

ESTUDIO DE CASO:

Actividades de la Agroindustria Azucarera de Guatemala apoyando la implementación del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 (ODS 3) de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible.





FUNDACIÓN
GUATEMALA



**GARANTIZAR UNA VIDA
SANA Y PROMOVER EL
BIENESTAR PARA TODOS
EN TODAS LAS EDADES**





Todos los derechos reservados. 2023, Asociación de Azucareros de Guatemala (Asazgua)

Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades /Asazgua

Consejo Editorial

Alfredo Vila
Presidente de Asazgua

Luis Miguel Paiz
Gerente General de Asazgua

Coordinación General: Luis Fernando Salazar, Oficina de Relaciones Internacionales, Asociación de Azucareros de Guatemala (Asazgua).

Edición y redacción: Iván Vera, Mario Melgar, María Silvia Pineda, Griseldo Say y Anita de Castillo.

Revisor de texto: Ivy Contreras.

Colaboradores: Milton Quexel, Oliver Tello, Stephanie Garavito, Gustavo Paredes, María Eugenia Ruiz, Lorena Flores, Leonel Díaz, Kelly Rosales, Ivy Contreras y Yohana Ramírez.

Diseño y diagramación: Departamento de Comunicaciones, Asazgua.

Traducción: Karla Figueroa.

Asociación de Azucareros de Guatemala (Asazgua)

PBX: + (502) 2215-8000

Dirección: 5a avenida 5-55 zona 14

Edificio Europalaza, torre 3, niveles 17 y 18 / 01014 Ciudad de Guatemala, Guatemala

Asociación de Azucareros de Guatemala (Asazgua)



Guatemala



CONTENIDO

LA AGROINDUSTRIA AZUCARERA DE GUATEMALA	8
ESTRATEGIA DE DESARROLLO SOSTENIBLE	9
LA AGROINDUSTRIA AZUCARERA DE GUATEMALA Y EL ODS 3	10
1. Programa Mejores Familias	11
2. Programa Mi Salud Primero	15
3. Programa Mejores Comunidades para el Desarrollo Local	17
4. Programa Clínicas médicas de Fundazúcar	21
5. Combate a la Pandemia de COVID-19	23
6. Fortificación del Azúcar con Micronutrientes: Vitamina A y Hierro	27
7. Suministro de agua y manejo de aguas residuales	30
INTERRELACIONES CON OTROS ODS	33
CONCLUSIONES	34
REFERENCIAS Y FUENTES PARA LECTURA ADICIONAL	35

GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES



Objetivo 3.1 Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100,000 nacidos vivos.

Objetivo 3.2 Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

Objetivo 3.3 Para 2030, poner fin a las epidemias de SIDA, tuberculosis, malaria y enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Objetivo 3.4 Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Objetivo 3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.

Objetivo 3.6: Para 2020, reducir a la mitad el número mundial de muertes y lesiones por accidentes de tráfico.

Objetivo 3.7: Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Objetivo 3.8: Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.

Objetivo 3.9: Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo.

Objetivo: 3.a: Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda.

Objetivo: 3.b: Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos para las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración de Doha relativa al Acuerdo sobre los ADPIC y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio en lo relativo a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos.

Objetivo: 3.c: Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.

Objetivo: 3.d: Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial.

Fuente: Naciones Unidas, 2015

A wide-angle landscape photograph showing a vast green field in the foreground, likely a sugarcane plantation. In the background, there are rolling green hills and two prominent, conical volcanic mountains under a blue sky with scattered white clouds. The overall scene is bright and natural.

Los suelos volcánicos del sur de Guatemala son excepcionales para el cultivo de la caña de azúcar

LA AGROINDUSTRIA AZUCARERA DE GUATEMALA

En 2021, Guatemala fue el tercer mayor productor de América Latina y el sexto mayor exportador de azúcar en el mundo. El azúcar es el segundo producto agroindustrial más exportado de Guatemala. La Agroindustria Azucarera de Guatemala genera casi US\$700 millones en divisas al año y proporciona 55,000 empleos directos y 278,000 empleos indirectos en el país. Además, el sector recibe productos y servicios de más de 6,000 pequeñas, medianas y grandes empresas, lo que también genera empleos. Solo el 2.97% de la tierra cultivable en Guatemala se utiliza para la producción de caña de azúcar. Asazgua, la Asociación de Azucareros de Guatemala, fue creada en 1957 para coordinar las actividades de la Agroindustria Azucarera de Guatemala. Incluye 11 azucareros y cinco organizaciones técnicas especializadas en investigación, cambio climático, exportación de azúcar y responsabilidad social (Asazgua, 2020). Además, desde 2022, cuenta con una organización especializada en innovación. Los azucareros que son miembros de Asazgua incluyen: Pantaleon, Concepción, Palo Gordo, Santa Ana, Magdalena, Santa Teresa, La Unión, Madre Tierra, Trinidad (San Diego), La Sonrisa y El Pilar.

La Agroindustria Azucarera de Guatemala está comprometida en generar oportunidades y prosperidad para el pueblo de Guatemala, lo cual apoya el desarrollo sostenible del país. Genera empleos dignos y valiosos para el bienestar de la población, mientras promueve la protección y conservación del medio ambiente.

La Agroindustria Azucarera de Guatemala sigue los principios de desarrollo sostenible reflejados en sus objetivos estratégicos y acciones y programas integrados, apoyando el bienestar social, el crecimiento económico, la industrialización y la protección del medio ambiente. Las actividades de la industria azucarera en Guatemala son reconocidas como ejemplos de "Buenas Prácticas" en la implementación efectiva de la Agenda 2030 de

las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

En las últimas décadas se han creado organizaciones asociadas que apoyan objetivos sostenibles específicos de la Agroindustria Azucarera de Guatemala. En 1990 Fundazúcar se puso en marcha como el brazo social para el desarrollo e implementación de programas y proyectos sobre salud, educación y desarrollo. En 1992 Cengicaña inició actividades de investigación para desarrollar nuevas variedades de caña de azúcar, tener un manejo integrado de plagas, estudiar la calidad de la tierra e implementar procesos más eficientes para el cultivo de la caña de azúcar y para la producción de azúcar. En 1994 se lanzó Expogranel, una de las terminales de embarque más eficientes para la exportación de azúcar a nivel mundial, para cubrir los mercados internacionales de una manera más eficiente y competitiva. En 2010, se creó el Instituto Privado de Investigación sobre Cambio Climático (ICC) para realizar investigaciones, actividades y proyectos relacionados con el cambio climático. En 2022 se creó Innovation Hub para desarrollar un programa de proyectos innovadores a través de la identificación y optimización de productos, actividades, procesos y modelos comerciales de la agroindustria azucarera.

A nivel internacional, la Agroindustria Azucarera de Guatemala apoya el trabajo de la ICC sobre mitigación y adaptación al cambio climático con otros países de Centroamérica. Además, a través de Asazgua, participa activamente en la Red Global de Soluciones Sostenibles de Agua y Energía. Esta es una iniciativa liderada por la División de Objetivos de Desarrollo Sostenible del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas (UNDESA, en inglés). La Red promueve soluciones integradas de agua y energía que abordan los objetivos del cambio climático en todo el mundo.

ESTRATEGIA DE DESARROLLO SOSTENIBLE

La Estrategia de Desarrollo Sostenible de la Agroindustria Azucarera de Guatemala se basa en su visión, misión y objetivos que promueven un camino transformador integral y con visión de futuro hacia la prosperidad y la paz para el pueblo de Guatemala, mientras apoya un planeta saludable y sostenible. Sigue un enfoque integrado basado en la transformación y adaptación a los cambios esperados en el futuro debido a los nuevos desafíos. Con su política de participación inclusiva con sociedades pluripartitas, la Agroindustria Azucarera, a través de Asazgua, se compromete a coordinar el

trabajo de las empresas, entidades gubernamentales y la sociedad civil para lograr el objetivo final de prosperidad y desarrollo sostenible para Guatemala. La Agroindustria Azucarera de Guatemala es un ejemplo global de eficiencia y avance tecnológico que representa un factor muy relevante para la economía de Guatemala con importantes impactos positivos también en las dimensiones sociales y ambientales del desarrollo sostenible

Objetivos

1. Aumentar la productividad a través del desarrollo y las mejoras en el campo y en las refinerías de azúcar.
2. Proporcionar capacitación técnica y creación de capacidades para los recursos humanos.
3. Desarrollar proyectos y programas que aumenten la capacidad de los sistemas de producción en el campo y en las refinerías de azúcar, en la distribución y la comercialización de productos, y de los sistemas de embarque de exportación.

Uno de los objetivos de la Agroindustria Azucarera de Guatemala es aumentar la productividad a través del desarrollo y mejoras en el campo y en las refinerías de azúcar.



Vision

Antes de 2025, la Agroindustria Azucarera de Guatemala será el sector productivo más respetado del país debido a la diversificación, la eficiencia competitiva, la generación de empleos dignos y el respeto al medio ambiente, los proveedores y las comunidades con las que se relaciona.

Por su unidad, actitud proactiva y creciente huella socioeconómica, la Agroindustria Azucarera lidera para incidir positivamente como agente de cambio en el desarrollo integral del país.

Misión

La misión de la Agroindustria Azucarera de Guatemala incluye lo siguiente: actuar unidos como gremio agroindustrial para cultivar y procesar caña, produciendo azúcares energía eléctrica, etanol y otros productos, así como para emprender otras actividades que incrementen valor para las empresas asociadas, incidiendo positivamente en el desarrollo del país. Innovamos continuamente para mejorar nuestra eficiencia competitiva, facilitar nuestra comercialización nacional e internacional y asegurar nuestra sostenibilidad, construyendo confianza con responsabilidad.



LA AGROINDUSTRIA AZUCARERA DE GUATEMALA Y EL ODS 3

La Agroindustria Azucarera de Guatemala cuenta con varias iniciativas con el objetivo de garantizar vidas saludables y promover el bienestar de la población de Guatemala, que son los principales objetivos del ODS 3. Las actividades de apoyo a vidas saludables por parte de la Agroindustria Azucarera se coordinan a través de la Fundación del Azúcar de Guatemala (Fundazúcar).

Asazgua creó Fundazúcar en 1990 como el brazo social de la Agroindustria Azucarera de Guatemala para el desarrollo e implementación de programas y proyectos sobre salud, educación, desarrollo y bienestar de la población. La Fundación implementa programas a nivel comunitario con un enfoque en mujeres, jóvenes, maestros, trabajadores de la salud, líderes comunitarios y líderes municipales que son actores clave para una ciudadanía responsable. Un número considerable de personas en municipios de interés de la Agroindustria Azucarera vive en comunidades vulnerables expuesto a la pobreza en la mayoría de sus formas. La Estrategia Social de la Agroindustria azucarera enfatiza la construcción de capital humano con un enfoque integrado que empodera a las personas para implementar cambios hacia la mejora de su calidad de vida y bienestar.

Las actividades más importantes de la estrategia de desarrollo sostenible de la Agroindustria Azucarera para apoyar los objetivos de salud del ODS 3 incluyen: Programa Mejores Familias, Programa Mi Salud Primero, Programa Mejores Comunidades para el Desarrollo Local, clínicas médicas Fundazúcar, combate contra la Pandemia de COVID-19, fortificación de azúcar con micronutrientes y suministro y manejo de aguas residuales. Como resultado de la combinación de la totalidad de estas iniciativas, la Agroindustria Azucarera es capaz de apoyar continuamente las mejoras en la salud de las personas en Guatemala, particularmente en la región de influencia de la Agroindustria Azucarera.

1. PROGRAMA MEJORES FAMILIAS



1.1 Programa Mejores Familias

Objetivo y descripción

El Programa Mejores familias es un modelo innovador que promueve la seguridad alimentaria y nutricional, la autoconfianza, la autogestión y el liderazgo en las mujeres, como agentes de cambio para el desarrollo y el bienestar de sus familias y sus comunidades. Está dirigido a mujeres en edad fértil y niños menores de 5 años.

El objetivo es capacitar a las mujeres en prácticas para la adecuada selección, preparación y consumo de alimentos, así como educar a las madres en salud preventiva con acciones sostenibles que mejoren las condiciones madre-hijo, familia y comunidad y apoyen los objetivos de erradicación de la pobreza. También busca fortalecer la organización comunitaria para garantizar procesos efectivos de autogestión y hacer sostenible la seguridad alimentaria y nutricional.

El programa coloca a las mujeres como el catalizador para el desarrollo de sus familias y comunidades. También fomenta el cambio de comportamiento y el empoderamiento de las mujeres. La parte de seguridad alimentaria y nutricional del programa se basa en cuatro pilares: (1) disponibilidad, (2) acceso, (3) consumo y (4) uso biológico de los alimentos.

El programa cuenta con un sistema de seguimiento y evaluación con indicadores medibles y cuantificables que permiten evaluar el cambio de comportamiento de manera gradual. Debido a sus resultados positivos, el programa ha

sido utilizado por entidades gubernamentales relevantes en Guatemala y Honduras. También ha sido implementado por 18 inversores sociales que incluyen empresas, fundaciones y organizaciones internacionales. Los inversores sociales son individuos o empresas que desean replicar los programas de Fundazúcar con sus propios recursos en sus áreas geográficas de interés. Se les llama “inversores” porque proporcionan una inversión social con un compromiso con el desarrollo del capital humano.

Programa Mejores Familias/SPOON BID

Fundazúcar fue seleccionada por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) para la implementación del programa regional de estrategia de cambio de comportamiento llamado Programa Mejores Familias/SPOON BID. El objetivo de este programa fue desarrollar las capacidades de las mujeres en edad fértil sobre cambios de comportamiento para la mejora de las prácticas nutricionales infantiles. La estrategia se basa en la comunicación social y el asesoramiento interpersonal centrado en los primeros 24 meses de vida de los niños. El programa incluyó la distribución de suplementos nutricionales para niños entre 6 y 24 meses de edad. El programa se inició en 2019 en colaboración con el Ministerio de Salud Pública que abarca 80 comunidades en 8 municipios del departamento de Baja Verapaz. El programa incorporó actividades de monitoreo del estado nutricional de los niños. También incluyó actividades de creación de capacidades para las mujeres en el lugar y a través de visitas a los hogares y asesoramiento a las familias participantes.



Debido a sus resultados positivos, el programa ha sido utilizado por entidades gubernamentales relevantes en Guatemala y Honduras.

El Programa Mejores familias es un modelo innovador que promueve la seguridad alimentaria y nutricional, la autoconfianza, la autogestión y el liderazgo en las mujeres, como agentes de cambio para el desarrollo y el bienestar de sus familias y sus comunidades.



Las décadas de experiencia han demostrado que las mujeres que han participado en este programa ya no son receptores pasivos sino que se han convertido en agentes activos de cambio logrando grandes transformaciones positivas de sí mismas, sus familias y sus comunidades.



Metas relacionadas

Esta iniciativa apoya las metas del Objetivo 3.1 sobre la reducción de la mortalidad materna, el Objetivo 3.2 sobre la eliminación de las muertes prevenibles de recién nacidos y niños menores de 5 años y el Objetivo 3.d sobre el fortalecimiento de las capacidades para la reducción y gestión de los riesgos nacionales de salud.

Desafíos

Uno de los principales desafíos de esta iniciativa está relacionado con la necesidad de convencer a los participantes sobre los beneficios que pueden derivarse de un cambio de comportamiento en las prácticas nutricionales, de salud y de liderazgo. Además, la participación de las mujeres en este programa ha sido limitada ya que a veces no se les permite participar en reuniones por sí mismas debido a las restricciones de género debido a razones culturales.

Otro de los principales desafíos es asegurar que la Ley de Seguridad Alimentaria y Nutricional de 2005 se implemente como el mecanismo que permite la eliminación de la desnutrición en Guatemala. Esta ley define las responsabilidades de las diferentes instituciones que promueven la seguridad alimentaria y nutricional.

Lecciones aprendidas

Una de las principales lecciones aprendidas es que se pueden lograr cambios positivos en beneficio de las mujeres y las familias cuando las mujeres están empoderadas con conocimientos y habilidades en nutrición, salud, educación y liderazgo, priorizando su libertad, autonomía y autogestión. Las décadas de experiencia han demostrado que las mujeres que han participado en este programa ya no son receptores pasivos sino que se han convertido en agentes activos de cambio logrando grandes transformaciones positivas de sí mismas, sus familias y sus comunidades.

Resultados

Desde 1998, la Agroindustria Azucarera de Guatemala ha apoyado la implementación del Programa Mejores Familias con resultados medibles y verificables que confirman su contribución al bienestar y desarrollo sostenible de la población. Desde su inicio, el programa ha capacitado a más de 532,000 mujeres en Guatemala y Honduras. El programa apoya los esfuerzos para reducir la pobreza y está teniendo un impacto directo en la reducción de la desnutrición infantil crónica hasta en un 7%.

2. PROGRAMA MI SALUD PRIMERO



Desde 2016, Fundazúcar en colaboración con el Ministerio de Salud, implementó el programa innovador "Mi Salud Primero"

2.1 1 Programa Mi Salud Primero

Objetivos y descripción

Desde 2016, Fundazúcar, en colaboración con el Ministerio de Salud, implementa el programa innovador “Mi Salud Primero”. El programa está dirigido a profesionales de la salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud en 27 municipios de la región de la costa sur. El objetivo del programa es el desarrollo de competencias técnicas y la mejora de la actitud de servicio para la salud preventiva. Se trata de un importante servicio de salud que apoya la erradicación de la pobreza y mejora el bienestar de la población, especialmente en las comunidades vulnerables.

Los principales objetivos del programa incluyen niños sanos, medicina familiar y registro epidemiológico para garantizar que los puestos de salud ofrezcan un servicio integrado a la buena salud y a la prevención de enfermedades. Alrededor de 500 personas han sido capacitadas y prestan servicios de salud en 65 puestos de salud ubicados en los departamentos de Escuintla, Suchitepéquez, Retalhuleu, Jutiapa y Santa Rosa.

Metas relacionadas

El programa “Mi Salud Primero” apoya las metas del Objetivo 3.C de aumentar sustancialmente la capacitación en salud de la fuerza laboral de salud en los países en desarrollo. La actividad brinda apoyo significativo a la agencia de salud pública de Guatemala, particularmente en las comunidades vulnerables.

Desafíos

Un gran desafío está relacionado con llegar a profesionales de la salud en comunidades rurales muy aisladas. Además, existe la necesidad de continuar ampliando la cobertura a más áreas con comunidades vulnerables donde realmente se necesitan servicios de salud efectivos.

Lecciones aprendidas

Una de las principales lecciones aprendidas es que la fuerza laboral de la salud necesita recibir capacitación continua para poder adaptarse a las condiciones cambiantes de las comunidades vulnerables y sus necesidades de salud. El fortalecimiento de las capacidades es indispensable para aprender nuevos procedimientos, programas y medicamentos de salud que promuevan la prevención de enfermedades y el bienestar de la población.

Otra lección es que a través de este programa los trabajadores de salud capacitados reconocen y dan más importancia al control y actualización de las estadísticas de salud de las comunidades a las que sirven en temas críticos como: control de vacunación, desnutrición infantil, enfermedades locales y datos de salud de las mujeres embarazadas, entre otros. Esto permite un mejor servicio de salud y decisiones más apropiadas.

Resultados

Se observan resultados positivos en las poblaciones de muchas comunidades con respecto a su salud y bienestar como consecuencia del programa Mi Salud Primero. Los 500 trabajadores de la salud que han recibido capacitación a través de este programa están fortaleciendo la reducción del riesgo y la prevención de enfermedades, especialmente en las comunidades pobres y vulnerables. Esto está permitiendo que las personas más sanas y productivas estén disponibles para competir por mejores oportunidades de trabajo.



3. PROGRAMA MEJORES COMUNIDADES PARA EL DESARROLLO LOCAL



3.1 Programa Mejores Comunidades para el Desarrollo Local

Objetivos y Descripción

El Programa Mejores Comunidades para el Desarrollo Local empezó en 1997. El objetivo del programa es fomentar la participación ciudadana, el liderazgo y la toma de decisiones de los grupos comunitarios en el marco de la estructura institucional nacional, a través de la formulación y ejecución de “Planes de Desarrollo Integral Comunitario” (PDIC). Estos planes son administrados por los propios miembros de la comunidad, ya que buscan el desarrollo de sus comunidades con una visión a largo plazo.

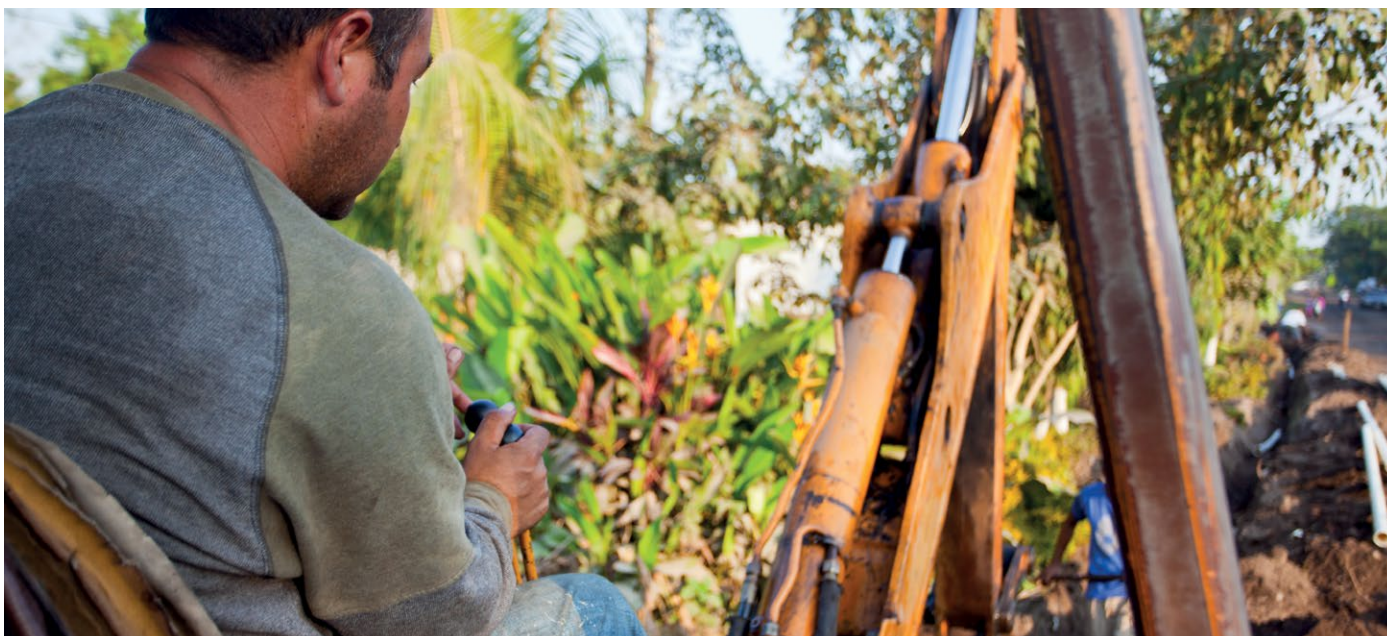
El Programa es implementado por los diferentes actores comunitarios que han sido capacitados e informados para beneficiarse mejor de las ofertas estatales. Los actores comunitarios incluyen mujeres, líderes comunitarios, jóvenes, trabajadores de la salud y empleados municipales. La capacitación en cambio de comportamiento para estos actores se centra en el objetivo común de los PDIC.


El Programa promueve la ciudadanía responsable a través de la participación activa de las personas en la construcción del apoyo social, el fortalecimiento de las instituciones y el aprovechamiento de

los servicios públicos. Estos son elementos indispensables para el desarrollo humano sostenible y para la construcción de municipios atractivos para la inversión y la generación de empleo.

El Programa fue diseñado para llevar consultoría a los miembros de la comunidad desde la identificación de sus principales necesidades hasta el desarrollo de un plan que permita mejorar la calidad de vida en sus comunidades. El programa se implementa en 143 comunidades. Los Planes Operativos Anuales (POA) se desarrollan para seguir los avances en la implementación de los PDIC y garantizar la ejecución de los proyectos prioritarios.

En los Planes de Desarrollo Comunitario, los proyectos son definidos y priorizados por representantes locales que también participan en la definición del plazo para llevarlos a cabo. Fundazúcar capacita y brinda asistencia técnica a los miembros de la comunidad para que puedan administrar y ejecutar estos proyectos. Los representantes comunitarios son educados en leyes, procesos y otros requisitos legales relevantes.





Fundazúcar capacita y brinda asistencia técnica a los miembros de la comunidad para que puedan administrar y ejecutar estos proyectos. Los representantes comunitarios son educados en leyes, procesos y otros requisitos legales relevantes.

Metas relacionadas

El Programa Mejores Comunidades para el Desarrollo Local apoya las metas del Objetivo 3.1 sobre la reducción de la mortalidad materna, del Objetivo 3.2 sobre la eliminación de las muertes prevenibles de recién nacidos y niños menores de 5 años, del Objetivo 3.3 sobre la eliminación de las epidemias de SIDA, tuberculosis, malaria, etc., del Objetivo 3.4 relativo a la reducción de la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles y del Objetivo 3.7 relativo a garantizar el acceso a los servicios de atención de salud sexual y reproductiva.

Desafíos

Un desafío importante es garantizar la plena participación de los representantes de la comunidad en todas las etapas del proceso. Asimismo, es esencial garantizar la atención, el apoyo y el seguimiento a largo plazo de este programa dada la importancia de incorporar el conocimiento local en el proceso de toma de decisiones.

Un desafío importante es crear sinergias entre los representantes comunitarios (agentes de cambio) y las organizaciones estatales que prestan servicios para garantizar un enfoque en la salud mental y física de las comunidades. El objetivo es transformar la cultura de dependencia de la asistencia pública en una cultura de autogestión y promoción de la

participación comunitaria a través de una ciudadanía responsable que comienza en casa con la maternidad y la responsabilidad paterna.

Un desafío adicional relacionado con la salud es la necesidad de modificar la conducta de la población hacia la salud preventiva en lugar de la salud curativa. De esta manera, la mayoría de los servicios médicos se realizan en el primer nivel de atención del Ministerio de Salud evitando la saturación de los niveles superiores.

Lecciones aprendidas

Al enfocarse en la formación de las mujeres como agentes de cambio, se puede lograr una transformación generacional con un cambio de comportamiento que se traduzca en mejoras en la calidad de sus vidas, sus familias y sus comunidades. El empoderamiento de las mujeres ha permitido aumentar la participación de las mujeres en puestos clave de los órganos de coordinación de los Consejos Comunitarios de Desarrollo.

Ampliar y fortalecer el proceso de planificación a través de la promoción de la participación, el liderazgo y la toma de decisiones por parte de los grupos comunitarios es de hecho necesario para garantizar sociedades pacíficas e inclusivas que fomenten el desarrollo sostenible de los asentamientos humanos.

La participación ciudadana responsable no es el camino más rápido y fácil, pero es el camino hacia la sostenibilidad y el compromiso de la comunidad para lograr el desarrollo. Rompiendo con el paradigma de desarrollo en ambos sentidos, el desarrollo y las políticas públicas pueden ser eficaces cuando se implementan a nivel local.

Resultados

La Agroindustria Azucarera ha tenido éxito en las últimas décadas apoyando la formulación e implementación de Planes de Desarrollo Integral Comunitario, particularmente en comunidades y asentamientos humanos ubicados en su área de operación en Guatemala. Muchas comunidades se han beneficiado de este apoyo que fomenta sociedades pacíficas e inclusivas. Se han implementado un total de 421 Planes de Desarrollo Integral Comunitario con la participación activa de los comunitarios, especialmente de la región de la costa sur y el altiplano.

La Agroindustria Azucarera de Guatemala juega un papel importante apoyando los esfuerzos generales para garantizar una vida saludable y promover el bienestar de todas las personas y de todas las edades. A través de los Planes de Desarrollo Integral Comunitario se han movilizado alrededor de US\$ 27.5 millones de dólares de fondos públicos en beneficio de más de 534,200 personas que priorizan el agua y el saneamiento para garantizar mejores condiciones de salud.



4. PROGRAMA CLÍNICAS MÉDICAS DE FUNDAZÚCAR



Las clínicas médicas de Fundazúcar está brindando servicios de calidad en las comunidades de Guatemala permitiendo el acceso a más de 45,000 pacientes

4.1 Programa Clínicas Médicas de Fundazúcar

Objetivos y Descripción

Las Clínicas Médicas de Fundazúcar está ubicada en Escuintla y opera a través de un acuerdo con el Ministerio de Salud de Guatemala. Ofrece atención médica a más de 45,000 pacientes al año ofreciendo al público en general cinco especialidades médicas: medicina general, pediatría, dermatología, oftalmología y odontología. También ofrece servicios de farmacia, laboratorios y óptica. Los pacientes pagan solo la cantidad simbólica de Q.30 (unos US\$3.9), considerando la situación de pobreza de la población objetivo.

Metas relacionadas

Esta actividad se relaciona particularmente con el Objetivo 3.8 en cuanto a lograr una cobertura sanitaria universal y acceder a servicios de salud esenciales de calidad y a medicamentos y vacunas esenciales seguros, eficaces, de calidad y asequibles para todos. La iniciativa permite que las comunidades vulnerables de Guatemala tengan acceso a servicios de salud esenciales y medicamentos indispensables.

Desafíos

Un desafío importante es la necesidad de crear conciencia sobre el valor de la salud preventiva y la necesidad de visitar los centros de atención

primaria de la salud de forma regular. Estas medidas evitan la saturación de hospitales y consultas de salud con pacientes enfermos.

Si bien Las clínicas médicas de Fundazúcar son capaces de brindar atención médica a un gran número de personas, siempre existe la necesidad de continuar expandiendo estos servicios especialmente en otras comunidades vulnerables del país.

Lecciones aprendidas

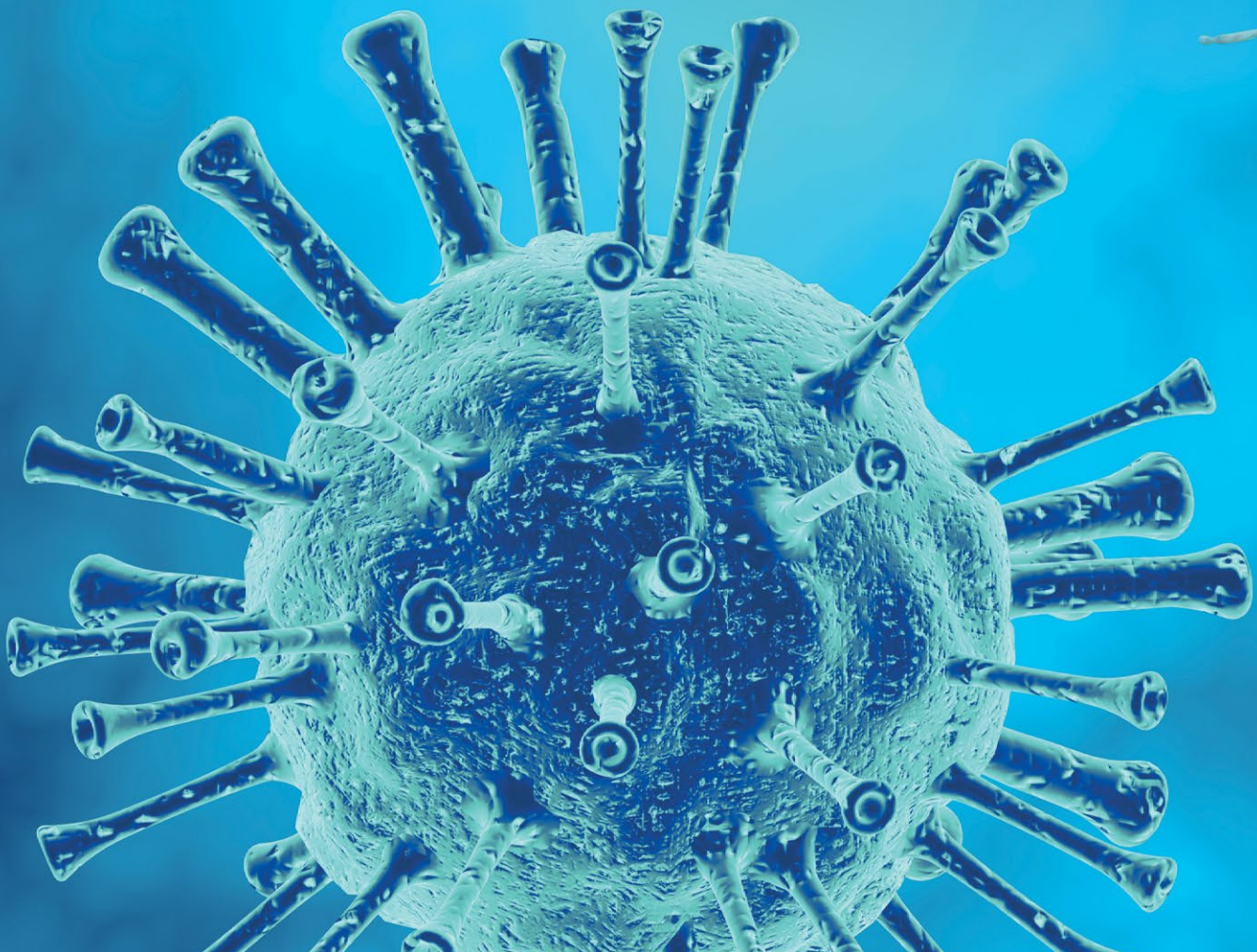
El gran número de pacientes que se beneficia de los servicios de salud de las clínicas médicas de Fundazúcar demuestra que los servicios de salud pueden prestarse de manera eficiente con una inversión prioritaria en la cobertura del mayor número posible de personas, especialmente en las regiones vulnerables de Guatemala.

Resultados

Las clínicas médicas de Fundazúcar está brindando servicios de calidad en las comunidades de Guatemala permitiendo el acceso a más de 45,000 pacientes a servicios de salud esenciales cada año. El programa representa un mecanismo de protección social que cubre a las personas pobres y vulnerables de Guatemala.



5. COMBATE A LA PANDEMIA DE COVID-19



5.1 Combatir La Pandemia de COVID-19

Objetivos y Descripción

Durante el año 2020 la Agroindustria Azucarera de Guatemala hizo importantes donaciones a las autoridades gubernamentales relacionadas con la emergencia sanitaria por COVID-19. La Agroindustria Azucarera donó el terreno para el Hospital Santa Lucía Cotzumalguapa construido para atender a los pacientes de COVID-19. Además, donó alrededor de US\$1 millón para equipos médicos para este hospital ubicado en la región de la costa sur. Hasta agosto de 2021, se donaron más de 7,300 kits de equipos de protección personal (EPP) a trabajadores de la salud en 65 centros de primer y segundo nivel de atención ubicados en los departamentos de Escuintla, Santa Rosa, Jutiapa, Suchitepéquez y Retalhuleu.

Se distribuyeron aproximadamente 21,500 mascarillas quirúrgicas en 26 municipios y se donaron más de 2,000 galones de alcohol glicerinado. Estos suministros se distribuyeron en 44 mercados y plazas públicas de la región de la costa sur con el fin de brindar protección a los ciudadanos contra la pandemia de COVID-19. Además, se brindó capacitación a vendedores

ambulantes en plazas públicas sobre orientación social de COVID-19, seguida de actividades de monitoreo para verificar la implementación de esta guía.

La Agroindustria Azucarera también desarrolló el primer ventilador mecánico creado en Guatemala para pacientes que reciben la atención médica necesaria relacionada con la pandemia de COVID-19. Este esfuerzo incluyó el desarrollo de piezas, software y sistemas electrónicos que permitieron el funcionamiento de este innovador ventilador. La Agroindustria Azucarera también donó 110,000 libras de azúcar que fueron incluidas en el kit “Saldremos adelante” distribuido por el gobierno a miles de familias vulnerables.

La Agroindustria Azucarera realizó campañas de comunicación para crear conciencia sobre la pandemia de COVID-19 y las medidas de prevención correspondientes. Se publicaron dos guías para los trabajadores de la Agroindustria Azucarera tituladas “Protocolo para la prevención de la infección y transmisión de COVID-19” y “Protocolo para el regreso al trabajo con medidas de salud y seguridad laboral sobre COVID-19”. La campaña de comunicación interna



incluyó esfuerzos dirigidos a los colaboradores de la Agroindustria y sus familias sobre la sensibilización y prevención del COVID-19 en el trabajo y en el hogar en cinco áreas: solidaridad y mitos, teletrabajo, medidas de prevención en el hogar, responsabilidad con nuestros socios y la nueva normalidad.

La campaña de comunicación externa incluyó esfuerzos para la prevención de COVID-19 en las redes sociales y en los medios de comunicación locales apoyando los esfuerzos de las autoridades gubernamentales. Se desarrollaron once videos y nueve spots radiales para facilitar la difusión del conocimiento y la comprensión de las medidas preventivas. Estos videos y anuncios radiales fueron emitidos en 19 municipios, comunidades y centros de salud de la región de la Costa Sur.



Metas relacionadas

Las actividades relacionadas con COVID-19 apoyan las metas del Objetivo 3.3 relacionados con la lucha y prevención de las enfermedades transmisibles, incluidas las pandemias. El esfuerzo también está estrechamente relacionado con las metas del Objetivo 3.8, incluido el acceso a servicios e instalaciones esenciales de atención de la salud y el acceso a medicamentos y vacunas esenciales seguros, eficaces, de calidad y asequibles para todos, y el Objetivo 3.d sobre el fortalecimiento de la capacidad del país para la alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de riesgos sanitarios nacionales y mundiales.



Desafíos

La crisis sanitaria de COVID-19 representó un gran desafío para las personas, el gobierno y las instituciones de todo el mundo. Uno de los principales desafíos para la Agroindustria Azucarera de Guatemala fue la necesidad de diseñar e implementar medidas urgentes en respuesta a una crisis en continua evolución desde 2020 y hasta 2021 y 2022. La implementación oportuna de acciones en las áreas de infraestructura, tecnologías médicas, equipos de protección personal y comunicación fue difícil pero efectiva, lo que causó la reducción de los casos de COVID-19 en Guatemala.

Lecciones aprendidas

Una lección importante aprendida de este esfuerzo es el papel crítico que una industria privada puede jugar durante una crisis sanitaria inesperada como la originada por COVID-19. La acción debe estar bien coordinada entre los sectores público y privado con un esfuerzo unido hacia el objetivo común de prevenir la propagación de un virus como COVID-19. Una estrategia de comunicación adecuada y oportuna es clave para la difusión del conocimiento y la implementación de medidas preventivas. Otra lección está relacionada con la importancia de desarrollar capacidades de vendedores ambulantes en plazas y mercados públicos, trabajadores de la salud, mujeres y Consejos Comunitarios de Desarrollo sobre procedimientos para la prevención de la propagación del COVID-19.

Resultados

La Agroindustria Azucarera a través de Fundazúcar ha capacitado a líderes, trabajadores de la salud y vendedores ambulantes en temas relevantes como: gobernanza, Protocolos COVID-19, gestión y autogestión del Programa de Desarrollo Integral Comunitario con énfasis en la mitigación y prevención de COVID-19. Se ha impartido capacitación a 1,080 líderes comunitarios, 499 trabajadores de la salud en 46 centros de salud, 143 órganos de coordinación de los Consejos Comunitarios de Desarrollo y 540 servidores públicos municipales de mercados y plazas. Se coordinaron e implementaron 302 sesiones diarias sobre limpieza, desinfección, fumigación y reducción en coordinación con los servicios de educación y salud, los municipios y otras organizaciones de la zona. Se monitorearon 44 mercados y plazas públicas en la implementación de la guía de prevención y protocolo de COVID-19.

Muchas personas se han beneficiado de los diversos esfuerzos realizados por la Agroindustria Azucarera en la lucha contra la pandemia de COVID-19. Los esfuerzos se han centrado en las comunidades vulnerables y en recibir los servicios de salud esenciales a un costo asequible. La contribución relacionada con el suministro de equipos médicos (incluido el nuevo ventilador innovador) y construir y operar el nuevo Hospital Santa Lucía Cotzumalguapa podría ir más allá de prestar servicios de salud críticos durante la pandemia de COVID-19 si el equipo y la instalación continúan siendo utilizados para otros fines de salud después de que esta pandemia haya terminado.



6. FORTIFICACIÓN DEL AZÚCAR CON MICRONUTRIENTES: VITAMINA A Y HIERRO



6.1 Fortificación de azúcar con micronutrientes: vitamina A y hierro

Objetivos y Descripción

La deficiencia de vitamina A es un problema de salud pública en los países en desarrollo que afecta a los segmentos más pobres de la población, con graves consecuencias para la salud y la supervivencia de los niños. Guatemala y otros países de Centroamérica tienen décadas de experiencia en la aplicación de procesos de fortificación para la reducción de la deficiencia de vitamina A. Para llegar a los niños de familias vulnerables que sufren de desnutrición con un micronutriente como la vitamina A, es esencial que se elija un producto alimenticio que sea ampliamente consumido, barato, disponible para su compra en los mercados locales y fabricado por relativamente pocos productores. El azúcar es uno de los pocos productos con estas características en algunos países en desarrollo de América Central, África y Asia (USAID, 2000).

La vitamina A ayuda a mejorar la visión, fortalecer el sistema inmunológico, erradicar la ceguera en los niños y reducir la mortalidad infantil. Durante el período 1965-1967, una encuesta nacional realizada en Guatemala identificó que el 26.2% de los niños menores de 5 años sufrían de deficiencia de vitamina A que afectaba su sistema inmunológico y producía ceguera nocturna. Durante el período 1969-1974, el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) determinó que el azúcar era el mejor vehículo para proporcionar vitamina A a la población más vulnerable y avanzó desarrollando la tecnología correspondiente para la fortificación del azúcar con esta vitamina. La Agroindustria Azucarera de Guatemala inició la fortificación del azúcar con vitamina A en 1975.

Después de la fortificación de azúcar con vitamina A, el porcentaje de niños con ceguera se redujo del 26.2% en 1965/1967 al 16% en 1995/1996 y al 0.3% en 2009/2010. En 1996 UNICEF reconoció a la Agroindustria Azucarera de Guatemala como pionera en la fortificación del azúcar con vitamina A, dados los impactos positivos en la salud de los niños.

La Agroindustria Azucarera continúa manteniendo un nivel adecuado de fortificación en parte del azúcar que produce en Guatemala, según lo recomendado por el INCAP, y ha invertido más de US\$2.3 millones en actualizaciones tecnológicas, modificaciones de procesos, laboratorios, pruebas, control de calidad y desarrollo de capacidades desde 2008. La Agroindustria cuenta con dos centros para la fortificación del azúcar con vitamina A.

La deficiencia de hierro en la nutrición de las comunidades vulnerables prevalece en muchos países en desarrollo. La deficiencia de hierro es una causa reconocida de anemia. El hierro es un mineral necesario para el transporte y almacenamiento de oxígeno en la sangre y los músculos. También es esencial para la síntesis del ADN, que es vital para el crecimiento, la curación, la reproducción y la función inmune. El hierro es utilizado por las enzimas involucradas en la síntesis de colágeno y hormonas. La deficiencia de hierro es más común en recién nacidos prematuros, bebés y niños preescolares, mujeres en edad reproductiva y personas con pérdida crónica de sangre, como gastritis hemorrágica e infecciones parasitarias.

Según los datos recopilados en la Encuesta Nacional de Micronutrientes de 2009/2010, alrededor del 26.3% de los niños en Guatemala carecían de niveles adecuados de hierro. En ese momento, el 47.71% de los niños en el país padecía anemia, de los cuales el 72.06% entre los seis y once meses de edad tenía anemia. En el caso de las mujeres en edad fértil, el 18.4% presentó deficiencia de hierro, de las cuales se encontró anemia en el 29.12% de las embarazadas y el 21.43% en las no embarazadas.

La Agroindustria Azucarera de Guatemala está agregando voluntariamente hierro al azúcar que se vende principalmente en el occidente de Guatemala desde 2008, ayudando a reducir la anemia en poblaciones vulnerables. Esta actividad beneficia particularmente a la región occidental del país, donde las personas están experimentando las mayores deficiencias nutricionales.



Después de la fortificación de azúcar con vitamina A, el porcentaje de niños con ceguera se redujo del 26.2% en 1965/1967 al 16% en 1995/1996 y al 0.3% en 2009/2010.

Metas relacionadas

La fortificación con vitamina A y la adición de hierro al azúcar apoya las metas del Objetivo 3.2 sobre la reducción de la mortalidad de los niños menores de 5 años y del Objetivo 3.4 de prevención y tratamiento de enfermedades que permitan reducir las muertes prematuras. Esta actividad también apoya el Objetivo 3.d porque fortalece la capacidad de Guatemala en la reducción del riesgo y la gestión de los riesgos nacionales para la salud.

Desafíos

Uno de los principales retos de esta actividad está relacionado con la necesidad de seguir monitoreando la salud de los niños a través del tiempo. Muchos niños de comunidades vulnerables podrían beneficiarse de la fortificación de azúcar con vitamina A y hierro, pero aún sufren de desnutrición debido a otras causas con graves consecuencias para su salud y bienestar.

Lecciones aprendidas

Una lección importante de la experiencia de décadas de fortificación de azúcar con micronutrientes en Guatemala es que el esfuerzo combinado de los sectores público

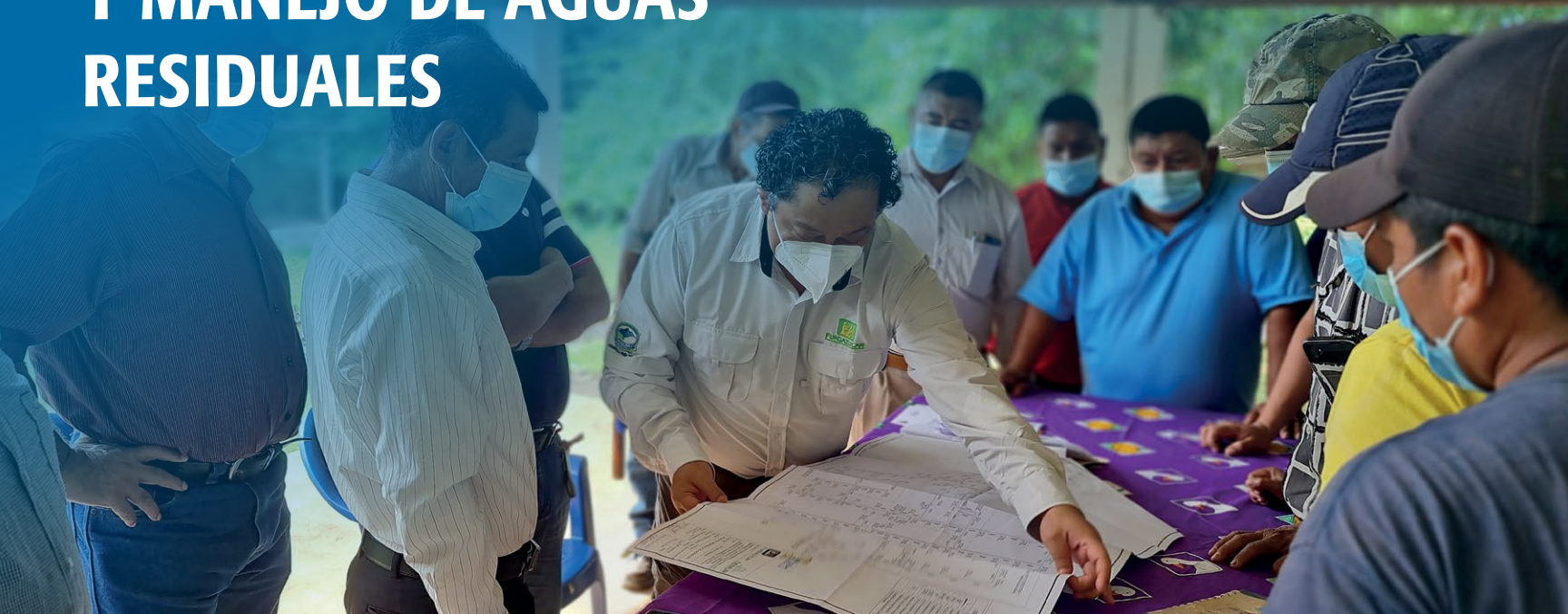
y privado es fundamental para lograr el éxito a través del tiempo y debe ser sensible a los continuos cambios en las condiciones sociales y económicas del país y en particular de las comunidades más vulnerables.

Otra lección importante derivada de la experiencia en Guatemala es que la fortificación con un producto de producción local puede convertirse en una práctica regular y puede mantenerse a través del tiempo. De hecho, es una estrategia eficaz para reducir la deficiencia de micronutrientes en las comunidades vulnerables de los países en desarrollo.

Resultados

La fortificación de azúcar con micronutrientes ha demostrado ser una estrategia muy exitosa en Guatemala, como lo demuestran las estadísticas relevantes de las últimas décadas. Hoy en día, la deficiencia de vitamina A no es un problema de salud pública en Guatemala. La Agroindustria Azucarera de Guatemala ha jugado un papel muy importante en el mantenimiento de las capacidades para la fortificación de azúcar con micronutrientes y mantiene su producción para el beneficio y bienestar de los niños de Guatemala.

7. SUMINISTRO DE AGUA Y MANEJO DE AGUAS RESIDUALES



7.1 Suministro de agua y manejo de aguas residuales

Objetivos y Descripción

Guatemala enfrenta desafíos considerables en términos de gestión de recursos hídricos. La situación afecta la salud de las comunidades más vulnerables del país. En la última evaluación de la implementación de la gestión integrada de los recursos hídricos, Guatemala obtuvo un puntaje de 20 de 100 (GWP, 2021). La Agroindustria Azucarera de Guatemala reconoce la importancia de la gestión integrada de los recursos hídricos, dentro de sus procesos productivos y su promoción en el país. Por lo tanto, la industria ha hecho un progreso considerable aumentando la eficiencia en el riego y el uso industrial del agua. Además, ha realizado contribuciones en investigación sobre el agua y creación de capacidades. Se han organizado mesas redondas de consultas con múltiples partes interesadas con los gobiernos locales para facilitar el diálogo sobre las necesidades del agua y el uso del agua entre las comunidades locales, las empresas agroexportadoras, las organizaciones gubernamentales y los municipios.

FUNDAZÚCAR cuenta con una Unidad de Ingeniería y Saneamiento de Agua (UNISAN). Creada en 2001, UNISAN promueve la ejecución de proyectos de infraestructura que permitan a los municipios acceder al agua potable mediante el asesoramiento técnico gratuito de expertos. La Agroindustria

Azucarera, a través de Fundazúcar, brinda asistencia gratuita y asesoramiento técnico para la preparación de proyectos, los cuales son necesarios para la asignación de fondos para la construcción, contribuyendo al bienestar y desarrollo de las comunidades. Estas actividades apoyan a las autoridades gubernamentales responsables de la financiación y ejecución de las obras de infraestructura de agua y saneamiento. Estos proyectos benefician a cerca de medio millón de personas en las zonas rurales. La gestión comunitaria ha permitido la construcción de 129 proyectos. En 2022, se construyeron 12 nuevos proyectos y 45 contaron con fondos aprobados. Se han realizado más de 290 estudios de infraestructura para diferentes comunidades.

Otra área crítica, en la que se recopila información, es en relación con los niveles de los pozos de agua comunitarios. El agua subterránea es un recurso estratégico en las regiones bajas del pacífico de Guatemala. Alrededor del 40% de la población de esta región carece de agua potable en casa y depende de pozos para acceder a las aguas subterráneas. El ICC monitorea 249 pozos cuatro veces al año para monitorear los cambios en los niveles de agua y anticipar cualquier problema que pueda ocurrir en la región.

ESTUDIOS DE UNISAN 2001-2022

Esta unidad, creada en 2001, promueve la ejecución de proyectos de infraestructura de agua y saneamiento a nivel municipal, proporcionando asistencia técnica profesional.

Más de US\$40 millones en fondos movilizados Cobertura poblacional 541,039.

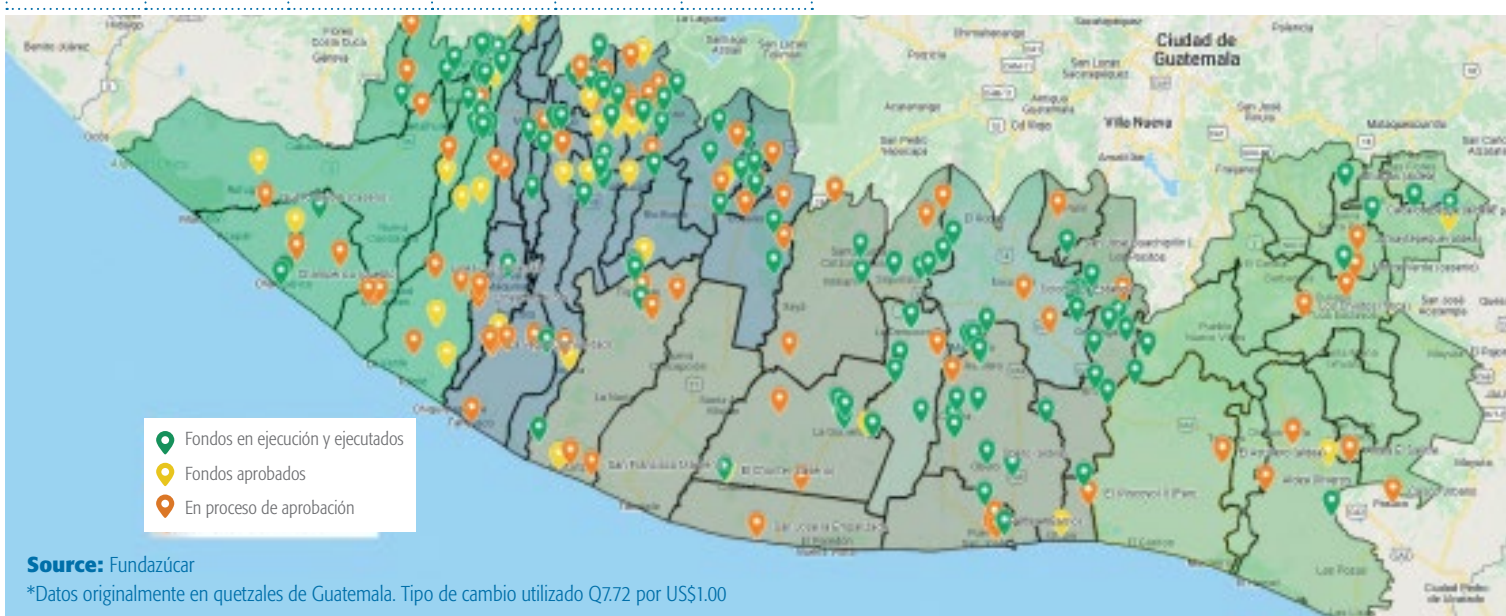
En los Planes de Desarrollo Comunitario, los proyectos son definidos y priorizados por representantes locales que también participan en la definición del plazo para llevarlos a cabo.



Fondos movilizados

Estado

Departamento	Sin seguimiento municipal	En proceso de concesión	Fondos aprobados	En ejecución	Ejecutados	Total	Contribución de Fundazúcar	Costo de la inversión	Beneficiados	Fondos Movilizados
Santa Rosa	0	9	3	1	5	18	\$564,446.98	\$7,055,587.22	31,421	\$3,007,791.33
Escuintla	5	35	8	3	62	108	\$2,267,494.09	\$28,343,676.29	291,589	\$15,294,319.58
Suchitepéquez	5	39	18	2	41	105	\$1,667,506.10	\$20,843,832.70	133,855	\$13,701,764.90
Retalhuleu	1	14	16	6	21	58	\$1,009,748.81	\$13,746,860.12	81,834	\$8,175,717.70
Jutiapa	0	1	0	0	0	1	\$86,136.99	\$1,076,712.37	2,340	\$0.00
Total	11	98	45	12	129	290	\$5,595,332.97	\$71,066,668.70	541,039	\$40,179,593.50
Porcentaje	3.87	30.63	15.85	4.23	45.42					



Desafíos

Metas relacionadas

Estas actividades apoyan las metas de varios objetivos del ODS 3 relacionados con la prevención de muertes y enfermedades, apoyando la disponibilidad de agua potable para muchas comunidades. Estas actividades están particularmente relacionadas con el Objetivo 3.9 para reducir las muertes y enfermedades causadas por materiales peligrosos y por la contaminación y contaminación del agua.

El acceso al agua en Guatemala sigue siendo un desafío importante en muchas comunidades. El trabajo de la Agroindustria Azucarera en este campo es muy valioso, pero debe coordinarse con las autoridades oficiales y el impacto a largo plazo depende de los esfuerzos adicionales del gobierno. Otros desafíos incluyen la confiabilidad de los servicios de agua, la calidad del agua, la calidad del servicio, las disputas de agua y el aumento de la población en las áreas afectadas que implican el correspondiente aumento en el acceso al agua.

Según la Alianza Mundial para el Agua (Centroamérica), los principales desafíos en materia de agua y saneamiento son: aumentar el porcentaje de hogares con acceso al agua, mejorar la continuidad del servicio y mejorar la calidad del agua (GWP, 2015). El censo de 2018 mostró que la cobertura de saneamiento se está quedando mucho más rezagada que el servicio de agua (INE, 2018).

Otro desafío importante es la falta de voluntad política y capacidad de las autoridades locales para acceder a los fondos disponibles para el agua y el saneamiento.

Lecciones aprendidas

Esta experiencia de la Agroindustria Azucarera ha demostrado que, además de proporcionar apoyo para el acceso y el tratamiento del agua, es necesario completar otras actividades importantes o prestar servicios adicionales. En particular, la necesidad de proporcionar servicios de saneamiento en comunidades aisladas y la necesidad de realizar estudios hidrogeológicos en algunas zonas.

Resultados

La Agroindustria Azucarera, a través de FUNDAZÚCAR, ha podido garantizar el acceso al agua a un número considerable de comunidades en la región de la costa sur de Guatemala. El apoyo de monitoreo de la calidad y cantidad del agua también se proporciona a través del ICC. Estas actividades apoyan a las autoridades gubernamentales responsables de la financiación y ejecución de las obras de infraestructura de agua y saneamiento. Estos proyectos benefician a cerca de medio millón de personas en las zonas rurales. La gestión comunitaria ha permitido la construcción de 129 proyectos. En 2022, se construyeron 12 nuevos proyectos y 45 contaron con fondos aprobados. Se han realizado más de 290 estudios de infraestructura para diferentes comunidades.





INTERRELACIONES CON OTROS ODS

Las actividades de la Agroindustria Azucarera de Guatemala relacionadas con “Garantizar vidas saludables y promover el bienestar para todas las personas de todas las edades” (ODS 3) incluyen interrelaciones con otros ODS. Una clara interrelación es la Educación (ODS 4), ya que la Agroindustria Azucarera ofrece actividades de desarrollo de capacidades para las comunidades en su área de influencia con el fin de mejorar su salud y bienestar. Estas actividades también

se relacionan con el ODS 17, ya que se requieren múltiples asociaciones entre diferentes partes interesadas para implementar plenamente las iniciativas del ODS 3 de la Agroindustria Azucarera. Finalmente, se reconoce la interrelación entre el ODS 3 y el ODS 1 (Terminar con la pobreza), ya que los servicios de salud que brinda la Agroindustria Azucarera tienen un costo reducido o nulo para muchos pacientes en Guatemala.

CONCLUSIONES



La Agroindustria Azucarera de Guatemala tiene importantes actividades en su estrategia de desarrollo sostenible apoyando fuertemente la buena salud y el bienestar de la población en Guatemala. Estas actividades incluyen: Programa Mejores Familias, Programa Mi Salud Primero, Programa Mejores Comunidades para el Desarrollo Local, Clínicas Médicas Fundazúcar, combate contra la Pandemia de COVID-19, Fortificación de azúcar con micronutrientes y suministro de agua y manejo de aguas residuales. Mediante la implementación y el seguimiento de los resultados y esfuerzos de estas actividades, la

Agroindustria Azucarera ha podido garantizar mejoras importantes en la salud de las personas, en particular de las que viven en comunidades vulnerables. El esfuerzo representa una parte crítica del enfoque integrado seguido por la Agroindustria Azucarera en su estrategia social económica y ambiental que promueve la prosperidad y el desarrollo sostenible. Al proporcionar servicios de salud, equipos e instalaciones médicas, así como apoyo oportuno para combatir la Pandemia de COVID-19, la Agroindustria Azucarera ha podido garantizar el progreso en temas críticos de salud que representan prioridades para Guatemala.

REFERENCIAS Y FUENTES PARA LECTURA ADICIONAL

Arroyave, G., Mejía L. and Aguilar, J. (1981). The effect of vitamin A fortification of sugar on the serum vitamin A levels of preschool Guatemalan children: a longitudinal evaluation. *The American Journal of Clinical Nutrition*. 34.pp.40-49, January 1981.

Arroyave, G.; Aguilar, J.; Flores, M.; Guzman, M; (1979) Evaluation of sugar fortification with vitamin A at national level, Washington D.C.: Pan American Health Organization. 1979.

Asazgua (2021), *Memorias de Labores 2020*. Asociación de Azucareros de Guatemala. 2021.

Asazgua (2020), *Memorias de Labores 2019*. Asociación de Azucareros de Guatemala. 2019.

Dary, O., Martinez, C., Guamuch, M. ; (2005) *The Sugar Fortification with Vitamin A in Guatemala: The Program Success and Pitfalls*, Washington D.C.: Pan American Health Organization. Scientific Publication 612. 2005.

Fundazúcar (2018). *Informe de Resultados*. Fundación del Azúcar. 2018.

Global Water Partnership (GWP) Central America (2021). *Situación de los Recursos hídricos en Centroamérica*. 2021. www.gwpcentroamerica.org

INCAP, USAID, (2012). *Sistema de Vigilancia de la Salud en Guatemala: Fase I: Prototipo de evaluación en cinco departamentos del occidente de Guatemala*.

INCAP (1973). *Nutritional Evaluation of Population of Central America and Panama, Regional Summary, 1965-1967*. Institute of Nutrition of Central America and Panama, (1973).

International Sugar Organization (2022): “*Sugar Year Book 2022*”, Londres, 2022.

USAID (2000): *Vitamin A, Sugar Fortification in Central America: Experiences and Lessons Learned. MOST: The US Agency for International Development Micronutrient Program*. Mora, J., Dary, O., Chinchilla, D., Arroyave, G. USAID, August 2000.

United Nations (2015): *Transforming our World: the 2030 Agenda for Sustainable Development*, A/RES/70/1.

<https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld/publication>



SUSTAINABLE
**WATER &
ENERGY**
SOLUTIONS
NETWORK

Asociación de Azucareros de Guatemala (Asazgua)

PBX: + (502) 2215-8000

Dirección: 5a avenida 5-55 zona 14

Edificio Europlaza, torre 3, niveles 17 y 18 / 01014

Ciudad de Guatemala, Guatemala