



Determinantes Sociais e Segurança Alimentar – O exemplo da cidade da Praia, Cabo Verde



Encontro Satélite: Segurança Alimentar e Nutricional na Medicina Tropical: caminhos comuns na CPLP
Isabel Craveiro¹ isabelc@hmt.unl.pt

Daniela Alves¹; Miguel Amado²; Luis Lapão³; Zélia Santos⁴; Jorge Cabral⁵; António Delgado⁶; Artur Correia⁷;
 Luzia Gonçalves^{1,5}

¹Instituto de Higiene e Medicina Tropical; ²Faculdade de Ciências e Tecnologia da Universidade Nova de Lisboa; ³Direcção Nacional da Saúde de Cabo Verde; ⁴Centro Nacional de Desenvolvimento Sanitário de Cabo Verde (CCS-Sida); ⁵Centro de Estatística e Aplicações da Universidade de Lisboa.

Lisboa, 17 de Abril de 2015 FCT Fundação para a Ciência e a Tecnologia

Índice

1. Enquadramento Conceptual
 - 1.1. Determinantes sociais da segurança alimentar
 - 1.2. Segurança alimentar em contextos de urbanização
2. O exemplo da Cidade da Praia – Cabo Verde (Projeto UPHI-STAT)
3. Notas Finais e Medidas Necessárias

2

Enquadramento

Alimentação Saudável e Segurança Alimentar e Nutricional



- Incluir alimentos de todos os grupos alimentares
- Diversificar os alimentos
- Ingerir as quantidades adequadas
- Desfrutar da hora da refeição, respeitando a cultura e o meio envolvente

(WHO)

3

Enquadramento

Alimentação Saudável e Segurança Alimentar e Nutricional

↓

Implica promover o direito de todos os cidadãos ao acesso regular e permanente a alimentos de qualidade, em quantidade suficiente.



(WHO)

4

Determinantes Sociais da Segurança Alimentar

I.I.

Insegurança Alimentar

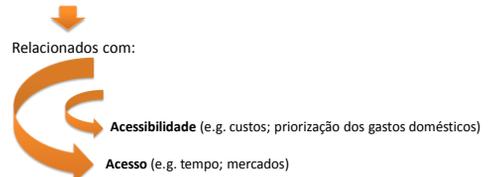
- Profundamente ligada à pobreza.
- Afecta os grupos sociais:
 - mais frágeis
 - com direito ao alimento - em termos de **acesso a redes sociais / redes de segurança** ou de **capacidade produtiva** (capital, terra)

(REGIONAL SUSTAINABLE DEVELOPMENT REVIEW: AFRICA – Food Security in Africa: Challenges and Prospects - Emmanuel K. Boon)

5

Determinantes Sociais da Segurança Alimentar

I.I.



6

Determinantes Sociais da Segurança Alimentar

I.I.

Acesso e Distribuição dos Alimentos

Segurança Alimentar das Famílias

- Acesso a alimentação adequada (localização dos mercados, supermercados e encerramento de pequenos fornecedores, criando “desertos alimentares” nas cidades)

Fornecimento de Alimentos

- Incluindo a segurança alimentar nacional (regional) e produção regional.

WHO

7

Determinantes Sociais da Segurança Alimentar

I.I.

Acesso e Distribuição dos Alimentos

Segurança Alimentar Nacional

- Capacidade de fornecer alimentação adequada dentro de um país sem depender fortemente de produtos importados

Confiabilidade da Rede de Frio

- A segurança do transporte de produtos que se deterioram microbiologicamente no calor.

WHO

8

Determinantes Sociais da Segurança Alimentar

1.1.

Acesso e Distribuição dos Alimentos

- ❑ Consumo de frutas e legumes (e.g. doenças cardíaca e risco de certos tipos de cancro)
- ❑ Consumo de gordura saturada e polinsaturada, açúcares (e.g., obesidade, diabetes, doenças vasculares).
- ❑ Consumo de álcool - efeitos sociais relacionados com os comportamentos (acidentes de trânsito, acidentes de trabalho / domésticos, violência, relações sociais disfuncionais, gravidez indesejada e DSTs), e efeitos tóxicos (todas as causas de mortalidade, alcoolismo, certos tipos de cancro, cirrose hepática, psicose, envenenamento, gastrite, acidente vascular cerebral, síndrome alcoólica fetal e outros).
- ❑ Micronutrientes tais como: sódio, ferro, vitamina A, zinco e iodo (impacto sobre as síndromes).



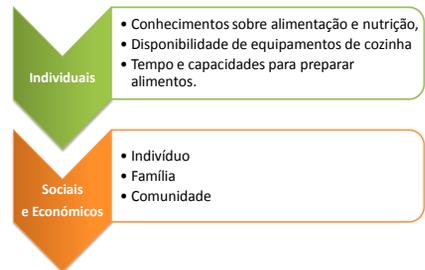
WHO

9

Determinantes Sociais da Segurança Alimentar

1.1.

Factores que Afectam a Segurança Alimentar



10

Segurança Alimentar em Contextos de Urbanização

1.2.

Urbanização

Mais de metade da população mundial vive em centros urbanos



Devido aos processos de rápida urbanização de muitos países de baixa e média renda, tanto a pobreza como a insegurança alimentar tendem a concentrar-se nas áreas urbanas.

(Policy brief)



11

Segurança Alimentar em Contextos de Urbanização

1.2.

A Insegurança alimentar urbana é um desafio emergente:

Agravado:

- ❑ Alterações climáticas
- ❑ Baixos Rendimentos – principal causa da insegurança alimentar urbana
- ❑ Condições de vida precárias
- ❑ Riscos ambientais locais
- ❑ Acesso limitado aos mercados



12

Segurança Alimentar em Contextos de Urbanização 1.2.

A pobreza e a insegurança alimentar em contextos de urbanização estão profundamente interligados.

Em muitos países de baixa e média renda, devido à rápida urbanização está a aumentar o número de pessoas com rendimentos baixos e instáveis, que vivem em bairros com infra-estruturas inadequadas/limitadas e com serviços básicos insuficientes/inexistentes.



13

Projecto UPHI-STAT: Cidade da Praia, Cabo Verde 2.

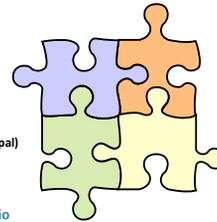
Equipa multidisciplinar

Planeamento Urbano
Miguel Amado

Bioestatística
Luzia Gonçalves (Investigadora Principal)
Rui Simões

Dietética e Nutrição
Zélia Santos
Daniela Alves

UPHI-STAT
URBAN PLANNING AND HEALTH RESOURCES



Saúde Pública

Jorge Cabral
Artur Correia (coordenador local)
António Pedro Delgado

Inovação, Organização e Gestão de Serviços
Luís Lapão

Sociologia da Saúde
Isabel Craveiro

Outros parceiros de Cabo Verde (5 nutricionistas locais, Argentina Fortes (grupos focais))¹⁴

O Exemplo da Cidade da Praia – Cabo Verde 2.

UPHI-STAT
URBAN PLANNING AND HEALTH RESOURCES



Explorar de que modo a morfologia urbana e as desigualdades socioeconómicas e culturais afetam a saúde dos residentes da Cidade da Praia – Cabo Verde.

Unidades Urbanas:



Formal



Transição



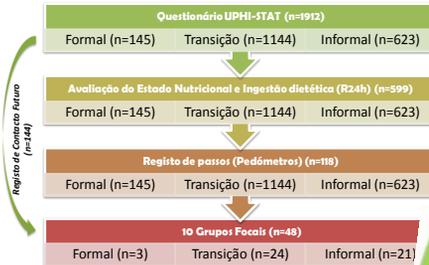
Informal

15

O Exemplo da Cidade da Praia – Cabo Verde 2.

UPHI-STAT
URBAN PLANNING AND HEALTH RESOURCES

Abordagem metodológica mista



Critérios de Inclusão:
• Unidade Urbana
• Sexo
• Idade
• % Gordura Corporal

16

O Exemplo da Cidade da Praia – Cabo Verde: Abordagem Qualitativa

UPHI-STAT

10 Grupos Focais (n=48)

Formal (n=3)	Transição (n=24)	Informal (n=21)
--------------	------------------	-----------------

Abordagem Qualitativa (Tarefa 4) – Outubro e Novembro 2014

Objectivos específicos:

- Compreender os tipos de utilização dos espaços urbanos nas três unidades de acordo com os moradores;
- Analisar os fatores/barreiras que explicam os hábitos alimentares e atividade física nas três unidades de estudo.

17

O Exemplo da Cidade da Praia – Cabo Verde: Percepções Alimentação Saudável

UPHI-STAT

- Completa:** "GF 7-F: "Alimentação equilibrada. Um pouco de tudo. É seguir a roda alimentar que ensinaram-nos na escola primária, ver quais os alimentos é que podemos comer. Não podemos comer apenas um tipo de comida, temos que comer um pouco de tudo para variar."
- Variada:** "GF 5 - L: "Alimentação saudável é variar, comer de tudo um pouco, comer peixe, derivados de leite, carne, peixe e principalmente líquido, fruta e evitar carne..."
- Equilibrada:** "GF6 - I: "Tens que comer frutas, saladas sempre, comer arroz na medida certa..."
GF1-F: "Uma pessoa saudável tem uma alimentação equilibrada..."
GF1-F: "Comer a horas certas... E variedade de alimentos e não comer de forma exagerada e beber muita água."
GF1-F: "Um copo de vinho é aconselhável... Não uma garrafa..."
- Fonte de Prazer:** "GF 1 F: "Beber álcool com moderação... às refeições..."

18

O Exemplo da Cidade da Praia – Cabo Verde: Determinantes Segurança Alimentar

UPHI-STAT

Práticas Alimentares

- Económicos:** GF7-I: "Sim, sabemos que a nossa comida é saudável, mas as vezes não há dinheiro para fazer uma alimentação saudável."
GF-I: "Sim há muitas frutas importadas, temos tudo, o que falta são as condições. Na meu casa de vez em quando como de maneira adequada, por exemplo feijoada com salada, sopa de legumes é muito melhor para a saúde mas nem sempre consegue-se devido as condições económicas..."
- Familiares:** GF7-F: "As pessoas também não têm informação. Passo de era mais pequena a minha mãe preferia-nos gordas porque era sinal de que estávamos a alimentar bem mas não é verdade."
- Sociais e Culturais:** GF5: "...a qualidade do 'graque' é muito má e prejudica a saúde."
GF5: "[...] mas não é agradável comer sozinho, penso a fome, como melhora aos fins-de-semana."
- Espaço Onde Vive:** GF6-I: "Moro lá por cima do estrada, lá eu digo que não tem. Não tem mercados e nem um chafariz e tem algumas casas que não têm água. - Eu tenho água em casa, mas muitos não tem."
- Sociais e Culturais:** GF5: "Nós os cabo-verdianos preferimos sempre um prato de feijoado. Que enche o estômago."

19

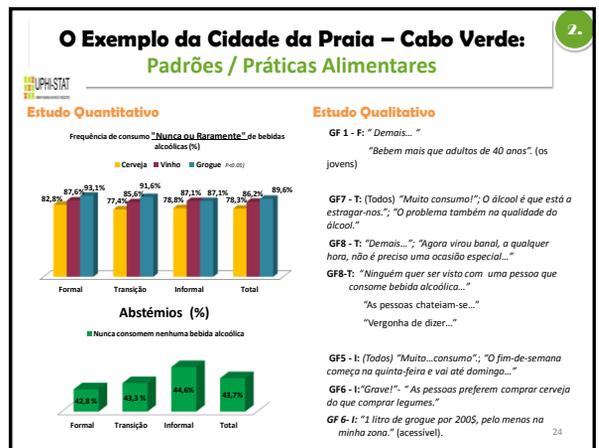
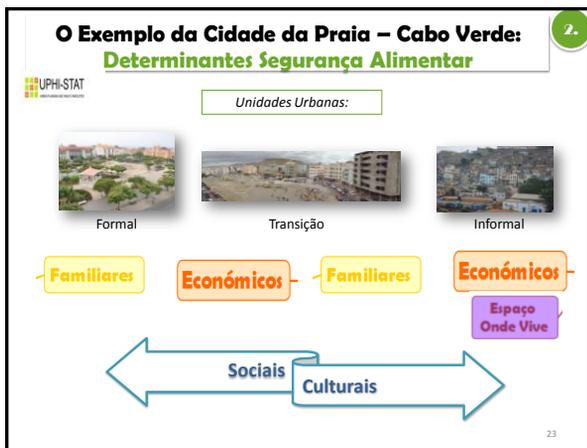
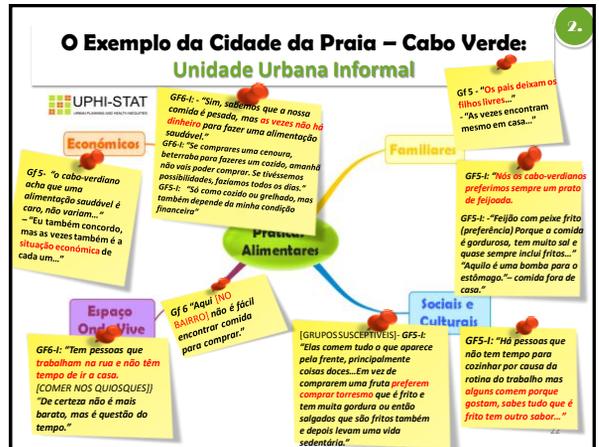
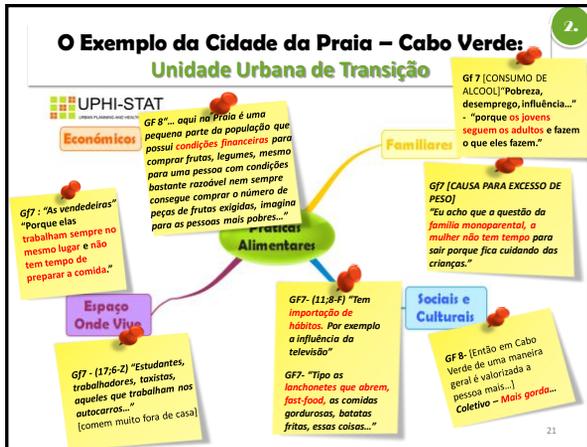
O Exemplo da Cidade da Praia – Cabo Verde: Unidade Urbana Formal

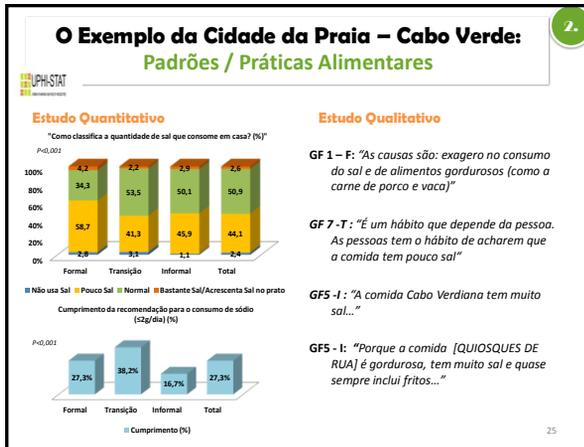
UPHI-STAT

Práticas Alimentares

- Económicos:** GF1-F: "Vendedoras ambulantes também. São pessoas "baratas" que não gastam muito dinheiro em comida saudável."
- Familiares:** GF1-F: "Apesar de não ter nenhum apoio em casa e nem dos amigos porque gostavam comigo e perguntavam se eu estava doente por estar muito magra. Mas não resisti e dei de seguir as recomendações da nutricionista."
- Sociais e Culturais:** GF1-F: "Para além de não comer comidas saudáveis os cabo-verdianos têm o meu hábito de não comerem a horas."
GF1-F: "Nós de manhã tomamos café, mel de leite... a nossa rotina não permite comer a horas."
GF1-F: "Concordo... a nossa rotina não permite ter uma alimentação a horas."
- Espaço Onde Vive:** GF1-F: "Grupos mais susceptíveis ao excesso de peso [ESPAÇO TRABALHOS]"
GF1-F: "Vendedoras ambulantes, taxistas e alguns funcionários da administração pública. (que comem mais comida de rua que não é saudável)"

20





Notas Finais

Problemas associados com tipos de alimentação e práticas/segurança alimentar:

- Acessibilidade** (condições económicas e climáticas e importação de alimentos)
- Disponibilidade de alimentos na rua** (gordura/sal/fritos; higiene e segurança alimentar)
- Influências sociais e culturais nas práticas alimentares**
- Álcool**
 - Relação entre consumo de álcool e insegurança urbana
 - Grupos populacionais consumo (jovens)
 - Quantidade / qualidade do álcool consumido
 - Facilidade acesso

26

Medidas Necessárias

Políticas

- Informação das populações não é suficiente / necessário agir sobre alteração da condição económico-social

↓

Melhorar o acesso da população urbana pobre, aos alimentos a preços acessíveis

Incrementar a capacidade de ter acesso a rendimentos para garantir capacidade de adquirir alimentos nos mercados (formais e informais).

27

Determinantes Sociais e Segurança Alimentar – O exemplo da cidade da Praia , Cabo Verde

UPHI-STAT
URBAN RAINBOW HEALTH NUTRITION
PTDCIATP-EUR/027420/12-4-FEV-DEAN/TAU/00062014

Encontro Satélite: Segurança Alimentar e Nutricional na Medicina Tropical: caminhos comuns na CPLP

Isabel Craveiro¹ Isabel@ihmt.unl.pt

Daniela Alves¹; Miguel Amado²; Luis Lapão¹; Zélia Santos¹; Jorge Cabral¹; António Delgado³; Artur Correia⁴; Luzia Gonçalves^{1,5}

¹Instituto de Higiene e Medicina Tropical; ²Faculdade de Ciências e Tecnologia da Universidade Nova de Lisboa; ³Direcção Nacional da Saúde de Cabo Verde; ⁴Centro Nacional de Desenvolvimento Sanitário de Cabo Verde (CCS-Sida); ⁵Centro de Estatística e Aplicações da Universidade de Lisboa.

Lisboa, 17 de Abril de 2015

FCY Fundação para a Ciência e a Tecnologia