



# **Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales 2005-2015**

**(Documento Soporte Técnico)**

**POLITICA PÚBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PARA  
MANIZALES**

**2.005 - 2.015**

**(Documento Técnico de Soporte)**

**COMITÉ INTERSECTORIAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
Y NUTRICIONAL DE MANIZALES**

**Instituciones Participantes**

**ALCALDIA DE MANIZALES  
SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL  
SECRETARIA DE EDUCACION  
SECRETARIA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CONFAMILIARES  
COMITÉ ASESOR VOLUNTARIO DE NUTRICION “NUTRIR”  
COOPERATIVA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR “COOASOBIEN”  
ASOCIACION GOTA DE LECHE**

**Manizales, Junio de 2005**

## EQUIPO GESTOR DE LA POLÍTICA PÚBLICA

### ALCALDÍA DE MANIZALES

Néstor Eugenio Ramírez Cardona  
Luz Adriana Trujillo Gálvez  
Dora Inés Molina de Salazar  
Patricia Eugenia Arbélaez Benjumea  
Luz Elena Mejía Gallego

Alcalde  
Primera Dama  
Secretaria de Salud  
Profesional Universitaria  
Auxiliar de Salud

### INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Claudia Mercedes Rueda Vargas  
Esperanza Cubides Martínez  
Martha Yaneth Lozano Cubillos  
Clara Inés Cardona Trujillo

Directora Regional Caldas  
Coordinador Asis. Técnica  
Coordinadora Centro Zonal 1  
Profesional Universitaria

### CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR “CONFAMILIARES”

Emilio Restrepo Aguirre  
Martha Inés Soto Castaño  
Mylene Rodríguez Leyton

Director  
Subdirectora Serv. Subsidiados  
Líder Nutrición

### COMITÉ ASESOR VOLUNTARIO DE NUTRICIÓN “NUTRIR”

Lina María Ramírez Londoño  
Alejandra Gómez de La Roche

Directora Ejecutiva  
Nutricionista Dietista

### COOPERATIVA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR “COOASOBIEN”

Irma Lucía Garzón Rivera  
Omaira Zuluaga Gaviria

Gerente  
Nutricionista Dietista

### ASOCIACION GOTA DE LECHE

Hna. Ana Judith Salazar Lozada  
Claudia Liliana Valencia Gutiérrez

Directora  
Nutricionista Dietista

**ASESORAS**

**Sara Eloísa del Castillo Matamoros**

**Patricia Heredia**

**Nutricionista Dietista Docente Salud  
Pública U. Nacional**

**Nutricionista Dietista Epidemióloga**

## EQUIPO CONSTRUCTOR DE LA POLITICA

Dr. Néstor Eugenio Ramírez Cardona	Alcalde de Manizales
Dra. Luz Adriana Trujillo	Primera Dama del Municipio
Dra. Dora Inés Molina de Salazar	Secretaria de Salud Municipal
Dr. Gustavo Alberto Hoyos Zuluaga	Secretario de Desarrollo Comunitario
Dra. Claudia Mercedes Rueda Vargas	Directora Regional ICBF
Dra. Martha Inés Soto.	Subdirectora Serv. Sub. Confamiliares
Sara del Castillo Matamoros	Docente Universidad Nacional
Patricia Heredia	Epidemióloga ICBF
Irma Lucía Garzón Rivera	Gerente Coasobien
Lina María Ramírez Londoño	Gerente Nutrir
Hna. Ana Judith Salazar Losada	Asociación Gota de leche
Alejandra Gómez de la Roche	Nutricionista Dietista Nutrir
Patricia Eugenia Arbeláez Benjumea	Nutricionista Dietista Secretaría de Salud
Clara Inés Cardona Trujillo	Nutricionista Dietista ICBF
Omaira Zuluaga	Nutricionista Dietista Coasobien
Claudia Valencia	Nutricionista Dietista Gota de Leche
Mylene Rodríguez Leyton	Líder de Nutrición de Confamiliares
Sandra Ortega	Nutricionista Dietista Confamiliares
Miriam Miranda Rodríguez	Trabajadora Social Secretaría de Salud
Jaime Álvarez	DANE
Jairo Arbey López	ASDEJAL
María Elena Giraldo	Representante madres comunitarias
Marleny Cardona	Secretaría de Planeación
Luz Dary Calvo	Secretaría de Educación
Germán Hoyos	Secretaría de Educación
Ricardo Alberto Ocampo	Representante Docentes
Mauricio López	Oficina de Prensa Alcaldía de Manizales
Margarita María Maya	Asistente de Comunicaciones de Confamiliares
Isabel Cristina Velásquez	Representante ESAP
Juan Diego López Palacio	Jefe División Epidemiología Secretaría de Salud
José Edgar Valencia Sánchez	Secretaría de Salud y Seguridad Social
Luz Marina Agudelo Gallego	Estadística Secretaría de Salud y Seguridad Social
José Eliécer Salazar	Saneamiento Ambiental Secretaría de Salud
Ana María Ocampo Mejía	P.A.B. Secretaría de Salud y Seguridad Social
Luis Eduardo González	U. Manizales Facultad de Medicina
Agustín Jaramillo	Procuenca
Liliana Gómez	Celema
Eduardo Botero	Normandy
Juan Carlos Pérez	Oficina de precios, pesas y medida
Martha Elena Ospina	Incoder
Alvaro Martínez	Incoder
Germán López	Incoder
Sandra Espinosa	Comité de Cafeteros
Jhon Jairo Osorio	Secretaría de Salud- Saneamiento Ambiental

César A Londoño	Umata
Lina María Gómez	Umata
Carlos Augusto Patiño	Umata
Diana Constanza Castañeda	Red de Solidaridad Social <b>(NO INCLUIR)</b>
Eduardo Botero	Normandy (ESTA REPETIDO AL INICO DE LA PAG)
Luis Gonzaga Serna	Asociación de Consumidores de Caldas
Juan Carlos Trujillo	Nutricionista Dietista ICBF
Leticia Torres	Profesional Especializado ICBF
Sandra Posada	Nutricionista Dietista Confamiliares
Nubia Constanza Bonilla	Nutricionista Dietista Confamiliares
Ricardo Alberto Ocampo.	U. de Caldas
Carmenza Posada	Secretaria de Desarrollo Comunitario
Martha Yanet Lozano	Coordinadora Centro Zonal 1
Claudia Osorio	Secretaría de Educación Municipal
Luz Elena Mejía Gallego	Secretaría de Salud y Seguridad Social
Franklin Gaviria	Administrador Sisben
Patricia Toro	Gerente ASBASALUD
Elizabeth Castaño M	Universidad Católica
Hernando Salazar	Universidad de Caldas
Beatriz Restrepo	Representante JAL
José Mariscal	PNUD
Francia Elena González	Aguas de Manizales
Sandra Lucía López	Gota de Leche
Liliana Velásquez	CRECE
Duvan Emilio Ramírez	Decano Facultad Economía U. de Manizales

---

## TABLA DE CONTENIDO

PAG

<b>1.</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>9</b>
<b>2.</b>	<b>MARCO POLITICO Y NORMATIVO</b>	<b>10</b>
2.1	Marco Internacional	10
2.2	Marco Nacional	15
2.3	Marco Municipal	18
<b>3.</b>	<b>MARCO REFERENCIAL</b>	<b>19</b>
3.1	La Política Pública como punto de partida	19
3.2	La Seguridad Nutricional y Alimentaria	20
3.3	El Enfoque de Derechos	22
3.4	La Mirada de Equidad	24
3.5	La Perspectiva Ciudad - Región -Territorio	24
<b>4.</b>	<b>ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES DE LA SITUACIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MANIZALITA</b>	<b>25</b>
4.1	Aspectos Demográficos	25
4.2	Análisis de Aspectos Socioeconómicos y de Tejido Social	26
4.3	Salud y Saneamiento Básico	29
4.4	Educación y Comunicación	34
4.5	Nutrición	37
4.6	Alimentación y Vulnerabilidad Alimentaria	40
<b>5.</b>	<b>LINEAMIENTOS DE POLITICA PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL</b>	<b>44</b>
5.1	Propósito	44
5.2	Principios Orientadores	44
5.3	Objetivos de Política	44
5.4	Metas de Política	49
5.5	Compromisos de Política	57

<b>6.</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>67</b>
6.1	Indicadores por Componentes	68
<b>7.</b>	<b>ESTRATEGIAS TRANSVERSALES</b>	<b>73</b>
7.1	Reorientación de la Inversión en SAN	73
7.2	Instancia Técnica Conjunta	74
7.3	Instancia de Consulta y Evaluación	74
7.4	Programas Especiales	75
<b>8.</b>	<b>FINANCIACION</b>	<b>75</b>
<b>9.</b>	<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>77</b>
<b>10.</b>	<b>ANEXOS</b>	<b>79</b>
1.	Metodología de formación de la Política Publica de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales	79
2.	Matrices -Insumo de la Política	90
3.	Decreto para la creación del Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Ciudad de Manizales	125
4.	Definición Operacional de los Indicadores	133

**POLITICA PÚBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PARA  
MANIZALES  
2005-2015**



*“El Hambre y la Malnutrición han dejado de ser sólo un problema de Calidad de Vida o de Salud Pública. Es un problema Ético, del cual se debe ocupar la Sociedad con más compromiso. Es un asunto de dignidad humana”*

**Economía con rostro humano,  
Bernardo Klisberg, INDES-BID 2003**

## **1. PRESENTACION**

Como parte del compromiso colectivo que se asume en Manizales de garantizar la Seguridad Alimentaria y Nutricional de su población, y en respuesta a la directriz Nacional sobre la importancia de que cada región del país construya y formule su propia política en esta materia, se entrega el presente documento, que se constituye en el marco de referencia principal de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales.

Desde las instancias que han sido protagónicas en el compromiso con la seguridad alimentaria y nutricional de Manizales, se ratifica la urgencia de contar con una Política Pública que logre el abordaje de aspectos como: las problemáticas de inseguridad alimentaria y nutricional de la Ciudad, los nuevos compromisos internacionales, el cumplimiento de la normatividad nacional y municipal, las experiencias pasadas y las lecciones aprendidas por las entidades Municipales responsables de la continuidad de las Políticas de Alimentación y Nutrición, las cuales permitirían, a futuro, erradicar las problemáticas de inseguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Manizales.

Para el Comité de Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Manizales, como instancia que ha venido asumiendo la tarea de construir los insumos para la formulación de una Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) local, es de suma importancia que este esfuerzo se cristalice, no sólo en un documento marco de política, sino en el hecho de consolidar una iniciativa de movilización social que se ha venido materializando en varios espacios institucionales y comunitarios del Municipio.

El presente documento recoge los elementos centrales de la reflexión intersectorial e interinstitucional, lograda con y desde el Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Manizales. Es el producto colectivo de un proceso de construcción y formación de la Política Pública, desarrollado a través de los talleres *todos somos seguridad alimentaria y nutricional (SAN)* y las salas de análisis.

El espíritu fundamental que anima la Política, corresponde a una claridad frente al compromiso básico de garantizar el derecho que tiene toda persona y su familia de contar con seguridad alimentaria y nutricional adecuada, como un logro agenciado institucional y socialmente, mediado por la equidad social, expresando en particular la equidad de género, con respeto por las diferencias y comprometido con la superación de la pobreza en la Ciudad.

Así mismo, es necesario hacer una mirada del territorio, visibilizando el reconocimiento de una Manizales rural-urbana y el dimensionamiento de las acciones que involucran la perspectiva de Ciudad - Región, al contar con el Departamento de Caldas como región clave para el logro de la Autonomía Alimentaria a nivel urbano.

## **2. MARCO POLÍTICO Y NORMATIVO**

Los compromisos ratificados desde el orden internacional, nacional, departamental y municipal, se constituyen en directrices para la estructuración de la presente política, en tanto se constituyen, en elementos de agenda, como soporte para el cumplimiento de los compromisos que deben asumir en Manizales las entidades responsables de solucionar la problemática alimentaria y nutricional de la población garantizar su seguridad alimentaria.

### **2.1 MARCO INTERNACIONAL**

#### **Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas**

En septiembre de 2000, en la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas, los líderes del mundo convinieron en establecer objetivos y metas factibles, con plazos definidos, para combatir la pobreza, el hambre, las enfermedades, el analfabetismo, la degradación del ambiente y la discriminación contra la mujer.

Estos objetivos y metas, que constituyen la esencia del programa mundial, se denominan "Objetivos de Desarrollo del Milenio" en la medida que se construyen

en los mínimos óptimos a ser garantizados a la población. En la Declaración de la Cumbre del Milenio se definieron también muchos compromisos en materia de derechos humanos, buen gobierno y democracia. Los Objetivos de desarrollo del milenio para el 2015 son:

- Reducir a la mitad la pobreza extrema y el hambre.
- Lograr la enseñanza primaria universal.
- Potenciar el papel de la mujer y promover la igualdad entre el hombre y la mujer.
- Reducir en dos terceras partes la mortalidad de los niños menores de cinco años.
- Reducir en tres cuartas partes la mortalidad materna.
- Reducir la propagación de enfermedades, especialmente el VIH/SIDA y el paludismo y otras enfermedades.
- Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente.
- Crear una asociación mundial para el desarrollo, con objetivos en materia de asistencia, comercio y alivio de la deuda.

Colombia se comprometió con el cumplimiento de estos objetivos, y es así como Manizales, desde el inicio en la construcción de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional nacional, se ha propuesto trasladar estos compromisos al nivel municipal, integrándolos como prioridades de Política, que respondan a las necesidades de su población.

## **II Cumbre Mundial de la Infancia**

Del 8 al 10 de mayo de 2002, se llevó a cabo la Segunda Cumbre Mundial de la Infancia, la Conferencia Internacional más importante en el último decenio, dedicada a esta materia. En ella, países de todo el mundo se comprometieron con una serie de objetivos encaminados a mejorar la situación de los niños y los jóvenes. Así mismo, se evaluaron los compromisos adquiridos por los gobiernos signatarios de la Primera Cumbre realizada en septiembre de 1990 y se determinó el diseño de nuevas políticas a favor de la infancia.

En la Sesión se aprobó oficialmente por parte de 180 naciones, el documento “Un mundo apropiado para los niños”. Los dirigentes concertaron por unanimidad un nuevo programa a favor y en colaboración de los niños del mundo, el cual comprende 21 metas y objetivos concretos de cumplimiento durante el próximo decenio. Así, los dirigentes se comprometieron a completar el programa pendiente de la Cumbre Mundial en favor de la Infancia de 1990 y a lograr los objetivos y las metas a más largo plazo, en particular los de la Declaración del

Milenio de las Naciones Unidas. Se reafirma la obligación de promover y proteger los derechos de todos los niños teniendo presentes las normas jurídicas establecidas por la Convención sobre los Derechos del Niño y sus Protocolos Facultativos. Se promueve que toda la sociedad se sume a un movimiento mundial encaminado a crear un mundo apropiado a partir de los diez imperativos de acción en torno a los cuales se articulaba también la campaña “Decir sí por los Niños”.

El Plan de Acción establece tres resultados necesarios: la mejor base posible para la vida futura del niño, el acceso a una enseñanza básica de calidad (incluida una educación primaria obligatoria y gratuita) y oportunidades para que los niños y los adolescentes desarrollen su capacidad individual. Se enumeran 21 metas en pro de la infancia, correspondientes a las cuatro esferas de acción prioritarias: la promoción de una vida sana, el acceso a una educación de calidad para todos, proteger a los niños de los malos tratos, la explotación y la violencia y la lucha contra el VIH/SIDA<sup>1</sup>.

El balance es que, aunque se han logrado algunos éxitos notables desde 1990, se necesita que los gobiernos y los individuos hagan mucho más, si se quiere materializar los derechos de todos los niños y las niñas. En ese quehacer adicional, Manizales aporta elementos importantes desde y para la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional que se propone proteger o asegurar la seguridad alimentaria y nutricional de los niños y adolescentes, como prioridad.

### **“Cumbre Mundial sobre la Alimentación: Cinco años después.”**

Esta Cumbre se realizó del 10 al 13 de junio de 2002. Convocó a la formación de una alianza internacional para acelerar la acción encaminada a reducir el hambre en el mundo. También adoptó por unanimidad una declaración que pide a la comunidad internacional cumplir el anterior compromiso de reducir el número de personas hambrientas a alrededor de 400 millones para el año 2015.

Ese compromiso había sido adquirido en la primera Cumbre Mundial sobre la Alimentación de 1996, que fue la reunión mundial de dirigentes más amplia que se haya celebrado para tratar los problemas del hambre y la seguridad alimentaria.

En esta cumbre se le pidió a un grupo intergubernamental, elaborar directrices de carácter voluntario para alcanzar gradualmente el cumplimiento del derecho a los alimentos, las cuales permitieran revertir la disminución general del

---

<sup>1</sup> UNICEF. Boletín N° 5, Octubre 2002. Sesión especial de la ONU a favor de la Infancia.

presupuesto de los países en desarrollo destinado a la agricultura, al desarrollo rural, a la ayuda proporcionada por los países desarrollados y a los préstamos de las instituciones financieras internacionales y además considerar hacer contribuciones voluntarias al Fondo Fiduciario de la FAO para la Seguridad Alimentaria y la Inocuidad de los Alimentos.

Con este panorama de los compromisos adquiridos por los países, incluida Colombia y en desagregado Manizales es posible enmarcar las acciones de seguridad alimentaria y nutricional urgentes, para la Ciudad.

### **Foro Social Mundial Temático**

Este Foro celebrado del 16 al 20 de Julio de 2003, plantea una visión alternativa donde se pone como prioridad el desarrollo de los pueblos desde la articulación de lo social y lo económico y no como lógicas en competencia que privilegian lo segundo.

Al establecer que *Otro Mundo es Posible*, se pone de relieve la prioridad de los gobiernos en la garantía de todos los derechos económicos, sociales y culturales que posibilitan una vida digna para la gente. Por lo tanto, se refiere, de manera especial, al fortalecimiento de la democracia, a la defensa de los Derechos Humanos, a eliminar toda expresión de violencia y promover la paz y la convivencia.

Los objetivos del Foro Social Mundial, que convocan a todos los diferentes actores responsables de la política social, son marcos de referencia que la política de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales, asume como escenarios para integrar el accionar y los intereses de los grupos que hasta el momento han sido excluidos de la formulación de opciones, para superar el hambre y la pobreza.

### **57ª Asamblea Mundial de la Salud**

Realizada en Ginebra, Suiza entre el 17 y 22 de mayo de 2004. La Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha sido aprobada por los Estados Miembros en la Asamblea de la Salud. La estrategia aborda dos de los principales factores de riesgo responsables de la creciente carga de morbilidad de las enfermedades no transmisibles (ENT), que representan aproximadamente un 60% de las defunciones mundiales y casi la mitad (47%) de la carga mundial de morbilidad.

Entre las ENT se incluyen las enfermedades cardiovasculares, la diabetes de tipo 2, los cánceres y las afecciones relacionadas con la obesidad. En la estrategia se destaca la necesidad de reducir el consumo de grasas saturadas y ácidos grasos poli- insaturados, de sal y de azúcares, y de aumentar el consumo de frutas y hortalizas, así como la actividad física.

Trata así mismo del papel de la prevención en los servicios de salud; de las políticas alimentarias y agrícolas; de las políticas fiscales; de los sistemas de vigilancia; de las políticas de reglamentación; de la educación y de la comunicación con los consumidores, aspecto en el que se incluyen la mercadotecnia, las declaraciones acerca de los efectos saludables de los alimentos y el etiquetado con información nutricional. De igual forma, indica la necesidad de tener en cuenta las políticas escolares en lo que se refiere a las elecciones de los alimentos y a la actividad física.

Con base en esta estrategia, acogida por la Asamblea Mundial de la Salud, la política pública de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales vincula como un componente importante las estrategias que promueven estilos de vida saludable, la actividad física y la educación nutricional y alimentaria de la población, aspectos que se ven favorecidos con diferentes actividades dirigidas a todos los grupos de edad.

### **Conferencia Regional sobre Inocuidad de los Alimentos en Asia y el Pacífico**

Esta conferencia se llevó a cabo entre el 24 y 27 de mayo de 2004 en Seremban, Malasia. Fue organizada por la FAO y la OMS como parte de una serie de reuniones regionales que buscaban resolver necesidades de los países y mejorar las políticas en seguridad alimentaria.

En ella se hicieron recomendaciones sobre acciones prácticas para promover alimentos seguros e inocuos<sup>2</sup> desde su producción hasta su consumo. Se hizo énfasis que los gobiernos deben asegurarse que tanto los productores, como los procesadores y consumidores apliquen buenas prácticas para reducir al mínimo el riesgo de la contaminación, a través de estrategias masivas de comunicación y educación, utilizando en forma eficiente los recursos destinados para este fin.

La política pública de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales se compromete a incorporar esta dimensión de la Seguridad Alimentaria, desde y

---

<sup>2</sup> que no produzcan daño a la salud

con acciones no solamente de carácter punitivo sino formativo para la población y las distintas instancias que desarrollan acciones relacionadas con producción, transformación, preparación, comercialización y distribución masiva de alimentos.

## 2.2 MARCO NACIONAL

### Plan Decenal de Infancia- Plan País

Con el propósito de promover durante los próximos años todas las acciones en favor de la infancia de Colombia, el Gobierno Nacional se encuentra empeñado en concertar y adoptar el Plan de Acción Nacional, denominado “Plan País por La Infancia”, que se basa en dar cumplimiento a la prioridad de los niños en una sociedad, y desde el Interés Superior del niño(a) establecer la urgencia de lograr para ellos: Una vida sana, el acceso a una educación de calidad, la protección de los malos tratos, la explotación y la violencia, aspectos incluidos tanto en los objetivos como en las metas de la nación para el 2015.

El Plan País debe convertirse en la guía fundamental de las políticas públicas nacionales, regionales y locales para la niñez durante el próximo decenio pues permite lograr una respuesta integral frente a las necesidades de los diferentes grupos de edad.

El Plan País por la Niñez establece una estructura de responsabilidad política para su ejecución, que vincula al gobierno nacional y a las entidades territoriales a través de instancias como la Presidencia de la República, el Consejo de Ministros y el Consejo Nacional de Política Económica y Social (CONPES) con el fin de adoptar el Plan y hacer el seguimiento a su ejecución.

Desde diferentes instituciones en especial todas aquellas vinculadas al Sistema Nacional de Bienestar y sus expresiones regional y municipal, se dan herramientas para que en el marco de las políticas de SAN, Manizales de cumplimiento a todos los compromisos con los niños, niñas y jóvenes de la ciudad.

### Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional - Nacional

Esta se asume como un compromiso de Estado pero se construye entre diferentes actores del gobierno nacional, departamental, municipal, territorial, organismos internacionales, academia, asociaciones de profesionales, entre otros sectores

involucrados en la seguridad alimentaria y nutricional, de una manera participativa y colectiva.

La Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional integra, articula y propone acciones para garantizar que la población colombiana disponga, acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad. Para lograr este propósito, plantea estrategias que contemplan los siguientes aspectos:

- Producción para el autoconsumo familiar
- Planes territoriales de seguridad alimentaria y nutricional
- Cadenas agroalimentarias y fortalecimiento de la producción de alimentos
- Lucha contra la pobreza
- Desarrollo institucional
- Información, educación y comunicación

Igualmente, las líneas de política que se plantean teniendo en cuenta los componentes de la seguridad alimentaria son:

COMPONENTE	LINEAS DE POLÍTICA
<b>Disponibilidad</b>	Factores productivos
	Competitividad
	Comercio y distribución interna y externa
<b>Acceso</b>	Precios de los alimentos
	Asistencia alimentaria-acceso físico
<b>Consumo</b>	Educación alimentaria y nutricional
	Lactancia materna
	Información y publicidad
<b>Uso y aprovechamiento biológico</b>	Estilos de vida saludables
	Salud
	Micronutrientes
	Servicios públicos y saneamiento ambiental
	Entornos y ambientes saludables
<b>Calidad e inocuidad</b>	Aseguramiento de la calidad e inocuidad
	Producción limpia



Esta política de seguridad alimentaria y nutricional se coordinará y articulará con las políticas macroeconómicas y sectoriales, referidas tanto a la lucha contra la pobreza y la desigualdad, así como a los planes de acción humanitaria. Además, para su desarrollo se utilizarán instrumentos, entre los cuales se destacan:

- a) Fomento de la interinstitucionalidad y seguimiento a los compromisos de la política.
- b) Fortalecimiento o creación de organizaciones involucradas directamente en la seguridad alimentaria y nutricional.
- c) Generación, actualización y difusión de instrumentos de orientación alimentaria y nutricional
- d) Promoción y apoyo a la elaboración o reformulación de planes departamentales, distritales y municipales de seguridad alimentaria y nutricional.

Por último, la política asume la reformulación del Plan Nacional de Alimentación y Nutrición. En ese sentido, se espera que a nivel territorial los Departamentos, Distritos y Municipios la apropien y la implementen a través de planes de seguridad alimentaria y nutricional, que se establezcan a partir de necesidades específicas, para que al 2015 se logre superar la situación actual y contribuir el logro de la seguridad alimentaria y nutricional de la población colombiana.

La construcción democrática de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales, proporciona no solamente los marcos conceptuales, sino todas las herramientas clave para dar cumplimiento a los compromisos establecidos desde lo nacional y regional para el Municipio.

## **2.3 MARCO MUNICIPAL**

### **Plan de Ordenamiento Territorial del Municipio de Manizales**

Este plan se adopta mediante el Acuerdo 508 de Octubre 12 de 2001 como instrumento técnico y normativo para ordenar el territorio municipal. Comprende el conjunto de objetivos, directrices, políticas, estrategias, metas, programas, actuaciones y normas, destinadas a regular la utilización,

transformación y ocupación del espacio, de acuerdo con las estrategias de desarrollo socio económico y en armonía con el medio ambiente y las tradiciones históricas y culturales del municipio de Manizales.

Los principales objetivos del Plan de Ordenamiento Territorial son:

- Promover el ordenamiento territorial, el uso equitativo y racional del suelo, la preservación y defensa del patrimonio ecológico y cultural localizado en su ámbito territorial y la prevención de desastres en asentamientos de alto riesgo, así como la ejecución de acciones urbanísticas eficientes.
- Garantizar que la utilización del suelo por parte de sus propietarios se ajuste a la función social de la propiedad y velar por la creación y la defensa del espacio público, así como por la protección del medio ambiente y la prevención de desastres.
- Facilitar la ejecución de actuaciones urbanas integrales, en las cuales confluyan en forma coordinada la iniciativa, la organización y la gestión municipales con la política urbana nacional, así como con los esfuerzos y recursos de las entidades encargadas del desarrollo de dicha política.

Como principios básicos se enmarcan los tres siguientes:

- La función social y ecológica de la propiedad.
- La prevalencia del interés general sobre el particular.
- La distribución equitativa de las cargas y los beneficios.

Dichos objetivos y principios se constituyen en referentes centrales para la formación de la política, en tanto enmarca las acciones de la misma en un escenario amplio en el cual la política de seguridad alimentaria y nutricional para el municipio, puede vincular componentes demográficos, económicos, ambientales que demarcan elementos centrales de la política en su conjunto.

### **Decreto de Creación del Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales (CISAN)**

La presente Política se elaboró teniendo como base que la Seguridad Alimentaria y Nutricional para la población del Municipio de Manizales debe constituirse en derecho fundamental, definido por la Constitución Política de Colombia y para dar cumplimiento a la iniciativa nacional de formulación regional y local de una

Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional , enmarcada en la Política Nacional.

Para esto se creó el Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional -CISAN- de Manizales, el cual se legalizó mediante **este** Decreto No. 0073 del 8 de Abril de 2005, el cual deberá velar por la implementación, seguimiento y monitoreo de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional Municipal como su propósito central, en razón a que es una intencionalidad de acciones que se extiende al 2015 y convoca todas las instancias municipales responsables de la Alimentación, Nutrición y Seguridad Alimentaria de la población Manizalita.

La norma le proporciona al Comité las herramientas jurídicas y ejecutivas para articular la Política a la dinámica municipal, en la medida que prevé su implementación a través de los Planes de Desarrollo Municipal, con un horizonte de acción transgubernamental que garantiza su sostenibilidad.

### 3. MARCO REFERENCIAL

#### 3.1 LA POLÍTICA PÚBLICA COMO PUNTO DE PARTIDA

La construcción de directrices de política pública demandan mayor integralidad en los abordajes desde ámbitos amplios que tocan los diferentes vértices de la realidad de las poblaciones. Por ello, una propuesta de Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional con horizonte a diez años, debe incluir cada vez con más fuerza las directrices que tocan lo social, lo económico y lo político como campos de construcción interdisciplinaria e intersectorial.

Es entonces, desde ese marco que se debe dar una respuesta efectiva y sostenible a la problemática de inseguridad alimentaria que aqueja en el hoy por hoy a un porcentaje importante de la población Manizalita. Más aún cuando es claro que no solo se trata de las problemáticas de salud y nutrición, sino de aquellas ligadas a los problemas actuales y potenciales que afectan la calidad de vida de la población en su conjunto.

Para efectos de la iniciativa de construir una política pública de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales, se asumió como elemento orientador la comprensión de *la política pública como el conjunto de objetivos colectivos considerados necesarios o deseables, que por diferentes medios y acciones se deben hacer realizables por lo menos parcialmente por la sociedad, -entendida esta como la población general, el gobierno y sus instituciones-, con el fin de*

*orientar el comportamiento de actores individuales y colectivos para modificar una situación percibida como problemática o insatisfactoria*<sup>3</sup>.

Con la anterior definición es importante enfatizar que la *política pública no existe naturalmente, sino que se trata de una construcción social* y es por ello que la forma en que la política se expresa es la del *deber ser*, desde las acciones que se requieren para transformar una situación no deseable en una situación factible y viable. Entre tanto, el *poder ser se expresa* a través de planes programas y proyectos implementados a partir de la política formulada.

## **3.2 LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL “SAN”**

### **3.2.1 Hacia una definición de seguridad alimentaria y nutricional**

Se acoge la siguiente definición como una referente base de la presente política, obtenida como producto de los procesos de construcción de la misma y como resultante de la reflexión de sus implicaciones en la resolución de los problemas de pobreza para la población de Manizales:

*La seguridad alimentaria y nutricional es un estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso físico, económico y social a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad, así como las condiciones requeridas para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar general que coadyuve al logro de su desarrollo.*<sup>4</sup>

En esa dirección la seguridad alimentaria y nutricional, es la idea de fuerza, cuya aplicación contribuye a la corrección de los problemas nutricionales actuales y promueve las condiciones básicas, en términos de aumentar la disponibilidad y accesibilidad de alimentos y cambios en estilos de vida, para garantizar que estos problemas no se reproduzcan.

La existencia de alimentos, la accesibilidad, la aceptabilidad y el consumo por individuos y poblaciones no son garantía de un óptimo estado nutricional. Los factores que afectan la utilización biológica de los alimentos consumidos son múltiples y complejos, por lo que la seguridad alimentaria constituye una

---

<sup>3</sup> Majone, G. Evidencia, Argumentación y Persuasión en la Formulación de las Políticas Públicas. 1997. México.

<sup>4</sup> INCAP/OPS-OMS.2004

condición necesaria, pero no suficiente, para garantizar la seguridad nutricional de individuos y poblaciones.

Se requiere entonces, que vaya acompañada de cambios estructurales que redunden en la reducción de la pobreza, la eliminación de la inequidad y el compromiso del estado y la sociedad civil, para la garantía de todos los derechos económicos, sociales y culturales, nicho en el cual el derecho a la seguridad alimentaria y nutricional puede ser una realidad para toda la población Manizalita.

### **3.2.2 Formación y Construcción Democrática de Políticas Públicas de Seguridad Alimentaria y Nutricional**

Las políticas sociales tienden a responder a decisiones previamente tomadas, generalmente sin consulta a los diferentes interesados, y rara vez se ajustan a los cambios del medio en que se desarrollan. Se trata, en consecuencia, de un proceso que queda enteramente definido con la formulación inicial. Ello, con el tiempo, aleja a dichas políticas de las realidades que enfrentan, haciéndolas inapropiadas y extrañas, especialmente para sus beneficiarios<sup>5</sup>.

Es por ello que, en la construcción de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales se ha mantenido como estrategia base la construcción colectiva. Esto con el interés de comprometer a todos los responsables de la problemática, con la idea de conformar un conjunto de objetivos colectivos considerados necesarios o deseables por todos los sectores del Municipio.

De esta manera, se garantiza la existencia de una organización que convoque los distintos actores individuales y colectivos para erradicar la inseguridad alimentaria de la población, percibida como una situación problemática y éticamente no admisible en cualquier sociedad.

### **3.2.3 Principios de la Política Pública de SAN**

- El reconocimiento de la seguridad alimentaria y nutricional como derecho humano fundamental, es un criterio prioritario desde lo ético, mandatorio y universal para fundamentar las acciones de los sectores comprometidos en su garantía.

---

<sup>5</sup> Molina C.G. INDES-BID. 2004

- El carácter democrático, técnico y científico debe ser el predominante en la toma de las decisiones en seguridad alimentaria y nutricional, lo que promueve mayor solidez y sostenibilidad a las decisiones tomadas.
- La reorientación de la política social, haciendo énfasis en la eficiencia, en el uso de los recursos y en la relación entre gasto e inversión social y en la equidad en la prestación.
- El redireccionamiento de los fondos de inversión social, procurando que la aplicación de los recursos garantice la inversión en seguridad alimentaria y nutricional, así como su destinación específica.
- La garantía de una gestión eficiente en seguridad alimentaria y nutricional que permita el cumplimiento de las metas de política, así como una rendición de cuentas periódica, frente a los logros que se obtengan de la implementación de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional al 2015.

### 3.3 EL ENFOQUE DE DERECHOS

Las políticas públicas desde el enfoque de derechos no pueden limitar la garantía de los derechos humanos en una sociedad a los recursos disponibles. El Estado como garante de los derechos no debe plantear políticas que justifiquen acciones frente a lo que el gobierno pueda hacer, con un decálogo de buenas intenciones. Más bien, se tiene que avanzar en la implementación de políticas públicas que se comprometan a hacer cumplir aquello que el gobierno debe hacer.

En términos de la garantía de un derecho fundamental como la alimentación y la seguridad alimentaria y nutricional, la política tiene que ver con la lucha tanto de los distintos sectores de la sociedad, como de las instituciones públicas y privadas, no sólo por la superación de la inseguridad alimentaria, sino porque se logre contar con una soberanía alimentaria como derecho. Esto no es sólo una consigna marginal, sino una discusión que atañe a todos y todas aquellas personas e instancias responsables de garantizar:

\* El derecho de los ciudadanos a decidir qué quieren comer y cómo se tiene que producir esta comida.

\* El derecho de los campesinos, indígenas, grupos y minorías étnicas a producir alimentos de calidad, culturalmente apropiados a sus necesidades locales.

- \* La no dependencia de un mercado mundial monopolizado por grandes empresas, y de una competencia desleal de precios más bajos que el precio de coste.
- \* La prioridad a la producción agrícola local para las necesidades alimentarias locales.
- \* El derecho de los trabajadores campesinos a acceder a la tierra, el agua, las semillas y créditos en buenas condiciones, así como precios remuneradores, en su calidad de productores.
- \*El apoyo a la producción diversificada, de cara a mantener tanto la biodiversidad como el control y normatización de las acciones de las multinacionales de la alimentación.
- \*El adecuado impulso a políticas de mercadeo y comercialización de alimentos, así como al control de las ventajas a las de los grandes productores sobre los pequeños productores.
- \*Una política clara y contundente de apoyo al consumidor promedio y el logro de una educación continua para que este exija sus derechos y tenga capacidad de exigir alimentos sanos, suficientes adecuados y a precios asequibles.
- \*Defensa de las especies nativas de alimentos y la propiedad sobre su germoplasma.

### 3.4 LA MIRADA DE EQUIDAD

La equidad y en especial aquella ligada a la seguridad alimentaria y nutricional, debe tener expresión en mejores condiciones de calidad de vida. El combate a las inequidades se constituye así en un reto trascendente que propone no solamente reducir las desigualdades de acceso, sino superar efectivamente las brechas entre los que tienen y no tienen en la sociedad

En el acceso, la equidad interviene en los servicios, en las políticas y en la distribución de los recursos. Esto significa, asegurar que los servicios (su ubicación, normas y ofertas de atención), las políticas que dictan tanto sus objetivos como su lógica de funcionamiento y los recursos (financieros y técnicos) asignados, sean igualmente equitativos a la diversidad, magnitud y exigencias de las necesidades de la población. La equidad en el acceso exige adaptarnos y responder a todas las configuraciones de necesidades, incluyendo las comunicativas.

Pero, la equidad en el acceso no es suficiente, en el contexto de la SAN, si no se expresa además en la reducción de las brechas alimentarias y nutricionales. La razón es que el acceso no cambia esencialmente las bases de producción de los desequilibrios. La inserción que las personas y grupos humanos logran en la vida económica, social, política y cultural es diferencial y ello determina oportunidades también diferenciales a condiciones de vida, materiales, sociales, físicas y espirituales

Una de las mayores expresiones de inequidad en una sociedad es la brecha alimentaria entre poblaciones de diferentes estratos socio-económicos. Es por eso que la propuesta de una política pública que aluda a la superación de las Brechas Alimentarias debe estar comprometida con la promoción de políticas de cambio desde la producción, comercialización, acceso y disponibilidad de alimentos.

### **3.5 LA PERSPECTIVA CIUDAD - REGIÓN**

Un aspecto fundamental en el análisis de la Seguridad Alimentaria y Nutricional con perspectiva de Ciudad- Región, es el imperativo ético de visibilizar la grave situación de inseguridad alimentaria del sector rural, que es también parte del Municipio de Manizales, y su simbiosis con las zonas rurales aledañas de jurisdicción departamental.

Estas economías que sobreviven en la periferia de las capitales de los Departamentos, en la frontera entre lo urbano y lo rural, se encuentran en franco proceso de descomposición social. Eso sin contar que disponen de mecanismos de sobre vivencia y dotación de recursos muy precarios que, sin embargo, han sabido mantenerse durante generaciones. Por esta razón, son muy importantes para la preservación de zonas de frontera, especialmente de los delicados ecosistemas donde muchas familias por diversas circunstancias se han asentado.

Analizar las características y dinámicas de estos grupos de población nos permite deducir el grado de armonía o de conflicto, las perspectivas o proyectos de las personas y determinar si desde el punto de vista social son estables o no.

Esto permitirá, en el contexto de formación e implementación de una política de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales, establecer mecanismos para una gestión incluyente de acciones en seguridad alimentaria y nutricional, que



articulen las regiones rurales como parte de Manizales y aquellas en las que la circularidad de recursos alimentarios, dentro de la región-departamento, sea significativo.

#### **4. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES DE LA SITUACIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MANIZALITA**

A partir de una óptica como la que ha inspirado la construcción de la política de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales, es primordial, para caracterizar su situación, analizar aquellos aspectos que van desde lo poblacional y demográfico (en el contexto de la situación de seguridad alimentaria y nutricional), hasta lo alimentario y nutricional, que se constituyen como la línea de base de la presente política pública y que permitirán establecer los alcances de la misma, así como el monitoreo de sus impactos en el corto, mediano y largo plazo.

##### **4.1 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS**

###### **CARACTERIZACION**

Para el año de 1998, Manizales registró una población total de 378.887. Según el DANE, en la zona urbana la proporción de mujeres es 53% (200.407) y los hombres representan el 47% (178.480). Los saldos migratorios son positivos, debido al permanente flujo de población rural, o de otros Municipios más pequeños, que llega a la ciudad.

La distribución de la población residente en Manizales, según el DANE, es 93.9% para la zona urbana y el 6.1% restante se ubica en la zona rural de ésta ciudad, siendo muy significativo el cambio reciente de la transición de la población rural a lo urbano, como una dinámica común con el resto del país, en especial en las zonas rurales periféricas a la ciudades capitales o centro de los Departamentos.

En cuanto a la composición de las familias, el mayor porcentaje de estas son nucleares con un 45.6%, dato que comparado con el nacional (56.9%), según el DANE, es bajo y deja ver, niveles preocupantes de descomposición y desintegración familiar. Al correlacionar este dato con el incremento de hogares con jefatura femenina, es de esperarse que este porcentaje suba, como producto

de la disminución de la familia nuclear, si sigue la tendencia que marca el dato nacional que asciende al 30.9% del total de hogares (ENCV, 2003).

## 4.2 ANÁLISIS DE ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS Y DE TEJIDO SOCIAL

### CARACTERIZACION

#### Pobreza

Para la ciudad de Manizales el comportamiento de los principales indicadores sociales durante el período 1998-2000, manifestó diferentes tendencias directamente relacionadas con el desarrollo de la actividad económica del departamento y las finanzas públicas regionales y nacionales.<sup>6</sup>

La ciudad de Manizales presenta un 65.7% de hogares en situación de pobreza (DANE, 1995). Este dato se encuentra por encima del porcentaje Nacional, ya que en todo el país se registran 51.3% de hogares en esta condición.

El 59.7% de la población manizalita se encuentra en situación de pobreza, mientras que el 5.1% está en pobreza extrema. Sin embargo, estas cifras no superan los datos a nivel nacional (66.3% y 23.4% respectivamente).

La pobreza determinada por los indicadores Línea de Pobreza y Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), se registra en Manizales con un 65.7% para la primera (DANE - ENH, 1999) y 15.6% para la segunda (DANE, 1993). La línea de pobreza supera en 15 puntos a la nacional y en 4 puntos a la departamental; mientras que el NBI esta por debajo de los datos regionales y nacionales.

#### Ingresos

Según los reportes del DANE en los años 2003 y 2004, Manizales presenta una tasa de desempleo del 18.4%, la cual es mayor que la del país (12.8%). La tasa de subempleo es del 29.9%, menor que la Nacional; y la tasa de inactividad registra un 41.4%, superando en 10 puntos al dato Nacional.

Así mismo, de la población ocupada de la ciudad, el 16.5% labora en el sector industrial. En el comercio se ocupa el 27.9%, en la construcción se ocupa el 5.7%

---

<sup>6</sup>

Tomado de la página web

[http://www.manizales.gov.co/Manizales\\_Portal/Informacion/La+Ciudad/](http://www.manizales.gov.co/Manizales_Portal/Informacion/La+Ciudad/)

y el 28.8% se ocupa en servicios. Todos estos porcentajes superan a los reportados por el DANE a nivel nacional, entre los años 2003 y 2004.

En cuanto al índice de precios al consumidor para el 2004, se registró una variación del 5.1%, siendo inferior al los datos departamentales y nacionales. Igualmente, la distribución porcentual del IPC para la vivienda fue del 30.8%, transporte con 13.3%, alimentos con 24.4%, vestuario con 9.9%, cultura con 5.5%, educación con 3.6% y la salud reporta un 3.5%; superando en todos los aspectos los reportes de agregado para el país.

### **Nivel de vida**

La Ciudad de Manizales se caracteriza por ser una ciudad de Clase Media, con un porcentaje total de usuarios en este estrato de 68.1%; en estrato bajo del 25.4% y 6.5% en estrato alto. Los indicadores más favorables en Caldas y en Manizales son las pocas viviendas con características físicas inadecuadas (2.9% y 0.5%) y personas que habitan en hogares con problemas de hacinamiento (8.3% y 9.5%)<sup>7</sup>.

### **ANALISIS SITUACIONAL :**

A partir de las estadísticas presentadas, y analizando algunos elementos relacionados con el comportamiento de la economía de Manizales, se puede afirmar que, durante los años 2003 y 2004, la economía de la ciudad a pesar de los resultados favorables en algunas variables, no logro consolidar una dinámica importante en sectores relevantes como el externo y el cafetero, situación que influyó en forma negativa en el comportamiento del desempleo que se ubicó en el 18.4%, tasa superior en 5.6 puntos porcentuales al indicador nacional que fue del 12.8%.

Las exportaciones no tradicionales registraron una disminución de 13.2%, siendo las del sector manufacturero las más afectadas, especialmente en los subsectores textil, maquinaria y equipo, esto originó una disminución del 7.4% en las ventas externas de la ciudad; de la misma forma el valor anual de las importaciones presentó una disminución de 24.3%. El sector cafetero mostró una caída en su cosecha de 2.1%, con relación al año 2001, situación que sumada al retroceso de los precios internos y externos del grano, contrajo los ingresos del gremio cafetero, uno de los más importantes en la economía tanto departamental como municipal.

La evolución económica de Manizales, presenta muchos altibajos, los cuales están explicados por diferentes fenómenos, entre los que se pueden citar: Las fluctuaciones de la demanda interna; los problemas del sector cafetero

---

<sup>7</sup>

Para mayor ilustración ver las matrices de información que comparan lo municipal, regional y nacional.

relacionados con el rompimiento del pacto de cuotas, la caída del consumo interno, la crisis fiscal, la inestabilidad política de la nación y debilitamiento de las relaciones internacionales, entre otros.

Sobre la crisis que ha vivido la economía municipal en los últimos cinco años, las tendencias de largo plazo demuestran que se trata de un fenómeno estructural, que aún no se corrige y que, más bien, se ha agravado con la coyuntura reciente, con lo cual se sigue ampliando la brecha con respecto a la nación.

Además de los grandes altibajos en la evolución del producto Interno Bruto y de las pequeñas tasas de crecimiento observadas en el mediano y largo plazo, es importante resaltar el proceso de tercerización de la economía, resultante de la pérdida de importancia de los sectores primario y secundario como generadores de valor agregado y empleo; mientras el sector primario ha venido perdiendo participación en la generación de empleo, la industria apenas ha logrado mantener el modesto ritmo de la economía y ha conservado su aporte relativo a la producción, en tanto, que el sector terciario ha alcanzado importantes avances en su participación del producto total, gracias a la dinámica mantenida por los servicios de transporte, comunicaciones, financieros y servicios personales, es así como en el año 2004, la industria sólo participo con el 16.5% del empleo, mientras que entre comercio y servicios aportaron el 56.7%.

0

Sin embargo, los cambios en la estructura económica de la ciudad, no son el resultado de un proceso de modernización del aparato productivo o de los avances que han caracterizado la historia de los países desarrollados, donde el crecimiento del sector terciario es el fruto del surgimiento de servicios de alta tecnología; por el contrario, el cambio en la estructura económica del municipio de Manizales, es la consecuencia de la precariedad e informalidad de las condiciones de producción y el comercio de bienes y servicios, lo que ha traído como consecuencia el crecimiento de los índices de pobreza, que afecta al 59.7% de la población, mientras la pobreza extrema afecta al 5.1%.

La situación económica de la Ciudad ha llevado a que se configure una gran contradicción en su estratificación socioeconómica, de un lado, el 68.1% de los usuarios de servicios públicos pertenecen al estrato medio y el 25.4% al estrato bajo, lo cual puede llevar a considerar a Manizales como una ciudad de clase media, sin embargo, el 65.7% de los hogares se encuentran bajo la línea de pobreza, lo que indica que un número alto de la población sigue teniendo diversos atributos propios de las clases medias: cultura, educación, en algunos casos viviendas heredadas y aspiraciones propias de ese sector social, pero sus ingresos, inestabilidad laboral y niveles de consumo los colocan por debajo del umbral de la pobreza, configurándose un proceso de retroceso social, al estilo de lo que Kliksberg (2000) ha denominado los nuevos pobres.

La caracterización socioeconómica de la ciudad muestra diversos aspectos que influyen en el comportamiento de las variables económicas y sociales; la dificultad para acceder al empleo formal es una de ellas, se ha convertido en un factor que obstaculiza el acceso a los bienes y servicios indispensables para la atención de las necesidades básicas de la población.

La dependencia del café y el rompimiento del pacto internacional de cuotas, vino a convertirse en otro factor determinante del deterioro de la calidad de vida de la población manizalita; la búsqueda de solución a este problema, ha propiciado el deterioro de la integridad y la unidad familiar por la migración a otros países de algún miembro de la familia.

La debilidad institucional de la ciudad, no ha permitido una respuesta estructural a la crisis planteada, dando paso a soluciones coyunturales que originan incremento del asistencialismo, o la implementación de programas sociales como un paliativo a la crisis; la situación se ve agravada por la falta de evaluación y seguimiento a los programas implementados con altas inversiones.

### 4.3 SALUD Y SANEAMIENTO BÁSICO

#### CARACTERIZACION

De acuerdo con las cifras del DANE la inversión en salud por parte del gobierno municipal, en **Armenia** será MANIZALES??? ha venido creciendo y aunque persisten aún grandes necesidades que no han sido subsanadas, en un factor favorable que vale la pena destacar. Sin embargo existen aun graves problemas de equidad y en el acceso de los servicios de salud.

El porcentaje de personas que se encuentran registradas en el SISBEN, para Manizales es del 46.5% de la población; en Caldas el 49.2% y a nivel nacional 22.9%; indicando que a nivel municipal hay un porcentaje considerable de población que requiere que le sean subsidiados sus servicios sociales básicos y aumentan su vulnerabilidad (DANE, 2003).

Según los datos del DANE en el 2003, la tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) es de 20.6 por 100.000 menores de 5 años; mientras que por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) no se reportó ningún caso. Sin embargo, el primer reporte supera al dato departamental (16.4), aunque es inferior al Nacional (32.4).

En cuanto a la morbilidad por IRA, en el año 2003 se registró una tasa de 348 por cada 100.000 menores de 5 años; mientras que para EDA la tasa fue de 111 por cada 100.000 menores de 5 años. Ambos datos superan considerablemente los datos departamentales (107 y 63.6 por cada 100.000 menores de 5 años, respectivamente).

La tasa municipal de mortalidad por hipertensión arterial en mayores de 15 años es de 3.4 por cada 100.000 personas mayores de 15 años; mientras que a nivel nacional, la mortalidad por enfermedades crónicas es de 644.5 por cada 100.000 habitantes (Estadísticas vitales DANE). La prevalencia de morbilidad por hipertensión arterial en mayores de 15 años para la población colombiana es del 12.8%, según el ENFREC de 1998.

En cuanto a la mortalidad por Desnutrición, se reportaron 8 casos a nivel local y 30 casos a nivel del Departamento de Caldas (Certificado de defunción, 2003); siendo cifras como estas las que ratifican el hecho de una alta inequidad en el acceso a servicios básicos y al aumento de la pobreza que genera deterioro en uno de los indicadores de legitimación mas evidente como es la mortalidad por Desnutrición.

La cobertura de vacunación en los niños menores de 1 año en la ciudad de Manizales para el 2004 fue del 100% con la protección de 5500 niños. Para los niños menores de 5 años la cobertura también fue del 100% con la protección de 1900 niños susceptibles (Secretaría de Salud y Seguridad Social).

Respecto a saneamiento básico se describe:

- **Acueducto y Alcantarillado**

Aguas de Manizales S.A. E.S.P. presta los servicios de acueducto y alcantarillado en la ciudad. La cobertura urbana del servicio de acueducto es muy alta con 99.7% y de un 54.09% en el sector rural, superando los datos departamentales y nacionales. El resto de la zona rural es abastecida por 18 acueductos veredales que suministran agua no tratada y que son administrados por las juntas de acción comunal o juntas administradoras de acueducto.

A si mismo, la Dirección Territorial de Caldas reportó que la cobertura de agua potable en el 2004, llegó al 97.6% en la zona urbana y al 13.2% en la rural. En todo el país, el 86.8% de hogares tiene acueducto, público, comunal o veredal; el 97.6 en las cabeceras municipales y el 53.5% en el resto del territorio. (ENCV, 2003)

Similar al sistema de acueducto, la cobertura urbana del alcantarillado se ubica en un nivel alto representado por el 98.86%. La cobertura que tiene la empresa en el sector rural es del 6.20%.

El porcentaje de viviendas manizalitas que cuenta con el servicio de disposición de excretas en el área urbana es del 98.43%, mientras que a nivel rural se reporta un 28%. Igualmente, en esta área el 16.5% de las viviendas tiene tanque séptico, el 11.5% sumideros y el 44% realiza la eliminación de excretas a cielo abierto (División Saneamiento Ambiental, 2004).

La cobertura de estos sistemas de acueducto y alcantarillado es mayor en el área urbana de Manizales que en el Departamento de Caldas (97%) y en el resto del país (86.2%).

La empresa tiene construidos en el momento un total de 17.5km de interceptores y colectores, preparando así la infraestructura requerida para el tratamiento de las aguas residuales. En estos momentos el proyecto se encuentra en la fase preliminar para la contratación del estudio integral del saneamiento básico de la ciudad, que comprende la factibilidad técnica, medioambiental, socioeconómica, financiera, institucional y legal para la construcción de las futuras plantas de tratamiento.

- **Recolección de Residuos**

Según los registros de la Empresa Metropolitana de Aseo - EMAS en el 2004, el área urbana de Manizales tiene una cobertura del 100% de este servicio, mientras que para el área rural se cubre el 85% de recolección de residuos; superando en ambos casos a los datos nacionales. En total cubre el 74.5% de los hogares (Urbanos 93.3%, Rurales 16.7%. Según ENCV, 2003). En otros casos, se realiza la eliminación de residuos a cielo abierto con un 10% e incineración con un 5%.

La eliminación de los residuos en la parte urbana se realiza por medio de relleno sanitario, mientras que en la zona rural se elimina el 10% de los desechos.

- **Control de vectores y roedores**

Según la División Saneamiento Ambiental, en el 2004, el 36.25% de las viviendas de estratos 1 y 2 ubicadas en la zona urbana, han tenido control de vectores; mientras en la zona rural, el 15.74% de las viviendas fueron desinfectadas.

El 31.52% de viviendas de estrato 1 y 2 de la zona urbana y el 13.86% de la zona rural, tuvieron control de roedores, según los reportes de División Saneamiento Ambiental y EMAS en el 2004.

- **Infraestructura**

En Manizales existen centros hospitalarios de primer orden con tecnologías de punta y profesionales que se cuentan entre los más calificados del país.

- ✓ 15 centros de salud (primer nivel).
- ✓ 16 Puestos de Salud, ubicados principalmente en área rural
- ✓ 2 Unidades Intermedias de Atención (segundo nivel).
- ✓ 3 Hospitales Especializados, (tercer nivel): Hospital de Caldas y Hospital Infantil de Caldas, Clínica Santa Sofía
- ✓ 1 Hospital Geriátrico: Seguridad alimentaria y nutricional Isidro.
- ✓ 1 Clínica Psiquiátrica (tercer nivel): Seguridad alimentaria y nutricional Juan de Dios
- ✓ Varias Clínicas Privadas (segundo nivel): La Presentación, Santillana, Guayacanes, etc.

## ANALISIS SITUACIONAL

Los problemas priorizados en este componente fueron las altas tasas de mortalidad por IRA y morbimortalidad por IRA y EDA, en niños menores de cinco años y por enfermedad cardiovascular en población adulta y adulta mayor, asociados con los índices de pobreza crecientes y una baja e inequitativa accesibilidad a los servicios de salud.

Se manifiesta una alta exacerbación de todas las enfermedades prevalentes de la infancia, siendo muy significativa la mortalidad por Desnutrición, que tiende al aumento, pero debe con urgencia frenarse, pues si continúa este comportamiento los costos a mediano plazo serán muy altos para el Municipio.

Es importante destacar que Manizales registra una tendencia similar a todo el país, frente al incremento de las morbilidades de orden cardiovascular, con una mayor incidencia en población adulta, haciéndose prioritario establecer mecanismos para incrementar hábitos saludables en cuanto a ejercicio, dieta sana y control del cigarrillo en la población.



Un aspecto, que se constituye en factor protector de la situación de salud y nutrición de la población es de hecho las altas coberturas de vacunación, así mismo la óptima calidad del agua en la zona urbana, donde se asienta la mayor parte de la población Manizalita.

Respecto al saneamiento, aunque afecta de manera directa a la población de barrios subnormales, es también y mayoritariamente uno de los problemas importantes a tener en cuenta en la zona rural, ya que el 44% de esta población realiza eliminación de excretas a cielo abierto y que se hace un control insuficiente de vectores y roedores lo cual contribuye a la contaminación de agua, acentuar los problemas de parasitismo intestinal y afecta la calidad e inocuidad de los alimentos.

Por último es muy llamativo, como a pesar de una importante oferta de instituciones prestadoras de servicios de salud se tienen problemas de acceso al servicio a tener presentes en un cambio de estrategia de atención en salud que mire la manera de impactar el aprovechamiento biológico, como son las situaciones descritas en mortalidad de IRA y morbilidad por IRA y EDA en menores de cinco años. A si mismo aspectos como el peso al nacer, del cual no se tiene dato municipal, pero si preocupa una tendencia regional a aumentar el bajo peso y déficit de peso, cuyos datos se capturan de la información que reportan los hospitales de Manizales en su mayor porcentaje.

#### **4.4 EDUCACIÓN COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN:**

##### **CARACTERIZACION:**

El porcentaje de analfabetismo para la población entre los 6 y 20 años en la zona urbana del municipio de Manizales es de 6.4%, mientras que en la zona rural es de 26.7% (Secretaría de Educación, 1998). A nivel nacional, el Ministerio de Educación en el 2002, reportó un porcentaje de analfabetismo en personas menores de 18 años de 9.86%. A su vez, la Encuesta Nacional de Calidad de Vida en el 2003 determinó que el porcentaje de analfabetismo en menores de 15 años en el área urbana es de 4.7% y en la rural de 18%.

Respecto a la cobertura bruta de la Educación primaria es del 94.9% (Secretaría de Educación Municipal), porcentaje inferior a las cifras departamentales (103%) y las nacionales (112%) según el ministerio de educación en el 2002. La cobertura neta para niños de 7a 11 años es de 57.6% a nivel municipal, 77% en el departamento de Caldas y 82% en todo el país.

La cobertura bruta de la educación secundaria es del 96.4% en Manizales, dato que supera la departamental (75%) y la Nacional (79%); mientras que la cobertura neta para los niños entre los 12 y 15 años es del 23.1% en el municipio, 53% en el departamento y 55% en el País (Ministerio de Educación, 2002).

En la actualidad no se tienen cifras unificadas a nivel local, departamental, ni Nacional de la cobertura de la educación superior; lo cual se hace necesario para contribuir al conocimiento del desarrollo social de la población.

Según la Secretaría de Educación Municipal, el porcentaje de deserción escolar reportada a nivel local es del 4.3% y en educación primaria es del 4%; es mayor para las instituciones públicas que para las privadas (5.4% y 1.3% respectivamente; mientras que el porcentaje de deserción en la secundaria es del 6.3% en las instituciones públicas y el 2% en las privadas). La proporción de deserción educativa (transición - Media) a nivel departamental es del 11% y a nivel Nacional es del 7% (Ministerio de Educación, 2001).

Los niveles de cobertura promedio en 1985 para la educación secundaria, eran del 35%, y se paso a un promedio del 91,2% 2.000.Los índices de analfabetismo son relativamente bajos y estables, con respecto al País.

El potencial de la Educación Superior en la Ciudad de Manizales, es destacable puesto que posee un amplio número de Universidades especializadas en distintos aspectos educativos, por lo que podría fortalecerse como Distrito Universitario gracias a las ventajas comparativas que ofrece.

Manizales cuenta con 8 Centros de Educación Superior, 11 centros de Investigación y Desarrollo, 204 colegios de educación media y primaria. El total de los estudiantes del sector superior es de 28.000 estudiantes, el 60% son foráneos y el 40% de la ciudad. El total de la población escolarizada es de 87.630 estudiantes, la población escolarizada oficial es de 63.501 alumnos y la población escolarizada privada es de 24.790.

Respecto a las Organizaciones de Base constituidas, según la Secretaría de Desarrollo Comunitario, para el 2004 se contó con 39 estructuras de este tipo. Además, se reportaron 11 representantes de Juntas de Acción Comunal que trabajan por la seguridad alimentaria y nutricional de la Ciudad de Manizales.

Se destaca el que se tengan representantes de las comunidades en el trabajo con Seguridad Alimentaria y Nutricional, debido a que ellos contribuyen a que se garantice el cumplimiento de la misma. Además, el que se tengan cuantificados estos datos; ya que a nivel nacional se sabe que hay diversas organizaciones

relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional pero no se tienen cuantificados.

En cuanto a comunicaciones en Manizales, para Noviembre de 2004, hubo 14 ligas de consumidores conformadas; en Caldas hay 36 y en todo el País hay 742 de estas organizaciones (Asociación de Consumidores, 2004).

El número de personas educadas en acciones en defensa del consumidor en Manizales es de 8699, mientras que en Caldas (exceptuando Manizales) es de 1060 y a nivel Nacional es de 48.000.

A nivel local, se divulgaron 50 campañas y 290 programas relacionados con seguridad alimentaria y nutricional divulgados en Radio, 50 campañas y 50 programas en Televisión; mientras que en prensa no se efectúa ningún tipo de publicidad al respecto. En Caldas, se promovieron 50 campañas de seguridad alimentaria y nutricional en Radio, 52 programas y 50 campañas en televisión; mientras que en prensa se hacen 2 publicaciones por semestre. En todo el país, se reportaron 500 campañas radiales, igual número en televisión junto con 52 programas transmitidos en 15 canales de televisión; mientras que en prensa no se tienen datos unificados al respecto (Asociación de consumidores, 2004).

Por último, en Manizales hasta Diciembre de 2004, 10 empresas contaban con oficina de comunicaciones, según la oficina de comunicaciones de Confamiliares.

## **ANALISIS SITUACIONAL**

El problema identificado en este componente es la baja cobertura de Educación Primaria y Secundaria comparada con las tasas del país que deja por fuera de la escuela a niños en edad de recibir información y formación en seguridad alimentaria y nutricional, lo que es contrastante con una alta oferta de Educación Superior, lo que hace pensar que esta oferta, esta siendo ocupada por población de otras ciudades, con un acceso limitado para la juventud de Manizales, generando a mediano plazo, fuerza laboral de baja calificación para el Municipio.

La tasa de analfabetismo, siendo un indicador tan relevante, no se registra, y mucho menos un indicador clave para la consolidación de propuestas de educación en Seguridad Alimentaria y Nutricional, como es el analfabetismo funcional y las bajas respuestas a las variables como el aumento de la matrícula en primaria y secundaria, sin un indicador de efectividad, como porcentaje de población que finaliza estudios de básica primaria o secundaria en Manizales.

Un escenario mucho más novedoso e innovador en seguridad alimentaria y nutricional que ha cobrado mucha importancia recientemente, es sin duda lo atinente a las acciones de Comunicación e Información, siendo clave en este aspecto los Medios de Comunicación Masiva, sean oficiales o alternativos; como radio, prensa y televisión.

Es destacable el papel que esta intentando jugar en la educación al consumidor, la Asociación de Consumidores de Caldas, cuyo accionar es centralmente recepcionado por la población urbana de Manizales, en razón a las campañas y acciones de protección al consumidor, vía la información, comunicación y campañas al consumidor final. Sin embargo a estas acciones aún les hace falta articulación a una propuesta más integral, para lograr mayor impacto.

En este componentes se identificaron siete problemas principales a saber:

- Comunicación y coordinación insuficientes entre los sectores educación, salud y saneamiento
- Los contenidos de educación nutricional impartidos en la educación formal, no se han adaptado a las exigencias curriculares.
- La comunidad en general, no ha sido sensibilizada frente a sus responsabilidades con la Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- No hay cultura del consumidor ni en el país ni en Manizales
- No existe planeación en los procesos de comunicación en temáticas de seguridad alimentaria y nutricional
- Los comunicadores de la ciudad no han sido educados en la temática de seguridad alimentaria y nutricional
- El impacto de la información enviada a la comunidad, a través de los medios de comunicación, no se ha evaluado.

## 4.5 NUTRICIÓN

### CARACTERIZACION:

A continuación se presentan algunos datos que son predictores del estado nutricional de la población de Manizales, en contraste con los comportamientos nacionales para estos indicadores.

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) realizada en el 2000, la duración promedio de la lactancia materna exclusiva es de 1.7 meses y el promedio de lactancia total es de 16 meses; estos datos son bajos, teniendo en cuenta que según las recomendaciones de la OMS y la OPS.

A nivel nacional la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años es de 0.8%, la crónica es del 13.5% y la global reporta el 6.7% (ENDS 2000). La Secretaría de Salud de Manizales para el año 2003 reporta que la prevalencia de desnutrición aguda (retraso de peso para la talla) en los niños de Manizales menores de cinco escolarizados fue de 4.8% y en los niños de 0 a 14 años escolarizados de 3.8%; la desnutrición crónica (retraso de talla para la edad) es de 14.2% en niños menores de cinco años escolarizados y de 14%, en niños de 0 a 14 años escolarizados. En cuanto a la prevalencia de sobrepeso en los niños manizalitas menores de 5 años escolarizados es del 9.6% y en niños de 0 a 14 años escolarizados de 9.8%.

Según los datos del Certificado de nacido vivo para el 2003, la prevalencia de bajo peso al nacer <sup>8</sup> en Manizales fue del 6.1, %, porcentaje menor que el registrado en el resto del país (10.9%) dato que no incluye la información de peso deficiente, que puede empezar a reportar una información que puede permitir analizar riesgos de desnutrición futura.

En Colombia, según el estudio *“Deficiencia de Hierro, Vitamina A y Prevalencia de Parasitismo Intestinal en Población Infantil y Anemia Nutricional en Mujeres en Edad Fértil de Colombia 1995”* realizado por el Instituto Nacional de Salud; se determinó que la prevalencia de anemia en niños menores de 5 años es de 23.3%, el déficit de hierro en esta misma población es de 61.3%, dato menor al registrado para la región central (en donde se incluye el departamento de Caldas), la cual reporta 53.1%, pero no alcanza a tenerse un desagrado de información para Manizales que sea representativa.

En este mismo estudio se reportó que la prevalencia de déficit de vitamina A en los menores de 5 años para la región central es del 10.9%, mientras que a nivel nacional, la proporción es del 14.2%. y que la prevalencia de anemia en las gestantes es del 25% en todo el País.

Respecto a la proporción de la población con déficit de yodo, el estudio denominado *Prevalencia de los Desórdenes por Deficiencia de Yodo e Ingesta Promedio de Sal - Colombia 1995-97*, realizado por el Instituto Nacional de Salud; determinó que el porcentaje es del 7.2%.

Igualmente, el Instituto Nacional de Salud realizó el *“Estudio centinela de Yodo en Colombia, 2001 - 2002”* en niños de 8 a 11 años de edad de 20 municipios del país) y determinó que el promedio de Yoduria (Excreción de Yodo en orina) en el fue de 409 µg/L; siendo mayor en la zona urbana (423.0 µg/L) que en la rural

---

<sup>8</sup> Se registra como referencia menos de 2500 gramos como referencia.

(377.5 µg/L). Por último, el 4.8% de la población presenta concentraciones menores a 100 µg/L, lo cual indica la deficiencia de este micronutriente.

El porcentaje de suplementación con hierro en gestantes a nivel nacional, es del 77%; según la ENDS 2000. Cabe destacar que los anteriores datos, son los existentes hasta la actualidad y que se hace necesario adelantar estudios a nivel local, regional y nacional que indiquen la situación nutricional de la población colombiana.

Como puede observarse en la evaluación de las carencias específicas de hierro, yodo, vitamina A, el Municipio de Manizales se encuentra sin información, dado que los estudios nacionales, no alcanzan a tener representatividad para los Municipios, lo cual plantea grandes retos para el sector dada la urgencia de conocer la inseguridad alimentaria por la vía de los micronutrientes, llamada por su trascendencia, *hambre oculta*.

#### **ANALISIS SITUACIONAL:**

Es urgente contar con una información de base de los diferentes indicadores de lactancia materna y alimentación complementaria, para Manizales, pues el no tener información, sobre el principal factor protector de la Desnutrición de los niños menores de un año, no permite tomar acciones más contundentes, frente a un preocupante dato de 8 niños muertos por Desnutrición en el Municipio.

Adicionalmente, se puede afirmar que las brechas nutricionales son graves en Manizales, dado que los datos de desnutrición de los niños menores de cinco años y escolares obtenidos por información institucional, reflejan problemas estructurales que se observan en una desnutrición crónica en niveles muy cercanos al dato nacional. Aunque, se observa una baja prevalencia de desnutrición aguda, es importante tener la información de estado nutricional de niños no institucionalizados o de la zona rural que generalmente tienen mayor vulnerabilidad.

Con este panorama en el componente nutricional se priorizaron los problemas, de los cuales algunos están relacionados con ausencia de información. A continuación se presentan dichos problemas:

- No hay información cuantitativa pero si indicios de expertos, sobre la baja práctica de lactancia materna exclusiva y complementada con otros alimentos, así como inadecuada iniciación de alimentación complementaria

- No hay información cuantitativa pero si indicios de expertos, sobre alta prevalencia de anemia en niños menores de cinco años y mujeres gestantes, y déficit de hierro calcio y ácido fólico en mujeres gestantes y lactantes
- Problemas de malnutrición en niños menores de 5 años y niños escolarizados y por indicios de expertos, malnutrición en mujeres gestantes
- Altas cifras de obesidad y sobrepeso principalmente en escolares lo que incidirá posteriormente en la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles
- A pesar de que la prevalencia de bajo peso al nacer es inferior al nivel nacional, debe tenerse en cuenta en la política por la incidencia que éste tiene en la calidad de vida de los seres humanos y particularmente en la primera infancia.

En razón a que la mayor parte de las problemáticas descritas, muestran una alta causalidad, fincada en factores de riesgo que se comparten o devienen del componente de salud, se procede a unir en un solo ítem nutrición, salud y saneamiento.

#### **4.6 ALIMENTACIÓN Y VULNERABILIDAD ALIMENTARIA**

##### **CARACTERIZACION:**

Colombia no ha realizado encuestas de consumo de alimentos, con representatividad nacional en los últimos 15 años por lo cual los datos presentados aquí pueden haber cambiado como consecuencia de la urbanización, la participación de la mujer en el mercado del trabajo, y la introducción de alimentos importados, manufacturados o de conveniencia.

Sin embargo, se presentan algunos rasgos distintivos a nivel nacional de los modelos de consumo alimentario evaluados en la Encuesta Nacional de Alimentación, Nutrición y Vivienda de 1981 (Ministerio de Agricultura, DANE-PAN-PRI, 1984).

Los grupos de cereales, raíces y tubérculos y leguminosas aportan ligeramente más del 50% de la energía. Alrededor del 28% de la energía consumida proviene de los cereales, sin ninguna variación entre zonas urbano-rurales o las distintas

regiones dentro del País. Las raíces y los tubérculos aportan entre un 14% de la energía (nacional - urbano), a 25% (nacional - rural).

Resumiendo, la composición de la dieta para 1981 se caracterizaba por un alto consumo de carbohidratos complejos, bajo consumo de leguminosas, alto consumo de edulcorantes y relativo bajo consumo de grasas.

En cuanto a la ingesta promedio de energía a nivel de hogar, se estima que el consumo de energía por persona es de 2223 kcal/día, siendo menor en la zona urbana que en la zona rural (2184 vs. 2295 kcal/pers./día).

A nivel nacional se encontró una ingesta promedio de proteínas por persona de 55,3 g/día, siendo mayor en la zona urbana (57,1 g/día), que en la zona rural (51,9 g/día). El consumo mayor de proteínas corresponde a la región Atlántica (57,9 g/día), seguido de las regiones Oriental, Central y Bogotá (55,4; 55,2 y 55 g/día), y finalmente de la región Pacífica con 53,9 g/día.

En el momento actual se está llevando a cabo la Encuesta Nacional de Nutrición por parte del ICBF, que tiene previsto dar información con desagregado regional sobre el Consumo Usual de Alimentos de la familia Colombiana y permitirá el análisis de brechas alimentarias, sin embargo no alcanza a tener representatividad municipal, que se podrá llevar a cabo como una acción de corto plazo de la presente política.

Al analizar la composición de la dieta por quintiles del ingreso, se observan algunas diferencias esperadas, a saber: los cereales son importantes para todos los quintiles de ingreso, representando un 30% de la energía; las raíces y los tubérculos, abarcan de un 9% a un 15%, siendo más importante en el quintil de bajos ingresos. La carne y la leche, tienen una representación más importante en los quintiles de mayores ingresos.

Para monitorear cambios en las preferencias alimentarias de la población, se estudió la estructura del gasto en alimentos en 1985 y en 1995; en los diez años contemplados, se han detectado variaciones pequeñas en algunos de los rubros de la estructura del gasto, a saber: cereales, incluyendo el pan, muestran un ligero aumento al pasar de 10% al 11,7%; la carne y sus productos representaron en 1985 el 22% y en 1995 el 23% del total del gasto en alimentos; para el grupo de leche, queso y huevos se detectó un aumento, al pasar el porcentaje del gasto de 12% a 14% en 1985 y 1995, respectivamente.

Hubo un aumento del gasto en aceites y mantecas del 2% al 4%. Se observó también una reducción en el gasto en verduras y leguminosas, y se documentó una importante reducción en el gasto en comidas fuera del hogar. Es de advertir



que el gasto en alimentos tomados fuera de casa representó un 23% en 1985 y un 15% en 1995. Como dato preocupante por las implicaciones nutricionales, vale la pena destacar el aumento en el gasto en bebidas no alcohólicas (gaseosas), al pasar de 4% en 1985 a 9% en 1995. Los edulcorantes con un gasto que representa el 11% del gasto total en alimentos no varió en el período considerado (DANE, 1997).

El número de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos ETA registrados en el 2004 fue de 11 en Manizales (Fuente: División de Saneamiento Ambiental DISA), 204 casos en Caldas y 4208 en todo el país (Min Protección Social, INS 2003).

Se indica que para supervisar las condiciones higiénico - sanitarias y locativas, se realiza un control semanal en las plazas de mercado de Manizales (DISA, 2004). Además, 109 cafeterías, restaurantes y panaderías; 1502 establecimientos de alimentos y 68 fábricas de alimentos, están considerados como idóneos sanitariamente.

A continuación se presentan algunas problemáticas medio ambientales y de vías e infraestructura que se han identificado, que afectan también la vulnerabilidad alimentaria de la población:

- La tala indiscriminada de bosques, ha disminuido la biodiversidad y ha producido alteración significativa en el ciclo hidrológico y por ende la reducción de la oferta hídrica.
- Falta de educación y sensibilización ambiental
- Existe poca capacidad de respuesta en cuanto al fenómeno de sequía
- Por hallarse esta región en un área de alta sismicidad, tener problemas de erosión de la tierra y alta pluviosidad es muy propensa a ocasionar deslizamientos.
- Existe contaminación de aguas por manejo inadecuado de excretas, basuras y descoles industriales
- Hay un abastecimiento de agua deficiente en el área rural
- Manizales es una ciudad receptora de población desplazada que ha aumentado los cinturones de miseria, y políticas de desplazamiento no son concretas en torno a la cesación de la condición de desplazamiento, lo que genera dependencia excesiva.
- La poca oferta de empleo estable ha aumentado en forma considerable el empleo informal y ha limitado el consumo de alimentos.
- Deficiente mantenimiento de vías veredales e intermunicipales
- Acueductos veredales sin tratamiento
- Falta de tratamiento de aguas residuales y alcantarillados

## **ANALISIS SITUACIONAL:**

Se evidencia una grave ausencia de información y datos de referencia como soporte para evidenciar la problemática de seguridad alimentaria y nutricional en todos los aspectos de la cadena agroalimentaria y de su vulnerabilidad (ver anexos)

Por otra parte, se muestra como un elemento de alta vulnerabilidad alimentaria para Manizales, la no existencia de centros de acopio adecuados, ni organizadas en Manizales, ni mucho menos una articulación entre grandes, medianos y pequeños expendios que permita monitorear la disponibilidad alimentaria de la ciudad.

Existe informalidad en la producción, procesamiento y comercialización de alimentos, que afecta su inocuidad y aumenta el costo de los alimentos para la población; situación que convoca no sólo a los sectores convencionales del agro y la producción y comercialización de alimentos, sino a sectores ambiental y de conservación de recursos como una mirada más integral de la problemática de Seguridad Alimentaria y Nutricional, así enmarcada.

En ese orden de ideas, también se ve afectada la economía del agricultor rural y la familia campesina por el deterioro de las vías de acceso veredales por falta de mantenimiento de vías veredales e intermunicipales, haciendo imposible la circularidad de productos alimentarios propios de la región y por ende empobreciendo mas aceleradamente al campo y la zona rural de Manizales.

La tala indiscriminada de bosques, ha disminuido la biodiversidad y ha producido alteración significativa en el ciclo hidrológico y por ende en la reducción de la oferta hídrica y adicionalmente la baja capacidad de respuesta en cuanto al fenómeno de sequía, aumentan la vulnerabilidad de la región en cuanto a los aspectos de suficiencia de recursos en alimentación y nutrición.

Lo anterior con el agravante de que, con base en los sondeos de instituciones como el ICBF, se evidencia un bajo consumo de proteínas de alto valor biológico, principalmente en población de estrato bajo y habitantes de la zona rural de Manizales. Estas situaciones son a su vez exacerbadas por que los programas de asistencia alimentaria se encuentran parcialmente focalizados con base en la situación económica y nutricional de la población, y en ocasiones no satisfacen las necesidades nutricionales de sus beneficiarios de manera adecuada.

Aunque pareciese que la problemática se concentra en los sectores más pobres de la ciudad, con la crisis cafetera, y el subsiguiente deterioro de la calidad de vida de los hogares Manizalitas, esta situación está abarcando otros estratos socioeconómicos, por ello es necesario que la ciudad cuente con información sobre la Canasta Usual de Alimentos de su población, para calcular y monitorear la información sobre el consumo per cápita de los alimentos, que permita hacer el cálculo de las brechas alimentarias y generar alertas frente a los riesgos de inseguridad alimentaria en la población.

Por otra parte Manizales es una ciudad receptora de población desplazada que ha aumentado los cinturones de miseria de la Ciudad; sin embargo las políticas de desplazamiento no son concretas en torno a la cesación de la condición de desplazamiento, lo que genera dependencia excesiva de la población, en particular la más vulnerable, sin una propuesta clara de solución en el corto plazo

## **5. LINEAMIENTOS DE POLITICA PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

### **5.1 PROPÓSITO**

Lograr que la Seguridad Alimentaria y Nutricional sea un bien de todos y cada uno de los habitantes del Municipio de Manizales, como expresión de la garantía de un derecho fundamental para la gente; entendida como la disponibilidad, acceso, consumo y utilización biológica de manera suficiente, estable, adecuada e inocua de alimentos, que propenda por la nutrición óptima de los individuos, sus familias y la comunidad y posibilite el desarrollo adecuado de la sociedad.

### **5.2 PRINCIPIOS ORIENTADORES**

- La Seguridad Alimentaria y Nutricional como proyecto político público para Manizales
- La Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional como enfoque integral e integrador
- Lo corresponsabilidad intersectorial e interinstitucional como base de la Seguridad Alimentaria y Nutricional
- La Seguridad Alimentaria y Nutricional como derecho básico de la población

- La equidad de género como una de sus formas de priorización.
- La Seguridad Alimentaria y Nutricional como acción transformadora para contribuir a la superación de la pobreza
- La participación para la autogestión de las soluciones a las problemáticas de seguridad alimentaria y nutricional

### **5.3 OBJETIVOS DE POLÍTICA**

Abarca los futuros deseables propuestos como respuesta a las situaciones problema, identificadas en los párrafos correspondientes a la caracterización y al análisis de los determinantes de la Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales y que luego de la reflexión con el equipo constructor de la Política se establecen como las intenciones de Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales

#### **Objetivos Transversales**

- Garantizar que se cuente con información permanente y oportuna, que permita orientar las acciones e intervenciones de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales y evaluar las acciones a mediano y largo plazo que se deriven de la implementación de la Política para Manizales
- Establecer la Educación como eje fundamental para el desarrollo de los componentes de la política de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales.
- Propender por la investigación que permita orientar el diseño y desarrollo de las intervenciones de alto impacto en Seguridad Alimentaria y Nutricional.

#### **Objetivos Específicos**

##### **Problemática Socioeconómica y de Tejido Social**

- Aumentar posibilidades de ingresos de las familias como garantía para el logro de su seguridad alimentaria y nutricional.
- Disminuir al máximo la pobreza en Manizales y erradicar la extrema pobreza y la indigencia en la población.

- Garantizar la organicidad de la familia Manizalita, y propender por la su recomposición en todos los estratos sociales y económicos del municipio.
- Propender por el desarrollo de Programas sociales transformadores y comprometidos realmente, con el mejoramiento de la calidad de vida de la población.
- Generar programas y proyectos sociales que contribuyan a erradicar las actuales condiciones de empobrecimiento progresivo de la población.
- Reglamentar y proporcionar condiciones para la existencia y el accionar de organizaciones comunitarias que de base, ligadas a dinámicas de desarrollo social y al logro de la seguridad alimentaria y nutricional.

### **Problemática de Educación, Comunicación e Información**

- Lograr que todos los niños mayores de 3 años reciban Educación Inicial, Primaria y Secundaria, con componentes de información y formación en seguridad alimentaria y nutricional y medir su impacto.
- Contribuir desde las acciones de seguridad alimentaria y nutricional, en especial las relacionadas con asistencia alimentaria, a mejorar las coberturas de Educación Primaria y Secundaria en Manizales y a disminuir ausentismo, dado su impacto en la matrícula y la retención escolar.
- Lograr que los niños desde temprana edad reciban información y educación en seguridad alimentaria y nutricional tanto desde las instituciones educativas como desde sus hogares.
- Garantizar que las Ligas de consumidores estén activas, participando y aportando para el mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional de Manizales.
- Fortalecer las ligas de consumidores a corto, mediano y largo plazo así, como educar a los consumidores para el control social y la denuncia, que debe llevar a una verdadera participación y movilización.
- Lograr que la información y comunicación en temáticas de seguridad alimentaria y nutricional llegue de manera efectiva a toda la población.
- Garantizar que el proceso de información y comunicación sea una estrategia articulada a los procesos de transformación en seguridad

alimentaria y nutricional para Manizales, no una acción aislada ni sectorial, ni institucionalmente.

### **Problemática Nutricional, Salud y Saneamiento Básico**

- Fomentar e Incrementar la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y complementaria durante los dos primeros años, así como una oportuna iniciación y adecuado contenido de la alimentación complementaria.
- Obtener y mantener actualizada una línea de base de lactancia en la población menor de dos años en Manizales así como de alimentación complementaria.
- Lograr producir información de base que permita caracterizar los déficit de micronutrientes en la población, en especial en la más vulnerable como los niños menores de 5 años, los escolares y las mujeres gestantes y lactantes.
- Disminuir los déficit de micronutrientes (hierro, ácido fólico y calcio) en la población menor de 5 años, gestantes y lactantes
- Erradicar la malnutrición en menores de 5 años y gestantes y disminuir significativamente la de los escolares, adolescentes y adultos mayores.
- Optimizar los servicios públicos básicos en especial del agua potable, en la totalidad de viviendas tanto urbanas como rurales de Manizales, para disminuir al máximo el riesgo generado por la deficiencia de los mismos.
- Generar estrategias que permitan disminuir al máximo los Factores de Riesgo de enfermedades cardiovasculares, en especial aquellos factores asociados con la dieta, el ejercicio físico y el uso de cigarrillo.
- Erradicar los factores de riesgo de las enfermedades prevalentes de la infancia, los cuales en su mayoría están asociados con circunstancias prevenibles y de fácil identificación.
- Mantener permanentemente las coberturas útiles de vacunación en especial y de manera prioritaria las de niños menores de un año, con esquema completo de vacunación.

- Identificar las causas de bajo peso al nacer, para lograr su erradicación e iniciar el abordaje del peso deficiente como un factor de riesgo para la desnutrición de los niños menores de 5 años.
- Generar estrategias que permitan mejorar la eliminación inadecuada de excretas en el área rural y eviten la contaminación del agua.
- Mejorar el control de vectores y roedores para garantizar la inocuidad de los alimentos y disminuir los riesgos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos.

### **Problemática Alimentaria y de Vulnerabilidad Alimentaria**

- Hacer de Manizales una ciudad piloto en proyectos asociativos de producción y mercadeo en agricultura limpia, en apoyo a su población rural, que se oriente a la autonomía alimentaria e involucre la perspectiva de ciudad - región
- Gestionar recursos para organizar una Central de abastos moderna y funcional para el municipio que tenga circularidad con los expendios locales y privilegie a los consumidores finales de los alimentos.
- Diseño e implementación de un Plan Maestro de Abastecimiento y Acceso de Alimentos para Manizales
- Aumentar de manera importante el consumo de proteína en la población Manizalita, en especial el consumo de proteína de origen animal de alto valor biológico
- Continuar con los programas de asistencia alimentaria modificando los lineamientos y fortaleciendo su monitoreo.
- Obtener la Canasta Usual de Alimentos para la población de Manizales, por estratos socioeconómicos para la zona rural y urbana, articulada a un Sistema de Información en seguridad alimentaria y nutricional y al SISVAN (Sistema de Vigilancia Alimentaria Epidemiológica y Nutricional)
- Fortalecer y hacer cumplir las políticas de conservación de los recursos naturales y del medio ambiente.

- Garantizar la oferta hídrica adecuada, suficiente y de calidad para toda la población del municipio de Manizales.
- Programa sostenido y sostenible de vías tanto rurales como urbanas para Manizales.
- Implantación de un Sistema de Riego integrado para la zona rural de Manizales
- Erradicación del Fenómeno de desplazamiento en Manizales en colaboración con la Gobernación de Caldas y el Gobierno Nacional.
- Garantizar la organización de la comunidad y el control adecuado y oportuno para la producción, procesamiento, comercialización y distribución de los alimentos.

#### **5.4 METAS DE POLÍTICA**

En este acápite se intenta recopilar los resultantes de las discusiones de los constructores de la política frente a la concreción de la misma en los futuros factibles, que deben de todas maneras comprometerse con el *deber ser* en y para el logro de la seguridad alimentaria y nutricional de toda la Población Manizalita con especial énfasis en la población más pobre y vulnerable.

##### **5.4.1 En lo socioeconómico y del tejido social**

###### **CORTO PLAZO**

- Crear fuentes de empleo a través de obras de infraestructura, microempresas, famiempresas, entre otros.
- Estímulos a empleadores
- Transferencia líquida de recursos a las familias en extrema pobreza e indigencia, con inversión prioritaria en seguridad alimentaria y nutricional supervisada y asistida
- Redistribución Negociación de jornadas laborales, que favorezcan los tiempos en familia en especial para población de mujeres jefes de hogar.
- Aumentar y cualificar el capital social en Manizales, ligado a los programas de formación en recursos humanos que puedan potencialmente aportar a la Seguridad Alimentaria y Nutricional



- Establecer un directorio de las organizaciones comunitarias de base y generar un sistema de convocatoria ágil y efectivo
- Desarrollar un sistema de protección integral a las mujeres cabezas de hogar

### **MEDIANO PLAZO**

- Creación de empresas de economía solidaria, con el apoyo directo de la Empresa Privada y la Alcaldía Municipal en corresponsabilidad directa con la comunidad organizada.
- Estrategias de generación de empleo sostenibles para la erradicación de la extrema pobreza, con base en seguridad alimentaria y nutricional, con evaluación de éstas para hacer eficiente la inversión.
- Programas que inviertan en el capital social y humano con enfoque transformador y para el apoyo de la seguridad alimentaria y nutricional en Manizales
- Organizar una nueva generación de programas sociales que rebasen las propuestas ligadas exclusivamente a los subsidios y la dependencia del los beneficiarios
- Mayor priorización de programas formativos, educativos y de promoción de la atención integral de la familia.
- Programas integrales de buen trato y prevención de la violencia intrafamiliar
- Generar un espacio de encuentro de las organizaciones identificadas y establecer funciones y objetivos que sean el núcleo aglutinador de la organización
- Focalizar las familias y diseñar un proyecto que permita el logro de soluciones de vivienda para la población identificada

### **LARGO PLAZO**

- Disminuir a la mitad el desempleo en Manizales
- Cero familias en Miseria en Manizales
- Proyectos productivos sostenible de seguridad alimentaria y nutricional en los sectores urbanos y rurales que aglutine las familias en situación de vulnerabilidad alimentaria y nutricional
- Reorientación de los programas sociales ligados a seguridad alimentaria y nutricional, como una experiencia exitosa para el País
- Implementación de una nueva generación de programas sociales, comprometidos con impactos positivos frente a sus propios objetivos.

- Organizaciones comunitarias estructuradas y organizadas, con trabajo en Seguridad Alimentaria y Nutricional, apoyando la implementación de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Manizales

#### 5.4.2 En lo educativo, comunicación e información

##### A CORTO PLAZO:

- Posicionar desde el sector educativo en coordinación con el Comité intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional y otras instituciones con esta función, los programas de asistencia alimentaria al escolar con el componente de educación en seguridad alimentaria y nutricional, evaluando su impacto.
- Sensibilizar a la comunidad educativa frente a su compromiso con la seguridad alimentaria y nutricional
- Contribuir con los programas de asistencia alimentaria a mejorar la cobertura en la educación primaria y secundaria, aumentando los índices de retención y disminuyendo el ausentismo escolar
- Realizar seguimiento a ligas del consumidor existentes y establecer la coordinación entre ellas para elaborar plan de trabajo que genere una organización fuerte en pro del componente de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales
- Fortalecer las alianzas interinstitucionales para el aumento de la cobertura y el mejoramiento de la atención del menor de cinco años

##### A MEDIANO PLAZO:

- Incorporar el componente de educación en seguridad alimentaria y nutricional así como los programas de asistencia alimentaria a los PEI.... de las instituciones educativas
- Garantizar que la ligas de consumidores estén organizadas y con planes de trabajo articulados al desarrollo de la política

- Diseñar la estrategia de educación y formación en seguridad alimentaria y nutricional para los comunicadores de las diferentes instituciones responsables de seguridad alimentaria y nutricional
- Diseñar e implementar espacios comunicativos en seguridad alimentaria y nutricional, en los espacios informales como emisoras y canales de TV comunitarios y formales como la Radio y Televisión Comercial y Oficial.
- **A LARGO PLAZO**
- Transición de los programas de asistencia alimentaria a transferencia líquida de recursos para el mejoramiento de la calidad de la Educación en general, en seguridad alimentaria y nutricional en particular, en la enseñanza primaria y secundaria en Manizales
- Acciones de Impacto y visibilidad generadas a partir de la movilización de la comunidad y el tercer sector en Manizales, producto de la gestión de las ligas de consumidores organizados frente a las principales temáticas específicas de la seguridad alimentaria y nutricional para Manizales
- Diseño de una estrategia de comunicación en seguridad alimentaria y nutricional para Manizales que se articule a las acciones de las instituciones responsables de seguridad alimentaria y nutricional en el Municipio y se comprometa con impactos tangibles, no solo con los usuarios institucionales, sino con la población de Manizales en su conjunto.
- Comunicadores de las instituciones responsables de seguridad alimentaria y nutricional en Manizales, con conocimiento y la habilidad para transmitir de manera acertiva los temas en seguridad alimentaria y nutricional
- Programas de comunicación e información que desarrollen un componente de seguimiento y evaluación de la seguridad alimentaria y nutricional, como apoyo al seguimiento de las acciones realizadas en seguridad alimentaria y nutricional en municipio.

#### **5.4.3 En lo nutricional, salud y saneamiento básico**

##### **A CORTO PLAZO:**

- Establecer el programa integrado de lactancia materna y alimentación complementaria adecuada y oportuna en el municipio de Manizales.
- Fomentar la investigación en temáticas de lactancia materna y situación de los micronutrientes en Manizales
- Garantizar la suplementación de micronutrientes a las gestantes, lactantes y menores de un año.
- Garantizar saneamiento básico para toda la población del área urbana de Manizales.
- Realizar campañas educativas de Información Educación y Comunicación (IEC) para garantizar la inocuidad del agua en especial en el área rural.
- Garantizar la atención resolutive y oportuna de las enfermedades prevalentes de la infancia.
- Fortalecer los programas de complementación alimentaria de los niños menores de 5 años y las mujeres gestantes y lactantes para disminuir la desnutrición en esta población así como el factor de riesgo del bajo peso al nacer.

#### **A MEDIANO PLAZO:**

- Establecer los mecanismos y procesos necesarios para la implementación de las Instituciones Amigas de la Mujer, la Infancia y su Familia en las entidades que atienden esta población, tanto el sector de salud y bienestar.
- Garantizar la realización de un plan intersectorial que apunte a la superación de las diferentes formas de malnutrición en Manizales, en especial de aquellas que afectan de manera directa a las poblaciones más vulnerables.
- Establecer como prioridad la zona rural para llevar a cabo acciones que garanticen un óptimo saneamiento ambiental, como condición central eliminar factores de riesgo para EDA e IRA.
- Disminuir la prevalencia de la desnutrición de la gestante y del bajo peso al nacer.

- Llevar a cabo un proceso efectivo de control de vectores y roedores tanto en la zona urbana como en la zona rural.

#### **A LARGO PLAZO:**

- Establecer como prioridad de las acciones de política pública de seguridad alimentaria y nutricional los aspectos atinentes al logro de una óptima calidad de vida para la primera infancia.
- Erradicar la desnutrición aguda en los niños menores de cinco años, como población prioritaria de las acciones en seguridad alimentaria y nutricional.
- Disminuir por lo menos en una cuarta parte la desnutrición crónica en los niños menores de cinco años
- Disminuir por lo menos a la mitad el sobrepeso en niños escolares y preescolares de Manizales.
- Disminuir la morbilidad y erradicar la mortalidad por IRA Y EDA en la población menor de 5 años.
- Erradicar la desnutrición de la gestante y el bajo peso al nacer
- Eliminar al máximo los problemas relacionados con el Saneamiento Básico en los hogares de la zona rural de Manizales.

#### **5.4.4 En lo Alimentario y en la Vulnerabilidad alimentaria**

##### **A CORTO PLAZO**

- Campañas informativas y educativas dirigidas a toda la población para Informarla y sensibilizarla como sujetos corresponsales de su seguridad alimentaria y nutricional.

- Diseño de los proyectos asociativos de producción y mercadeo en agricultura limpia, en apoyo a la población rural, orientados hacia la autonomía alimentaria y que involucren la perspectiva de ciudad - región, como objetivo prioritario de las entidades responsables del sector en el Municipio
- Evaluación de factibilidad y estudio de costos para el diseño, construcción y puesta en funcionamiento de la Central de Abastos de Manizales.
- Investigación y caracterización de las Cadenas Productivas, para el abastecimiento, comercialización y consumo de alimentos en Manizales.
- Fortalecer y hacer cumplir las políticas de conservación de los recursos naturales y del medio ambiente.
- Desarrollo de Proyectos que proporcionen recursos para subsidiar un mayor consumo de proteínas de origen animal en los programas de Asistencia Alimentaria, como opción para mejorar el Índice de Calidad Nutricional de estos servicios.
- Implementación del Sistema de Seguimiento Nutricional para los beneficiarios de los programas de Asistencia Alimentaria SISEN del Municipio dirigidos a los niños, como prioridad de la presente política.
- Diseño y financiación del Proyecto de Canasta de Alimentos para Manizales, como estrategia central para contar con información de base para la determinación de las Brechas Nutricionales y Alimentarias en la población.
- Orientación y fortalecimiento adecuado de los programas de la Red, dirigidos a la población desplazada por el conflicto armado, vinculando un componente de participación Comunitaria en función de la superación de la inseguridad alimentaria y nutricional en esta población, altamente vulnerable.
- Realizar Estudio de costos y de factibilidad para la construcción y mantenimiento permanente a todas las vías veredales, dada su repercusión en la economía y en la seguridad alimentaria y nutricional del campesino que habita la zona rural de Manizales.

- Desarrollar un proyecto piloto para Manizales, que muestre la factibilidad de llevar a cabo un manejo integrado de las microcuencas.
- Organización e información a la comunidad para disminuir riesgos en la producción, procesamiento, comercialización y distribución de alimentos.

#### **A MEDIANO PLAZO:**

- Implementación y Evaluación de los proyectos, con intervenciones específicas y permanentes de Agricultura Limpia para Manizales y su zona rural.
- Construcción y puesta en funcionamiento de la Central de Abastos para la ciudad de Manizales.
- Diseño, pilotaje e implementación del Plan de Abastecimiento y Acceso de Alimentos para Manizales.
- Implementación del Sistema de Seguimiento Nutricional SISEN para los programas del Municipio dirigidos a todos los grupos de Edad.
- Implementación y monitoreo del Proyecto de Canasta de Alimentos para Manizales, así como su articulación tanto al Sistema de Vigilancia Epidemiológico y Nutricional SISVAN, como al Sistema de Información en Seguridad alimentaria y nutricional para Manizales SISAN.
- Construcción de alternativas con la población desplazada, ya sea de retorno voluntario de las familias a su sitio de origen o el diseño e implementación de procesos productivos para esta población, en coordinación con el gobierno nacional y las instituciones municipales y regionales responsables de problemática.
- Desarrollo del proyecto de mantenimiento, construcción y adecuación de las vías veredales y su conexión con la malla vial de Manizales, por etapas, empezando por las vías más críticas.
- Desarrollo integrado de los proyectos de reforestación y cuidado de las microcuencas, como parte del desarrollo de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional en Manizales.

### A LARGO PLAZO:

- Declaración de Manizales, municipio promotor de la agricultura limpia y de apoyo a los campesinos de la región y municipios circunvecinos.
- Red de abastecimiento y suministro de alimentos para Manizales con epicentro en la Central de Abastos.
- Articulación y Desarrollo del Sistema de Abastecimiento y Acceso de Alimentos para Manizales al SISAN
- Eliminación periódica del gravamen a los alimentos de origen animal como IVA, etc.
- SISEN articulado al SISAN y al SISVAN del Municipio y del país, para lograr coordinar y evaluar la seguridad alimentaria y nutricional en toda su dimensión, para incidir en la formulación de lineamientos e intervenciones en seguridad alimentaria y nutricional.
- Información de Brecha Nutricional disponible y elaboración de hoja de balance de alimentos para Manizales, con mecanismos de actualización y ajuste de la canasta ideal, para ser recomendada a la población de Manizales en general.
- Evaluación de los impactos básicos producto de la gestión y cumplimiento de Código de recursos Naturales para Manizales.
- Familias en condición de desplazamiento con su situación definida, y /o integradas a la economía de sus sitios de retorno y/o al municipio de Manizales. Programas de autosostenimiento no de subsidios totales para esta población.
- Implementación del programa de actualización, mantenimiento y/o construcción de las vías veredales, con una estrategia de sostenibilidad y contribución comunitaria para el mantenimiento y de la buena calidad de las vías.



- Oferta hídrica adecuada, suficiente y de calidad para toda la población del municipio de Manizales.
- Organización e información óptima y oportuna de la comunidad en torno a la cadena agroalimentaria.

## 5.5 COMPROMISOS DE POLÍTICA

En este acápite se encuentra las instituciones y sectores responsables del cumplimiento de las metas propuestas para el alcance de los objetivos de política, que establecen aquí su corresponsabilidad frente a las problemáticas de seguridad alimentaria y nutricional que enmarca el documento en su conjunto.

### 5.5.1 En lo socioeconómico y del tejido social

INSTITUCIONES RESPONSABLES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
Alcaldía - Secretaría de Salud, Participación Social	Capacitación para promover la participación social e n seguridad alimentaria y nutricional	<p>Promover la participación comunitaria y dinamizar el control en la gestión de lo público en la política de seguridad alimentaria y nutricional</p> <p>Convocar y concretar la participación de la instancias como la Empresa Privada y la Cooperación Internacional como apoyo para la seguridad alimentaria y nutricional</p> <p>Propender por la continuidad de las acciones derivadas de la política de seguridad alimentaria y nutricional</p> <p>Realizar gestión con el Gobierno Nacional para el cumplimiento de metas que sobrepasan los alcances administrativos y legislativos del Municipio</p>
Nutrir	Complementación	Acciones en seguridad alimentaria

INSTITUCIONES RESPONSABLES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
	alimentaria, educación nutricional...	sostenibles y más estructurales
Cooasobien	Educación y capacitación. Vigilancia nutricional. Complementación alimentaria. Asesoría y seguimiento. Promoción a la lactancia materna. Promoción de la participación Comunitaria. Servicios Complementarios.	Ser líderes en la promoción y desarrollo de acciones que logren la participación de las organización comunitaria en seguridad alimentaria y nutricional para Manizales
Planeación Municipal	Procesos de planeación en marcha para todas las instancias de la administración Municipal, para jalonar el cumplimiento del plan de desarrollo.	Gestionar para la inclusión de la política de seguridad alimentaria y nutricional en el Plan de Desarrollo de la próxima administración
Confamiliares	Desarrollar competencias técnicas para la empleabilidad. Facilitar el acceso a las familias de ingresos < a 4 slmlv a la vivienda de interés social. Apoyar financieramente a los trabajadores y sus familias. Fortalecer en las familias y organizaciones las competencias para la convivencia, la pluralidad y la participación.	Ser líder en la gestión de procesos de desarrollo social con propósitos de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Programas de seguridad alimentaria y nutricional transformadores a partir de la articulación efectiva de su red interna de servicios y de los actores externos. Capacidad de convocatoria.
DANE	Estudio diagnóstico que se entregará en marzo????	Evaluación de los indicadores

INSTITUCIONES RESPONSABLES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
ICBF	Organización de la comunidad en asociaciones alrededor del programa HCB, organización de comités de vigilancia como mecanismo de control social en todos los programas. Intervención y asesoría a la familia, escuelas de padres	Formular con otros, proyectos de desarrollo social, que contribuyan a propender por una vida digna para los habitantes del municipio. Fortalecer el proceso comunitario alrededor de la cooperativa de asociaciones de HCB, así como contribuir al fortalecimiento de la cooperativa de asociaciones de HCB como empresa de economía solidaria para que contribuya en la generación de empleo.
Secretaría de Desarrollo Comunitario	Modernización del Aparato productivo, Mejoramiento de servicios sectoriales Fomento a las Mipymes	Contribuir al mejoramiento de las condiciones y calidad de vida del Municipio de Manizales propiciando la participación activa de la Comunidad mediante la concertación de los procesos colectivos, generando así valores y modelos de transformación social y cultural, lo mismo que formas de interacción e interacción que fortalezcas la solidaridad para mejorar la organización y la integración comunitaria y el desarrollo humano.”
Asociación Gota de Leche	Complementación alimentaria Seguimiento nutricional Seguimiento social Supervisión y control a proveedores Capacitación a población beneficiaria	Realizar acciones de seguridad alimentaria según la seguridad alimentaria y nutricional para Manizales. Realizar un trabajo articulado con otras instituciones participantes en la elaboración de la seguridad alimentaria y nutricional.

**5.5.2 En la Educación, la Comunicación e Información:**

INSTITUCIONES PARTICIPANTES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
Secretaría de Educación	Coordinación para la asignación de recursos destinados a dotación, infraestructura y programas de nutrición	Asignar un rubro de recursos exclusivos para dotación, apoyar los programas y proyectos en seguridad alimentaria y nutricional dirigidos a mejorar la cobertura y calidad la población escolarizada del sector público en Manizales.
Nutrir	Educación nutricional y salud	Fortalecer más las alianzas
Facultades de Comunicación	Formación de talento humano especializado en IEC (información, educación, comunicación) en seguridad alimentaria y nutricional	Articularlas a una estrategia de comunicación masiva concreta en seguridad alimentaria y nutricional para Manizales
Oficina de Prensa de la Alcaldía	Compromiso con mensajes de salud y nutrición, campañas informativas, relación y coordinación con todos los medios de comunicación masiva	Comprometerse más con la especificidad temática de Nutrición, Alimentación y seguridad alimentaria y nutricional en general
Medios de Comunicación	Difusión de mensajes educativos en general con apoyo de la Empresa Privada	Mayor compromiso social y articulación con Información, Comunicación y educación al Consumidor
Confamiliares	Procesos de educación alimentaria y nutricional en sus grupos poblacionales atendidos con estrategias de educación no formal.  Promoción de la Salud y	Proyecto conjunto de Comunicación, Información y Educación por medios en seguridad alimentaria y nutricional para Manizales.  Articular los procesos de información, educación y

INSTITUCIONES PARTICIPANTES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
	<p>estilos de alimentación sana: lactancia materna. Mantener la cobertura y calidad de la educación básica y media. Fortalecer los procesos de información, educación y comunicación en sus grupos de interés. Apoyo a las actividades de mejoramiento de los servicios de la Empresa y Coordinación con la Alcaldía y diversos medios de comunicación masiva</p>	<p>comunicación con enfoque de seguridad alimentaria y nutricional con las redes externas. Articulación del componente de Nutrición en el Plan de estudios de básica Primaria en alianza con otros. Formación de líderes educadores en seguridad alimentaria y nutricional</p>
ICBF	<p>IEC, en temas relacionados con seguridad alimentaria y nutricional en todos los programas  Programa de Asistencia nutricional al escolar y adolescente Dentro del Plan Indicativo el ICBF pretende mejorar la atención de los niños menores de 5 año con las estrategias de Hogares grupales o múltiples (jardines sociales), en alianza con .....???</p>	<p>Diseñar, Consolidar y evaluar estrategias educativas de mayor impacto que permitan adquisición y prácticas de hábitos alimentarios, y de salud adecuados.  Fortalecer las alianzas interinstitucionales para el mejoramiento de la atención del menor de 5 años</p>
Asociación Gota de Leche	<p>Educación, capacitación e información en nutrición, salud, formación personal y evangelización a población beneficiaria y personas que se acercan a nuestra institución.</p>	<p>Promover el trabajo en red con las instituciones participantes de la Seguridad Alimentaria y Nutricional. Difundir las políticas seguridad alimentaria y nutricional con el</p>

INSTITUCIONES PARTICIPANTES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
		propósito de cumplir las metas propuestas para el alcance de los objetivos propuestos.

### 5.5.3 En lo Nutricional de Salud y Saneamiento

INSTITUCIONES PARTICIPANTES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
Secretaría de Educación	Coordinación dotación infraestructura y programa de nutrición	Recursos exclusivos para dotación de restaurantes (rubro específico)
Confamiliares	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La IPS CONFAMILIARES en proceso de certificación de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia.</li> <li>• Prestación de servicios de salud en los tres niveles de atención a través de la IPS.</li> <li>• Atención en nutrición y salud a las mujeres gestantes y lactantes y grupos vulnerables.</li> <li>• Seguimiento nutricional a los grupos atendidos.</li> </ul>	Proyectos para la prevención del sobrepeso para diferentes segmentos de población. Soluciones sostenibles para la erradicación de la desnutrición.
Nutrir	Educación nutricional y salud	Fortalecer más las alianzas
Secretaría de Salud	Programas de Complementación alimentaria Educación en salud. Vigilancia Nutricional Jornada saludables, PAB Vacunación Programa de escuelas saludables Saneamiento Básico	Fortalecer las estrategias desde diferentes sectores e instituciones que permitan contribuir a la eliminación de la mal nutrición en los niños menores de cinco años, disminuir significativamente la del escolar y las gestantes  Diseño e implementación de un

INSTITUCIONES PARTICIPANTES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
		<p>sistema integrado de seguridad alimentaria y nutricional SISAN Manizales que permita identificar problemática existente y tomar medidas a tiempo</p> <p>Vigilar y controlar la calidad de los servicios públicos (servicios de suministro de agua y eliminación de excretas) en la totalidad de las viviendas tanto urbanas como rurales, para disminuir al máximo el riesgo generado por la deficiencia de los mismos</p>
Secretaría de Salud	Jornada saludables, PAB	Articular acciones integralmente y dar cobertura masiva tanto en el área urbana como rural
ICBF	<p>Programas de asistencia alimentaria, educación nutricional, vigilancia y seguimiento del estado nutricional, vigilancia del estado de vacunación, articulación con entidades del <b>SNBF</b>, vigilancia del estado de salud de los niños atendidos, promoción de la lactancia materna, establecimiento de grupos de apoyo a la lactancia materna, monitoreo de la práctica de lactancia materna en la población usuaria.</p> <p>Vigilancia de enfermedades prevalentes en la infancia en los programas</p> <p>Promoción de alimentación</p>	<p>Consolidar los grupos de apoyo a la lactancia materna, realizando un trabajo arduo de consejería en lactancia materna.</p> <p>Establecer y consolidar el sistema de seguimiento nutricional con el fin de observar el impacto nutricional real de los programas de asistencia nutricional</p> <p>Control efectivo y eficaz de los factores que inciden en la aparición de enfermedades prevalentes de la infancia</p> <p>Vigilar en los programas que atienden madres gestantes y menores de 1 año la suplementación de micronutrientes</p>

INSTITUCIONES PARTICIPANTES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
	saludable	
ONG, EPS y Hospitales	Acciones desarticuladas	Articular acciones integrales masivos para la población
Universidades	Participación activa en la definición de prioridades de seguridad alimentaria y nutricional en el contexto de formación de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales.	Aportar información, investigación y conocimiento técnico desde la academia para sustentar tanto los análisis situacionales de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales, como la construcción de las alternativas de solución.
Asociación Gota de Leche	Programa de nutrición Programa de educación Programa de capacitación	Trabajo en red

#### 5.5.4 En lo Alimentario y en la Vulnerabilidad Alimentaria

INSTITUCIONES PARTICIPANTES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
UMATA	Asistencia Técnica Integral ofertada a los Pequeños y Medianos productores Rurales.  Fomento de Procesos para el Mejoramiento de la Productividad, calidad y competitividad de los productores tradicionales del sector Agropecuarios en el Municipio de Manizales.  Apoyo y Fomento de programas	Lograr el Desarrollo Rural que Privilegie a hombres y Mujeres; que contribuya en la búsqueda de una sociedad mejor donde el trabajo y la experiencia se valore tanto como el Capital y la ciencia



INSTITUCIONES PARTICIPANTES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
	<p>y proyectos productivos innovadores y novedosos para el sector Agropecuario.</p> <p>Capacitación y transferencia de tecnología.</p> <p>Apoyo de programas y proyectos medioambientales productivos, comerciales y de producción.</p> <p>Alianzas interinstitucionales, cadenas productivas, mercados Campesinos.</p> <p>Fortalecimiento de Canales de Comercialización de los productos de los productores rurales</p>	
ICBF	<p>Programas de asistencia alimentaria, educación nutricional, vigilancia y seguimiento del estado nutricional, articulación de acciones a través de los CPS, y de trabajo con entidades del SNBF, trabajo arduo en la garantía de derechos de los niños/as, vigilancia de la inocuidad alimentaria en los programas.</p>	<p>Estudios de consumo y definición de canasta básica para determinar brecha alimentaria, mejorar la vigilancia a la inocuidad alimentaria a través del control de puntos críticos en los programas que cuentan con servicios de alimentos</p>
COOASOBIEN	<p>Educación y capacitación</p> <p>Vigilancia nutricional</p> <p>Complementación alimentaria.</p> <p>Asesoría y seguimiento.</p> <p>Promoción a la lactancia materna.</p> <p>Servicios Complementarios.</p>	<p>Mercadeo Social y promoción de proyectos cooperativos de alto impacto</p> <p>Participar en procesos que garanticen el abastecimiento y el acceso a los alimentos en la</p>

INSTITUCIONES PARTICIPANTES	ACCIONES QUE RESPONDEN A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES	
	ACTUALES	POTENCIALES
		población vulnerable de Manizales.
CONFAMILIARES	Mercadeo social de alimentos Descuentos alimentarios	Proyectos productivos para generación de ingresos e incrementar la disponibilidad alimentaria.  Investigaciones sobre canasta básica en asocio con .....?????
UNIVERSIDADES	Formación del capital humano y del talento en aspectos científicos y técnicos de programas académicos afines con la seguridad alimentaria y nutricional	Participación activa en la formulación de la seguridad alimentaria y nutricional para Manizales  Formación de talento humano es lo específico de la seguridad alimentaria y nutricional
Asociación Gota de Leche	Educación y capacitación en Nutrición, estilos de vida saludables, <b>jornadas de salud</b> . Complementación alimentaria Seguimiento social Vigilancia nutricional Prevención y promoción en temas de salud.	Elaboración y gestión de proyectos socioeconómicos para sostenimiento y ampliación de la cobertura de nuestros programas. Capacitación y actualización en seguridad alimentaria y nutricional en tecnología y en temas relacionados con la salud y nutrición.

## 6. INDICADORES

Las previsiones constituyen el origen de cualquier alerta. Por esto es necesario hacerlas en los diferentes ámbitos de la seguridad alimentaria teniendo en cuenta plazos largos para que los decisores tengan tiempo de organizar una respuesta a la alerta, pero con un índice de fiabilidad suficientemente elevado para evitar los riesgos de una falta de alerta.

En los ámbitos de la seguridad alimentaria, las técnicas de previsión se apoyan en el seguimiento de la situación y en los diagnósticos utilizando análisis de tendencias, indicadores y alarmas. Es por esto que la FAO y otras instituciones como el INCAP en Guatemala, han propuesto que se elabore en los países y se mantenga constantemente actualizado y disponible en todo momento, indicadores de seguridad alimentaria y nutricional. Estos deben permitir anticiparse a los acontecimientos a través de un análisis combinado de los distintos tipos de información en los aspectos definidos en la política Seguridad Alimentaria y Nutricional.

La Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional ha trabajado cinco componentes de la seguridad alimentaria acogiendo a la propuesta de la FAO: disponibilidad de alimentos, acceso, consumo, aprovechamiento biológico e inocuidad de alimentos. La política seguridad alimentaria y nutricional para Manizales ha incluido estos componentes, pero con una agrupación diferente a saber: seguridad y tejido social, salud y saneamiento, educación, información y comunicaciones, nutrición y alimentación y vulnerabilidad alimentaria.

A continuación se presenta una propuesta de indicadores por componentes los cuales deben ser revisados y ajustados por el Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales. Estos serán reportados en forma periódica por las diferentes instituciones para el seguimiento continuo de la Política.

## 6.1 INDICADORES POR COMPONENTES

Antes de presentar la propuesta es importante anotar que algunos de los aspectos a tener en cuenta para la selección de indicadores son:

- Que abarquen los diferentes ámbitos de la seguridad alimentaria y nutricional
- Que sean de fácil construcción con base en datos disponibles
- Las mediciones deben poder repetirse a través del tiempo
- Que puedan compararse con otros países
- En lo posible, que permitan no sólo describir el pasado, sino elaborar pronosis

Las referencias internacionales revisadas abarcan un amplio número de indicadores en cada uno de los componentes de la seguridad alimentaria. En este documento se han seleccionado solo algunos de ellos con el fin de que sean

revisados y ajustados según se considere pertinente para la política seguridad alimentaria y nutricional de Manizales.

A continuación se mencionan los indicadores y su definición conceptual y en el anexo D se presenta la definición operacional de dichos indicadores.

### **6.1.1 Aspectos socioeconómicos y de tejido social relacionados con Seguridad Alimentaria y Nutricional.**

- Población pobre: Porcentaje de hogares ubicados bajo la línea de pobreza general<sup>9</sup>
- Población en extrema pobreza: Porcentaje de hogares ubicados bajo la línea de pobreza extrema<sup>10</sup>
- Inversión en alimentos: Porcentaje del gasto de las familias en alimentos, con respecto al gasto total del hogar
- Costo de la canasta básica de alimentos: Costo de los alimentos que integran la canasta básica de alimentos del hogar<sup>11</sup>
- Índice de desocupación: % de población en edad económicamente activa que no ha trabajado durante el periodo definido
- Tasa de Informalidad: % de la población ocupada que tiene una relación laboral inestable

### **6.1.2 Salud y saneamiento**

- Morbilidad diarrea en niños <5 años: Proporción de consultas en menores de 5 años (población subsidiada, vinculada y contributiva) debidas a diarrea
- Morbilidad por Infección respiratoria aguda IRA en niños <5 años: Proporción de consultas en menores de 5 años debidas a diarrea
- Cobertura de vacunación con DPT en menores de un año: Número de niños que al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de toxoide DPT.
- Cobertura de vacunación contra el sarampión en menores de un año: Porcentajes de niños menores de un año con vacuna de sarampión

---

<sup>9</sup> Línea de pobreza definida según metodología DANE

<sup>10</sup> Línea de extrema pobreza definida según metodología DANE

<sup>11</sup> Grupo de personas con lazos de consanguinidad y/o afinidad, que comen de la misma olla

- Viviendas con agua potable: Proporción de viviendas urbanas o rurales con agua tratada "potable"
- Viviendas con servicio de eliminación de excretas: Proporción de viviendas urbanas o rurales con servicio de eliminación de excretas
- Nivel de funcionamiento de Fábricas que elaboran alimentos de alto riesgo epidemiológico: Proporción de fabricas de alimentos de riesgo epidémico que cumplen con los requisitos higiénico sanitarios
- Brotes por Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA: Número de brotes reportados de ETA en un periodo determinado
- Sedentarismo en la población: Prevalencia de sedentarismo<sup>12</sup> en la población
- Actividad física en la población: Prevalencia de población irregularmente activa<sup>13</sup>

### 6.1.3 Educación

- Analfabetismo: Proporción de población de 15 años o más que no saben leer ni escribir.
- Cobertura de educación primaria: Proporción de niños matriculados en el nivel de primaria sin importar la edad (bruta) y según edad 6-11 años (neta)
- Cobertura de educación secundaria: Proporción de niños matriculados en el nivel de secundaria sin importar la edad (bruta) y según edad 12-15 años (neta)
- Tasa de deserción escolar: Proporción de niños que se retiran del colegio, una vez se han matriculado

### 6.1.4 Información y comunicaciones

- Control social: Ligas de consumidores y veedurías ciudadanas en Manizales haciendo control social en aspectos de seguridad alimentaria y nutricional
- Información sobre seguridad alimentaria y nutricional en los medios de comunicación: Programas relacionados con seguridad alimentaria y

---

<sup>12</sup> Sedentarismo definido según IDRD: persona que en el mes anterior no ha hecho por lo menos 30 minutos diarios de actividad física todos los días con una intensidad leve a moderada.

<sup>13</sup> Persona irregularmente activa definido según IDRD: persona que en el mes anterior ha hecho en forma irregular (no todos los días) al menos 30 minutos diarios de actividad física con una intensidad leve a moderada

nutricional realizados en el año por los diferentes medios de comunicación (radio, televisión y prensa)

### 6.1.5 Nutrición

- Duración de la lactancia materna exclusiva: Promedio de meses de duración de la lactancia materna exclusiva
- Duración de la lactancia materna total: Promedio de meses de duración de la lactancia materna total
- Bajo peso al nacer, a nivel institucional: Prevalencia del bajo peso al nacer
- Bajo peso para la edad (desnutrición global) en niños menores de cinco años: Porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición global (indicador peso para la edad menor de -2 DS)
- Retardo en talla (desnutrición crónica) en niños menores de cinco años: Porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición crónica (indicador talla para la edad menor de -2 DS)
- Bajo peso para la talla (desnutrición aguda) en niños menores de cinco años: Porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición aguda (indicador peso para la talla menor de -2 DS)
- Retardo en talla (desnutrición crónica) en niños escolares (5-18 años): Porcentaje de niños escolares con desnutrición crónica (indicador talla para la edad menor de -2 DS)
- Sobrepeso, en niños menores de cinco años: Porcentaje de niños menores de cinco años con sobrepeso según indicador peso para la talla
- Sobrepeso, en niños escolares: Porcentaje de niños escolares con sobrepeso según Índice de masa corporal
- Sobrepeso en edad adulta (25 a 60 años): Porcentaje de adultos con sobrepeso según indicador de Índice de masa corporal.
- Anemia en mujeres gestantes: Prevalencia de anemia en gestantes medida por hemoglobina
- Anemia en niños menores de cinco años: Prevalencia de anemia en niños menores de cinco años medida por hemoglobina
- Deficiencia sérica de vitamina A en niños menores de cinco años: Prevalencia de deficiencia sérica de vitamina A en niños menores de cinco años
- Nivel de yoduria en escolares (5 - 18 años): Prevalencia de excreción renal de yodo menor a 10 mcg/dl en niños escolares
- Cumplimiento de la fortificación de sal con yodo en reempacadoras: Proporción de muestras de sal de las reempacadoras, fortificada con yodo según la norma

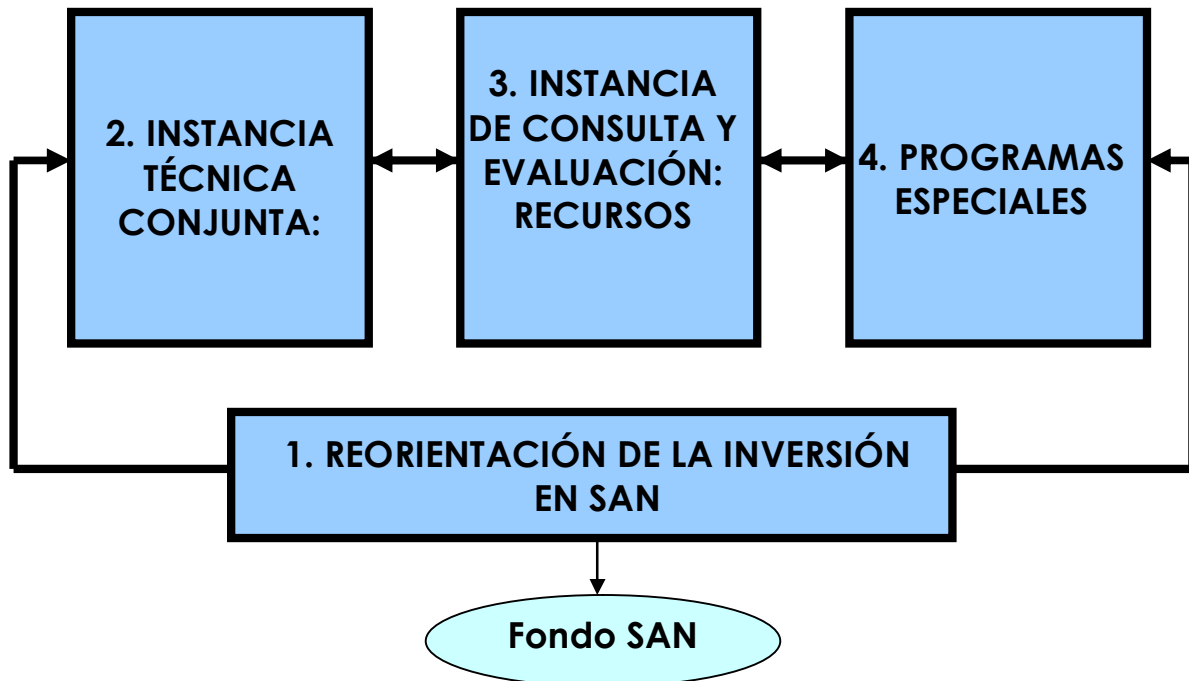
- Cumplimiento de la fortificación de harina de trigo con hierro en los molinos: Proporción de muestras de harina de los molinos, fortificada con hierro según la norma

#### 6.1.6 Alimentación y vulnerabilidad

- Inversión internacional en programas de ayuda alimentaria, Agricultura, y Saneamiento Básico: Monto monetario global de carácter internacional para programas de ayuda alimentaria, agricultura y saneamiento básico en un año dado
- Inversión estatal en programas de ayuda alimentaria: Monto monetario global de los programas de asistencia alimentaria recibida por parte del estado en un año dado
- Patrón de consumo de alimentos: Alimentos consumidos por el 30% o más de la población en una semana
- Adecuación de nutrientes aportados por la alimentación de los miembros del hogar por día: % de calorías y nutrientes aportados por la alimentación de los miembros del hogar vs necesidades de calorías y nutrientes de todos los miembros del hogar
- Desastres naturales que afectan la vulnerabilidad: Número de desastres naturales según tipo, que afectan la vulnerabilidad de la población
- Vías de acceso rural: Porcentaje de vías en buen estado o carreteables en la zona rural
- Población desplazada: Número de personas que llegan a Manizales y salen de ella, por situación de desplazamiento por año

### 7. ESTRATEGIAS TRANSVERSALES

Una manera amplia de comprender la seguridad alimentaria y nutricional, como un nicho movilización de voluntades en pro de la superación de la pobreza como propósito final de una política, que pueda ser llamada pública, amerita el despliegue de una serie estrategias de carácter trasversal que serán la base de las acciones que se deriven de la implementación de la política pública.



Dichas acciones se intentan articular en la siguiente gráfica para comprenderlas sistemáticamente, para mantener la idea de su articulación permanente aunque hagamos a continuación unas explicación de cada una de ellas por separado.

### 7.1 REORIENTACIÓN DE LA INVERSIÓN EN SAN:

- Esta Política concretará sinergias en la inversión social al focalizar en los extremadamente pobres el enjambre de servicios públicos esenciales que incluye herramientas económicas, como capacitación para el trabajo y creación de empleos; y la dotación de infraestructuras físicas elementales: vivienda, agua potable y saneamiento ambiental, acompañado de programas educación alimentaria y nutricional, orientación al consumidor y autoestima de los miembros del grupo familiar, especialmente la mujer.
- La Estrategia Municipal de Seguridad Alimentaria Nutricional brindará los criterios para el ordenamiento de la inversión dirigida al espacio privado de las familias en extrema pobreza y hacia su entorno público inmediato.
- El espíritu de materialización de una estrategia como resultado de una reorientación de la inversión, pone de manifiesto la vinculación en la formulación de la política de seguridad alimentaria y nutricional a 10 años, de actores de múltiples sectores, que le posibilitarán la integralidad,



coherencia y solidez a las acciones, con impactos concretos, esperados en el mediano y largo plazo.

## **7.2 INSTANCIA TÉCNICA CONJUNTA:**

- Crear una Instancia Técnica permanente de coordinación, respaldada de manera conjunta por las instituciones de carácter regional y nacional, así como con claras funciones definidas para sus instituciones en lo Municipal, como eje de la instancia misma.
- Esta instancia permanente de coordinación tendrá bajo su responsabilidad asegurar el cumplimiento adecuado de la estrategia consensuada de Seguridad Alimentaria y Nutricional. que deberá permitir la implementación óptima de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales.
- La implementación del Decreto que le da vida al Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales, es la estructura de base que le da nicho de funcionamiento a la instancia técnica conjunta.

## **7.3 INSTANCIA DE CONSULTA Y EVALUACIÓN: RECURSOS**

- Mecanismo para intercambiar información y armonizar intervenciones existentes, así como impulsar nuevas iniciativas de manera consensuada. Podrá reunirse tanto al nivel interinstitucional como a nivel intersectorial, debe contar con la representación de los sectores públicos y privados pertinentes, y de la comunidad de base organizada y la sociedad civil en general y sólo en casos muy especiales de una entidad internacional cooperante.
- El conocimiento común de toda esta información será la base de la estrategia municipal que busca articular las intervenciones nacionales y darles coherencia en el tiempo, con visión de largo plazo, para combatir efectivamente el flagelo de la pobreza extrema. Sus acuerdos sustentarán el establecimiento y adopción de políticas públicas donde se complementen todos los esfuerzos, permitiendo con ello maximizar los objetivos de las intervenciones y medir resultados de la estrategia trazada con una duración mínima de 10 años.

- Para efectos de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional, tanto desde su inicio, como en la construcción de los insumos y el análisis del documento final, la estrategia de SALAS DE ANALISIS; se constituyó en la instancia de Consulta de Carácter itinerante, de acuerdo a la pertinencia, emergencia o trascendencia de los temas, para una expresión más permanente de la Instancia de Consulta, se debe contar con ella expresada como el Comité Técnico de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales.

#### **7.4 PROGRAMAS ESPECIALES**

Desarrollar y ampliar de manera consensuada, una Nueva Generación de Intervenciones Alimentario Nutricionales, como programas complementarios a las intervenciones existentes, que tienen perspectiva regional e instrumentos de medición incorporados de antemano, y que están encaminadas a orientar futuras intervenciones ya concebidas dentro del marco de la nueva estrategia municipal adoptada.

A pesar de los avances en materia de Nutrición y Asistencia Alimentaria, la situación de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Manizales es aún preocupante y amerita sostener acciones de apoyo, que en la medida que impacten positivamente, la idea sea mejorar la estrategia de la Seguridad Alimentaria y Nutricional; dejando en un plano de superación la situación de poblaciones al margen de la ayuda alimentaria. Pero si no se tienen los recursos, para programas de amplia cobertura, se requieren recursos nacionales, regionales y apoyo internacional para el éxito de los programas, que deberán ser gestionados con base en los alcances mismos de la política misma.

#### **8. FINANCIACION**

La inversión para la implementación de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales al 2015, requiere de varias fuentes de financiación, aquí establecemos algunas alternativas factibles que dejan abierta la necesidad de mayor concreción en función del avance de los mecanismos que acompañen su posicionamiento técnico y político. Los recursos base que se pueden reseñar corresponden a recursos provenientes de los objetivos compartidos de todas las instituciones responsables, pero debe propenderse por

un recurso propio para seguridad alimentaria y nutricional que puede provenir de las siguientes alternativas de flujo de recursos:

### **8.1 Presupuestos Desagregados:**

Las entidades Municipales mostraran los rubros específicos destinados para alimentación y nutrición estableciendo las actuales partidas globales y en la inversión concreta de cada proyecto señalando el monto de los recursos asignados a tener algún tipo de impacto en seguridad alimentaria y condición nutricional de la población Manizalita.

### **8.2 Reducción de la evasión:**

Es importante implementar definitivamente una política que genere el pago oportuno de las obligaciones fiscales de las empresas, para obtener recursos oportunos para la inversión social, recursos que se pueden canalizar de manera específica en Seguridad Alimentaria y Nutricional. siendo altamente viable su impacto en la superación de los problemas sociales mas sentidos, pues la seguridad alimentaria y nutricional moviliza fácilmente a la sociedad civil.

### **8.3 Optimización de recursos:**

Teniendo en cuenta el quehacer de cada institución, es indispensable mantener la coordinación intersectorial e interinstitucional para evitar la duplicidad de acciones y mejorar la asignación de los recursos a los diferentes directrices relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional, en este punto es indispensable incluir indicadores de impacto de la inversión institucional en la promoción, desarrollo e implementación de las acciones, que a su vez se deriven de los Planes de Alimentación y Nutrición que en el marco de la Política sea necesario implementar.

### **8.4 Definición de una proporción específica de la inversión pública en seguridad alimentaria y nutricional para el Municipio:**

Una vez se tienen los presupuestos desglosados por institución es posible definir cual será la inversión final de los recursos totales del gobierno Municipal para asignar una proporción específica, que se mantenga proporcional a los ingresos de la ciudad.

## **9. BIBLIOGRAFIA**

- INCAP/ OPS-OMS. Seguridad alimentaria y nutricional : Bases Conceptuales: LA INICIATIVA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL CENTROAMERICA. OPS. Guatemala. Marzo 2000. 2ª Edición.
- MAGA - WFP. Cartografía y Análisis de la Vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria en Guatemala. Guatemala. 2002. GSD. Consultores.
- Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, Ministerio de Educación Nacional, Departamento Nacional de Planeación, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Instituto Colombiano de Desarrollo Rural. Política Nacional de Seguridad alimentaria y nutricional. Versión Preliminar IX. Enero 2005
- INCAP / OPS- OMS. Propuesta de indicadores para la vigilancia de la seguridad alimentaria y nutricional. Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP)- Organización Panamericana de la Salud (OPS). Nov. 2002
- OPS. Seguridad alimentaria y nutricional en la comunidad. Costa Rica. Organización Panamericana de la Salud. 2002
- FAO/ONU. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura la Alimentación. Manual para el diseño e implementación de un Sistema de Información para la Seguridad Alimentaria y la Alerta temprana (SISAAT). Roma, 2000
- [BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO \(BID\)](#), la [Comisión Económica para Latinoamérica y el Caribe \(CEPAL\)](#) y la [Comisión Interamericana de Mujeres \(CIM\)](#). *CUMBRE DE SANTIAGO*, 2002.
- BREILH, JAIME, Nuevos conceptos y técnicas de investigación, Centro de estudios y asesorías en salud, 1994
- BROWN J Y SHERMAN L: Policy implications of new scientific knowledge. J. CASTELLANO, P.L.,. En Salud Pública MacGrauhill. Martinez Navarro y otros, 1997.
- DANE. Estadísticas: Informes Oficina DANE. Caldas / Manizales.

- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Deficiencia de hierro, vitamina A y prevalencia de parasitismo intestinal en la población infantil y anemia nutricional en mujeres en edad fértil, Colombia 1995-1996
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. “Anemia y estado nutricional de la gestante y el recién nacido atendidos en los hospitales de I - II nivel de la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, 1997 - 1999
- MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, Circular 018 del 18 de febrero de 2004, implementa y modifica aspectos de la Circular 050 de 2002 : Anexos Acciones de Salud Pública.
- MORA J O, et al. Nutrition, health and social factors related to intellectual performance. Worl review of Nutr. Diet 1974. 19: 205-236.
- MORICE A C, Fernández R y Fonseca R. Etiología del retardo en el crecimiento (Falla para Progresar). Bol Med Hosp Infant Méx. 1989.
- OMS-OPS Elementos definir las metas del Milenio. Ginebra. 2004-
- PROFAMILIA. ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA Y SALUD. 2000.
- ROBINSON, MARY. Universalidad y Prioridades. En: Informe de Desarrollo Humano, 2000. PNUD.2001
- ROTH A.N, Políticas públicas Editorial Aurora, Colombia, Popayán 2002.

## 10. ANEXOS

## ANEXO 1

### **METODOLOGIA DE FORMACION DE LA POLITICA PUBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PARA MANIZALES**

En el presente anexo se presentan los resúmenes de los talleres y salas de análisis realizados para la construcción conjunta de la política de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales, en los cuales participaron diferentes instituciones y sectores mencionados en las primeras páginas

Se realizó un taller en el primero y dos de diciembre del 2004 y dos salas de análisis, la primera el 28 de enero y la segunda el 16 de marzo del 2005.

#### **SINTESIS METODOLOGIA DEL TALLER 1 Y 2 DE DICIEMBRE DE 2004 CAJA DE HERRAMIENTAS: TODOS POR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE MANIZALES Manizales 1 y 2 de Diciembre**

#### **OBJETIVOS**

- Analizar los insumos técnicos, conceptuales, normativos y experienciales, básicos a tener en cuenta para la formulación democrática de la política de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales a diez años.
- Lograr un balance del capital social, institucional y académico con que cuenta la ciudad de Manizales, desde la perspectiva de ciudad-región, para la formulación de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional a diez años

#### **1 DE DICIEMBRE PM**

1. Explicación de los objetivos y la metodología general del Taller e indicaciones generales.
2. Organización de los asistentes en 8 grupos, distribución que se mantendrá para las actividades de los 2 días. Para este trabajo se cuenta con 15 minutos. Se llevará a cabo de acuerdo con las orientaciones del siguiente cuadro.

3. Cada grupo se reúne y diligencia los nombres de los participantes del grupo, del facilitador y del dinamizador, anotando la institución a la cual pertenece cada uno. Estos dos últimos serán responsables de la relatoría del grupo.

#### **1ª Parte del Taller : MOMENTO INFORMATIVO Y ESTRATEGICO**

4. El grupo diligencia la **MATRIZ No 1: ANALISIS DE SITUACION**, consignando la información de Línea de Base, que cada institución ha recogido previamente. Se puede hacer en papel o en medio magnético, de acuerdo a la logística con que se cuente en el momento. Para este trabajo en grupos se cuenta con 2 horas. Este insumo se tendrá listo para el trabajo del siguiente día.

#### **2 DE DICIEMBRE AM**

5. Teniendo en cuenta la **MATRIZ No. 1**, se priorizan máximo 5 de los problemas identificados, y se consignan en la **MATRIZ No 2: FUTUROS DESEABLES: INTENCIONES DE POLÍTICA**, con base en los cuales se identificarán lo que se quisiera alcanzar para el mejoramiento de la seguridad alimentaria y estado nutricional de la población en Manizales y cuales de ellos son factibles o se podrían incluir realmente en la política que está en construcción.
6. A continuación cada grupo hace un balance del trabajo en torno a :  
Información clave disponible o faltante y aspectos a mejorar  
encuentros y desencuentros en la construcción de los consensos en los futuros que aporten a la construcción de la Política Pública.
7. **Plenaria de la Mañana:** Un representante de cada grupo presenta en 10 minutos las dos reflexiones de su grupo. Para este trabajo se cuenta con 1 1/2 horas

#### **2ª parte del taller: MOMENTO DE LA ASUNCION DE COMPROMISOS**

8. Se mantendrán los grupos conformados, al igual que el facilitador y el dinamizador, para conservar continuidad con la dinámica iniciada.
9. El grupo diligencia la **MATRIZ No 3: ACCIONES FACTIBLES: LO QUE SE DEBE HACER** consignando los aspectos priorizados que se consideran

deben quedar incluidos en la política de seguridad alimentaria y nutricional en construcción. A continuación se definen las acciones a corto, mediano y largo plazo que debían llevarse a cabo. Para este trabajo en grupos se cuenta con 2 horas.

**10.** Posteriormente se diligencia en grupo, con base en el análisis y concertación en el grupo la **MATRIZ No 4: ROLES Y RESPONSABLES**

**11.** Para este trabajo, los grupos contarán con 45 minutos. Para luego con base en el trabajo de las matrices 3 y 4 hacer un balance de las responsabilidades y roles y plantear que importancia tiene para el grupo la formulación de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional y que instituciones están interesados en formar parte del grupo constructor de la política

**12. Plenaria de la Tarde:** Un representante de cada grupo presenta. en 5 minutos las dos reflexiones de su grupo. Para este trabajo se cuenta con 1 ½ hora

- **METODOLOGIA DE LAS SALAS DE ANALISIS**

### Introducción:

Por iniciativa del Comité de Nutrición de Manizales y la Alcaldía Municipal, se empezó a llevar a cabo un proceso denominado LA CONSTRUCCION CONCERTADA DE LA POLITICA PÚBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PARA MANIZALES 2005-2015 el cual, en relativamente poco tiempo ha mostrado una serie de dinámicas de gran valor para el objetivo final de contar con un Política Pública de Seguridad Alimentara y Nutricional de Manizales.

Prueba de ello, fue la realización del Taller del 1 y 2 de Diciembre de 2004, el cual, además de haber contado con una importante asistencia permitió obtener una serie de insumos técnicos y políticos como etapa básica para hacer del proceso de FORMACION Y CONSTRUCCION de una Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional, en la medida de lo posible, un proceso participativo, donde las instituciones responsables de la seguridad alimentaria y nutricional en Manizales, se comprometieron a continuar apoyando el proceso.

Para dar continuidad a este proceso se propone la realización de algunas Salas de Análisis de Seguridad Alimentaria y Nutricional. cuyos objetivos son validar la



información seleccionada y de manera participativa lograr complementar y definir la información requerida para elaborar una propuesta de Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales.

La metodología planteada como SALA DE ANÁLISIS, organizada en Mesas Temáticas permite cumplir los objetivos propuestos. A continuación se presenta la metodología y aplicación de la misma.

### **Marco Referencial:**

#### **¿Qué es una Sala de Análisis?**

Las Salas de Análisis, toman su nombre de experiencias relativamente recientes de las denominadas salas de situación, promovidas por entidades de cooperación como la OPS, en varios países latinoamericanos, como Guatemala, Cuba, Colombia, Nicaragua, Perú y Salvador<sup>14</sup>.

Las Salas de Situación pretenden fundamentalmente desde una perspectiva más epidemiológica, contar de manera permanente oportuna y eficaz, con información para la acción.

Las Salas de Análisis aunque incluyen procesos similares a las Salas de Situación, podría decirse que las involucran, con varias diferencias de fondo que las hace, no solo más prácticas para el ejercicio de formulación que nos ocupa, sino que además en el contexto actual de la formulación de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales, pueden constituirse en la semilla del Observatorio de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales.

Desde hace algún tiempo el sector de la salud se ha dado cuenta de que tener información bien analizada e interpretada es crítico para el manejo rutinario de la salud. Se ha acabado considerando que las salas de Situación de Salud son una herramienta imprescindible para la recolección continua y el análisis de información actualizada sobre epidemiología, enfermedades transmisibles y otros riesgos de salud pública.

A diferencia de estas las Salas de Análisis son actividades que involucran múltiples sectores que tocan la problemática de la Calidad de Vida y no necesitan tener cuatro paredes ni tan siquiera ocupar un espacio físico; es más, puede simplemente ser un espacio virtual.

Las Salas de Situación por ejemplo, no necesariamente deben producir intervenciones pueden servir únicamente para anticipar los riesgos y evitar

---

<sup>14</sup> INCAP- OPS-OMS- Salas de Situación en Salud .2003 Balance y alcances de su accionar.

sorpresas estratégicas. Las salas de situación de salud hacen un buen trabajo de recolectar información de manera rutinaria<sup>15</sup>.

Las Salas de Análisis en cambio se comprometen con el proceso de lograr que la información tenga impacto en las decisiones para resolver problemas y por ello deben adaptar la recolección y diseminación de la información al ritmo rápido, y deben generar decisiones para la acción, desde reaccionar a una situación coyuntural, como formular acciones y políticas a largo plazo en favor de mejorar una problemática identificada

Sin embargo, cuando ocurre una emergencia o hay una coyuntura, los ministerios de salud exigen con frecuencia la creación de una "sala de situación" como solución al caótico ambiente de información que existe y la falta de coordinación. Es probable que lo que se requiera es una combinación de los dos y se reafirma lo que se planteo en acápite anteriores.

Para el ejercicio que nos ocupa, se requiere después de una puesta en marcha de un proceso de formulación de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional un escenario técnico donde los tomadores de decisiones y todos los involucrados en la política, puedan comunicarse y tomar decisiones usando la información más reciente sobre necesidades, recursos disponibles y prioridades.

Se requiere un ámbito para coordinar, no simplemente un lugar para mostrar o divulgar información, pero sin que sustituya estructuras de carácter permanente como el Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Un escenario que sea ágil en al convocatoria y rápido en las decisiones con base en información-acción. Esto es una Sala de Análisis.

### **¿Qué se necesita para establecer una Sala de Análisis?**

La necesidad prioritaria es el acceso a la información como fuente de información previa y experiencia analítica, para lograr avanzar del conocimiento de los problemas a las soluciones en el corto, mediano y largo plazo.

La segunda necesidad es unos enlaces directos con todas las autoridades., directivos y tomadores de decisiones institucionales, comunitarias, académicos y técnicos, ya que son ellas las que tendrán la información acerca del impacto. Estas autoridades deben contar con información nacional, regional y local.

La tercera es la posibilidad de contar con expertos en los temas que sean centrales para la problemáticas definida en la Sala de Análisis y por ello la experticia en temas concretos, son requisito de los asistentes a las diferentes mesas temáticas que conforman las Salas de Análisis.

---

<sup>15</sup> Boletín No. 89 - Octubre, 2002 (Pan American Health Organization (PAHO) / Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2002, 10 p.)

### **¿Dónde se debe ubicar una Sala de Análisis?**

En la medida que no es una estructura convencional, sino que la vida se la da las necesidades del momento, frente a la problemática que la convoca, no tiene un espacio físico como tal, pero tiene una formalidad organizativa, que se debe ir configurando a medida que esta evoluciona.

Sin embargo, es importante que esté ligada de manera clara a una estructura concreta que en este caso es el Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales, que la articula a los procesos que en principio tengan que ver con la formulación de la Política Pública de SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL para el municipio.

### **¿Como seria una Sala de Análisis para seguridad alimentaria y nutricional Manizales?**

Las Salas de Análisis pueden tener varias modalidades, de acuerdo con las necesidades que le den origen y a su vez cada modalidad puede tener diversas especificidades de acuerdo a la situación o la etapa del proceso, con el que este comprometida. Lo cierto es que dado que no existe mucho desarrollo en el tema, da la posibilidad de innovar y generar experiencias de aplicación de la metodología, muy diversas y útiles para los procesos como el que nos ocupa.

Las salas de análisis deben darle continuidad a los desarrollos que de la construcción de la política se lograron en el Taller de seguridad alimentaria y nutricional el 1 y 2 de Diciembre de 2004, en el cual se definieron como producto del mismo, cuatro grandes aspectos de la Política, definidos como:

Determinantes Socioeconómicos y de Gestión Social

Determinantes de Nutrición y Salud

Determinantes de Educación y Comunicaciones

Determinantes de Alimentación y Vulnerabilidad Alimentaria

Con base en estos preproductos de la formulación de las políticas se propuso trabajar las Salas de Análisis desarrolladas en las mismas cuatro Mesas Temáticas lo cual permitiría profundizar en los temas.

**PRIMERA SALA DE ANALISIS - 28 ENERO DEL 2005**

**LUGAR: Sala Múltiple Confamiliares San Marcel**

**Agenda:**

**1ª HORA:**

Introducción  
Explicación de la Metodología  
Presentación y Balance de la información

**2ª HORA:**

Validación  
Análisis de la Información

**3ª HORA:**

Análisis de Información

**4ª HORA:**

Acciones propuestas  
Compromisos y Tareas

**Metodología: MODALIDAD MESAS TEMATICAS**

Los asistentes con previa convocatoria e indicaciones de organización, se ubican con la persona de servicio

**Mesa 1:** problemática socioeconómica: 8 personas.

**Eje de Mesa:** SARA DEL CASTILLO

**Apoyo:** IRMA LUCIA GARZON RIVERA

**Mesa 2:** nutrición y salud: 8 personas

**Eje de Mesa:** PATRICIA HEREDIA

**Apoyo:** PATRICIA ARBELAEZ B.

**Mesa 3:** Problemática alimentaria y de vulnerabilidad:14 personas

**Eje de Mesa:** SARA DEL CASTILLO

**Apoyo:** CLARA CARDONA

**Mesa 4:** Educación y comunicaciones: 7 personas

**Eje de Mesa:** PATRICIA HEREDIA

Apoyo: MYLENE RODRIGUEZ

En cada una de las Mesas se cumple la misma metodología

### **1. PRESENTACION Y BALANCE:**

- El facilitador de cada uno de los Grupos presenta a su correspondiente Mesa, de manera muy breve la información de la Matriz 1 que conjuntamente con la Eje de Mesa fue posible recabar en el tiempo transcurrido entre la finalización del taller y el hoy por hoy.
- La presentación se hace a manera de balance, utilizando para ello las convenciones definidas para esta MATRIZ. Se comienza por la información SI: Que no existe esta información, luego con la ND: Información existente, pero no está disponible y finaliza con la presentación de la información obtenida.
- Solo se puede presentar como Información EP: Aquella que antes del 1 de febrero se pueda entregar, los demás casos sólo se clasifican como las dos anteriores.

### **2. VALIDACION**

- Con base en el ejercicio anterior, que debe ser muy ágil, en la Matriz 1 se va a ubicar una casilla final de Validación en la cual, el grupo en conjunto determina como VV o NV, la información obtenida.
- **V. V:** Información que por consenso, como esta expresada, es referente para la formulación final de la política pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Puede tratarse de información o datos expresados en un indicador diferente que se haya aceptado, o información ajustada a la Matriz, en todos estos casos debe ser técnicamente correcta y todo el grupo debe estar de acuerdo para que sea aceptada como VV.
- **N. V:** Información y/o datos que no son aceptados, por que esta expresados mal, no se tiene fecha de emisión del dato, no corresponde al indicador y no hubo unidad de criterio en el grupo para que fuese aceptado.
- Cabe insistir en la responsabilidad de este paso de la validación, porque dadas las circunstancias, situaciones complejas deben ser decisión de cada Mesa, y la información que se avale hará parte del

referente teórico de la política pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

### 3. ANALISIS DE LA INFORMACION

- Se toma la Matriz 1 validada y sólo examinando los datos calificados como V.V, se hace un análisis de situación, comparando datos de país y región, para revisar la MATRIZ 2, a la luz de decisiones de priorización con base en datos.
- Este ejercicio puede ser muy prolongado, porque en este punto la argumentación es básica, para defender puntos de vista, y para que sea unánime el criterio de cada problemática que queda en la Matriz 2.
- La Matriz 2 se redefine y permite contar al final con un proceso de priorización más fundamentado y respaldado por la información y los datos. S
- Sin embargo, si producto del consenso y de una decisión unánime de los integrantes de la MESA, se tiene una problemática que es muy evidente, es sentida y es fuerte la repercusión de la misma, pero no tiene datos, se incluye y se explica con detalle la argumentación.

### 4. REVISION DE LAS ACCIONES PROPUESTAS

- Con base en la Matriz 2, totalmente diligenciada, es importante que se logre consensuar, frente a cada uno de los problemas priorizados de manera rigurosa.
- Debe diligenciarse la Matriz 3 teniendo una visión de proponer una solución a las problemáticas, pero de conjunto, es decir que el resolver un problema debe ser una labor de las instituciones en su conjunto, no de una o dos en particular.
- Las posibles acciones de corto, mediano y largo plazo, se deben comentar y consignar en la matriz y si el tiempo no fuese suficiente, es necesario comprometer a la Mesa a entregar este trabajo máximo al 1 de Febrero.

### 5. COMPROMISOS Y TAREAS:

- Las tareas pendientes se describen en la Matriz 4 con responsables y se les pone un plazo al 1 de febrero para enviar esta Matriz diligenciada, vía correo electrónico.
- En este punto se unen, en lo posible las dos Mesas Simultaneas y se hace una breve presentación de los pendientes y de los pasos a seguir.
- La forma como se hará seguimiento a compromisos y tareas pendientes, será por vía virtual, para retroalimentar a cada una de las Mesas, aún sin reunirse como tales, por mucho tiempo.

## 6. INSUMOS

- MATRIZ ANALISIS DE SITUACION PARA VALIDACION Y ANALISIS: MATRIZ 1 MODIFICADA CON CASILLA DE VALIDACION Y MATRIZ 3 CON CONSENSOS DE LAS REUNIONES PASADAS.
- MATRIZ DE ACCIONES FACTIBLES PARA ANALISIS: MATRIA
- MATRIZ DE RESPONSABLES Y COMPROMISOS: Se entrega para ser corregida o ratificada y enviada por FAX.

## 7. PRODUCTOS

- LINEA DE BASE PARA EL MARCO SITUACIONAL DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
- ACCIONES DE POLITICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL MANIZALES AL 2015
- IMPACTOS DE LA POLITICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL MANIZALES AL 2015

## 8. EVALUACION

Es un ejercicio que deberá realizarse posterior al desarrollo de todas las Mesas de Análisis.

**SEGUNDA SALA DE ANALISIS - 16 DE MARZO DEL 2005**

**LUGAR: Sala Múltiple Confamiliares San Marcel**

### **OBJETIVOS:**

- Someter el Documento de Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales a la Discusión de su estructura y contenido por

parte de los integrantes de la Sala de Análisis de Seguridad Alimentaria y Nutricional..

- Dar a conocer y analizar la Norma que le dará vida al Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Manizales

**AGENDA:**

**8 AM - 8: 30 AM** Introducción y Explicación de la metodología

**8:30 AM - 10:30 AM** Presentación del Documento de Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional. para Manizales al 2015.

**10:30 AM - 10:45 AM** RECESO

**10 :45 AM. 12 : 30 PM** TRABAJO EN GRUPOS : Guías

Guía 1 : Concepto de Seguridad Alimentaria y Nutricional. y Principios Orientadores de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

Guía 2 : Objetivos y Metas de Política

Guía 3 : Indicadores y Sostenibilidad de la Política

**2:00 PM - 3:30 PM** PLENARIA

**3: 30 PM - 4: 00 PM** Presentación del Decreto: Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

**4: 00 PM - 4:15 PM** RECESO

**4:15 PM - 5 :15 PM** Colectivización de Opiniones Acuerdos



ANEXO 2. MATRICES - INSUMO DE LA POLITICA

Matriz 1: PROBLEMÁTICA SOCIOECONÓMICA Y DE TEJIDO SOCIAL

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTAL		NACIONAL	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS (1)	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA- FUENTE
1	Hogares en situación de Pobreza	65.7%	DANE - 1995	ND (2)		51.3%	Fuente : DANE - Encuesta de Calidad de Vida 2.003
2	Población en situación de Pobreza	59.7%	DANE - 1995	ND		66.3%	Fuente : DANE - Encuesta de Calidad de Vida 2.003
3	Hogares en situación de Extrema pobreza	5.1%	DANE - 1995	ND		23,4%	Cálculos DNP. Con base en DANE. Encuesta Nacional de Hogares. 2000
4	Residentes zona rural-marginal	6.1%	DANE - 2004	ND		28.7%	DANE, diversas proyecciones con base en el censo de 1993 y cálculos del Ministerio de Salud.
5	Residentes zona urbana	93.9%	DANE - Dic/04 Dic 10	ND		71.3%	DANE, diversas proyecciones con base en el censo de 1993 y cálculos del Ministerio de Salud.
6	Hogares jefatura femenina	ND		ND		30.9%	ENCV 2003
	Gasto Social per capita					337 Dólares	2000 - 2001 CEPAL

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTAL		NACIONAL	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS (1)	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA- FUENTE
7		IP (3)	Planeación municipal (Sría Social)	ND			
9	Gasto en salud - pc	IP	Planeación municipal (Sría Social)	ND		29 Dólares/Hab.	2000 - DNP - DANE
10	Gasto en Educación- pc	IP	Planeación municipal (Sría Social)	ND		IP	
11	Gasto en Nutrición -pc	IP	Planeación municipal (Sría Social)	ND		IP	
12	Línea de Pobreza	65.7%	DANE -99-2000	61.3%	DANE -99-2000	54%	DANE Encuesta Nacional de Hogares - 1999
13	NBI	15.6%	DANE -1993	28.9%	DANE 1993	29.2%	DANE. 1993
14	Tasa de Homicidios x 100.000 habitantes	82	Medicina Legal -2003	IP		22.172	Medicina Legal -2003
16	Población vulnerable (SISBEN)	46.5%	DANE - ENH-2003	49.2%	DANE- ENH-2003	22.9 %	DANE- ENCV-2003
17	Composición de las familias	45.6%	DANE-2003	IP		56.9%	DANE-2003

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTAL		NACIONAL	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS (1)	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA- FUENTE
	% DE FLIAS NUCLEAR COMPLETA						
18	Tasa de desempleo	18.4%	DANE-ENH-2003	18.4%	DANE-2003	12.8%	III TRIMESTRE 2004 - DANE
19	% población ocupada en industria	16.5%	DANE 2003	9.9%	DANE 2003	12.7%	III TRIMESTRE 2004 - DANE
20	% población ocupada en comercio	27.9%	DANE 2003	23.8%	DANE 2003	22.5%	III TRIMESTRE 2004 - DANE
21	% población ocupada en construcción	5.7%	DANE 2003	4.7%	DANE 2003	4.5%	III TRIMESTRE 2004 - DANE
22	% población ocupada en servicios	28.8%	DANE 2003	28.6%	DANE 2003	27.5%	III TRIMESTRE 2004 - DANE
23	Tasa de Crecimiento PIB	No Aplica	---	6.78	DANE-2001	4.62	III TRIMESTRE 2002 DANE
24	PIB per capita Trabajar a precios constantes	No Aplica	-----	1'544.289	DANE-2004	1'922.853	DANE-2004
25	Variación del IPC	5.10%	DANE -2004	5.15%	DANE 2004	6.02%	III TRIMESTRE 2004 - DANE
26	Tasa de subempleo	29.9%	DANE -2004	IP		31.5%	III TRIMESTRE 2004 - DANE
27	Peso porcentual del transporte en el IPC	13.64%	DANE -2004	IP		13.5%	Dic 2004 - DANE

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTAL		NACIONAL	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS (1)	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA- FUENTE
28	Peso porcentual de vivienda en el IPC	30.82%	DANE -2004	IP		29.4%	Dic 2004 - DANE
29	Peso porcentual de cultura en el IPC	5.48%	DANE -2004	IP		3.6%	Dic 2004 - DANE
30	Peso porcentual de vestuario en el IPC	9.97%	DANE -2004	IP		7.3%	Dic 2004 - DANE
31	Peso porcentual de salud en el IPC	3.54%	DANE -2004	IP		4.0%	Dic 2004 - DANE
32	Peso porcentual de educación en el IPC	3.64%	DANE -2004	IP		4.8%	Dic 2004 - DANE
33	Peso porcentual de alimentos en el IPC	24.37%	DANE -2004	IP		29.5%	Dic 2004 - DANE
34	Tasa inactividad	41.64%	DANE- 2003	39.9%		31.5%	III TRIMESTRE 2004 - DANE
35	No de Organizaciones de Base constituidas	39	Sec.Desarrollo 2004	ND		ND	
37	No de ONG's activas en el trabajo con SAN	IP	Dra Lina - NUTRIR	ND		ND	
38	No Representantes JAL que trabajen por la SAN	11	Sec.Desarrollo	ND		ND	

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTAL		NACIONAL	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS (1)	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA- FUENTE
			2004				

**Matriz 2: PROBLEMÁTICA EDUCATIVA Y DE INFORMACION Y COMUNICACIONES**

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
<b>EDUCACION</b>							
1	Tasa de analfabetismo menor de 18 años	Analfabetismo en <20 años: A. Urbana: Total personas de 6 a 20 años 88.928 De estas 5714 (6.4%) analfabetas A. Rural : Total personas de 6 a 20 años 6762 De estas 1807 (26.7%) analfabetas	Censo educativo 1998 - Secretaria de Educación Municipal			9,86%	MIN EDUCACION 2002
2	Tasa de analfabetismo mayor de 15 años	SI				Total 7.9% Cabecera 4.7% Rural 18%	ENCV 2003
3	Cobertura de Educación Primaria	Bruta = Total matricula primaria sin importar la edad*100/ proyección escolar 38250*100/40310=94.9% = Bruta Neta = Niños que deben estar en al edad de acuerdo al grado 38250*100/40310=57.6% = Neta 6-11 años	Secretaría de educación Municipal	Bruta: 103% Neta 7-11 años: 77%	2002 - MIN EDUCACIÓN	Bruta: 112% Neta 7-11 años: 82%	2002 - MIN EDUCACIÓN

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
4	Cobertura de Educación Secundaria	Bruta: 27393 población matriculada sin importar edad*100/28415 población proyectada =96.4% Neta 12-15 años: 6551 población edad de acuerdo al grado*100/28415 =23.1%	Secretaría de educación Municipal	Bruta: 75% Neta 12-15 años: 53%	2002 - MINEDUCACIÓN	Bruta: 79% Neta 12-15 años: 55%	2002 - MINEDUCACIÓN
6	Tasa de Deserción Primaria	Tasa de deserción general = Desertores/ población total *100: 3.838 *100/88.376 = 4.3%  Deserción primaria 1552*100/38866= 4.0%  Público 5.4% Privado 1.3%	Secretaría de educación Municipal	Tasa de Deserción (Transición - Media) 11%	2001 - MINEDUCACIÓN	Tasa de Deserción (Transición - Media) 7%	2001 - MINEDUCACIÓN
7	Tasa de Deserción Secundaria	Público 6.3% Privado 2%					
<b>INFORMACION Y COMUNICACIÓN</b>							
1	No de ligas de consumidores	14	Asoc. Consumidores	36	Asoc. Consumi	742	Asoc. Consumidores

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	conformadas		s Nov. 30/04		dores Nov. 30/04		Nov. 30/04
2	No personas educadas en acciones en defensa del consumidor	8699	Asoc. Consumidores Nov. 30/04	1060 (son de algunos municipios de Caldas excepto Manizales)	Asoc. Consumidores Nov. 30/04	48.000	Asoc. Consumidores Nov. 30/04
3	No de programas relacionados con seguridad alimentaria y nutricional en los diferentes medios de comunicación	- RADIALES 290 campañas 50  - TV 50 - Radio: Boletín del consumidor en radio Manizales campañas 50  Acciones en prensa no se	Asoc. Consumidores Nov. 30/04	- RADIALES : Campañas 50  - TV: 52 campañas 50  Publicaci	Asoc. Consumidores Nov. 30/04	- RADIALES: Campañas 500  - TV: 52/año - 15 canales TV. Programa tal cual Campañas: 500	Asoc. Consumidores Nov. 30/04



No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
		realizan		ones: 2 por semestre desde hace tres años. Plegables : 1360			
4	No de empresas o instituciones que cuentan con oficinas de comunicaciones	10	Oficina de comunicaciones de Confamiliares, dic 2004	SI		SI	

**Matriz 3: PROBLEMÁTICA NUTRICIONAL DE SALUD Y SANEAMIENTO BASICO**

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
<b>NUTRICION</b>							
1	Duración promedio Lactancia exclusiva materna	SI				1.7 meses	ENDS 2000
2	Duración promedio de la lactancia total	SI				16 meses	ENDS 2000
3	Prevalencia de bajo peso al nacer	6.1%	Certificado de nacido vivo DANE - 2003 -			10.9	ENDS 2000
4	Prevalencia de peso deficiente	22.3%	Certificado de nacido vivo DANE - 2003 -				
5	Prevalencia de anemia niños menores de cinco años	SI				23.3%	INS /96
6	Prevalencia de déficit de hierro niños menores de cinco años	SI		Región central 53.1%	INS /96	61.3%	INS /96
7	Prevalencia de déficit de Vit A en menores de cinco años	SI		Región central 10.9%	INS /96	14.2%	INS /96
8	Proporción de déficit de Yodo en niños de 8 a 11 años de edad (establecimientos	SI				Yoduria mediana 409 µg/L Urb: 423.0	Estudio centinela de Yodo Colombia,

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	escolares de primaria, de zonas urbanas y rurales, de 20 municipios del país)					µg/L Rural: 377.5 µg/L Concentraciones menores a 100 µg/L: 4.8% (deficiencia)  Centinela de 1999: Déficit: 8.1%	2001 - 2002 INS
9	Prevalencia de anemia gestantes	SI		SI		25%	INS/96
10	Prevalencia de déficit de A. fólico en gestantes	SI		SI		SI	
11	% de suplementación con hierro en niños menores de 5 años	SI		SI		SI	
12	% de suplementación con Vitamina A en niños menores de 5 años	SI		SI		SI	
13	% de suplementación con hierro en gestantes	SI		SI		77%	ENDS 2000
14	% de suplementación con A. Fólico en gestantes	SI		SI		SI	
15	% de suplementación con	SI		SI		SI	

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	Calcio en gestantes						
16	Prevalencia de DNT aguda en niños menores de 5 años	4.8% beneficiarios	Secretaria Salud Manizales 2003	DTSC	Enero	0.8%	ENDS 2000
17	Prevalencia de DNT crónica en niños menores de 5 años	14.2% beneficiarios	Secretaria Salud Manizales 2003	DTSC	Enero	13.5%	ENDS 2000
18	Prevalencia de DNT global en niños menores de 5 años	9.8% beneficiarios	Secretaria Salud Manizales 2003	DTSC	Enero	6.7%	ENDS 2000
19	Prevalencia de sobrepeso en niños menores de 5 años	9.6% beneficiarios	Secretaria Salud Manizales 2003			SI	
20	Prevalencia de DNT aguda en niños escolarizados (0-14 años)	3.8 % 0-14 años	Secretaria Salud Manizales 2003			SI	
21	Prevalencia de DNT crónica en niños escolarizados (0-14 años)	14% 0-14 años	Secretaria Salud Manizales 2003			SI	
22	Prevalencia de DNT global en niños escolarizados (0-14 años)	9.4% 0-14 años	Secretaria Salud Manizales 2003			SI	
23	Prevalencia de sobrepeso en niños escolarizados (0-14 años)	9.8% 0-14 años	Secretaria Salud Manizales 2003			SI	
24	Prevalencia de bajo peso en gestantes	SI				3%	ENDS

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
25	Prevalencia de sobrepeso en gestantes	SI				41%	ENDS
26	Prevalencia de bajo peso en población adulta y adulta mayor	SI				15.5%	ENDS
27	% de cumplimiento de la fortificación de la harina de trigo con hierro	Este indicador no se lleva, porque se les hace directamente a las harineras y Manizales no tiene				Molinos y expendios a nivel nacional 2003: 93.3% 2004: 100%	INVIMA
28	% de cumplimiento de la fortificación de la sal con yodo y flúor	# de muestras de sal en 2004: 29 para yodo y flúor , no se presenta decomiso, cumplen estándares.  Visitas programadas	División de Saneamiento ambiental DISA- . 2004			Procesadoras, reempacadoras y expendios  Yodo: 2003: 45.3% 2004: 67.6%  Flúor: 2003: 74.3%	INVIMA

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
		-visitadas ejecutadas: 100%				2004: 53.4%	
<b>SALUD</b>							
1	Mortalidad por IRA menores de 5 años (Numero y tasa)	Número: 7 casos Tasa: 20.6*100.000 <5 años	Año 2003 Certif. de defunción	Número: 18 casos Tasa: 16.4*100.000 <5años	Año 2003 Certif. de defunción	TASA: 32.4/100.00 0 menores de 5 años	DANE - Estadísticas Vitales 2000
2	Mortalidad por EDA menores de 5 años	0	Año 2003 Certif. de defunción	Número: 6 casos Tasa:5.5*100.000<5años	Año 2003 Certif. de defunción	TASA: 31.8/100.00 0 menores de 5 años	DANE - Estadísticas Vitales 2000
3	Morbilidad por IRA menores de 5 años	Número: 11876 casos Tasa :348.9*1000 <5 años	Año 2003 SIS 12	Número: 11807 casos Tasa 107.8*1000< 5 años	RIPS	SE ENCUENTRA POR REGIONES	
4	Morbilidad por EDA menores de 5 años	Número: 3798 casos Tasa :111.6*1000	Año 2003 SIS 12	Número: 6972 casos Tasa :63.6 *1000<5	RIPS	SE ENCUENTRA POR REGIONES	

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
		<5 años		años			
5	Mortalidad por HTA mayores 15 años	Casos :9 Tasa:3.4*100 .000*15 y más años	Año 2003 Certif. de defunción				
	Mortalidad por enfermedades crónicas	Cáncer, insuficiencia cardiaca, hipertensión EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) Diabetes 175.7% *100000 habitantes	Secretaría de Salud			644.5 / 100.000 habitantes	DANE - Estadísticas Vitales 2000
6	Mortalidad por crónicas-degenerativas mayores de 40 años						
7	Morbilidad por HTA mayores 15 años (Tasa de prevalencia)	SI		Número: 32.720 casos Tasa :40.3*1000	RIPS	12.3%	ENFREC 1998

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
				personas 15 años y más			
8	Morbilidad por crónicas-degenerativas mayores de 40 años (tasa de prevalencia)						
9	Mortalidad Desnutrición* por	Número: 8 casos Tasa: 2.1*100000 habitantes	Año 2003 Certif. de defunción	Número: 30 casos Tasa: 2.6*1000000 habitantes	Año 2003 Certif. de defunción	Nº casos: 1796	Estadísticas vitales DANE 2001
10	Morbilidad Desnutrición por	SI		Número: 2087 casos	RIPS	4.7%	MINPROTECCIÓN SOCIAL 1997
11	Población Sedentaria <sup>16</sup>	SI		SI		Total 56.5% Mujeres 66.2% Hombres 42.4%	IDRD-FES
12	Población	SI		SI		Total 31.7%	IDRD-FES

<sup>16</sup> Persona sedentaria definida según IDRD: persona que en el mes anterior no ha hecho por lo menos 30 minutos diarios de actividad física todos los días con una intensidad leve a moderada



No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	irregularmente activa <sup>17</sup>					Hombres 39.8% Mujeres 26.1%	
<b>PROTECCION ESPECIFICA</b>							
1	Coberturas útiles de vacunación menores de 1 año	2003: 100% - 5225 niños cobertura 100% niños 2004: 5500 cobertura 100%	Secretaría de Salud y Seguridad Social	2003 71.0%  2004 82.0%	Dirección Territorial de Caldas		
2	Coberturas útiles de vacunación menores de 5 años	2003: 100% - 1900 susceptible	Secretaría de Salud y Seguridad Social	<b>SI</b>			
<b>INOCUIDAD DE ALIMENTOS</b>							
18	No de brotes por ETA*	2000: 81 2001: 5 2002: 0 2003: 8 2004: 11	DISA -. 2004	304 casos	I SEMESTRE E 2003 - MINPROTECCION	4208	I SEMESTRE 2003 - MINPROTECCION SOCIAL -

<sup>17</sup> Persona irregularmente activa definido según IDRD: persona que en el mes anterior ha hecho en forma irregular (no todos los días) al menos 30 minutos diarios de actividad física con una intensidad leve a moderada

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
					SOCIAL - INS, 2003		INS, 2003
19	- Porcentaje de carne decomisada Cantidad de carne decomisada/cantidad de carne procesada*100	Bovinos: 67.382 k decomisados /19.442.867 k procesados *100= 0.34%  Búfalo: 0 decomiso/ 230.328 k procesados*1 00= 0.  Porcinos 28.039 k decomisados /3.418.636 k procesados* 100 = 0.82%	DISA -. 2004	SI		SI	
20	- Proporción de establecimientos que cumplen con las condiciones higiénico sanitarias y locativas	Plazas de mercado. Existe solo 1 y se hace control diario	DISA -. 2004	SI		SI	

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
		<p><b>Cumple:</b>  <b>100%</b>                      No. establecimientos con idoneidad sanitaria:                      -109 Cafeterías.                      Restaurantes , panaderías bares                      - 1502 establecimientos de alimentos                      - 68 fábricas de alimentos</p>					
<b>SANEAMIENTO BASICO</b>							
1	Cobertura de viviendas que tiene Alcantarillado	Total: Urbano: 98.43%	DISA - 30 NOV. 2004	2004 130543 urbana 97.0% rural 26302 45.3 %	Dirección Territorial de Caldas	86.2%	Superintendencia de servicios Públicos domiciliarios -2001
2	Cobertura de viviendas que tiene servicio de	Total: Urbano		SI		Inodoro conectado a	ENCV 2003

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	Disposición de Excretas:	98.43% Rural: Alcantarillado 1600 visitadas /5800*100=28%				alcantarillado: Nal: 71.5% Cab.:89,7% Rural:15,5%  Sin servicio sanitario Nal.:7.9% Cab.:1.4% Rural:27.8%	
	Tanque séptico	Total: Rural 950 visita*/5800* 100= 16.5%	DISA -. 2004	SI		Inodoro conectado a pozo séptico: Nal.:13.1% Cab.:5,2% Rural:37,4%	ENCV 2003
	Sumideros.	Soluciones individuales 650 11.5%	DISA 2004	SI		Inodoro sin conexión: Nal.: 5.1%  Letrina: Nal.:1.8%  Bajamar:	ENCV 2003

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
						Nal.:0.7%	
	Cielo abierto	Rural 2600 Rural: 44.0%	DISA -2004	SI		SI	
3	Cobertura de viviendas que tiene Agua Potable	Total: Urbano 99.79% Rural 56.09%	Aguas Manizales 2004	de 2004 Urbana 131406 97.6% Rural 7137 12.3%	Dirección Territorial de Caldas	Hogares con acueducto público, comunal o veredal: Nal: 86.8% Cab.:97.6% Rural:53.5%	ENCV 2003
4	Cobertura de viviendas que tiene servicio de Recolección de residuos o basuras	Total: Urbano 100% Rural 85% Cielo abierto 10% Proceso de incineración 5%	EMAS 2004	SI		Hogares: Nal: 74.5% Cab.:93,3% Rural:16,7%	ENCV 2003
5	Eliminación de residuos	Urbano: 100% relleno sanitario Rural: 10%	DISA - EMAS 2004	SI		SI	

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
		Cielo abierto y el 5% Proceso de incineración					
6	Control de Vectores x ETV : Proporción de charcas positivas encontradas vs vigiladas  # lugares positivo /# lugares visitados *100	Depósitos: 34 positivos /1001 visitados *100 = 3%  Casas: 30 positivas / 587 visitadas *100 = 5%	División seguimiento DISA 2004	SI		SI	
7	Desinsectación: Proporción de viviendas estrato 1 y 2 que han tenido control de vectores  <b>Viviendas desinfectadas / viviendas totales * 100</b>	Urbana : 10.205 viviendas desinfectadas / 28.147 visitadas * 100 = 36.25%  Rural: 913 viviendas desinfectada	División seguimiento DISA 2004	SI		SI	

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA- FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
		s/5800 visitadas * 100 = 15.74%					
8	Control de roedores: Proporción de viviendas estrato 1 y 2 que han tenido control de roedores <b>No. Viviendas con control de roedores / viviendas totales * 100</b>	Urbana: 8.873 viviendas con control /28.147 visitadas*100 = 31.52%  Rural: 804 viviendas con control/ 5.800 visitadas*100 = 13.86%	DISA - EMAS - 2004	SI		SI	

**Matriz 4: PROBLEMÁTICA ALIMENTARIA Y DE VULNERABILIDAD**

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
1	Abastecimiento per capita de granos básicos (lenteja, frijol, garbanzo)	SI		SI		SI (1)	
2	Consumo per cápita de granos básicos (lenteja, frijol, garbanzo)(kg/año)	SI		SI		11.3	1981 - Minagricultura DANE-PAN DRI (1984)
3	Abastecimiento per capita de cereales base ( arroz, maíz-harina)	SI		SI		SI	
4	Consumo per capita de cereales base ( arroz, maíz-harina)(Kg/año)	SI		SI		66.2	1981 - Minagricultura DANE-PAN DRI (1984)
5	Abastecimiento per capita de Carnes (res, pollo, pescado)	SI		SI		SI	
6	Consumo per	SI		SI		25.9	1981 -



No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	capita de Carnes (res, pollo, pescado)						Minagricultura DANE-PAN DRI (1984)
7	Abastecimiento per capita de huevos	SI		SI		SI	
8	Consumo per capita de huevos	SI		SI		SI	
9	Abastecimiento per capita de lácteos	SI		SI		SI	
10	Consumo per capita de lácteos	SI		SI		83.3	1981 - Minagricultura DANE-PAN DRI (1984)
11	Abastecimiento per capita de tubérculos y plátanos	SI		SI		SI	
12	Consumo per capita de tubérculos y plátanos (kg/año)	SI		SI		123	1981 - Minagricultura DANE-PAN DRI (1984)
13	Abastecimiento per capita de aceites y azúcares	SI		SI		SI	

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
14	Consumo per capita de aceites y azúcares	SI		SI		13	1981 - Minagricultura DANE-PAN DRI (1984)
15	No Programas de ayuda alimentaria dirigidos a preescolares	9	ICBF-2005	9	ICBF REGIONAL -CALDAS 2005	7	ICBF NACIONAL - 2004
16	Población Atendida programas dirigidos a preescolares	16.000	ICBF-2005	78871	ICBF REGIONAL CALDAS 2005	1.720.269	ICBF NACIONAL - 2004
17	Aporte Nutricional promedio programas preescolares	20-70%	ICBF-2005	20-70%	ICBF REGIONAL CALDAS 2005	20-70%	ICBF -NACIONAL 2004
18	No Programas de ayuda alimentaria dirigidos escolares	2	ICBF-2005	2	ICBF REGIONAL CALDAS 2005	2	ICBF -REGIONAL CALDAS 2005
19	Población Atendida programas dirigidos escolares	43.000	ICBF-2005	74155	ICBF REGIONAL CALDAS 2005	2.610.981 (Más adolescentes)	ICBF NACIONAL - 2004
20	Aporte Nutricional promedio	18-30%	ICBF-2005	18-30%	ICBF	18-30%	ICBF -NACIONAL

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	programas escolares				REGIONAL CALDAS 2005		2004
21	No Programas de ayuda alimentaria dirigidos a gestantes y lactantes	3	ICBF-2005	2	ICBF REGIONAL CALDAS 2005	2	ICBF -NACIONAL 2004
22	Población Atendida programas dirigidos a gestantes y lactantes	1.100	ICBF-2005	IP		162.589	ICBF NACIONAL - 2004
23	Aporte Nutricional promedio programas lactantes y gestantes	50%	ICBF-2005	30-50	ICBF REGIONAL CALDAS 2005	30-50	ICBF - NACIONAL 2004
24	No Programas de ayuda alimentaria dirigidos a adultos mayores	1	ICBF-2005	1	ICBF REGIONAL CALDAS - 2005	1	ICBF -NACIONAL 2004
25	Población Atendida programas dirigidos a adultos	1200	ICBF-2005	IP	ICBF REGIONAL CALDAS 2005	IP	ICBF NACIONAL 2004

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	mayores						
26	Aporte Nutricional promedio programas adultos mayores	30%	ICBF-2005	30%	ICBF REGIONAL CALDAS 2005	30%	ICBF NACIONAL 2004
27	Brecha de calorías familia manizalita	SI		SI		SI	
28	Brecha de proteínas familia manizalita	SI		SI		SI	
29	Brecha de hierro familia manizalita	SI		SI		SI	
30	Brecha de calcio familia manizalita	SI		SI		SI	
31	Brecha de vitamina C familia manizalita	SI		SI		SI	
32	Brecha de vitamina A familia manizalita	SI		SI		SI	
33	Amenazas Climáticas por sequía. Disminución de la pluviosidad en fenómeno del niño	ALTO RIESGO	POT 2002 MESA EXPERTOS	IP		IP	
34	Amenazas Climáticas	RIESGO MODERADO	POT 2002	IP		ALTO RIESGO	PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	inundación		MESA EXPERTOS				2003
35	Amenazas Climáticas deslizamientos	ALTO RIESGO	POT 2002 MESA EXPERTOS	IP		ALTO RIESGO	PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA 2003
36	Amenazas Climáticas movimientos telúricos	ALTO RIESGO	POT 2002 MESA EXPERTOS	IP		ALTO RIESGO	PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA 2003
37	Capacidad de respuesta por desastre causado por sequía* (comité de corpocaldas)	BAJA	POT 2002 MESA EXPERTOS	IP		SI	
38	Capacidad de respuesta por desastre causado por inundación	MEDIA	POT 2002 MESA EXPERTOS	IP		SI	
39	Capacidad de respuesta por desastre causado por deslizamientos	ALTA	POT 2002 MESA EXPERTOS	IP		SI	
40	Capacidad de respuesta por desastre causado por movimientos	ALTA	POT 2002 MESA EXPERTOS	IP		SI	

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	telúricos						
41	Total de personas desplazadas por conflicto armado	5079	RED DE SOLIDARIDAD 2004	5.147	III TRIMESTRE 2004 - CODHES	205.504	III TRIMESTRE 2004 - CODHES
42	Capacidad de respuesta institucional a desplazamiento forzado	BAJA	RED DE SOLIDARIDAD 2004	IP		BAJA	RSS- 2004
432	% de almacenamiento de alimentos en caso de desastre	SI		SI		SI	
44	% de reservas de alimentos no perecederos en caso de desastre	SI		SI		SI	
45	No de albergues identificados y disponibles en caso de desastres	SI		SI		SI	
46	Capacidad de los albergues en caso de desastre	SI		SI		SI	
47	% de alimentos tóxicos en riesgo	SI		SI		SI	

No.	ASPECTO PROBLEMÁTICO/ INDICADOR	MANIZALES		DEPARTAMENTO		PAIS	
		DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE	DATOS	FECHA-FUENTE
	de consumo						
48	% de alimentos GMO riesgosos disponibles para el consumo	SI		SI		SI	
49	N° comités conformados para la prevención de desastres	5	OPES MANIZALES-2004	SI		900	DGPAD- 2004
50	Personas capacitadas para la prevención de desastres	SI		SI		494.809 en 30 departamentos	DGPAD- 2004

**ANEXO 3. DECRETO PARA LA CONFORMACION DEL COMITÉ SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL MANIZALES**

**ALCALDIA DE MANIZALES**

**0073**

**DECRETO No \_\_\_\_\_**

**"POR MEDIO DEL CUAL SE CREA EL COMITÉ INTERSECTORIAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA CIUDAD DE MANIZALES"**

**EL ALCALDE DE MANIZALES**, en ejercicio de sus facultades legales, especialmente las conferidas por el artículo 91, literal d, numerales 17 y 19, de la ley 136 de 1994, y

**CONSIDERANDO:**

Que según el artículo 44 de la Constitución Política, es derecho fundamental de los niños, entre otros, la alimentación equilibrada, la educación y la cultura.

Que de conformidad con el artículo 46, inciso segundo, ídem, el Estado garantizará a las personas de la tercera edad los servicios de seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia.

Que así mismo, el artículo 43 ídem, señala que la mujer durante el embarazo y después del parto gozará de especial asistencia y protección del Estado, y recibirá de éste subsidio alimentario si entonces estuviere desempleada o desamparada.

Que el decreto 1137 de 1999 de la Presidencia de la República, reorganiza EL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR (SNBF) y establece sus integrantes, que a nivel municipal, esta integrado por el ICBF, los municipios y por las instituciones, entidades o agencias, públicas, privadas, solidarias o comunitarias que en la jurisdicción del municipio realicen actividades inherentes al sistema.

Que el gobierno nacional viene definiendo la política de Seguridad Alimentaria para el país, y en este contexto se esta construyendo la Política Pública de Seguridad alimentaria y nutricional para Manizales con visión al año 2015.



Que el actual Comité Municipal de Nutrición requiere adaptarse administrativa, técnica y conceptualmente al enfoque de seguridad alimentaria y nutricional, por lo que deberá involucrar un mayor número de instituciones y sectores que permitan el logro de resultados a corto, mediano y largo plazo.

Que en los últimos años Manizales se ha caracterizado por un alto compromiso con la seguridad alimentaria y nutricional de la población, propósito que se debe mantener a partir del conocimiento de las necesidades de dicha población y la definición de soluciones de alto impacto para la misma.

En mérito de lo expuesto,

**DECRETA:**

**ARTICULO 1:** Crear El Comité Intersectorial de Seguridad alimentaria y nutricional -CISAN- de Manizales, el cual tendrá como objetivo contribuir a mejorar la seguridad alimentaria y nutricional de la población de Manizales, con especial atención a la población vulnerable y con énfasis en la articulación rural-urbana, como contribución éticamente necesaria e inaplazable a la superación de la pobreza en Manizales. En consecuencia, el Comité deberá velar por la implementación, seguimiento y monitoreo de la Política Pública de Seguridad alimentaria y nutricional en la Ciudad de Manizales

**ARTICULO 2:** El Comité estará conformado por:

- El Alcalde o su delegado, quien lo presidirá.
- El Secretario Local de Salud o su delegado.
- El Secretario de Despacho de la Secretaría de Educación o su delegado.
- El Secretario de Despacho de la Secretaría de Hacienda o su delegado.
- El Secretario de Despacho de la Secretaría de Planeación o su delegado.
- El Secretario de Despacho de la Secretaría de Desarrollo Comunitario o su delegado.
- El Jefe de División de la División de Saneamiento Ambiental de la Secretaria Local de Salud y Seguridad Social.
- El Director de la Regional Caldas del ICBF o su delegado.
- El Director de Confamiliares o su delegado.
- Un representante de la ANDI.
- Un Delegado de la Asociación de Consumidores de Manizales.

- El Secretario de Agricultura de Caldas o su delegado.
- Un Delegado del INCODER.
- Un representante de las ONG que desarrollan acciones de Asistencia Alimentaria en Manizales, designado por estas.
- El Gerente de Coasobien en representación de las organizaciones Comunitarias que tengan que ver con la seguridad alimentaria en Manizales.

**PARAGRAFO 1:** Serán invitados permanentes a las reuniones del Comité Intersectorial de Seguridad alimentaria y nutricional -CISAN-, un representante de las Centrales de Abastos y un representante de las Universidades de la ciudad que tengan programas académicos afines a los objetivos del Comité.

**PARÁGRAFO 2:** Serán invitados ocasionales el Jefe de Oficina de la Oficina Municipal para la Atención y Prevención de Desastres -OMPAD-, cualquier institución o representante que según la agenda temática del Comité Intersectorial requiera participar en sesiones de discusión, análisis o debate de asuntos relacionados con la política o su implementación.

**PARAGRAFO 3:** Estarán como consultores y asesores técnico-científicos del presente Comité el delegado (a) de la OPS - Colombia y el delegado (a) del INCAP -OPS-OMS, asignados para el apoyo a la implementación de la Política Pública de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales al año 2015 .

**ARTICULO 3:** El Comité Intersectorial de Alimentación y Nutrición deberá garantizar para el logro de la seguridad alimentaria y nutricional, las siguientes funciones:

1. Formular políticas generales de obligatorio cumplimiento relacionadas con diferentes temas de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales, así como las normas técnicas que serán implementadas por las instituciones respectivas según sus competencias y dentro de su autonomía técnico-administrativa.

2. Estructurar en cada cambio de gobierno, del Plan de Seguridad alimentaria y nutricional para Manizales con base en las directrices de la

política pública del sector establecida hasta el año 2015, y con participación intersectorial y comunitaria.

3. Elaborar planes de acción anuales que establezcan responsabilidades específicas de todas las entidades que hacen parte del Comité, para el cumplimiento del Plan de Seguridad alimentaria y nutricional y hacer seguimiento a los mismos.

4. Desarrollar Sistemas de Información, Vigilancia y Seguimiento en seguridad alimentaria y nutricional como herramientas fundamentales para contar con información permanente y oportuna que permita orientar las acciones e intervenciones direccionadas por el Plan, y evaluar las acciones a mediano y largo plazo que se deriven de la implementación de la Política de seguridad alimentaria y nutricional para Manizales.

5. Velar por la gestión adecuada y eficiente utilización de los recursos disponibles para la seguridad alimentaria y nutricional, provenientes de fondos específicos o recursos designados por las instituciones para las acciones dirigidas a poblaciones específicas, así como la transparencia en la selección de beneficiarios de los diferentes proyectos, planes y programas.

6. Garantizar la instrucción técnica a todas las instancias que tengan algún nivel de intervención en Seguridad alimentaria y nutricional en Manizales, tanto en el área rural como urbana, con el fin de orientarlas, asumiendo así la responsabilidad de velar por la seguridad alimentaria y nutricional de la población, no sólo para los más vulnerables, sino para todos los Manizalitas, como garante del cumplimiento de una política pública.

7. Promover y dirigir la investigación en seguridad alimentaria y nutricional, así como la gestión de proyectos que permitan orientar el desarrollo de las intervenciones de alto impacto que se ejecutan en el tema, con los resultados obtenidos de las mismas.

**ARTÍCULO 4:** El Comité Intersectorial así conformado tendrá dos expresiones:

- Como Comité Directivo al cual asistirán los directivos de las instituciones que lo conforman o un delegado con capacidad de decisión inmediata.
- Como Comité Técnico-Operativo al cual asistirán los técnicos de cada una de las instituciones que conforman el Comité Intersectorial, con funciones que tengan que ver con la Seguridad alimentaria y nutricional de Manizales.

**ARTICULO 5:** El Comité Directivo deberá establecer una articulación y coordinación efectiva con el Consejo de Política Social, participando por lo menos en una reunión al semestre, en la cual se desarrolle una agenda específica para los temas de seguridad alimentaria y nutricional de Manizales, de acuerdo con las dinámicas y acciones más urgentes que establezca el Comité Intersectorial como prioridades, y que requieran el aval, la participación y / o el apoyo del Consejo de Política Social de la Ciudad.

**PARAGRAFO 1:** Las funciones del Comité Directivo serán:

1. Aprobar y velar por la implementación en cada nueva administración municipal del PLAN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, que hará parte integral del Plan de Desarrollo de la Ciudad y que estará acorde con el marco nacional que defina la Política Nacional en el tema.
2. Hacer seguimiento periódico y evaluación del impacto de los PLANES DE ALIMENTACION Y NUTRICION en cada administración y de la POLITICA AL AÑO 2015 en su conjunto.
3. Proponer, con base en el punto anterior, los correctivos y ajustes a los planes en función de la política o de esta en función del impacto de los planes de manera participativa y técnica.
4. Garantizar la gestión de recursos necesaria para la ejecución de los planes de seguridad alimentaria y nutricional en cada periodo de gobierno municipal.

**PARAGRAFO 2:** El Comité Directivo deberá sesionar mínimo cada dos meses, sin perjuicio que sesione extraordinariamente por convocatoria de la Secretaría Local de Salud, cuando las circunstancias lo ameriten.

**ARTICULO 6:** El Comité Técnico-Operativo tendrá sesiones de carácter técnico y sesiones de carácter operativo, y podrá contar con invitados de instituciones que no hacen parte del Comité Intersectorial, de acuerdo con las temáticas que aborde el Comité en cada sesión.

**PARAGRAFO 1:** Serán funciones del Comité Técnico-Operativo:

1. La discusión técnica específica de las decisiones del Comité Directivo y su correspondiente implementación.
2. El diseño e implementación de los procesos de evaluación de los planes de seguridad alimentaria y nutricional.
3. El diseño y cumplimiento de todos los programas, proyectos y acciones derivados del plan de seguridad alimentaria y nutricional de cada periodo de gobierno municipal, velando por su coherencia técnica y política con la Política al año 2015.
4. El seguimiento de la política, así como a todas las acciones, programas y proyectos derivadas de ellas.
5. La realización de las acciones necesarias para que las diferentes compromisos y obligaciones de carácter operativo se realicen.
6. La presentación de informes periódicos al Comité Directivo.

**PARAGRAFO 2:** El Comité Técnico-Operativo sesionará como mínimo una vez al mes.

**ARTICULO 7:** La Alcaldía de Manizales ejercerá la coordinación del Comité Intersectorial. El Comité Técnico-Operativo será coordinado por la persona designada por el Comité Directivo.

**PARÁGRAFO:** El coordinador del Comité Técnico operativo deberá tener funciones y responsabilidades relacionadas con el rol de coordinador, claramente definidas, concertadas y aprobadas por el Comité directivo y en especial contar

con el aval del Directivo de su institución, quien le otorgará el tiempo requerido para asumir dicha responsabilidad; entendiéndose que administrativa y técnicamente depende de la institución en la cual labora.

**ARTICULO 8.** Las principales estrategias para el funcionamiento del Comité Intersectorial para la seguridad alimentaria y nutricional de Manizales, serán la concertación, coordinación e integración de acciones interinstitucionales de todos los sectores comprometidos de manera directa e indirecta en su logro, principalmente los sectores de salud, bienestar, educación, agricultura y recreación y deporte, con apoyo efectivo de la empresa privada, el sector cooperativo y académico; con la participación de los actores sociales involucrados y con el respaldo permanente del Gobierno Municipal como garantía de continuidad.

**ARTICULO 9:** Serán prioridad del Comité Intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional los Sistemas de Información, Vigilancia y Seguimiento como insumos básicos para la toma de decisiones.

**PARAGRAFO:** El Sistema de Información en Seguridad Alimentaria Nutricional será responsabilidad del Comité Intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional en su conjunto; el Sistema de Vigilancia Epidemiológico Alimentario y Nutricional (SISVAN), estará a cargo de la Secretaría Local de Salud; y el Sistema de Seguimiento Nutricional de los programas de Asistencia Alimentaria del Municipio (SISEN) de la población sujeto de cada uno de ellos, estará a cargo del ICBF (Regional Caldas y centro zonal Manizales).

**ARTÍCULO 10:** El Comité definirá su propio reglamento, la forma de convocatoria, el seguimiento de los compromisos adquiridos y en general, todos los aspectos necesarios para su adecuado funcionamiento.

**ARTICULO 11:** El presente decreto deroga el decreto No. 0785 de 1987 y los demás que le sean contrarios.

**PUBLÍQUESE Y CUMPLASE 08 ABR 2005**

**NESTOR EUGENIO RAMIREZ CARDONA**  
Alcalde

**DORA INES MOLINA DE SALAZAR**  
Secretario Local de Salud

**VB. PATRICIA VARELA CIFUENTES**  
Secretaria de Despacho  
Secretaría Jurídica

**ANEXO 4.  
DEFINICION OPERACIONAL DE LOS INDICADORES**

**1. Aspectos socioeconómicos y de tejido social relacionados con SAN**

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
Población pobre	Porcentaje de hogares ubicados bajo la línea de pobreza general <sup>18</sup>	No. de hogares bajo la línea de pobreza / No. de hogares totales en Manizales	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Población en extrema pobreza	Porcentaje de hogares ubicados bajo la línea de pobreza extrema <sup>19</sup>	No. de hogares bajo la línea de pobreza extrema / No. de hogares totales en Manizales	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Inversión en alimentos	Porcentaje del gasto de las familias en alimentos, con respecto al gasto total del hogar	Valor del gasto en alimentos en el hogar / Valor del gasto total en el hogar	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural

<sup>18</sup> Línea de pobreza definida según metodología DANE

<sup>19</sup> Línea de extrema pobreza definida según metodología DANE

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
Costo de la canasta básica de alimentos	Costo de los alimentos que integran la canasta básica de alimentos del hogar <sup>20</sup>	Sumatoria el costo de los alimentos que integran la canasta básica de alimentos del hogar	\$	Tendencia	Trimestral	Municipal Urbano Rural
Índice de desocupación	% de población en edad económicamente activa que no ha trabajado durante el periodo definido	No. de población económicamente activa que no ha trabajado en el periodo considerado/ población económicamente activa	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Tasa de Informalidad	% de la población ocupada que tiene una relación laboral inestable	No. de población económicamente activa que tuvo trabajo informal <sup>21</sup> durante el periodo considerado/ población económicamente activa que laboró en cualquier	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural

<sup>20</sup>

Grupo de personas con lazos de consanguinidad y/o afinidad, que comen de la misma olla

<sup>21</sup>

Trabajo por tiempos, ocasionales. No estable.



Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
		modalidad				

## 2. Salud y saneamiento

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
Morbilidad diarrea en niños <5 años	Proporción de consultas en menores de 5 años (población subsidiada, vinculada y contributiva) debidas a diarrea	No. de consultas diagnosticadas como diarrea en niños menores de cinco años en un año / total de consultas en el mismo periodo en niños < 5 años	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural Población subsidiada, contributiva, vinculada
Morbilidad por Infección respiratoria aguda IRA en niños <5 años:	Proporción de consultas en menores de 5 años debidas a diarrea	No. de consultas diagnosticadas como IRA en niños menores de cinco años en un año / total de consultas en el	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural Población subsidiada, contributiva, vinculada

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
		mismo periodo en niños < 5 años				
Cobertura de vacunación con DPT en menores de un año	Número de niños que al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de toxoide DPT.	No. de niños que al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de toxoide DPT / población menor de un año a mitad del periodo	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Cobertura de vacunación contra el sarampión en menores de un año	Porcentajes de niños menores de un año con vacuna de sarampión	No. de niños menores de un año con vacuna de sarampión / población menor de un año a mitad del periodo	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Viviendas con agua potable	Proporción de viviendas urbanas o rurales con agua tratada "potable"	No. de viviendas con servicios de agua potable en un año dado / No. de viviendas totales en el Municipio a mitad del periodo	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
Viviendas con servicio de eliminación de excretas	Proporción de viviendas urbanas o rurales con servicio de eliminación de excretas	No. de viviendas con servicios de eliminación de excretas en un año dado / No. de viviendas totales en el Municipio a mitad del periodo	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Nivel de funcionamiento de Fábricas que elaboran alimentos de alto riesgo epidemiológico	Proporción de fabricas de alimentos de riesgo epidémico que cumplen con los requisitos higiénico sanitarios	Número de fabricas de alimentos de riesgo epidémico que cumplen con los requisitos higiénico sanitarios / Número total de fabricas de alimentos de riesgo epidémico	%	Tendencia	Anual	Municipal
Brotos por Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA	Número de brotes reportados de ETA en un periodo determinado	Número de brotes de enfermedades transmitidas por alimentos en población general	No.	Tendencia	Anual	Municipal Instituciones educativas Instituciones con programas de complementación

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
		y en algunos grupos específicos en un año				alimentaria
Sedentarismo en la población	Prevalencia de sedentarismo <sup>22</sup> en la población	No. de personas sedentarias por grupos de edad y género / No. total de población por edad y género	%	Tendencia	Anual	Municipal Por grupos poblacionales Por género
Actividad física en la población	Prevalencia de población irregularmente activa <sup>23</sup>	No. de personas irregularmente activas por grupos de edad y género / No. total de población por edad y género	%	Tendencia	Anual	Municipal Por grupos poblacionales Por género

### 3. Educación

<sup>22</sup> Persona sedentaria definida según IDRD: persona que en el mes anterior no ha hecho por lo menos 30 minutos diarios de actividad física todos los días con una intensidad leve a moderada

<sup>23</sup> Persona irregularmente activa definido según IDRD: persona que en el mes anterior ha hecho en forma irregular (no todos los días) al menos 30 minutos diarios de actividad física con una intensidad leve a moderada

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
Analfabetismo	Proporción de población de 15 años o más que no saben leer ni escribir.	No. de personas de 15 años o más que no saben leer ni escribir / Total de personas de 15 años o más.	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural Por género
Cobertura de educación primaria	Proporción de niños matriculados en el nivel de primaria sin importar la edad (bruta) y según edad 6-11 años (neta)	Bruta: Total de matrícula en primaria sin importar la edad/población proyectada *100 Neta: Niños que deben estar en la edad (6-11) de acuerdo al grado	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural Sector público Sector privado
Cobertura de educación secundaria	Proporción de niños matriculados en el nivel de secundaria sin importar la edad (bruta) y según edad 12-15 años (neta)	Bruta: Total de matrícula en primaria sin importar la edad/población proyectada *100 Neta: Niños que deben estar en la edad (12-15) de acuerdo al grado	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural Sector público Sector privado
Tasa de	Proporción de niños	Tasa de deserción	%	Tendencia	Anual	Municipal

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
deserción escolar	que se retiran del colegio, una vez se han matriculado	general y nivel primaria y nivel secundaria: Desertores/ población total que se está evaluando*100				Nivel primaria Nivel secundaria Urbano Rural Sector público Sector privado

#### 4 Información y comunicaciones

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
Control social	Ligas de consumidores y veedurías ciudadanas en Manizales haciendo control social en aspectos de Seguridad Alimentaria y Nutricional	No. de ligas de consumidores y veedurías ciudadanas haciendo control social en aspectos de Seguridad Alimentaria y Nutricional	No.	Tendencia	Anual	Municipal

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
Información sobre seguridad alimentaria y nutricional en los medios de comunicación	Programas relacionados con seguridad alimentaria y nutricional realizados en el año por los diferentes medios de comunicación (radio, televisión y prensa)	No. de programas (por radio, por televisión, por prensa) relacionados con seguridad alimentaria y nutricional realizados en el año	No.	Tendencia	Anual	Municipal Radio Televisión Prensa

### 5. Nutrición

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
Duración de la lactancia materna exclusiva	Promedio de meses de duración de la lactancia materna exclusiva	Promedio de meses de duración de la lactancia materna exclusiva en niños de 6 meses de edad	No. meses promedio	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Duración de la lactancia materna total	Promedio de meses de duración de la lactancia materna total	Promedio de meses de duración de la lactancia materna total en niños de 24 meses de edad	No. meses promedio	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Bajo peso al nacer, a nivel	Prevalencia del bajo peso al nacer	No. de niños nacidos con peso	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
institucional		inferior a 2500 gr / total de niños nacidos en el periodo *100				Rural
Bajo peso para la edad (desnutrición global) en niños menores de cinco años	Porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición global	No. de niños menores de cinco años con peso para la edad por debajo de -2 ds/ Total de niños menores de cinco años * 100	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Retardo en talla (desnutrición crónica) en niños menores de cinco años	Porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición crónica	No. de niños menores de cinco años con talla para la edad por debajo de -2 ds/ Total de niños menores de cinco años * 100	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Bajo peso para la talla (desnutrición aguda) en niños menores de cinco años	Porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición aguda	No. de niños menores de cinco años con peso para la talla por debajo de -2 ds/ Total de niños menores de cinco años	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Retardo en	Porcentaje de niños	No. de niños	%	Tendencia	Anual	Municipal



Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
talla (desnutrición crónica) en niños escolares (5-18 años)	escolares con desnutrición crónica	escolares con talla para la edad por debajo de -2 ds / Total de niños escolares (5-18 años)				Urbano Rural
Sobrepeso, en niños menores de cinco años	Porcentaje de niños menores de cinco años con sobrepeso	No. de niños menores de cinco años con peso para la talla por encima de +2 ds / Total de niños menores de cinco años	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Sobrepeso, en niños escolares (5-18 años)	Porcentaje de niños escolares con Sobrepeso	No. de niños escolares con sobrepeso según IMC (índice masa corporal) / Total de niños escolares (5-18 años)	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Sobrepeso en edad adulta (25 a 60 años)	Porcentaje de adultos con sobrepeso	No. de adultos con índice de masa corporal (IMC) arriba de 25 / Total de población adulta (25-60 años)	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural Masculino Femenino
Anemia en	Prevalencia de	No. de mujeres	%	Tendencia	Anual	Municipal

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
mujeres gestantes	anemia en gestantes	gestantes con hemoglobina por debajo de 11 g/dL / No. total mujeres gest.				Urbano Rural Por trimestres de gestación
Anemia en niños menores de cinco años	Prevalencia de anemia en niños menores de cinco años	No. de niños menores de cinco años con hemoglobina por debajo de 11 g/ No. total de niños menores de cinco años	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Deficiencia sérica de vitamina A en niños menores de cinco años	Prevalencia de deficiencia sérica de vitamina A en niños menores de cinco años	No. de niños menores de cinco años, con bajos niveles de retinol sérico (<20 mcg/dl)/ No. total de niños menores de cinco años	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Nivel de yoduria en escolares (5 - 18 años)	Prevalencia de excreción renal de yodo menor a 10 mcg/dl en niños escolares	No. de niños escolares con excreción urinaria de yodo menor de 10 mcg/dl / No. total de niños escolares (5 - 18	%	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural Colegios públicos Colegios privados

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
		años)				
Cumplimiento de la fortificación de sal con yodo en reempacadoras	Proporción de muestras de sal de las reempacadoras, fortificada con yodo según la norma	No. de muestras de sal de las reempacadoras fortificadas con yodo arriba de 15 mcg/kg / total de muestras de sal tomadas en las reempacadoras	%	Tendencia	Anual	Municipal
Cumplimiento de la fortificación de harina de trigo con hierro en los molinos	Proporción de muestras de harina de los molinos, fortificada con hierro según la norma	No. de muestras de harina de los molinos fortificadas con hierro arriba de 55 ppm / total de muestras de harina de trigo tomadas en los molinos	%	Tendencia	Anual	Municipal

## 6. Alimentación y vulnerabilidad

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
Inversión internacional	Monto monetario global de carácter	Sumatoria de los valores invertidos	\$	Tendencia	Anual	Municipal

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
en programas de Ayuda alimentaria, Agricultura, y Saneamiento Básico.	internacional para programas de ayuda alimentaria, agricultura y saneamiento básico en un año dado	por parte del nivel internacional en programas de ayuda alimentaria, agricultura y saneamiento básico en Manizales en un año dado				
Inversión estatal en programas de ayuda alimentaria	Monto monetario global de los programas de asistencia alimentaria recibida por parte del estado en un año dado	Sumatoria de los valores invertidos por parte del estado en programas de ayuda alimentaria en un año dado	\$	Tendencia	Anual	Municipal
Patrón de consumo de alimentos	Alimentos consumidos por el 30% o más de la población en una semana	No. de alimentos por el 30% o más de la población en una semana	No.	Tendencia	Anual	Municipal Urbano Rural
Adecuación de nutrientes aportados por la alimentación de los miembros del	% de calorías y nutrientes aportados por la alimentación de los miembros del hogar vs necesidades de calorías y	No de calorías y nutrientes (proteínas, calcio, hierro, vitamina A) aportados por la alimentación de los miembros del hogar	%	Tendencia	Quinquenal	Municipal Urbano Rural

Nombre	Definición conceptual	Definición operacional	Expresión (unidad de medición)	Criterios	Intervalo de construcción	Niveles de desagregación
hogar por día	nutrientes de todos los miembros del hogar	/ necesidades de calorías y nutrientes de los miembros del hogar * 100				
Desastres naturales que afectan la vulnerabilidad	Número de desastres naturales según tipo, que afectan la vulnerabilidad de la población	Sumatoria de desastres naturales según tipo (sequía, inundación, terremoto, erosión, incendio, deslizamientos y hundimientos) que afectan la vulnerabilidad de la población	No.	Tendencia	Anual	Municipal Según tipo de desastre
Vías de acceso rural	Porcentaje de vías en buen estado o carretables en la zona rural	Número de vías en buen estado o carretables en la zona rural / total de vías en la zona rural	%	Tendencia	Anual	Zona rural
Población desplazada	Número de personas que llegan a Manizales y salen de ella, por situación de desplazamiento por año	Número de personas que llegan a Manizales y salen de ella, por situación de desplazamiento por año, según datos de la Red de solidaridad social	No.	Tendencia	Anual	Municipio

