



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**10** PLAN  
DECENAL  
DE SALUD  
PÚBLICA  
COLOMBIA  
2012  
2021

## **DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

# **PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA**

**Maritza Oliveros Chaves**  
Coordinadora Programa Nutrición

**Alejandro Bartolo V.**  
Coordinador Programa Control de  
Factores de Riesgo del Consumo

# Plan Decenal de Salud Pública

# PDSP, 2012-2021

*La salud en Colombia la construyes tú*



# CONTENIDO

1. Antecedentes y fundamentos de la política de inocuidad y seguridad alimentaria de alimentos.

2. Desarrollo normativo en alimentos, interacción con la industria.



# SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

## INOCUIDAD

### Seguridad Alimentaria

Disponibilidad



Acceso

### Seguridad Nutricional

Consumo



Utilización



**MSF**

Política Nacional de Sanidad Agropecuaria e Inocuidad de Alimentos para el Sistema de Medidas Sanitarias y Fitosanitarias. CONPES 3375/ 2005

**SAN**

Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN). CONPES 113/ 2008



# POLÍTICAS DE INOCUIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

1. Política Nacional de Sanidad Agropecuaria e Inocuidad de Alimentos para el Sistema de Medidas Sanitarias y Fitosanitarias. CONPES 3375 – 2005.

**CONPES 3376 – Bovina**

**CONPES 3458 – Porcina**

**CONPES 3375/2005**  **CONPES 3468 – Avícola**

**CONPES 3514 – Frutas**

**CONPES 3676 – Bovina**



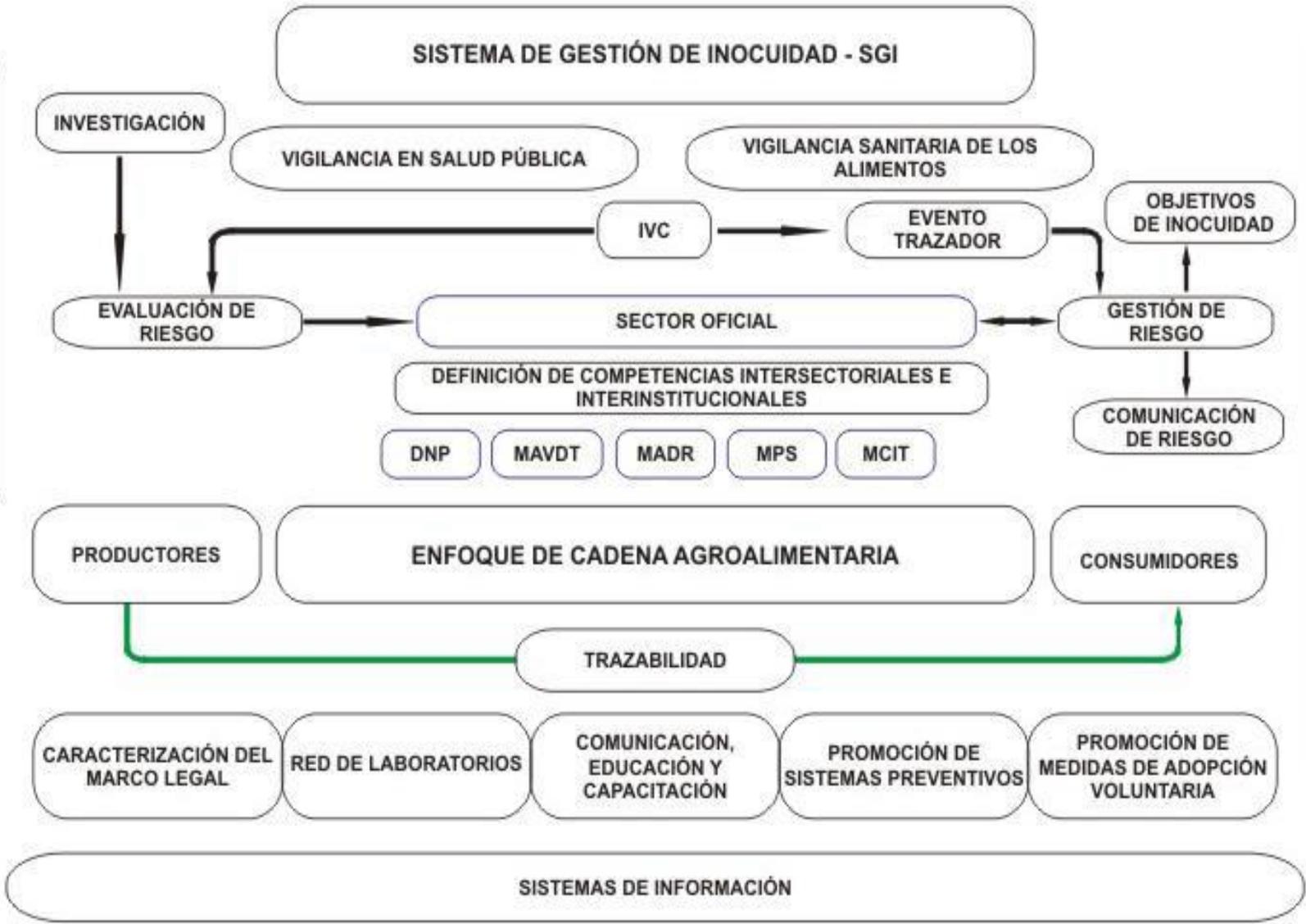
# POLÍTICAS DE INOCUIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

## Objetivos de la Política

- Mejorar el estatus sanitario agroalimentario.
- Proteger la salud y vida de las personas, los animales y las plantas.
- Mejorar la competitividad de la producción agroalimentaria nacional.
- Admisibilidad sanitaria de la producción nacional agroalimentaria en los mercados internacionales.

ANÁLISIS DE RIESGO

GESTIÓN DE CALIDAD



# POLÍTICAS DE INOCUIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

## 2. Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN). CONPES 113 – 2008.

□ **Objetivo General.** Garantizar que la población colombiana, disponga, acceda y consuma alimentos de manera **permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad.**

### •5 EJES

- Disponibilidad
- Acceso
- Consumo
- Aprovechamiento o utilización biológica
- Calidad e inocuidad**





**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Plan Decenal de Salud Pública

Salud ambiental

Salud Pública en  
emergencias y  
desastres

Vida saludable  
y condiciones  
crónicas

Impacto  
en  
equidad,  
salud y  
bienestar

Vida saludable libre  
de enfermedades  
transmisibles

Salud Mental

Derechos  
sexuales y  
Sexualidad

Seguridad  
Alimentaria y  
Nutricional

**Dimensiones transversales**





# Seguridad Alimentaria y Nutricional

## DEFINICIÓN

Acciones que buscan garantizar el derecho a la alimentación sana con equidad, en las diferentes etapas del ciclo de vida, mediante la reducción y prevención de la malnutrición, el control de los riesgos sanitarios y fitosanitarios de los alimentos y la gestión intersectorial de la seguridad alimentaria y nutricional con perspectiva territorial

# Seguridad Alimentaria y Nutricional

## OBJETIVO

Propender por la Seguridad Alimentaria y Nutricional de la población colombiana a través de la implementación, seguimiento y evaluación de las acciones intersectoriales con el fin de asegurar la salud de las personas y el derecho de los consumidores.



## **7.4.3.1 Disponibilidad y acceso a los alimentos**

### **7.4.3.1.1 Definición del componente**

Acciones que contribuyen a potenciar la oferta de alimentos a nivel nacional, regional y local y el suministro suficiente de estos frente a los requerimientos de la población, con el propósito de posibilitar el acceso a una alimentación adecuada y sostenible por parte de toda la población.

### **7.4.3.1.2 Objetivos del componente**

- a.** Contar con una adecuada oferta del grupo de alimentos prioritarios establecidos en el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- b.** Garantizar el acceso al grupo de alimentos prioritarios

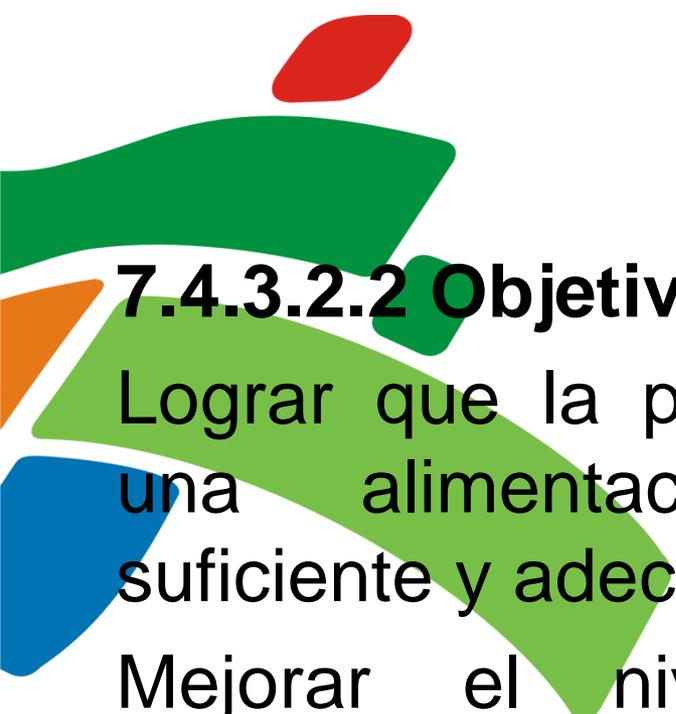
### 7.4.3.1.3 Metas del componente

- a. A 2015, aumentar a 3'374.525, las hectáreas agrícolas sembradas de cultivos permanentes y transitorios de la Canasta SAN.
- b. A 2015, aumentar a 2'480.391, las hectáreas en producción en el territorio nacional por producto de la Canasta SAN.
- c. A 2015, aumentar a 8.3 el rendimiento agrícola promedio de los productos de la Canasta SAN (productividad: relación entre producción y área cosechada Tn/Ha).
- d. A 2015, aumentar a 3'837.363, las toneladas de producción pecuaria de la Canasta SAN.
- e. A 2015, reducir a 28,5% el porcentaje de la población bajo la línea de pobreza (línea de pobreza adoptada por el país, según el DNP).
- f. A 2015, reducir a 8,80% el porcentaje de la población bajo la línea de indigencia o extrema pobreza (línea adoptada por el país, según el DNP).

## **7.4.3.2 Consumo y aprovechamiento biológico de alimentos**

### **7.4.3.2.1 Definición del componente**

Acciones que buscan fortalecer en la población la selección adecuada de los alimentos y la práctica de hábitos alimentarios saludables que le permitan mantener un estado de salud y nutrición adecuado. Incluye factores determinantes del medio ambiente, entornos y estilos de vida, situación nutricional de la población, disponibilidad, calidad y acceso a los servicios de salud, agua potable y saneamiento básico.



## **7.4.3.2.2 Objetivos del componente**

Lograr que la población colombiana consuma una alimentación completa, equilibrada, suficiente y adecuada.

Mejorar el nivel de aprovechamiento y utilización biológica de los alimentos.

### 7.4.3.2.3 Metas del componente

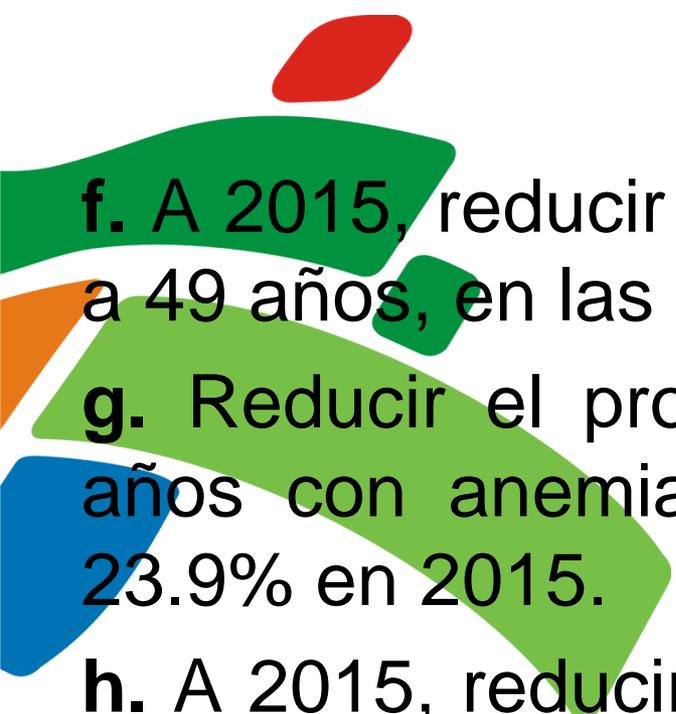
a. A 2015, incrementar en 2 meses la duración media de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses.

b. Reducir la mortalidad infantil evitable por desnutrición en forma progresiva: el 30% en el 2013, el 50% en el 2015 y el 100% en 2020.

c. A 2021, mantener en <10% la proporción de Bajo Peso al Nacer.

d. A 2021, reducir a 2.60% la prevalencia de desnutrición global en niños y niñas menores de 5 años, y a 8,0% la prevalencia de desnutrición crónica en niños y niñas menores de 5 años.

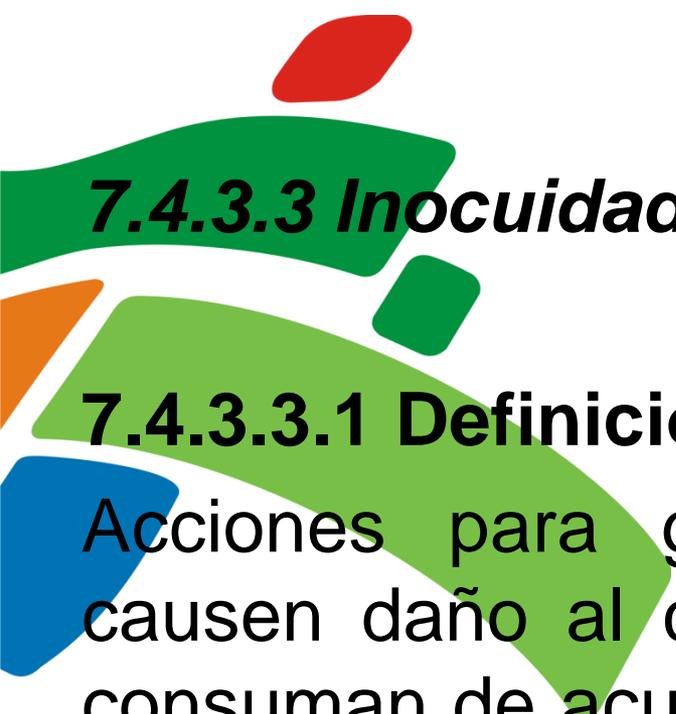
e. A 2015, disminuir a 35.9% la prevalencia de sobrepeso y obesidad en hombres de 18 a 64 años; a 44.6% en mujeres de 18 a 64 años; y a 30.2% en mujeres de 13 a 49 años.



**f.** A 2015, reducir a 20% la anemia en mujeres de 13 a 49 años, en las áreas urbanas y rurales.

**g.** Reducir el promedio de escolares entre 5 y 12 años con anemia nutricional: a 32% en 2010 y a 23.9% en 2015.

**h.** A 2015, reducir a 20% la anemia en niños y niñas menores de cinco años.



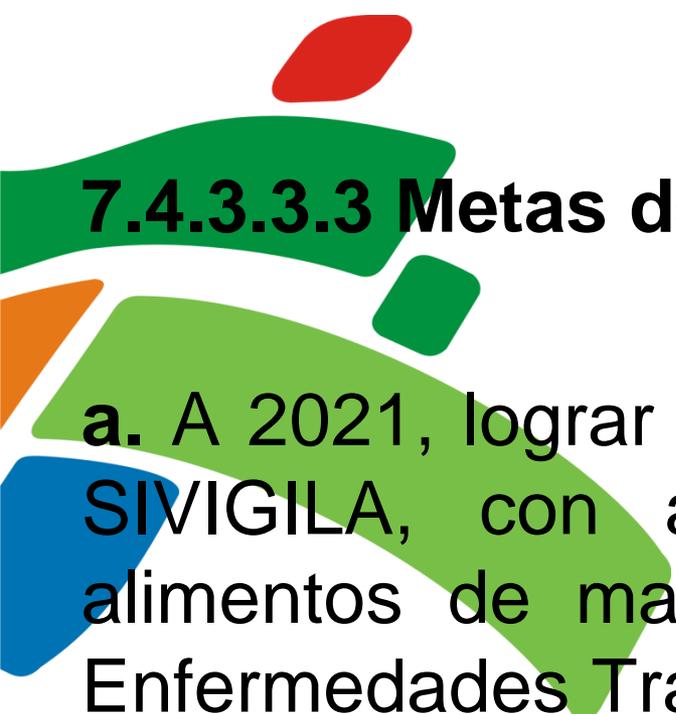
### ***7.4.3.3 Inocuidad y calidad de los alimentos***

#### **7.4.3.3.1 Definición del componente**

Acciones para garantizar que los alimentos no causen daño al consumidor cuando se preparen o consuman de acuerdo con el uso al que se destinan, contribuyendo a la seguridad alimentaria de la población.

## 7.4.3.3.2 Objetivos del componente

- a. Desarrollar un marco institucional que facilite y promueva la coordinación y la complementación de las entidades públicas y abra espacios de participación a los consumidores y a todos los actores de la cadena alimentaria.
- b. Perfeccionar el marco regulatorio haciéndolo más consistente con la protección de la salud de las personas y los derechos de los consumidores.
- c. Modificar el sistema de inspección, vigilancia y control de los alimentos, de tal forma que sean más preventivos e integrados, con mayor capacidad de respuesta ante una crisis alimentaria.
- d. Promover en la industria alimentaria, en todos los eslabones, prácticas de autocontrol basadas en la prevención y control de los peligros y el desarrollo de la trazabilidad de los alimentos, sin perjuicio de las actividades ineludibles de inspección, vigilancia y control que el Estado ejecute.

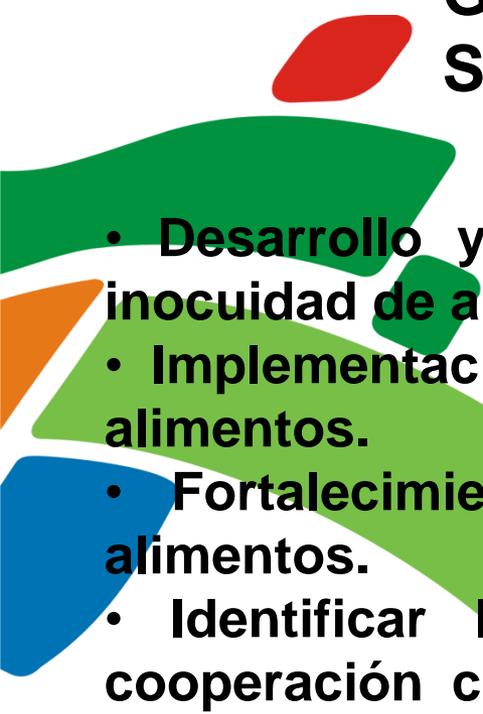


### **7.4.3.3.3 Metas del componente**

- a.** A 2021, lograr el 75% de notificación inmediata al SIVIGILA, con agente etiológico identificado en alimentos de mayor consumo, para los brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA.
- b.** A 2021, lograr el 60% de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control (en el sector salud) ejecutadas bajo el enfoque del riesgo.

# Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) 2012 - 2021 – Componentes y Estrategias





# **GESTIÓN DE LAS POLÍTICAS DE MEDIDAS SANITARIAS Y FITOSANITARIAS**

- **Desarrollo y fortalecimiento del sistema de información de inocuidad de alimentos.**
- **Implementación del sistema de información de inocuidad de alimentos.**
- **Fortalecimiento del análisis de riesgo en inocuidad de alimentos.**
- **Identificar la necesidad de promover los convenios de cooperación con organismos internacionales relacionados con inocuidad.**
- **Fortalecer la articulación intersectorial a lo largo de la cadena agroalimentaria a nivel nacional y local.**
- **Disponer del personal suficiente, idóneo y capacitado para cumplir con las actividades relacionadas con la gestión del control de alimentos.**



# INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

## Decreto Ley 19 de 2012 – Modelo IVC

### MODELO DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ALIMENTOS



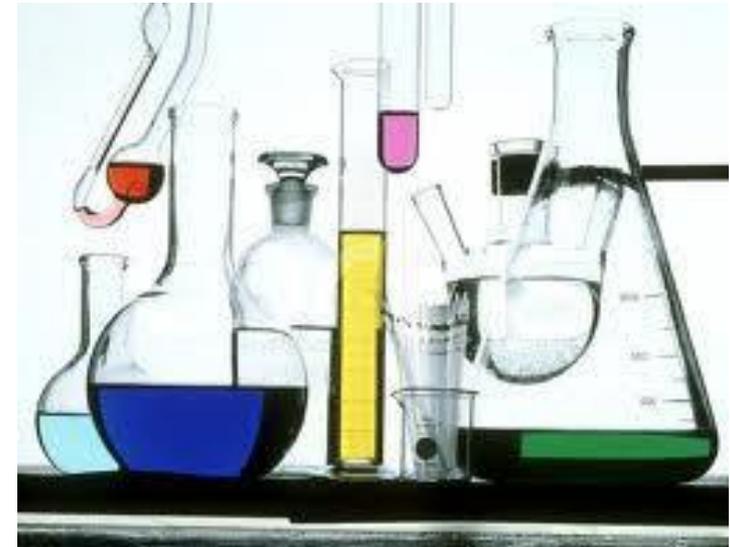
# TEMAS TRABAJADOS EN LEGISLACIÓN SANITARIA

- Carnes.
- Leche y derivados lácteos.
- Planes Nacionales de Residuos.
- Aditivos alimentarios.
- Etiquetado de los alimentos.
- Organismos genéticamente modificados.
- Frutas y hortalizas.
- Aceites y grasas.
- Bebidas alcohólicas.
- Empaques para alimentos.



# LABORATORIOS DE ANÁLISIS DE ALIMENTOS

- Fortalecer la capacidad técnica y operativa de los laboratorios para atender las necesidades relacionadas con el componente de inocuidad de alimentos a lo largo de la cadena.
- Garantizar la operación de los laboratorios oficiales acorde con la normatividad vigente y las necesidades en cuanto a los procesos de equivalencia adelantados por el país.



# INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN



- Establecer y desarrollar estrategias de IEC a nivel nacional en relación con la inocuidad de alimentos.
- Disponer de un esquema de organización y coordinación para la IEC a nivel nacional en relación con la inocuidad de alimentos.





# Disponibilidad y acceso a los alimentos



# QUE TENEMOS





# QUE NOS FALTA

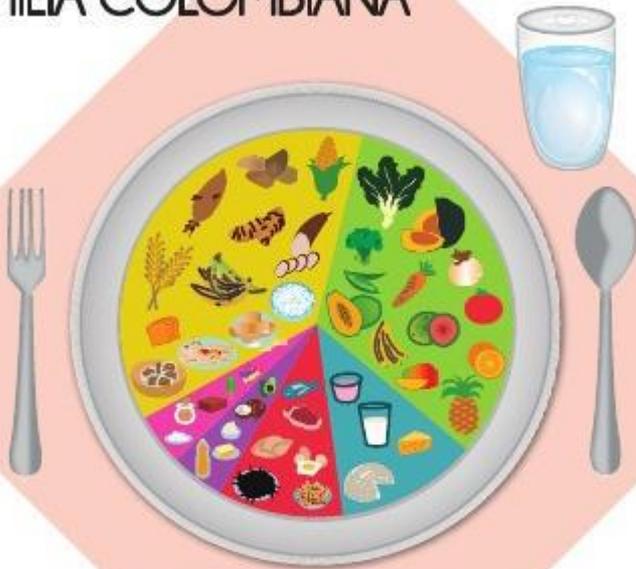
- Concretar la conformación del comité departamental de SAN.
- Construir la Política Departamental de SAN.

# TRANSVERSALIDAD

- En coordinación con la Secretaria de Desarrollo Social, se ha venido trabajando el tema de la conformación del comité departamental de SAN y a través de este avanzar en la formulación de la Política Departamental de SAN.
- El Comité estaría conformado por : Secretaria Departamental de Desarrollo Social, Secretaria Departamental de Desarrollo Agropecuario, Secretaria Departamental de Salud, Secretaria Departamental de Educación, el ICBF, SENA, Comité Departamental de Cafeteros, Carder.
- Secretaria de Educación (Py Colegios centinelas, Ordenanza tiendas y loncheras saludables)
- Articulación de la Secretaria de Salud y Secretaria de Educación en el tema de programas PAE
- Comité Departamental de Inocuidad de Alimentos de Risaralda.

# Consumo y Aprovechamiento Biológico

Plato saludable de la  
**FAMILIA COLOMBIANA**



# QUE TENEMOS

- Suministro de micronutrientes a población infantil y gestantes, desde los respectivos programas a través de los PIC.
- Desparasitación de niños menores de 5 años.
- Capacitaciones temas: Alimentación sana y estilos de vida saludables, Enfermedades Crónicas no transmisibles, lactancia materna.
- Verificación a ESES en el proceso de seguimiento a eventos de bajo peso al nacer (BPN).
- Acompañamiento a las ESES en los programas de C y D
- Socialización y seguimiento a los nuevos patrones de crecimiento y desarrollo OMS adoptados por el MSP

# QUE TENEMOS

- Vigilancia de eventos: BPN y Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años.
- Notificación obligatoria y oportuna de estos dos eventos
- AAT a DLS y ESES: guías y protocolos
- Concordancia RUAF – SIVIGILA
- Articulación con epidemiología.
- Revisión y concepto técnico de minutas de SAN
- Revisión minutas centros penitenciarios y carcelarios del departamento.
- Apoyo en la implementación de la estrategia IAMI
- Fomento de Lactancia Materna exclusiva primeros 6 meses
- Celebración semana de estilos de vida saludables, según lineamientos del Minsalud.
- Estrategia de promoción de consumo de frutas y verduras y reducción del consumo de sal.

# QUE NOS FALTA

- Aprobación de la ordenanza de tiendas y loncheras saludables.
- Implementación del SISVAN
- Actualización de la línea de base del estado nutricional en menores de 12 años.
- Profesional Nutricionista de planta, que coordine el programa de Vigilancia Nutricional de la Secretaria de Salud.

# TRANSVERSALIDAD

- ESES y DLS
- Secretarías de Salud de Pereira y Dosquebradas
- Secretaria Departamental de Desarrollo Social
- Secretaria Departamental de Educación
- INS
- Minsalud
- PMA
- ICBF
- FAO

# Inocuidad y Calidad de Alimentos



# QUE TENEMOS

- AAT a ESES en implementación de guías y protocolos de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Alimentos.
- AAT a ETS de Pereira y Dosquebradas en actividades de IVC con enfoque de riesgo.
- Investigación de Brotes
- Notificación inmediata de eventos de ETAS
- Reporte de brotes al INS
- Apoyo LDSP análisis (muestras de alimentos y biológicas).
- AAT a expendios de carne, establecimientos gastronómicos, restaurantes escolares en BPM y POES.
- Actividades de IVC restaurantes escolares y establecimientos de alto riesgo.
- Nueva normatividad: Resoluciones 1229 , 2674 y 3753 de 2013.
- CONPES 113, 151, 3375, 3376, 3675, 3676, 3458, 3468, 3514

**Inocuidad y calidad de alimentos**

# QUE TENEMOS

- Elaboración de mapas de peligros y riesgos para la inocuidad de los alimentos (cadena cárnica, cadena láctea, panela).
- Convenios de investigación con universidades – Unilibre – Nodo de Biotecnología. (Análisis de riesgos, Inocuidad carne y queso)
- Trabajos de grado estudiantes FUAU (caracterización microbiológica de derivados cárnicos – chorizos)
- Capacitación del recurso humano que realiza IVC, en Introducción al Análisis de Riesgos en Inocuidad de los Alimentos “ARIA”.
- Estrategia de IEC – Material didáctico, comunicados de prensa, capacitaciones a manipuladores, formación técnicos de salud ambiental.
- Capacitaciones FAO y Consulta Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricional “OSAN”



**Inocuidad y calidad de alimentos**

# QUE NOS FALTA

- Fortalecimiento del Laboratorio de Salud Pública
- Que haya mayor integración entre los programas de control de factores de riesgo del consumo, vigilancia nutricional y SAN.
- Definir un Plan de muestreo para cada municipio.
- Fortalecer el recurso humano que realiza IVC en los municipios (técnicos de planta).
- Implementar el Sistema de información para IVC.
- Implementar el nuevo modelo de IVC Resolución 1229 de 2013.
- Implementación Perfil sanitario de leche cruda.
- Adopción del Manual de IVC de Alimentos con enfoque de riesgo.

**Inocuidad y calidad de  
alimentos**

# TRANSVERSALIDAD

- Comité Departamental de Inocuidad de los Alimentos de Risaralda.
- Comité Departamental de IVC de la Calidad de la Panela.
- Comité Departamental de Sanidad Portuaria.
- Mesa Cadena Cárnica.
- Perfil Sanitario de Leche cruda, implementación Decreto 1880 de 2011 – Minsalud – FAO – Universidad Javeriana - ICA – Desarrollo Agropecuario – ETS de Pereira y Dosquebradas, Desarrollo Rural Pereira, gremios pecuarios.
- Mesa de trabajo interinstitucional INVIMA y ETS del Departamento.

**Inocuidad y calidad de alimentos**



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**MUCHAS  
GRACIAS**

**10** PLAN  
DECENAL  
DE SALUD  
PÚBLICA  
COLOMBIA  
2012  
2021