

## Section I: Identification and JP Status

### Comunidades Indígenas y Afro-colombianas del Chocó promueven su Seguridad Alimentaria y Nutricional

#### Semester: 1-12

País	Colombia
Ventana Temática	Infancia, seguridad alimentaria y nutrición
Proyecto Atlas MDGF	00067254
Título del programa	Comunidades Indígenas y Afro-colombianas del Chocó promueven su Seguridad Alimentaria y Nutricional
Número de informe	
Período del informe	1-12
Duración del programa	
Fecha oficial de comienzo	2009-11-05
Organizaciones NU participantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>* FAO</li> <li>* OPS/OMS</li> <li>* PNUD</li> <li>* UNICEF</li> <li>* PMA</li> </ul>
Socios Ejecutivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Agencia Presidencial para la Acción Social y la Cooperación Internacional</li> <li>* Gobernación del Chocó</li> <li>* ICBF</li> <li>* Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural</li> <li>* Ministerio de la Protección Social</li> <li>* Ministerio del Interior y de Justicia</li> </ul>

#### Budget Summary

**Presupuesto total aprobado**

FAO	\$2,006,803.00
PMA	\$2,530,459.00
PNUD	\$591,828.00
OPS/OMS	\$1,270,980.00
UNICEF	\$1,099,814.00
<b>Total</b>	<b>\$7,499,884.00</b>

**Cantidad total transferida hasta el momento**

FAO	\$2,006,803.00
PMA	\$2,530,459.00
PNUD	\$591,828.00
OPS/OMS	\$1,270,980.00
UNICEF	\$1,099,814.00
<b>Total</b>	<b>\$7,499,884.00</b>

**Presupuesto Total Dedicado hasta la fecha**

FAO	\$191,611.00
PMA	\$80,434.00
PNUD	\$18,917.00
OPS/OMS	\$12,773.00
UNICEF	\$26,675.00
<b>Total</b>	<b>\$330,410.00</b>

**Presupuesto total desembolsado hasta la fecha**

FAO	\$1,310,019.00
PMA	\$1,567,248.00
PNUD	\$438,785.00
OPS/OMS	\$802,978.00
UNICEF	\$858,084.00

**Total** **\$4,977,114.00**

## Donantes

Como sabrán, uno de los objetivos del F-ODM es atraer el interés y la financiación de otros donantes. Para poder informar acerca de este objetivo en 2010, les pedimos que nos notifiquen, por programa, si han recibido financiación complementaria, en la forma que indica en que se indica en el ejemplo siguiente:

Por favor use el mismo formato que ha utilizado en la sección anterior (resumen de presupuesto) para reportar cantidades en dólares Americanos (ejemplo 50,000.11) para cincuenta mil dolares y once centimos

Tipo	Donante	Total	Para 2010	Para 2011	Para 2012
Contraparte	ALCALDIAS	\$0.00	\$0.00	\$157,847.00	\$84,649.00
Contraparte	ENTIDADES DE SALUD	\$0.00	\$0.00	\$5,548.00	\$4,592.00
Contraparte	ENTIDADES DE EDUCACIÓN	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$31,981.00

## DEFINICIONES

1) FINANCIACIÓN PARALELA – Se refiere a las actividades de financiación relativas o complementarias al programa cuyos fondos NO se canalizan por conducto de organismos de las Naciones Unidas. Ejemplo: JAICA decide financiar 10 nuevos seminarios para difundir los objetivos del programa en otras comunidades.

2) PARTICIPACIÓN EN LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS – Se refiere a la financiación encauzada por conducto de uno o más organismos de las Naciones Unidas que ejecutan un programa determinado. Ejemplo: El Gobierno de Italia otorga a la UNESCO el equivalente de 200.000 dólares de los EE.UU. para que se destinen a iniciativas que amplíen el alcance de las actividades planificadas y esos fondos se encauzan por medio de la UNESCO.

3) FONDOS DE CONTRAPARTE – Se refiere a fondos suministrados por uno o más organismos gubernamentales (en especie o efectivo) para ampliar el alcance del programa. Estos fondos pueden encauzarse por conducto de un organismo de las Naciones Unidas o no. Ejemplo: El Ministerio de Recursos Hídricos dona tierras para la construcción de una “planta de tratamiento de agua en una aldea” experimental. En el cuadro supra debe indicarse en dólares de los EE.UU. el valor de la contribución en especie o en moneda local (si se trata de efectivo).

## Beneficiarios

Tipo beneficiario	Planificados	Cubiertos	Categoría de beneficiario	Tipo de bienes o servicios prestados
MUJERES LACTANTES	373	599	mujeres en periodo de lactancia	Promoción de la lactancia exclusiva
NIÑAS EN RIESGO NUTRICIONAL	303	303	niñas entre 2 y 6 años	Acceso a nutrientes de alta calidad

<b>Tipo beneficiario</b>	<b>Planificados</b>	<b>Cubiertos</b>	<b>Categoría de beneficiario</b>	<b>Tipo de bienes o servicios prestados</b>
NIÑOS EN RIESGO NUTRICIONAL	345	345	niños entre 2 y 6 años	Acceso a nutrientes de alta calidad
NIÑAS QUE RECIBEN MICRONUTRIENTE	421	427	niñas entre 2 y 6 años	Fortification of Foods With Micronutrients/Supplementation Programmes
NIÑOS QUE RECIBEN MICRONUTRIENTE	469	457	niños entre 2 y 6 años	Fortification of Foods With Micronutrients/Supplementation Programmes
HOMBRES EN PROYECTOS PRODUCTIVOS	1,116	1,608	ciudadanos/hombres	Produccion domestica de alimentos y diversificacion
MUJERES EN PROYECTOS PRODUCTIVOS	463	463	Ciudadanas/mujeres	Produccion domestica de alimentos y diversificacion
MUJERES ALFABETIZADAS	560	560	Ciudadanas/mujeres	Comunicación de cambios en el comportamiento
NIÑAS EN RECUPERACIÓN NUTRICIONAL	25	25	niñas de menos de 3 años	Programas de alimentación terapéutica
NIÑOS EN RECUPERACIÓN NUTRICIONAL	24	24	niños de menos de 3 años	Programas de alimentación terapéutica
FAMILIAS QUE PARTICIPAN EN PROYECTOS PRODUCTIVOS	2,943	2,158	familias	Produccion domestica de alimentos y diversificacion
FAMILIAS CON SOLUCIONES DE AGUA	568	568	familias	Acceso a agua potable de calidad
ORGANIZACIONES EN FORTALECIMIENTO	15	15	Organizaciones indigenas	Comunicación de cambios en el comportamiento
MUJERES EN EDUCACIÓN NUTRICIONAL	1,424	1,424	Ciudadanas/mujeres	Comunicación de cambios en el comportamiento
HOMBRES EN EDUCACIÓN NUTRICIONAL	749	749	ciudadanos/hombres	Comunicación de cambios en el comportamiento
NIÑAS EN EDUCACIÓN NUTRICIONAL	260	260	niñas de mas de 6 años	Comunicación de cambios en el comportamiento
NIÑOS EN EDUCACIÓN NUTRICIONAL	74	74	niños de mas de 6 años	Comunicación de cambios en el comportamiento
MUJERES PARTICIPANTES EN FERIAS	423	423	Ciudadanas/mujeres	Comunicación de cambios en el comportamiento



**Tipo beneficiario**

HOMBRES PARTICIPANDO  
EN FERIAS

**Planificados**

440

**Cubiertos Categoría de beneficiario**

440 ciudadanos/hombres

**Tipo de bienes o servicios prestados**

Comunicación de cambios en el comportamiento

## Section II: JP Progress

### 1 Descripción del Progreso, Obstáculos y Medidas Adoptadas

Por favor elabore una breve evaluación general (1000 palabras) en cuanto al progreso de los productos y resultados previstos del programa para el periodo cubierto por el informe en relación a los resultados y productos esperados, así como de cualquier medidas adoptadas en relación a la sostenibilidad futura del programa conjunto, de ejemplos si lo cree relevante. Por favor, limite su evaluación al progreso realizado en comparación con lo planificado en el documento del Programa Conjunto. Procure describir los hechos sin interpretaciones ni opiniones personales.

#### **Por favor describa los 3 logros mas relevantes que el programa conjunto ha alcanzado en el presente periodo de reporte. (máximo 100 palabras)**

Para el periodo se resaltan como principales logros:

- La amplia socialización de los resultados del Programa - Avances en términos de indicadores de impacto, lo que ha contribuido a posicionar el Programa como una estrategia útil para atender los temas de SAN en contextos indígenas y afrocolombianos rurales.
- La Formación académica en temas de SAN dirigida a lideres y lideresas afrocolombianas e indígenas lo que fortalece sus capacidades para incidir en espacios de decisión.
- Los intercambios de experiencias locales y externos que se han convertido en una estrategia de motivación para los procesos organizativos de las comunidades.
- La implementación de soluciones de agua segura que se han traducido en mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades participantes del Programa.
- La construcción de materiales en contexto para la formación y promoción de las prácticas clave.

#### **Progreso en resultados**

Avanzado en el semestre inmediatamente anterior el ejercicio de consolidación del modelo en términos de:

- Precisión de sus componentes.
- Evidencia del impacto que causa la intervención simultánea sobre los determinantes de la SAN y
- Mayor incorporación del mismo por parte de las comunidades donde se adelanta la intervención.

En el presente semestre, el Programa ha intencionado sus acciones en generar un escenario adecuado para la apropiación y transferencia de dicho modelo en los distintos ámbitos: comunitario e institucional. En este sentido es importante señalar que son relevantes los avances en el ámbito comunitario, sin embargo en lo que compete al ámbito institucional, sigue siendo un reto lograr que tanto las instituciones locales como las nacionales incorporen en sus planes de trabajo el modelo de intervención y el esquema de gestión que ha facilitado su implementación.

Concordante con este propósito, este semestre se ha tenido un amplio ejercicio de socialización del esquema preliminar del modelo y de sus resultados en distintos escenarios y con diversos actores, siendo importante resaltar: una reunión de representantes con presencia del coordinador residente, una reunión de comité directivo de país, tres reuniones con comité de gestión, una reunión con comité consultivo territorial, una reunión con el secretariado del Fondo.

Por otro lado, el empoderamiento y la generación de capacidades en los líderes, lideresas y representantes de las organizaciones étnico-territoriales se ha identificado como un factor favorecedor de la sostenibilidad del modelo, en ese sentido se logró durante el semestre, impulsar dos iniciativas formativas con alto contenido práctico: Un circuito de formación para fortalecimiento de capacidades comunitarias para la SAN y un diplomado en Seguridad Alimentaria y Políticas Públicas, la intención de ambas estrategias formativas es coincidente: generar una reflexión en torno a la seguridad alimentaria y nutricional, haciendo lecturas en el contexto de las comunidades donde el Programa interviene y brindar herramientas conceptuales en torno a la SAN; participaron en total de estos ejercicios 148 líderes y lideresas pertenecientes a 14 organizaciones (11 indígenas y 3 afrocolombianas), resaltando en este grupo la participación de 33 mujeres. Se destacan como principales logros de estos espacios:

- La amplia disertación sobre los temas de SAN.
- La comprensión de la SAN desde el enfoque de derechos y en su concepto integrador.
- La reflexión sobre el rol de las comunidades como constructoras de cambio y no como receptoras pasivas de beneficios.
- La construcción de iniciativas municipales en SAN, útiles para participar en las discusiones que se dieron en el marco de la formulación de los planes de desarrollo.

Esta acción formativa se articuló a la realización de un Intercambio de experiencias, es así como se logró desarrollar el primer intercambio de experiencias, estrategia que el Programa ha previsto como una acción para facilitar la reflexión sobre temas relativos a la seguridad alimentaria y nutricional, pero sobre todo para permitir a las comunidades involucradas en el Programa palpar experiencias relevantes con posibilidad de réplica en su territorio y nutrirse de procesos organizativos que constituyen en la mayoría de los casos la base del éxito de estas experiencias, en este caso 42 líderes y lideresas se desplazaron a Riosucio – Caldas para conocer la experiencia de ASPROINCA, una asociación de campesinos e indígenas que ha logrado a través de un proceso de autogestión, construir una apuesta en soberanía alimentaria conjugando aspectos técnicos, económicos y organizativos.

Entendiendo que el empoderamiento que se dé a los líderes puede ser estéril si de manera simultánea no se logra influir en escenarios de toma de decisiones, en el presente semestre se realizó un esfuerzo para incorporar en el plan de desarrollo departamental y en los planes de desarrollo municipales, los temas referidos a la Seguridad Alimentaria y Nutricional. Para lograrlo, el Programa asesoró el ejercicio de formulación de dichos planes, es así como con el concurso de diversos expertos se realizó asesoría (reuniones, revisión y retroalimentación) a 6 planes de desarrollo (5 municipales –Carmen de Atrato, Rio Quito, Medio San Juan, Litoral de San Juan, Quibdó- y el plan departamental). Esta acción puede facilitar que algunas iniciativas surgidas comunitariamente tengan asidero, igualmente que se produzca asignación de recursos para la sostenibilidad de distintas acciones, que en el marco de la seguridad alimentaria y nutricional se impulsan desde el Programa Conjunto.

En este mismo sentido y procurando integrar acciones favorecedoras de la sostenibilidad del Modelo, en el semestre que nos ocupa y con presencia del Coordinador Residente de las Naciones Unidas y los principales dirigentes municipales y departamentales, se realizó el Lanzamiento de la Línea de base de ODM en Chocó y del Observatorio Social, este último constituye una estrategia que busca impulsar al Departamento en la generación de información de calidad, útil tanto para la toma de decisiones, como para la formulación de políticas públicas y la definición de prioridades en la intervención. El observatorio es liderado por la Universidad Tecnológica del Chocó y cuenta a la fecha con 6 socios más. Simultáneo al lanzamiento se conformaron mesas temáticas, encargadas de construir la batería de indicadores relevantes para el territorio en los temas de Seguridad Alimentaria y Nutricional, Objetivos de Desarrollo del Milenio y Mercado Laboral (este último tema se incorporó a través de una alianza con el Ministerio de la Protección Social y el PNUD).

En lo que se refiere al ejercicio de transferencia, en este periodo se resalta como una de las principales acciones favorecedoras, el inicio del proceso de sistematización, cuyo producto hace parte de las acciones necesarias para la transferencia del modelo y dará cuenta de los aciertos, desaciertos y metodología para la puesta en marcha del mismo. La sistematización tiene un alto componente de consulta comunitaria y reconocimiento en terreno de las acciones impulsadas por el Programa; en todo caso complementará las acciones de socialización realizadas, permitiendo contar con una herramienta útil para la incorporación y réplica del modelo en distintos escenarios.

### **Progreso en productos**

Dado que el reporte anterior permitió valorar el impacto de las estrategias desarrolladas por el Programa a través de una medición de seguimiento a la línea de base, la cual reflejó en términos generales una mejoría sustancial en variables relevantes para la SAN, en este semestre se considera importante resaltar aspectos relativos al proceso, que permiten sostener y mejorar tales logros y su avance hacia la transferencia. A continuación presentamos esos procesos adelantados en los ámbitos en los cuales el modelo se concreta (familiar y comunitario, organizativo e institucional -descritos ampliamente en el informe del periodo junio a diciembre de 2011-).

#### **Ámbito familiar y comunitario**

**Promoción de parto limpio.** Los nacimientos de niños y niñas en las comunidades rurales que participan en el Programa siguen siendo predominantemente atendidos por parteras, esto debido a la ya conocida dificultad de acceso a los servicios de salud, sin embargo, esta situación contrasta con la relevancia que las comunidades dan a la transmisión del conocimiento sobre esta práctica, pues no se evidencia que las parteras experimentadas estén transmitiendo sus conocimientos a las nuevas generaciones. No obstante esa situación y conscientes de la importancia que reviste la práctica en condiciones de asepsia y con normas básicas de salubridad, el Programa promovió durante el presente semestre una capacitación a 74 personas dedicadas a este oficio (69 mujeres y 5 hombres) la cual además de favorecer la reflexión sobre estos temas, sirvió para el intercambio de conocimientos entre ellas y ellos; como elemento asociado a la capacitación se entregó a cada partera(o) un kit de parto para facilitar la realización de su labor en las mejores condiciones de higiene.

**Suplementación con micronutrientes.** La deficiencia de micronutrientes es una condición predominante en la población infantil y madres gestantes, acentuada en poblaciones con limitaciones socioeconómicas, las cuales dificultan el acceso a alimentos ricos en estos. Si bien el Programa impulsa la producción de alimentos que sean fuente de vitaminas y minerales, la suplementación constituye una alternativa para prevenir y tratar la anemia. En el presente periodo se da continuidad a la estrategia garantizando seguimiento a la población evaluada en el primer semestre de 2011 y vinculando a los demás niños y niñas en la prevención de deficiencia de micronutrientes. La desparasitación es una acción necesaria para el suministro de micronutrientes, en el semestre fueron desparasitados en total 1.229 niños y niñas; por su parte 1.672 recibieron dosis de micronutriente en polvo. La diferencia entre estos dos valores se debe a que la suplementación es viable para los niños desde los 6 meses de edad, mientras que la desparasitación es condicional a partir de los 24 meses de edad.

En cuanto al análisis de resultados del diagnóstico de anemia, que nuevamente contó con el apoyo del Instituto Nacional de Salud, permite evidenciar que la prevalencia de anemia en el grupo de niños y niñas evaluados (6 a 99 meses) en 55 comunidades (94,8% del total de comunidades intervenidas) es menor en 6,7 puntos porcentuales respecto a la línea de base del Programa (56,19 vs 49,5%). El diagnóstico permite evidenciar una mayor prevalencia de anemia en el grupo de niñas y niños afrocolombianos con 57,1% frente a un 45,19% de la población indígena. Este porcentaje a su vez muestra un mejor comportamiento frente al diagnóstico de la línea de base en el cual la prevalencia fue de 67,32% y 49,29% respectivamente.

El mismo comportamiento presentó el grupo de 6 a 59 meses, con la media de la distribución de la hemoglobina en 10,8 g/dL con respecto al año anterior y menor prevalencia de anemia 47,6% (740). ANEXO 7: INFORME DIAGNÓSTICO DE ANEMIA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 8 AÑOS Y ESTRATEGIA DE SUPLEMENTACIÓN.

**Agua Segura.** Si bien en el semestre anterior pudo mostrarse el impacto de las acciones educativas frente al consumo de agua segura que reflejaron un importante incremento de las familias que adoptaron la práctica de hervir el agua, el presente semestre muestra un avance significativo en la implementación de soluciones para la obtención de agua de mejor calidad; haber avanzado primero en las estrategias educativas ha significado un acierto en términos de la valoración que la comunidad hace del recurso hídrico, así como de la apropiación sobre las tecnologías implementadas. En total se instalaron 6 soluciones colectivas y 507 soluciones individuales, las primeras consistentes en un sistema de captación y filtración de aguas lluvias, que permiten a un grupo de familias contar con agua segura para el consumo. En los casos de las iniciativas individuales el objetivo es el mismo pero los tanques para la captación son más pequeños, pues deben suplir las necesidades del núcleo familiar. En total estas soluciones beneficiaron a 568



familias.

Educación Nutricional. El “enfoque de comunicación, educación nutricional y salud” es clave en la implementación del modelo SAN y favorece la mejor utilización de los recursos alimentarios acompañado de la promoción de las 13 prácticas clave. Este enfoque se ha implementado en las comunidades participantes como estrategia para atender lo que la línea de base mostró en cuanto a baja frecuencia de consumo de grupos de alimentos como frutas, hortalizas y verduras, carnes y lácteos. Esta estrategia permite que a mediano y largo plazo se pueda avanzar en el cambio de comportamientos inadecuados de los individuos mejorando su estado nutricional.

Es así como durante el semestre se continúan realizando encuentros de saberes con familias indígenas y afrocolombianas, promoviendo la preparación y consumo de alimentos fuente de proteína (huevo y pescado), las hortalizas tradicionales e introducidas y alimentos de pan coger cosechadas, logrando cubrir 57 comunidades en total, 15 de ellas participaron durante el periodo (8 indígenas y 7 afrocolombianas). En el semestre la participación fue de 354 mujeres, 186 hombres y 634 niños y niñas.

En la Feria de salud y nutrición en el Litoral de San Juan se realiza la validación de la guía y los materiales de la sesión 1 “mis sentidos, mis alimentos” dirigida a niños y niñas de 4 a 7 años, la misma fue aplicada por docentes de primera infancia, previamente capacitados en alimentación saludable y variada. Estrategia que hace parte de la prueba piloto para la transferencia de conocimiento a estos agentes que por su rol en la comunidad de cuidadores y promotores de hábitos saludables. Como resultado se tiene la aceptación de la metodología y los materiales educocomunicativos.

Construcción de material contextualizado de prácticas clave. En este sentido ha sido amplio el impacto demostrado por la incorporación de las prácticas en las familias participantes del Programa, evidencia de ello se presentó en el informe anterior, sin embargo durante el presente semestre se avanzó en la construcción de material didáctico y cartillas guía para la aplicación del mismo, ello pensando en dotar a los líderes en SAN (líderes comunitarios) de herramientas prácticas, útiles, sencillas y contextualizadas para dar continuidad a la promoción de las prácticas. En total el material consta de 20 materiales provocadores, es decir no son instrumentos rígidos sino que permiten, con un adecuado adiestramiento, motivar la reflexión frente a las distintas prácticas. ANEXO 8. CARTILLA SERES DE CUIDADO – Material preliminar.

#### Ámbito organizativo

Feria de salud y nutrición. Las ferias son estrategias comunitarias donde se conjugan todas las acciones del Programa, allí las comunidades a través de estaciones o puntos de información comparten sus experiencias en los distintos componentes del Modelo (agroalimentario, recuperación nutricional, educación nutricional, organización comunitaria, prácticas clave, entre otras), posibilitando el intercambio de semillas, recetas, conocimientos y técnicas, logrando tener un intercambio cultural. Durante el semestre se realizaron dos ferias de la salud y la nutrición, una en el municipio de Tadó y otra en el municipio de Litoral del San Juan con una participación total de 863 personas (71 mujeres afro, 352 mujeres indígenas, 73 hombres afro y 367 hombres indígenas), en cada municipio se selecciona una comunidad que sirve como anfitriona y a la cual llegan los representantes de las comunidades de ese municipio que hacen parte del Programa, en este caso se registró la participación de 18 comunidades (5 afro y 13 indígenas) de los municipios enunciados. Las ferias también constituyen un “intercambio de experiencias” y dicho por las mismas comunidades, les permite explorar vivencias más allá de su propio territorio, para varias familias las ferias han sido la posibilidad de conocer a las comunidades más cercanas, retomar prácticas que se hallan en desuso e incorporar algunas que no son ampliamente conocidas. ANEXOS 9 Y 10. INFORMES FERIAS DE SALUD Y NUTRICIÓN TADO Y LITORAL DE SAN JUAN.

Encadenamientos productivos. Esta estrategia complementa el modelo agroalimentario que se ha venido implementando en las comunidades, siendo su interés primordial contribuir a la generación de excedentes; sus principales componentes son: generación de ingresos, asociatividad, fortalecimiento empresarial y gestión de mercados. En el desarrollo de este componente, se identificó el potencial que tienen algunos productos y organizaciones étnico-territoriales para estructurarse en encadenamientos productivos articulándose con otras organizaciones y empresas de la región y fuera de ella de modo que puedan ampliar sus mercados e ingresos vía mejores precios. ANEXO 11. INFORME ENCADENAMIENTOS PRODUCTIVOS.

Para el caso de productos de economía campesina, que hacen parte de la canasta básica de las comunidades y que por condiciones de producción, poscosecha y comercialización no son competitivos en mercados externos a su microrregión, se han estructurado unas mini cadenas locales para la integración de las organizaciones y mercados, con el único objetivo de garantizar autosuficiencia, pero bajo un esquema que permita economías de escala que finalmente deriven en posibilidades de producción viables en comparación con rendimientos, costos de producción y precio de los mismos productos importados de otras regiones de Colombia.

Para las organizaciones y productos con potencial de atender mercados locales y fuera del departamento del Chocó, se ha estructurado un plan de fortalecimiento productivo y organizativo, con el único objetivo de garantizar su participación en estos mercados con productos de calidad, precios competitivos y bajo un esquema de cadena corta. En total se encuentran participando de esta estrategia 18 comunidades.

#### Ámbito institucional

SIVIGILA Y SISVAN . Para el presente semestre el Programa Conjunto y el Departamento Administrativo de Salud del Chocó - DASALUD, continúan con la articulación para fortalecer el sistema de información que alimenta el SIVIGILA y el SISVAN, por lo que se firmó un convenio que permite la gestión de conocimiento tanto de las comunidades como de las UPGD .

De esta manera, se logra en abril la capacitación de 32 IPS responsables de la notificación de eventos de interés en salud pública en SISVAN y SIVIGILA con la instalación del software 2012 y la migración de la información de años anteriores, cubriendo 6 de los 9 municipios participantes del Programa, en cuanto a los tres restantes 2 no cuentan con computadores, así que no fue posible la instalación del software y 1 está sin visitar.

Por otro lado en mayo se realizó la “capacitación en competencias misionales del sector salud, en el marco del Plan Nacional de Salud Pública” dirigida a alcaldes municipales, secretarios de salud, gerentes de EPS, representantes de organizaciones sociales y organismos de control de los 30 municipios del Chocó, en total participaron 98 personas (49 hombres y 49 mujeres).

Lineamientos para ABC. Dado que la estrategia de recuperación nutricional basada en comunidad ha sido probada técnica y comunitariamente por primera vez en el país a través del Programa Conjunto y cuenta con una metodología clara de aplicación que documenta los resultados y los ajustes al contexto, durante el presente periodo se viene trabajando con el ICBF, entidad rectora para los temas de infancia y quién lidera programas de recuperación nutricional en el país, para tener –a partir de esta experiencia- un lineamiento para la aplicación de la estrategia ABC en los demás municipios del Departamento y en otras zonas del país con características similares.

#### **Medidas tomadas para la sostenibilidad del programa conjunto**

El primer aparte de este informe (avance en resultados) ha hecho énfasis en las acciones que el Programa ha emprendido tendientes a favorecer la sostenibilidad, agrupadas en categorías estaríamos diciendo que las mismas se centran en dotar de capacidades y habilidades para la SAN a los actores comunitarios e incidir en política pública a través de los instrumentos que existen para ello (planes de desarrollo, planes de SAN, rendición de cuentas) y del incentivo a estrategias que favorezcan la producción de información para la toma de decisiones. Sin embargo vale la pena resaltar algunos ejercicios particulares impulsados por el PC para favorecer la sostenibilidad del modelo.

#### En el ámbito local

1.Asesoría a Plan Departamental y municipales de desarrollo. Como se mencionó anteriormente, esta acción se considera relevante para la sostenibilidad en el entendido que

- se convierte en un instrumento para viabilizar la incorporación de propuestas en SAN surgidas comunitariamente o referidas a los resultados obtenidos por el PC.
2. Propuesta de réplica con liderazgo local. Si bien el Programa Conjunto ha logrado mostrar un modelo de actuación que impacta directamente sobre la seguridad alimentaria y nutricional de pueblos indígenas y comunidades afrocolombianas y su expresión más clara se da en niños y niñas más sanos y mejor nutridos, sigue siendo una realidad para las comunidades rurales del Chocó la crítica situación de inseguridad alimentaria; en este sentido la propuesta inmediata del Programa es la realización de una réplica del modelo en al menos una comunidad que presente críticas situaciones de inseguridad alimentaria expresadas entre otras en desnutrición en niños y niñas. Selecciona el área de intervención se replique el modelo de intervención y gestión impulsado desde el Programa Conjunto bajo el liderazgo de la Administración Departamental con el acompañamiento técnico del Programa. Esta iniciativa tiene como propósito fundamental favorecer la apropiación del modelo por parte de los actores locales y a partir de allí facilitar una expansión del mismo en las demás zonas rurales del Departamento. En los meses finales del semestre que se reporta, se ha avanzado en la discusión institucional que permita concretar esta propuesta, definir los actores aliados y los recursos técnicos y financieros necesarios para su puesta en marcha.
  3. Estructura curricular diplomado SAN y Políticas Públicas. Agotado este proceso formativo, la región cuenta con la capacidad local para la réplica de este ejercicio académico y con los contenidos ajustados a la realidad local y retroalimentados por las comunidades. ANEXO 12. MÓDULOS DEL DIPLOMADO.
  4. Transferencia técnica del modelo agroalimentario. Dos de los nueve municipios vinculados al Programa, están participando en el proceso de acompañamiento técnico a los agricultores del Programa, iniciando el proceso de transferencia tecnológica del modelo.
  5. Socialización del componente de agua segura. En dos escenarios relevantes en el Departamento (DASALUD y Plan Departamental de Aguas) se ha realizado la socialización del componente de agua con miras a facilitar su réplica en otras zonas del Departamento y al mismo tiempo procurar que las unidades implementadas cuenten con un seguimiento técnico.

En el ámbito nacional

6. Apuntes a los lineamientos ABC. Una vez avanzada la sistematización del componente de recuperación nutricional basado en comunidad y conocido el interés del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar por acoger esta estrategia, se han adelantado las reuniones técnicas para ajuste a la misma, el Programa a través del coordinador de esta estrategia realizó una revisión detallada a los lineamientos que el ICBF ha estructurado para la atención a la desnutrición, realizando recomendaciones a los mismos, se espera que este ejercicio técnico de como resultado contar con un lineamiento claro para la atención a la desnutrición a través de la Atención Basada en Comunidad.
7. Consultor para transferencia. El comité de gestión de febrero de 2012 acordó la vinculación de un consultor(a) que apoye a los actores agenciales, institucionales y gubernamentales que hacen parte del PC en la estructuración e implementación de un Plan de transferencia del modelo que el PC ha construido, en este sentido se espera que de común acuerdo los actores identifiquen cómo el modelo se articula en sus planes de trabajo específicos.
8. Reunión de alto nivel. Con ocasión de la misión que el Fondo realizó al País se adelantó una reunión con el director Nacional del ICBF que sirvió para la visibilización y el posicionamiento del modelo que el Programa ha desarrollado.

#### **¿Hay dificultades para la ejecución?**

Coordinación de las agencias de la ONU  
Coordinación dentro de(l)/los Gobierno(s)

#### **¿Cuáles son las causas de esas dificultades?**

Externas al Programa Conjunto (riesgos e hipótesis, elecciones, desastres naturales, descontento social, etc.)

**Describe brevemente (250 palabras) las principales dificultades a las que se enfrenta el Programa Conjunto. Limite su descripción al progreso realizado en comparación con lo planificado en el documento del Programa Conjunto. Procure describir los hechos sin interpretaciones ni opiniones personales**

•Coordinación de las agencias de la ONU

Los niveles de articulación metodológica y técnica en los niveles local (Chocó) y Nacional (Bogotá) han tenido significativos e importantes avances, por su parte la articulación operativa local (Chocó) evidencia también resultados muy satisfactorios. Sin embargo estos niveles de articulación han impactado muy levemente los procesos administrativos de las sedes a nivel mundial. No se evidencian con facilidad en este aspecto aprendizajes al respecto, en este sentido la expresión más clara de esa dificultad en el presente semestre se refleja en los prolongados tiempos que toma la firma del convenio conjunto con la Unión Temporal, a pesar de ser un ejercicio que ya tiene dos convenios que le anteceden y que ha sido reconocido como una experiencia exitosa, no logran disminuirse los tiempos para la realización del trámite y las sedes de cada agencia tardan aún en dar las respectivas aprobaciones. Estos retrasos impactan directamente en la lógica de implementación del Programa y por tanto en sus resultados.

#### Coordinación dentro del/los gobiernos

En este sentido la principal dificultad no superada a la fecha, es la baja irradiación que al interior de las entidades hay del proceso que adelanta el Programa Conjunto, las entidades participan permanentemente en el comité de gestión del Programa pero aún no se hace evidente un papel activo en la apropiación de los aprendizajes del mismo.

#### **Describe brevemente (250 palabras) las principales dificultades de origen externo (no causadas por el Programa Conjunto) que están retrasando su ejecución. Procure describir los hechos sin interpretaciones ni opiniones personales**

Tal y como lo mencionamos en el informe anterior y los demás que anteceden, los factores estructurales que se han identificado como limitantes para la ejecución permanecerán en el corto y mediano plazo prácticamente inmóviles. En tal sentido siempre haremos referencia a ellos para mostrar un poco si la situación ha tenido alguna mejoría o si por el contrario se ha agudizado. Sin embargo en este periodo se señalan dos nuevas dificultades que empiezan a hacerse evidentes y suponen un riesgo para la sostenibilidad de los resultados obtenidos a la fecha (débil decisión política y fumigaciones).

##### •Débil decisión política para la incorporación del modelo

Si bien el modelo de intervención en SAN ha mostrado claramente sus resultados y en los distintos escenarios es evidente que se reconoce como una experiencia valiosa, aún hay dificultad para que el modelo de gestión se asuma, entre otras, no ha surgido un liderazgo institucional claro para jalonar la acción interinstitucional, hasta el momento algunas entidades han mostrado interés en apropiarse una o varias estrategias del modelo SAN, pero no se ha logrado la apropiación para la acción conjunta que garantice el principio de integralidad que es la esencia del mismo.

##### •Sector Salud

Los servicios de salud siguen sin llegar a las comunidades agudizando la situación de desatención. Las organizaciones indígenas en un proceso de exigencia de derechos concertaron como mejor solución el traslado de entidad prestadora de salud, ya que esta situación fue identificada como la principal barrera para el acceso a estos servicios. En consecuencia procedieron a realizar la solicitud del traslado y en ese propósito los acompaña tanto la Gobernación del Chocó como la entidad de vigilancia, no obstante aunque la respuesta a esta solicitud fue positiva, su cumplimiento ha tardado más de lo previsto y las comunidades se han visto obligadas a recurrir a vías de hecho para exigir el acatamiento de los compromisos previamente pactados. Por lo anterior, el Programa termina siendo el actor con más presencia en las comunidades que aborda temas de salud, pero dado que el énfasis del modelo que promueve es la prevención, sus acciones son insuficientes para tomar medidas de atención que son de responsabilidad del Estado.

##### •Orden Público.

Esta situación es persistente y se enuncia por los efectos directos que tiene en la operatividad del Programa, dificultando acceso a las zonas de intervención y afectación sobre estrategias específicas, incluido la atención institucional que debe derivarse a esas situaciones y que limita su actuar en temas prioritarios para el desarrollo. Para el periodo que nos ocupa, se presentaron situaciones de afectación a la seguridad en los siguientes momentos:

- 10 y 11 de Febrero. Cierre de vía Quibdó – Medellín por amenaza de explosivos en vehículo. Afecta directamente las comunidades de carretera que el Programa atiende.
- 27 de febrero. Artefacto explosivo detonado en Quibdó.
- Del 1 al 8 de marzo. Paro armado en todo el departamento con restricción de movimiento fluvial y terrestre.
- 30 de marzo. Explosión artefacto en Quibdó.
- Del 14 al 19 de abril. Enfrentamiento en el Municipio de Medio San Juan, afectando directamente comunidades participantes del Programa como Noanamá, Unión Wounan y Macedonia.

#### •Ola Invernal

Las consecuencias de la ola invernal 2010- 2012, se han manifestado durante el primer semestre del 2012 en diferentes componentes del Programa Conjunto SAN. En la mayoría de las comunidades, hay escases de semillas de plátano, achín, yuca, maíz, arroz; y los pocos agricultores que tienen alguna cantidad, las están vendiendo a precios especulativos, hasta 100% por encima del valor histórico. Adicionalmente, producto de la afectación de los cultivos y crías de animales domésticos, durante estos años, por causa de la ola invernal, los agricultores participantes del PC tienen una sensación de temor y prevención, que se manifiesta en siembra de áreas menores a las acostumbradas. Esto ha significado un mayor esfuerzo de los técnicos del componente agro, para restablecer y/o mantener la estructura productiva de algunas familias muy afectadas por este proceso. Según la Secretaria de Agricultura del Departamento del Chocó, durante 2010-2011, se perdieron 23.456 Hectáreas de cultivos, de las cuales, 8.887 Hectáreas fueron de plátano.

#### •Eumigaciones

La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito- UNODC, ha manifestado su preocupación por el incremento de cultivos de coca en el Departamento del Chocó, ya que entre los años 2010 y 2011, Colombia disminuyó en un 15% su área cocalera, mientras que el Chocó pasó de 3.158 a 10.000 Hectáreas. Para controlar este flagelo, durante los últimos días de junio, se han realizado fumigaciones aéreas con glifosato, en áreas rurales de los municipios de Istmina, Medio San Juan, Sipí, Novita y Litoral del San Juan, afectando también cultivos legales (incluidos los sembrados por el Programa Conjunto SAN) crías de animales domésticos y principalmente la salud humana, ya que toda la población consume agua lluvia y/o de los ríos, ambas contaminadas con el peligroso glifosato.

#### **Describa brevemente (250 palabras) las acciones previstas para eliminar o atenuar las dificultades de origen interno y externo descritas en los recuadros anteriores**

- Coordinación de las agencias de la ONU

En este sentido y a pesar que los resultados sigan siendo limitados, las acciones de: concertación, socialización de resultados, programación de acciones articuladas e interdependientes (diplomado con recursos de más de una agencia, ferias de la salud y la nutrición con responsabilidades compartidas, talleres de formación), siguen siendo el mecanismo más idóneo para promover la articulación, es necesario que las agencias identifiquen mecanismos para transmitir estos aprendizajes a las sedes, en el mismo sentido serán muy valiosas las reflexiones y recomendaciones que el F-ODM produzca al respecto.

- Coordinación dentro del/los gobiernos

Se espera que el plan de transferencia y sostenibilidad acompañado por un consultor(a) y que integra a los distintos actores del Programa, favorezca directamente tanto la apropiación del modelo de intervención como del modelo de gestión y ayude a identificar el rol de cada actor dentro de la implementación de la experiencia, incluido el liderazgo del mismo.

Acciones previstas para eliminar o atenuar las dificultades de origen externo descritas anteriormente.

- Débil decisión política para la incorporación del modelo

- Fortalecer las acciones de socialización de los resultados obtenidos a través de la aplicación del modelo en escenarios de decisión política relevantes tanto locales como nacionales: Consejo Departamental de Política Social, Reuniones de Alto Gobierno, Cancillería, Comités Técnicos del ICBF, CISAN, de modo tal que se favorezca la incorporación de la metodología en los planes de acción institucionales.

- Impulsar misiones a terreno con actores clave (alcaldes, técnicos de las instituciones, autoridades zonales y departamentales de las organizaciones étnico-territoriales) para que puedan conocer las experiencias desarrolladas por el PC en los contextos particulares y entablando una relación directa con quienes son sus protagonistas (comunidades participantes).

- Firma e implementación del piloto de réplica del modelo liderado por la Gobernación (descrito en el aparte (medidas para la sostenibilidad).

- Salud

- Ninguna de las medidas previstas en el periodo anterior pudieron finalmente concretarse, esta situación demuestra que las acciones para mitigar este factor dependen del orden nacional y han desbordado la capacidad local, tanto comunitaria como institucional para resolverla.

- Orden público

- Las únicas acciones de competencia directa en este aspecto están referidas al acatamiento de las recomendaciones de seguridad que se emanen de las autoridades locales y del mismo SNU.

- Ola invernal

- Afinar las decisiones técnicas en concordancia con la información climática suministrada por las instituciones del Estado responsables del monitoreo climatológico, e informar a las comunidades sobre las decisiones relacionadas. Un elemento favorecedor en este aspecto es el refinamiento técnico de las entidades para el monitoreo, como consecuencia de la afectación por ola invernal, en esa medida el Programa hace un uso más riguroso de la herramienta de "pronóstico climático" en la estructura agro-productiva del Programa.

- Impulsar desde la mesa de Seguridad Alimentaria del Observatorio Social, la gestión en las entidades locales para el levantamiento de información acerca de la capacidad de respuesta frente a los desastres causados por inundación, socavamiento y demás fenómenos naturales de modo que se pueda mitigar la vulnerabilidad alimentaria de las comunidades.

- Fumigaciones

-Fortalecer la relación agencial con la UNODC informando las áreas productivas impulsadas por el Programa Conjunto procurando que éstas tengan la mínima afectación posible en próximas fumigaciones.

## 2 Coordinación Interagencial y Unidos en la Acción

**¿Existe alineamiento entre el Programa Conjunto y el MANUD? Por favor seleccione la respuesta apropiada**

Si true  
Non false

**En caso negativo, ¿el programa Conjunto se alinea con las estrategias nacionales? Por favor seleccione la respuesta apropiada**

Si  
No

**¿Qué tipos de mecanismos de coordinación y decisiones se han adoptado para garantizar un proceso y un cumplimiento conjuntos? ¿Existe coordinación entre los distintos programas conjuntos funcionando en el país? Por favor, explique y añada cualquier otro comentario relevante que considere necesario:**

Las acciones de programaciones sinérgicas entre los equipos de trabajo, capacitación conjunta de los profesionales que implementan las acciones y los acuerdos programáticos, que se han identificado como una buena práctica de inter-agencialidad se sostienen. Para este periodo se resaltan las siguientes acciones:

-Análisis conjunto para solicitud de extensión. Este ejercicio se inició desde el mes de enero y agotó básicamente los siguientes momentos: cada agencia hizo una revisión en términos de ejecución técnica y financiera, seguido a ello se revisó el POA y se hicieron acuerdos de complementariedad de acciones tendientes a mejorar los resultados de algunos componentes y maximizar la utilización de recursos financieros, posterior a ello se realizó una reunión inter-agencial para establecer el acuerdo de solicitud de extensión y valorar el tiempo de la misma, con estos acuerdos ya establecidos se realizó el comité de gestión donde tienen asiento las entidades de gobierno.

-Acuerdos conjuntos para la sistematización. Este ejercicio avanzó en el semestre anterior cuando UNICEF facilitó un primer taller para estructurar y enmarcar el ejercicio de la sistematización, con este insumo se construyó una propuesta de TORS que fue retroalimentada y ajustada por todas las agencias participantes, del mismo modo la selección del consultor(a) contó con la participación de las cinco agencias participantes del PC.

-Tercer convenio conjunto. Partiendo de la experiencia previa en este sentido, se estructuró la propuesta técnica para adelantar la intervención comunitaria en esta última fase del Programa, se destaca en este nuevo ejercicio, haber definido que el énfasis de la intervención en este nuevo periodo es la apropiación comunitaria, reforzar los equipos multidisciplinarios con técnicos de alimentos que fortalezcan la estrategia de educación nutricional y ampliar el impacto de la estrategia de agua, al incorporar en ella intervenciones asociadas como lavaderos comunitarios y pequeños acueductos comunitarios.

-Plan de diferenciado de acompañamiento comunitario. Este es un ejercicio que se ha realizado en varias etapas y ha incorporado a distintos miembros del equipo profesional del Programa, su esencia ha sido revisar cuantitativa, cualitativa y organizativamente los avances de cada comunidad y en virtud de ello definir tratamientos diferenciados para esas comunidades, entendiendo que algunas han alcanzado niveles tales que pueden compartir su experiencia como exitosa, otras necesitan reforzar uno o más componentes y en otras el modelo muestra comportamientos menos favorables.



**Por favor, proporcione los valores para cada categoría de la siguiente tabla de indicadores**

Indicadores	Valor de Referencia	Valor a la fecha	Medios de Verificación	Métodos de Recolección
Número de prácticas de gestión (financiera, contratación pública, etc.) realizadas conjuntamente por los organismos de la ONU encargados de la ejecución	1 (ver nota 1)	3	Dos convenios firmados para la operación conjunta del efecto uno.  Un convenio para la realización del diplomado en SAN que reúne esfuerzos técnicos y financieros de 3 de las 5 agencias participantes del PC.	NA
Número de tareas analíticas conjuntas (estudios, diagnóstico) realizadas conjuntamente por los organismos de la ONU encargados de la ejecución para los programas conjuntos del F ODM	6 (ver nota 2)	4	Documento escrito y material audiovisual de la consultoría de Género.  Planes Municipales de Seguridad Alimentaria y Nutricional en 6 municipios.  Documento sobre prácticas clave integradas, la construcción de este documento se logró gracias a la articulación entre PROINAPSA (encargada de la integración de las estrategias) y la Unión Temporal (la cual realiza la intervención comunitaria).  Boletines de reporte bimestral que apoyan la difusión de la información relevante del periodo.	NA
Número de misiones conjuntas llevadas a cabo conjuntamente por los organismos de la ONU encargados de la ejecución para los programas conjuntos del F ODM	6 (ver nota 3)	7 (ver nota 4)	Artículos, material fotográfico, material audiovisual.  Informes de misiones	

*1. Las 3 prácticas de gestión referidas tienen que ver con: los 2 convenios conjuntos firmados por las cinco agencias del sistema (FAO, OPS/OMS, PMA, UNICEF y PNUD), y el convenio para la realización del diplomado en SAN que suma esfuerzos técnicos y financieros de PMA, PNUD y FAO.*

*2. Las seis tareas analíticas reportadas en el valor de referencia, son:*

*-El estudio de género. Concluido*

*-Acciones de asistencia técnica y capacitación a las mujeres para la formulación y gestión de proyectos de salud. En desarrollo.*

*-Diplomado: Convenio que suma recursos técnicos y financieros para promover un diplomado dirigido a líderes comunitarios con recursos financieros de PMA y PNUD. Concluido.*

*-Propuesta Plan de Incidencia y Comunicación. En desarrollo*



*-La acción conjunta que se ha acordado es la que integra las actividades 3.2.6 y 3.2.7 a través de las cuales se podrán adelantar ejercicios de intercambio de experiencias. Un intercambio realizado.*

*-Formulación de los planes municipales de seguridad alimentaria y nutricional. Concluida en 6 municipios, sin embargo durante el presente año deberá retomarse el tema por el cambio de gobernantes.*

*3.Las seis misiones previstas de manera conjunta hacen referencia a los recorridos que la unidad de coordinación llevará a cabo durante el desarrollo del Programa (2 por año) al área de intervención del Programa (9 municipios).*

*4.El valor a la fecha hace referencia a:*

*-Gira de arranque del Programa Conjunto realizada por la Unidad de Coordinación.*

*-Misión de Representantes de las agencias miembros del Programa Conjunto, acompañados por un delegado del ente financiador del Programa.*

*-Segunda gira a municipios para presentación de avances*

*-Gira para evaluación de medio término.*

*-Misión del área de comunicaciones de la oficina del Secretario General.*

*-Feria de Salud y Nutrición Tadó*

*-Feria de Salud y Nutrición Litoral del San Juan.*

### **3 Eficacia de la Ayuda al Desarrollo: Declaración de París y Programa de Acción de Accra**

**¿Están el Gobierno, la sociedad civil y otros socios nacionales involucrados en la ejecución de actividades y en la obtención de productos?**

No están involucrados      false

Ligeramente involucrados      true

Bastante involucrados      false

Totalmente involucrados      false

**¿En qué tipo de decisiones y actividades participa el Gobierno?**

Formulación de políticas/toma de decisiones

Gestión: Presupuestos

Gestión: Prestación de servicios

*-Se ha iniciado el contacto con las Unidades Municipales de Asistencia Técnica Agropecuaria (UMATA), para la transferencia del modelo agroalimentario del Programa y articulación de nuevas propuestas que se van generando desde las comunidades.*

*-El gobierno Departamental y los municipales acogieron las recomendaciones dadas a través de las asesorías ofrecidas por el Programa, para la formulación de los Planes de Desarrollo de cada localidad, haciendo énfasis en la inclusión de temas SAN.*

*-El gobierno participó activamente en la construcción de los TORS para la consultoría que acompañará el proceso de transferencia del modelo.*

- Participación activa de la Gobernación y la Alcaldía de Quibdó en el lanzamiento de la línea de base de ODM y del Observatorio Social.
- Participan en las mesas temáticas del Observatorio Social: Codechocó, ICBF, Secretaría de Agricultura, Instituto de Investigaciones Ambientales del Pacífico (IIAP), Gobernación del Chocó, Alcaldía del Quibdó.
- Exposición itinerante de fotografías del Concurso realizado de Levántate contra la Pobreza y del Programa Conjunto, las cuales resaltaron riquezas del Departamento y prácticas impulsadas por el Programa.

#### **¿Quién dirige o lidera el Comité de Gestión del Programa y cuantas veces se han reunido?**

La agencia líder del Programa Conjunto (PMA) y la Unidad de Coordinación del mismo.

Número de reuniones del CGP. 3 (Febrero 23, Mayo 31 y Junio 14 de 2012). Se ha respetado una periodicidad trimestral desde el inicio del Programa para la realización de estos comités. El comité de junio 14 se consideró extraordinario y se realizó con ocasión de la visita del F-ODM

#### **Numero de reuniones del CGP**

Número de reuniones del CGP. 3 (Febrero 23, Mayo 31 y Junio 14 de 2012). Se ha respetado una periodicidad trimestral desde el inicio del Programa para la realización de estos comités. El comité de junio 14 se consideró extraordinario y se realizó con ocasión de la visita del F-ODM

#### **¿Está la sociedad civil involucrada en la ejecución de las actividades y en la obtención de productos?**

No está involucrada            false  
Ligeramente involucrada        false  
Bastante involucrada            true  
Totalmente involucrada        false

#### **¿En qué tipo de decisiones y actividades participa la sociedad civil?**

Formulación de políticas/toma de decisiones  
Gestión: Prestación de servicios  
Gestión: Otras. Especificar

*Para el Programa, la sociedad civil está representada por las organizaciones étnico-territoriales cuyos representantes tanto a nivel local como regional, recibieron formación que les permitió el fortalecimiento de capacidades para la participación en espacios decisorios de la política pública y en la formulación de los Planes de Desarrollo Departamental y Municipales.*

*Formulación de Políticas.*

*-Siendo miembros de los Consejos Territoriales de Planeación Municipal y Departamental (CTP), en representación de sus comunidades, organizaciones o pueblos, para cumplir con funciones como: "1. Analizar y discutir el proyecto del Plan de Desarrollo. 2. Organizar y coordinar una amplia discusión sobre el proyecto del Plan de Desarrollo, mediante la organización de reuniones regionales y locales con los Consejeros en las cuales intervengan todos los sectores, con el fin de garantizar eficazmente la participación ciudadana de acuerdo con el artículo 342 de la Constitución Política. 3. Absolver las consultas que formule la Administración o las demás autoridades de planeación durante la discusión del proyecto del plan. 4. Formular recomendaciones a las demás autoridades y organismos de planeación sobre el contenido y la forma del Plan. 5. Conceptuar sobre*

el proyecto del Plan de Desarrollo elaborado por la Entidad Territorial” (Sentencia C-524 de la Corte Constitucional).

#### Gestión.

-Durante el proceso formativo se formularon propuestas SAN a nivel municipal, en un ejercicio de análisis de potencialidades y debilidades en el territorio, que fueron presentadas a las alcaldías para la incidencia en la formulación de los Planes de Desarrollo.

#### Prestación de servicios

-Durante este semestre empezó a desarrollarse el convenio con la IPS –Indígena- ER-CHICHIAI, para la implementación de la estrategia de recuperación nutricional basada en comunidad, a través del cual se contrataron 9 promotores en salud (8 de los cuales son indígenas) avalados por las organizaciones étnico-territoriales. Esta contratación constituye el primer ejercicio de contratación del Programa Conjunto con una entidad que pertenece a una organización de autoridades étnico-territoriales departamentales.

#### Otras: Transferencia de capacidades organizativas

En el desarrollo de acciones dirigidas por el Programa, se han vinculado otros actores e instituciones del Departamento que cuentan con experiencia en el trabajo con organizaciones étnicoterritoriales (cabildos indígenas y consejos comunitarios) como lo es el FISCH (Foro Interétnico Solidaridad Chocó), quien brindó un valioso aporte en el proceso formativo a líderes y lideresas de las comunidades y de las organizaciones étnico-territoriales, para el fortalecimiento de capacidades comunitarias y organizativas para la SAN.

#### ¿Están involucrados los ciudadanos en la ejecución de las actividades y en la obtención de productos?

No están involucrados      false  
Ligeramente involucrados      false  
Bastante involucrados      true  
Totalmente involucrados      false

#### ¿En qué tipo de decisiones y actividades participan los ciudadanos?

Gestión: Otras. Especificar

Otras: Incorporación de las estrategias. Los ciudadanos y ciudadanas participan a través de la apropiación de las estrategias, la retroalimentación de las mismas, la difusión de aprendizajes y dificultades y la obtención de información.

#### ¿Dónde tiene su sede la unidad de gestión del Programa?

Organismo ONU

Tiene un espacio asignado en la oficina regional del PMA

**Basándose en sus repuestas previas, describa brevemente la situación actual del Gobierno, sociedad civil, sector privado y ciudadanía (250 palabras) con respecto a la apropiación, alineamiento y rendición de cuentas mutua de los programas conjuntos, aporte ejemplos si lo considera relevante. Procure describir los hechos,**

### **evitando interpretaciones y opiniones personales**

Tanto la nueva administración departamental como la del municipio capital han generando en el ámbito local y nacional un clima de confianza favorecedor para el impulso a distintos procesos de desarrollo, sus gabinetes están conformados por profesionales con destacadas calidades técnicas, los procesos de formulación de sus planes de desarrollo han sido ampliamente participativos y orientados técnicamente, estas características hacen prever que el departamento y su capital y seguramente por irradiación varios municipios abonaran un terreno para la toma de decisiones y el emprendimiento de acciones estratégicas para el desarrollo. Esto constituye un nicho favorable para la apropiación del modelo impulsado por el PC. Lo anterior no significa que en el corto plazo se resolverán las complejas situaciones de la región, pero si se amplían las posibilidades de integración regional y de cooperación de distintos actores gubernamentales e institucionales. Ahora bien, ambas administraciones han manifestado su claro interés de alinear los esfuerzos de la cooperación hacia el logro de los objetivos trazados en sus planes de desarrollo y para lograr que este propósito se concrete se ha reactivado en el departamento el comité de cooperación internacional del cual el PC hace parte activa y a través del cual se viene trabajando la propuesta de piloto de réplica del modelo.

Ahora bien, en lo que compete a las organizaciones étnico-territoriales con presencia en los territorios donde tiene presencia el Programa, es evidente su mayor nivel de comprensión y diálogo frente a los temas de seguridad alimentaria y nutricional, la apropiación de conocimientos y herramientas a partir de los procesos de formación impulsados en el semestre, han sido evidentes ante todo al ver que han generado propuestas concretas, participan en espacios de toma de decisiones y han tomado el liderazgo del proceso SAN en sus comunidades.

## **4 Comunicación e Incidencia**

**¿Ha formulado el PC una estrategia de incidencia y comunicación para contribuir al avance de los objetivos de sus políticas y los resultados de desarrollo?**

Si true  
Non false

**Proporcione una breve explicación de los objetivos, elementos clave y audiencia a la que va dirigida esta estrategia, aporte ejemplos si lo considera relevante (máximo 250 palabras).**

La estrategia en el primer semestre del año, se ha basado en el desarrollo de actividades de movilización social, como exposiciones fotográficas, visibilidad en medios de comunicación a través de entrevistas que hablan del Programa y su implementación en el Departamento y la producción de piezas comunicativas a través de boletines de prensa con avances del Programa y a su vez de incidencia a través de eventos que involucran el tema de SAN.

Se han consolidado relaciones con periodistas locales y las oficinas de comunicaciones de las diferentes instituciones que trabajan como socios del Programa tales como ICBF, Alcaldía y la academia en el Departamento. Acompañamiento a diferentes eventos dirigidos a la generación de conocimiento y su réplica a través de testimonios e historias de vida.

- Realización de publicación con testimonios de los participantes del Programa.
- Eventos de difusión sobre el tema de SAN.
- Desarrollo de piezas comunicativas, orientadas a la difusión y reconocimiento sobre el tema de vinculación para sensibilización e incidencia política.

Como parte de la visibilidad de las acciones realizadas por el PC se desarrolló un nuevo sitio web del Programa con un contenido dinámico y de fácil navegación tanto para el usuario externo como interno. La nueva página tiene un diseño en el que se pueden observar videos, galerías fotográficas, noticias, eventos, publicaciones y documentos

técnicos de interés. Así mismo, posee enlaces a las páginas de los socios, de las agencias que conforman el Programa Conjunto y un canal RSS.  
ANEXO 13 (a, b, c y d). BOLETINES EMITIDOS DURANTE EL PRESENTE SEMESTRE (enero a abril)

**¿Al cumplimiento de qué logros concretos definidos en el PC y/o en la estrategia nacional están contribuyendo las iniciativas de comunicación e incidencia?**

Aumento en la concienciación de ciudadanos y gobiernos sobre cuestiones relativas a los ODM  
Aumento en el diálogo entre ciudadanos, sociedad civil, gobiernos nacionales y locales en relación a las políticas y prácticas de desarrollo  
Creación y /o conexión con redes sociales para avanzar los ODM y otros objetivos relacionados  
Otras (usar recuadro a continuación)

*En el presente semestre se visibilizaron las acciones del Programa a través de una exposición itinerante por el municipio de Quibdó, con una duración de 15 días y una asistencia de más 900 personas. La exposición impulsó también el trabajo realizado por los jóvenes chocoanos en el Stand Up “ Levántate contra la pobreza” y su realización fue en convenio con la Alcaldía municipal. Esta exposición sensibilizó a la opinión pública en general, acerca del trabajo que realiza el PC y fue difundida por los medios de comunicación locales.*

**¿Cuántas alianzas, y de qué clase, se han formado entre los diversos agentes sociales para promover el logro de los ODM y otros objetivos relacionados?**

Organizaciones de inspiración religiosa  
Coaliciones/redes sociales  
Grupos ciudadanos locales           2  
Sector privado  
Instituciones académicas           2  
Grupos de comunicación y periodistas  
Otras           3

**¿Qué actividades comunitarias lleva a cabo el programa para garantizar que los ciudadanos locales tienen acceso suficiente a la información sobre el programa y a las oportunidades para participar activamente?**

Encuestas de hogares  
Uso de medios de comunicación locales como la radio, grupos de teatro, periódicos, etc  
Fomento/formación de capacidades  
Otras

*Encuestas: El presente periodo aplicó encuestas semi-estructuradas y grupos focales como parte del ejercicio de sistematización.*

*Difusión de resultados del Programa: Aprovechando giras a las comunidades, participación de los líderes en espacios de formación, reuniones y eventos, se realiza una socialización de los resultados que el PC ha tenido en sus respectivos contextos, analizando conjuntamente los avances y dificultades tenidas frente a los componentes del Programa.*

*Intercambios de saberes entre comunidades: Se promueven encuentros entre comunidades de un mismo municipio para compartir las experiencias obtenidas en el proceso.*

*Invitación a las ferias de salud y nutrición a actores de otras comunidades que no hacen parte del Programa para motivar la apropiación de elementos de la SAN en sus propios territorios.*

*Ferias de Salud y Nutrición que constituyen una posibilidad de difundir los resultados del Programa y retroalimentarlos entre los asistentes.*

*Uso de medios de comunicación locales para transmisión de mensajes de motivación, formación, información y convocatoria entre otras.*

## Section III: Millenium Development Goals Objetivos de Desarrollo del Milenio

Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
1.1 Estrategias de AIEPI (Atención Integral Enfermedades Prevalentes de la Infancia), IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) y entornos saludables incluidas en los planes locales de salud pública, concertadas, adaptadas e implementadas con los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (OPS/UNICEF).	1287	Número de niños y niñas menores de 5 años recibiendo suplementación con micronutrientes, según género y grupo poblacional.	

Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
1.1 Estrategias de AIEPI (Atención Integral Enfermedades Prevalentes de la Infancia), IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) y entornos saludables incluidas en los planes locales de salud pública, concertadas, adaptadas e implementadas con los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (OPS/UNICEF).	308	Número de mujeres gestantes y lactantes recibiendo suplemento nutricional, según grupo poblacional.	

Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
1.2 Familias, cuidadoras y cuidadores con conocimientos y habilidades para adaptar e implementar practicas de salud, higiene, alimentación, nutrición y educación inicial para la primera infancia, de acuerdo con la cosmovisión y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (UNICEF).	1285	Número de participantes del programa que reciben complementación alimentaria (según género y grupo poblacional).	

Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
1.2 Familias, cuidadoras y cuidadores con conocimientos y habilidades para adaptar e implementar practicas de salud, higiene, alimentación, nutrición y educación inicial para la primera infancia, de acuerdo con la cosmovisión y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (UNICEF).	5473	Número de personas que participan en procesos para implementar programas y prácticas de atención integral a la primera infancia (salud, nutrición, educación inicial) acorde con su cultura y tradiciones.	
Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day			
Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
1.4. Comunidades y operadores de salud con capacidades para identificar, remitir, recuperar y hacer seguimiento a niños y niñas con desnutrición aguda, moderada y severa (FAO/PMA).	100	Porcentaje de cobertura en la atención de niños y niñas desnutridos menores de 5 años que requieren atención con la Estrategia de Atención Basada en la Comunidad.	
Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day			
Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
1.4. Comunidades y operadores de salud con capacidades para identificar, remitir, recuperar y hacer seguimiento a niños y niñas con desnutrición aguda, moderada y severa (FAO/PMA).	469	Número de agentes comunitarios y líderes de salud capacitados en detección, manejo y seguimiento a casos de desnutrición.	
Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day			
Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
2.1 Prácticas y saberes agroalimentarios ambientalmente sostenibles recuperados y fomentados de manera concertada con las comunidades.	1	Una estrategia agroalimentaria, con pertinencia etnico-territorial, concertado y en implementación.	
Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day			
Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor

2.1 Prácticas y saberes agroalimentarios ambientalmente sostenibles recuperados y fomentados de manera concertada con las comunidades.

2071

Número de familias beneficiadas con la asistencia alimentaria para procesos productivos y de autoconsumo.

Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day

Resultado PC

Beneficiarios

Indicador del PC

Valor

2.1 Prácticas y saberes agroalimentarios ambientalmente sostenibles recuperados y fomentados de manera concertada con las comunidades.

49

Prevalencia de inseguridad alimentaria severa en las familias participantes.

Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day

Resultado PC

Beneficiarios

Indicador del PC

Valor

2.2 Proyectos productivos fomentados para el autoconsumo y/o la generación de ingresos (incluidos proyectos artesanales) acorde a las condiciones agroecológicas

1498

No. de proyectos productivos para autoconsumo implementados.

Target 3.A: Eliminate gender disparity in primary and secondary education, preferably by 2005, and in all levels of education no later than 2015

Resultado PC

Beneficiarios

Indicador del PC

Valor

1.5. Tejidos de mujeres indígenas y afrocolombianas fortalecidos y/o creados, que participan en la toma de decisiones en seguridad alimentaria y nutricional en el marco de usos y costumbres (PMA).

560

Número de mujeres beneficiarias del PC alfabetizadas.

Target 3.A: Eliminate gender disparity in primary and secondary education, preferably by 2005, and in all levels of education no later than 2015

Resultado PC

Beneficiarios

Indicador del PC

Valor

3.2. Redes sociales de comunidades indígenas y afrocolombianas y organizaciones de mujeres, organizadas, fortalecidas y articuladas en el diseño y ejecución de políticas, estrategias, proyectos de desarrollo y proceso de control social y veeduría de lo público (PNUD).

36

No. De mujeres fortalecidas y empoderadas para el desarrollo de iniciativas comunitarias.



Target 4.A: Reduce by two-thirds, between 1990 and 2015, the under-five mortality rate

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
1.1 Estrategias de AIEPI (Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la Infancia), IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) y entornos saludables incluidas en los planes locales de salud pública, concertadas, adaptadas e implementadas con los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (OPS/UNICEF).	849	Número de niños y niñas menores de 5 años desparasitados, según género y grupo poblacional.	

Target 4.A: Reduce by two-thirds, between 1990 and 2015, the under-five mortality rate

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
1.1 Estrategias de AIEPI (Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la Infancia), IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) y entornos saludables incluidas en los planes locales de salud pública, concertadas, adaptadas e implementadas con los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (OPS/UNICEF).	1287	Número de niños y niñas menores de 5 años recibiendo suplementación con micronutrientes, según género y grupo poblacional.	

Target 4.A: Reduce by two-thirds, between 1990 and 2015, the under-five mortality rate

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor
1.1 Estrategias de AIEPI (Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la Infancia), IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) y entornos saludables incluidas en los planes locales de salud pública, concertadas, adaptadas e implementadas con los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (OPS/UNICEF).	9	Prevalencia de episodios de enfermedad diarreica aguda en niños y niñas menores de 6 años.	

Target 4.A: Reduce by two-thirds, between 1990 and 2015, the under-five mortality rate

Resultado PC	Beneficiarios	Indicador del PC	Valor

1.2 Familias, cuidadoras y cuidadores con conocimientos y habilidades para adaptar e implementar practicas de salud, higiene, alimentación, nutrición y educación inicial para la primera infancia, de acuerdo con la cosmovisión y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (UNICEF).

1285

Número de participantes del programa que reciben complementación alimentaria (según género y grupo poblacional).

Target 5.A: Reduce by three quarters, between 1990 and 2015, the maternal mortality ratio

Resultado PC

Beneficiarios

Indicador del PC

Valor

1.1 Estrategias de AIEPI, IAMI y entornos saludables incluidas en los planes locales de salud pública, concertadas, adaptadas e implementadas con los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (OPS/UNICEF).

308

Número de mujeres gestantes y lactantes recibiendo suplemento nutricional, según grupo poblacional.

Target 5.A: Reduce by three quarters, between 1990 and 2015, the maternal mortality ratio

Resultado PC

Beneficiarios

Indicador del PC

Valor

1.2 Familias, cuidadoras y cuidadores con conocimientos y habilidades para adaptar e implementar practicas de salud, higiene, alimentación, nutrición y educación inicial para la primera infancia, de acuerdo con la cosmovisión y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (UNICEF).

264

Número de participantes del programa que reciben complementación alimentaria (según género y grupo poblacional).

Target 5.A: Reduce by three quarters, between 1990 and 2015, the maternal mortality ratio

Resultado PC

Beneficiarios

Indicador del PC

Valor

1.2 Familias, cuidadoras y cuidadores con conocimientos y habilidades para adaptar e implementar practicas de salud, higiene, alimentación, nutrición y educación inicial para la primera infancia, de acuerdo con la cosmovisión y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (UNICEF).

12

Prevalencia de bajo peso en mujeres gestantes, según grupo poblacional.

Target 5.A: Reduce by three quarters, between 1990 and 2015, the maternal mortality ratio

Resultado PC

Beneficiarios

Indicador del PC

Valor

1.2 Familias, cuidadoras y cuidadores con conocimientos y habilidades para adaptar e implementar practicas de salud, higiene, alimentación, nutrición y educación inicial para la primera infancia, de acuerdo con la cosmovisión y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (UNICEF).

3

Prevalencia de exceso de peso en mujeres gestantes, según grupo poblacional.

Target 5.A: Reduce by three quarters, between 1990 and 2015, the maternal mortality ratio

Resultado PC

Beneficiarios

Indicador del PC

Valor

1.3 Parteras, líderes comunitarios, técnicos y auxiliares locales en salud pública vinculados, y fortalecidos en sus conocimientos y habilidades para promover programas de atención en salud, alimentación y nutrición con base comunitaria (OPS/UNICEF).

140

Número de parteras, líderes comunitarios y agentes de salud caracterizados en las comunidades.

## Comentarios narrativos adicionales

Por favor añada cualquier información y contribuciones del programa a los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ya sean a nivel nacional o local

Por favor añada otros comentarios que desee comunicar al Secretariado MDG-F



La misión realizada por el Fondo favoreció acciones de posicionamiento del PC, las cuales se han reflejado en un interés concreto de la entidad de gobierno aliada por retomar el liderazgo que la estructura del PC siempre le ha otorgado.

## Section IV: General Thematic Indicators

### 1 Se promueven enfoques integrados para la reducción del hambre y la subnutrición infantil

#### 1.1 1.1. Número de personas que sufren de subnutrición y/o inseguridad alimentaria en las áreas de intervención

##### Niños menores de 2 años

Núm. Total	350
Núm. Urbano	
Núm. Rural	350
Núm. Niñas	167
Núm. Niños	183

##### Niños de 2 a 5 años

Núm. Total	534
Núm. Urbano	
Núm. Rural	534
Núm. Niñas	250
Núm. Niños	284

##### Niños mayores de 5 años

Núm. Total	181
Núm. Urbano	
Núm. Rural	181
Núm. Niñas	91
Núm. Niños	90

##### Mujeres

Núm. Total	637
Núm. Urbano	
Núm. Rural	637
Núm. embarazadas	264

## 1.2 Número de personas atendidas por el Programa Conjunto que reciben tratamiento contra la subnutrición y/o servicios de refuerzo de la seguridad alimentaria en las áreas de intervención

### Niños menores de 2 años

Núm. Total	452
Núm. Urbano	
Núm. Rural	452
Núm. Niñas	221
Núm. Niños	231

### Niños de 2 a 5 años

Núm. Total	1538
Núm. Urbano	
Núm. Rural	1538
Núm. Niñas	734
Núm. Niños	804

### Niños mayores de 5 años

Núm. Total	386
Núm. Urbano	
Núm. Rural	386
Núm. Niñas	192
Núm. Niños	194

### Mujeres

Núm. Total	637
Núm. Urbano	
Núm. Rural	637
Núm. embarazadas	264

### Hombres

Núm. Total	
Núm. Urbano	
Núm. Rural	

## 1.3 Prevalencia de niños menores de 5 años con peso inferior al normal

% Nacional 3,4  
% Área de acción 11,43

#### **Porcentaje de la población por debajo del nivel mínimo de consumo de energía alimentaria**

% Nacional  
% Área de acción

#### **Prevalencia de atrofia en el crecimiento**

% Nacional 13,2  
% Área de acción 51,5

#### **Prevalencia de anemia**

% Nacional 27,5  
% Área de acción 52,4

#### **Comentarios**

Fuente para Datos de referencia nacional: Estudio Nacional de Situación Nutricional en Colombia (ENSIN). Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF. 2010.  
No se presentan datos sobre el consumo de energía alimentaria, pues no se encuentran datos de la ENSIN 2010; además no es un indicador del Programa Conjunto.  
Fuente para Datos en área de acción (área donde interviene el PC): Tamizaje nutricional (en este caso se han incluido los datos obtenidos del tamizaje número 2 – tamizaje de seguimiento-). Los datos de prevalencia de anemia se han tomado del tamizaje de hemoglobina No. 2

### **1.4 Tipos de intervenciones y/o estrategias ampliadas con el apoyo del Programa Conjunto y número de personas afectadas**

#### **Producción doméstica de alimentos y diversificación**

Núm. Nacional  
Núm. Local 2158  
Núm. Urbano  
Núm. Rural 2158  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

#### **Fortificación de alimentos**

Núm. Nacional 1285  
Núm. Local

Núm. Urbano  
Núm. Rural 1285  
Núm. Niñas 475  
Mujeres Embarazadas 264  
Núm. Niños 546

**Programas escolares de alimentación**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Comunicación de cambios en el comportamiento**

Núm. Nacional  
Núm. Local 347  
Núm. Urbano  
Núm. Rural 347  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Enfoques específicos al género**

Núm. Nacional  
Núm. Local 660  
Núm. Urbano  
Núm. Rural 660  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Intervenciones dirigidas a personas con VIH**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas



Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Promoción de la lactancia exclusiva**

Núm. Nacional  
Núm. Local 925  
Núm. Urbano  
Núm. Rural 925  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas 326  
Núm. Niños

**Programas de alimentación terapéutica**

Núm. Nacional  
Núm. Local 56  
Núm. Urbano  
Núm. Rural 56  
Núm. Niñas 30  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños 26

**Vacunaciones**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

**Otros. Especificar**

Núm. Nacional  
Núm. Local  
Núm. Urbano  
Núm. Rural  
Núm. Niñas  
Mujeres Embarazadas  
Núm. Niños

## 2 Defensa e integración del acceso a los alimentos y la nutrición infantil en las políticas correspondientes

### 2.1 Número de normas, políticas y planes relacionados con la seguridad alimentaria y la nutrición infantil elaborados o revisados con ayuda del Programa

#### Políticas

Núm. Nacional  
Núm. Local        6

#### Normas

Núm. Nacional  
Núm. Local

#### Planes

Núm. Nacional  
Núm. Local        5

## 3 Seguimiento y Evaluación

### 3.1 Número de sistemas de información apoyados por el Programa Conjunto que proporcionan datos desagregados sobre seguridad alimentaria y nutrición

Núm. Nacional  
Núm. Local        2  
Núm. Total        2

Resultados previstos (resultados y productos)	Referencia de indicador	Indicadores	Tipo	Línea de Base	Metas estimadas		Observaciones sobre los avances a la fecha de presentación del reporte	Avance	Alcances														Fórmula o indicaciones para obtener el dato	Fuentes o medios de verificación	Métodos de recolección de información		
					Año 2	Año 3			Indígenas				Afrocolombianos				Otros		Totales			% de Avance					
									Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	M	H	M	H	Total						
1.1 Estrategias de AIEPI (Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la Infancia), IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) y entornos saludables incluidas en los planes locales de salud pública, concertadas, adaptadas e implementadas con los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (OPS/UNICEF).	a	Porcentaje de familias que implementan las prácticas claves integradas.	R	0	20%	50%	El avance corresponde a las familias participantes del Programa Conjunto que han iniciado la incorporación de algunas de las prácticas claves integradas: La práctica 1. Tomemos las medidas adecuadas para tener agua segura para consumo humano y aseo personal. El comportamiento en el periodo analizado paso de 34,54% a 51,5%. Al interior de la misma la de mayor incremento fue la de agua hervida. 2. Lavémonos las manos con agua y jabón para la manipulación y consumo de los alimentos y después de realizar las necesidades fisiológicas. Esta práctica se favoreció por la disposición por parte de las familias de soluciones para abastos de agua, así mismo la incorporación de esta práctica contribuye a la disminución de los episodios de diarrea. 3. Mantengamos limpia la vivienda y demos un tratamiento adecuado a las excretas, aguas residuales y residuos sólidos. Al interior de esta variable tuvo un cambio positivo la disposición final de basuras. Las familias que están incorporando la práctica tuvieron un avance del 45, 5% al 51,2% respectivamente, al interior de la práctica las variables que se movieron fueron la utilización de los residuos para la producción de abonos y los que no son reutilizables se enterraron o se quemaron. 5. Protejamos a la familia de vectores y plagas que representan un peligro para la salud. Esta se encuentra favorecida por la incorporación de la práctica 3, reduciendo la proliferación de vectores al dar un tratamiento adecuado a las excretas y residuos sólidos.	11,81%													0	0	0	59,05%	No. de familias que implementan las prácticas claves integradas/ total de familias atendidas por el Programa	Memorias del trabajo comunitario de adaptación de la estrategia. Planes de mejoramiento de las IPS. Inventario de las IPS.	Actas de reunión para la concertación y adaptación de las estrategias. Listados de asistencia a reuniones. Formato de lista de chequeo de IPS con estrategias implementadas.
	b	Número de funcionarios institucionales y comunitarios entrenados en las estrategias integradas AIEPI/IAMI/EES	R	0	100	300	Se ha venido formado a los grupos de apoyo comunitario conformados principalmente por líderes de SAN, comités de voluntarios, parteras, médicos tradicionales entre otros. Además se cuenta con un cronograma de formación definido, el cual viene siendo ejecutado por el socio implementador ( Unión Temporal Interdiocesana)	23		9	1	24	2	13	3	25	22	74	48	122	122,00%	Conteo de asistentes a las jornadas de capacitación	Planes de capacitación Listados de asistencia a las jornadas de capacitación.	Formato para Asistencia a las jornadas de capacitación.			
	c	Número de niños y niñas menores de 5 años desparasitados, según género y grupo poblacional	G	0	1.693	1.270	Fueron adquiridos 5.000 frascos de medicamento desparasitantes para atender a los niños y niñas focalizados en los 9 municipios sujeto del PC. Posterior al tamizaje nutricional y a la caracterización comunitaria realizada en Enero de 2011, se determinará la población, que según la ruta de atención, deberá recibir el medicamento. Se contempla para el año 2 dos desparasitaciones, en el presente semestre se cumplió con el 100% de la primera desparasitación Se le hizo desparasitación a 242 niños dentro de la edad de 5,1 años y 6,0 años de edad por existir impresión en la fecha de nacimiento, sumado a que no se pudo verificar en el momento porque no se contaba con un certificado de nacimiento. En el tercer trimestre del 2011 se desarrolló la segunda desparasitación a 1.633 niños y niñas en los nueve municipios. En el periodo de enero- junio de 2012 se desparasitaron 1.229 niños y niñas de 55 comunidades del PC, de los cuales 392 son mayores de 5 años. Esta acción se desarrolla necesariamente para el suministro de micronutrientes.			255		272		152		158	0	0	407	430	837	65,91%	Conteo de niños y niñas menores de 5 años desparasitados	Registros del proyecto (Monitoreo de entregas) Informe de tamizaje Nutricional	Verificación y análisis de registros comunitario		
	d	Número de niños y niñas menores de 5 años recibiendo suplementación con micronutrientes, según género y grupo poblacional	R	0	890	1415	El resultado del tamizaje nutricional facilitó la implementación de la estrategia. Adquisición de 180.000 sobres de Sprinkles (micronutrientes), de los cuales 56.760 fueron distribuidos a la población beneficiaria posterior a la identificación de niños y niñas con diagnóstico de hemoglobina por debajo de 11g/dl. Se hizo la segunda entrega a 336 niños y niñas con hemoglobina inferior a 10g/dl correspondiente a 10.080 sobres Sprinkles Se adquirió esta cantidad de micronutrientes porque dentro de la estrategia se había contemplado entregar			401		429		222		235		623	664	1.287	90,95%	Número de niños y niñas recibiendo suplementación con micronutrientes	Registros del proyecto (Monitoreo de entregas) Informe final de Hemoglobina	Verificación y análisis de registros comunitarios Ficha de Monitoreo y Evaluación			

Resultados previstos (resultados y productos)	Referencia de indicador	Indicadores	Tipo	Línea de Base	Metas estimadas		Observaciones sobre los avances a la fecha de presentación del reporte	Avance	Alcances															Fórmula o indicaciones para obtener el dato	Fuentes o medios de verificación	Métodos de recolección de información
					Año 2	Año 3			Indígenas				Afrocolombianos				Otros		Totales			% de Avance				
									Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	M	H	M	H	Total					
	e	Número de mujeres gestantes y lactantes recibiendo suplemento nutricional, según grupo poblacional	R	0	308	264	a todos los niños focalizados en el PC. (6 meses a 6 años) Se adquirió sulfato ferroso (1860 frascos) y ácido fólico (1860 cajas). A la actualidad se han entregado 607 frascos de sulfato ferroso 515 cajas y 2100 unidades a las mujeres durante los 9 meses de gestación. Se hizo entrega en la segunda fase a 113 mujeres gestantes. En el primer semestre de 2012 se realizó la toma de hemoglobina y entrega de micronutrientes a 1672 niños y niñas en las Comunidades en 55 comunidades de los 9 municipios (1.287 menores de 5 años y 385 mayores de 5 años). Los niños y niñas mayores de 5 años, permanecen en el componente porque hacen parte del seguimiento.	218					90							308	0	308	100,00%	Conteo de madres gestantes recibiendo suplemento nutricional	Registros del proyecto (Monitoreo de entregas) - Informe de Tamizaje Nutricional	Verificación y análisis de registros comunitarios Ficha de Monitoreo y Evaluación
	f	Porcentaje de familias beneficiadas con el suministro de equipos e instrumentos para el abastecimiento de agua que utilizan de manera adecuada estos insumos, según grupo poblacional	R	0%	60%	90%	A través de la Unión Temporal Interdiocesana del Chocó, se dio inicio a la implementación de soluciones para proveer agua segura a las familias residentes en las comunidades sujetas del Programa Conjunto. En esta fase se beneficiaron 714 familias. Se construyeron el 100% de soluciones para proveer agua segura que se tenían planeadas para esta fase, favoreciendo a 568 familias de seis municipios en 25 comunidades. (373 soluciones con tanques de 1000L y 116 con tanques de 500L, 18 tarimas sin tanques y 5 soluciones colectivas, para un total de 511. Igualmente se entregaron 63 recipientes para acarreo de agua). Levantamiento de la línea de base de Entornos Saludables.	64,59											0	0		38,76%	No. De familias beneficiadas con el suministro de equipos e instrumentos para el abastecimiento de agua que utilizan de manera adecuada estos insumos/Total de familias beneficiadas con el suministro de equipos e instrumentos para el abastecimiento de agua.	Registros de visitas a la comunidad.	Ficha de Monitoreo y Evaluación que presenta la Unión Temporal	
	g	Prevalencia de episodios de enfermedad diarreica aguda en niños y niñas menores de 6 años	I	30,20%	15,10%	10,1%	La prevalencia de episodios de diarrea, en el seguimiento de la línea de base muestra un comportamiento descendiente, lo cual obedece a las acciones comunitarias adelantadas por el Programa Conjunto, en las que es necesario mencionar la incorporación de las prácticas clave integradas por parte de las familias.	9,90%														134,44%	No. De niños y niñas menores de 6 años con episodios de EDA (detectado en los últimos 15 días)/Total de niños y niñas menores de 6 años valorados.	Informe de episodios de diarrea	Encuesta	
1.2 Familias, cuidadoras y cuidadores con conocimientos y habilidades para adaptar e implementar prácticas de salud, higiene, alimentación, nutrición y educación inicial para la primera infancia, de acuerdo con la cosmovisión y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados (UNICEF).	a	Número participaciones en las jornadas de incorporación de prácticas saludables y educación inicial para la primera infancia, según género y grupo poblacional.	R	N/A	11.500	12.000	El componente de salud y nutrición ha venido acompañando la implementación del modelo de seguridad alimentaria y nutrición mediante la incorporación de prácticas saludables, a la fecha han participado 13.206 personas de las acciones comunitarias que se desarrollan a través de los equipos de terreno.	3.101	1.660	2.106	1.409	2.015	1.029	995	891	0	0	7.805	5.401	13.206	114,83%	Conteo de registros de los participantes en las jornadas de capacitación	Planes de capacitación Listados de asistencia a las jornadas de capacitación.	Formato para Asistencia a las jornadas de capacitación.		
	b	Número de participantes del programa que reciben complementación alimentaria (según género y grupo poblacional)	R	0	1208	1350	Se ha entregado, a cada madre gestante o lactante 57 toneladas de alimento. Cada ración se compone de arroz, panela o azúcar, aceite, harina de trigo, sal, una leguminosa y bienestarina. Un mismo número de raciones se ha entregado a 1.796 niños y niñas en riesgo nutricional, lo que corresponde a 51 toneladas de alimento. En el segundo año se ha entregado a 222 MG 23,90 toneladas de alimento y a niños en RN 21, 96 A 961 niños y niñas	207	400		445	57	75		101			739	546	1.285	106,37%	Conteo de de participantes del programa que reciben complementación alimentaria (según género y grupo poblacional)	Bases de datos SIO (PMA) Listados de soporte de entrega de complementación alimentaria.	Bases de datos SIO (PMA)		

Resultados previstos (resultados y productos)	Referencia de indicador	Indicadores	Tipo	Línea de Base	Metas estimadas		Observaciones sobre los avances a la fecha de presentación del reporte	Avance	Alcances															Fórmula o indicaciones para obtener el dato	Fuentes o medios de verificación	Métodos de recolección de información											
					Año 2	Año 3			Indígenas				Afrocolombianos				Otros		Totales			% de Avance															
									Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	M	H	M	H	Total																
	c	Porcentaje de niñas y niños de las comunidades seleccionadas que reciben alimentación complementaria a la leche materna a la edad de seis meses, según género y grupo poblacional.	I	SD	60%	70%	Mediante talleres y conversatorios se logró reportar datos cualitativos sobre las características de la alimentación complementaria. Además se cuantificaron 609 mujeres correspondientes a 50 comunidades quienes manifestaron que inician la alimentación complementaria de los niños y niñas desde su nacimiento. Se requiere alimentar a los niños y niñas desde que nacen hasta los 6 meses de edad, en cincuenta (50) comunidades manifestaron dar leche materna de dos a cuatro meses, argumentando que a partir de estas edades los niños deben recibir otros alimentos que les facilite reconocer los alimentos, comida de sal, distinguir los sabores a temprana edad y para que al salir la madre al trabajo no se les dificulte a la persona que lo va a cuidar darle la comida. En siete (7) comunidades comentaron que desde que nacen es necesario darle otros alimentos para fortalecer su desarrollo.	54,67					54			66			49			39											No. De niñas y niños de las comunidades seleccionadas que inician alimentos complementarios a la leche materna a la edad de 6 meses/No. Niñas y niños de 6 meses a 2 años caracterizados por el Programa	Resultado de los conversatorios(guía de lactancia materna).	Encuesta		
	d	Prevalencia de bajo peso en mujeres gestantes, según grupo poblacional	I	10,4%	9,8%	9,1%	Actualmente se está verificando la ruta de atención médica en gestantes, lactantes, niños y niñas de cada comunidad. Además se trabaja articuladamente con DASALUD, para establecer sinergias que permitan fortalecer la atención del primer nivel de atención en salud del Departamento. Como avance importante se destaca la asistencia técnica en indicadores antropométricos e identificación temprana de los signos de desnutrición que se está ejecutando al recurso humano de las comunidades focalizadas. En el mes de noviembre el Programa Conjunto realizó el segundo tamizaje nutricional, resultando en este indicador una prevalencia de bajo peso en gestantes del 12,6% La prevalencia de bajo peso fue 12,6% vs. 10,4% línea de base, situación que es mayor en gestantes afrocolombianas con 17,6% que en indígenas 10,6%, y tres veces más que el primer tamizaje (6.7%). Además se evidencia que el 43,5% de las gestantes con bajo peso son adolescentes, condición que aumenta los requerimientos nutricionales y que implica efectos negativos para el neonato como bajo peso al nacer y desórdenes en el organismo por deficiencia de algunos nutrientes como vitamina A o hierro entre otros. Este comportamiento se presenta en 6 municipios, encontrando mayor prevalencia en los municipios de Nóvita y Sipí, 33,33% y 25% respectivamente. En cuanto a los 3 municipios que lograron disminuir la prevalencia, se destaca Medio San Juan donde se redujo casi a la mitad. Esto implica para el programa conjunto dos actuaciones, la primera, continuar con la complementación alimentaria y seguimiento nutricional a las gestantes con bajo peso y la segunda fortalecer las alianzas con el sector educativo, el sector salud y la comunidad, que permitan abordar de manera integral a las jóvenes de las comunidades participantes frente al tema de salud sexual y reproductiva, que permita mejorar la situación.	12,60%																											Número de mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional / Número total de mujeres gestantes focalizadas	Base de datos de cada tamizaje nutricional realizado a la población focalizada del Programa. Informes de análisis de resultados de los tamizajes nutricionales realizados.	Planillas de recolección de información del tamizaje nutricional en medio físico y magnético
	e	Prevalencia de exceso de peso en mujeres gestantes, según grupo poblacional	I	18,2%	17,5%	16,7%	El tamizaje 2 mostró una prevalencia de Exceso de peso en gestantes del 26,7% la prevalencia de sobrepeso en las gestantes es de 26,7%, 8,5 puntos porcentuales más con respecto a la línea de base, y también es mayor en afrocolombianas con 41,17% (el doble que el primer tamizaje 28,1%), comparado con gestantes indígenas 21,2%, que sin embargo aumentaron con respecto a la línea de base 9.1%. Por el contrario Nóvita presenta la menor prevalencia de bajo peso en gestantes 11,11% y por su parte Tadó el que conservó la prevalencia de sobrepeso, aumentando 2,84 puntos porcentuales. Esta condición de la gestante conlleva con mayor frecuencia a complicaciones obstétricas, incluyendo parto prolongado, diabetes, hipertensión, y en los niños y niñas, hipermadurez fetal, aumento de la prematuridad, incremento de la morbilidad peri natal, entre otras.	26,70%																											Número de mujeres gestantes con exceso de peso para la edad gestacional / Número total de mujeres gestantes focalizadasx100	Base de datos de cada tamizaje nutricional realizado a la población focalizada del Programa. Informes de análisis de resultados de los tamizajes nutricionales realizados.	Planillas de recolección de información del tamizaje nutricional en medio físico y magnético

Resultados previstos (resultados y productos)	Referencia de indicador	Indicadores	Tipo	Línea de Base	Metas estimadas		Observaciones sobre los avances a la fecha de presentación del reporte	Avance	Alcances															Fórmula o indicaciones para obtener el dato	Fuentes o medios de verificación	Métodos de recolección de información
					Año 2	Año 3			Indígenas				Afrocolombianos				Otros		Totales			% de Avance				
									Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	M	H	M	H	Total					
	f	Prevalencia de bajo peso para la edad (Desnutrición global) en niños y niñas menores de 2 años, según género y etnia	I	6,4%	5,7%	5,0%	Con fin de establecer la línea de base Durante los meses de Enero y Febrero de 2011 se adelantó el tamizaje nutricional para los niños y niñas en riesgo nutricional y madres gestantes y lactantes de las 58 comunidades del Programa Conjunto  En el mes de noviembre de 2011 se realizó el segundo tamizaje 2 a 586 niños y niñas de Programa Conjunto dando como resultado:  Se evidencia en los niños y niñas menores de 2 años una prevalencia menor de desnutrición global con 3,75% con respecto al primer tamizaje (6,24%), dicho comportamiento se observa en 6 de los municipios participantes del programa, de los cuales Nóvita y Litoral no presentan casos e Istmira reduce su prevalencia a 1,67% vs línea base 9,63%.  Por otro lado los municipios de Tadó, Rio Quito y Sipí, especialmente estos últimos, se observa incrementó en la prevalencia en casi el doble con respecto a línea de base. Los dos municipios se caracterizan porque su población es afrocolombiana 50% y 100%.	3,75%	0	35	0	38	0	0	0	0	11	0	0	35	49	84	395,45%	Número de niños y niñas menores de 2 años con bajo peso para la edad / Número total de niños y niñas menores de 6 años valorados X 100	Base de datos de cada tamizaje nutricional realizado a la población focalizada del Programa. Informes de análisis de resultados de los tamizajes nutricionales realizados.	Planillas de recolección de información del tamizaje nutricional en medio físico y magnético
	g	Prevalencia de bajo peso para la talla (Desnutrición aguda) en niños y niñas de 0 a 5 años, según género y etnia	I	1,6%	1,3%	1,0%	Disminuye la prevalencia de desnutrición aguda, que pasa de 1,61% a 0,5%, logrando estar por debajo de la prevalencia nacional (1,0% ENSIN 2010). Es así como en la muestra no se encuentran casos de desnutrición aguda.  Sin embargo llama la atención el municipio de Rio Quito, el cual en el primer tamizaje presentó la prevalencia más baja 0,4%, para el segundo tamizaje haya presentado la prevalencia más alta 2,67% de desnutrición aguda, comportamiento similar presenta Nóvita duplicando la prevalencia.	0,50%	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	2	3	358,06%	Número de niños y niñas menores de 6 años con bajo peso para la talla / Número total de niños y niñas menores de 6 años valorados X 100	Base de datos de cada tamizaje nutricional realizado a la población focalizada del Programa. Informes de análisis de resultados de los tamizajes nutricionales realizados.	Planillas de recolección de información del tamizaje nutricional en medio físico y magnético		
	h	Porcentaje de familias, cuidadores/as que implementan programas y prácticas de atención integral a la primera infancia (salud, nutrición, educación inicial) acorde con su cultura y tradiciones.	I	4%	40%	60%	Una vez integradas las estrategias AIEPI/IAMI, se iniciarán los procesos formativos para familias y cuidadores/as con enfoque etno-cultural.  El avance en este indicador no se presenta en este periodo porque se está definiendo una herramienta de medición que permita analizar el avance de las familias en la implementación de los programas y prácticas de atención integral, por tal motivo se presenta es el número de participaciones acumuladas durante el proceso		1.015	634	1.058	524	544	566	590	542	0	0	2.759	2.714	5.473	74,19%	Número de familias, cuidadores/as que implementan programas y prácticas de atención integral a la primera infancia / Número total de familias focalizadas	Registros del proyecto; visitas domiciliarias y entrevistas con madres y familias. Diarios de campo. Registros de asistencias.	Registro y revisión de entrevistas. Desarrollo de talleres de formación de cuidadores y multiplicadores en la estrategia ICDF.	
	i	Porcentaje de niños y niñas entre 0 y 6 meses recibiendo lactancia materna exclusiva.	I	33%	70%	90%	Actualmente se aplica un instrumento que permite recolectar la permanencia de la lactancia materna exclusiva en los niños y las niñas en las comunidades focalizadas, sólo en terminos cualitativos y con rangos de edad entre 0 y 4 meses.			146		70		56		91	0	0	202	161	363	54,7	Número de niños y niñas hasta los 6 meses de edad que recibieron lactancia materna exclusiva / Total niños y niñas entre 0 y 6 meses	Sistema de Seguimiento Nutricional	Planillas de recolección de información del SSN.	
	j	Promedio en meses de la lactancia materna exclusiva para niños y niñas entre 0 y 6 meses.	I	N/E	2	4	Nota: De acuerdo al contexto y al levantamiento de información ningún niño y/o niña se puede clasificar dentro del indicador planeado, por lo tanto se sugiere una revisión al indicador que permita medir la apropiación de la practica clave (lactancia materna) dentro de las comunidades.  A partir de las visitas domiciliarias los equipos de terreno pudieron en el primer semestre del 2012 dar orientación y hacer seguimiento a 296 niños y niñas en el periodo de LME												0	0	0	0,00%	Medida de la duración en meses de la lactancia materna exclusiva en niños y niñas hasta los 6 meses de edad	Resultado de los conversatorios(guía de lactancia materna).	Encuesta	
	k	No. De alimentos locales analizados e incluidos en la tabla de alimentos colombianos	R	0	2	4	Se realizó el análisis químico - nutricional del fruto Bacao ( <i>Theobroma bicolor</i> ), alimento local del departamento del Chocó.  Este análisis Nutricional fue entregado ICBF para hacer agregado a la tabla de alimentos.												0	0	0	0,00%	Conteo de registros.	Tabla de alimentos colombianos construida y validada	Análisis de laboratorio Documentación técnica elaborada	
1.3 Parteras, líderes comunitarios, técnicos y auxiliares locales en salud pública vinculados, y fortalecidos en sus conocimientos y habilidades para promover programas de atención en salud, alimentación y nutrición con base comunitaria (OPS/UNICEF).	a	Número de parteras, líderes comunitarios y agentes de salud caracterizados en las comunidades.	R	0	140	140	Se culminó el proceso de identificación y caracterización del recurso humano comunitario donde se incluye: médicos tradicionales y parteras.  En este periodo se capacitaron 74 parteras y parteros en el tema de parto limpio, madres comunitarias, auxiliares de enfermería y yerberos de las comunidades en tema de prácticas claves y detección de niños y niñas con desnutrición.		72		37		24		7		0	0	96	44	140	100,00%	Conteo de registros.	Ficha de caracterización de capacidad instalada AIEPI/IAMI	Ficha de Monitoreo y Evaluación	

Resultados previstos (resultados y productos)	Referencia de indicador	Indicadores	Tipo	Línea de Base	Metas estimadas		Observaciones sobre los avances a la fecha de presentación del reporte	Avance	Alcances															Fórmula o indicaciones para obtener el dato	Fuentes o medios de verificación	Métodos de recolección de información					
					Año 2	Año 3			Indígenas				Afrocolombianos			Otros		Totales			% de Avance										
									Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	M	H	M	H		Total									
1.4. Comunidades y operadores de salud con capacidades para identificar, remitir, recuperar y hacer seguimiento a niños y niñas con desnutrición aguda, moderada y severa (FAO/PMA).	a	Porcentaje de cobertura en la atención de niños y niñas desnutridos menores de 5 años que requieren atención con la Estrategia de Atención Basada en la Comunidad.	I	100%	100%	100%	El equipo de salud que lidera el componente comunitario de recuperación nutricional es un consultor experto en Nutrición Comunitaria, una Médico General y un Nutricionista inició actividades de la estrategia de atención basada en la comunidad en Enero de 2011.  Se diseñó la ruta de detección, remisión y atención comunitaria de los niños con desnutrición dentro del Programa Conjunto, con el objetivo de facilitar a los funcionarios de las demás agencias del Programa y a las instituciones aliadas, la comprensión de los procesos integrados de detección, remisión y atención de los niños y niñas con desnutrición que se identifica en los municipios priorizados.	100%																					Número de niños y niñas diagnosticados atendidos / Total de niños y niñas con diagnóstico de desnutrición con desnutrición aguda y global moderada y severa de las comunidades seleccionadas	Historias clínicas de los niños y niñas atendidos por la Estrategia ABC. Informes semestrales y anuales de la atención y seguimiento a los niños.	Matriz de seguimiento a niños y niñas atendidos por la Estrategia ABC.
	b	Porcentaje de niños y niñas que egresaron de la Estrategia de Atención Basada en Comunidad, que se han recuperado de desnutrición aguda y global moderada y severa, según género y grupo étnico y poblacional.	R	75%	75%	75%	Se adquirieron los equipos antropométricos necesarios para la valoración nutricional de las comunidades beneficiarias del PC (41 pesabebés, 20 pesas para mayores de 2 años, 31 tallímetros e infantómetros y 200 cintas para la medición de la circunferencia media del brazo).  Se está atendiendo al 100% de los niños desnutridos de las comunidades priorizadas. Todos los detectados por búsqueda activa a través del tamizaje nutricional y los niños remitidos por las mismas comunidades. (en los últimos meses la remisión de casos por parte de la comunidad alcanza el 25% de los niños atendidos).  Nota: En el momento de estimar la meta para el año 2 y 3 no se contaba con la línea de base. Lo que posteriormente se reflejó en la meta.  Entre enero y diciembre de 2011 los indicadores de componente comunitario de recuperación nutricional fueron: - Cobertura en la atención de niños desnutridos: 100%. - % de niños egresados recuperados: 86,0% - Duración Promedio de la recuperación: 137 días. - Ganancia de peso de los niños recuperados: 16,2%, equivalente a un promedio de 1,2kg  En el primer semestre de 2012 han Ingresado al programa de recuperación nutricional de 249 niños y niñas con desnutrición aguda o global de intensidad moderada o severa, de los cuales: 171 niños y niñas se han recuperado (68,7%), 14 niños y niñas han desertado (5,6%) y 8 niños fallecidos (3,2%) y 56 niños y niñas se encuentran en tratamiento (22,4%).	86,00%	0	62	0	73	0	6	0	12	0	1	68	86	154	205,33	Número de niños desnutridos egresados recuperados / total de niños egresados de ABC (recuperados, desertores, muertos)	Historias clínicas de los niños y niñas atendidos por la Estrategia ABC. Informes semestrales y anuales de la atención y seguimiento a los niños.	Matriz de seguimiento a niños y niñas atendidos por la Estrategia ABC.						
	c	Duración promedio en días del proceso de recuperación nutricional de los niños y niñas desnutridos.	R	135	130	120	La duración promedio de la recuperación: 137 días.	137											0	0	0	-40,00%	Sumatoria días de estancia en recuperación nutricional de los niños recuperados / Total niños desnutridos recuperados	Historias clínicas de los niños y niñas atendidos por la Estrategia ABC. Informes semestrales y anuales de la atención y seguimiento a los niños.	Matriz de seguimiento a niños y niñas atendidos por la Estrategia ABC.						
	d	Ganancia en porcentaje de peso en Kg de los niños y niñas desnutridos atendidos con la estrategia basada en al comunidad.	R	15%	15%	15%	Ganancia de peso de los niños recuperados: 16,2%, equivalente a un promedio de 1,2kg	16,20%											0	0	0	108,00%	Promedio peso al egreso de los niños recuperados - Promedio peso de los niños desnutridos al ingreso / Promedio peso de los niños desnutridos al ingreso X 100	Historias clínicas de los niños y niñas atendidos por la Estrategia ABC. Informes semestrales y anuales de la atención y seguimiento a los niños.	Matriz de seguimiento a niños y niñas atendidos por la Estrategia ABC.						
	e	Número de agentes comunitarios y líderes de salud capacitados en detección, manejo y seguimiento a casos de desnutrición	R	0	18	18	Durante 2011 se capacitaron 169 líderes comunitarios y promotores de salud de las 58 comunidades en detección de niños desnutridos, a través de la técnica de la Circunferencia Media del Brazo y la identificación de signos físicos de desnutrición; además se entrenaron en la remisión a las instituciones de salud de niños enfermos que presenten signos de peligro de las enfermedades prevalentes de la infancia.		39		85		37		8		0	0	76	93	169	938,89%	Conteo de registros	Planes de capacitación Listados de asistencia a las jornadas de capacitación.	Formato para Asistencia a las jornadas de capacitación.						
	f	Número de casos de desnutrición en niños y niñas remitidos a IPS para manejo clínico, según género y grupo poblacional.	R	SD	N/A	N/A	En el presente año ha sido necesario remitir 3 niños a los centros de recuperación nutricional de Quibadó e Iquiminá, dado que sus familias no le estaban suministrado el alimento medicamentoso en sus casas y por lo tanto los niños no progresaban, además se remitieron 4 niños mas a hospitales de segundo nivel del departamento por presentar patologías asociadas a la desnutrición (neumonía y tuberculosis)		2		2								2	2	4	100,00%	Conteo de registros	Registros de visitas a la comunidad.	Ficha de Monitoreo y Evaluación						

Resultados previstos (resultados y productos)	Referencia de indicador	Indicadores	Tipo	Línea de Base	Metas estimadas		Observaciones sobre los avances a la fecha de presentación del reporte	Avance	Alcances															Fórmula o indicaciones para obtener el dato	Fuentes o medios de verificación	Métodos de recolección de información	
					Año 2	Año 3			Indígenas				Afrocolombianos				Otros		Totales			% de Avance					
									Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	M	H	M	H	Total						
	g	Estandarización de la producción local de un alimento terapéutico para la recuperación de niños desnutridos.	R	SD	1	0	Se han realizado 3 pruebas experimentales para la preparación de alimento terapéutico con un producto local (Bacao), y dos tipos de mani (Mani tradicional y Marañón); después de 70 días de elaboradas estas preparaciones y puestas bajo condiciones ambientales propias del Chocó, conservaron sus características sensoriales y se consideran aptas para el consumo.  En el segundo semestre se han realizado 3 pruebas más de la producción de este alimento con mani, utilizando el molino coloidal importado para tal fin. Además se viene gestionando con el SENA del Departamento un espacio para realizar las pruebas.  En este periodo se prepararon y distribuyeron 600 porciones de 300 gramos cada una de alimento medicamento local, con fin de evaluar su aceptación por parte de los niños y niñas que hacen parte de la estrategia ABC	30%													0	0	0	30,00%	Cualitativo	Documento técnico con el proceso estandarizado de producción local de un alimento terapéutico para niños desnutridos.	Informes de avance y final del proceso de estandarización de la producción local del producto.
1.5. Tejidos de mujeres indígenas y afrocolombianas fortalecidos y/o creados, que participan en la toma de decisiones en seguridad alimentaria y nutricional en el marco de usos y costumbres (PMA).	a	Número de grupos o asociaciones de mujeres de las comunidades seleccionadas que participan en la toma de decisiones en las diferentes actividades de SAN y en la gestión de proyectos a Nivel Local	R	SD	9	18	Con base en los resultados del estudio "Identificación de los roles de género en relación con SAN", se identificaron algunas asociaciones de mujeres que participan de forma activa en espacios de concertación relacionados con seguridad alimentaria. Posterior a la intervención comunitaria, se espera que este número incremente.  Se realizó la caracterización, capacitación en formación de proyectos y el fortalecimiento organizativo de las comunidades y organizaciones de mujeres a 15 organizaciones en los 9 municipios donde interviene el Programa Conjunto a través de una consultoría.  Ichó Vamos mujeres : transformación de Caña Tutunendo: Asociación de Mujeres Unidas de Tutunenedo transformación de Caña Noanamá Mujeres las Tizanas, panadería San Agustín, organización de mujeres de san agustín: panadería Wounaan, organización de mujeres unidas Unión Wounaan : Artesanías. Puerto Olave, organización de mujeres de puerto Olave, Transformación de la Caña y Artesanías Cañaverál: Asociación de mujeres de Cañaverál: Panadería.  En el segundo semestre de 2012, se está apoyando con transporte y pago de viáticos a un técnico en construcción del SENA, quien se encargará de evaluar los requerimientos (materiales para construcción para la adecuación de las unidades productivas).  Apoyo in insumos al grupo de mujeres de Unión Wounaan para la elaboración de artesanías.	15	100					136							236	0	236	166,67%	Conteo de registros	Informes de seguimiento de la Consultoría contratada.	Ficha de Monitoreo y Evaluación





Resultados previstos (resultados y productos)	Referencia de indicador	Indicadores	Tipo	Línea de Base	Metas estimadas		Observaciones sobre los avances a la fecha de presentación del reporte	Avance	Alcances															Fórmula o indicaciones para obtener el dato	Fuentes o medios de verificación	Métodos de recolección de información					
					Año 2	Año 3			Indígenas				Afrocolombianos				Otros		Totales			% de Avance									
									Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	M	H	M	H	Total										
	b	Número de propuestas locales agroalimentarias ambientalmente sostenibles, concertados que apoyen a la SAN diseñados y operando.	R	0	3	9	Se encuentran en análisis y estudio por parte del equipo agroalimentario, dos propuestas (en cultivos de arroz) salidas de las comunidades con el fin de fortalecer la SAN. Ya está contratado el asesor en mercadeo y comercialización el cual está elaborando un diagnóstico situacional que permitirá la identificación, formulación y ejecución de los proyectos de generación de ingresos.		0														0	0	0	0	0	0,00%	Conteo de registros	Documento de caracterización de propuestas locales agroalimentarias	Ficha de Monitoreo y Evaluación
	c	Número de familias beneficiadas con la asistencia alimentaria para procesos productivos y de autoconsumo	R	0	2364	2364	Se cuenta con un modelo agroalimentario concertado con organizaciones indígenas, afrocolombianas e instituciones locales, lo cual permitirá implementar 2.094 unidades productivas familiares y, adicionalmente, se beneficiarán 270 familias a través de proyectos comunitarios. Se entregaron 2031 mercados con el fin de incentivar a las familias que plantaron huertas o cultivos de pancoger (maíz y arroz)		219		1208			244		400			0	463	1608	2071	87,61%	Conteo de registros	Documento de caracterización de propuestas locales agroalimentarias	Ficha de Monitoreo y Evaluación					
	d	Número de proyectos fortalecidos con insumos del fondo de emprendimientos para las unidades familiares y/o comunitarias establecidas.	R	0	6	27	Estas actividades se esperan realizar con la asistencia de consultor en agroindustria y mercadeo, el cual está contratado y está realizando el diagnóstico situacional de estas propuestas.		0					0					0	0	0	0	0,00%	Lista de chequeo	Documento de caracterización de propuestas locales agroalimentarias	Ficha de Monitoreo y Evaluación					
	e	Prevalencia de inseguridad alimentaria severa en las familias participantes.	I	79,5%	60%	40%	E resultado de la escala de inseguridad alimentaria que manifiestan los hogares, ha venido disminuyendo con respecto a línea de base, sin lograr aun superar la percepción de inseguridad alimentaria. En las comunidades indígenas, la inseguridad alimentaria severa pasó de 93,8% a 64,4%, mientras en las comunidades afrocolombianas, pasó de 63,4% a 33,4%; en ambos casos, se presentó decrecimiento. Por su parte la inseguridad alimentaria moderada, en las comunidades indígenas pasó de 3,6% a 33,5% esto refleja que la disminución en la inseguridad alimentaria severa migró hacia la inseguridad alimentaria moderada, migración que se considera positiva, al disminuir en un nivel su percepción. Igual comportamiento se evidenció en las comunidades afrocolombianas al pasar de un 26,4% a un 57,3%. Ahora bien, se ha identificado aumento en la percepción de inseguridad alimentaria leve y se presentó disminución de las personas que se percibían en seguridad alimentaria, situaciones que no se consideran favorables, según el análisis de los profesionales del PC, las mismas pueden estar influenciadas por algunos de los siguientes factores: - Ola invernal que afectó producciones en las comunidades o incrementó la sensación de riesgo y dificultades para la recuperación. - La asociación que generalmente hace la población entre aplicación de encuestas y obtención de ayuda, influencia las escalas de percepción.	49%												0	0	0	155,00%	Número de familias con inseguridad alimentaria severa / Total de familias participantes X 100	Documento de análisis de la línea de base.	Línea de base					



Resultados previstos (resultados y productos)	Referencia de indicador	Indicadores	Tipo	Línea de Base	Metas estimadas		Observaciones sobre los avances a la fecha de presentación del reporte	Avance	Alcances															Fórmula o indicaciones para obtener el dato	Fuentes o medios de verificación	Métodos de recolección de información								
					Año 2	Año 3			Indígenas				Afrocolombianos				Otros		Totales			% de Avance												
									Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	M	H	M	H	Total													
	b	Observatorio social con énfasis en SAN constituido e implementado para el fortalecimiento de los sistemas de información locales, regionales y nacionales	I	N/A	1	0	El PC contribuyó a la reactivación de la mesa técnica de SAN del Departamento del Chocó.  Se cuenta con los siguientes insumos informáticos: mapa de iniciativas y proyectos en SAN en el Chocó, línea de base de ODMs del departamento, línea de base en SAN del Programa Conjunto y el Sistema de Información en SAN para el departamento del Chocó. Información generada por la consultoría "Levantamiento de la Línea de Base para el Observatorio de SAN del Chocó".  Se firmó un convenio con la universidad Tecnológica del Chocó para la puesta en marcha y consolidación del observatorio social con énfasis en seguridad alimentaria en el Departamento.  Se identificaron los socios estratégicos de dicho observatorio y fue conformada la organización y estructura interna del mismo y y definición de los módulos que conformaran el observatorio (Seguridad Alimentaria, ODM s y mercado laboral).  Se firmó el acuerdo de voluntades con las siguientes instituciones: La gobernación, Universidad tecnológica del Chocó, Universidad Claretiana-FUCLA, CODECHOCO, ANUC-CHOCÓ (Asociación nacional de usuarios campesinos), FEDEOREWA, conformación junta de socios)  Se realizó el evento de lanzamiento Observatorio Social del Chocó, que permitirá generar información confiable en el territorio a través de la construcción, medición y seguimiento de indicadores relacionados con las temáticas de SAN, ODM y mercado laboral. El observatorio social del Chocó, realizó la presentación del documento "diagnostico del mercado laboral en el departamento del Chocó", además realizo el lanzamiento de la red de investigadores del observatorio con los grupos de investigación de las diferentes universidades. Igualmente se presentaron los lineamientos de la planeación estratégica del Observatorio.	0,7																		0	0	0	70,00%	Cualitativo	Mecanismos de información difundidos.	Sistematización de información.		
	c	Tácticas de comunicación implementadas(eventos, formación, piezas comunicativas, notas en medios)	R	0	4	4	Durante el segundo semestre de 2011, se realizaron las cuatro tácticas previstas. Se realizaron 2 boletines informativos del Programa, 3 eventos que involucraron a la comunidad del departamento del Chocó, tales como, el Stand Up Levántate contra la pobreza, un evento con los candidatos a la Gobernación y Alcaldías locales del Chocó y se realizaron acompañamiento en los COMPOS y rendición de cuentas. Estas actividades tuvieron acompañamiento de medios de comunicación (radio, prensa e internet).  La estrategia en el primer semestre del año, se ha basado en el desarrollo de actividades de movilización social, como exposiciones fotográficas (22 fotografías ganadoras de "Levántate contra la Pobreza"), visibilidad en medios de comunicación a través de entrevistas que hablan del Programa y su implementación en el Departamento y la producción de piezas comunicativas a través de boletines de prensa con avances del Programa y a su vez de incidencia a través de eventos y que involucran el tema de SAN.  Se han consolidado relaciones con periodistas locales y las oficinas de comunicaciones de las diferentes instituciones que trabajan como socios del programa tales como ICBF, Alcaldía y la academia en el Departamento. Acompañamiento a diferentes eventos dirigidos a la generación de conocimiento y su réplica a través de testimonios e historias de vida.  • Realización de publicación con testimonios de los participantes del Programa. • Eventos de difusión sobre el tema de SAN. • Desarrollo de piezas comunicativas, orientadas a la difusión y reconocimiento sobre el tema de vinculación para sensibilización e incidencia política.	4																				0	0	0	100,00%	Conteo de tácticas de comunicación.	Boletines, registros audiovisuales, listados de asistencia, piezas comunicativas	Comunicadora del PC

Resultados previstos (resultados y productos)	Referencia de indicador	Indicadores	Tipo	Línea de Base	Metas estimadas		Observaciones sobre los avances a la fecha de presentación del reporte	Avance	Alcances															Fórmula o indicaciones para obtener el dato	Fuentes o medios de verificación	Métodos de recolección de información					
					Año 2	Año 3			Indígenas				Afrocolombianos				Otros		Totales			% de Avance									
									Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	Mujeres	Niñas	Hombres	Niños	M	H	M	H	Total										
3.2 Redes sociales de comunidades indígenas, y afrocolombianas y organizaciones de mujeres, organizadas, fortalecidas y articuladas en el diseño y ejecución de políticas, estrategias proyectos de desarrollo y procesos de control social y veeduría de lo público (PNUD)	a	No. De espacios institucionales reactivados y fortalecidos para la toma decisiones en la línea SAN	R	SD	6	5	Se ha avanzado en la sensibilización local para la apertura de espacios más participativos e incluyentes, lo cual supone retos específicos para el Programa en cuanto a la cualificación de la participación comunitaria. Se plantea un estrategia de fortalecimiento de base comunitaria y organizativa. Se ha logrado acompañar, apoyar e impulsar reuniones de los Consejos Municipales de Políticas Sociales (COMPOS) en 7 municipios donde se desarrolla el PC, facilitando y motivando la participación de las organizaciones étnico-territoriales y demás actores institucionales que tienen que ver con la temática de SAN.  Durante el periodo, se facilitó la realización de: 18 sesiones de Consejos Municipales de Política Social y 6 mesas de trabajo para la formulación de planes de seguridad alimentaria.  Se adelantó una reunión de representantes de organizaciones indígenas con los Representantes de País de las agencias miembros del Programa.  Se participó en la reactivación del Consejo Departamental del Política Social, en la mesa de existencia, apoyado y articulado a otro proyecto que se adelanta con el convenio independiente que suscribieron el ICBF-PNUD a nivel nacional para apoyar este tipo de espacios. Además en el comité departamental para la cooperación CODECI, en estos espacios se presentó la iniciativa piloto para la réplica del modelo SAN en un sector del departamento, con posible colaboración de la Agencia Presidencial para la Cooperación -APC-.	7		6			68			26									166	166		Cualitativo	Actas de las reuniones y comunicados oficiales de las organizaciones indígenas y afrocolombianas.	Ficha de Monitoreo y Evaluación	
	b	No. De mujeres fortalecidas y empoderadas para el desarrollo de iniciativas comunitarias.	I	SD	100	200	Se realizó la caracterización y capacitación en formación de proyectos y fortalecimiento organizativo a 15 organizaciones de mujeres en los 9 municipios donde interviene el Programa Conjunto a través de una consultoría. Dando continuidad al proceso El SENA realizó capacitación en emprendimiento empresarial a siete (7) de estas organizaciones. Finalizado el proceso de formación se brindará desde el Programa Conjunto apoyo a aquellas cuyos planes de negocios sean promisorios.  En total se capacitaron 100 mujeres ( Tutunendo, Asociación de mujeres unidas de Tutunendo-Asomutu 11, San Francisco de Ichó, Asociación vamos mujeres 10, Noanamá, organización de mujeres las Tisanas 10, Cañaverál, Asociación de mujeres Cañaverál 9, San Agustín, Asociación de mujeres de San Agustín 9, Olave, Asociación de mujeres de Puerto Olave 12 y Unión Wounnan organización de mujeres Unión Wounnan 39).  En este semestre participaron 36 mujeres (11 indígenas, 25 Afro), en los procesos de formación, diplomado en políticas públicas y en el intercambio de experiencias.			38	0	0	0	0	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	87	0	87	87,00%	Conteo de registros	Listado de asistencia, contenido de la formación, documento con iniciativas formuladas	Listados de asistencia facilitados por el SENA
	c	Número de municipios que adelantan, con participación de líderes de organizaciones étnico-territoriales, procesos de veeduría y rendición de cuentas.	R	SD	3	0	Se realizó la asesoría y acompañamiento en los informes de rendición de cuentas y empalme a tres municipios, Río Quito, Litoral del San Juan y Medio San Juan. Contando con la participación de miembros de las organizaciones étnico-territoriales. En el municipio de Río Quito se acompañó el evento de rendición de cuentas en tres localidades San Isidro, Villa Conto y Palmadó.	3		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100,00%	Lista de chequeo	Actas de las reuniones o espacios de rendición de cuentas.	Ficha de Monitoreo y Evaluación			
	d	Número de propuestas comunitarias en SAN encaminadas a ser incluidas en los planes de SAN.	I	SD	3	3	Acompañamiento a procesos organizativos comunitarios (talleres para el fortalecimiento de las capacidades en SAN, Política públicas, participación ciudadana PDM y un taller en Seguridad Alimentaria). Con la participación de un promedio de 100 líderes y lideresas de las comunidades del PC.	100%		11		88			25		27					36	115	151	5033,33%	Conteo de registros	Planes de vida y etnodesarrollo	Ficha de Monitoreo y Evaluación			
3.3 Políticas públicas de SAN municipales y departamentales, apoyadas y promovidas de manera participativa en concordancia con los planes de vida y de etnodesarrollo (PNUD).	a	N° de acciones de incidencia encaminadas a la inclusión de políticas públicas en los planes de desarrollo local.	G	SD	0	3	Se realizó el apoyo e incidencia en la participación de la formulación de los planes de desarrollo para la inclusión de temas relevantes en SAN y ODM's en los municipios de Quibó, Río Quito, El Carmen de Atrato, Medio San Juan, Litoral del San Juan y la gobernación del Chocó.	6													0	0	0	0,00%	Cualitativo	Actas de las reuniones y comunicados oficiales de las organizaciones indígenas y afrocolombianas.	Sistematización de información del proceso.				

PROGRAMA CONJUNTO "LAS COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRODESCENDIENTES DEL CHOCÓ PROMUEVEN SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL" VENTANA DE INFANCIA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

a. Menos del 30% b. entre el 31 %- 50% c. Entre 51%-60% d. Entre 61%-70% e. Entre 71%-80% f. Mas del 80%

Productos del Programa	Actividades	Año			Agencia de las Naciones Unidas	Parte Responsable	Fuente de Financiamiento	Descripción del Presupuesto	PROGRESO EN LA EJECUCIÓN ESTIMADA						
		A1	A2	A3					Monto total previsto	Año 1	Año 2	Año 3	Monto Total Comprometido	Monto total desembolsado	Porcentaje de cumplimiento (%)
		Nacional/LocalL							Total						
1.1 Estrategias de AIEPI (Atención Integral Enfermedades Prevalentes de la Infancia), IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) y entornos saludables incluídas en los planes locales de salud pública, concertadas, adaptadas e implementadas con los pueblos indígenas y afrocolombianos seleccionados.	1.1.1 Adaptación de estrategias AIEPI, Instituciones amigas de la Mujer y la Infancia IAMI y Entornos Saludables, a partir de un propuesta construida con comunidades indígenas y afrocolombianas en el marco de la atención primaria en salud (UNICEF).	X	X	X	UNICEF	Nivel Nal: MPS Nivel Local: Organizaciones Indígenas y Afrocolombianas Secretarías de salud - IPS EPS SENA	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	0				0	0	
								1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	119.600	62.192	29.900	27.508	0	64.801	54%
								1.3 Capacitación de contrapartes	48.000	24.960	12.000	11.040	0	24.000	50%
								1.4 Contratos	0				0	0	
								1.5 Otros Costos Directos	0				0	0	
	1.1.2 Formación de recurso humano institucional y Comunitario en la estrategia AIEPI, IAMI, Entornos saludables adaptadas (OPS).	X	X	X	OPS	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	71.400	0	44.400	27.000	0	4.795	7%	
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	34.493	8.493	0	26.000	0	4.293	12%	
							1.3 Capacitación de contrapartes	39.573	5.511	5.000	29.062	0	8.454	21%	
							1.4 Contratos	310.884	77.266	201.593	32.025	0	243.198	78%	
							1.5 Otros Costos Directos	2.000	400	1.100	500	0	173	9%	
	1.1.2 Formación de recurso humano institucional y Comunitario en la estrategia AIEPI, IAMI, Entornos saludables adaptadas (UNICEF).	X	X	X	UNICEF	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0		
							1.3 Capacitación de contrapartes					0	0		
							1.4 Contratos					0	0		
							1.5 Otros Costos Directos					0	0		
1.1.3 Acompañamiento técnico a las instituciones para la implementación de IAMI, AIEPI y Entornos Saludables en el contexto de las condiciones etno culturales (OPS)		X	X	OPS	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0			
						1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	32.800	0	22.650	10.150	0	8.561	26%		
						1.3 Capacitación de contrapartes					0	0			
						1.4 Contratos	22.500	0	5.000	17.500	1.609	5.246	30%		
						1.5 Otros Costos Directos	500	0	250	250	0	0	0%		
1.1.4 Desparasitación a niños y niñas de 1 a 5 años de edad y suplementación en el hogar (Hierro, Zinc) para niños y niñas a partir de los 6 meses de edad y hasta los 5 años con énfasis en menores de 2 años, y para las mujeres gestantes y madres en lactancia (PMA).	X	X	X	PMA	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	62.952	28.716	17.118	17.118	0	62.952	100%		
						1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0			
						1.3 Capacitación de contrapartes					0	0			
						1.4 Contratos					0	0			
						1.5 Otros Costos Directos					0	0			
1.1.5 Acompañamiento técnico y dotación de equipos e instrumentos para abastecimiento de agua y saneamiento en hogares y comunidades (OPS)	X	X	X	OPS	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	112.775	0	5.000	107.775	0	2.148	2%		
						1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	36.281	4.581	20.000	11.700	0	4.581	13%		
						1.3 Capacitación de contrapartes	12.250	0	8.000	4.250	0	0	0%		
						1.4 Contratos	377.169	77.217	290.301	9.651	4.118	362.865	97%		
						1.5 Otros Costos Directos	1.333	0	0	1.333	0	0	0%		
1.2 Complementación alimentaria con alimentos fortificados para mujeres gestantes, madres en lactancia, niños y niñas menores de cinco años con énfasis en menores de 2 años, que no están cubiertos por programas de Gobierno o de ONG (PMA).	1.2.1 Adaptación, capacitación y entrega de material educativo a las instituciones educativas para la inclusión de temas sobre estilos de vida y entornos saludables en los Planes Educativos Institucionales (UNICEF).	X	X	X	UNICEF	Nivel Nal: ICBF MPS Nivel Local: Instituciones Educativas Secretarías de Educación y Desarrollo Social Organizaciones Indígenas y Afrocolombianas	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	45.800	20.610	16.030	9.160	0	42.173	92%
								1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	49.200	22.140	17.220	9.840	0	26.242	53%
								1.3 Capacitación de contrapartes	91.280	41.076	31.948	18.256	0	68.211	75%
								1.4 Contratos	100.000	45.000	35.000	20.000	0	80.000	80%
								1.5 Otros Costos Directos					0	0	
	1.2.2 Complementación alimentaria con alimentos fortificados para mujeres gestantes, madres en lactancia, niños y niñas menores de cinco años con énfasis en menores de 2 años, que no están cubiertos por programas de Gobierno o de ONG (PMA).	X	X	X	PMA	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	325.949	104.676	98.693	122.581	0	208.542	64%	
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0		

PROGRAMA CONJUNTO "LAS COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRODESCENDIENTES DEL CHOCÓ PROMUEVEN SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL" VENTANA DE INFANCIA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Productos del Programa	Actividades	Año			Agencia de las Naciones Unidas	Parte Responsable	Fuente de Financiamiento	Descripción del Presupuesto	PROGRESO EN LA EJECUCIÓN ESTIMADA						
									Monto total previsto	Año 1	Año 2	Año 3	Monto Total Comprometido	Monto total desembolsado	Porcentaje de cumplimiento (%)
1.2 Familias, cuidadoras y cuidadores con conocimientos y habilidades para adaptar e implementar prácticas de salud, inicial para la primera infancia, de acuerdo con la cosmovisión y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas.	1.2.3 Concertación en pautas y prácticas de crianza (incluyendo la lactancia materna), cuidados específicos de salud, nutrición, alimentación, higiene y educación inicial dirigida a las comunidades a través del dialogo de saberes (UNICEF).				UNICEF	Fondo ODM	1.3 Capacitación de contrapartes					0	0		
							1.4 Contratos					0	0		
							1.5 Otros Costos Directos					0	0		
		X	X				1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	4.500	2.025	2.475	0	0	4.500	100%	
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	38.400	17.280	21.120		0	38.400	100%	
	1.2.4 Apoyo a la elaboración del análisis nutricional de alimentos locales para que se mejoren practicas de consumo y se complemente la Tabla de Composición de Alimentos Colombianos (FAO).				FAO	Fondo ODM	1.3 Capacitación de contrapartes					0	94.500	100%	
							1.4 Contratos	50.000	22.500	27.500		0	50.000	100%	
							1.5 Otros Costos Directos					0	0		
		X					1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0		
	1.2.5 Generación de prácticas de cuidado en la mujer gestante y madres en lactancia de comunidades indígenas y afrocolombianas, basado en el hogar (PMA).				PMA	Fondo ODM	1.3 Capacitación de contrapartes					0	0		
							1.4 Contratos	1.472	1.472			0	1.472	100%	
							1.5 Otros Costos Directos					0	0		
			X	X			1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0		
1.2.6 Asistencia alimentaria en los procesos de capacitación y alfabetización dirigidos especialmente a mujeres (PMA).				PMA	Fondo ODM	1.3 Capacitación de contrapartes					0	0			
						1.4 Contratos	88.345		44.173	44.173	0	44.173	50%		
						1.5 Otros Costos Directos					0	0			
	X	X	X			1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	160.747	59.413	41.920	59.413	0	94.663	59%		
						1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0			
1.3 Parteras, líderes comunitarios, técnicos y auxiliares locales en salud pública vinculados, y fortalecidos en sus conocimientos y habilidades para promover programas de atención en salud, alimentación y nutrición con base comunitaria.	1.3.1 Identificación y caracterización de médicos tradicionales, líderes comunitarios y auxiliares de salud (OPS).				OPS	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	0	0			0	0		
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	2.027	2.027			0	2.027	100%	
							1.3 Capacitación de contrapartes	0	0			0	0		
							1.4 Contratos	38.132	38.132			0	38.132	100%	
							1.5 Otros Costos Directos	0	0			0	0		
	1.3.2 Capacitación y seguimiento a parteras, líderes comunitarios, técnicos y auxiliares locales en salud pública, en aspectos de atención en salud, alimentación, nutrición y educación inicial para promover el desarrollo infantil temprano y los programas de atención en salud en la comunidad (UNICEF).				UNICEF	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	3.000	1.050	1.200	750	0	2.250	75%	
		X	X	X			1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	6.600	2.310	2.640	1.650	0	4.950	75%	
							1.3 Capacitación de contrapartes	48.600	17.010	19.440	12.150	0	36.450	75%	
							1.4 Contratos	75.000	26.250	30.000	18.750	0	56.250	75%	
							1.5 Otros Costos Directos					0	0		
1.4.1 Concertación y adaptación del Modelo de Atención de la desnutrición basada en la Comunidad a las condiciones socioculturales de las comunidades indígenas y afrocolombianas y movilización de la comunidad para la participación y apropiación del modelo de atención a la desnutrición (FAO).				FAO	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	102.930	29.739	53.575	19.616	0	67.105	65%		
	X	X	X			1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	329.761	40.705	211.586	77.470	4.529	206.843	64%		
						1.3 Capacitación de contrapartes	7.818	2.827	3.654	1.338	0	0	0%		
						1.4 Contratos					41.371	0			
						1.5 Otros Costos Directos					0	0			
1.4.2 Capacitación a agentes comunitarios y líderes de la salud en criterios de detección, manejo y seguimiento a los niños y niñas desnutridos y a los funcionarios públicos de Bienestar Familiar y operadores de programas relacionados en la aplicación del modelo (PMA).				PMA	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0			
	X	X	X			1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0			

PROGRAMA CONJUNTO "LAS COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRODESCENDIENTES DEL CHOCÓ PROMUEVEN SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL" VENTANA DE INFANCIA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Productos del Programa	Actividades	Año			Agencia de las Naciones Unidas	Parte Responsable	Fuente de Financiamiento	Descripción del Presupuesto	PROGRESO EN LA EJECUCIÓN ESTIMADA						
									Monto total previsto	Año 1	Año 2	Año 3	Monto Total Comprometido	Monto total desembolsado	Porcentaje de cumplimiento (%)
1.4. Comunidades y operadores de salud y bienestar con capacidades para identificar, remitir, referenciar y/o derivar a servicios de salud con desnutrición aguda, moderada y severa	1.4.3 Definición de un modelo de referencia y contrarreferencia a salud para los niños y niñas desnutridas detectadas a través del modelo (OPS).				OPS	Fondo ODM	1.3 Capacitación de contrapartes	19.872	750	18.372	750	0	19.122	96%	
		1.4 Contratos	95.269	37.630			20.008	37.630	0	56.808	60%				
		1.5 Otros Costos Directos							0	0					
		1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	6.193	0			4.119	2.074	0	4.119	67%				
		1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	8.617	0			6.577	2.040	0	3.924	46%				
		1.3 Capacitación de contrapartes	1.224	0			0	1.224	0	0	0%				
		1.4 Contratos	19.428	12.900			0	6.528	0	11.750	60%				
		1.5 Otros Costos Directos	119	0				119	0	0	0%				
		1.4.4 Evaluación, diseño, producción y distribución a hogares de un producto local para la recuperación nutricional de niños y niñas de las comunidades indígenas y afrocolombianas seleccionadas (FAO).	FAO	Fondo ODM			1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	80.402	22.736	41.448	16.219	0	58.088	72%	
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	34.269	16.780	13.941	3.548	1.107	40.841	122%	
							1.3 Capacitación de contrapartes	2.712	2.680	24	8	0	2.582	95%	
							1.4 Contratos					0	0		
							1.5 Otros Costos Directos	7.458	0	6.571	887	0	10.567	142%	
		1.4.5 Articulación y ajuste de los programas actuales de complementación alimentaria al modelo de recuperación nutricional adaptado en las comunidades seleccionadas (PMA).	PMA	Fondo ODM			1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0		
1.3 Capacitación de contrapartes								0	0						
1.4 Contratos	90.096						90.096	0	29.361	33%					
1.5 Otros Costos Directos								0	0						
1.5. Tejidos de mujeres indígenas y afrocolombianas fortalecidos y/o creados, que participan en la toma de decisiones en seguridad alimentaria y nutricional en el marco de usos y costumbres.	1.5.1 Identificación y análisis de roles de hombres y mujeres en la seguridad alimentaria y nutricional, especialmente en salud, nutrición y alimentación en las comunidades indígenas y afrocolombianas seleccionadas (PMA).	X	PMA	Fondo ODM	Nivel Nal: MPS Nivel Local: Red de Mujeres Departamental Organizaciones Indígenas y Afrocolombianas ICBF	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0			
						1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	105.909	105.909			0	105.909	100%		
						1.3 Capacitación de contrapartes					0	0			
						1.4 Contratos					0	0			
						1.5 Otros Costos Directos					0	0			
	1.5.2 Asistencia técnica y capacitación a las mujeres para la formulación y gestión de proyectos de salud, nutrición y alimentación, atención integral a la primera infancia, con el fin de fortalecer sus capacidades y autonomía en la seguridad alimentaria (PMA).	X	X	X	Fondo ODM	PMA	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0		
							1.3 Capacitación de contrapartes					0	0		
							1.4 Contratos	85.314	28.438	28.438	28.438	0	31.610	37%	
							1.5 Otros Costos Directos					0	0		
1.6. Estrategias de comunicación y educación en salud, alimentación y nutrición concertadas y adaptadas con por las comunidades indígenas y afrocolombianas con participación de mujeres, niños y niñas.	1.6.1 Diseño y ejecución de una estrategia local concertada de comunicación en salud, alimentación, nutrición y educación inicial para el desarrollo infantil temprano (UNICEF).	X	X	X	UNICEF	Nivel Nal: ICBF MPS Nivel Local: Organizaciones Alcaldías Gobernación	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	1.650	660	660	330	0	1.320	80%	
							1.3 Capacitación de contrapartes					0	0		
							1.4 Contratos	62.500	25.000	25.000	12.500	1.913	55.054	91%	
							1.5 Otros Costos Directos					0	0		
	1.6.2 Diseño y publicación de material educativo y lúdico en seguridad alimentaria y nutricional adaptado y concertado al contexto indígena y afrocolombiano para aplicación en entornos escolares, comunitarios y familiares (UNICEF).	X	X		Fondo ODM	UNICEF	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0		
							1.3 Capacitación de contrapartes					0	0		
							1.4 Contratos	64.000	32.000	32.000		0	64.000	100%	
							1.5 Otros Costos Directos					0	0		
1.7. Prácticas y/o actividades	2.1.1 Identificación, documentación, análisis y recuperación de prácticas, lecciones aprendidas y saberes agroalimentarios y agroforestales propios (metodologías de reproducción y conservación de especies, y producción, procesamiento, preparación y consumo de alimentos) (FAO)	X			FAO	Nivel Local: Secretaría de Agricultura Incoeder SENA Organizaciones	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	2.398	2.398			0	2.398	100%	
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	1.973	1.973			0	1.973	100%	





PROGRAMA CONJUNTO "LAS COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRODESCENDIENTES DEL CHOCÓ PROMUEVEN SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL" VENTANA DE INFANCIA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Productos del Programa	Actividades	Año			Agencia de las Naciones Unidas	Parte Responsable	Fuente de Financiamiento	Descripción del Presupuesto	PROGRESO EN LA EJECUCIÓN ESTIMADA									
									Monto total previsto	Año 1	Año 2	Año 3	Monto Total Comprometido	Monto total desembolsado	Porcentaje de cumplimiento (%)			
2.2 Mejores prácticas y lecciones aprendidas, logradas a través del intercambio de experiencias con comunidades indígenas y afrocolombianas, del Chocó.	2.2.3 Promoción de intercambio trueque de semillas y productos entre las comunidades (FAO).				FAO	Fondo ODM	1.3 Capacitación de contrapartes					0	0					
							1.4 Contratos						0	0				
							1.5 Otros Costos Directos	500	500				0	450	90%			
			X	X				1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	8.300		4.150	4.150	0	0	0%			
								1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0				
								1.3 Capacitación de contrapartes					0	0				
								1.4 Contratos					0	0				
								1.5 Otros Costos Directos	3.000		1.500	1.500	0	0	0%			
		3.1 Procesos de análisis y sistemas de información fortalecidos y divulgados sobre SAN, construidos participativamente y utilizados para toma de decisiones.	3.1.1 Análisis del modelo de desarrollo social, cultural y económico del Chocó, y sus instituciones tomando en cuenta elementos de análisis sensibles al conflicto y a la dinámica social y cultural para identificar obstáculos y soluciones para el logro del derecho a la alimentación (PNUD).	X					PNUD	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	2.000	2.000			0	2.000	100%
											1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	15.472	15.472			0	15.472	100%
											1.3 Capacitación de contrapartes	2.467	2.467			0	2.466	100%
											1.4 Contratos					0	0	
											1.5 Otros Costos Directos	2.000	2.000			0	2.000	100%
			3.1.2. Generación de sinergias y coordinación para la toma de decisiones entre los diferentes sistemas de información relacionados con SAN existentes, a través de una mesa de trabajo interinstitucional y con participación de comunidades afrocolombianas e indígenas (PNUD).	X			X	X	PNUD	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0	
											1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	26.132	16.086	5.460	4.586	0	21.701	83%
					1.3 Capacitación de contrapartes	13.366	9.720	0			3.646	0	13.366	100%				
					1.4 Contratos	48.293	40.776	6.500			1.017	18.917	29.376	100%				
					1.5 Otros Costos Directos	1.571	1.620	0			-49	0	1.571	100%				
3.1.3 Unificación y complementación de la información existente, producida y analizada con las comunidades indígenas y afrocolombianas, en un sistema de información que alimente el SIVIGILA[1], el SISVAN[2] y otros sistemas de información nacional, regional y local (PMA).	X		X	X	PMA	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	16.013		7.887	8.126	0	0	0%				
							1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	54.054		26.624	27.430	9.563	23.059	60%				
							1.3 Capacitación de contrapartes	10.854		5.346	5.508	0	7.849	72%				
							1.4 Contratos	33.447	6.982	13.035	13.430	0	13.088	39%				
							1.5 Otros Costos Directos	1.000	330	330	340	0	0	0%				
3.1.3 Unificación y complementación de la información existente, producida y analizada con las comunidades indígenas y afrocolombianas, en un sistema de información que alimente el SIVIGILA[1], el SISVAN[2] y otros sistemas de información nacional, regional y local (OPS).	X	X	X	OPS	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0						
						1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0						
						1.3 Capacitación de contrapartes					0	0						
						1.4 Contratos					0	0						
						1.5 Otros Costos Directos					0	0						
3.1.3 Unificación y complementación de la información existente, producida y analizada con las comunidades indígenas y afrocolombianas, en un sistema de información que alimente el SIVIGILA[1], el SISVAN[2] y otros sistemas de información nacional, regional y local (UNICEF).	X	X	X	UNICEF	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0						
						1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0						
						1.3 Capacitación de contrapartes					0	0						
						1.4 Contratos					0	0						
						1.5 Otros Costos Directos					0	0						
3.1.4 Identificación y evaluación en forma conjunta con las comunidades, la disponibilidad y acceso físico a los alimentos y su monitoreo (FAO).	X			FAO	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0						
						1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	8.375	8.101	274		0	5.375	64%					
						1.3 Capacitación de contrapartes					0	0						
						1.4 Contratos					0	0						
						1.5 Otros Costos Directos	0	0			0	0						
3.1.5 Análisis de la información y generación de boletines periódicos y difusión de la información en espacios de discusión (PMA).				PMA	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0						

PROGRAMA CONJUNTO "LAS COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRODESCENDIENTES DEL CHOCÓ PROMUEVEN SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL" VENTANA DE INFANCIA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Productos del Programa	Actividades	Año			Agencia de las Naciones Unidas	Parte Responsable	Fuente de Financiamiento	Descripción del Presupuesto	PROGRESO EN LA EJECUCIÓN ESTIMADA						
									Monto total previsto	Año 1	Año 2	Año 3	Monto Total Comprometido	Monto total desembolsado	Porcentaje de cumplimiento (%)
		X	X	X		Fondo ODM	Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	53.807	21.982	15.675	16.150	0	24.693	46%	
						Fondo ODM	Capacitación de contrapartes					0	0		
						Fondo ODM	Contratos					0	0		
						Fondo ODM	Otros Costos Directos					0	0		
3.2 Redes sociales de comunidades indígenas y afrocolombianas y organizaciones de mujeres, fortalecidas y articuladas en el diseño y ejecución de políticas, estrategias proyectos de desarrollo y procesos de control social y veeduría de lo público	3.2.1 Facilitar la construcción de espacios de interlocución entre actores, redes sociales e instancias gubernamentales para la toma de decisiones. (PNUD)	X	X	X	PNUD	Nivel Local: Organizaciones Indígenas y Afrocolombianas Organizaciones de Mujeres Entidades Públicas del territorio Organismos de Control SENA ICBF	Suministros, bienes, equipamiento y transporte	42.300	13.959	13.959	14.382	0	24.039	57%	
						Fondo ODM	Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	113.378	37.415	37.415	38.549	0	112.944	100%	
						Fondo ODM	Capacitación de contrapartes	8.100	2.673	2.673	2.754	0	4.883	60%	
						Fondo ODM	Contratos					0	0		
						Fondo ODM	Otros Costos Directos					0	0		
	3.2.2 Construcción colectiva de conocimientos en derechos, planes y programas de SAN e infancia por medio de talleres, cursos formales e informales con comunidades y organizaciones de los grupos indígenas, afrocolombianos y funcionarios públicos claves (PMA).	X	X	X	PMA		Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
						Fondo ODM	Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	67.756	6.611	30.573	30.573	5.269	12.294	26%	
						Fondo ODM	Capacitación de contrapartes	2.719	0	1.360	1.360	0	0	0%	
						Fondo ODM	Contratos	25.322	25.322			0	25.322	100%	
						Fondo ODM	Otros Costos Directos					0	0		
	3.2.3 Fortalecimiento de líderes, grupos y organizaciones de mujeres indígenas y afrocolombianas para propiciar la participación en espacios de SAN (UNICEF)	X	X	X	UNICEF		Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
						Fondo ODM	Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0		
						Fondo ODM	Capacitación de contrapartes					0	0		
						Fondo ODM	Contratos	30.000	7.500	7.500	15.000	0	7.720	26%	
						Fondo ODM	Otros Costos Directos	10.000	2.500	2.500	5.000	0	2.500	25%	
	3.2.4 Generación de capacidades en comunidades y sus líderes en el manejo y resolución de conflictos, incidencia en políticas, control social y rendición de cuentas (PNUD).	X	X	X	PNUD		Suministros, bienes, equipamiento y transporte	4.203	0	2.070	2.133	0	976	23%	
						Fondo ODM	Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	41.296	0	20.340	20.956	0	33.566	81%	
						Fondo ODM	Capacitación de contrapartes	0	0	0	0	0	0		
						Fondo ODM	Contratos					0	0		
						Fondo ODM	Otros Costos Directos					0	0		
	3.2.5 Apoyo al fortalecimiento y empoderamiento de las estructuras organizativas de comunidades indígenas y afrodescendientes a través de la promoción de sus planes de vida y etnodesarrollo (PNUD).	X	X	X	PNUD		Suministros, bienes, equipamiento y transporte	5.695	0	3.689	2.006	0	5.695	100%	
						Fondo ODM	Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	19.577	1.800	7.645	10.132	0	19.577	100%	
						Fondo ODM	Capacitación de contrapartes					0	0		
						Fondo ODM	Contratos	0	0	0	0	0	0		
					Fondo ODM	Otros Costos Directos					0	0			
3.2.6 Facilitación de espacios de intercambio, aprendizaje y construcción de alianzas entre comunidades indígenas y afrocolombianos del Chocó y de otras regiones del país (PNUD).		X	X	PNUD		Suministros, bienes, equipamiento y transporte	9.000		4.500	4.500	0	3.375	37%		
					Fondo ODM	Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	37.330		19.230	18.100	0	443	1%		
					Fondo ODM	Capacitación de contrapartes	0		0	0	0	0			
					Fondo ODM	Contratos					0	0			
					Fondo ODM	Otros Costos Directos	0		0	0	0	0			
3.2.7 Incorporación de los elementos exitosos del Programa Conjunto en los planes de vida y de etnodesarrollo de las comunidades (PMA).		X	X	PMA		Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0			
					Fondo ODM	Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	10.909		5.455	5.455	0	0	0%		
					Fondo ODM	Capacitación de contrapartes	75.055		37.527	37.527	0	12.592	17%		
					Fondo ODM	Contratos					0	0			
					Fondo ODM	Otros Costos Directos					0	0			

PROGRAMA CONJUNTO "LAS COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRODESCENDIENTES DEL CHOCÓ PROMUEVEN SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL" VENTANA DE INFANCIA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Productos del Programa	Actividades	Año			Agencia de las Naciones Unidas	Parte Responsable	Fuente de Financiamiento	Descripción del Presupuesto	PROGRESO EN LA EJECUCIÓN ESTIMADA							
									Monto total previsto	Año 1	Año 2	Año 3	Monto Total Comprometido	Monto total desembolsado	Porcentaje de cumplimiento (%)	
3.3 Políticas públicas de SAN municipales y departamentales, apoyados y promovidos de manera participativa en concordancia con los planes de vida y de etnodesarrollo.	3.3.1 Identificación, análisis, evaluación y formulación de recomendaciones para una efectiva coordinación y complementariedad entre los planes de vida indígenas y de etnodesarrollo de las comunidades afrocolombianas; las políticas gubernamentales (Municipales, Departamental y Nacional), los proyectos de ONGs, de la cooperación internacional y de la Iglesia relacionados con el tema de SAN (PNUD).	X			PNUD	Nivel Nal: Acción Social MPS Nivel Local: Gobernación Sena Alcaldías ICBF Organizaciones Indígenas y Afrocolombianas	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
								1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	36.033	36.033			0	36.033	100%	
								1.3 Capacitación de contrapartes	2.021	2.021			0	2.021	100%	
								1.4 Contratos					0	0		
								1.5 Otros Costos Directos	0	0			0	0		
	3.3.2 Fortalecimiento y facilitación de espacios para el diseño y concertación de políticas públicas entre actores sociales, comunitarios y gubernamentales (PNUD).	X	X	X		PNUD		Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0	
									1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0	
									1.3 Capacitación de contrapartes	14.089	2.029	5.940	6.120	0	4.391	31%
									1.4 Contratos					0	0	
									1.5 Otros Costos Directos					0	0	
	3.3.3 Apoyo a la formulación y ejecución de los Planes de Seguridad Alimentaria y Nutricional municipales a través de la generación de capacidades comunitarias y gubernamentales (FAO).	X	X			FAO		Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	81.508	55.778	25.730		5.197	49.613	67%
									1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	79.970	28.822	51.147		1.775	90.803	116%
									1.3 Capacitación de contrapartes	6.866	3.591	3.275		0	0	0%
									1.4 Contratos					0	0	
									1.5 Otros Costos Directos					0	4.218	
3.3.4 Generación de capacidades a nivel de la institucionalidad pública para el manejo eficiente de recursos y promoción de la rendición pública de cuentas (PNUD).	X	X	X		PNUD		Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
								1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	7.500	2.475	2.475	2.550	0	5.830	78%	
								1.3 Capacitación de contrapartes					0	0		
								1.4 Contratos					0	0		
								1.5 Otros Costos Directos	4.091	1.350	1.350	1.391	0	1.350	33%	
3.3.5 Generación de espacios para la adopción de proyectos, prácticas y alianzas exitosas y promisorias en las políticas públicas y en los planes comunitarios existentes (PNUD).	X	X			PNUD		Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
								1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)					0	0		
								1.3 Capacitación de contrapartes	20.000		15.000	5.000	0	4.395	22%	
								1.4 Contratos					0	0		
								1.5 Otros Costos Directos	20.000		15.000	5.000	0	626	3%	
UNIDAD DE COORDINACIÓN		X	X	X			Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte	283.159	70.688	108.295	104.176	2.702	83.554	30%	
								1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	454.465	195.181	130.524	128.760	62.900	389.434	100%	
								1.3 Capacitación de contrapartes	0			0	0	0		
								1.4 Contratos					0	0		
								1.5 Otros Costos Directos					0	0		
							Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	-484		
								1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	57.196	16.822	20.187	20.187	14.966	36.892	91%	
								1.3 Capacitación de contrapartes					0	0		
								1.4 Contratos					0	0		
								1.5 Otros Costos Directos					0	83		
							Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0		
								1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	57.196	16.822	20.187	20.187	0	51.972	91%	
								1.3 Capacitación de contrapartes					0	0		
								1.4 Contratos					0	0		
								1.5 Otros Costos Directos					0	0		

PROGRAMA CONJUNTO "LAS COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRODESCENDIENTES DEL CHOCÓ PROMUEVEN SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL" VENTANA DE INFANCIA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Productos del Programa	Actividades	Año	Agencia de las Naciones Unidas	Parte Responsable	Fuente de Financiamiento	Descripción del Presupuesto	PROGRESO EN LA EJECUCIÓN ESTIMADA					
							Monto total previsto	Año 1	Año 2	Año 3	Monto Total Comprometido	Monto total desembolsado
			UNICEF	Fondo ODM	1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0	
					1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	57.196	16.822	20.187	20.187	8.784	48.416	100%
					1.3 Capacitación de contrapartes	28.037	5.607	9.813	12.617	15.978	14.421	108%
					1.4 Contratos					0	0	
					1.5 Otros Costos Directos					0	0	
					1.1 Suministros, bienes, equipamiento y transporte					0	0	
					1.2 Personal (consultores, staff, viajes y capacitación)	58.133	16.822	21.124	20.187	7.046	46.838	93%
					1.3 Capacitación de contrapartes					0	0	
					1.4 Contratos					0	0	
					1.5 Otros Costos Directos					0	0	
<b>TOTAL</b>						<b>7.009.234</b>	<b>2.181.858</b>	<b>2.900.561</b>	<b>1.926.821</b>	<b>330.410</b>	<b>4.567.481</b>	<b>69,88%</b>

COSTOS INDIRECTOS	X	X	X	FAO	PMA	PNUD	OPS/OMS	UNICEF	Fondo ODM	Costos Indirectos							
											131.286	40.045	63.557	27.685	0	81.570	62%
											165.544	50.589	54.457	60.498	0	165.544	100%
											38.718	14.470	12.840	11.407	0	38.718	100%
											83.148	17.035	44.458	21.656	0	51.873	62%
											71.950	30.591	27.728	13.632	0	71.928	100%
<b>TOTAL COSTOS INDIRECTOS</b>											<b>490.646</b>	<b>152.730</b>	<b>203.040</b>	<b>134.878</b>	<b>0</b>	<b>409.633</b>	<b>83,49%</b>
<b>GRAN TOTAL</b>											<b>7.499.880</b>	<b>2.334.588</b>	<b>3.103.601</b>	<b>2.061.699</b>	<b>330.410</b>	<b>4.977.114</b>	<b>70,77%</b>