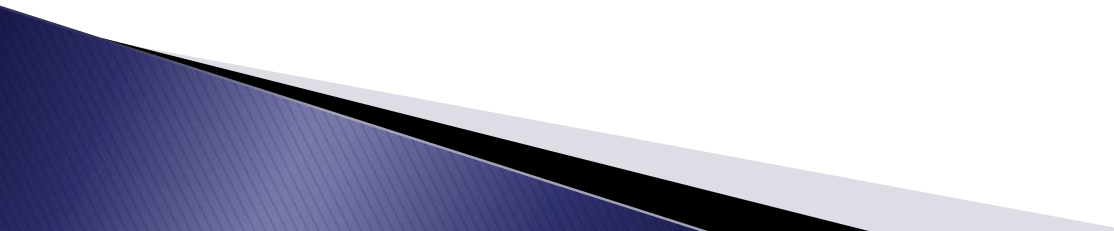


ACCIONES EFECTIVAS PARA COMBATIR LA MALNUTRICIÓN

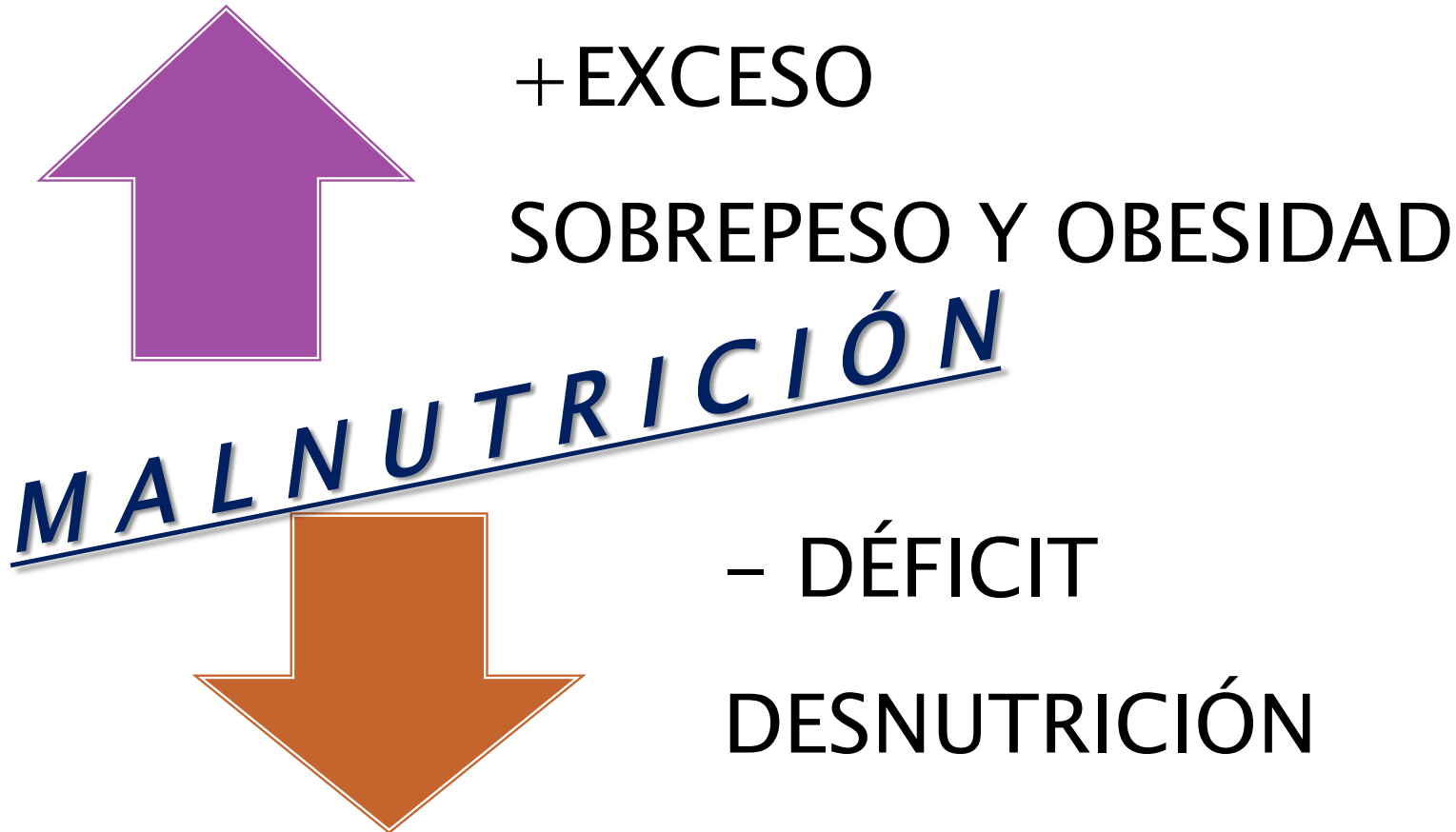
II FORO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL: “RETOS Y
OPORTUNIDADES”

Barranquilla, 19 de octubre de 2011

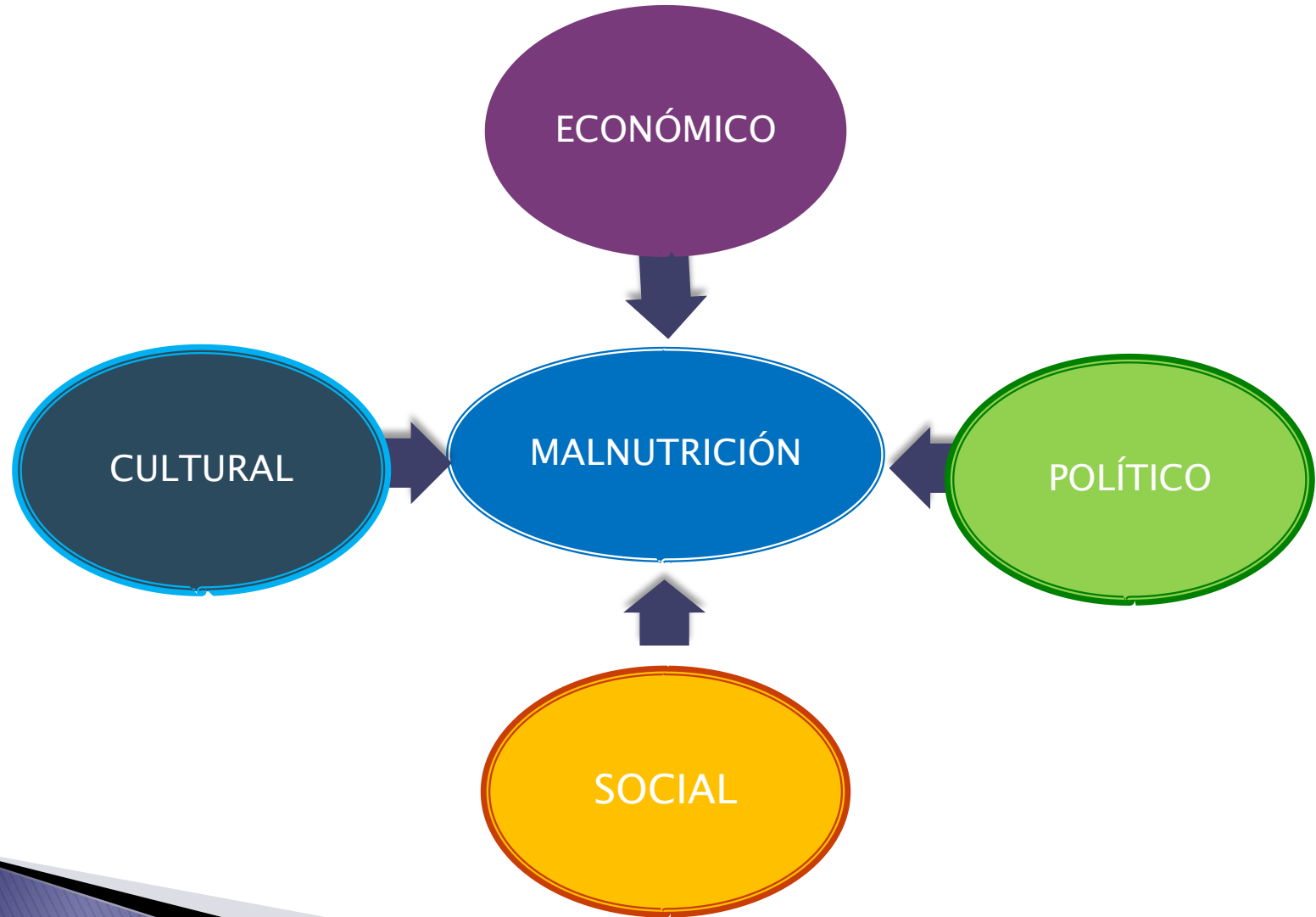
CONTENIDO

1. MALNUTRICIÓN
 2. MARCO DE POLÍTICA PÚBLICA PARA LA ACCIÓN
 3. ACCIONES DE ORDEN GENERAL
 4. ACCIONES SECTORIALES ESPECÍFICAS
 5. EXPERIENCIA DE ACCIONES EFECTIVAS CONTRA LA DESNUTRICIÓN POR DEFICIENCIA DE MICRONUTRIENTES.
 6. CONCLUSIONES
- 

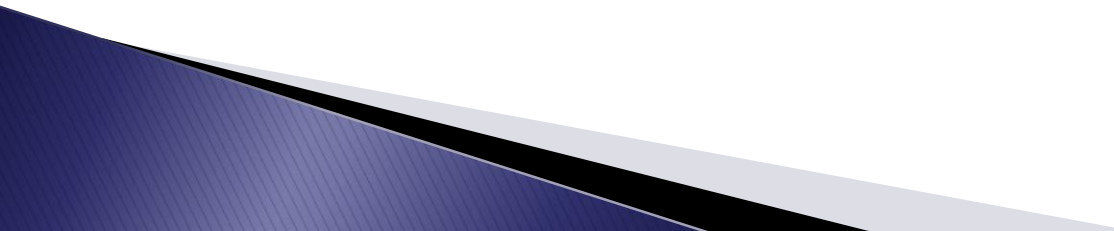
1. MALNUTRICIÓN (IMBALANCE)



1. MALNUTRICIÓN – MULTICAUSAL



2. MARCO PARA LA ACCIÓN

1. CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA
 2. POLÍTICA NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – DOCUMENTO CONPES SOCIAL 113 DE 2008
 3. PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2010–2014, “PROSPERIDAD PARA TODOS”.
 4. PLANES SECTORIALES: AGRICULTURA, EDUCACIÓN, AMBIENTE, AGUA POTABLE, VIAL, ETC.
 5. PLAN NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
 6. PLAN DECENAL DE LACTANCIA MATERNA
 7. POLÍTICA DE PRIMERA INFANCIA
 8. ESTRATEGIA “DE CERO A SIEMPRE”
 9. CONPES SOCIALES 91 DE 2005 Y 140 DE 2011: METAS, INDICADORES Y ANEXOS TÉCNICOS.
- 

3. ACCIONES DE ORDEN GENERAL

DISPONIBILIDAD

ACCESO

CONSUMO

APROVECHAMIENTO Y
UTILIZACION B

CALIDAD E INOCUIDAD

ALIMENTOS

PRODUCCION
IMPORTACION

NIVEL DE INGRESOS

CULTURA PATRONES Y
HABITOS ALIMENTARIOS

MEDIO AMBIENTE

NORMATIVIDAD:
ELABORACION,
PROMOCION,
APLICACIÓN Y
SEGUIMIENTO

ESTRUCTURA PRODUCTIVA
AGROPECUARIA Y AGRO
INDUSTRIAL

CONDICION DE
VULNERABILIDAD

EDUCACION
ALIMENTARIA Y
NUTRICIONAL

ESTADO DE SALUD DE
LAS PERSONAS

SISTEMAS DE
COMERCIALIZACION
INTERNA Y EXTERNA

CONDICIONES
SOCIO GEOGRAFICAS

INFORMACION
COMERCIAL Y
NUTRICIONAL

ENTORNOS Y ESTILOS DE
VIDA

INSPECCION,
VIGILANCIA Y CONTROL

FACTORES PRODUCTIVOS:
TIERRA, CREDITO, AGUA,
TECNOLOGIA, RECURSO
HUMANO

DISTRIBUCION DE
ACTIVOS E INGRESOS
MONETARIOS Y NO
MONETARIOS

NIVEL EDUCATIVO

SITUACION NUTRICIONAL
DE LA POBLACION

RIESGOS
BIOLOGICOS, FISICO Y
QUIMICOS

CONDICIONES
ECOSISTEMICAS: CLIMA,
RECURSOS GENETICOS Y
BIODIVERSIDAD

PRECIOS DE LOS
ALIMENTOS

PUBLICIDAD

DISPONIBILIDAD,
CALIDAD Y ACCESO A
SERVICIOS DE SALUD

MANIPULACION,
CONSERVACION Y
PREPARACION DE
ALIMENTOS

POLITICAS DE
PRODUCCION Y COMERCIO

TAMAÑO Y
COMPOSICION FAMILIAR

AGUA POTABLE

TENSIONES SOCIO
POLITICAS

SANEAMIENTO BASICO

FUENTES DE ENERGIA

ACUERDOS PARA LA PROSPERIDAD EN SEGURIDAD ALIMENTARIA : VENTANA DE OPORTUNIDAD

RETOS DEL GOBIERNO NACIONAL





ACUERDOS PARA LA PROSPERIDAD EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – Abril 2011

Mesa de Abastecimiento para evitar el hambre

- ☐ Replicar las acciones de la **Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional** en los departamentos y capitales.
- ☐ Construir una **política pública de abastecimiento** a nivel nacional, departamental y municipal.
- ☐ Promover e incentivar **canales de comercialización** para campesinos organizados que faciliten el acercamiento directo a los consumidores.
- ☐ Existe la necesidad de creación de **Zonas de Reserva Alimentaria** donde se produzcan alta variedad de alimentos garantizando la conservación de los recursos naturales.
- ☐ Mantener o impulsar la **producción pesquera y acuícola** como estrategia para la alimentación y generación de ingresos de los pescadores y pequeños productores.
- ☐ Se requiere implementar un **sistema de información completo de precios** de los alimentos.

ACUERDOS PARA LA PROSPERIDAD EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – Abril 2011

Mesa de Alianzas Público Privadas por la SAN

TEMA: Implementación del Plan Siembra (Alianza Público Privada que busca mejorar la oferta productiva con mercado asegurado de 49.000 familias de pequeños productores agropecuarios) que carecen de apoyo suficiente para el desarrollo productivo de alimentos con un enfoque comercial.

ACCIONES. Grupo Nacional de Chocolates facilitará el acompañamiento a las familias del Plan Siembra en el acceso a mercados de las líneas productivas de su interés (cacao).

Ecopetrol apoyará la producción sostenible de encadenamientos productivos con énfasis alimentario hortofrutícola en las cadenas productivas: piscícola, ganadera, láctea, ovinos, yuca, plátano, ñame, aguacate y ajonjolí.

RESPONSABLES. Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, Vallen Paz, Nacional de Chocolates, Acción Social, Ecopetrol, Asohofrucol

ACUERDOS PARA LA PROSPERIDAD EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – Abril 2011

Mesa de Alianzas Público Privadas por la SAN

TEMA. Participación activa del sector privado en la promoción de los beneficios de la lactancia materna como único alimento exclusivo hasta los 6 meses de edad.

ACCIONES. Abaco (Asociación Nacional de Bancos de Alimentos) liderará un plan complementario de sensibilización para el mejoramiento de la práctica de la lactancia materna dentro sus programas de donación de alimentos a población vulnerable, en asocio con el ICBF y Acción Social donde se priorizará a la población de la estrategia UNIDOS.

ENTIDADES INVOLUCRADAS. Agencia Presidencial para la Acción Social y la Cooperación Internacional, ICBF / Abaco

ACUERDOS PARA LA PROSPERIDAD EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – Abril 2011

Mesa de Alianzas Público Privadas por la SAN

TEMA. Implementación del Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricional que permita tener información y análisis de la situación en Seguridad Alimentaria en el país para poder direccionar la política.

ACCIONES. El Ministerio de la Protección Social propondrá a la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional la figura del Observatorio para su implementación.

ENTIDADES INVOLUCRADAS. Dirección Nacional de Planeación, Ministerio de la Protección Social, ICBF, Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, Acción Social



ACUERDOS PARA LA PROSPERIDAD EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – Abril 2011

Mesa de Alianzas Público Privadas por la SAN

TEMA. Participación activa del sector privado en la promoción de las guías alimentarias producidas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

ACCIONES. El Grupo Nacional de Chocolates en coordinación con el ICBF se compromete a apoyar la revisión de las guías alimentarias desde su centro de investigación, así como a participar activamente en su promoción y difusión a través de material educativo impreso en diferentes formatos.

Asohofrucol en coordinación con entidades públicas y privadas liderará el programa nacional de promoción al consumo de frutas y verduras con recursos del Fondo Nacional Hortofrutícola.

ENTIDADES INVOLUCRADAS. ICBF / Nacional de Chocolates / Acción Social/Asohofrucol



ACUERDOS PARA LA PROSPERIDAD EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – Abril 2011

Mesa de Nutrición y Estilos de Vida Saludable

El Ministerio de la Protección Social incluirá dentro de las actividades obligatorias para la atención en salud de todas las mujeres gestantes y lactantes por parte de las EPS, Entidades Territoriales y Hospitales y Clínicas:

1. Consejería en lactancia materna
 2. Incremento del recurso humano para la captación temprana y atención integral a las mujeres gestantes, acorde con el número de afiliados y el enfoque poblacional diferencial
 3. Se analizará la propuesta de proyecto de ley para la ampliación de la licencia de maternidad en Colombia
 4. Se recomendará que el componente de lactancia materna sea apoyado con recursos del programa presidencial para la primera infancia "de cero a siempre"
- Entidades Involucradas: Ministerio de la Protección Social, ICBF, EPS, CRES, Gremios, Departamentos y Municipios



ACUERDOS PARA LA PROSPERIDAD EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – Abril 2011

Mesa de Nutrición y Estilos de Vida Saludable

El Ministerio de la Protección Social prestará el apoyo técnico y realizará la articulación con las entidades competentes, para la implementación de la Estrategia Nacional de Prevención y Control de las deficiencias de micronutrientes en la población colombiana.

El Instituto Nacional de Salud implementará con los entes territoriales el reporte obligatorio de los casos de niños con bajo peso al nacer y mortalidad por desnutrición, a través del SIVIGILA (Sistema de Vigilancia en Salud Pública).

4. ACCIONES SECTORIALES ESPECÍFICAS

PRIORIDAD:

NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS, CON ÉNFASIS EN MENORES DE 2 AÑOS

MUJERES GESTANTES Y LACTANTES:

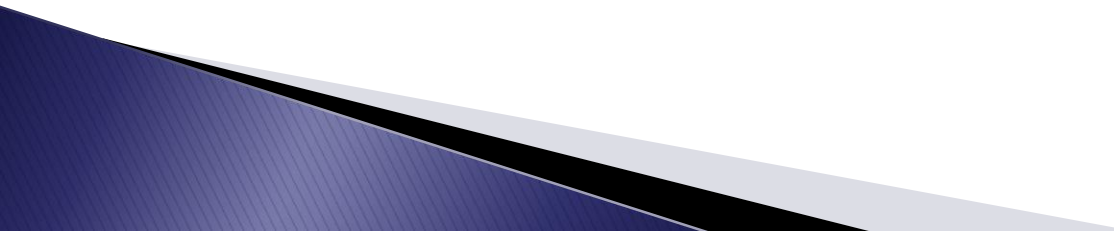
1000 DÍAS



4. ACCIONES SECTORIALES ESPECÍFICAS

ACCIONES ESPECÍFICAS DESDE EL MINISTERIO
DE LA PROTECCIÓN SOCIAL EN SEGURIDAD
ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.

*CONVENIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA Y
FINANCIERA ENTRE EL MINISTERIO Y EL
PROGRAMA MUNDIAL DE ALIMENTOS (2009,
2010, 2011).*



LINEA DE ACCION 1. POLITICA NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

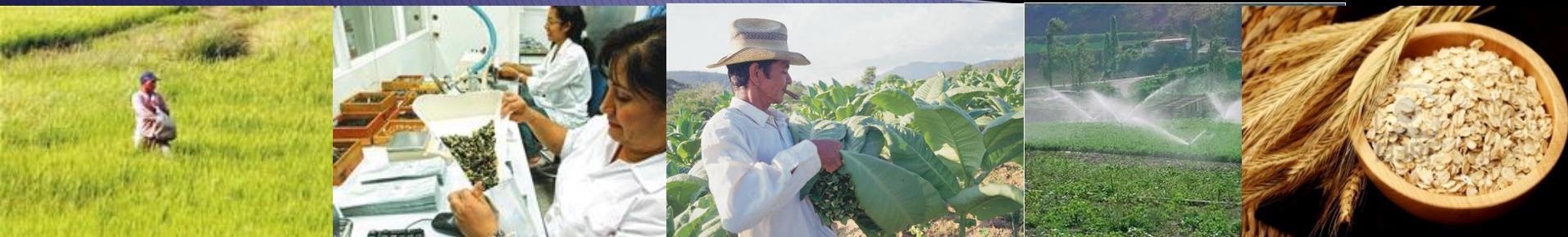
AVANCES O RESULTADOS
Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional en revisión por el DNP
Guía para la gestión integral de planes territoriales de Seguridad Alimentaria y Nutricional
Modelo para la Construcción de la Política de Autonomía de SAN concertado con poblaciones indígenas
32 Entidades Territoriales capacitadas en la Guía Metodológica para la formulación, implementación, seguimiento y evaluación de los PSAN
Planes de SAN en entidades Territoriales de Amazonas, Caquetá, Huila, Putumayo, Casanare, Bolívar, Córdoba, Cesar, Atlántico, San Andrés y los Distritos de Cartagena, Barranquilla y Santa Marta, Guanina, Vichada, Vaupés y Guaviare formulados y/o en fase de implementación
Asistencia técnica a los Entes territoriales para la formulación de los Planes de SAN en los Departamentos de la Región Caribe, Guainía, Guaviare, Vaupés, Putumayo, Huila, Amazonas, Casanare, Caquetá y Cundinamarca
Análisis de la Situación de Salud con énfasis en Seguridad Alimentaria y Nutricional en el Litoral pacífico, Eje Cafetero y Tolima

LINEA DE ACCION 1. POLITICA NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Política de Autonomía alimentaria y nutricional en los cuatro pueblos indígenas de la Sierra Nevada de Santa Marta: Arhuaco, Wiwa, Kogui, Kankuamo en construcción

Curso Multimedia Gestor Social en Seguridad Alimentaria y Nutricional: Módulos Política Pública en SAN, Lactancia materna, Alimentación saludable, actividad física, vigilancia nutricional

Portal WEB Saludable en construcción que permita capacitar, informar y difundir temas de SAN



LINEA DE ACCION 2. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

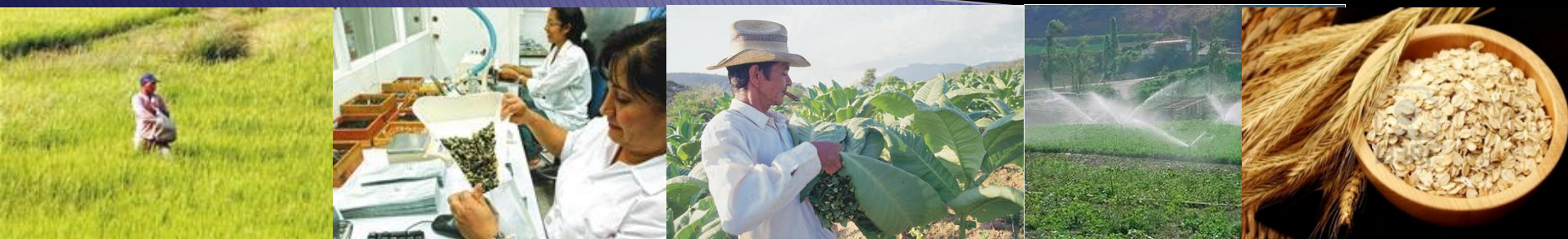
AVANCES O RESULTADOS

Modelo y Protocolos de Vigilancia en Salud Pública del Estado Nutricional: Bajo Peso al Nacer, Malnutrición en Gestante, Desnutrición, Mortalidad por Desnutrición, Sobrepeso y Obesidad

Propuesta elaborada de organización operativa y técnica de la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional

Propuesta de instrumento de seguimiento y evaluación de la política y el plan nacional de seguridad alimentaria y nutricional

Implementación de los Patrones de Crecimiento de la OMS en Colombia



LINEA DE ACCION 3. COMPETENCIAS

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

AVANCES O RESULTADOS

Evaluación del Plan Decenal de Lactancia Materna 1998-2008

Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020 divulgado y socializado

Departamentos con la Estrategia IAMI fortalecida: Boyacá, Cauca, Huila, Nariño, Córdoba, Chocó, Guajira, Antioquia (Municipio de Bello)

Equipos de Salud capacitados en IAMI en 20 municipios y 35 IPS

Evaluadores externos en la Estrategia IAMI capacitados

Propuesta técnica para articular IAMI – AIEPI en el marco de la SAN

Asistencia técnica en la estrategia Bancos de Leche Humana dirigida a los entes territoriales.

Propuesta de Estrategia Nacional para la prevención y control de las Deficiencias de Micronutrientes

Lineamientos técnicos para la implementación de programas madre canguro en Colombia

Kit Pedagógico interactivo para formación de formadores en método madre canguro, elaborado.

OTRAS ACCIONES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

APOYO A LA INICIATIVA CARIBE SIN HAMBRE: Apoyo al trabajo interinstitucional para facilitar los espacios de encuentro para el aprendizaje entre los Departamentos de la Región, Asistencia Técnica para la construcción de los Planes de SAN, y construcción del Proyecto conjunto con la Región para la promoción de la Lactancia Materna.

PROYECTO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN SAN PARA LA POBLACIÓN INDIGENA CHIMILA (SUR DEL DPTO MAGDALENA)

PROYECTO EN SAN PARA LAS NACIONES QUE CONFORMAN LA COMUNIDAD ANDINA: Diagnostico de la Situación de SAN en cada país. Elaboración del proyecto para el desarrollo de intervenciones sobre las problemáticas identificadas en cada país para ser presentado en la reunión de Ministros de Salud de los Países de la Región.

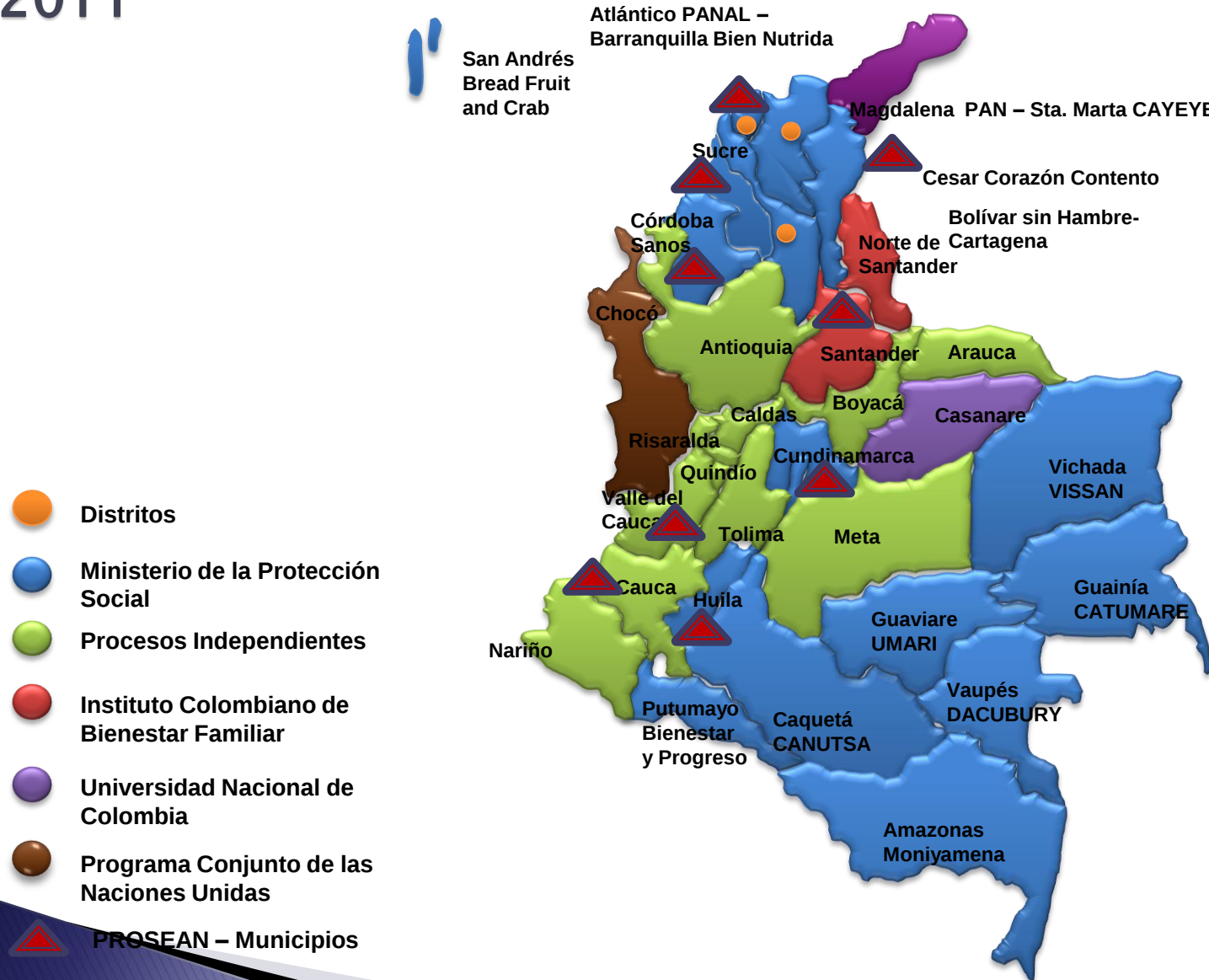
VENTANA DE INFANCIA Y SAN: El MPS con la Cooperación Internacional, FAO, UNICEF, PMA, PNUD, ICBF y Acción Social y el Ministerio de Agricultura, elaboraron un proyecto conjunto para intervenciones en SAN dirigidos a la Población Indígena y Afrodescendiente del Departamento del Chocó. En ejecución.

PROYECTO OBSERVATORIO DE SAN DE MESOAMERICA: Se elaboró en conjunto con los países miembros el proyecto de Observatorio en SAN



ASISTENCIA TÉCNICA PLANES SAN COLOMBIA 2011

La Guajira – Guajira sin Jamushiri



ACCIONES SECTORIALES ESPECÍFICAS

**ESTRATEGIA NACIONAL PARA LA
PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS
DEFICIENCIAS DE
MICRONUTRIENTES.**

LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE INTERVENCIÓN CON MICRONUTRIENTES



1. PINZAMIENTO OPORTUNO DEL CORDÓN UMBILICAL



2. FORTIFICACIÓN CASERA - MICRONUTRIENTES EN POLVO





Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Naciones Unidas
**Programa
Mundial
de Alimentos**

3. ALIMENTOS COMPLEMENTARIOS FORTIFICADOS **(ACF)**



4. BIOFORTIFICACIÓN



5. FORTIFICACIÓN DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO



6. SUPLEMENTACIÓN



7. DIVERSIFICACIÓN DE LA ALIMENTACIÓN

GUÍAS ALIMENTARIAS PARA LA POBLACIÓN COLOMBIANA



8. ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN SALUD



5. EXPERIENCIA DE ACCIONES EFECTIVAS CONTRA LA DESNUTRICIÓN POR DEFICIENCIA DE MICRONUTRIENTES.

PROYECTO DEMOSTRATIVO CON MICRONUTRIENTES EN POLVO EN ATLÁNTICO Y LA GUAJIRA



DISEÑO Y ORGANIZACIÓN DEL PROYECTO

DECISIÓN POLÍTICA – COORDINACIÓN – INICIO

Conformación de equipos –
Contratación de profesionales

Definición de Acciones y
Competencias



COMPRA DE MICRONUTRIENTES

Cotizaciones, coordinación con
distribuidor

Diseño de sobres
1 experiencia producción de los
MNP

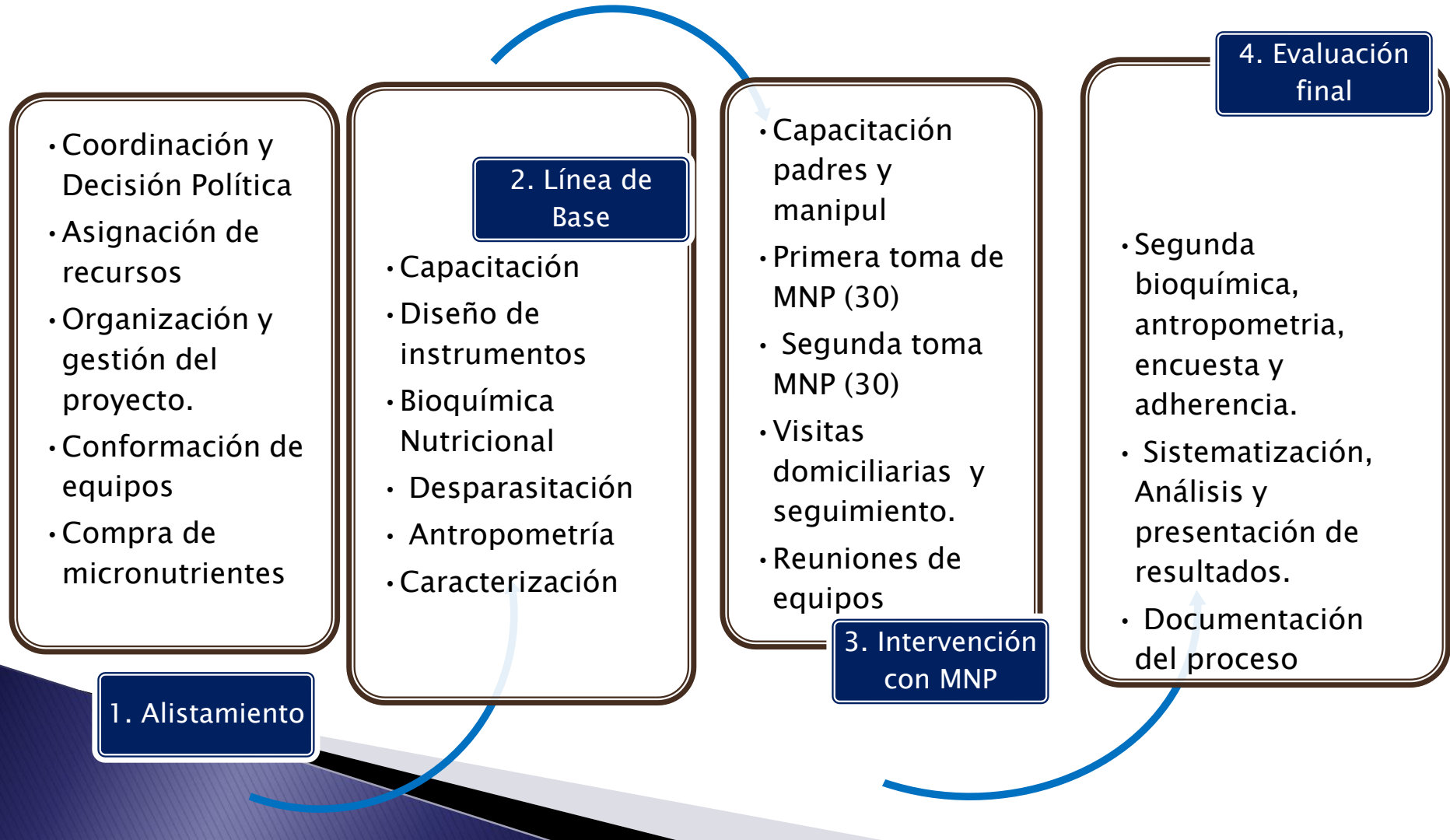


EJECUCIÓN

Capacitación de equipos
Operativos de campo (inicial y final)

Entrega de Micronutrientes
Seguimiento y evaluación final

DISEÑO OPERATIVO DEL PROCESO



TRABAJO DE CAMPO



LOGÍSTICA



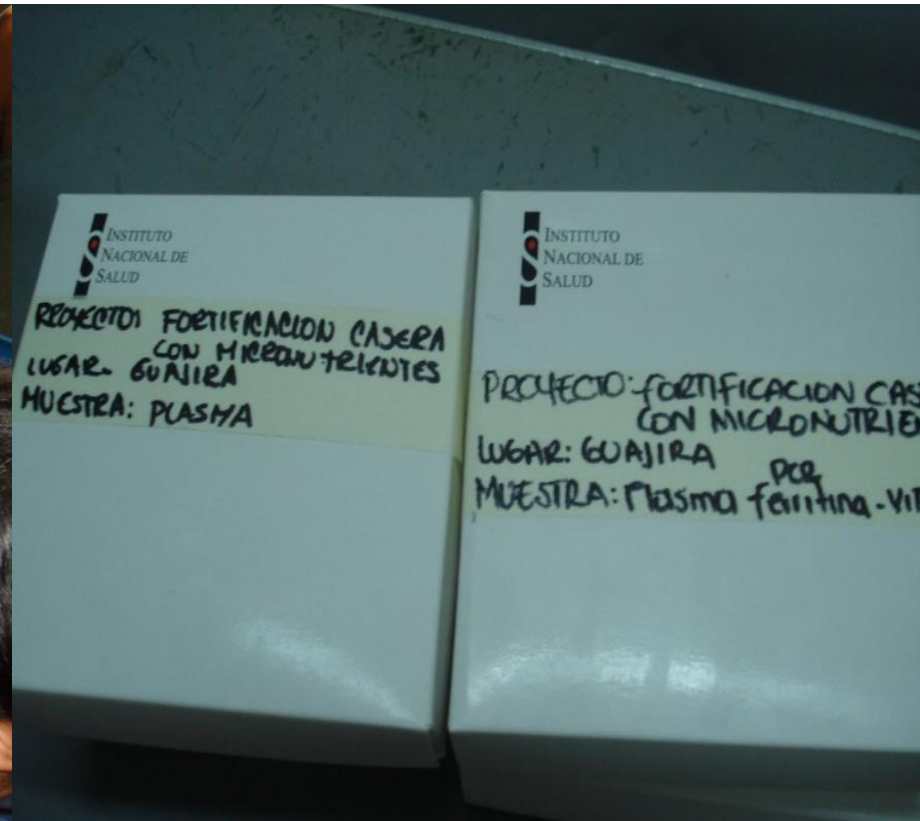
COMPONENTES DE LA MEDICIÓN

ENCUESTA



COMPONENTES DE LA MEDICIÓN

MUESTRAS BIOLÓGICAS



MUESTRAS BIOQUÍMICAS

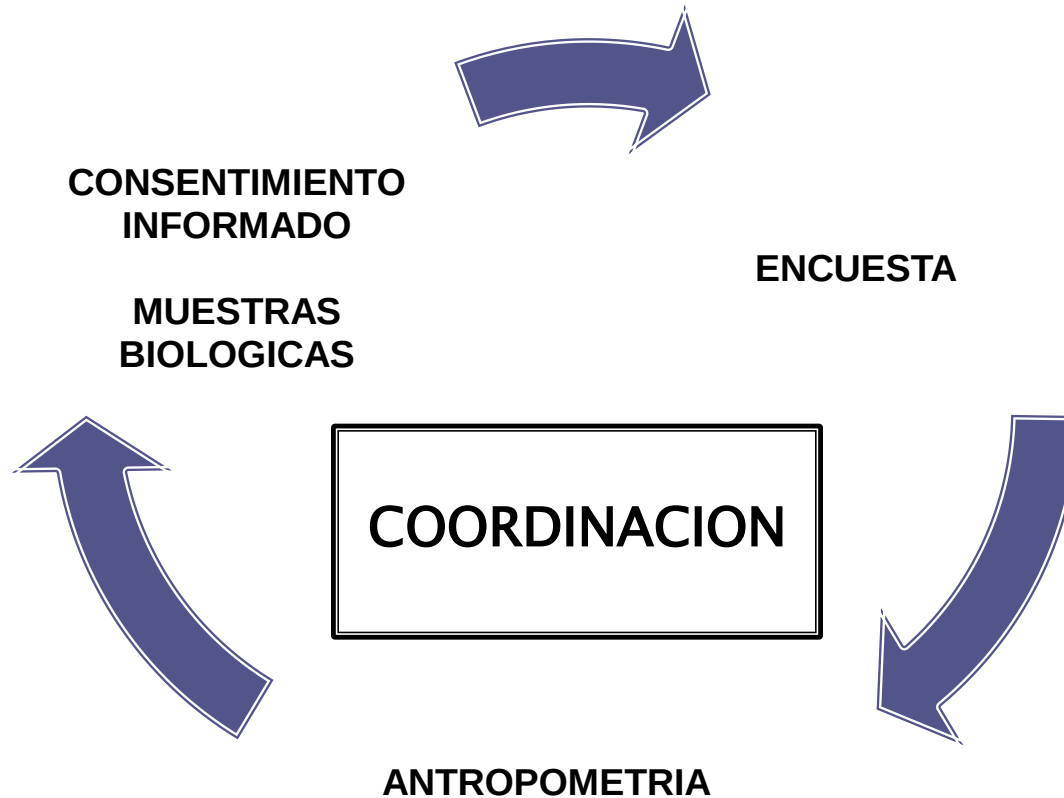


COMPONENTES DEL ESTUDIO



M
ANTROPOMÉTRICAS

DINAMICA DEL TRABAJO DE CAMPO



ADHERENCIA AL PROYECTO



COMPONENTE
CUALITATIVO

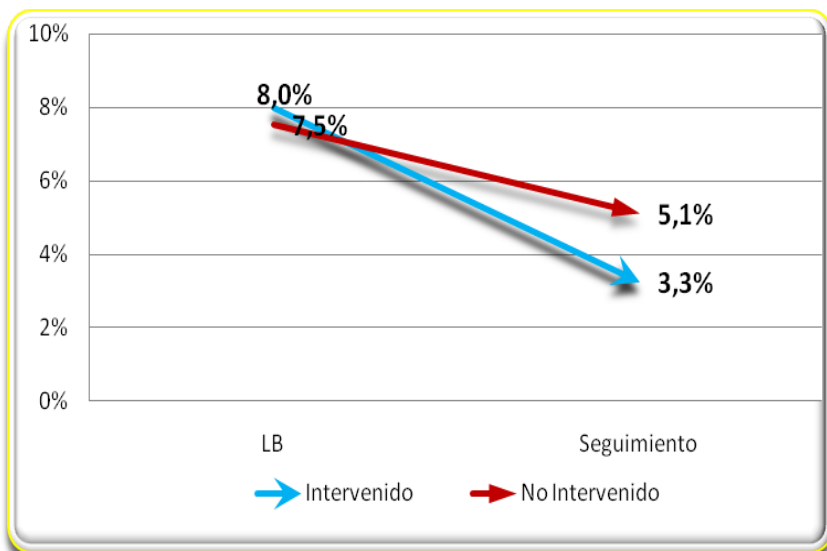
ENTREVISTAS
SEMIESTRUCTURADAS

GRUPOS FOCALES

EFFECTO DE LA ESTRATEGIA DE FORTIFICACION CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO

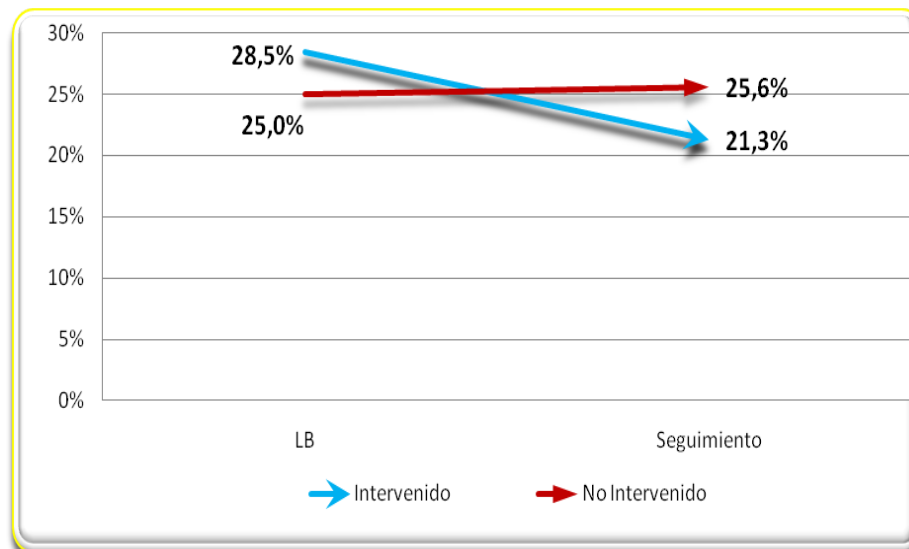
DEPARTAMENTO DE ATLÁNTICO

DESNUTRICION

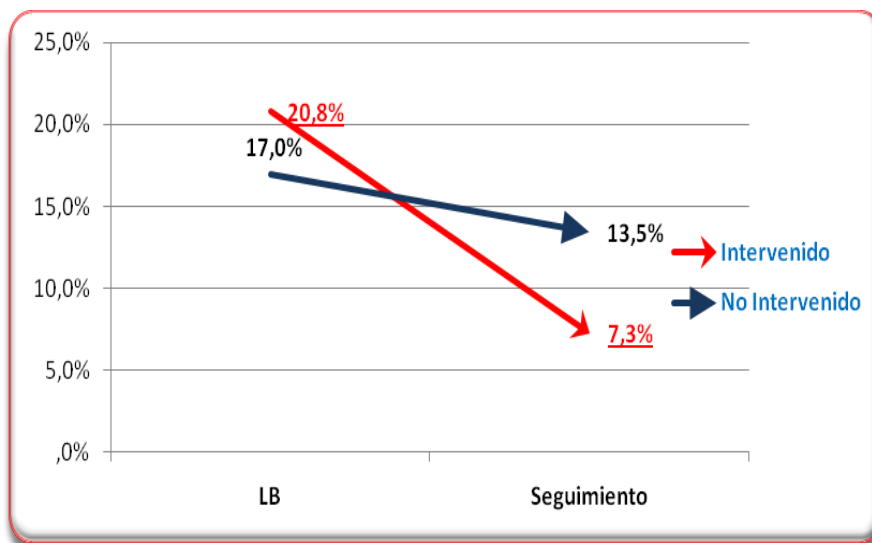
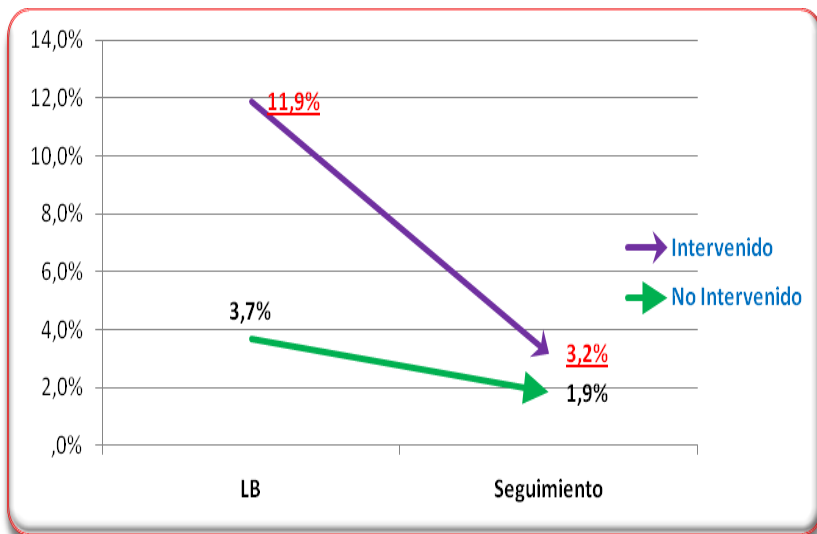


DESNUTRICION GLOBAL P/E

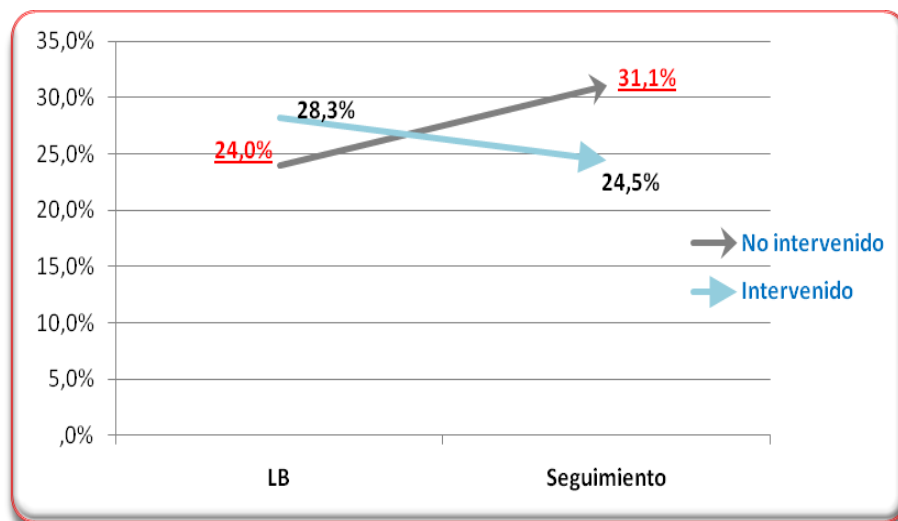
DESNUTRICION CRONICA P/T



ANEMIA Y DEFICIENCIA DE HIERRO

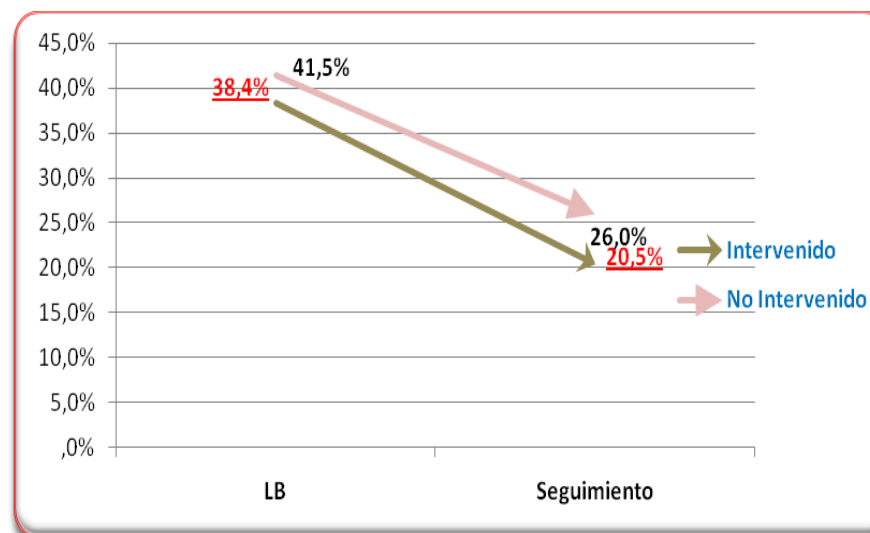


DEFICIENCIA NUTRICIONALES



DEFICIENCIA DE VITAMINA A

DEFICIENCIA DE ZINC



EFFECTOS GENERALES SOBRE OTROS INDICADORES

- Se observó una ligera disminución de la morbilidad en los niños intervenidos comparados con los no intervenidos, con mayor prevalencia de enfermedad diarreica
- La prevalencia de infección respiratoria en niños que reciben los micronutrientes en polvo con la ración servida es mayor (39%) comparada con los que reciben paquete alimentario (26%) y la PCR es más alta.

EFFECTOS GENERALES SOBRE OTROS INDICADORES

- La prevalencia de enfermedad diarreica es once puntos porcentuales más en niños que reciben paquete alimentario (26%) que en los beneficiarios de ración servida (15%)
- Se encontró que los niños con PCR alta tienen menor concentración de hemoglobina y mayores prevalencias de anemia y deficiencia de vitamina A

Consideraciones desde la exploración cualitativa

- La decisión de integrar la fortificación casera con micronutrientes en polvo a programas de complementación alimentaria, genera un buen contexto para que los padres y sus hijos se integren a la estrategia de intervención con micronutrientes y permanezcan en el mismo.
- Se resalta que el uso de los Micronutrientes en polvo fue reconocido por manipuladores y padres como “fácil”.

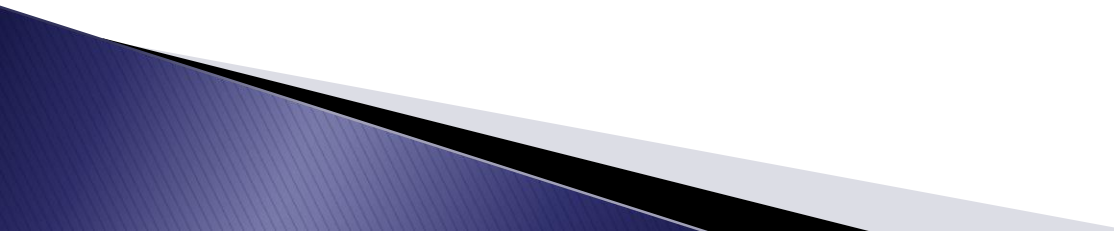
Consideraciones desde la exploración cualitativa

- Se destaca el hecho de que los padres perciban como cambios importantes en sus hijos el aumento del apetito y de peso.
- Aun cuando se aseguró una estructura adecuada del plan de capacitación, con gran énfasis en conocimientos de anemia, se resalta que fueron pocos los padres que reportaron tener un conocimiento adecuado de sus síntomas y tratamiento.

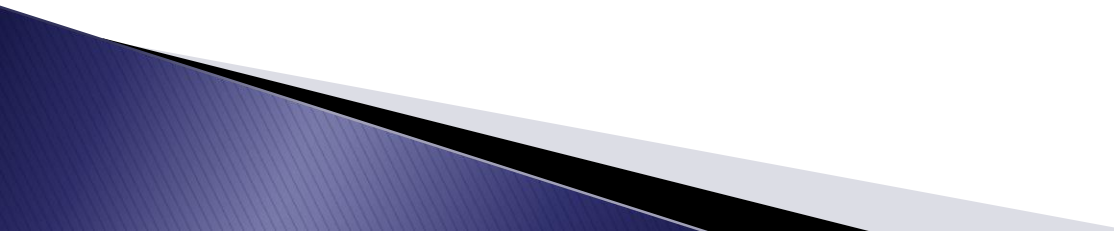
CONCLUSIONES

- La anemia es más prevalente en población de menor edad y se presenta más frecuentemente en niños que en niñas
 - La deficiencia de hierro es mayor en niños de 1 y 2 años de edad e independiente del sexo
 - La prevalencia de deficiencia de vitamina A es mayor en niños que en niñas y afecta más a los niños de menor edad.
 - No hay diferencias por sexo o edad en la proporción de niños con deficiencia de zinc.
- 

CONCLUSIONES

- La fortificación casera con micronutrientes en polvo tuvo un efecto positivo en la población beneficiaria disminuyendo la prevalencia de deficiencia de micronutrientes, especialmente de anemia por deficiencia de hierro
 - La modalidad de complementación alimentaria con la que se entregan los micronutrientes en polvo interviene en la magnitud del efecto de la estrategia
 - El efecto de los micronutrientes en polvo sobre la anemia, la deficiencia de vitamina A y la desnutrición global y crónica es mayor cuando se entregan con la modalidad de ración servida.
- 

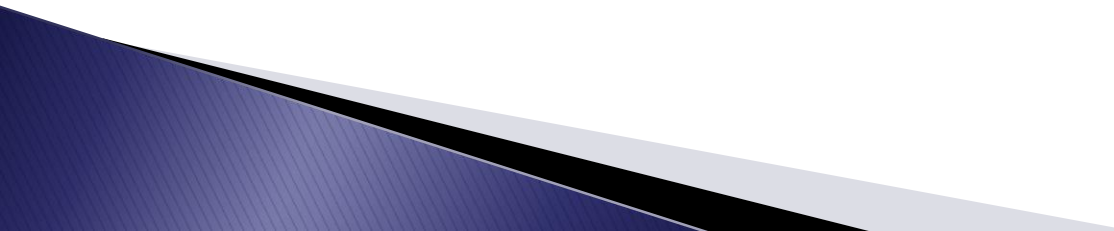
CONCLUSIONES

- No se encontraron diferencias en el efecto de los micronutrientes en polvo sobre la deficiencia de zinc y la desnutrición aguda por modalidad del programa
 - Hay una asociación entre la modalidad de la complementación alimentaria y la presentación de infección respiratoria y enfermedad diarreica
 - Se encontró relación de doble vía, entre presencia de infección y anemia.
- 

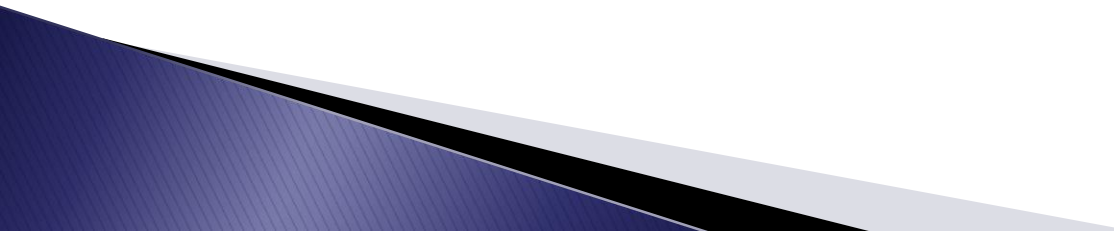
RECOMENDACIONES RESPECTO A LOS RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

- Se sugiere explorar más a fondo sobre la percepción generalizada de los padres frente al incremento del peso del niño asociada a la estrategia de fortificación casera
- Es importante reforzar las estrategias de comunicación con los padres para no generar expectativas que no necesariamente se harán realidad
- Estandarizar al recurso humano y utilizar equipos calibrados es fundamental para la confiabilidad de la información.

CONCLUSIONES DE PROCESO OPERATIVO

- Documentar el proceso facilitó el desarrollo de la estrategia, el aprendizaje continuo, el fortalecimiento del talento humano y la replicación del modelo.
 - La capacidad instalada en Atlántico y La Guajira permitió dar continuidad a la intervención con micronutrientes en polvo dado el empoderamiento alcanzado por parte de las personas involucradas en el proceso.
- 

CONCLUSIONES DE PROCESO OPERATIVO

- Se evidenció que es fundamental la capacitación, el acompañamiento, el seguimiento y la observación permanente para garantizar el éxito de la estrategia
 - El material impreso fue de gran utilidad para entender el procedimiento de implementación de la estrategia a todo nivel
- 

RECOMENDACIONES PARA EL PROCESO OPERATIVO

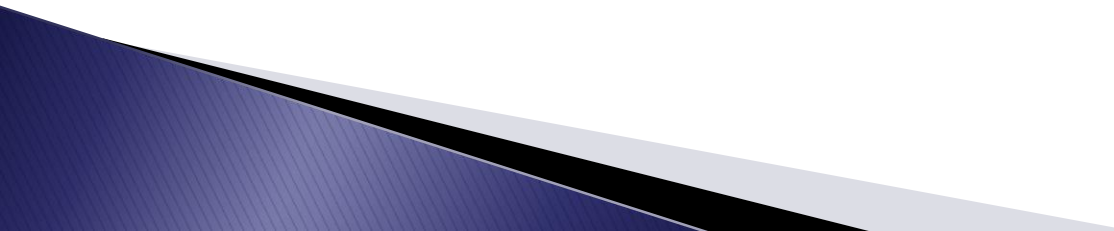
- Las instituciones participantes deben asumir su papel dentro de su quehacer y función en el cuidado de la primera infancia.
- Es necesario tener en cuenta los criterios de inclusión para la selección de los niños y documentarlo, para garantizar el seguimiento adecuado y cualificar la focalización.
- Realizar pruebas de bioquímica para identificar los niños con anemia y el grado de severidad
- Diseñar un plan de capacitación inicial y una supervisión directa durante el proceso para garantizar continuidad y calidad de la información

RECOMENDACIONES PARA EL PROCESO OPERATIVO

- Usar los materiales impresos sencillos y de fácil comprensión
- Programar las compras de micronutrientes oportunamente.
- En regiones endémicas de malaria, hay que garantizar que los niños reciban primero este tratamiento y posteriormente se suministren los micronutrientes .
- Se hace fundamental concientizar a todo el recurso humano sobre el uso de procedimientos estandarizados y equipos calibrados para garantizar información confiable
- Documentar el proceso.

RECOMENDACIONES PARA EL PROCESO OPERATIVO

Esta estrategia:

- Debe estar incorporada a las políticas públicas para garantizar la sostenibilidad de la intervención y un impacto a mediano plazo.
 - Debe hacer parte de acciones integrales en salud y nutrición.
- 

¡GRACIAS!



mercepeda@yahoo.com

AnaMercedes.Cepeda@wfp.org

MPS: 3305000 – Ext. 2028