360
UE**	443.452	309.217	369.771	615.570	471.974	526.393
Francia	25.898	30.993	36.205	NA	28.441	25.018
Alemania	21.843	31.858	56.308	102.119	135.573	204.827
Irlanda	42.497	52.977	59.102	75.308	67.295	66.640
Países Bajos	5.145	24.167	41.832	43.299	60.027	102.841
Suiza	21.099	28.800	29.160	26.501	43.656	42.190
Reino Unido****	342.075	475.864	839.700	867.500	1.020.700	849.000
EE. UU.+	2.088.493	2.198.112	2.738.356	2.919.510	2.938.223	3.308.578
Fundación Gates	62.380	115.470	127.034	90.900	138.500	159.235
CIFF	980	5.481	38.336	26.904	74.332	54.379
Banco Mundial++	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Total de los 13 donantes	3.289.462	3.699.642	4.335.804	6.034.040	6.359.307	6.890.806

Fuente: Los autores, a partir de los datos facilitados por los donantes.
Notas: Los datos reflejan los precios corrientes. La mayoría de los donantes informan en dólares de los Estados Unidos; cuando no lo hacen, se aplica el promedio anual de la tasa de cambio de la OCDE o del Servicio de Impuestos Internos de los Estados Unidos. CIFF: Children's Investment Fund Foundation; Fundación Gates: Fundación Bill y Melinda Gates; SR: sin respuesta a nuestra petición de datos; NA: no aplicable (no es posible calcular cifras totales significativas debido a la falta de datos o a que estos se obtuvieron con una metodología distinta de la utilizada por la Red de Donantes del Movimiento SUN). Los cálculos y las notificaciones a menudo difieren según el país y el donante, como se indica con los símbolos (*+§) y se explica en la nota 30[30].

CASO DESTACADO 5.5

Avances del Gobierno de los Estados Unidos de América en la financiación de la nutrición

Erin Milner, Anne Peniston, Kate Consavage, Katherine Owens y Amy Fowler

Introducción

El Gobierno de los Estados Unidos, a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), ha asumido compromisos importantes para mejorar la nutrición mediante programas de salud maternoinfantil y de asistencia alimentaria y de emergencia, y programación agrícola y de seguridad alimentaria. El Plan de Coordinación Mundial de la Nutrición del Gobierno de los Estados Unidos (2016-2021) se elaboró para intensificar los efectos de las diversas inversiones en nutrición realizadas por el conjunto del Gobierno de los Estados Unidos, al maximizar el apoyo a los programas dirigidos por los países y catalizar el progreso hacia el logro de las metas de la Asamblea Mundial de la Salud en materia de nutrición. Mediante la Estrategia Mundial de Seguridad Alimentaria (2017-2021), el Gobierno de los Estados Unidos impulsa la nutrición en las actividades relacionadas con la seguridad alimentaria y la agricultura. A continuación se describen la programación, los impactos y las lecciones aprendidas del uso de los fondos del Gobierno de los Estados Unidos para mostrar de qué manera este está contribuyendo a mejorar la nutrición.

Financiación y programación

Del seguimiento interno del gasto que realiza el Gobierno de los Estados Unidos se desprende que, si bien las inversiones específicas en nutrición han disminuido, el total de los compromisos destinados a la nutrición ha ido en aumento cada año, desde los 2.700 millones de dólares de 2013 hasta los 3.310 millones de dólares de 2016, y los montos destinados a la programación enfocada a la nutrición son cada vez más elevados (tabla 5.1). La mayor parte de los programas mundiales de nutrición financiados por el Gobierno de los Estados Unidos, que representan la mayor proporción del gasto total en nutrición, cuentan con el apoyo de USAID.

La programación de USAID está centrada en las causas directas y subyacentes de la malnutrición, ya que hace hincapié en la ventana crítica de los 1.000 días, y se centra en vincular la asistencia humanitaria con la programación para el desarrollo con el fin de dotar de mayor resiliencia a las comunidades vulnerables frente a las conmociones. Las metas estratégicas de USAID para mejorar la nutrición a escala mundial se centran en su Estrategia Multisectorial de Nutrición (2014-2025) a través de intervenciones que incluyen la prestación de servicios de calidad, el fomento de la capacidad, la mejora de la coordinación multisectorial y el fortalecimiento del liderazgo mundial en el ámbito de la nutrición. Los programas, incluida la creación de capacidad y la elaboración de políticas nacionales, inciden en la importancia de implicar a un amplio abanico de sectores, como la salud, la agricultura, los medios de subsistencia, el agua, el saneamiento y la higiene, la educación, la planificación familiar y el desarrollo en la primera infancia, con el fin de mejorar los resultados de la nutrición. Las actividades multisectoriales de nutrición de USAID se financian en 28 países en todo el mundo, incluidos 18 en África, 7 en Asia y 3 en América Latina y el Caribe. Nepal y Malawi son buenos ejemplos del tipo de inversiones realizadas.

- En **Nepal**, USAID financia esfuerzos transversales y contextualizados destinados a las comunidades, las instalaciones y la nutrición nacional. El programa integrado de nutrición de USAID, Suaahara II (Nutrición Adecuada), está presente en 42 de los 77 distritos de Nepal para mejorar el estado nutricional de las mujeres embarazadas y lactantes y de los niños. En 2017, este innovador programa benefició a 1,6 millones de niños y niñas menores de 5 años y a sus cuidadores mediante el apoyo de actividades de nutrición e higiene básicas, como la lactancia materna y la educación sobre la alimentación de los lactantes y los niños pequeños, además de otros servicios para prevenir y tratar la desnutrición aguda. Las actividades de nutrición de Suaahara II se llevan a cabo de forma integrada con las actividades de salud, agua, saneamiento e higiene, planificación familiar y agricultura. Gracias a estas medidas, la lactancia materna exclusiva en los distritos seleccionados aumentó del 46% en 2012 al 70% en 2016, y la prevalencia nacional de niños de 6 a 23 meses que reciben una alimentación mínima aceptable se incrementó en un 11%.

- En **Malawi**, más de 2,9 millones de niños menores de 5 años fueron atendidos en 2017 mediante intervenciones específicas de nutrición financiadas por USAID. USAID ha apoyado al Ministerio de Salud en el suministro de suplementos de vitamina A y la eliminación de parásitos; a los hospitales para lograr la condición de "amigos del niño" como parte de la iniciativa Hospital Amigo del Niño; a los servicios de extensión agrícola para fortalecer la producción de alimentos nutritivos; y a los programas de nutrición para que se dirijan a la población afectada por el VIH. USAID también elaboró y ejecutó un programa de capacitación en nutrición para enfermeras y comadronas, así como un programa de dietética para aumentar la capacidad técnica de nutrición de Malawi, que en 2017 dotó a más de 100.000 personas de capacitación profesional en materia de nutrición.

Impacto

Desde 2009, ha disminuido la prevalencia nacional agregada del retraso del crecimiento y la anemia materna y han aumentado las tasas de lactancia materna exclusiva en los 20 países prioritarios de USAID en materia de nutrición maternoinfantil. En 2016, más de 27 millones de niños menores de 5 años fueron atendidos en intervenciones específicas de nutrición a través de programas apoyados por el Gobierno de los Estados Unidos. En 2016, USAID llegó a más de 950.000 mujeres embarazadas con intervenciones de nutrición y más de 3 millones de mujeres recibieron educación sobre la lactancia materna exclusiva. La financiación de USAID también fomenta la capacidad y la apropiación nacional de las políticas y programas de nutrición, ya que en 2016 impartió capacitación profesional relacionada con la nutrición a más de un millón de personas.

Lecciones aprendidas

Desde el comienzo de la programación nutricional de USAID hace casi 60 años, las actividades se van adaptando constantemente para reflejar la experiencia cosechada en los proyectos, los contextos cambiantes de los países y las pruebas que han ido surgiendo, pero sigue habiendo dificultades.
La coordinación de la programación sobre nutrición en múltiples sectores es difícil; aun así, USAID supervisa y aprende continuamente de los programas nacionales y utiliza esa información para adaptar las actividades a fin de lograr una mayor colaboración multisectorial en materia de nutrición. USAID se ha comprometido a apoyar a los países en su camino hacia la autosuficiencia, lo que requiere que estos aumenten su empeño y capacidad para hacer frente a sus propias necesidades de desarrollo. Es necesario fortalecer la gobernanza y la rendición de cuentas en los países a fin de mantener un entorno coordinado y multisectorial que propicie el éxito de la programación en materia de nutrición.

CASO DESTACADO 5.6

La inversión de la Comisión Europea en nutrición

Madeleine Onclin

En la cumbre Nutrición para el Crecimiento de 2013, la Comisión Europea se comprometió a asignar 3.500 millones de euros a la nutrición entre 2014 y 2020. Este audaz compromiso estaba en consonancia con su marco de políticas de nutrición de 2013 para hacer frente a la desnutrición. Casi todos los fondos —3.100 millones de euros— se destinaron a programas enfocados a la nutrición, con el argumento de que el efecto sería mayor si se abordaban las causas subyacentes del problema. Para cumplir con este compromiso, la Dirección General de Cooperación Internacional y Desarrollo de la Comisión (DEVCO) elaboró un Plan de Acción sobre Nutrición con el objetivo de ayudar a los países socios a reducir el número de niños con retraso del crecimiento en 7 millones para 2025. La financiación ayudó a apoyar una serie de programas innovadores para reducir el retraso del crecimiento, tales como:

- **Un proyecto enfocado a la nutrición dirigido por CARE** para fortalecer la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres en Etiopía. Este proyecto permite a las personas y las comunidades explorar la desigualdad de género, desafiarla y luchar contra ella. Las primeras impresiones son alentadoras: más niñas y mujeres jóvenes están empezando a obtener ingresos y a ahorrar dinero; están mejor informadas sobre la salud sexual y reproductiva; y la violencia por razón de género se ha reducido notablemente.

- **Un fondo fiduciario para los medios de subsistencia y la seguridad alimentaria en Myanmar**. La nutrición es uno de los objetivos estratégicos de esta iniciativa de múltiples donantes. Desde 2014, las madres y los niños de tres zonas reciben dinero en efectivo para comprar alimentos nutritivos y acceder a servicios de salud. Al mismo tiempo, las mujeres embarazadas y las madres están más concienciadas sobre cómo mejorar la alimentación familiar. En conjunto, los beneficios son evidentes: las madres que reciben tanto dinero en efectivo como capacitación tienen menos bebés con peso bajo al nacer, las tasas de lactancia materna exclusiva se han duplicado y las tasas de retraso del crecimiento se han reducido en cinco puntos porcentuales.

- **El proyecto Agri-Connect en la República Unida de Tanzanía** se puso en marcha a principios de 2018 para crear más riqueza a partir de la agricultura, vinculando a los pequeños agricultores con las cadenas de valor y los mercados. Al mismo tiempo, su objetivo es mejorar la seguridad alimentaria y nutricional mediante el apoyo a comunidades seleccionadas para que tengan acceso a los alimentos y los utilicen mejor. Se espera que las comunidades que cultivan té, café y flores incrementen sus ingresos y disfruten de una mejor nutrición al cultivar una gama más amplia de alimentos.

En un principio, se pensó que la rendición de cuentas de la Comisión Europea por el compromiso de financiación adquirido en la Cumbre sería dificultosa, ya que en ese momento todavía no se había acordado la manera de hacer un seguimiento de la financiación enfocada a la nutrición. Ante esta situación, la Unión Europea colaboró con la Red de Donantes del Movimiento SUN para definir un enfoque común de seguimiento y notificación de las asignaciones para la nutrición. En aras de una mayor transparencia, la Comisión decidió publicar informes anuales de situación en los que se detallan y analizan las modalidades de asignación y desembolso de los fondos.

A su vez, estos informes de situación han servido de base para las diversas decisiones de financiación de la Comisión. Los resultados fueron reveladores y sirvieron para constatar la realidad. Por ejemplo, el primer informe de situación mostró que el gasto en nutrición de la Comisión, en proporción a la financiación total que aportó entre 2010 y 2014, era entre dos y tres veces superior al gasto medio en nutrición de los donantes como proporción de su AOD en 2012.

Cuando se publicó el primer informe sobre la marcha de los trabajos, ya existía una estrategia para garantizar que la Comisión dispusiera de apoyo técnico y asesoramiento nutricional de alta calidad a fin de reforzar sus políticas y programas en el plano nacional, regional y mundial. Los resultados se confirmaron a través del seguimiento del proceso Nutrición para el Crecimiento en el *Informe de la Nutrición Mundial 2017* e indican un progreso significativo. En el tercer informe de situación de la Comisión, que se publicará próximamente, se presentará el análisis más reciente, según el cual casi el 90% de los 2.500 millones de euros asignados hasta la fecha se han destinado a proyectos enfocados a la nutrición. Esta inversión está bien encaminada para cumplir el compromiso de 3.500 millones de euros para 2020.

El enfoque del Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA) para invertir en una agricultura enfocada a la nutrición

Juliane Friedrich

Avances en el cumplimiento de los compromisos de la iniciativa Nutrición para el Crecimiento
"Mejorar el nivel nutricional de la población más pobre de los países en desarrollo" es uno de los principales objetivos del Convenio Constitutivo del FIDA. Por lo tanto, la mejora de la nutrición mediante sistemas de producción de alimentos mejores y enfocados a la nutrición es un aspecto central de la labor del FIDA.

Como parte de los compromisos adquiridos en el marco de la iniciativa Nutrición para el Crecimiento, en 2013 el FIDA se comprometió a asegurarse de que el 20% de sus proyectos nuevos y el 30% de sus programas de oportunidades estratégicas nacionales (COSOP) nuevos estuvieran enfocados a la nutrición. Los proyectos enfocados a la nutrición se definen como aquellos que integran objetivos, indicadores y actividades pertinentes para la nutrición en el diseño del proyecto y su ejecución. En los COSOP enfocados a la nutrición se incluye una evaluación nutricional en la que se describe la situación nutricional del país y la relación entre los objetivos estratégicos del programa y la mejora de la nutrición.

Transcurridos tres años, la estrategia del FIDA para 2016-2018 está incrementando su compromiso. Ahora, el 33% de los proyectos y el 100% de los COSOP deben estar enfocados a la nutrición. En el período 2019-2021, el 50% de los proyectos y el 100% los COSOP deben estar enfocados a la nutrición. En 2017, el 47% de los proyectos nuevos y el 100% los COSOP estaban enfocados a la nutrición.

La nutrición también está ya firmemente arraigada en las estrategias y los compromisos institucionales del FIDA. Además de su papel central en el Marco Estratégico del FIDA, la nutrición también se ha integrado en el Marco de Gestión Orientada a los Resultados y la Matriz de Compromisos del FIDA, y se incluye cada vez con más frecuencia en el *Informe sobre la Eficacia del Desarrollo del FIDA*. El aumento de la atención institucional también condujo a que se escogiera la nutrición como uno de los temas de la evaluación de la cartera de proyectos en 2017.

La clave del éxito
Los fondos suplementarios de los Gobiernos del Canadá y Alemania han desempeñado un papel esencial en el logro de los objetivos del Plan de Acción sobre Nutrición (2016-2019) y en la transformación de la forma en que se percibe y se incorpora la nutrición en el FIDA. El Gobierno de Alemania también financió una investigación puntera para elaborar orientaciones basadas en pruebas para el diseño de proyectos de cadenas de valor enfocados a la nutrición, lo que permitirá aprovechar el potencial de las cadenas de valor (una de las principales áreas de inversión del FIDA) a favor de la nutrición. El FIDA ha movilizado contribuciones complementarias sin restricciones para la nutrición por parte de los Gobiernos de la Federación de Rusia y Luxemburgo. Ello facilitó el desarrollo de la capacidad necesaria para comprender e incorporar la nutrición en las tareas tanto en la sede del FIDA como en las oficinas en los países.

Principales dificultades
Una de las principales dificultades para incorporar la nutrición en el FIDA fue la idea de que el aumento de la producción agrícola y de los ingresos se traduce automáticamente en una mejor nutrición. La incorporación de conocimientos especializados en materia de nutrición en las misiones encargadas de diseñar proyectos, la celebración de sesiones de concienciación en todas las divisiones regionales y temáticas en la sede, pero también sobre el terreno, y la integración de la nutrición en el examen de la cartera del FIDA contribuyeron a que se comprendieran mejor los aspectos relacionados con la nutrición, los sistemas de suministro de alimentos y la alimentación saludable. Al mismo tiempo, la integración de la nutrición se granjeó un gran apoyo del personal, incluidos los directores regionales, los directores de los programas por países, los funcionarios nacionales y los expertos técnicos de otros ámbitos. Sin embargo, sigue planteando dificultades debido a la falta de conocimientos sobre la manera de integrar y ejecutar actividades enfocadas a la nutrición en las inversiones y subvenciones del FIDA.

Contribuyendo a los avances en la nutrición
Para que la integración de la nutrición en la labor del FIDA siga siendo significativa, este debe seguir desarrollando la capacidad y la competencia en materia de nutrición a todos los niveles, en particular en los países. La estrategia de descentralización del FIDA es fundamental. La disponibilidad de conocimientos técnicos a nivel nacional permitirá al FIDA definir y desarrollar las competencias nacionales en materia de agricultura enfocada a la nutrición.

La nutrición forma parte ahora de las principales carteras en la labor del FIDA, que abarcan el medio ambiente, el clima, la inclusión social y de género, los jóvenes y los pueblos indígenas. Esto permite una integración holística y horizontal de los temas transversales en la que la nutrición desempeña un papel esencial para la transformación rural.

Seguimiento de la financiación de los donantes para la obesidad y las enfermedades no transmisibles

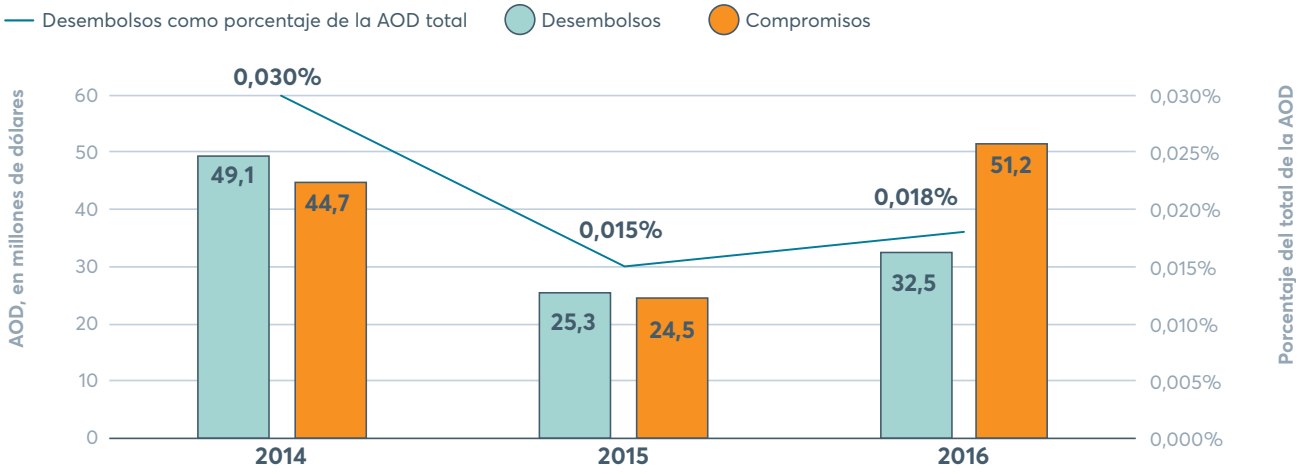
Hasta 2018 los donantes no han podido informar de la AOD que destinan a la lucha contra la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación. Por tanto, en el *Informe de la Nutrición Mundial* se ha desarrollado una metodología propia para hacer un seguimiento del gasto y se han presentado los resultados de los últimos tres años. El análisis muestra que los niveles de gasto son muy bajos. En 2016 —el año más reciente del que se dispone de datos— solo el 0,018% de la AOD se destinó a la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación. Los desembolsos aumentaron en 2016, de 25,3 millones de dólares a 32,5 millones de dólares, pero aún así fueron inferiores a los de 2014 (figura 5.8). Los compromisos para gastos futuros se situaron en su nivel más alto en tres años, si bien solo ascendieron a 51,2 millones de dólares.

Entre los donantes que más invierten en enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación se encuentra Australia, que ha aportado 8,7 millones de dólares, más de la cuarta parte del gasto mundial. Los otros grandes donantes son la Unión Europea, el Reino Unido, Suiza, el Canadá, Italia y Nueva Zelanda (figura 5.9).

En cuanto a dónde se gastaron los fondos, poco más de la mitad se destinó a los países de ingresos medianos altos, el 20%, a los países de ingresos medianos bajos y menos del 3% a los países de bajos ingresos. Sin embargo, este desglose puede ser engañoso, ya que casi una cuarta parte del total se asignó en el ámbito regional o sin especificar los beneficiarios concretos. Tonga y Fiji —ambos países con altos niveles de diabetes— fueron los mayores receptores de AOD para abordar las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación, seguidos por el Líbano y Nauru.

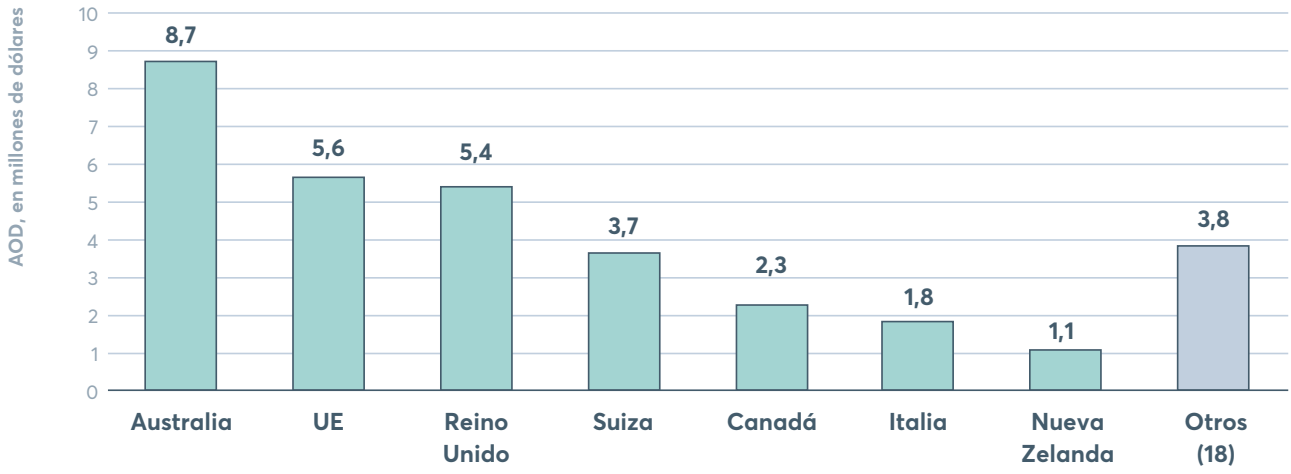
FIGURA 5.8

Desembolsos y compromisos de AOD correspondientes a enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación, 2014-2016



Fuente: Development Initiatives, a partir de los datos del Sistema de Notificación de los Países Acreedores del CAD de la OCDE.
Notas: Los montos corresponden a desembolsos brutos de AOD a precios corrientes. Datos descargados el 2 de mayo de 2018.

FIGURA 5.9
Desembolsos de AOD correspondientes a enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación en 2016, por donante



Fuente: Development Initiatives, a partir de los datos del Sistema de Notificación de los Países Acreedores del CAD de la OCDE.
Notas: Los montos corresponden a desembolsos brutos del año 2016. Los otros donantes incluyen a los países siguientes: Alemania, Austria, Bélgica, Dinamarca, los Emiratos Árabes Unidos, España, los Estados Unidos, Finlandia, el Fondo Especial del Banco Interamericano de Desarrollo, Francia, Irlanda, el Japón, Luxemburgo, Noruega, Polonia, la República Checa, la República de Corea, la República Dominicana y Suecia. Datos descargados el 2 de mayo de 2018.

Mejoras en el seguimiento de la ayuda internacional para la nutrición

Como se muestra en el caso destacado 5.3, se han realizado avances para mejorar el seguimiento futuro de la nutrición por donante de ayuda con la adopción de un código de propósito y un marcador de políticas nuevos. Estos instrumentos solo surtirán efecto si todos los donantes los adoptan adecuadamente y los utilizan de forma sistemática para hacer un seguimiento de sus gastos. El siguiente paso consiste en asegurarse de que se establezcan directrices para ayudar a los donantes a aplicar el código y el marcador de políticas. Esta iniciativa ha sido adoptada por la Red de Donantes del Movimiento SUN.

También se han logrado avances para mejorar el seguimiento de las inversiones de los donantes en acciones relacionadas con la alimentación sana y la obesidad como parte de un conjunto de cinco nuevos códigos sobre las enfermedades no transmisibles[31]. A diferencia del VIH y el sida, la tuberculosis, la malaria, la salud reproductiva y la desnutrición, no ha habido un código de propósito para que los donantes informen sobre el gasto en las enfermedades no transmisibles, por lo que es muy difícil hacer un seguimiento de los gastos de ayuda. El análisis fue aún más difícil dada la categorización de la AOD para la salud. En consecuencia, ha resultado difícil verificar los informes de gastos de los donantes, incluidas las afirmaciones de que las enfermedades no transmisibles se financiaban bajo la categoría de "fortalecimiento de los sistemas de salud". En 2018 se dio un gran paso adelante cuando se adoptaron los códigos de seguimiento de las enfermedades no transmisibles, incluido uno sobre programas e intervenciones que promueven una alimentación saludable a través de la reducción del consumo de sal, azúcar y grasas y el aumento del consumo de frutas y verduras (caso destacado 5.8).

CASO DESTACADO 5.8

Un nuevo sistema armonizado y transparente de presentación de informes para el seguimiento de la financiación destinada a las enfermedades no transmisibles

Katie Dain

El compromiso político de hacer frente a las enfermedades no transmisibles todavía no se ha traducido en una financiación adecuada. Este hecho se constata en el plano nacional, donde las asignaciones de los presupuestos nacionales distan mucho de ser suficientes; en el plano bilateral, donde solo un 2,6% de la ayuda al desarrollo para la salud se destina a las enfermedades no transmisibles; y en el plano mundial, donde las iniciativas relativas a dichas enfermedades reciben fondos muy inferiores a los de otras prioridades de salud. El panorama es aún más desolador en el caso de las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación, como la obesidad. Como se mencionó anteriormente, un exiguo 0,018% de la ayuda mundial al desarrollo se destinó a las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación en 2016, si bien se estima que la alimentación deficiente es la segunda causa principal de mala salud.

La necesidad apremiante de contar con más y mejores datos sobre la financiación de las enfermedades no transmisibles se hizo manifiesta hace algunos años. Los datos nacionales son casi inexistentes, en parte porque no se suele incluir las enfermedades no transmisibles en las cuentas nacionales de salud y, en parte, porque es difícil hacer un seguimiento del gasto en todos los departamentos gubernamentales. Se podrían extraer lecciones importantes de los exámenes institucionales y del gasto público para el clima, que ofrecen un interesante análisis del gasto y las inversiones interdepartamentales[32].

El seguimiento y la presentación de informes sobre las enfermedades no transmisibles en la AOD destinada a la salud han sido sumamente inadecuados. Los organismos de ayuda bilaterales y multilaterales se han comprometido a llevar una contabilidad precisa de sus flujos de AOD a través del CRS del CAD de la OCDE. No obstante, a diferencia del VIH y el sida, la tuberculosis, la malaria, la salud reproductiva y la desnutrición, no hay un código de propósito para las enfermedades no transmisibles en el CRS, por lo que es muy difícil hacer un seguimiento de los gastos en la materia. El análisis resultó aún más dificultoso dada la categorización de la AOD para la salud. En consecuencia, resultaba prácticamente imposible verificar los informes de gastos de los donantes, incluidas las afirmaciones de que las enfermedades no transmisibles se financiaban bajo la categoría de "fortalecimiento de los sistemas de salud".

Dada la confusión, la Alianza de ENT y otras entidades llevan mucho tiempo reclamando que el CRS vigente incluya un código de propósito para las enfermedades no transmisibles. Los Gobiernos se comprometieron a ello en la reunión de alto nivel de las Naciones Unidas sobre las enfermedades no transmisibles en 2014 cuando invitaron al CAD de la OCDE "a que considere la posibilidad de elaborar un código de propósito para las enfermedades no transmisibles, a fin de mejorar el seguimiento de la asistencia oficial para el desarrollo en apoyo de los esfuerzos nacionales para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles". Dos años después, la OCDE comenzó a trabajar en una propuesta, coincidiendo con una revisión del CRS destinada a armonizar los códigos de propósito y los marcadores de políticas con los ODS.

En junio de 2017, se acordaron cinco nuevos códigos sobre enfermedades no transmisibles, junto con ajustes a otros códigos para que también las reflejaran. Están diseñados para coincidir estrechamente con las metas de los ODS: control del tabaco (ODS 3.a), control del uso nocivo del alcohol y las drogas (ODS 3.5), promoción de la salud mental y el bienestar (ODS 3.4), investigación para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles (ODS 3.b), y otros tipos de prevención y tratamiento de las enfermedades no transmisibles (ODS 3.4). Este último código incluye "programas e intervenciones que promueven una alimentación saludable mediante la reducción del consumo de sal, azúcar y grasas y el aumento del consumo de frutas y verduras", además de ejemplos, como los impuestos alimentarios, la educación nutricional y la promoción de una alimentación sana en las escuelas, los lugares de trabajo y las comunidades.

Los nuevos códigos entrarán en vigor en 2019, con los informes sobre los flujos financieros de 2018. Constituyen un gran paso adelante en el seguimiento de la financiación para mejorar los hábitos alimentarios y serán de gran ayuda para analizar los flujos financieros, las tendencias y la rendición de cuentas en el ámbito de las enfermedades no transmisibles.

Progresos en relación con los compromisos desde 2013

Compromisos financieros

Un logro importante en la financiación internacional fue el compromiso colectivo de los donantes en la cumbre Nutrición para el Crecimiento de 2013: 10 signatarios que notifican sus gastos al *Informe de la Nutrición Mundial* se comprometieron a aportar un total de 19.600 millones de dólares para 2020. Los mismos 10 donantes (los Estados Unidos, la Unión Europea, el Reino Unido, la Fundación Bill y Melinda Gates, la Children's Investment Fund Foundation, el Banco Mundial, los Países Bajos, Irlanda, Alemania y Australia) han desembolsado 21.800 millones de dólares (2013-2016) antes de 2020.

En 2017 se dieron pasos adelante adicionales en los compromisos de financiación. En la Cumbre Mundial sobre la Nutrición celebrada en Milán se reunieron 3 de los mayores donantes originales y otros 4 nuevos que, juntos, se comprometieron a desembolsar 640 millones de dólares adicionales, además de otros compromisos (tanto financieros como no financieros) de los países, las empresas y las organizaciones de la sociedad civil.

Compromisos en el marco de la iniciativa Nutrición para el Crecimiento

Los compromisos pueden adoptar diversas formas, no son solo financieros. El día de la ceremonia de clausura de los Juegos Olímpicos de 2012 en Londres, el Primer Ministro del Reino Unido, David Cameron, y el Vicepresidente del Brasil, Michel Temer, hicieron un llamamiento para que se diera un gran impulso a la lucha contra el hambre y se mejorara la nutrición de los niños, las niñas y las madres en el período crítico que suponen los primeros 1.000 días entre el embarazo y los 2 años de edad. Este impulso político condujo a la creación de la iniciativa Nutrición para el Crecimiento, un movimiento que pretende aprovechar y consolidar todos los esfuerzos encaminados a combatir la malnutrición y convertirlos en compromisos financieros, pero también políticos y programáticos[33].

En la cumbre Nutrición para el Crecimiento, los países asumieron cuatro tipos de compromisos:

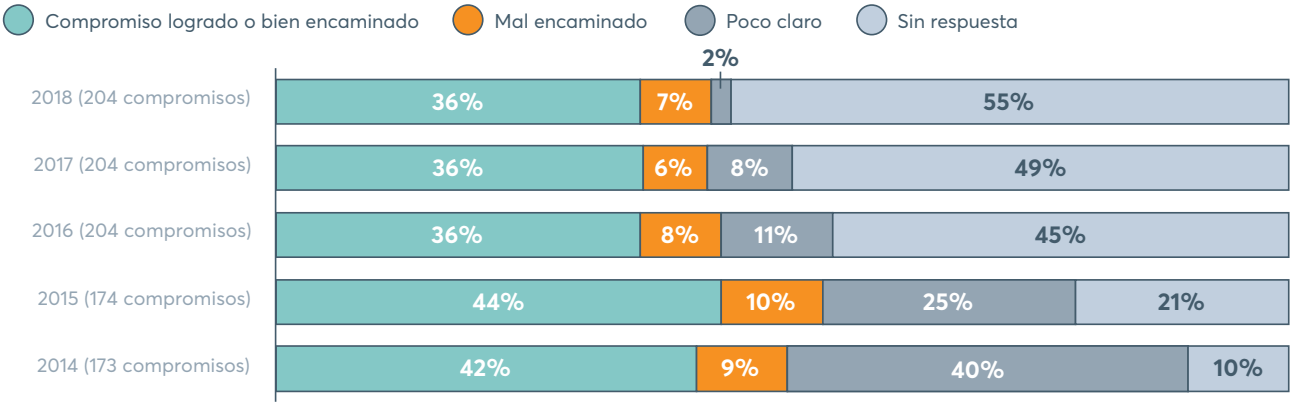
- "compromisos de repercusión" sobre la mejora del estado nutricional;
- "compromisos financieros" sobre las fuentes y montos de la financiación de la nutrición;
- "compromisos de políticas" sobre las políticas encaminadas a crear un entorno más propicio para la acción en el ámbito de la nutrición; y
- "compromisos programáticos" sobre programas para mejorar el estado nutricional.

En el informe de este año se documentan los avances realizados entre 2017 y 2018 en todos los tipos de categorías de los compromisos iniciales de la Cumbre. Tres revisores independientes evaluaron el progreso con respecto a los compromisos iniciales de 2013 antes de llegar a un consenso sobre si se calificaban como "alcanzado", "bien encaminado", "mal encaminado" o "poco claro". Asimismo, se destacan tres ejemplos de compromisos financieros que están bien encaminados o se han cumplido y ejemplos de lo que se ha financiado gracias a ellos y los cambios que han generado.

En la figura 5.10 se muestran los progresos realizados en el cumplimiento de los compromisos contraídos en la cumbre Nutrición para el Crecimiento en 2013. En 2018, se consideró que solo el 36% de los signatarios habían cumplido sus compromisos o estaban bien encaminados para cumplirlos antes de 2020. Dado el bajo índice de respuesta (el 45% de los signatarios), no es posible saber a ciencia cierta si los datos son indicativos de un verdadero progreso en el cumplimiento de los compromisos o si se trata simplemente del resultado de un número limitado de respuestas. En lo que a las partes interesadas del sector empresarial se refiere, se constata una tendencia sostenida, con el índice de respuesta más bajo en 2018. De la tasa de respuesta se desprende claramente que la perseverancia en la presentación de informes sobre los avances en el proceso Nutrición para el Crecimiento ha disminuido. En anteriores *Informes de la Nutrición Mundial* se analizó por qué es así y se mantiene el optimismo de que algunas iniciativas de compromiso son duraderas y otras no lo son, en función de su estructura y de las intenciones a largo plazo.

FIGURA 5.10

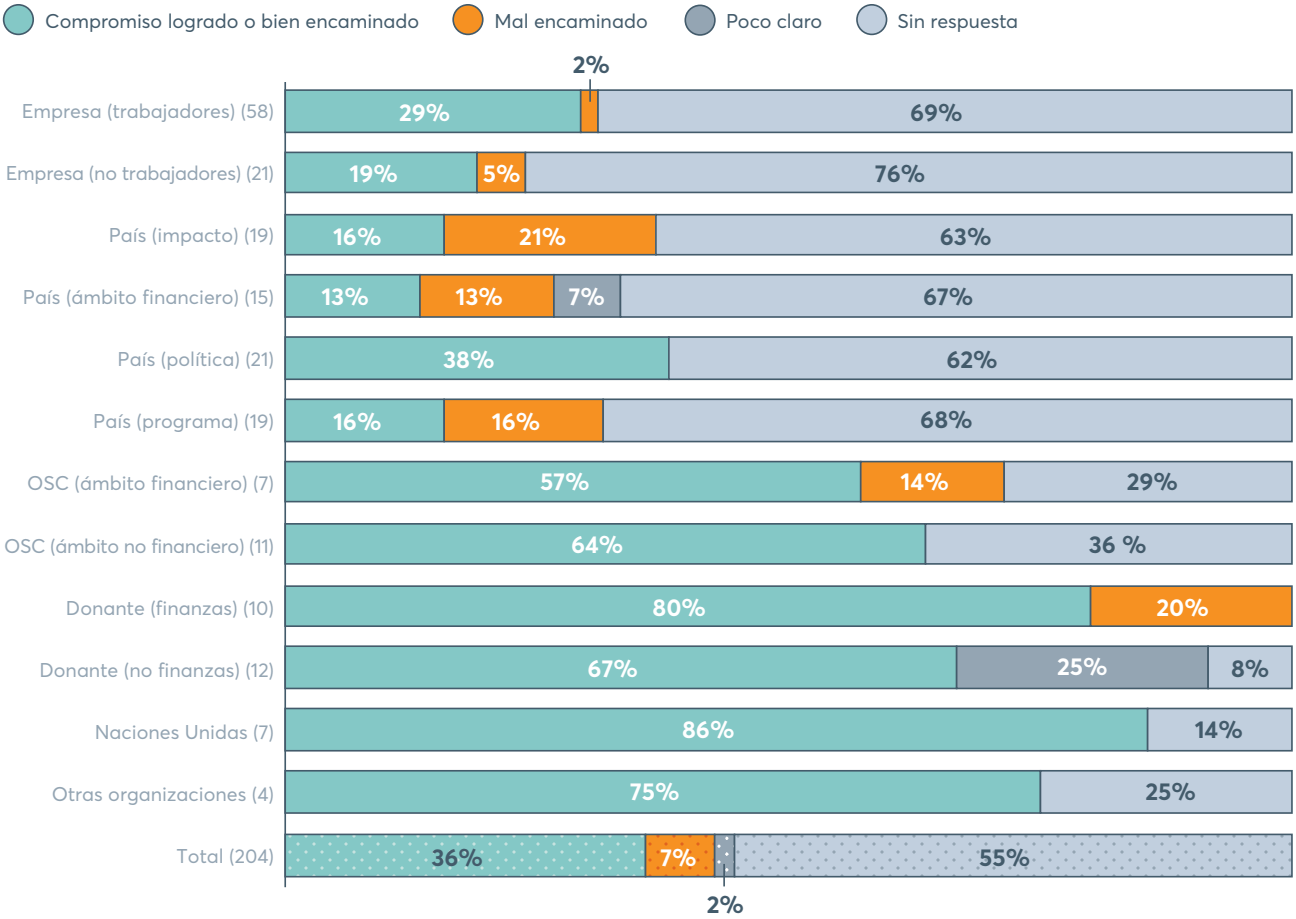
Seguimiento general de los compromisos del proceso Nutrición para el Crecimiento, 2014-2018



En la figura 5.11 se incluyen la fuente y las notas.

Figura 5.11

Progresos de cada grupo signatario en el cumplimiento de los compromisos del proceso Nutrición para el Crecimiento, 2018



Fuente: Autores.
Notas: En 2013 se contrajeron 205 compromisos, pero en el *Informe de la Nutrición Mundial 2014* solo se incluyeron 173 debido a que las empresas no estaban preparadas para informar sobre todos ellos. En 2015 se incluyeron 174 compromisos, y 173 en 2014, porque Etiopía no desglosó por componentes de programas y políticas su compromiso con el proceso Nutrición para el Crecimiento en sus informes de 2014, como sí hizo en 2015. En el total de 204 compromisos desde 2016 se recogen todos los compromisos contraídos; la divergencia con respecto al total de 2013 se debe a que la Fundación Naandi se excluyó del proceso de presentación de informes. OSC: organización de la sociedad civil.

Entre las partes interesadas que respondieron, los Gobiernos nacionales parecen ser los que se enfrentan a mayores dificultades para cumplir sus compromisos. Si bien todos los países que respondieron indicaron que habían cumplido sus compromisos en materia de políticas, se comprobó que aproximadamente la mitad de los compromisos financieros, programáticos y de impacto con datos estaban mal encaminados (figura 5.11). Apenas el 13% de los países declararon estar bien encaminados o haber alcanzado sus metas de compromiso financiero. Estos resultados indican la necesidad, en primer lugar, de compromisos bien concebidos, realistas y cuantificables mediante un sólido plan nacional de nutrición. Este debe ir seguido de esfuerzos considerables para transformar los planes nacionales de nutrición en acciones, mediante el refuerzo del compromiso y la mejora de los sistemas de rendición de cuentas, el apoyo y el intercambio de información en la comunidad de la nutrición en torno a las políticas y los programas en la materia destinados a reducir la carga de malnutrición. En el sitio web del *Informe de la Nutrición Mundial* pueden encontrarse más detalles sobre el progreso en el cumplimiento de estos compromisos por parte de cada una de las partes interesadas en el proceso Nutrición para el Crecimiento.

Es fundamental que la presentación de informes sobre estos compromisos se incremente a medida que se aproxima la fecha límite para alcanzarlos en 2020. Es evidente que los métodos actuales para informar sobre los compromisos no están manteniendo el impulso. Antes de que se contraigan más compromisos en 2020, existe una necesidad urgente de desarrollar mejores mecanismos que permitan garantizar la rendición de cuentas y realizar su seguimiento. La comunidad de la nutrición debe ser la precursora, de modo que se adapten a sus necesidades y garanticen la rendición de cuentas de todos los agentes.

Nuevos compromisos y perspectivas de cara a Tokio 2020

Los compromisos originales de 2013 del proceso Nutrición para el Crecimiento se contrajeron para un período de ocho años (2013-2020). Desde entonces, varios acuerdos mundiales, como la Declaración de Roma sobre la Nutrición, enunciada en la Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición, en 2014, los ODS en 2015 y el Decenio de las Naciones Unidas de Acción sobre la Nutrición 2016-2025, han brindado oportunidades para contraer nuevos y diferentes compromisos. La Reunión de Alto Nivel sobre las Enfermedades No Transmisibles celebrada en septiembre de 2018 contó con la participación de 23 jefes de Estado y de Gobierno y 55 ministros de salud, que asumieron 13 nuevos compromisos en relación con las enfermedades no transmisibles[34].

Por ejemplo, en la Declaración de Roma se adoptaron 10 compromisos; en la Conferencia Internacional sobre Nutrición que acompaña al Marco de Acción se incluyen 60 recomendaciones de política; y en el Decenio de las Naciones Unidas de Acción sobre la Nutrición se establece un calendario concreto para cumplir esos compromisos y acelerar la acción mundial en materia de nutrición de calidad[35]. En el Decenio de la Nutrición se exhorta a los Gobiernos a que establezcan y alcancen los objetivos SMART[36] en seis esferas: sistemas alimentarios sostenibles y resistentes para una alimentación sana; sistemas de salud adaptados que proporcionen una cobertura universal de las medidas esenciales para la nutrición; protección social y educación nutricional; comercio e inversión para mejorar la nutrición; entornos seguros y propicios para la nutrición en todas las edades; y fortalecimiento de la gobernanza y la rendición de cuentas.

Varios países han contraído compromisos en el marco del Decenio de la Nutrición[37]. El Brasil y el Ecuador fueron los primeros en comprometerse a emplear más fondos nacionales, seguidos, entre otros, por Côte d'Ivoire, El Salvador, la India, Italia, Madagascar, el Níger, Nigeria y Zambia. Otros, como Panamá, Portugal y Tailandia, están tratando de eliminar las grasas trans. Los 60 países del Movimiento SUN están asumiendo sus compromisos SMART vigentes en la lucha contra la malnutrición en todas sus formas, incluido el sobrepeso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles. Noruega encabeza una Red de Acción Mundial sobre Alimentos Sostenibles provenientes de los Océanos y las Aguas Interiores para la Seguridad Alimentaria y la Nutrición, mientras que Chile dirige la Red de Acción para las Américas sobre un Ambiente Alimentario Saludable y Fiji es el país anfitrión de la Red de Acción para Erradicar la Obesidad Infantil en el Pacífico. El Brasil participa en cinco redes de acción que van desde la reducción de la sal hasta la alimentación sostenible en las escuelas. Francia y Australia están aunando esfuerzos para liderar una red de acción mundial sobre etiquetado nutricional.

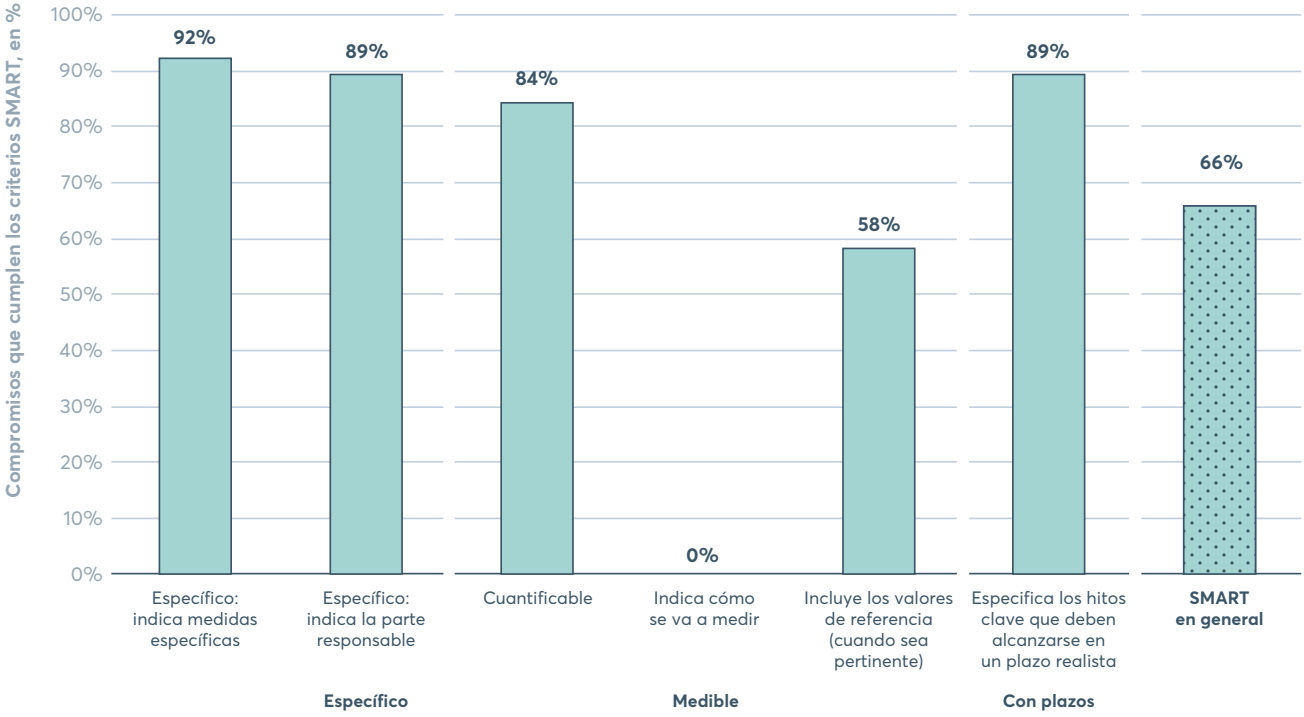
En el *Informe de la Nutrición Mundial* se ha hecho un llamamiento para que se asuman compromisos SMART que permitan la rendición de cuentas. Con un enfoque similar al del *Informe de la Nutrición Mundial 2015*, los nuevos compromisos de Milán se evaluaron en función de su carácter SMART, con especial atención a los aspectos específicos, cuantificables y con plazos definidos. Los revisores independientes calificaron 2 de los 3 compromisos como SMART. El elemento que faltaba con más frecuencia era la posibilidad de medir los progresos, ya que en ninguno de los compromisos de Milán se indicaba cómo se haría (figura 5.12).

La cumbre Nutrición para el Crecimiento, que se celebrará en Tokio en 2020, ofrece a los países, donantes y otras organizaciones la oportunidad de adquirir compromisos nuevos y SMART, así como de acelerar el progreso en el cumplimiento de los compromisos existentes. El Japón anunció que acogería la Cumbre en 2020 en Tokio para acelerar la mejora de la nutrición de las personas de todo el mundo como base para que gocen de buena salud y bienestar.

La cumbre pretende impulsar la mejora de la nutrición e integrar las políticas pertinentes. Se trata de un hito importante para todas las partes interesadas y para las personas que sufren de malnutrición. Se podría establecer una nueva visión más allá de 2020 para abordar la malnutrición en todas sus formas, revitalizar y motivar la acción, así como infundir esperanza a las personas que viven con los efectos de la malnutrición.

FIGURA 5.12

Porcentaje de los compromisos de Milán de 2017 que cumplen los criterios SMART y se califican como SMART en general (N=38)



Fuente: N4G Annex of Commitments[38].

NOTAS

Capítulo 5

1 Shekar M., Kakietek J., Dayton E. J. y Walters D., 2017. Un Marco de Inversión en la Nutrición: Cumplimiento de las metas globales de retraso en talla, anemia, lactancia y emaciación. Directions in Development–Human Development. Banco Mundial. Disponible en: https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/26069/211010ovSP.pdf?sequence=5.

2 Save the Children, 2018. *Nutrition Boost*. Disponible en: www.savethechildren.org.uk/content/dam/gb/reports/health/nutrition-boost.pdf.

3 OMS, 2018. "Investing in noncommunicable disease control generates major financial and health gains" (comunicado de prensa). 16 de mayo de 2018. Disponible en: www.who.int/news-room/detail/16-05-2018-investing-in-noncommunicable-disease-control-generates-major-financial-and-health-gains.

4 OMS, 2018. "WHO Global dialogue on financing for prevention and control of NCDs. Copenhagen, Denmark. 9–11 April 2018". Disponible en: www.who.int/conferences/global-ncd-conference/financing/en (consultado el 10 de octubre de 2018).

5 Bertram M. Y, Sweeney K., Lauer J. A. *et al*. "Investing in non-communicable diseases: an estimation of the return on investment for prevention and treatment services". *The Lancet*, 391:10134, 2018, págs. 2071-2078. Disponible en: www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(18)30665-2.pdf.

6 Dobbs R., Sawers C., Thompson F. *et al*., 2014. *Overcoming Obesity: An Initial Economic Analysis*. Instituto Mundial McKinsey, Yakarta (Indonesia). Disponible en: www.mckinsey.com/~/media/McKinsey/Business%20Functions/Economic%20Studies%20TEMP/Our%20Insights/How%20the%20world%20could%20better%20fight%20obesity/MGI_Overcoming_obesity_Full_report.ashx.

7 Tremmel M., Gerdtham U. G., Nilsson P. M. y Saha S. "Economic burden of obesity: a systematic literature review". *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 14:4, 2017, pág. 435.

8 Ejercicio de análisis presupuestario, 2018. Ejercicio patrocinado por la secretaría del Movimiento SUN y Maximising the Quality of Scaling Up Nutrition (MQSUN/MQSUN+) (PATH, Oxford Policy Management, Development Initiatives).

9 A partir de la nota orientativa que reciben los países y que los ayuda a llevar a cabo el ejercicio. Disponible en: http://docs.scalingupnutrition.org/wp-content/uploads/2017/11/2017-Guidance-for-Budget-Analysis-ENG.pdf. "Específicas" se refiere a iniciativas de elevada repercusión en materia de nutrición, según se describen en la serie sobre nutrición de 2013 publicada por *The Lancet*, centradas en los determinantes inmediatos de la nutrición y el desarrollo fetales e infantiles: la ingesta adecuada de alimentos y nutrientes, la alimentación, las prácticas parentales y de cuidado, y una carga baja de enfermedades infecciosas. Estas iniciativas a veces reciben el nombre de "intervenciones directas". Las asignaciones presupuestarias "específicas de nutrición" pueden incluir un departamento, un programa, una intervención o una actividad de nutrición, según la estructura del presupuesto. El término "enfocadas a la nutrición" se refiere a las medidas que hacen frente a las causas subyacentes de la malnutrición, conforme a lo establecido en el marco conceptual de UNICEF. Abarcan iniciativas de diversos sectores, entre ellos la salud; la agricultura y los sistemas alimentarios; la promoción del agua, el saneamiento y la higiene; la educación; y la protección social. Las partidas presupuestarias "enfocadas a la nutrición" deben incluir un programa que haga frente a las causas subyacentes de la malnutrición y, en especial, que beneficie a las poblaciones más vulnerables, como los niños y las mujeres, y mencione claramente un objetivo, un resultado o una medida pertinentes para la nutrición como parte de un programa integrado o del mandato de un departamento.

10 Las definiciones se han extraído de la serie de 2013 sobre desnutrición de *The Lancet*. Resumen disponible en: www.thelancet.com/pb/assets/raw/Lancet/stories/series/nutrition-eng.pdf.

11 Los 25 países son: Bangladesh, Benin, Botswana, Burundi, Chad, Comoras, Costa Rica, Filipinas, Gambia, Ghana, Guatemala, Guinea-Bissau, Indonesia, Kirguistán, Lesotho, Liberia, Madagascar, Mauritania, Nepal, Pakistán, República Democrática del Congo, República Democrática Popular Lao, Sudán del Sur, Tayikistán y Zambia.

12 El deflactor del PIB se ha ajustado al punto de datos más antiguo, que varía de un país a otro del conjunto de datos. El aumento o la disminución de las asignaciones se expresan en "términos reales".

13 Los 13 países son: Benin, Botswana, Burundi, Costa Rica, Gambia, Guinea-Bissau, Kirguistán, Lesotho, Mauritania, Pakistán, República Democrática Popular Lao, Sudán del Sur y Tayikistán.

14 Los 12 países son: Bangladesh, Chad, Comoras, Filipinas, Ghana, Guatemala, Indonesia, Liberia, Madagascar, Nepal, República Democrática del Congo y Viet Nam.

15 Los nueve países son: Filipinas, Guatemala, Indonesia, Lesotho, Madagascar, Mauritania, Nepal, Tayikistán y Viet Nam.

16 Ministerio de Salud de la República de Kenya, 2016. *National and County Health Budget Analysis FY 2016/17.* Disponible en: www.healthpolicyplus.com/ns/pubs/6138-6239_FINALNationalandCountyHealthBudgetAnalysis.pdf.

17 R4D, 2016. *Tracking Nutrition Financing in Rajasthan.* Disponible en: www.r4d.org/wp-content/uploads/Rajasthan-Nutrition-Financing-Report-2015-2016.pdf.

18 UNICEF y Gobierno de Baluchistán, 2017. *Budgetary Analysis of Balochistan Public Sector Development Program (PSDP) 2016–17 for Prioritising Both Nutrition Sensitive & Specific Interventions.* Disponible en: http://pubdocs.worldbank.org/en/607331531237696370/SAFANSI-Roundtable-Balochistan-01092017.pdf.

19 Redactado por Mary D'Alimonte, de R4D, y Jordan Beecher, de Development Initiatives.

20 Código 12240 del CRS del CAD.

21 OCDE. "DAC and CRS code lists". Disponible en: www.oecd.org/dac/financing-sustainable-development/development-finance-standards/dacandcrscodelists.htm (consultado el 1 de octubre de 2018).

22 D'Alimonte M., Thacher E., LeMier R. y Clift J., 2018. *Tracking aid for the WHA nutrition targets:Global spending in 2015 and a roadmap to better data.* R4D. Disponible en: www.r4d.org/wp-content/uploads/R4D-tracking-aid-to-WHA-nutrition-targets-April-2018_final.pdf.

23 A partir de los desembolsos brutos de AOD efectuados en 2016, "educación" se refiere a todo el gasto correspondiente al código de propósito del CAD 110; "agricultura", al 311; y "malaria", al 12262.

24 D'Alimonte M., Thacher E., LeMier R. y Clift J., 2018 (véase la nota 22).

25 El análisis hace un seguimiento de la inversión en un paquete de intervenciones específicas de nutrición definido en el Marco de Inversión en la Nutrición mundial, que incluye el asesoramiento en nutrición, la suplementación con micronutrientes, la promoción de la lactancia materna, la fortificación de los alimentos básicos, la prevención de las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación y el tratamiento de la malnutrición aguda, así como las inversiones por encima del punto de prestación de los servicios a fin de apoyar a estos programas (entre ellas las inversiones en coordinación, gobernanza y promoción de la nutrición, creación de capacidad en materia de nutrición, e investigación y datos).

26 Shekar M., Kakietek J., Dayton E. J. y Walters D., 2017 (véase la nota 1).

27 Los demás desembolsos para nutrición básica comunicados previamente corresponden a 2016. Los análisis de los datos de 2016 y 2017 se publicarán próximamente. Los datos representan los desembolsos recibidos por todos los países de ingresos bajos, medianos bajos y medianos altos, así como los desembolsos regionales y mundiales no asignados por país. Las cifras representan desembolsos brutos y están expresadas en precios constantes (2015) en millones de dólares de los Estados Unidos a menos que se indique lo contrario.

28 Si desea obtener más información sobre este análisis, los métodos empleados y sus conclusiones, consulte el informe técnico completo: R4D, 2018. *Tracking aid for the WHA nutrition targets: Global spending in 2015 and a roadmap to better data.* Disponible en: www.r4d.org/trackingWHAtargets.

29 Según las estimaciones modelizadas de la repercusión potencial de una cartera de 1.000 millones de dólares de los Estados Unidos calculadas por Mathematica Policy Research y Avenir Health.

30 * El Canadá empleó esta metodología: 1) para estimar los desembolsos específicos de nutrición, utilizó el código de propósito 12240 —desembolsos para nutrición básica— del Sistema de Notificación de los Países Acreedores (CRS) del CAD de la OCDE; y 2) para calcular los desembolsos enfocados a la nutrición, usó un subconjunto previamente identificado de códigos del CRS empleados para resultados enfocados a la nutrición a fin de identificar posibles proyectos de este tipo, evaluó manualmente cada proyecto según los criterios establecidos por el Movimiento SUN y aplicó la correspondiente asignación proporcional a los códigos del CRS de los proyectos validados. Para notificar la cifra agregada en dólares de los Estados Unidos, aplicó el tipo de cambio medio de 2016.

** En la cumbre Nutrición para el Crecimiento, la Unión Europea se comprometió a aportar 3.500 millones de euros para intervenciones de nutrición entre 2014 y 2020. La Unión Europea empleó esta metodología: 1) en el caso de los desembolsos específicos de nutrición, identificó todos los desembolsos comunicados al CAD relativos a los compromisos específicos de nutrición asumidos hasta la fecha y aplicó la metodología del Movimiento SUN del 100% del desembolso; y 2) en el caso de los desembolsos enfocados a la nutrición, identificó todos los desembolsos comunicados al CAD relativos a los compromisos enfocados a la nutrición asumidos hasta la fecha y aplicó la metodología del Movimiento SUN de asignación proporcional del 100% o el 25% del desembolso, dependiendo de si el compromiso se había categorizado como principalmente enfocado a la nutrición o como parcialmente enfocado a la nutrición. Un compromiso constituye un acuerdo financiero jurídicamente vinculante entre la Unión Europea y un asociado. Las cifras de desembolso comunicadas por la Unión Europea representan el monto total de los compromisos contraídos hasta la fecha. El resto de los desembolsos se efectúan de acuerdo con un calendario que se describe en los contratos correspondientes, con los avances en la implementación y con el índice de utilización de los fondos por parte de los asociados.

*** Francia informó del desembolso de 4,7 millones de dólares en intervenciones específicas de nutrición en 2015. La única diferencia entre los datos aportados por Francia a través del sistema del CAD de la OCDE y al *Informe de la Nutrición Mundial* es la contribución al Movimiento SUN, que se contabilizó como desembolso específico de nutrición en nuestro informe.

**** Los datos del Reino Unido corresponden únicamente a los desembolsos del Departamento de Desarrollo Internacional. La cifra correspondiente a 2016 incluye 45 millones de dólares de financiación de contrapartida.

+ El componente enfocado a la nutrición de los Estados Unidos de América se calcula de manera diferente al de otros países. Para clasificar las intervenciones específicas de nutrición, utilizan el código de propósito 12240 del CRS del CAD de la OCDE, que abarca las actividades que se ejecutan a través del Programa Internacional McGovern-Dole de Alimentos para la Educación y la Nutrición Infantil. Asimismo, incluye los elementos "ayuda alimentaria de emergencia" (código 72040 del CRS) y "ayuda alimentaria para el desarrollo" (código 52010 del CRS) en el título II del programa Alimentos para la Paz, que se clasifican como nutrición (elemento 3.1.9 del programa) en el Marco de Ayuda Exterior de los Estados Unidos de América. Este elemento del programa tiene por objeto reducir la malnutrición crónica de los niños menores de 5 años. Para ello, los asociados para el desarrollo emplean un enfoque preventivo durante los primeros 1.000 días —desde el embarazo hasta que el niño cumple 2 años—. Los programas ejecutan un paquete sinérgico de intervenciones específicas y enfocadas a la nutrición que contribuye a reducir la malnutrición crónica y aguda mediante la mejora de los servicios de salud preventivos y curativos, incluidos el monitoreo y la promoción del crecimiento; el agua, el saneamiento y la higiene; la inmunización; la desparasitación; la salud reproductiva y la planificación familiar; y la prevención y el tratamiento de la malaria.

++ El Banco Mundial no informa sobre sus desembolsos de cara a la elaboración del *Informe de la Nutrición Mundial*; únicamente acerca de sus compromisos en el proceso Nutrición para el Crecimiento. Los datos históricos de los Estados Unidos de América se han revisado a fin de mantener la coherencia de la metodología a través de los años, de conformidad con los informes actualizados de los donantes

+++ Aunque en 2015 Australia efectuó inversiones en nutrición, estas no se han calculado ni comunicado con miras a su publicación en el *Informe de la Nutrición Mundial*, al que comunica sus datos cada dos años.

++++ Las cifras correspondientes a Alemania representan los desembolsos en nutrición efectuados por el Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo y el Ministerio federal de Alimentación y Agricultura.

§ Suiza no utiliza el código de nutrición básica y, por tanto, la cifra de gasto específico en nutrición que comunica es de 0.

31 Redactado por Katie Dain, de la Alianza de ENT.

32 Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo y Overseas Development Institute, 2012. "Climate Public Expenditure and Institutional Review (CPEIR): a methodological note". Disponible en: www.odi.org/publications/6191-climate-public-expenditure-and-institutional-review-cpeir-methodological-note.

33 Nutrición para el Crecimiento. *Nutrition for Growth Commitments: Executive Summary*. Disponible en: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/207271/nutrition-for-growth-commitments.pdf.

34 Asamblea General de las Naciones Unidas, 2018. *Declaración política de la Tercera Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles*. Disponible en: http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/73/L.2&Lang=S.

35 Contribución de Trudy Wijnhoven y Lina Mahy, de la FAO y la OMS, respectivamente.

36 SMART significa "específicos, medibles, viables, pertinentes y con plazos". Las orientaciones sobre los compromisos SMART están disponibles en el sitio web del *Informe de la Nutrición Mundial*: globalnutritionreport.org/.

37 OMS. Base de datos mundial sobre la ejecución de intervenciones nutricionales (GINA). "Commitments by country". https://extranet.who.int/nutrition/gina/en/commitments/summary (consultado el 10 de octubre de 2018).

38 N4G Annex of Commitments, 2017. Disponible en: https://nutritionforgrowth.org/wp-content/uploads/2017/11/Annex-of-Commitments.pdf.