

Alternativa para el desarrollo de Antioquia: Plan Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional -MANA

Grupo Gerencia Seguridad Alimentaria y Nutricional-MANA
Gobernación de Antioquia-Colombia

INTRODUCCIÓN

En Colombia la familia es la unidad básica de la sociedad y así lo expresa la Constitución Política y le confiere al Estado y a la sociedad su protección integral; esto lleva implícito aspectos relacionados con la alimentación, la salud, la vivienda, el saneamiento básico y la educación, elementos necesarios para lograr la seguridad alimentaria y nutricional de estas familias. En el país hay inseguridad alimentaria tanto en el campo como en la ciudad y las razones para la existencia del hambre y la desnutrición son muchas e interrelacionadas. Los hábitos alimentarios y el estado de nutrición están condicionados por aspectos históricos, geográficos, sociales y económicos, entre los que se encuentran:

- Disminución de la producción de alimentos para el autoabastecimiento de las familias campesinas.
 - Inadecuados hábitos, actitudes y prácticas frente a la alimentación y nutrición.
 - Prevalencia del hambre en la población.
 - Inadecuado consumo de alimentos.
 - Creciente nivel de gestantes de alto riesgo nutricional
 - Prácticas de discriminación en la distribución de los alimentos en el hogar
 - Deficientes políticas públicas departamentales relacionadas con alimentación y nutrición
- rencia de un Sistema de Vigilancia alimentaria y nutricional en el ámbito departamental. Escasa sensibilidad social frente a la problemática alimentaria y nutricional
- Deficiente difusión y aplicación del Plan Nacional de Alimentación
 - Desarticulación de las instituciones que desarrollan actividades para la atención de la desnutrición.
 - Influencia desfavorable de los medios de comunicación en los hábitos alimentarios.
 - La indiferencia de la industria alimentaria frente a la situación nutricional de los niños y niñas.
 - Bajo poder adquisitivo para acceder a la canasta básica de alimentos
 - Ambiente familiar y escolar hostil. (Carencia de expresiones de afecto)
 - Prevalencia de enfermedades infecciosas en la infancia
 - Bajos niveles de consulta médica por razones nutricionales.
 - Escasa orientación a la familia y la escuela sobre alimentación y nutrición.
 - Escaso compromiso de los entes municipales con planes de alimentación y nutrición. Altas tasas de desempleo y subempleo en el Departamento.

- Deficiente Sistema de Seguridad Social para la atención materno infantil.
- Disminución en el período de la lactancia materna exclusiva (6 meses).
- Las instituciones educativas formadoras del recurso humano en salud dan prioridad al esquema de tratamiento y rehabilitación.
- Inadecuados servicios públicos y de saneamiento básico.
- Bajo nivel educativo de la madre.
- Insuficientes investigaciones sobre asuntos sociales asociados a la desnutrición.
- Ausencia de vigilancia y control en el desarrollo y ejecución de los planes de nutrición.
- Inequidad en la distribución de la riqueza.
- Agudización del conflicto armado.
- Modelo económico asfixiante.

DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

En el departamento de Antioquia de acuerdo con las cifras arrojadas por el SISBEN 2005, tres de cada cuatro antioqueños sisbenizados se encuentran clasificados en los dos niveles inferiores, lo que equivale a una población pobre superior a los tres millones de personas. La cifra es alarmante y la sociedad tiene que hacer frente a una realidad palpable en todos los rincones de nuestra geografía.

Uno de los factores que afectan la seguridad alimentaria de la población son las condiciones socioeconómicas, agravándose con el aumento de la población por debajo de línea de pobreza, a nivel nacional, esta pasó del 51.5% en el año 1998 al 59.8% en el 2000 y al 62% en el año 2005. En el país, se calculan alrededor de 24 millones de pobres, de los cuales el 38.9% son niños y niñas que viven en la pobreza y el 17.5% en situación de miseria.

El estado Nutricional de la población ha sido utilizado como indicador socioeconómico de una región, el cual refleja la disponibilidad y el acceso a los alimentos, el aprovechamiento biológico de los mismos, así como también, la accesibilidad a los servicios de salud. A su

vez el estado nutricional se convierte en factor de riesgo y/o protector de las enfermedades más prevalentes tanto por déficit como por el exceso de alimentos.

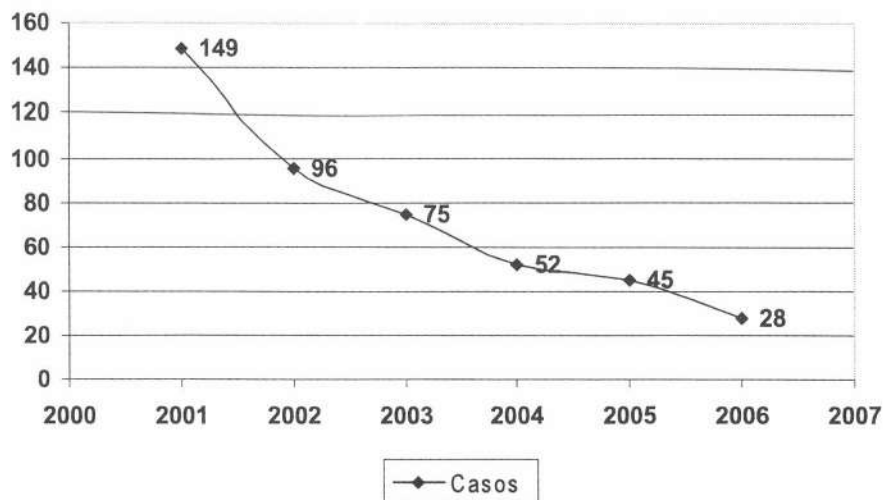
La desnutrición afecta a unos 200 millones de niños y niñas cada año en el mundo. A escala mundial existen 480 millones de personas que sufren desnutrición, aproximadamente el 10.5% de la población mundial. En América Latina, más del 50% de los niños menores de 6 años sufren de desnutrición y el 80% de estos muere por la misma causa

La mortalidad por desnutrición no se limita solo a los países en desarrollo, ya que en algunas naciones industrializadas, las crecientes desigualdades económicas y sociales, en combinación con las barreras para la atención en salud están teniendo repercusiones preocupantes en el estado nutricional de los niños.

Las razones para la existencia del hambre y la desnutrición son muchas e interrelacionadas. Los hábitos alimentarios y el estado de nutrición están condicionados por aspectos históricos, geográficos, sociales, culturales y económicos.

En el año 2000 el Departamento de Antioquia registró índices de desnutrición crónica (total y grave) y de desnutrición global (total) más altos que el promedio nacional, situación que debe llamar la atención de manera especial, dado que para el caso de la desnutrición crónica, lo que se indica es un proceso de deterioro del estado nutricional en períodos largos de tiempo, y es el resultado de la sumatoria de carencias alimentarias, procesos infecciosos repetitivos y condiciones socioeconómicas adversas que afectan su estado nutricional y de salud. Por su parte, la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años durante el año 2000 en Antioquia, fue de 22.7 por cada 100.000 menores, siendo las regiones del Bajo Cauca (90.2), Urabá (79.8) y Magdalena Medio (37.9) las que registran mayores tasas.

Además de las cifras más recientes, debe resaltarse que la tendencia de esta problemática ha sido hacia el incremento, y la magnitud del problema de las muertes por desnutrición ha presentado un aumento considerable desde 1995 hasta el 2001 (DANE).



Fuente: DSSA Sivigila. Dirección de Salud Pública

Figura 1

Número de muertes por desnutrición. Antioquia, años 2001–2006

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud realizada por PROFAMILIA en el año 2005, el departamento de Antioquia registra índices de desnutrición totales más bajos que el promedio nacional para todos los indicadores de desnutrición (Tabla 1).

La última evidencia en nuestro Departamento, corresponde al estado nutricional reportado por la investigación "Perfil alimentario y nutricional de los hogares del departamento de Antioquia" (Tabla 2).

Tabla 1

Indicadores de desnutrición para menores de cinco años. Año 2005

	Desnutrición Crónica		Desnutrición Aguda		Desnutrición Global	
	Severa	Total	Severa	Total	Severa	Total
	%	%	%	%	%	%
Colombia	2,0	12,0	0,1	1,3	0,6	7,0
Antioquia	1,0	11,4	0,0	0,7	0,4	6,1
Medellín	0,7	8,8	0,0	0,3	0,3	5,4

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud. PROFAMILIA 2005

Tabla 2

Estado nutricional de la población de 0 a 5 años de las subregiones del Departamento de Antioquia. 2004

Región	Desnutrición Crónica	Desnutrición Global	Desnutrición Aguda
	%	%	%
Total Departamento	46.0	39.0	17.8
Magdalena Medio	42.7	37.4	17.1
Bajo Cauca	55.0	53.1	21.4
Urabá	51.4	42.2	16.1

Región	Desnutrición Crónica	Desnutrición Global	Desnutrición Aguda
	%	%	%
Occidente	42.2	33.6	16.5
Norte	49.0	48.4	21.2
Oriente	42.8	36.2	15.9
Suroeste	43.0	29.5	7.7
Nordeste	47.9	34.3	20.1
Valle de Aburrá	39.7	32.6	18.0

En el perfil alimentario y nutricional de Antioquia¹, se encontró que el 46.0% de la población de 0 a 5 años presenta riesgo de desnutrición crónica, el 39% riesgo de desnutrición global y el 17.8% riesgo de desnutrición aguda.

En la población de 6 a 10 años, se encontraron cifras de 51.9% en riesgo de desnutrición crónica, 42.0% con riesgo de desnutrición global y 14.2% con riesgo de desnutrición aguda, 10.3% de ellos con riesgo leve, 2.8% con riesgo moderado y 1.1% riesgo severo.

Anivel general, se observa que en el departamento el 12.4% de la población de 0 a 10 años presenta déficit de peso y el 4.3% está en estado de emaciación, condiciones que pueden incidir directamente en el retraso del crecimiento de los niños y niñas en este grupo de edad, el cual se calcula para Antioquia en el 18.4%. Aunque un gran porcentaje de los niños y niñas en estas edades han hecho una adecuación del peso para la estatura, el 2.7% de ellos presentan obesidad para este indicador, lo que da como resultado niños y niñas bajos, pero con un peso superior al deseado para su corta estatura, como se muestra en el perfil alimentario de los hogares de Antioquia.

Para el indicador Índice de Masa Corporal –IMC-, muestran que el 20.8% de la población evaluada (11 a 20 años) están en bajo peso y el 14.1% en muy bajo peso. La proporción de adolescentes con déficit de IMC (34.9%) fue casi del triple (13.3%) de la expuesto al riesgo de sobrepeso.

Por otro lado, la clasificación nutricional efectuada a la población participante del programa de comple-

mentación alimentaria de MANA, muestra que de los 76.824 niños y niñas evaluados en el segundo semestre de 2005, el 44.4% está con riesgo de desnutrición crónica, siendo el 23.9% leve, 11.6% moderado y 9.0% severo para el indicador estatura para la edad.

Niños fue del 35.7% y hoy está en el 26.0%. Esta disminución en las cifras, se debe posiblemente, al esfuerzo mancomunado de administraciones municipales, ONG, Departamento-DSSA-MANA e ICBF entre otros.

La información consolidada para los años 2005-2006, de la vigilancia nutricional en los menores de seis años de los 125 municipios del plan MANA (tabla 3), encontró prevalencias de desnutrición del 44.0%, 40.9% y 25.7% para desnutrición crónica, global y aguda respectivamente. Cifras elevadas que reflejan las difíciles condiciones socioeconómicas que atraviesan los niños y niñas de los hogares identificados SISBEN 1 y 2, los cuales son más vulnerables por pertenecer al grupo de edad de 6 meses a 5 años y además reflejan las dificultades en el acceso de tipo económico a los alimentos básicos, para cubrir sus requerimientos energéticos y de nutrientes diarios (Tabla 3).

En la investigación del perfil alimentario de Antioquia, también se encontró que el 72% de los hogares del departamento están en inseguridad alimentaria y nutricional y 45.4% presentan insuficiencia energética en el consumo de alimentos. Esta situación puede deberse al hecho de que 60.8% de las familias viven con menos del equivalente de un salario mínimo mensual.

1 Los indicadores antropométricos empleados tienen Como punto de corte de <-1 puntaje Z.

Tabla 3

Indicadores de desnutrición en menores de seis años por subregión. Programa de complementación alimentaria MANA. Departamento de Antioquia, año 2006.

Región	Desnutrición Crónica	Desnutrición Global	Desnutrición Aguda
	%	%	%
Total Departamento	18	10	3.7
Magdalena Medio	15.6	10.1	4.3
Bajo Cauca	24.7	14.8	5
Urabá	17.6	10	4.8
Occidente	20.5	9.9	3.2
Norte	18.3	12	5.7
Oriente	16.4	7.8	2.1
Suroeste	17.3	9.1	3.1
Nordeste	16.9	10.7	3.7
Valle de Aburrá	14.3	6.9	2.3

Fuente: Información MANA. Punto de cohorte <- 2 D.E

Esta problemática de inseguridad alimentaria y nutricional se puede agudizar en las mujeres gestantes y en los menores de 6 años, debido a su estado fisiológico, donde los requerimientos nutricionales están incrementados y los cuales muchas veces no son suplidos, en el caso de las gestante por cumplir con el papel de proveedoras de alimentos donde obvian su propia necesidad ante la búsqueda de satisfacer, en primera instancia, las de otros miembros del hogar como hijos y compañero. En los menores de 6 años, esta problemática se debe principalmente al hecho de ser una población económicamente dependientes de sus cuidadores o adultos responsables, lo que condiciona el consumo de alimentos a la voluntad y posibilidad de recursos de estas personas.

Por todo esto las condiciones de inseguridad alimentaria actuales, la incidencia y prevalencia de la desnutrición aguda (26%, fuente SISVAN) y la muerte de niños y niñas por desnutrición (51 casos en 2005, fuente DANE), son los problemas nutricionales de mayor consideración en el departamento de Antioquia.

Resolver las necesidades fundamentales de subsistencia, requiere de determinado tipo de políticas públicas que permitan a las personas acceder a una vida digna, para garantizar a las nuevas generaciones

la oportunidad de crecer saludables, bien nutridas, con acceso a la alimentación, la educación, la salud, entre otros, para romper el círculo vicioso de la pobreza. El comprometer a las instancias políticas para que se incorpore la Seguridad Alimentaria y Nutricional como un eje temático en los planes de desarrollo nacional, regional, departamental y municipal y lograr, es una de las estrategias a seguir para impactar el estado nutricional y mejorar el nivel de la vida de la población.

La problemática de malnutrición no debe atenderse desde una visión existencialista, tampoco debe hacerse desde visiones fragmentadas, como la de atender la salud dejando de lado otra serie de factores críticos, que en conjunto son los que impiden la atención integral.

Antioquia vive una situación generalizada de pobreza, lo que incide en la inseguridad alimentaria y nutricional de los habitantes del Departamento, por varios factores:

- Baja escolaridad de la población, en especial padres y madres de familia, habitantes de las zonas rurales.
- Bajos ingresos, que no permiten acceder a cantidad y calidad de bienes y servicios para llevar una vida digna.

- La pobreza se agudiza en las zonas rurales y en las regiones de Urabá, Magdalena Medio, Bajo Cauca Y Nordeste.
- El gasto alimentario representa un 107% del salario mínimo.
- El dinero que se destina para la compra de alimento no es suficiente.
- En todas las regiones el 94% de los alimentos proceden de la compra de los mismos, el resto es por autoconsumo
- En el 77% de los hogares de Antioquia se percibe inseguridad alimentaria.

POLÍTICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL- MANA.

La integralidad del desarrollo humano y social, exige coordinación y complementariedad en sus acciones. Por tanto, la participación de la comunidad es la base para el desarrollo en su contexto, también es el pilar para el fortalecimiento de la democracia, ya que ésta, exige cambios en los procesos de socialización, en donde la relación entre democracia y participación es estrecha y contribuye de manera directa a la lucha contra la pobreza, rompiendo el círculo vicioso que la reproduce, además es la base que promueve el desarrollo sostenible de un país, a través de la permanencia de ciudadanía lo que permitirá la disponibilidad de capital social.

El Departamento de Antioquia ha priorizado dentro de su plan de desarrollo el tema de la desnutrición como parte del deterioro de la situación de salud del Departamento, y para modificar positivamente esta situación, ha diseñado estrategias que van desde la identificación real de la problemática y el fortalecimiento de los sistemas de monitoreo, hasta la implementación de las intervenciones pertinentes y oportunas para su solución. En este sentido, viene desarrollando convenios interinstitucionales para que desde un enfoque integral se aúnen esfuerzos y saberes que le permitan tomar decisiones mejor informadas con respecto a las intervenciones.

Con el propósito de contribuir al mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional de la población

antioqueña, en especial de la más pobre y vulnerable, en el marco del Plan de Desarrollo de “Una Antioquia Nueva”, se formuló el PLAN DE MEJORAMIENTO ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL DE ANTIOQUIA -MANA-, (Período 2000-2003) el cual fue construido con la participación de los sectores público y privado con el apoyo de las secretarías de Educación, Agricultura, Salud, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, la Universidad de Antioquia con su Escuela de Nutrición y Dietética y la Unidad de Pediatría Social, la Clínica Santa Ana y algunas ONG’s; a través de un abordaje integral e intersectorial buscando la participación y empoderamiento de la comunidad con un alto componente educativo, y que busca contribuir en el desarrollo de la seguridad alimentaria y nutricional de la población antioqueña, en especial de la más pobre y vulnerable.

El Plan fue adoptado por la Asamblea Departamental, como política pública de seguridad alimentaria y nutricional para los menores de 14 años y sus familias por medio de la Ordenanza No. 17 del 24 de noviembre de 2003.

Partiendo de la necesidad de brindarle oportunidades de desarrollo integral a la niñez del Departamento, el Plan MANA es reconocido como la política pública que en materia de seguridad alimentaria y nutricional funda la dirección para el desarrollo integral, sostenible y equitativo de la niñez en Antioquia.

MANA acoge la definición planteada por el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá -INCAP-, en la cual la Seguridad Alimentaria y Nutricional es “El estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad, para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar que coadyuve al desarrollo humano” y se basa en : La Declaración de Ginebra, La Declaración Universal de los Derechos Humanos, Declaración de los Derechos del Niño, Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, firmado por 137 Estados, Primera Reunión sobre Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño realizada en Ginebra, Declaración sobre el Derecho al Desarrollo, Tratado de Derechos Humanos y Convención sobre los Derechos

del Niño, Declaración de Innocenti en Florencia, Italia, Cumbre Mundial en Favor de la Infancia, Conferencia Internacional de Nutrición, Roma, Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Medio Ambiente y el Desarrollo (Cumbre de Río de Janeiro), La Conferencia Mundial sobre Derechos Humanos, celebrada en Viena, Cumbre Mundial de Alimentación, Cumbre del Milenio, Naciones Unidas, Cumbre Mundial sobre el Desarrollo Sostenible. Johannesburgo, África, Asamblea de las Naciones Unidas. Comité Especial Plenario del Vigésimo Período Extraordinario, Infancia y Cumbre Mundial de Alimentación "Cinco Años Después"

Las acciones del Plan también, se basan en la Legislación Nacional, particularmente en el tema de la Seguridad Alimentaria y Nutricional.

Tiene en cuenta las siguientes acciones y normas nacionales: Plan Nacional de Alimentación y Nutrición - PAN -, Ley 09, Resolución 5532, Decreto 1220, Plan Nacional para la Supervivencia y el Desarrollo de la Infancia "SUPERVIVIR", Decreto 2737, Ley 10, Constitución Política, Artículos 43, 44, 46, 48, 49, 64 y 65, Ley 12, Plan Nacional de Apoyo a la Lactancia Materna, Decreto 1396, Decreto 1397, Resolución 7353, Ley 100 artículo 162, 165 y 166, Resolución 4288, Documento CONPES 2847, Decreto 547, Resolución 1944, Plan Decenal para la Promoción, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna, Acuerdo 117 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, Resolución 412, Ley 715 y Ley 789

MANA se articula con los diferentes sectores y actores de la sociedad para la atención integral en Seguridad Alimentaria y Nutricional partiendo de premisas como:

- La voluntad y el compromiso político.
- La visualización del problema desde la agenda pública de los gobernantes.
- La intersectorialidad.
- La transdisciplinariedad.
- La construcción participativa.

El empoderamiento comunitario en el tema de seguridad alimentaria y nutricional. A través de lo cual se contribuye a la generación y fortalecimiento de:

- La autonomía.
- La eficiencia.

- La transparencia.
- La creatividad.
- El capital social.
- La legitimidad.
- El apoyo político.
- La igualdad de oportunidades.
- Las transformaciones culturales.

La implementación de un plan de SAN supone que todos los integrantes de la comunidad se involucren y comprometan, de manera articulada, en la consecución de unos objetivos comunes, fundamentados en pilares sólidos, que contribuyen al alcance de una sociedad más digna y equitativa.

MANA es la primera política pública de seguridad Alimentaria y Nutricional construida en nuestro país con todos los actores generando procesos de autogestión y empoderamiento comunitario.

Objetivo del plan

El Plan de Mejoramiento Alimentario y Nutricional de Antioquia tiene como objetivo mejorar la situación alimentaria y nutricional de la población más vulnerable a través de una estrategia integral de organización y participación social implementada en los 125 municipios del Departamento desarrollando seis ejes temáticos en donde la educación y el trabajo social son transversales y cuyos propósitos son:

1. Mejorar y mantener el estado nutricional de los menores de 14 años y sus familias, en especial las mujeres gestantes y los menores de seis años del departamento de Antioquia promoviendo acciones, en asocio con las administraciones municipales y los diferentes actores del sistema de Bienestar Familiar, para integrar grupos organizados (asociaciones de mujeres, juntas de acción comunal y grupos de padres) al desarrollo de actividades de Complementación Alimentaria. Dichas acciones incluyen formación para lograr la participación y organización comunitaria, promoción de estilos de vida saludables y hábitos alimentarios adecuados, prácticas de preparación, cocción, conservación, almacenamiento, utilización y aprovechamiento de alimentos. Además, el fortalecimiento en la

- creación de Comités Coordinadores de Seguridad Alimentaria Municipal y la creación de comités veedores.
2. Promover el acceso a los servicios de salud de los menores de 14 años y sus familias mediante acciones de promoción, prevención, atención, formación, actualización e investigación. Realizando acciones a la inducción a la oferta y demanda de servicios de salud, mediante actividades de información, educación y comunicación a nivel municipal y regional, detección temprana, protección específica y atención en salud infantil. Esta estrategia pretende informar a los diferentes grupos de población focalizada en los municipios, sobre sus derechos y deberes en salud, desarrollando estrategias para lograr el fomento de la lactancia materna, jornadas incrementales de inducción a los servicios de salud, actualización de guía de atención a niños desnutridos, investigación sobre factores asociados a muertes por desnutrición, capacitación en formas de comunicación para el fomento del Plan de Seguridad Alimentaria, campañas masivas sobre salud y nutrición y Seguridad Alimentaria, centros ambulatorios de prevención de la desnutrición con énfasis en trabajo comunitario, formación a líderes centinelas con énfasis en vigilancia nutricional, investigación sobre el perfil alimentario y nutricional de Antioquia y empoderamiento y alfabetización en salud.
 3. Promover cambios culturales frente al respeto y protección de los derechos y deberes de los niños y niñas del Departamento, a partir de la estrategia de formación con énfasis en alimentación, buen trato y prevención del maltrato infantil. Desarrollando las estrategias de fortalecimiento a los Consejos de Política Social, capacitación en autogestión y participación comunitaria y promoción social con énfasis en Seguridad Alimentaria.
 4. Conocer la magnitud de la situación de seguridad alimentaria de la población en el ámbito local y departamental, para mejorar la efectividad de los programas implementados desarrollando varias líneas de investigación en coordinación con las Universidades.
 5. Incrementar la disponibilidad y el acceso a productos agropecuarios básicos de las familias vinculadas al Plan MANA, mediante el aumento en la diversificación y producción local de alimentos. Incrementar la disponibilidad, el acceso y el aprovechamiento de productos agropecuarios básicos para el consumo de las familias a riesgo de Inseguridad Alimentaria, mediante la formación, diversificación y producción local de alimentos.
 6. Contribuir a la actualización de los Proyectos Educativos Institucionales de los Centros y/o Instituciones Educativas Rurales participantes en el Plan MANA, a través de la formación en saberes de seguridad alimentaria y nutricional y la instalación de Proyectos Pedagógicos Productivos, con el fin de incluir dichos contenidos en las prácticas educativas, aportando al mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional de la comunidad educativa con carácter intersectorial.

Prioridad los niños

Como Política pública para MANA son prioridad: Los niños y niñas menores de 14 años y sus familias, así como las mujeres gestantes y lactantes, pertenecientes a los niveles I y II del SISBEN. Los cuales son focalizados con los siguientes criterios:

- Corregimientos, veredas, parajes, barrios o zonas del municipio con un mayor porcentaje de habitantes identificados en el SISBEN I y II o en su defecto mediante la aplicación de instrumentos de clasificación (fichas familiares, encuestas)
- Corregimientos, veredas, parajes, barrios o zonas del municipio con un mayor número de muertes por desnutrición y de casos de desnutrición severa, número de consultas por enfermedad diarreica aguda, infección respiratoria aguda, en poblaciones entre cero y 14 años de edad.
- Escuelas y zonas con mayores índices de deserción escolar causada por problemas relacionados con inseguridad alimentaria.
- Existencia de población a riesgo de desplazamiento por conflicto armado, razones económicas o desastres naturales.

- Veredas o parajes con sistemas de producción de alimentos inadecuados e insuficientes.

Los niños y niñas son primordiales en la construcción de programas educativos en las jornadas lúdicas a través de la elaboración de trabajos manuales, canciones, campañas con énfasis en derechos y deberes de la infancia, siendo ellos los actores principales en la construcción y transferencia de saberes

Los menores de seis años reciben el complemento alimentario enriquecido y en algunos rangos de edad participan en formación en hábitos alimentarios y estilos de vida saludable. Los menores de diez años acceden a consulta de crecimiento y desarrollo brindada por las instituciones responsables de la salud, además se benefician en el restaurante escolar con los alimentos obtenidos en las huertas escolares. La población escolar participa en el desarrollo de los Proyectos Pedagógicos Productivos generando un mayor grado de destrezas y habilidades. Los niños y niñas de las familias productoras se benefician mejorando el acceso y la disponibilidad a los alimentos de gran valor biológico producidos por sus familias, necesarios para el mejoramiento de su estado nutricional. Reciben además los beneficios propios de un buen trato originado por los aprendizajes en el Eje Nutrición con Buen Trato, propiciando un mejoramiento en su desarrollo inicial y en consecuencia adquieren un mayor potencial de rendimiento en su escolaridad lo cual incidirá significativamente en sus proyectos de vida.

Empoderamiento comunitario

El proceso de acompañamiento social al Plan Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional está encaminado a consolidar capital social que posibilite la sostenibilidad del Plan y por ende de la Política Pública. Es así como se realiza la conformación, fortalecimiento y consolidación de grupos de base en cada municipio para lograrlo. Para avanzar en este aspecto, se brinda motivación, sensibilización y acompañamiento a las comunidades donde se intercambian mecanismos con el principio de la publicidad, con la información como estrategia inicial y esencial de todo proceso participativo. Por tanto, la comunidad, más que beneficiaria ha sido participante y gestora de los diferentes procesos que

se han llevado a cabo desde el Plan en los municipios. Es así como se ha creado el Comité Departamental de Seguridad Alimentaria, las Submesas municipales y regionales de Seguridad Alimentaria.

MANA ha Contribución al empoderamiento y fortalecimiento de las organizaciones comunitarias a través de la constitución de comités veedores, capacitación en diferentes saberes, transferencia y multiplicación de saberes, sistematización de los productos (proyectos de aula integrados). Creación de espacios de participación de la comunidad en general: foros, jornadas lúdicas, educativas, festivos, encuentros regionales de seguridad alimentaria, orientación en las políticas educativas, de seguridad alimentaria y de infancia. Búsqueda de financiación y sostenibilidad a los proyectos productivos agropecuarios generadores de seguridad alimentaria. Mejoramiento del acceso a los recursos y la capacidad de respuesta de la comunidad a la solución de sus propios problemas.

Construcción del conocimiento

MANA preocupado por diagnosticar adecuadamente los procesos sociales que rodean el tema de la nutrición en el Departamento, MANA ha realizado varias investigaciones como:

- Perfil Alimentario y Nutricional de los Hogares de Antioquia: Muestreo representativo de los hogares por las nueve subregiones del departamento de Antioquia, se evaluaron 2.539 hogares y 11.476 personas. Se conoce la línea base de la situación alimentaria y nutricional de los hogares, todas las subregiones de Antioquia (9), lo cual constituye a su vez un punto de partida para el Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional del Departamento. Año 2004
- Muerte por Desnutrición en menores de 5 años. Año 2004
- Contexto sociodemográfico, estado nutricional e ingesta dietética de los niños usuarios del programa de complementación alimentaria de MANA, evaluación de la participación institucional y comunitaria para el desarrollo del programa y la utilización del complemento alimentario en el hogar. Año 2006

- Costos sociales y Económicos de la desnutrición. Año 2007 (en proceso)
- Estado nutricional de madres gestantes y recién nacidos que reciben atención integral. Año 2006
- Caracterización de las comunidades indígenas EMBERA en el municipio de Frontino. Año 2007 (en proceso)
- Uso de lácteos en la recuperación nutricional. Año 2006

Adicionalmente, se cuenta con un Sistema de Monitoreo y Evaluación permanente de La muerte por desnutrición en menores de 5 años, Estado nutricional y Vulnerabilidad alimentaria.

- Estrategias de comunicación permanentes. Programas de radio, videos de capacitación y formación diseñados de acuerdo a las características de cada región.
- Más de 40 publicaciones en seguridad alimentaria y Nutricional con una mirada integral: cartillas educativas y didácticas para el desarrollo de los diferentes proyectos, para padres madres y niños.
- Se están asesorando 18 departamentos del país y se logró firmar una declaratoria nacional por todos los gobernadores para trabajar por la seguridad alimentaria.
- Se ha participado en la construcción de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

Entidades cooperantes

MANA cuenta con el apoyo técnico y económico de la Gobernación de Antioquia y sus Secretarías: Agricultura, Educación, Salud, Planeación, haciendo de éste un Plan intersectorial. Asimismo, cuenta con otras instituciones públicas y privadas del orden nacional e internacional.

Con esta estrategia integral se ha logrado movilizar capitales alternativos en las comunidades haciéndolas parte activa en el abordaje del problema, a través de un trabajo articulado e intersectorial con instituciones públicas, privadas, académicas y agencias de cooperación internacional que respaldan permanentemente el quehacer del Plan. Gracias a todos ellos, MANA ES UNA REALIDAD.

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura – FAO

Casas Familiares de Francia

Programa Mundial de Alimentos. PMA.

Organización Mundial de la Salud – OMS, Organización Panamericana de la Salud – OPS

Instituto de Nutrición para Centroamérica y Panamá – INCAP

Resa.

Instituto Colombiano De Bienestar Familiar

Caja de Compensación Familiar COMFENALCO

Fundación Solidaridad por Colombia

Instituto Nacional de Salud

Cooperativa lechera de Antioquia

Fundación Éxito

Fundauniban.

Coredi.

Corantioquia.

Comare.

Federación de Cafeteros.

Universidad Pontificia Bolivariana

Tecnológico de Antioquia.

Corporación Universitaria Lasallista – cul.

Secretaria de Educación para la Cultura.

Universidad de Antioquia.

Politécnico Jaime Isaza Cadavid

ESE Hospitales.

Administraciones municipales

Comisarías de familia

Personerías

Grupos organizados de la comunidad.

AVANCES DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL DEPARTAMENTO

Se han establecido 44.307 proyectos familiares, 268 proyectos comunitarios y 2641 proyectos pedagógicos en los cuales se han vinculado a 33.578 familias.

79% de las familias (26.527 familias) con proyectos productivos agropecuario utilizan hasta el 50% de los productos obtenidos en autoconsumo, mejorando el consumo de alimentos e incrementa la disponibilidad de estos.

Se han capacitado en Organización comunitaria, técnicas agropecuarias, gestión empresarial, agroindustria y buenos hábitos alimentarios y estilos de vida saludable a 102.482 personas.

Se vincularon 25.642 alumnos de las diferentes escuelas a los proyectos pedagógicos productivos logrando llegar a 90.607 niños menores de 14 años en todo el departamento.

Se han actualizado con elementos de seguridad alimentaria y nutricional 902 PEI y se cuenta con 1.085 proyectos productivos pedagógicos funcionando, lográndose el fortalecimiento de la investigación – acción – educativa a través de los Proyectos de Aula.

Se han capacitado: 120 mil personas en diferentes temáticas sobre hábitos alimentarios adecuados, con el proceso de capacitación se elaboró un diagnóstico participativo sobre la situación de seguridad alimentaria y nutricional de cada municipio, el cual motivó a la comunidad participante a organizarse y a trabajar en equipo para buscar y proponer estrategias de solución a las problemáticas planteadas en dicho diagnóstico. Estos procesos de capacitación han servido para que los participantes de dichos procesos cambien hábitos y costumbres inadecuadas en torno a la alimentación.

El programa de complementación alimentaria atendió aproximadamente a 200 mil menores de 6 años, por 355 días consecutivos, permitiéndoles a los niños y niñas del departamento, recibir un complemento enriquecido con vitaminas y minerales, fortificado con hierro, el cual según la investigación de "Contexto sociodemográfico, estado nutricional e ingesta dietética de los niños usuarios del programa de complementación alimentaria de MANA, evaluación de la participación institucional y comunitaria para el desarrollo del programa y la utilización del complemento alimentario en el hogar. Año 2006", demostró que la población que mayor tiempo llevaba recibiendo el producto tenía menor probabilidad de presentar anemia. Actualmente se tiene una cobertura del 87% de la población total infantil menor de 6 años sisben 1 y 2 del departamento de Antioquia con algún programa de complementación alimentaria en alianza con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Actualmente se brinda atención en el Programa de Crecimiento y Desarrollo a 177.820 niños y niñas

del Departamento, que corresponde a un 91% de la totalidad de los niños y niñas que reciben el complemento, el 96% de los niños cuenta con el esquema completo de vacunación. (Según datos suministrados desde el Programa Ampliado de Inmunizaciones), se está fortaleciendo estos programas con salas de desarrollo infantil que permiten mejorar la atención a los niños y niñas desde su proceso de gestación así como también la detección oportuna de enfermedades prevalentes de la infancia.

123 municipios desarrollando acciones tendientes a la protección, fomento y apoyo de la Lactancia Materna lográndose desde el año 2004 se han logrado certificar 24 instituciones como instituciones amigas de la mujer y de la infancia IAMI después de un proceso de sensibilización, capacitación y fortalecimiento.

15.381 mujeres gestantes y lactantes atendidas con complementos alimentarios y de éstas 2000 atendidas con suplementación. Además se brindó atención desde el Programa de Familia gestante, educación en hábitos y estilos de vida saludables, valoración de su estado nutricional y de salud.

Se realizó la investigación denominada atención integral a la familia gestante en las subregiones de Urabá, Norte y Bajo Cauca en donde se atendieron 2000 gestantes a las cuales se les brindó un complemento nutricional, un suplemento y una parte educativa teniendo como resultados más relevantes que en las madres que iniciaron el proceso desde el inicio de la gestación sus niños nacieron en mejores condiciones que las que lo iniciaron en el segundo o tercer trimestre del embarazo contribuyendo así a disminuir el bajo peso al nacer a su vez todas las madres participantes mejoraron su estado nutricional y sus prácticas acerca de la importancia de la gestación, un buen control prenatal, lactancia materna y alimentación complementaria y buenos hábitos alimenticios entre otros.

Se capacitó a 510 Promotores de Vida en los temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional, con énfasis en la inducción a los Servicios de Salud y signos y síntomas de la desnutrición en las nueve Subregiones del Departamento. Lo que permitió la detección oportuna de los niños con problemas de desnutrición y así lograr atenderlos a tiempo y evitar su muerte.

Se cuenta con 3750 multiplicadores en pactos a favor de la infancia, que han logrado generar tejido social al temor de la problemática en los 125 municipios, es importante destacar que este trabajo lo realizan los multiplicadores en forma gratuita en cada uno de los municipios adicional estos multiplicadores han logrado llegar a mas de 66.000 padres y madres del departamento a través de diferentes estrategias de comunicación a les y de capacitación.

Se cuenta con 2.218 jóvenes y adultos alfabetizados con énfasis en Seguridad Alimentaria y nutricional.

Se han realizado proyectos productivos pedagógicos en la escuela que se han convertido en escenario de aprendizaje de las diferentes asignaturas acercando más la escuela a la familia.

Se han implementado 38 Centros de Recuperación Nutricional, esta estrategia a generado cambios en las comunidades con respecto a la problemática de la desnutrición logrando herramientas para detectar e identificar los signos de peligro de esta y lograr así un manejo adecuado y a tiempo. En este proceso se ha logrado una movilización de líderes comunitarios, organizaciones de base, juntas de acción comunal y todos los actores de las comunidades alrededor del proceso de detección y captación de los niños menores de 5 años con algún grado de desnutrición con el fin de evitar su mayor deterioro y así prevenir la muerte.

A su vez a través de estos CRN se ha logrado sensibilizar a todo el personal asistencial del departamento a cerca del manejo integral que debe tener un niño desnutrido.

A través de la Estrategia se atendieron durante el año 2006 2.705 niños/as en la fase dos de recuperación clínica en los Centros de Recuperación Nutricional y 3430 niños/as en la fase tres de recuperación ambulatoria.

A través de la alianza con el Programa Mundial de Alimentos se atendieron 10626 participantes (población desplazada) del componente Madre Gestante Lactante

(MGL) y 5774 participantes (población desplazada) del componente Riesgo Nutricional (RN).

A través de la alianza de recuperación nutricional ambulatoria (RNA) –MANA –ICBF se logró: Mejora-miento alimentario y nutricional para 7468 niños y niñas con desnutrición aguda leve o aguda moderada, ésta última sin patología agregada y en buenas condiciones generales de los menores.

Desde el año 2006, como resultado de un trabajo coordinado intersectorial entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Secretaria de Educación para la Cultura y La gerencia de Seguridad Alimentaria, se logro empezar a trabajar la estrategia de restaurantes escolares, dándole prioridad a la población matriculada en el sector publico de básica primaria, teniendo, actualmente una cobertura del 99% acompañando este proceso con una estrategia educativa de familia, a tu lado aprendo. En donde la familia es el núcleo fundamental de todo proceso educativo.

Se ha logrado implementar La Política Pública de Seguridad Alimentaria y nutricional en los 125 municipios del Departamento, logrando movilizar todos los actores locales en torno a la solución del problemática en las regiones.

Se ha fortalecido el trabajo con las Universidades, con el fin de dejar capacidad instalada en cada uno de sus programas y de esta forma capacitar a la comunidad y a las personas que trabajan en ellas, alrededor del tema dejando capacidad instalada en la región.

Se cuenta con un trabajo de cooperación internacional con diferentes agencias como LA FAO, PMA. UNICIEF, OMS/OPS CEPAL, BANCO MUNDIAL. Entre otros que han permitido el fortalecimiento del Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional con asistencia técnica.

El Trabajo articulado entre sectores de educación, salud, agricultura ha generado alianzas estrategias que han permitido llegar a más de 147.000 familias del departamento.