Programación y recursos de la alimentación complementaria en situaciones de emergencia

8 de septiembre de 2022
9:00-10:30 a.m. EDT

Crédito de la foto: Fintrac Inc.

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

unicef

IFE CORE GROUP

ENN

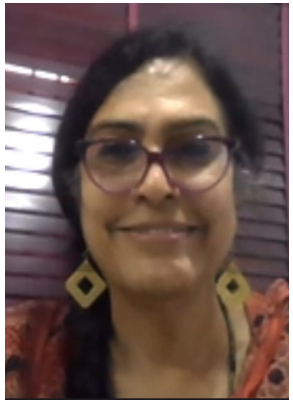
Moderador

Karin Christianson es especialista en nutrición en contextos humanitarios de USAID Advancing Nutrition. En la actualidad, Karin presta apoyo técnico y operativo a los estudios sobre los tratamientos locales de la desnutrición aguda moderada, la programación de la ayuda en efectivo y con vales para la nutrición, y la alimentación complementaria en situaciones de emergencia.

Orden del día

1. Introducción y orden del día
2. Contexto
3. Estudios de caso: Nigeria, Sudán, Yemen, Myanmar
4. Debate / Preguntas y respuestas

Presentadores



Sangita Jacob Duggal,
Directora de Nutrición, UNICEF Maiduguri, Nigeria

Mona Maman,
Oficial de nutrición, UNICEF Sudán

Osama Ismail,
Coordinador de la Unidad de Emergencia Nutricional, FMOH

Saw Eden,
Asesor del Programa de Nutrición, Save the Children Myanmar

Karima Ahmed Al-Hada'a,
Especialista en planificación y enlace, Secretariado de SUN Yemen

Presentadores

Erin Boyd
Asesora superior de nutrición, USAID

Jennifer Burns,
Asesora técnica superior, USAID Advancing Nutrition

Jodine Chase
Facilitadora del grupo central de IFE, Red de Nutrición de Emergencia

Linda Shaker Berbari,
Especialista en nutrición, SEDE CENTRAL DE UNICEF

Alison Donnelly
Consultora de nutrición, independiente

Pregunta de la encuesta:

¿Cuál ha sido su experiencia en el apoyo a la alimentación complementaria en situaciones de emergencia?

- He participado intensamente en programas de apoyo a la alimentación complementaria en situaciones de emergencia
- He participado en algunas actividades y conozco los programas de alimentación complementaria en situaciones de emergencia
- No conozco en profundidad los programas de alimentación complementaria en situaciones de emergencia

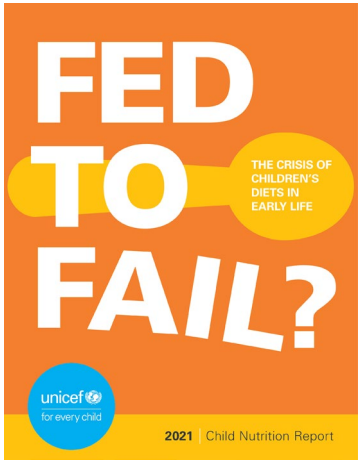
USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE unicef IFE CORE GROUP ENN

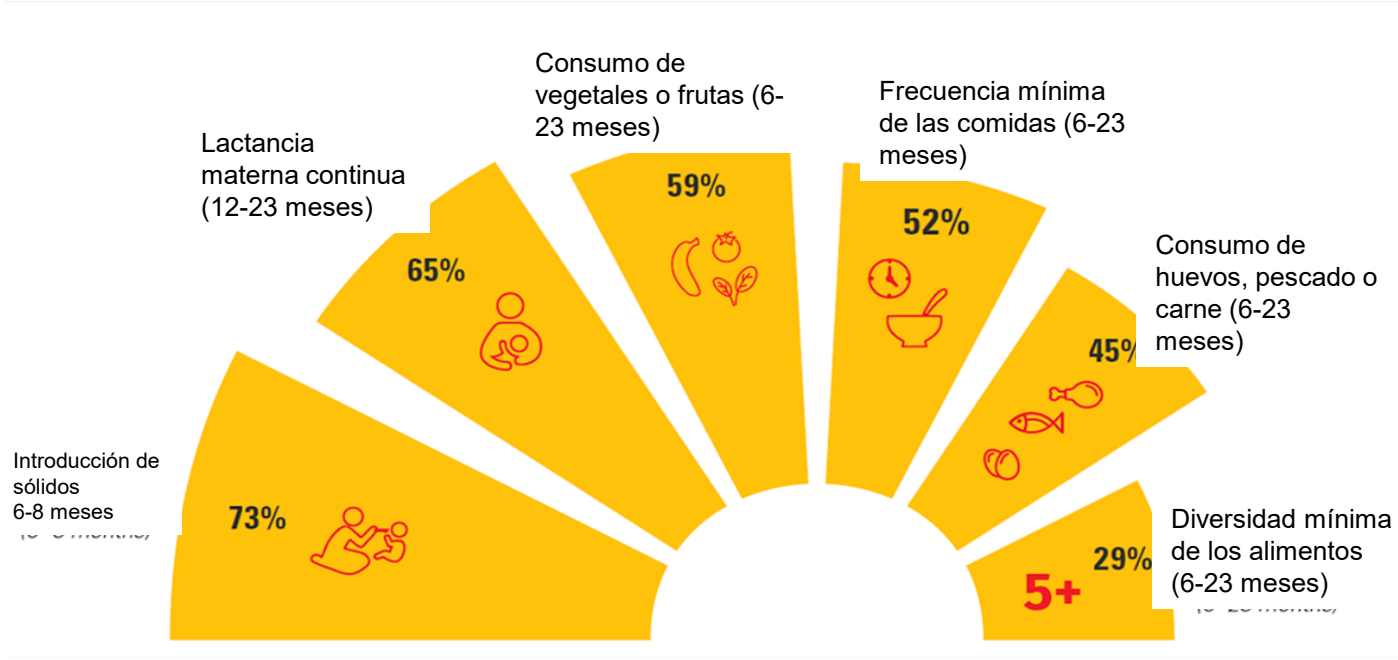
Mejorar la alimentación de los lactantes y niños pequeños durante el período de alimentación complementaria

Dra. Linda Shaker Berbari
Especialista en nutrición, UNICEF

unicef
for every child

Los niños no se alimentan lo suficiente con los alimentos adecuados, en el momento adecuado





Porcentaje de niños que reciben alimentos sólidos, lactancia materna continua, frecuencia mínima de comidas, diversidad mínima de los alimentos, huevos, pescado o carne, vegetales o frutas, 2020

Fuente: bases de datos globales de UNICEF, 2021

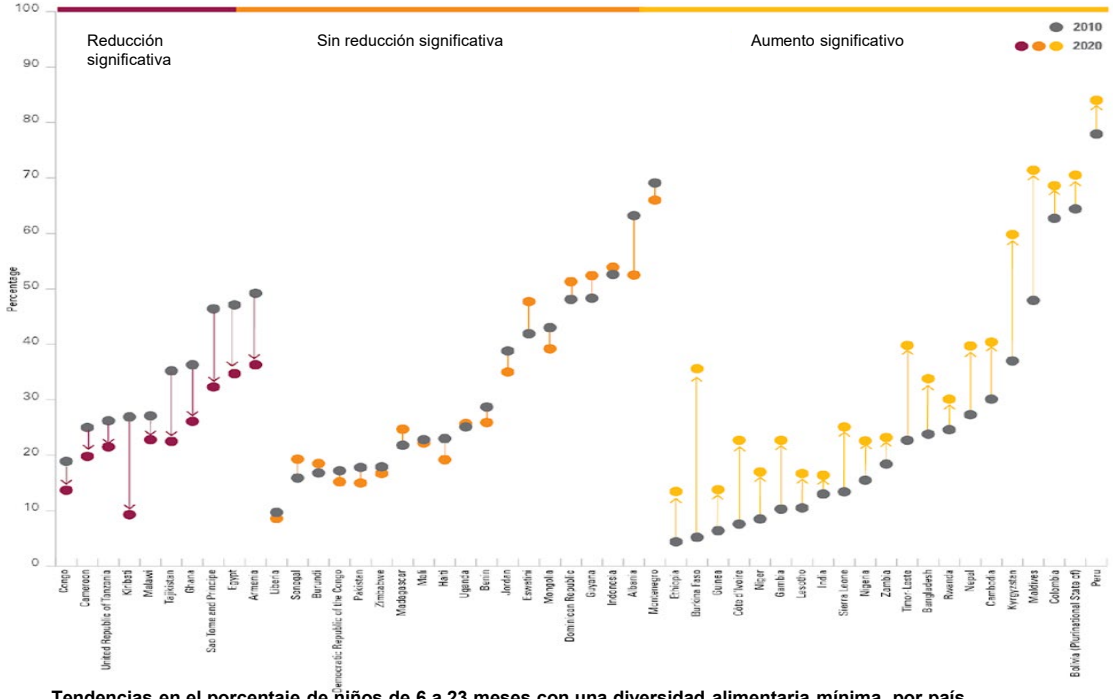
USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

unicef

IFE CORE GROUP

ENN

La alimentación de los niños ha mejorado poco o nada en la última década



Tendencias en el porcentaje de niños de 6 a 23 meses con una diversidad alimentaria mínima, por país, hacia 2010 y hacia 2020

Fuente: Bases de datos mundiales de UNICEF, 2021

La calidad de la alimentación ha seguido siendo persistentemente mala durante la última década.

- El porcentaje de niños que reciben una alimentación mínimamente diversa -un indicador clave de la calidad de la alimentación- se ha mantenido bajo: 21% en 2010 y 24% en 2020.
- Entre los 50 países con datos sobre tendencias,
  - menos de la mitad (21 países) han conseguido mejoras significativas.
  - ***10 países han experimentado un importante descenso en la diversidad de su alimentación.***

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

unicef

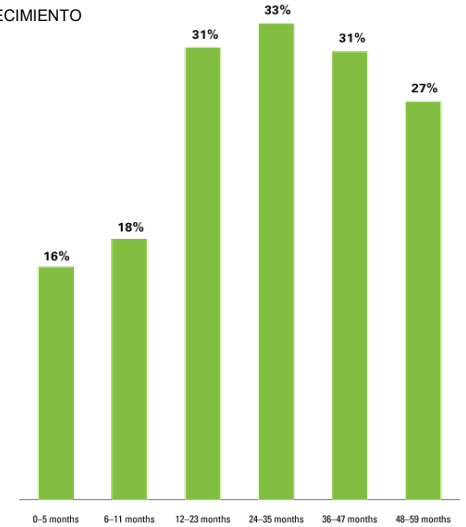
IFE CORE GROUP

FANTA

Las consecuencias de la alimentación y prácticas alimentarias deficientes en los primeros años de vida son visibles en la distribución por edades del retraso en el crecimiento y la emaciación

RETRASO EN EL CRECIMIENTO

El retraso en el crecimiento aumenta rápidamente entre los 6 y 23 meses de edad



Porcentaje de niños menores de 5 años afectados por el retraso en el crecimiento, por edad en meses, 2020*

EMACIACIÓN

Más de la mitad de todos los niños con emaciación tienen menos de 2 años de edad

45 millones de niños con emaciación en 2020…

… de los cuales 23 millones son menores de 2 años

Número estimado de niños menores de 2 años afectados por la emaciación de todos los niños afectados menores de 5 años

Source: Based on internal UNICEF estimates, 2021

2022

Aumenta el número de niños que viven en **situación de inseguridad** alimentaria y nutricional

Los efectos combinados de los

- **conflictos**, incluida la guerra de Ucrania,
- **la sequía inducida por el clima** y la **degradación del medio ambiente**
- **impactos socioeconómicos de la pandemia**

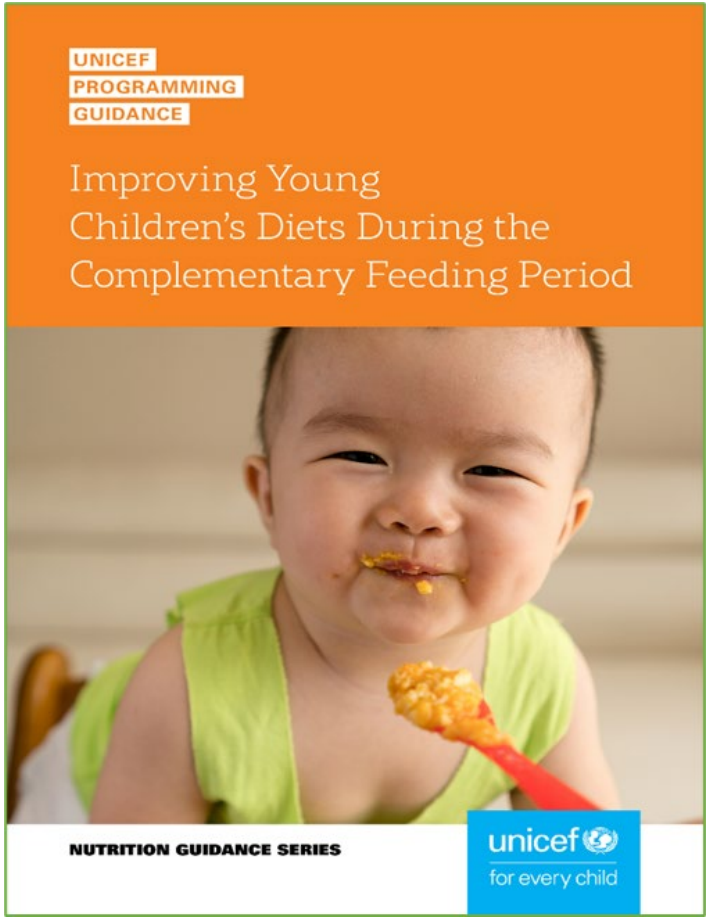
Niveles de vulnerabilidad alimentaria y nutricional sin precedentes.

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

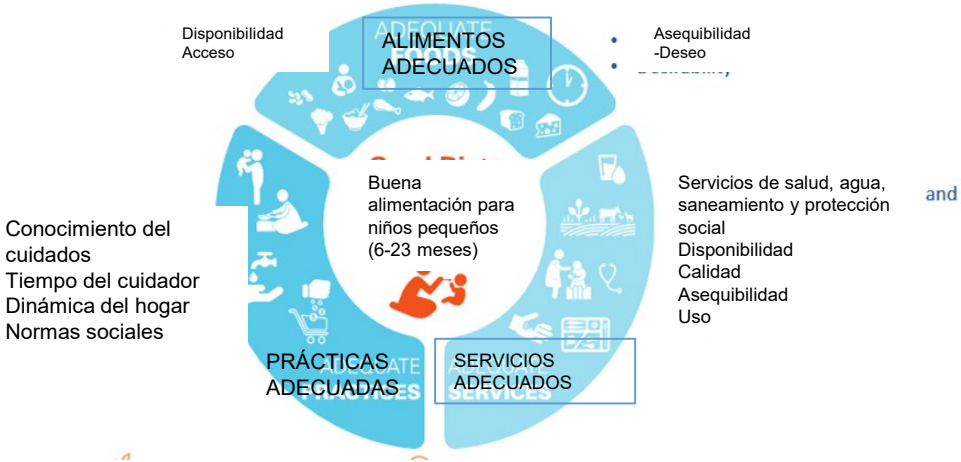
unicef

IFE CORE GROUP

ENN

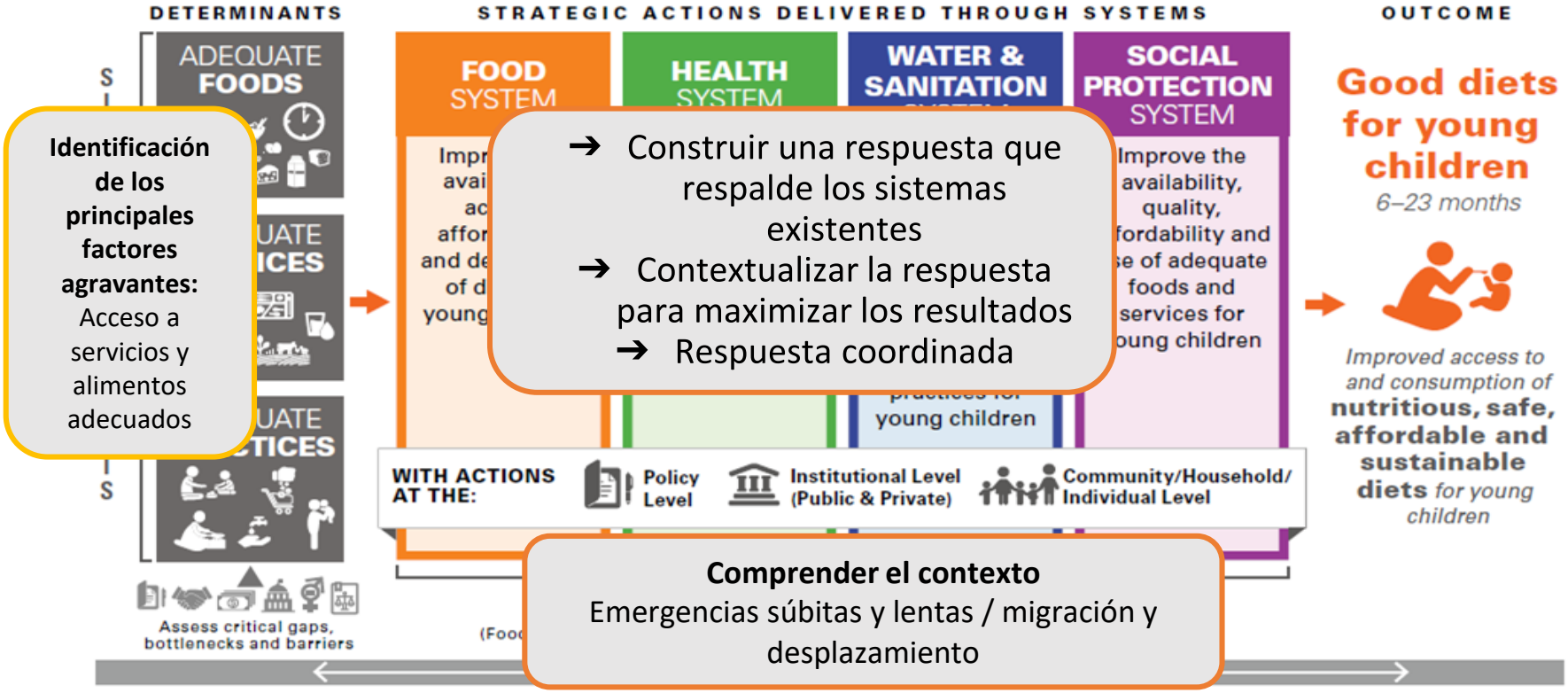


Narrativa global de UNICEF para proteger y promover la alimentación, los servicios y las prácticas que respaldan la nutrición óptima, el crecimiento y el desarrollo para los niños pequeños



Marco de actuación para mejorar la alimentación de los niños pequeños durante el período de alimentación complementaria

El marco de actuación para las emergencias



Identificación de los principales factores agravantes: Acceso a servicios y alimentos adecuados

- ➔ Construir una respuesta que respalde los sistemas existentes
- ➔ Contextualizar la respuesta para maximizar los resultados
- ➔ Respuesta coordinada

Comprender el contexto
Emergencias súbitas y lentas / migración y desplazamiento

Revisión de la **experiencia** y **dirección** de la alimentación complementaria en **emergencias**

La revisión consistió en 34 informantes clave:

Asia, África, América, Oriente Medio y Europa
Agencias de la ONU, ONG, consultores, representantes del gobierno

Informado por las respuestas de emergencia humanitaria en:

Zimbabue, Irak, Nigeria, Cox's Bazar (Bangladesh), Chad, Sudán del Sur, Siria (situaciones de refugiados en el país y transfronterizas), Venezuela, Haití, Yemen, Etiopía

Las disposiciones de la guía de operaciones (OG-IFE) para la alimentación complementaria "no se cumplían"

La OG-IFE orienta sobre el "qué" de CFE

... no ofrece una orientación clara sobre el "cómo".

Si bien el informe encontró elementos positivos, fueron superados por las barreras centradas en cuestiones programáticas, la falta de preparación y liderazgo, y la escala insuficiente.

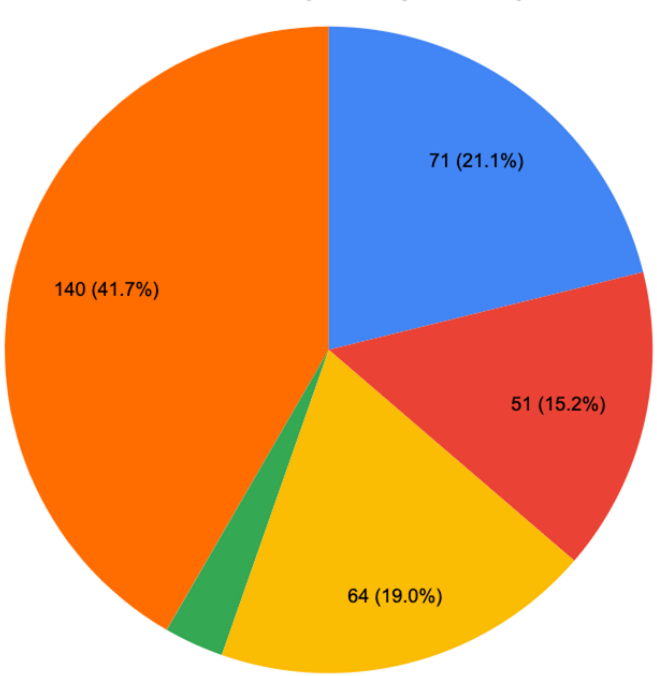
Se identificó la necesidad de acciones a múltiples niveles para impulsar la preparación y la programación en relación con CFE.

Documentación de estudios de casos con el marco de

Análisis de brechas de la herramienta CFE

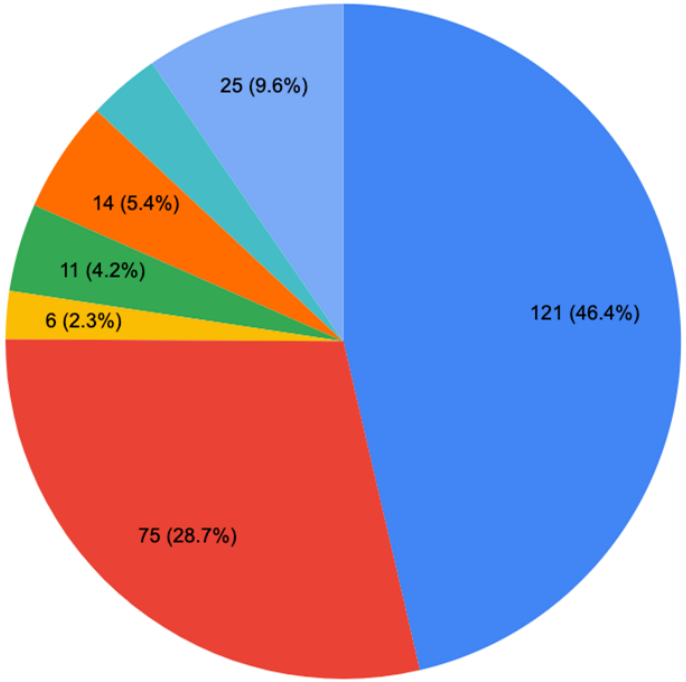
- Percepción de los socios: carecen de conocimientos sobre lo que constituye **una intervención eficaz y eficiente en materia de alimentación complementaria**, así como de las **herramientas** necesarias para ponerla en práctica en contextos de emergencia
- Recursos de desarrollo y emergencia
- Ejercicio de mapeo de las herramientas de alimentación complementaria (500)
- Orientación operativa para IFE y UNICEF Mejorar la alimentación de los niños pequeños durante el período de alimentación complementaria

Herramientas revisadas por etapa del ciclo del programa



1. Apoyar o desarrollar políticas.
2. Capacitar al personal
3. Evaluar y monitorear
4. Coordinar las operaciones
5. Proteger, promover y respaldar la alimentación óptima de bebés y niños pequeños con intervenciones multisectoriales integradas

Herramientas de intervención del programa por subcategoría



A. Asesoría sobre nutrición y comunicaciones sobre cambios en el comportamiento social
B. Asesoría y educación sobre la alimentación y estimulación de respuesta
C. Acceso a alimentos complementarios diversos y nutritivos a nivel del hogar
D. Uso de suplementos vitamínicos y minerales en entornos donde prevalece la alimentación pobre en nutrientes
E. Acceso a alimentos fortificados según sea necesario, alineado con estándares globales y nacionales
F. Acceso a alimentos asequibles y nutritivos a través de la protección social
G. Acceso a agua segura y entornos limpios en el hogar

Conclusiones - Mapeo y análisis de brechas

- Conocimiento de las **herramientas existentes**
- Las herramientas eran de **difícil acceso,** ya que estaban integradas en largos recursos y estaban alojadas en diferentes lugares.
- La mayoría de las herramientas de programación se centran en **la prevención del VIH/SIDA y a través del sistema de salud** , con menos apoyo a las **intervenciones multisectoriales**
- **Entre las** pocas herramientas para las **evaluaciones/planes de respuesta multisectoriales** se encuentra CFE
- Las herramientas para el diseño de intervenciones de alimentación complementaria en contextos de desarrollo pueden **requerir demasiado tiempo** para los contextos de emergencia

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE unicef IFE CORE GROUP ENN

Repositorio de herramientas de alimentación complementaria

- Más de 100 herramientas

- [Centro IYCF-E]

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

unicef

IFE CORE GROUP

ENN

Pregunta de la encuesta:

¿Qué recursos de los presentados ha utilizado en su trabajo para responder a las necesidades nutricionales de los lactantes y niños pequeños de 6 a 23 meses durante las emergencias?

- Orientación operativa para la alimentación del lactante y del niño pequeño en situaciones de emergencia
- Orientación para la programación para mejorar la alimentación de los niños pequeños durante el período de alimentación complementaria
- Centro de Alimentación de Lactantes y Niños Pequeños en Situaciones de Emergencia (centro IYCF-E)

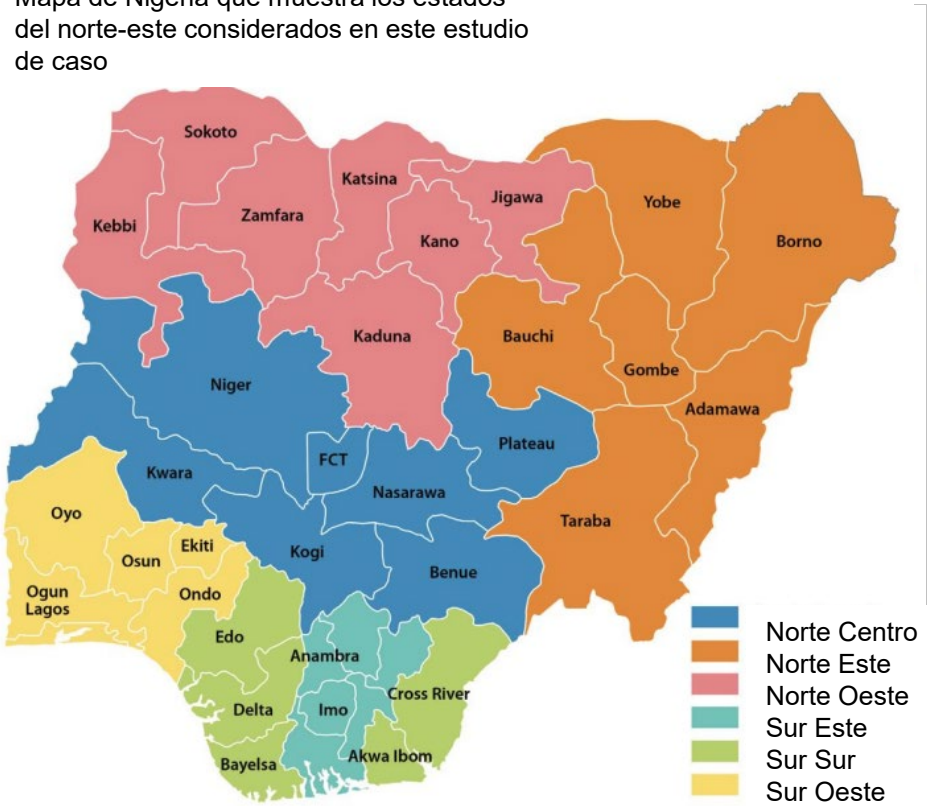
NIGERIA
Estudio de caso

Nigeria | Estudio de caso

Context

- País muy poblado El PiN es alto
- Emergencias localizadas: 3 Estados en crisis grave desde 2009 - Estados BAY (naranja)
- Alta violencia: restricción de movimientos de civiles y del personal humanitario
- Los paquetes de actividades varían para adaptarse a la situación cambiante (planes de respuesta localizados)
- Los brotes de cólera y COVID-19 se sumaron a una situación ya difícil (OCHA, 2021a)

Mapa de Nigeria que muestra los estados del norte-este considerados en este estudio de caso



Nigeria | Estudio de caso

- 1,5 millones de personas que necesitan servicios de nutrición para salvar sus vidas, (1 millón de menores de 5 años, 0,5 millones de mujeres en edad reproductiva)

- Se calcula que 810.000 niños menores de cinco años sufrirán desnutrición aguda en 2021, **de los cuales 295.000 en forma grave**

(OCHA, 2021e)

- La escasa diversidad de la alimentación fue el principal factor de una alimentación complementaria subóptima

- La frecuencia inadecuada de las comidas también era motivo de preocupación.

- Principales factores de las prácticas subóptimas de alimentación infantil:
  - Inseguridad alimentaria,
  - Conocimiento y tiempo del cuidador,
  - Dinámica del hogar,
  - Ciertas normas sociales y una salud inadecuada,
  - Servicios de nutrición y de agua,

Nigeria | Estudio de caso

Intervention	Channel				Level		
	Health system	Food system	WASH system	Social Protection system	Policy	Institutions/ Facilities	Community/ household
A. Nutrition counselling and social and behaviour change communication							
1. One-on-one counselling	✓				✓	✓	
2. Mothers' support groups	✓						✓
3. Fathers-to-father support groups	✓						✓
4. IYCF supportive spaces	✓					✓	
5. Social behaviour change communication	✓					✓	✓
B. Use of vitamin and mineral supplements in settings where nutrient-poor diets prevail							
6. Home fortification	✓	✓				✓	✓
C. Access to diverse and nutritious complementary foods at household level							
7. Home gardening and provision of fortified seeds		✓		✓			✓
8. Cooking demonstrations	✓	✓				✓	✓
D. Access to fortified foods as needed, aligned with global and national standards							
9. Blanket supplementary feeding	✓			✓		✓	✓
E. Promote improved accessibility and use of safe complementary food, water & clean household environment							
10. Hygiene promotion and access to water	✓	✓	✓		✓	✓	✓
F. Access to affordable and nutritious foods through social protection programmes and counselling services							
11. Food assistance and cash-based transfers	✓			✓		✓	✓
12. Income generating activities		✓		✓			✓

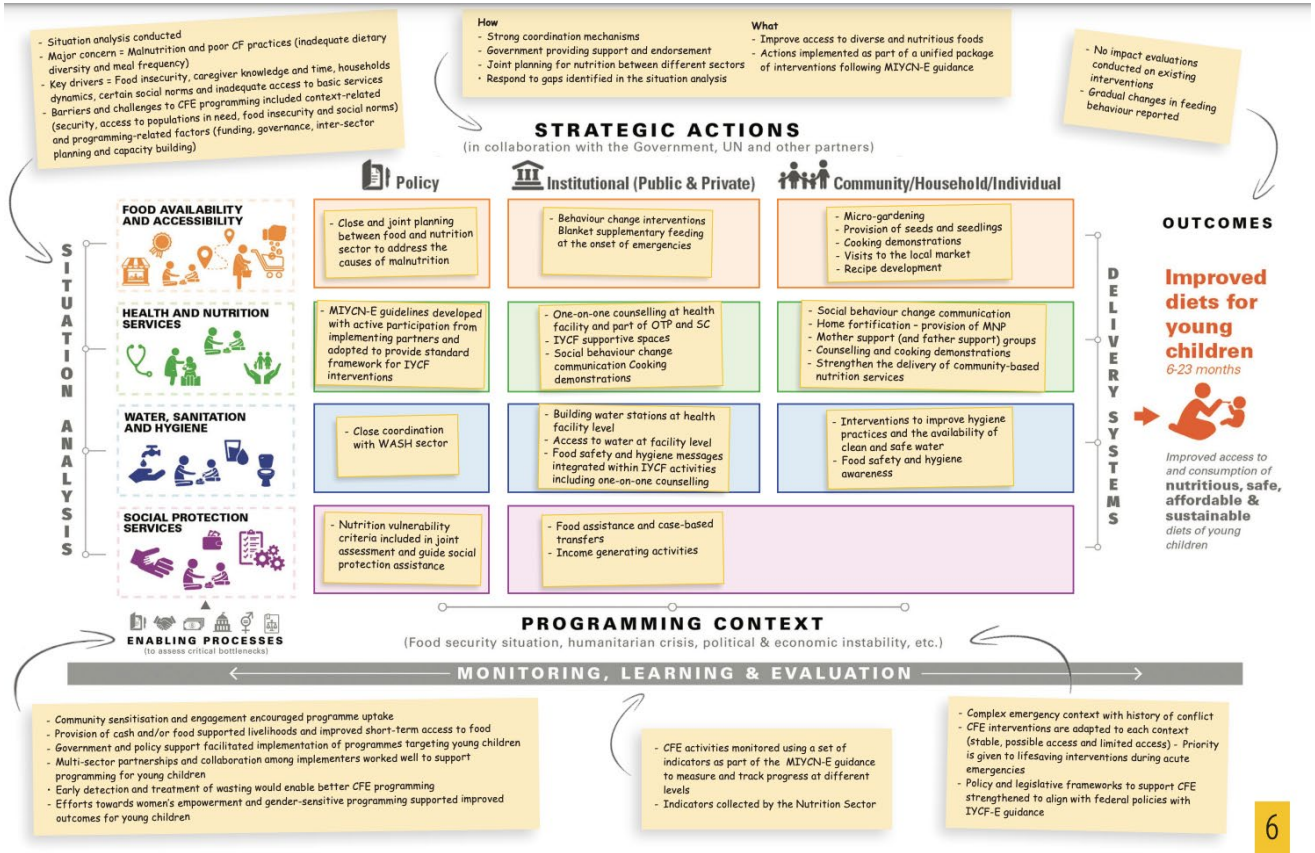
USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

unicef

IFE CORE GROUP

ENN

Monitoreo, evaluación, aprendizaje y resultados comunicados



Marco de actuación

- documentar las intervenciones y acciones - facilitó la documentación de la programación de CFE y proporcionó un examen general de las acciones e intervenciones.
- ayudó a exponer los diferentes componentes y a identificar las oportunidades potenciales a diferentes niveles y a través de varios canales.

Estudio de caso

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

unicef

IFE CORE GROUP

ENN

Sudán | Estudio de caso

Contexto

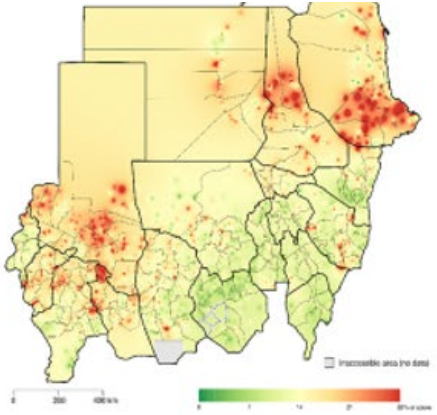
- Múltiples emergencias en diferentes áreas, que conducen a la pobreza e inseguridad de los alimentos
  Conflicto interno
  Disturbios civiles
  Sequía
  Inundación
  Brotes de enfermedades

- El sector de la nutrición en Sudán, dirigido por el Ministro Federal de Salud (FMOH)5 y UNICEF

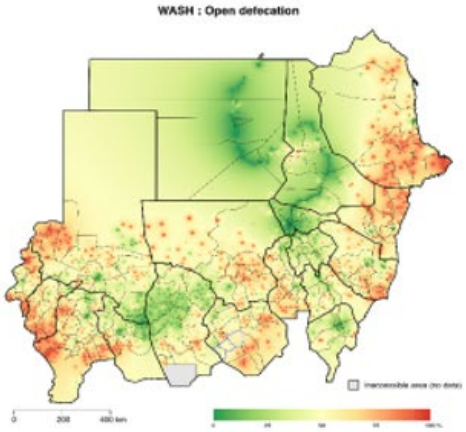
- Algunas actividades varían, algunas están estandarizadas

Indicadores clave de supervivencia de los niños

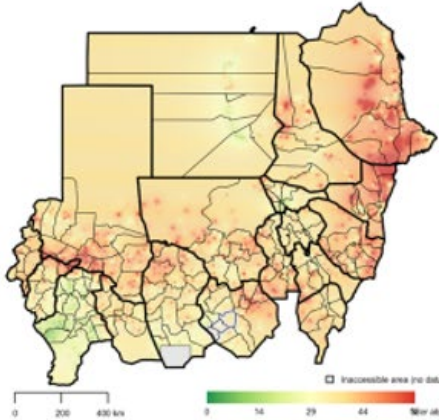
Emaciación infantil WHZ (GAM)-14,1%
2,7 millones de niños sufren emaciación



Defecación abierta (32,8%)



Prevalencia del retraso en el crecimiento (6,6%)



- Se calcula que **tres millones de niños sufren emaciación** (OCHA, 2021c)
- **Anemia - 48%** 6-59 meses
- Las tasas de lactancia materna mejoran, pero **los indicadores de alimentación complementaria muestran una importante brecha**
- **25-28%** de los niños de 6 a 23 meses cumplen con la diversidad mínima de alimentación

- Emaciación / alimentación complementaria subóptima 6-23 meses - **baja diversidad de alimentación** - principal preocupación
- Los **factores principales** de la alimentación complementaria fueron:
  - edad materna
  - educación de los padres
  - riqueza
  - acceso a las visitas prenatales
  - coste de las frutas y verduras
  - acceso al agua potable
  - prácticas culturales / conocimiento limitado de las prácticas recomendadas de la

Mecanismo de coordinación

- IYCF TWG
- IYCF-E TWG
- Comité técnico sobre alimentación complementaria
- Movimiento SUN

Entorno de políticas relacionado con la alimentación complementaria e IYCF

Estrategia para la alimentación de bebés y niños pequeños en Sudán (2015-2025)
Política nacional de nutrición
Orientación operativa para la alimentación de bebés y niños pequeños en emergencias en Sudán
Orientación multisectorial de integración de IYCF

Sudán | Estudio de caso

Intervention	Channel				Level		
	Health system	Food system	WASH system	Social Protection system	Policy	Institutions/ Facilities	Community/ household
A. Nutrition counselling and social and behaviour change communication							
1. One-on-one counselling at health facility level	✓				✓	✓	
2. Mother (and father) support groups	✓	✓					✓
3. Social behaviour change communication	✓	✓					✓
B. Use of vitamin and mineral supplements in settings where nutrient-poor diets prevail							
4. Home fortification and supplementation	✓	✓				✓	✓
C. Access to diverse and nutritious complementary foods at household level							
5. Home gardening and provision of seeds	✓	✓	✓				✓
6. Cooking demonstrations	✓	✓				✓	✓
D. Access to fortified foods as needed, aligned with global and national standards							
7. Salt iodisation	✓	✓			✓		✓
8. Blanket supplementary feeding	✓					✓	✓
9. Food-based prevention of malnutrition	✓	✓				✓	✓
E. Promote improved accessibility & use of safe complementary food, water and clean household environment							
10. Hygiene promotion and washing stations	✓	✓	✓		✓	✓	✓
11. Access to water	✓	✓	✓			✓	✓
F. Access to affordable and nutritious foods through social protection programmes and counselling services							
12. Cash assistance	✓			✓		✓	✓

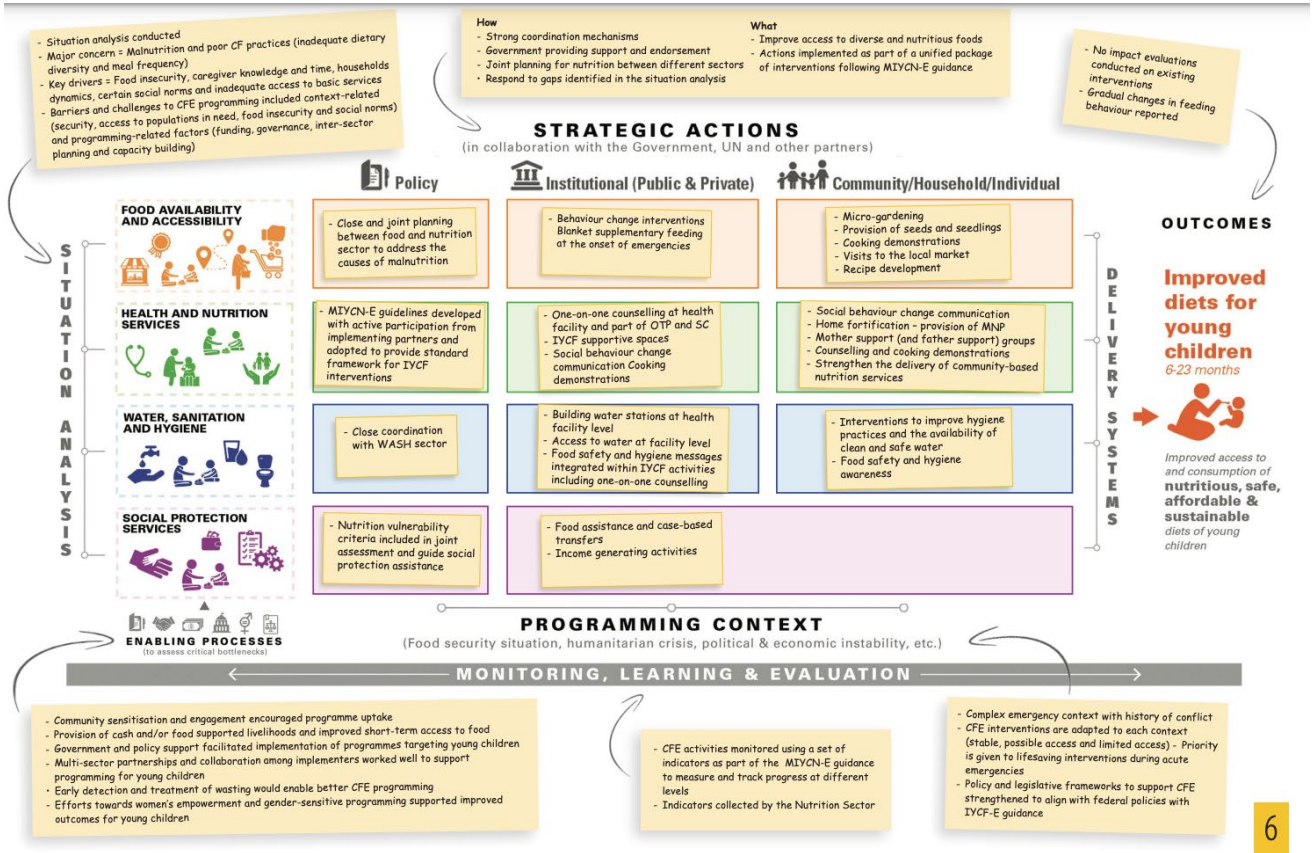
USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

unicef

IFE CORE GROUP

ENN

Sudán | Estudio de caso



Marco de actuación

Acciones de refuerzo

- Sistema **de salud**
- Sistemas **de alimentos**
- **Protección social**
- Sistema **WASH**

Anexo 7

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

unicef

IFE CORE GROUP

ENN

Sección 4 Monitoreo, evaluación, aprendizaje y resultados comunicados

- Sudán representa un contexto de emergencia complejo y único con múltiples entornos donde se implementa la programación de alimentación complementaria, incluido el conflicto, brotes de enfermedades infecciosas y eventos de clima extremo, que afectaron negativamente la pobreza y la seguridad de los alimentos y condujo a una necesidad de respuesta humanitaria.
- Se implementaron fuertes mecanismos de coordinación para la nutrición y CFE.
- El gobierno dirigió las intervenciones de CFE. Los socios proporcionaron asistencia técnica y ayudaron a aumentar la cobertura de las actividades.
- Se implementaron marcos de políticas y legislativos para respaldar al CFE, incluida una estrategia nacional de IYCF y recientemente se desarrolló la Orientación operativa de IYCF-E, aunque la legislación del código aún está pendiente.
- Se adaptaron las intervenciones a cada contexto (localidades con un situación extendida relativamente estable, localidades con acceso posible y localidades con acceso limitado) y se asignó prioridad a las intervenciones que salvan vidas durante las emergencias agudas.

Principales hallazgos

- Disponer de un paquete de intervenciones de CFE contextualizadas permitió responder a las necesidades específicas del contexto.
- Un análisis de situación inicial que examinó los factores que impulsan las prácticas de alimentación complementaria proporcionó los conocimientos necesarios que guiaron el diseño de las acciones e intervenciones.
- La coordinación, la visión compartida y la planificación conjunta/estrecha entre los diferentes sectores (sistemas) reforzaron los resultados de la programación de CFE.
- La realización de actividades específicas y concretas y la obtención de pruebas de su impacto favorecen la aceptación y la ampliación. (Iniciativa NIPP Circle y Proyecto de Diversidad Dietética de Kassala)
- El marco de acción puede ser una herramienta útil que puede utilizarse para documentar, planificar y aplicar las intervenciones de CFE ("cómo").

Yemen| Estudio de caso

La peor crisis humanitaria del mundo

La **guerra civil** y la escalada del conflicto en 2015

El **país está ahora dividido** en zonas controladas por el Gobierno de Yemen, reconocido internacionalmente y con sede en Adén, y el movimiento Ansar Allah, el gobierno autoproclamado con sede en Saná.

Se calcula que **el 80% de la población vive por debajo del umbral de la pobreza**

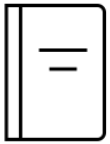
Más de la mitad de la población se encuentra en **situación de inseguridad alimentaria aguda**, y algunas gobernaciones alcanzan IPC 5 (clasificación de hambruna)

Dos tercios de la población **necesita ayuda humanitaria**.

Se espera un **déficit de financiación** en 2022 que repercutirá en la ayuda humanitaria.

Las catástrofes naturales son frecuentes

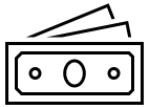
Políticas sólidas y coordinación multisectorial, pero la atención se centra en



Plan Multisectorial de Nutrición: intervenciones para la alimentación complementaria alineadas con el marco de acción

La coordinación intersectorial en el sector humanitario es fuerte

PERO



Financiación limitada para el MSNAP. La mayor parte de la financiación se destina a los agentes humanitarios

Las actividades de los planes multisectoriales no se reflejan en las estrategias humanitarias

La atención se centra en "salvar la vida" = tratamiento de la emaciación y seguridad alimentaria mínima de los hogares

Yemen tiene una desnutrición muy alta y malas prácticas de alimentación

GÉNERO

Restricciones a los cuidadores principales, a las mujeres en términos de movimiento y acceso a los recursos financieros

ALIMENTOS ADECUADOS

Aumento de los precios de los alimentos, alto desempleo y pobreza

SERVICIOS ADECUADOS

El 50% de las instalaciones de salud son funcionales
El 49% no tiene acceso al agua potable

PRÁCTICAS ADECUADAS

Falta de claridad sobre las cantidades necesarias de cada grupo de alimentos, a menudo no se controla la ingesta de alimentos por parte de los niños, lactancia materna baja continua

Estadísticas clave

Retraso en el crecimiento **45%**
Emaciación **10%.**
Emaciación (6-12 meses) **25%**

Dieta mínima aceptable **12%** .

Sección 3. Intervenciones y acciones para mejorar la alimentación de los n pe

Muchas actividades se centraron en mejorar los conocimientos de los cuidadores primarios.

Intervenciones a pequeña escala para aumentar la disponibilidad de alimentos nutritivos en los hogares.

El programa "Cash for Nutrition" se dirige actualmente a los que ya reciben tratamiento contra la emaciación.

Intervention	Channel			
	Health System	Food System	WASH System	Social Protection System
A. Nutrition counseling and social and behavior change communication				
1:1 Counseling	x			
2. Mother support groups and nutrition promotion sessions	x			
3. IYCF messaging integrated with other services	x			
4. Cooking demonstrations/community kitchen	x			
B. Use of vitamin and mineral supplements in settings where n nutrient-poor diets prevail				
MNPs	x			
C. Access to diverse and nutritious complementary foods at household level				
Home gardening and the provision of seeds, tools, animals		x		
Farmer field schools		x	x	x
D. Access to fortified foods as needed, aligned with global and national standards				
Blanket supplementary feeding		x		x
Fortified flour		x		
Fortified milk		x		
E. Promote improved accessibility & use of safe complementary food, water & clean household environment				
Hygiene promotion & access to water	x		x	
F. Access to affordable and nutritious foods through social protection programs and counseling services				
Cash for nutrition	x			x
Food assistance - in kind				x
Food assistance - cash				

Asesoramiento individual generalmente integrado con el tratamiento de la emaciación

El BSFP y los MNP tenían como objetivo mejorar el acceso a los alimentos enriquecidos y se entregaron a escala.

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

¿Qué sabemos de los resultados de las intervenciones de la alimentación complementaria en Yemen?

Sistemas de monitoreo

Monitoreo si los indicadores de alimentación complementaria están **incluidos** en el MSNAP

NIS **no** recoge actualmente información para la mayoría de estos indicadores (TASC 2021).

Nutrition Cluster hace un seguimiento del número de niños que reciben BSFP, intervenciones de micronutrientes y asesoramiento sobre IYCF.

Las encuestas SMART periódicas recogen los indicadores de UNICEF

Pruebas/Resultados

El seguimiento de los resultados de los programas de alimentación complementaria es un reto

Naturaleza a corto plazo de los programas = sin niveles iniciales y finales

Una evaluación sobre el antiguo programa "Cash for Nutrition" (implementado entre 2014 y 2017) encontró resultados positivos:

- Puntaje de la diversidad de la alimentación infantil
- Alta asistencia a la capacitación sobre nutrición
- Mayor conocimiento

Hallazgos generales

A pesar de algunos éxitos, es difícil conseguir que se preste atención a la alimentación complementaria en un contexto "al borde de la hambruna"

1. **Se ha ampliado con éxito** la programación humanitaria estándar de alimentación complementaria (asesoramiento sobre IYCF, BSFP, MNP)

1. También **ejemplos a pequeña escala** de programas más específicos para cada contexto que aumentan el acceso a alimentos nutritivos

1. La mayoría de los programas de educación nutricional y de SBC **están dirigidos a las mujeres.**
   Los alimentos y el dinero en efectivo suelen **distribuirse entre los hombres** (jefes de hogar)

1. La integración de SBC en torno a la alimentación complementaria con áreas como la seguridad alimentaria y la protección social podría ser una **oportunidad** para

6. Las políticas nacionales multisectoriales **apoyan la alimentación complementaria**

7. Estos planes no están **bien financiados**

8. **Espacio limitado** para CFE en la respuesta humanitaria -
   no se consideran como actividades "salvavidas" por muchos actores.

9. Es necesario **aumentar la comprensión entre** donantes y responsables de la toma de decisiones sobre la importancia de una alimentación nutritiva en este contexto

10. **Es necesario un cambio en el** equilibrio de

Myanmar| Estudio de caso

¿Cuál es la situación en Myanmar?

Antes de febrero de 2021

Mucho PROGRESO

CRISIS humanitarias localizadas

Desde febrero de 2021

Todo el país está ahora clasificado como un contexto humanitario

NO COOPERACIÓN con las autoridades

Aumento de los CONFLICTOS

Aumento del DESPLAZAMIENTO

Colapso de los SERVICIOS públicos

Crisis ECONÓMICA

Las políticas, la coordinación y los mecanismos de financiación han permitido centrarse CFE

Antes de 2021

La planificación y el desarrollo de directrices (MS-NPAN, FBDG) aumentaron la **sensibilización de** múltiples sectores sobre **la importancia de la alimentación nutritiva**

Los fondos plurianuales de varios donantes (LIFT, Access to Health) **facilitaron** una programación **coordinada e integrada** para mejorar CFE

Se ha creado un grupo de trabajo sobre la alimentación infantil y se ha llevado a cabo una evaluación de la estrategia y la capacidad de los socios.

Desde 2021

Continuación del compromiso multisectorial Plan de alimentación multisectorial (Plan provisional) adaptado al contexto humanitario

Continuación de la financiación de **programas multisectoriales innovadores** para mejorar la alimentación, **adaptados** al contexto humanitario

Ampliar más rápidamente los programas de la IYCF-E

Preocupaciones: Las estrategias multisectoriales no se reflejan en el HRP; riesgo de que la respuesta humanitaria vuelva a centrarse en los sistemas de salud; la IYCF-E se centra más en la lactancia materna que en la alimentación complementaria.

Myanmar tiene un alto grado de desnutrición y malas prácticas de alimentación por varias razones

FACTORES

Desafíos en el cultivo, el acceso a los piensos y los servicios de sanidad animal = **disponibilidad reducida**
Aumento de la tasa de pobreza y de la inflación de los precios de los alimentos = **reducción de la asequibilidad**

Colapso del sistema de salud pública
Falta de acceso a agua potable gestionada de forma segura

Percepción errónea de que grandes cantidades de arroz favorecen una alimentación saludable
Falta de claridad entre los cuidadores sobre cómo introducir gradualmente los alimentos
La pandemia y la crisis actual = una importante carga asistencial adicional **para las mujeres**

Estadísticas clave

Retraso en el crecimiento **29%**

Emaciación **7%**.

16% alimentación mínima aceptable

DHS 2015/16

Sección 3: Intervenciones

Muchos programas de alimentación complementaria en más de un sector

Los enfoques innovadores de la oferta garantizan la **disponibilidad** de alimentos frescos

Enfoques innovadores para la seguridad alimentaria y la integración de **WASH**

Intervention	Channel			
	Health System	Food System	WASH System	Social Protection System
A. Nutrition counseling and social and behavior change communication				
1:1 Counseling	x			
Mother support groups	x	x		X
Influential caregiver support groups	x			
Cooking demonstrations	x	x	x	
Complementary feeding "nudging" tools	x			
Mass media and SBC material development-	x	x	x	x
B. Use of vitamin and mineral supplements in settings where nutrient-poor diets prevail				
Micronutrient Powders (MNPs)	x			
Dried Fish Powder		x		
C. Access to diverse and nutritious complementary foods at household level				
Home gardening and provision of fortified seeds		x		
Work with vendors in the food voucher scheme -banana plantations		x		x
Increasing the supply of fish for complementary feeding (food and social protection).		x		
Hot Meals/Wet Feeding	x	x		
D. Access to fortified foods as needed, aligned with global and national standards				
Blanket supplementary feeding	x			x
Fortified rice				
E. Promote improved accessibility & use of safe complementary food, water & clean household environment				
Integration of Baby WASH and hygiene promotion into nutrition SBC work	x		x	
Support to urban food vendors		x	x	
F. Access to affordable and nutritious foods through social protection programs and counseling services				
Maternal and Child Cash Transfer Program (Cash Plus SBC)	x		x	
Food assistance and cash-based transfers integrated with SBC				x
Nutrition-sensitive asset creation and work initiatives		x		

Se ha llevado a cabo un trabajo innovador de SBC

El consorcio LEARN apoya el diseño de SBC y coordina el desarrollo de material y recursos de formación para la alimentación complementaria

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

Myanmar| Estudio de caso **Sección 3: Intervenciones**

Intervention	Channel			
	Health System	Food System	WASH System	Social Protection System
A. Nutrition counseling and social and behavior change communication				
1:1 Counseling	x			
Mother support groups	x	x		X
Influential caregiver support groups	x			
Cooking demonstrations	x	x	x	
Complementary feeding "nudging" tools	x			
Mass media and SBC material development-	x	x	x	x
B. Use of vitamin and mineral supplements in settings where nutrient-poor diets prevail				
Micronutrient Powders (MNPs)	x			
Dried Fish Powder		x		
C. Access to diverse and nutritious complementary foods at household level				
Home gardening and provision of fortified seeds		x		
Work with vendors in the food voucher scheme -banana plantations		x		x
Increasing the supply of fish for complementary feeding (food and social protection).		x		
Hot Meals/Wet Feeding	x	x		
D. Access to fortified foods as needed, aligned with global and national standards				
Blanket supplementary feeding	x			x
Fortified rice				
E. Promote improved accessibility & use of safe complementary food, water & clean household environment				
Integration of Baby WASH and hygiene promotion into nutrition SBC work	x		x	
Support to urban food vendors		x	x	
F. Access to affordable and nutritious foods through social protection programs a nd counseling services				
Maternal and Child Cash Transfer Program (Cash Plus SBC)	x		x	
Food assistance and cash-based transfers integrated with SBC				x
Nutrition-sensitive asset creation and work initiatives		x		

La evaluación de los resultados es un reto en la crisis actual

Evidencia sólida y resultados de algunos programas, antes de 2021

- Cash for Nutrition
- Banana Bag

El monitoreo de los indicadores de alimentación complementaria **en todos los sectores** se **incluye** en **los planes multisectoriales de nutrición** .

- MS-NPAN
- Plan multisectorial provisional.

Resultados y monitoreo y evaluación

Los estudios y encuestas posteriores a 2021 con indicadores de nutrición están **muy restringidos**

Los indicadores relacionados con la alimentación complementaria y las dietas nutritivas **no se incluyen en los planes humanitarios generales**

- La mayoría de los indicadores del sector de la nutrición para el tratamiento de la emaciación
- No hay indicadores relacionados con la alimentación y la alimentación complementaria en los planes de otros sectores

Hallazgos generales

Myanmar ofrece un ejemplo del nexo entre la ayuda humanitaria y el desarrollo en términos de apoyo a la alimentación complementaria.

Facilitadores

- **Los** procesos de planificación han logrado **que el sector de la nutrición se aleje del pensamiento de los sistemas de salud**
- Los fondos coordinados plurianuales facilitaron una programación integrada y específica para cada contexto, **centrada en la alimentación y el acceso a los alimentos, así como en el SBC**
- Hay **muchos ejemplos de programación integrada** para la alimentación complementaria que se están adaptando al nuevo contexto.

Riesgos

- La **falta de compromiso** con las autoridades amenaza el trabajo de fortalecimiento del sistema
- **Presión** para ampliar rápidamente el **tratamiento de la emaciación** y preocupación por que la alimentación complementaria pierda prioridad

Es importante que el apoyo a las acciones de alimentación complementaria siga siendo prioritario en el contexto humanitario.

Debate de preguntas y respuestas

Envíe sus preguntas para los panelistas en el cuadro de preguntas y respuestas.

Observaciones finales

- Publicaciones
- Global Nutrition Cluster Technical Alliance - apoyo futuro de TA
  - https://ta.nutritioncluster.net/on-site-support
- Serie FEX CFE
  - Experiencias de campo y perspectivas para informar los ‘métodos’ de la programación de CFE en múltiples contextos