



Lista de verificación de nutrición en emergencias para el Clúster de nutrición Alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as y cuidados en emergencias (ALNP-E)

Esta lista de verificación es una herramienta diseñada para ayudar a los clústeres de nutrición de país a revisar y reflexionar sobre la implementación de respuestas de nutrición en emergencias. El equipo de coordinación del Clúster de nutrición de país, o cualquier mecanismo de nutrición en emergencia en el país, debe utilizar la lista de verificación al menos una vez al año para autoevaluar la calidad de la implementación de la respuesta de nutrición antes, durante o después de una crisis.

La lista de verificación se organiza en cuatro de los principales temas de nutrición en emergencias: Parte I. Alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as y cuidados en emergencias, Parte II. Manejo de la desnutrición aguda, Parte III. Sistemas de información nutricional y Parte IV. Suplementación de micronutrientes. En cada tema, se plantean una serie de preguntas en la columna de la izquierda con el objetivo de suscitar una reflexión. En la columna de la derecha, se muestran las respuestas y ejemplos de otros países. Las preguntas de cada tema abarcan todo el Ciclo de Programa Humanitario.

Alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as y cuidados en emergencias (ALNP-E)

Durante las emergencias, las comunidades y familias atraviesan situaciones traumáticas que, con frecuencia, suponen un grave trastorno para su vida cotidiana. En muchos casos, las prácticas de ALNP-E se deterioran sustancialmente durante las emergencias. Por ejemplo, puede ocurrir que una madre lactante ya no cuente con un espacio privado adecuado para amamantar o que una mujer que alimentaba a su lactante con sucedáneo de la leche materna ya no tenga acceso a agua potable o no pueda limpiar los utensilios empleados en el proceso. A consecuencia de ello, aumenta el riesgo de mortalidad de los lactantes, lo que refuerza la necesidad de abordar las prácticas de ALNP-E subóptimas antes, durante y después de las emergencias como una de las principales prioridades para el Clúster de nutrición.

Antes de la emergencia

Políticas y orientación

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Hay políticas nacionales en consonancia con la orientación global sobre alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as que incluyan ALNP-E? Hay que tener en cuenta que las políticas son declaraciones formales del Estado. 	<p>Cada país debería contar con una política nacional actualizada sobre alimentación de lactantes a la que pueda recurrir durante las emergencias. En tiempos de respuesta sin emergencias, es importante intervenir a favor de una política nacional que incluya la ALNP y ALNP-E. Esto es especialmente importante cuando un país carece de dicha política, está incompleta (por ejemplo, no contempla la ALNP en las emergencias) o está obsoleta. Durante una emergencia, los grupos de trabajo técnico (GTT) suelen acabar involucrados en la actualización de la política nacional y esto les resta tiempo que necesitan dedicar a la respuesta. Por este motivo, se recomienda que los GTT cuenten con un consultor contratado que pueda encargarse de esta labor a más largo plazo para elaborar una política nacional. Si se declara una emergencia, puede crearse rápidamente una orientación provisional hasta que se instaure una revisión a largo plazo y se acuerden unas políticas nacionales. La siguiente sección ofrece más información específica sobre directrices.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existen procedimientos o directrices operativas claras a escala nacional para la ALNP-E? Cabe tener en cuenta que los procedimientos son instrucciones para llevar a término la implementación paso a paso y las directrices están diseñadas para asesorar sobre procesos de implementación. 	<p>Al margen de si está destinada a personal gubernamental o a organizaciones no gubernamentales, la política debe poder traducirse en procedimientos o directrices contextualizados, prácticos y bien articulados para abordar la alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as y cuidados en emergencias. En caso de que este documento no exista, en períodos sin emergencias el Clúster de nutrición o el GTT ALNP-E deberían intervenir para que se inicie y complete esta labor y atenerse a la Guía operativa versión</p>

	<p>3 de ámbito internacional desarrollada por IFE Core Group. (Esta guía está disponible en 8 idiomas). Para directrices operativas sobre intervenciones específicas, hay varios ejemplos disponibles aquí: un procedimiento operativo estándar para la crisis en Siria, una guía para campos de refugiados elaborada por el ACNUR, el Kit de herramientas sobre ALNP-E v3 de Save the Children y el Manual sobre espacios seguros para lactantes de Acción contra el Hambre.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Existen unas directrices nacionales provisionales acordadas o plantillas que puedan adaptarse para hacer frente a un brote de una enfermedad infecciosa, como la COVID-19 o el virus del Ébola? 	<p>La amenaza de enfermedades infecciosas es real y recurrente. Y exige que el clúster y el sector estén preparados para adaptar debidamente los programas de nutrición. Tras declararse la pandemia de la COVID-19 en 2020, se han publicado toda una serie de informes globales para fomentar que cada país cuente con unas medidas de mitigación a escala nacional que estén contextualizadas e incluyan la perspectiva de los socios. Puede encontrarse el informe técnico sobre ALNP en el contexto de la COVID-19 aquí. En el mismo enlace se han publicado adaptaciones de los informes para distintos países.</p>
Planes de contingencia	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Existe algún plan de contingencia que incluya la implementación de intervenciones exhaustivas de ALNP-E? 	<p>Para salvar vidas es determinante planificar y consensuar con antelación las formas de abordar los distintos escenarios de emergencias que tienen probabilidad de ocurrir en cada país. Una medida de preparación importante es un plan de contingencia que analice y aborde qué efectos tendrá la emergencia en la alimentación de los lactantes. Definir los distintos escenarios probables también ayudará a planificar de forma diferente, por ejemplo, un brote en un escenario de desplazamiento respecto a un terremoto. Las medidas de preparación en situaciones de emergencia del cuadro 1, págs. 24 y 25 de la Guía operativa versión 3 son específicas para la ALNP-E.</p>
Medios	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Existe alguna plantilla para declaraciones conjuntas sobre ALNP-E preparada en caso de que deba adaptarse rápidamente al inicio de una emergencia? 	<p>Las declaraciones conjuntas del Clúster de nutrición pueden ser una forma muy útil de mantener informada a la comunidad humanitaria. Si se acuerda previamente el contenido de una declaración conjunta, ya sea total o parcialmente, cuando se declare una emergencia estará preparada para su publicación inmediata. Aquí hay disponible un modelo de declaración conjunta para la alimentación de lactantes y cuidados en emergencias. También se ha publicado aquí una plantilla para declaraciones conjuntas sobre apoyo a la alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as en el contexto de la pandemia de la COVID-19.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Existe alguna plantilla para notas de prensa sobre ALNP-E preparada en caso de que deba adaptarse rápidamente al inicio de una emergencia? 	<p>La desinformación y los errores de concepto sobre las necesidades de los lactantes en la prensa pueden agravar los problemas de alimentación de los lactantes en una emergencia. A fin de evitar desinformación que dé lugar a la donación de sucedáneos de leche materna (SLM) y a otras actuaciones perjudiciales durante una emergencia, es preciso ponerse en contacto sin demora con los medios de comunicación o acordar previamente una nota de prensa sobre ALNP-E. Es recomendable que, en los períodos sin emergencias, entre los socios de nutrición se acuerden previamente mensajes clave sobre ALNP-E dirigidos a los medios para informarles debidamente. Aquí hay disponibles guías con información para los medios de comunicación en árabe, francés y español. También existe un documento para enviar a los medios de comunicación donde se explica lo que se debe hacer y lo que no en relación con la ALNP-E.</p>
Desarrollo de capacidades	

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe algún repositorio en el país con herramientas y guías operativas para ALNP-E en los idiomas locales? 	<p>El hecho de que todos los socios de nutrición cuenten con guías y herramientas disponibles y accesibles para ALNP-E facilitará su uso y la adherencia de los socios a la orientación. Si hay conexión a Internet, es recomendable que exista un repositorio en línea (en https://www.humanitarianresponse.info/); en caso contrario, se puede recurrir a otras opciones de almacenamiento (memorias USB, por ejemplo) para que todos los socios tengan acceso a las guías, herramientas y plantillas que necesitan para la respuesta. Un buen punto de partida donde encontrar guías y herramientas es el Kit de herramientas sobre ALNP-E v3 de Save the Children.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existen materiales de formación sobre ALNP-E preparados en los idiomas locales? 	<p>Traducir a los idiomas locales las directrices acordadas a modo de material de formación dirigido al personal sanitario facilitará su difusión y adopción. La Guía operativa versión 3, en sus páginas 30 y 31, cuenta con una lista de materiales de formación.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe un grupo de profesionales sanitarios y de la nutrición formado en ALNP-E en el país? 	<p>Impartir formación en ALNP-E a un grupo de profesionales sanitarios y de la nutrición y ofrecerles orientación en el puesto de trabajo mejorará la calidad de la respuesta. Para ello, es necesario disponer de material de formación debidamente actualizado en el idioma local.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El país cuenta con docentes ya preparados en ALNP-E? 	<p>Formar a un grupo de profesionales sanitarios y de la nutrición como docentes en ALNP-E facilitará la ejecución de las formaciones en el país. Si esta medida se planifica e implementa en períodos sin emergencias, este grupo de docentes puede servir de refuerzo para impartir las formaciones a personal específico de áreas afectadas por la emergencia.</p>
Datos	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se dispone de datos rutinarios y recientes sobre los indicadores clave de ALNP en el país? 	<p>El hecho de recabar datos sobre indicadores de ALNP-E de forma rutinaria permitirá supervisar las prácticas de alimentación y contar con datos de referencia para comparar los cambios durante y después de la emergencia. Un país o una región con un porcentaje de lactancia materna exclusiva bajo o muy bajo en menores de seis meses es una señal de alarma que indica que estos lactantes se encuentran en un riesgo aún mayor en caso de que se produzca una emergencia; y, por consiguiente, el clúster debe tomar medidas para garantizar la protección de los lactantes que no se alimentan con leche materna.</p> <p>Los siguientes indicadores clave recomendados se enumeran en el documento de análisis de necesidades humanitarias de nutrición (publicado en 2020):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 5 meses; 2. Lactantes de 0 a 5 meses que no se alimentan con leche materna y tienen acceso a apoyo y a suministros de sucedáneos de la leche materna (SLM) de acuerdo a las normas y recomendaciones de la Guía operativa de IFE; 3. Diversidad mínima de la dieta en niños/as de 6 a 23 meses; 4. Dieta mínima aceptable en niños/as de 6 a 23 meses. <p>Además, puede ser útil recopilar datos que puedan afectar a las prácticas o creencias sobre ALNP, como las tendencias en los niveles educativos y socioeconómicos o las costumbres culturales, para entender mejor el contexto.</p> <p>Los coordinadores del Clúster de nutrición (CCN) deberían usar los indicadores del Registro de Indicadores Humanitarios. La OMS publicó en 2008 un documento llamado Indicadores para evaluar las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño. El ACNUR también tiene un módulo específico para evaluar prácticas de ALNP como parte de su encuesta SENS.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Hay datos disponibles de las distintas regiones del país? 	<p>En países grandes, puede haber variaciones entre sus regiones, especialmente si existen distintas poblaciones o zonas de subsistencia. Es importante disponer de datos de las zonas de subsistencia en los países muy extensos.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El país cuenta con datos sobre la cobertura de las intervenciones sobre ALNP? 	<p>Entender las carencias en la cobertura de los servicios permitirá planificar mejor cómo abordar dichas carencias con los socios durante períodos sin emergencias y disponer del conocimiento necesario del estado actual de las operaciones a fin de preparar una ampliación a mayor escala cuando se produzca una emergencia.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existen vías establecidas y claras para que los socios puedan denunciar infracciones del Código? 	<p>Es clave acordar formas de denunciar las infracciones del Código y que este proceso sea claro para todos los socios del Clúster de nutrición.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los indicadores y herramientas de supervisión están consensuados y armonizados? 	<p>Los socios del clúster disponen de sus propias directrices de seguimiento y evaluación en sus respectivas organizaciones. Sin embargo, es importante recabar datos de los distintos socios para supervisar una respuesta conjunta y, para ello, es necesario acordar colectivamente qué indicadores utilizarán todos los socios. Esta armonización de los indicadores para ALNP-E puede suponer un largo intercambio de ideas y ajustes. Por ello, es oportuno empezar la armonización de los indicadores antes de una emergencia como medida de preparación.</p>
<p>Suministros</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existen vías claras para adquirir suministros de SLM, como sucedáneos de fórmula infantil en polvo (FIP) y sucedáneos de fórmula infantil lista para su uso (RUIF, por sus siglas en inglés)? 	<p>Idealmente, antes de que se produzca la emergencia, los socios deberían colaborar con el personal del UNICEF para definir el tipo genérico de sucedáneo de la leche materna listo para el consumo que se necesitaría para los lactantes que no se alimentan con leche materna, el idioma genérico utilizado en el producto, el idioma del texto en el producto, las fábricas y proveedores a los que se comprará el producto y el socio que adquirirá el producto en nombre de todo el colectivo. Es importante tener en cuenta los puntos que se describen a continuación a la hora de elegir RUIF o FIP: es probable que los primeros sean más caros que los segundos. Los RUIF abultan más que los FIP, puesto que ya están diluidos. Los colegas de logística deben estar informados del volumen de la compra para garantizar que tengan el espacio necesario en los almacenes. Los RUIF, no obstante, no requieren prácticamente ninguna preparación por parte de la madre o la persona cuidadora, dado que están listos para el consumo. Los FIP, por su parte, requieren una preparación por parte de la madre o la persona cuidadora y esto podría ser un factor limitador para utilizarlos en ciertos contextos. El suministro de FIP requiere que el personal dedique más tiempo, dado que debe ir acompañado de una explicación detallada sobre cómo prepararlo y se debe garantizar el suministro de agua potable y de los utensilios adecuados. Es importante tener en cuenta que, si bien el suministro de FIP puede implicar explicaciones adicionales, ambos productos necesitan instrucciones claras, por ejemplo, sobre la frecuencia y la cantidad de las tomas en función de la edad del lactante, cómo almacenar el líquido restante, cuándo desecharlo, etc. En el momento de decidir qué producto adquirir, hay que tener muy presentes todas las diferencias mencionadas. Es importante recordar que, tal como se estipula en la página 20 de la Guía operativa versión 3, no deben aceptarse donaciones no solicitadas.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe un etiquetado genérico para FIP y RUIF preparado en los idiomas locales? 	<p>Acordar previamente el texto que aparecerá en los RUIF durante el período sin emergencias puede acelerar el proceso cuando se produzca una emergencia. Aquí pueden encontrarse ejemplos de etiquetas genéricas. La etiqueta genérica que llevarán los RUIF debería estar escrita en el idioma hablado por la población afectada. Debe tenerse especialmente en cuenta el uso de ilustraciones si las personas cuidadoras no saben leer el idioma hablado.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe un material de formación para usar FIP y RUIF preparado en los idiomas locales? 	<p>Las madres que no pueden amamantar por motivos médicos o las personas cuidadoras que se encargan de un lactante no acompañado menor de seis meses formarán parte de la población diana a la que van destinados los RUIF o FIP. La persona cuidadora debe saber cómo suministrar SLM, qué cantidad ofrecer y con qué frecuencia en las distintas edades del lactante, cómo realizar la preparación, cómo almacenarla y cuándo y cómo desecharla. Las personas cuidadoras también deben contar con directrices claras sobre cómo limpiar los utensilios, los peligros de los biberones y las tetinas, por qué el agua, aunque sea potable, tiene que hervirse y dejarse enfriar, etc. Los materiales de formación para las personas cuidadoras deben prepararse durante el período sin emergencias para poder realizar la programación de SLM durante los períodos de emergencias. Pueden descargarse ejemplos de material de formación sobre RUIF y FIP aquí y aquí, respectivamente, en el apartado «Minimizar el riesgo de la alimentación artificial».</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se almacenan de forma preventiva suministros de FIP o RUIF con la etiqueta genérica en los idiomas locales? 	<p>Es esencial almacenar de forma preventiva suministros de RUIF o FIP preferiblemente con la etiqueta genérica en los idiomas locales para que estén disponibles de manera inmediata al inicio y durante las primeras semanas de una emergencia. En algunos contextos, puede ser más estratégico almacenar suministros de forma preventiva a escala regional. Debe alentarse a que socios y gobierno trabajen juntos para determinar las necesidades de suministros a escala local o regional. Los cálculos pueden encontrarse en el capítulo sobre número de casos y necesidades de suministro del Kit de herramientas sobre ALNP-E v3 de Save the Children.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se necesitan otros suministros para crear un espacio de apoyo para la ALNP-E? 	<p>En el mismo capítulo del Kit de herramientas sobre ALNP-E v3, número de casos y necesidades de suministro, aparecen varios ejemplos con listas de otros suministros necesarios para los kits o para crear espacios de apoyo para la ALNP-E.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los principales agentes tienen conocimiento de la cantidad y localización de los suministros y son estos accesibles en caso de emergencia? 	<p>Todos los agentes implicados en la nutrición en emergencias del país deberían conocer la cantidad y localización de los suministros disponibles. Debido a la rotación de personal, a menudo se pierde esta información. Es importante crear un boletín informativo periódico para mantener informados a todos los socios, además de contar con un sitio web que se actualice con frecuencia y donde los socios puedan acudir para encontrar información.</p>
<p>Identificación de capacidades</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se han identificado las capacidades de los socios locales e internacionales para responder a las necesidades de ALNP-E durante una crisis? 	<p>Identificar la capacidad de los socios para responder a la ALNP-E es el primer paso en un plan relevante de desarrollo de capacidades. También permite entender en qué medida el clúster debería depender de las capacidades de un país y en qué medida del apoyo externo, como la capacidad regional, el Clúster de nutrición global, la Alianza Técnica del GNC o el Equipo técnico de respuesta rápida (Tech-RRT).</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe alguna organización que actúe como punto de enlace y a la que los socios puedan acudir para obtener asesoramiento especializado en ALNP-E? 	<p>En consonancia con el punto anterior, puede solicitarse a un organismo especializado en el país que forme u oriente a otros socios sobre evaluación de ALNP-E e intervenciones clave.</p>
<p>Grupo de trabajo técnico (GTT)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe algún GTT ALNP-E establecido antes de la emergencia? 	<p>El trabajo de preparación descrito anteriormente puede ir a cargo de un grupo de trabajo técnico sobre ALNP-E. Crear un GTT es el primer paso para empezar a preparar una respuesta en materia de ALNP-E. En</p>

	un escenario ideal, el Ministerio de Sanidad (Mds) debería participar y liderar o coliderar la creación de este grupo de trabajo.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El GTT ALNP-E cuenta con unos términos de referencia? 	Se han desarrollado unos términos de referencia genéricos pensados para la creación rápida de un GTT ALNP-E en el país. Estos términos de referencia personalizables están disponibles aquí . Tras determinar los agentes clave y convocar una reunión para crear un GTT ALNP-E, un punto importante del orden del día durante la primera reunión sería revisar y validar los términos de referencia del grupo. Pueden debatirse y personalizarse los términos de referencia genéricos.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El GTT cuenta con presidentes en funciones? 	<p>En un escenario ideal, un GTT ALNP-E debería contar con dos copresidentes elegidos anualmente de forma rotativa; cada presidente es responsable de liderar el grupo durante seis meses. Cada seis meses, los presidentes se turnan para mantener el grupo activo. Los presidentes se eligen en una entrevista con el coordinador del Clúster de nutrición en la que se evalúan el conocimiento técnico, las habilidades de liderazgo y el tiempo necesario para desempeñar su cometido de acuerdo a las necesidades del GTT.</p> <p>Pueden acordarse unos términos de referencia con las tareas de los presidentes y compartirse con el supervisor del organismo. Los términos de referencia deberían abarcar los siguientes aspectos: interactuar con los socios, convocar reuniones, establecer el orden del día, preparar o unificar los documentos que deben revisarse, garantizar que se elaboran actas de cada reunión, hacer seguimiento de las acciones acordadas, enviar recordatorios de las tareas pendientes y colaborar con el CCN en relación con las tareas pendientes del GTT ALNP-E. La función del presidente también consiste en asegurarse de que se realiza una evaluación de las necesidades en ALNP-E y se elabora un plan de trabajo colectivamente para el GTT a fin de abordar dichas necesidades. Es importante que todo ello se lleve a cabo con imparcialidad, humanidad, neutralidad e independencia. Es responsabilidad del presidente identificar los desafíos que se presenten y solicitar apoyo. El presidente tiene la responsabilidad de informar al Clúster de nutrición con la periodicidad que establezcan de mutuo acuerdo y facilitar un informe de traspaso de competencias antes de abandonar el grupo o el cargo.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha realizado una evaluación de la labor del presidente una vez al año? 	La labor del presidente debería evaluarse semestralmente. Esta evaluación podría consistir, entre otros aspectos, en una encuesta en línea remitida a los miembros del GTT sobre las tareas y la gobernanza del grupo.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El GTT cuenta con un plan de trabajo? 	El GTT ALNP-E debería contar con un plan de trabajo anual que aborde las principales necesidades priorizadas en este ámbito. El plan de trabajo puede abarcar seis meses o dos años, en función de lo que sea más adecuado para cada contexto.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El GTT supervisa su progreso con respecto a objetivos definidos cada tres meses? 	Un plan de trabajo permitirá que el grupo evalúe su propio rendimiento con respecto a los resultados definidos en dicho plan. Se recomienda que el grupo evalúe su rendimiento de acuerdo a los objetivos definidos en el plan de trabajo cada tres meses.
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los miembros del GTT se reúnen mensualmente? 	Dicho de otro modo: ¿el GTT está activo? Para avanzar en ALNP-E, el grupo debería comunicarse con regularidad para asegurarse de que se atienden las necesidades y se logran los resultados previstos.

Al inicio y durante la respuesta a la emergencia

Evaluación y análisis de necesidades	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se ha realizado una revisión secundaria de datos? 	<p>Para entender mejor el contexto antes de la emergencia, es importante revisar los datos sobre ALNP y las prácticas antes de la emergencia. Si los datos secundarios muestran que la lactancia materna no es la norma en la población, los lactantes estarán expuestos a un mayor riesgo de morir.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se ha recabado información sobre las políticas existentes, orientación, materiales de formación, personal formado, planes de contingencia, reservas de suministros y el GTT ALNP-E que ya estaban presentes antes de la emergencia? 	<p>Al inicio de la emergencia, se producirán una serie de cambios. Es posible que se pierda información. Para aprovechar todo el trabajo realizado previamente y lograr que el Clúster de nutrición evalúe mejor las carencias en dichas áreas, debe pedirse información a los socios del Clúster de nutrición que ya estaban presentes antes del inicio de la emergencia sobre políticas existentes para ALNP y ALNP-E, orientación, materiales de formación, personal formado, planes de contingencia, reservas de suministros, el GTT ALNP, y actividades que ya se realizaban antes de la emergencia. Puede consultarse una lista de elementos a tener en cuenta aquí. Si no se han establecido políticas o directrices o bien están desactualizadas, elaborar unas directrices provisionales puede ser la mejor opción. Puede encontrarse un ejemplo de directrices provisionales sobre ALNP-E para la respuesta a los migrantes y refugiados en Europa aquí.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se ha realizado una evaluación inicial rápida que incluya los indicadores de ALNP-E durante las primeras semanas y meses tras la crisis? 	<p>En contextos en que la lactancia materna exclusiva no es la norma, el Clúster de nutrición tiene que permanecer especialmente alerta de las necesidades de los lactantes que no se alimentan con leche materna desde el primer momento en que se declara la emergencia. También hay que evitar que los lactantes que se alimentan con leche materna se vean perjudicados por las donaciones de SLM, que son habituales durante las emergencias y desplazan la lactancia materna. Ya sea por un desplazamiento de la población provocado por un conflicto o un desastre natural, las personas cuidadoras de lactantes que no se alimentan con leche materna antes de la emergencia podrían dejar de tener acceso a SLM, a agua potable, a los utensilios de preparación y alimentación y, especialmente, a la posibilidad de hervir agua y limpiar los biberones y las tetinas adecuadamente. Esta situación supone un gran riesgo para los lactantes que no se alimentan con leche materna. Una de las máximas prioridades del Clúster de nutrición al responder a una emergencia debería ser valorar en qué medida la crisis ha afectado a la forma en que las madres y las personas cuidadoras alimentan a sus lactantes. También debería realizarse una evaluación del entorno de salud, lo que incluye el agua, el combustible, el saneamiento, las viviendas y las instalaciones para la preparación de SLM. El hecho de hacer preguntas a las personas cuidadoras de lactantes como, por ejemplo, <i>¿cómo ha afectado la emergencia a la manera de alimentar a su bebé?</i> puede ayudar a entender qué desafíos afronta la población afectada con respecto a la alimentación de lactantes. Puede consultarse un ejemplo de una evaluación rápida de ALNP-E aquí.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Este informe de evaluación inicial incluye una estimación del número de menores de seis meses que no se alimentan con leche materna y del número de huérfanos de madre menores de seis meses? 	<p>Además de estimar el número de lactantes en la población en necesidad, es esencial realizar una estimación del número de menores de seis meses que no se alimentan con leche materna y del número de huérfanos de madre menores de seis meses para planificar conjuntamente la compra de suministros necesarios para la respuesta. Hay que tener en cuenta que debe planificarse la compra (ver la sección Suministros más arriba) y no deben aceptarse donaciones que no se hayan solicitado, tal como se estipula en la página 20 de la Guía operativa versión 3.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo es el acceso a los datos de los sectores más relevantes, como la seguridad alimentaria, la salud, WASH y la protección, para apoyar el análisis de las necesidades de ALNP-E? 	<p>Para que la respuesta esté basada en información fiable, será crucial contar con datos de otros sectores, como la disponibilidad de agua potable de calidad, el acceso a mercados y atención sanitaria o la situación de la salud mental y el apoyo psicosocial, para entender mejor las capacidades de las personas cuidadoras para alimentar a sus lactantes y niños/as pequeños/as de acuerdo a una orientación global.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se consulta e implica a las comunidades en la evaluación de necesidades? 	<p>Si los socios del Clúster de nutrición ya están realizando evaluaciones, las conversaciones con grupos de muestreo de personas cuidadoras de lactantes que no se alimentan con leche materna, madres lactantes, madres relactantes y mujeres embarazadas pueden ayudar a identificar los retos específicos y las necesidades de esta población de forma más precisa. Este ejercicio es muy recomendable porque permite diseñar adecuadamente intervenciones eficaces que pueden salvar vidas. El Clúster de nutrición debería fomentar y coordinar la difusión de estas evaluaciones entre los socios del clúster.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El panorama de las necesidades humanitarias (PNH) ofrece información específica y directa sobre las prácticas de ALNP antes de la emergencia en emergencias que se producen de forma repentina y sobre la forma en que la emergencia ha afectado a las prácticas de ALNP? En emergencias prolongadas, ¿el PNH tiene en cuenta las prácticas actuales de ALNP? 	<p>Como Clúster de nutrición, es importante asegurarse de que en el PNH se comparten los datos sobre indicadores clave de ALNP-E en el país antes de la emergencia. Una información muy importante que tiene que aparecer en el PNH es cómo ha afectado la emergencia en la forma en que se alimentan los lactantes. En emergencias prolongadas, deben describirse las prácticas actuales de ALNP-E. Si faltan datos, es importante mencionarlo en el PNH y abordar esta carencia en el plan del clúster, por ejemplo, planificar una encuesta sobre prácticas de ALNP y ALNP-E.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El PNH identifica y detalla por separado las necesidades de los lactantes que no se alimentan con leche materna y los que sí lo hacen? 	<p>Cada lactante distinto con sus circunstancias concretas necesitará un tipo diferente de intervención. Es importante estimar el número de lactantes que no se alimentan con leche materna y necesitan apoyo inmediato del programa de ALNP. Resulta esencial poder articular las distintas necesidades de los lactantes que se alimentan con leche materna y las diadas con la madre en comparación con las necesidades de los lactantes que no se alimentan con leche materna. Por ejemplo, una madre que amamanta puede necesitar un espacio seguro y tranquilo para amamantar, mientras que un lactante que no se alimenta con leche materna tal vez necesite que la persona cuidadora reciba asesoramiento sobre cómo preparar las tomas de SLM. Estas necesidades son más claras cuando las comunidades se involucran en la evaluación de necesidades.</p>
<p>Planificación estratégica</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El plan de respuesta humanitaria (PRH) y el plan estratégico del clúster de la nutrición abordan las necesidades de ALNP-E descritas en el PNH? ¿Están en consonancia ambos documentos? 	<p>Ambos documentos deben estar vinculados: el PRH se elabora para atender las necesidades articuladas en el PNH. Dado que el PRH a menudo está limitado a una cantidad máxima de palabras, se recomienda crear una estrategia del clúster para poder desarrollar mejor ciertas secciones. Es preciso asegurarse de que los indicadores de ALNP-E en el marco del sector de la nutrición también demuestren una programación de ALNP-E de calidad (p. ej., aunque se llegue a un número menor de personas, la orientación sobre ALNP-E puede tener un impacto mayor que la promoción o los mensajes de ALNP-E).</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El plan de respuesta humanitaria (PRH) y el plan estratégico del Clúster de nutrición cubren aspectos sobre las intervenciones planificadas de ALNP-E desglosadas por lactantes que se alimentan y que no se alimentan con leche materna? ¿Tienen en cuenta si la población es estática o migrante? 	<p>Las necesidades de ALNP-E de la población deben estar bien articuladas en el PNH y el análisis debe estar desglosado por los distintos tipos de población (estática o migrante; en acogida, desplazados internos o refugiados, por ejemplo) y por los distintos tipos de condiciones que debe afrontar la diada persona cuidadora-lactante (lactantes que se alimentan con leche materna, madre o cuidadora relactante, o lactantes que no se alimentan con leche materna). Para ejecutar una respuesta apropiada es fundamental articular las distintas intervenciones que se llevan a cabo para apoyar la lactancia materna y para respaldar las necesidades de los lactantes que no se alimentan con leche materna. Orientar a una madre lactante para que siga amamantando es un tipo de intervención, mientras que suministrar SLM a personas cuidadoras de un lactante que no se alimenta con leche materna es otro tipo distinto de intervención. Articular las distintas intervenciones mejorará claramente la especificidad y, por ende, la calidad de la respuesta. Una persona cuidadora con un lactante que no se alimenta con leche materna y se encuentra en proceso de migración necesita suministros de SLM para continuar su viaje. Las necesidades de las poblaciones en proceso de migración son muy distintas de las poblaciones estáticas. El plan debe tener en cuenta y articular cómo</p>

	diferirán las intervenciones para las distintas poblaciones. Para ver otros ejemplos de intervenciones sobre ALNP-E, puede consultarse la Guía operativa versión 3 y el Kit de herramientas sobre ALNP-E en Planificación del programa y generación de informes .
<ul style="list-style-type: none"> ¿El PRH y el plan estratégico del Clúster de nutrición presentan una estrategia clara sobre cómo abordar las carencias de cobertura en los servicios de ALNP-E? 	Las carencias en la cobertura de servicios deben estar claramente descritas en el PNH para que puedan tratarse en el PRH. Idealmente, el Clúster de nutrición debería explicar en el PRH cómo se reducirán las carencias en la cobertura de los servicios de ALNP-E al año siguiente.
<ul style="list-style-type: none"> ¿El PRH y el plan estratégico del Clúster de nutrición incluyen un apartado sobre cómo se mejorará la calidad de las intervenciones sobre ALNP-E en el país? 	Idealmente, el Clúster de nutrición debería explicar en el PRH o en el plan estratégico del Clúster de nutrición cómo se mejorará la calidad de los servicios de ALNP-E. ¿Se ha implantado algún proceso para supervisar la calidad? ¿Cómo se está supervisando? ¿Qué medidas correctivas se han llevado a cabo para mejorar la calidad de las intervenciones sobre ALNP-E? ¿Se ha puesto en marcha alguna estrategia de desarrollo de capacidades?
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se tienen en cuenta los puntos de vista de los distintos grupos y miembros de la comunidad a la hora de elaborar el plan? 	Del mismo modo que el PNH debe implicar a las comunidades afectadas por la emergencia, el PRH también debe tener en cuenta los puntos de vista de aquellas personas en necesidad de una intervención nutricional. Los socios del clúster, a través de conversaciones con grupos de muestreo de personas y entrevistas con informadores clave, pueden informar y recibir aportaciones sobre el plan del Clúster de nutrición a lo largo de las conversaciones.
<ul style="list-style-type: none"> ¿El PRH y el plan estratégico del Clúster de nutrición se han convertido en un plan de trabajo operativo anual? 	Para avanzar en la estrategia de ALNP-E, el clúster necesita un plan de trabajo operativo con plazos claros y una entidad responsable de cada conjunto de resultados.
Implementación y supervisión	
Políticas y directrices	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se han actualizado las directrices nacionales sobre alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as que incluyan ALNP-E? De no ser así, ¿se utiliza alguna guía provisional? 	<p>Durante una emergencia, los grupos de trabajo técnico suelen acabar involucrados en la actualización de las directrices nacionales y esto les resta tiempo que necesitan dedicar a la respuesta. Por este motivo, se recomienda que los grupos cuenten con un consultor contratado que pueda encargarse de esta labor a más largo plazo para elaborar unas directrices nacionales.</p> <p>Si se declara una emergencia, puede crearse rápidamente una orientación provisional hasta que se instaure una revisión a largo plazo y se acuerden unas directrices nacionales. Puede encontrarse un ejemplo de directrices provisionales sobre ALNP-E para la respuesta a los migrantes y refugiados en Europa aquí.</p>
Medios	
<ul style="list-style-type: none"> ¿La declaración conjunta se ha publicado y comunicado a todos los socios de forma inmediata? 	Las declaraciones conjuntas son una forma muy útil de mantener informada a la comunidad humanitaria. En los primeros días de una emergencia, es importante que entre los socios del Clúster de nutrición se acuerde el contenido de una declaración conjunta y se publique de manera inmediata. Aquí hay disponible un modelo de declaración conjunta para la alimentación de lactantes y cuidados en emergencias .

<ul style="list-style-type: none"> ¿Todos los socios se están adhiriendo al protocolo sobre ALNP-E nacional o provisional? 	<p>¿Cómo se está realizando la supervisión de la intervención? La supervisión conjunta para garantizar que los socios se adhieren a los protocolos es una buena forma de controlar la calidad de la intervención y la adherencia al protocolo nacional sobre ALNP-E.</p>
Grupos de trabajo técnico	Ver la sección sobre el Grupo de trabajo técnico (GTT)
Capacidad	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se ha analizado la capacidad mínima necesaria para desempeñar las actividades de nutrición y la identificación de capacidades? ¿Los socios tienen la capacidad de ejecutar un programa de ALNP-E de calidad? ¿Se ha evaluado esta capacidad? 	<p>Existe una herramienta sobre cómo identificar capacidades que puede servir de orientación en este ejercicio y análisis con los socios. Una vez se comprenda la capacidad de los socios para prestar servicios especializados de ALNP de calidad y, aún más importante, una vez se conozcan las carencias en dicha capacidad, se puede realizar una planificación para solicitar el apoyo correspondiente. Es importante actuar de forma objetiva y neutral en esta evaluación y no perder de vista en ningún momento qué aporta más beneficios colectivos.</p> <p>El ejercicio de identificación de capacidades de los socios para realizar intervenciones sobre nutrición en emergencias debe incluir una evaluación sobre la capacidad de los socios para cumplir con distintos aspectos de las intervenciones sobre ALNP-E. Esta identificación de capacidades es imprescindible para realizar una planificación adecuada y desarrollar capacidades en ALNP-E.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿El sector cuenta con una estrategia de desarrollo de capacidades para ALNP-E? En caso afirmativo, ¿se está implementando? 	<p>La estrategia de desarrollo de capacidades debe abordar las carencias en la identificación de capacidades de ALNP-E. A continuación, la estrategia debe plasmarse en un plan operativo con una persona responsable y un cronograma. Es preciso realizar un seguimiento con frecuencia para garantizar que se cumplan los objetivos en los plazos previstos.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se ha planificado algún calendario de formación para ALNP-E? 	<p>Una parte esencial del plan operativo es contar con un calendario de formación para desplegar el conocimiento y las habilidades sobre ALNP-E entre todo el personal sanitario y los trabajadores comunitarios de primera línea de las regiones afectadas.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Existe un repositorio en línea accesible para todos los socios donde puedan encontrarse las guías operativas, herramientas y materiales de formación sobre ALNP-E en los idiomas locales? 	<p>Idealmente, debería existir un repositorio en línea donde puedan encontrarse las guías operativas, herramientas y materiales de formación sobre ALNP-E en los idiomas locales que sea accesible para todos los socios.</p>
Prestación de servicios	
<ul style="list-style-type: none"> Además de la estrategia del Clúster de nutrición, ¿existen estrategias y planteamientos de ALNP-E estandarizados entre todos los socios? 	<p>Para lograr unos resultados óptimos, la estrategia de intervención sobre ALNP-E debería elaborarse junto a los socios del clúster y asegurarse de que todos los socios se adhieren a ella. En algunos casos, es posible que el CCN necesite apoyo adicional y, por tanto, deba acudir a un socio especializado en ALNP-E; otra posibilidad es que el Tech-RRT proporcione una estrategia para apoyar al GTT ALNP-E.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Los planes de formación y los materiales de información, educación y comunicación para ALNP-E en el idioma local están estandarizados y se distribuyen y utilizan? 	<p>Los materiales sobre ALNP-E deberían estar actualizados, ser relevantes y reflejar la orientación global de la OMS e IFE Core Group sobre ALNP-E.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se está llevando a cabo un programa de ALNP-E de forma sistemática a todos los niveles de prestación de servicios de salud y nutrición (comunidad, consulta externa, centros sanitarios, incluyendo centros de estabilización)? 	<p>Es importante tener en cuenta si la intervención se está llevando a cabo a todos los niveles del sistema sanitario, es decir, en la comunidad, en centros de salud y en hospitales, de tal modo que llegue eficazmente a la población en necesidad.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Hay una buena relación entre los programas de salud y nutrición para promover una atención continuada y sistemas de derivación desde la comunidad hasta los centros de salud, incluyendo centros de estabilización? 	<p>La movilización y el cribado de la comunidad requieren un sistema de derivación eficiente a los centros de salud, y de los centros de salud a los hospitales cuando sea necesario. Estas relaciones deben estar implantadas y funcionando adecuadamente para lograr resultados óptimos.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El desempeño y la calidad de las actividades de ALNP-E son iguales para todos los socios? 	<p>Está claro que la calidad de las intervenciones sobre ALNP-E no será igual para todos los socios. Sin embargo, es importante ser capaz de identificar qué socios necesitan mayor asistencia técnica y en dichos casos acudir al equipo de asistencia de los contactos de apoyo del GNC y al Equipo técnico de respuesta rápida (Tech-RRT) para obtener ayuda en el país.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Las actividades de ALNP-E de los voluntarios comunitarios están estandarizadas en todos los socios? 	<p>A través de la iniciativa del GTT ALNP-E, deberían estandarizarse los mensajes clave y publicación sobre ALNP a nivel comunitario, además de adaptarse al contexto para los voluntarios y todas las partes interesadas del ámbito de la nutrición.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se dispone de sistemas para evitar la duplicación de servicios de forma eficaz? 	<p>Puede ocurrir que en una región se solapen los servicios de ALNP-E de distintos socios, mientras que otras regiones queden desatendidas. Es responsabilidad del Clúster de nutrición asegurarse de que no se produzcan problemas de duplicación. ¿Los problemas de prestación del programa operativo se someten a debate de forma rutinaria en las reuniones del sector?</p>
<p>Suministros</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los socios del clúster rechazan e informan de las donaciones de SLM, otros leches líquidas o en polvo, alimento para bebés o biberones y tetinas? 	<p>El Clúster de nutrición debería rechazar, confiscar (si es necesario) y plantearse seriamente la posible destrucción de donaciones no solicitadas de SLM, alimento para bebés y otros productos lácteos o utensilios de alimentación (incluyendo biberones, tetinas y sacaleches) en situaciones de emergencia, tal como se explica en la página 20 de la Guía operativa versión 3 sobre alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as y cuidados en emergencias.</p> <p>Además de rechazar las donaciones de SLM y alimento para bebés, es necesario convencer a los donantes de estos productos y a las partes interesadas clave, como los trabajadores de primera línea y los responsables de la gestión de campamentos, de que estas donaciones no están permitidas. Las personas cuidadoras que piden SLM deben derivarse a un orientador sobre ALNP para que realice una evaluación adecuada.</p> <p>Todos los procedimientos operativos estándar del clúster sobre SLM deben incluir directrices sobre cómo gestionar las donaciones de SLM y las infracciones del Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna. Puede encontrarse un ejemplo sobre cómo gestionar donaciones aquí.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha implantado un sistema de supervisión eficaz de las necesidades y requisitos de los suministros? 	<p>Tras la evaluación de lactantes que no se alimentan con leche materna, debe realizarse una estimación de los suministros durante la misma fase de evaluación rápida inicial y de nuevo durante la emergencia. El equipo de Save the Children elaboró un resumen para estimar la población diana y las necesidades de suministro que puede encontrarse en el útil Kit de herramientas sobre ALNP-E v3. Puede consultarse la sección Suministros más arriba. También existe una guía sobre cómo abastecerse de SLM elaborada por Save the Children. El UNICEF y el ACNUR son los proveedores como último recurso de suministros de SLM. Una vez se han adquirido los suministros y su distribución a cada destinatario ya está en curso, es importante realizar una supervisión muy estricta de las cantidades entregadas a los socios implementadores, puesto que deben corresponderse rigurosamente con las necesidades de los lactantes diana. También es crucial</p>

	<p>supervisar cómo se está llevando a cabo la distribución sobre el terreno. Para ello, puede crearse un equipo de supervisión del clúster para garantizar que se está realizando la distribución correctamente a las personas cuidadoras con las instrucciones pertinentes y que la distribución no está perjudicando la lactancia materna, por ejemplo, se suministra a una hora o en un espacio distintos al asesoramiento en lactancia materna y se suministra estrictamente en casos de lactantes que no se alimentan con leche materna y que cumplen un criterio acordado previamente.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los socios deben enfrentarse a algún obstáculo para acceder a los suministros? 	<p>Es preciso identificar y sortear todos los obstáculos a los que se enfrentan los socios. Documentar los obstáculos y los logros también ayudará a que toda la comunidad del ámbito de la nutrición aprenda, evolucione y responda colectivamente mejor la próxima vez.</p>
<p>Cobertura</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los socios están implementando todo el paquete acordado de intervenciones sobre ALNP-E en una región concreta? 	<p>Los clústeres deberían consensuar un paquete para ALNP-E que sea pertinente para el contexto de la emergencia. Una vez se acuerden una serie de acciones, el paquete debería reflejarse en el PRH, la estrategia de ALNP-E y el plan de trabajo. Para gestionar la cobertura y las duplicaciones, puede adaptarse la plantilla 4W para la generación de informes.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Es adecuada la cobertura del paquete de intervenciones específicas de nutrición? 	<p>¿Los socios solo están cubriendo un porcentaje reducido de la población en necesidad de servicios de ALNP-E? En caso afirmativo, es preciso identificar la situación y tomar medidas inmediatas para ampliar la cobertura si estas regiones son accesibles.</p> <p>Si las regiones no son accesibles, como solución de último recurso puede llevarse a cabo el manejo y la formación de las madres de forma remota. Es importante que en este caso las intervenciones sobre ALNP-E se amplíen a mayor escala.</p>
<p>Enlace con otros sectores</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los servicios de consulta externa/manejo terapéutico ambulatorio y los centros de estabilización tienen letrinas separadas para hombres y mujeres, así como fuentes de agua potable? 	<p>El mero hecho de que no haya agua potable disponible en una región puede poner en riesgo a todos los lactantes. Por ello, la calidad de la nutrición en la respuesta a una emergencia depende de la integración con el sector de WASH. Para lograr una colaboración adecuada con los colegas de WASH es preciso conocer las necesidades y riesgos nutricionales, como las fuentes de agua potable, zonas de lavado, letrinas segregadas, así como la presencia de agua potable en la comunidad.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe algún plan junto al sector de la seguridad alimentaria que aborde el acceso a una dieta mínima aceptable? 	<p>Al margen de las prácticas de lactancia materna, las prácticas de alimentación complementaria y de nutrición de las madres se ven igualmente afectadas en una emergencia. Es imprescindible, por tanto, analizar si las dietas de mujeres embarazadas y niños/as de entre 6 y 23 meses cumplen con los indicadores estándar, incluyendo las cantidades y la diversidad. Asimismo, el sector de la seguridad alimentaria puede proporcionar cestas de comida, dinero en efectivo o cupones para alimentos, normalmente sin que venga acompañado de orientación sobre nutrición. La integración y la colaboración son, por tanto, esenciales.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se han planificado e implementado derivaciones a otros servicios de salud, como asistencia prenatal y posnatal e inmunización? 	<p>Las mujeres embarazadas deben derivarse a los servicios de salud materna y animarlas a que acudan a los servicios de asistencia prenatal y posnatal, si existen. El sector de la salud y la nutrición debería establecer un mecanismo de derivación para garantizar que la madre recibe asesoramiento sobre nutrición y lactancia de forma oportuna los primeros días tras el parto.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha planificado y establecido una relación con los servicios de protección y salud mental y apoyo psicosocial? 	<p>Los clústeres de nutrición y protección deberían establecer mecanismos de derivación para la violencia de género, la diversidad funcional, así como la salud mental y apoyo psicosocial. Para facilitar y apoyar esta labor, es preciso ponerse en contacto con las personas de enlace en el país, que ayudarán a orientar y formar a los socios del Clúster de nutrición sobre distintas consideraciones para programar la respuesta nutricional; por ejemplo, formar al personal de nutrición de primera línea sobre la divulgación no solicitada de violencia por parte de personas en necesidad o asistir a los servicios de nutrición.</p>
Supervisión	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se han identificado las 4W? 	<p>Identificar las intervenciones sobre ALNP-E es crucial para entender cuáles son las carencias en la cobertura y cómo pueden abordarse. El contacto de apoyo responsable de la gestión de la información del GNC puede prestar ayuda para llevar a cabo esta identificación.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se han debatido y consensado los indicadores entre los socios? ¿Están armonizadas las herramientas de generación de informes y recopilación de datos y todos los socios utilizan el mismo formato de informe? 	<p>Ver la sección anterior sobre Datos.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se utilizan indicadores cualitativos para supervisar la calidad de las intervenciones sobre ALNP-E? ¿O solo se utilizan indicadores de producción? 	<p>Por ejemplo, ¿se evalúa la calidad de la orientación sobre ALNP-E más allá del número de madres/personas cuidadoras que acuden a las sesiones? Pueden encontrarse otros ejemplos de indicadores de calidad en esta plantilla para una lista de verificación de supervisión del Kit de herramientas v3 sobre ALNP-E de Save the Children.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se están generando los informes a tiempo? ¿El sitio web de respuesta humanitaria se actualiza con regularidad? 	<p>Esta herramienta es una ayuda que tiene como objeto reflexionar sobre el grado de puntualidad de la generación de informes en su conjunto y si el actual sistema de generación de informes resulta útil para dirigir mejor las intervenciones.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se analizan de forma rutinaria los indicadores de rendimiento y se toman acciones para abordar las deficiencias? 	<p>Debe garantizarse que los socios sean capaces de definir e informar claramente sobre orientación individual, comparándola con las sesiones educativas y la comunicación de mensajes.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe algún intercambio de aprendizaje entre los socios que prestan servicios específicos de nutrición? 	<p>A fin de que los socios mejoren su rendimiento, pueden proponerse visitas a centros donde las partes interesadas en ALNP-E estén logrando resultados óptimos.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se supervisa de forma estricta la distribución de SLM y alimentos para bebés no solicitados? ¿Se impiden estas distribuciones? 	<p>En este enlace se puede consultar una herramienta para elaborar informes que puede utilizarse y adaptarse para supervisar mejor este tipo de distribuciones. Ver la sección anterior sobre Suministros.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se publica algún boletín con frecuencia para informar del progreso y de dónde se encuentran los documentos clave? 	<p>Puede resultar muy útil publicar un boletín de periodicidad mensual o trimestral para que todos los agentes en materia humanitaria se mantengan al día del progreso en la consecución de objetivos del plan de trabajo del GTT ALNP-E y estén informados de la documentación sobre ALNP-E disponible en el país.</p>
Revisión por pares y evaluación operativa	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe algún plan para identificar las capacidades de los socios, desarrollar planes de formación conjuntos, desarrollar herramientas de supervisión conjuntas y establecer técnicas de formación profesional? 	<p>Las herramientas de supervisión acordadas colectivamente y la orientación profesional son un buen punto de partida para realizar evaluaciones continuas. Save the Children ha elaborado una guía de una herramienta de supervisión de apoyo y una plantilla muy útil para una lista de verificación de supervisión que se incluye en el práctico Kit de herramientas v3 sobre ALNP-E de Save the Children .</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe algún plan para supervisar conjuntamente la calidad de la respuesta y abordar las carencias señaladas? 	<p>Una forma de evaluar el rendimiento del clúster en la ALNP-E podría ser formando un grupo de miembros del Clúster de nutrición para visitar programas colectivamente con una lista de verificación de observación, para más adelante poner en común sus hallazgos con el Clúster de nutrición. Esta evaluación conjunta tiene que estar bien articulada y planeada meticulosamente, pero puede ser una forma muy eficiente de identificar carencias y planificar colectivamente cómo abordarlas.</p>
<p style="text-align: center;">Después de la emergencia</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El Ministerio de Sanidad y otros organismos públicos relevantes han liderado y validado la respuesta humanitaria? 	<p>Para que puedan ser sostenibles, los mecanismos de nutrición en emergencias deben estar integrados, en la medida de lo posible, en la estructura de gobierno. Debería elaborarse de forma conjunta un plan de traspaso de competencias que garantice la sostenibilidad de la ALNP-E, como el desarrollo de capacidades, la planificación de recursos y el apoyo a las políticas.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El asesoramiento sobre ALNP-E para mujeres embarazadas y mujeres lactantes está integrado en los servicios de salud rutinarios del país, como las consultas de asistencia prenatal y posnatal? 	<p>La integración de las intervenciones sobre ALNP y ALNP-E en los servicios de salud es esencial para poder realizar el traspaso de responsabilidades de la respuesta a un sistema nacional sostenible.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Los indicadores nutricionales de ALNP están integrados en el sistema de información para la vigilancia de la salud (HMIS)? 	<p>Un sistema de información para la vigilancia de la salud liderado por el gobierno debería integrar de forma similar los indicadores de ALNP y ALNP-E. También se encargaría de analizar los datos y tomar las medidas correctivas oportunas cuando fuera necesario.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se han presupuestado y adquirido los suministros de RUIF y FIP como parte de los programas en curso del sistema público de salud? 	<p>Aunque idealmente cada aspecto de las intervenciones sobre ALNP-E debería integrarse en un sistema sostenible de ámbito nacional liderado por el Ministerio de Sanidad, la posibilidad de entregar compras de suministros dependerá del contexto. Por ejemplo, depende de si en el contexto posterior a la emergencia no hay acceso a agua potable. También depende de la capacidad del gobierno en funciones. Por consiguiente, vale la pena sopesar con los socios todas las opciones posibles en relación con una transición a un sistema más sostenible.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se supervisa de forma estricta la distribución de SLM y alimentos para bebés no solicitados? ¿Se impiden estas distribuciones? ¿Se publican comunicados y mensajes sobre los riesgos de la lactancia artificial? 	<p>Los SLM son costosos y pueden ser tentadores debido a su valor. Su distribución sin una diana clara también puede perjudicar a los lactantes y, por extensión, a toda la población. Su distribución debe estar estrictamente supervisada para garantizar que solo el reducido grupo diana de lactantes que no se alimentan con leche materna recibe los suministros que necesita, cuando los necesita y con la orientación adecuada. La población debe ser consciente de los peligros de la lactancia artificial.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe algún intercambio de aprendizaje entre los centros que prestan servicios de ALNP-E? 	<p>El sistema debería pasar de recibir apoyo de ONG a recibir apoyo de iguales que se han empoderado y formado para prestar servicios de ALNP-E adecuados.</p>
<p>Grupos de trabajo técnico</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El GTT ALNP-E establecido está liderado y presidido por el gobierno? 	<p>Una buena forma de garantizar la sostenibilidad del sistema implantado es que el GTT esté liderado por el gobierno.</p>