

FORMULARIO OFICIAL DE COMENTARIOS

FECHA DEL DIÁLOGO	Martes, 1 Junio 2021 15:00 GMT -05:00
TÍTULO DEL DIÁLOGO	Quinto Diálogo Nacional de México Camino a la Cumbre de Sistemas Alimentarios. "Prevención de la mala nutrición en los primeros 1000 días de vida".
CONVOCADO POR	Dr. Ruy López Ridaura, Convocante Nacional y Director del CENAPRECE
PÁGINA DEL EVENTO DE DIÁLOGO	https://summitdialogues.org/es/dialogue/21237/
TIPO DE DIÁLOGO	Estado miembro
ENFOQUE GEOGRÁFICO	México

Las conclusiones de un Diálogo de la Cumbre sobre los Sistemas Alimentarios se emplearán para desarrollar la hoja de ruta hacia unos sistemas alimentarios sostenibles en el lugar en el que se celebre. Serán una contribución valiosa a las hojas de ruta nacionales y, además, resultarán de interés para las distintas líneas de trabajo que se preparan para la Cumbre (las Vías de Acción, los Grupos Científicos y los Campeones), así como para otros Diálogos.

1. PARTICIPACIÓN

NÚMERO TOTAL DE PARTICIPANTES

474

PARTICIPACIÓN POR RANGO DE EDAD

2 0-18 97 19-30 252 31-50 115 51-65 8 66-80 0 80+

PARTICIPACIÓN POR GÉNERO

87 Hombre 385 Mujer 2 Prefiere no decirlo u Otro

NÚMERO DE PARTICIPANTES DE CADA SECTOR

6	Agricultura/cultivos	149	Educación	16	Atención médica
	Pesca y acuicultura	9	Comunicación	95	Nutrición
	Ganadería		Elaboración de alimentos	132	Gobierno nacional o local
1	Agrosilvicultura		Comercio minorista de alimentos, mercados		Servicios públicos
	Medio ambiente y ecología	1	Industria alimentaria		Industria
1	Comercio		Servicios financieros	44	Otro

NÚMERO DE PARTICIPANTES DE CADA GRUPO DE INTERÉS

29	Pequeña/mediana empresa/artesano	1	Trabajadores y sindicatos
8	Gran empresa nacional		Parlamentario
1	Corporación multinacional	296	Autoridad local
	Pequeño agricultor	79	Institución gubernamental y nacional
	Agricultor mediano		Comunidad económica regional
	Agricultor grande	12	Naciones Unidas
4	ONG local		Institución financiera internacional
3	ONG internacional	2	Fundación privada / Asociación / Alianza
	Pueblos indígenas		Grupo de consumidores
28	Sector científico y académico	11	Otro

2. PRINCIPIOS DE ACTUACIÓN

¿CÓMO HA ORGANIZADO EL DIÁLOGO PARA INCORPORAR, REFORZAR Y MEJORAR LOS PRINCIPIOS?

El diálogo se organizó por medio de una plataforma intersectorial existente llamada GISAMAC (Grupo Intersecretarial de Salud, Alimentación, Medio Ambiente y Competitividad). Éste tiene como misión transformar el sistema alimentario a fin de garantizar una alimentación saludable, justa y sostenible para la población mexicana. Dentro de esta plataforma el sentido de urgencia y compromiso está presente. También se reconoce la complejidad de los temas a trabajar, y la interdependencia entre sectores. Además contó la participación y convocatoria del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF).

¿CÓMO REFLEJA SU DIÁLOGO LOS ASPECTOS ESPECÍFICOS DE LOS PRINCIPIOS?

• Complementar la labor de los demás: El Diálogo contó con un equipo interdisciplinario e intersectorial de doce facilitadores. El equipo de facilitadores está compuesto por funcionarios de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural (SADER), el Centro Nacional de Prevención de Enfermedades (CENAPRECE), la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura en México (FAO), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en México (UNICEF) y la organización de la sociedad civil Salud Justa. • Reconocer la complejidad: Dada la complejidad de los temas a discutir y del proceso de la Cumbre, el Convocante Nacional nombró a un secretariado técnico para que lo acompañe y asiste en este proceso. El secretariado técnico está compuesto por un equipo de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural (SADER), de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT), el Centro Nacional de Prevención de Enfermedades (CENAPRECE), la Comisión Nacional para el Conocimiento y Uso de la Biodiversidad (CONABIO), el Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas (INPI), la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura en México (FAO), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en México (UNICEF) y la Organización Panamericana de la Salud en México (OPS/OMS).

¿TIENE ALGÚN CONSEJO PARA OTROS CONVOCANTES DE DIÁLOGOS SOBRE CÓMO REFLEJAR LOS PRINCIPIOS DE ACTUACIÓN?

Es importante que el Convocante comunique a los participantes sobre la integración, de preferencia multisectorial, del equipo organizador y facilitador de los diálogos. Esto para mostrar la inclusividad del proceso. Además ha mostrado ser útil compartir los Principios de Acción de los Diálogos al inicio del evento, y al inicio de cada grupo de discusión.

3. MÉTODO

Las conclusiones de un Diálogo están influenciadas por el método que se utiliza.

¿HA USADO EL MÉTODO RECOMENDADO EN EL MANUAL DE REFERENCIA PARA CONVOCANTES?

Sí

No

4. TEMA PRINCIPAL Y CONCLUSIONES DEL DIÁLOGO

TEMA PRINCIPAL

El objetivo del Diálogo fue identificar y discutir las principales barreras y soluciones para que los sistemas alimentarios hagan sinergia con otros sistemas (salud y saneamiento, educación, protección social) en favor de la adecuada alimentación y nutrición desde los primeros mil días de vida, considerando a partir de la concepción hasta los 2 años de edad.

VÍAS DE ACCIÓN

- Línea de acción 1: Garantizar el acceso a alimentos inocuos y nutritivos para todos
- Línea de acción 2: Cambio hacia patrones de consumo sostenibles
- Línea de acción 3: Impulsar la producción positiva para la naturaleza
- Línea de acción 4: Promover medios de vida equitativos
- Línea de acción 5: Fomentar la resiliencia ante las vulnerabilidades, los choques y el estrés

PALABRAS CLAVE

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Finanzas | <input checked="" type="checkbox"/> | Políticas |
| <input type="checkbox"/> | Innovación | <input checked="" type="checkbox"/> | Datos y evidencia |
| <input type="checkbox"/> | Derechos humanos | <input type="checkbox"/> | Gobernanza |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Empoderamiento de mujeres y jóvenes | <input type="checkbox"/> | Compensaciones |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Medio Ambiente y Clima |

HALLAZGOS PRINCIPALES

El grupo coincidió en la necesidad de:

- Es necesario modificar el catálogo sectorial de puestos de la Secretaría de Salud no tenemos un eje rector exclusivo de nutrición, eso es urgente porque el tema es transversal, y en toda la línea de vida. Así mismo, se debe de dar una buena paga a estos profesionales.
- Se necesita ofrecer alternativas saludables con base en los alimentos locales de la región.
- Llegar a un consenso de lo que es la alimentación saludable, justa y sostenible para tener un marco de referencia, para que se pueda hablar de lo mismo.
- Se debe de fortalecer, apoyar, y proteger los mecanismos y programas ya existentes (por ejemplo, programas de bienestar o las acciones de orientación y educación alimentaria de DIF).
- Trabajar más en los hogares vulnerables, impulsar la fortificación de los alimentos a gran escala, inseguridad alimentaria, falta de servicios de atención a la salud.
- Fortalecer la información, de los cuidados prenatales, la lactancia materna, la preparación de los familiares y tutores para poder educar en hábitos alimenticios.
- Realizar una mayor vigilancia y educación a los profesionales que atienden en los centros de salud y hospitales para evitar la promoción de los sucedáneos de leche materna.
- Regulación legal y valorar la necesidad de sacar del mercado los alimentos que contienen sustancias dañinas y peligrosas
- Falta una mejor orientación en temas de alimentación saludable. Sería recomendable que los nutriólogos tuvieran una capacitación en educación y no solo en salud.
- Los mitos que permean entre las madres y embarazadas respecto a la alimentación y en la forma de darles comida siguen siendo muy arraigados y muchas veces basados en alimentos ultra procesados. Desaprender sobre los malos hábitos alimentarios que se inculcaron desde hace décadas, ayudará a tener un cambio de mentalidad en los adultos para causar un impacto que logre modificar los malos hábitos en una alimentación saludable y sostenible.
- La geografía estatal es una barrera significativa para la alimentación saludable, puesto que puede hacer difícil el acceso a alimentos nutritivos a la población que vive en zonas alejadas. Es muy importante mejorar los alcances de logística y el acceso a alimentos saludables y regionales, así como lo ha hecho la iniciativa privada.
- Organizar una nueva estructura social, especialmente para madres trabajadoras es difícil sobre todo por la falta de tiempo en su vida cotidiana. El cambio de comportamiento en la rutina diaria de las madres trabajadoras es un gran reto.
- Primordialmente, se debe tener una muy buena educación y atención tanto emocional,
- Los sectores cuya participación goza de mayor influencia, son los correspondientes a salud, educación y el agroalimentario, siendo el sector salud la punta de lanza al respecto, buscando además un involucramiento positivo de los los medios de comunicación.
- Se debe sensibilizar no sólo a los entes de la estructura estatal sino desde la estructura familiar, los padres deben mostrar interés por la alimentación de sus hijas e hijos y la suya propia.
- Promover, respetar y crear espacios para la lactancia materna.
- Los entornos que se identifican para apoyar la adecuada alimentación durante los 1000 días son los centros de trabajo, hospitales y espacios donde hay publicidad. Se relacionó directamente con la necesidad de establecer regulaciones o normativas, por ejemplo: la presencia de lactarios entre otras medidas como las licencias de maternidad y paternidad; la regulación de todos los espacios de publicidad y promociones incluidos los espacios digitales y la implementación de un etiquetado como el que indica la NOM051 para los alimentos y bebidas en general. En general se debería llegar a hacer cumplir el Código Internacional de comercialización de sucedáneos de la leche materna (LM), incluyendo las acciones de vigilancia y sanciones que establece.
- Otro punto en el que se hizo énfasis reiteradamente fue la necesidad de un abordaje multisectorial y por tanto de unificar esquemas de atención/ creación de entornos más saludables para apoyar esta etapa de los 1000 días. También dejar de pensar solo desde el nivel nacional y hacerlo también a nivel estatal y municipal.
- En esencia, se requiere de una política permanente de atención a los 1000 primeros días, que no termine con el sexenio, y que reconozca como derecho humano a la lactancia materna y para la que se deben garantizar las condiciones para ejercer este derecho.
- Las estrategias deben enfocarse en intervenciones a largo plazo para lograr un cambio de comportamiento sostenido, ya que es la única manera de lograr un cambio en los hábitos alimentarios.
- Las estrategias deben planearse, ejecutarse y medirse, a través de un esfuerzo interinstitucional conjunto de los planes y políticas públicas, además de trabajar de manera coordinada con los líderes comunitarios y las redes sociales para promover soluciones a los problemas nutricionales, de tal manera que haya una participación concertada y activa.
- La capacitación a los agentes de cambio, a los líderes comunitarios así como a los demás eslabones de la cadena en habilidades educativas, de consulta y comunicación en la comunidad, para que las experiencias puedan ser replicadas y reconocidas en otros contextos, es fundamental para el éxito en la implementación de las estrategias.

VÍAS DE ACCIÓN

✓	Línea de acción 1: Garantizar el acceso a alimentos inocuos y nutritivos para todos
✓	Línea de acción 2: Cambio hacia patrones de consumo sostenibles
	Línea de acción 3: Impulsar la producción positiva para la naturaleza
	Línea de acción 4: Promover medios de vida equitativos
	Línea de acción 5: Fomentar la resiliencia ante las vulnerabilidades, los choques y el estrés

PALABRAS CLAVE

	Finanzas	✓	Políticas
	Innovación	✓	Datos y evidencia
	Derechos humanos		Gobernanza
✓	Empoderamiento de mujeres y jóvenes		Compensaciones
			Medio Ambiente y Clima

CONCLUSIONES DE CADA TEMA DE DEBATE - 1/4

1. Estrategias de cambio de comportamiento asertivas para una alimentación saludable, justa y sostenible durante los primeros 1000 días de vida .

¿Qué modificaciones consideran que se deberían hacer para mejorar la alimentación desde la concepción hasta los dos primeros años de vida para lograr que sea saludable, justa y sostenible?

- Verificar o reforzar las pláticas, guías a las madres, padre de familia. Revisión de los programas actuales y fortalecimiento de los mismos.
- Trabajar más en los hogares vulnerables.
- El Sector Salud debe ser la primera entidad gubernamental multidisciplinaria en la atención a la madre, de modo que pueda hablarle de temas álgidos como la lactancia y para ello debe mejorarse la orientación que se imparte actualmente.

¿Qué retos y barreras identifican en el núcleo de cuidados para promover un cambio de comportamiento que favorezca una alimentación saludable desde la concepción hasta los dos primeros años de vida?

- Se debe trabajar más en la comunidad en general, haciendo la distinción por edades, para que la información llegue a los padres y madres de familia que son los formadores de hábitos.
- Campaña donde se sensibilice a las futuras madres para que tengan una alimentación sana.
- Hacer que la alimentación perceptiva algo que se sostenga con el tiempo. Con la pandemia ha sido difícil mantener la alimentación que existía en la casa.

¿Qué retos y barreras identifican a nivel de la sociedad para promover un cambio de comportamiento para favorecer una alimentación saludable desde la concepción hasta los dos primeros años de vida?

- Desmitificar el tema de la alimentación saludable, porque se piensa que es difícil una buena alimentación
- Hacer una sinergia con las empresas para que aquellas que produzcan alimentos saludables puedan ser más visibles
- Los sellos son importantes, pero también sacar del mercado los alimentos que no sólo no son sanos, sino que llegan a ser dañinos
- Otra limitante, es la geografía estatal. En algunas zonas no hay consumo de ciertos alimentos o productos porque el acceso es limitado, aunque se tenga el recurso para comprarlo.
- Prejuicios entorno al cuerpo femenino y al proceso de amamantar.
- Condiciones de vida precarias en el trabajo
- Se requiere que los centros de trabajo cuenten con personal de salud capacitado para orientar a la madre, así como una guardería para garantizar la lactancia materna.

¿Qué intervenciones anteriores o soluciones innovadoras y transformadoras identifican para promover un cambio de comportamiento para una alimentación saludable, justa y sostenible desde la concepción hasta los dos primeros años de vida? ¿Cuáles serían las tres acciones de mayor prioridad?

- Cambio de paradigma, y que los ultraprocesados sean más caros y difíciles de conseguir.
- Algo importante son los medios, la iniciativa privada y que las instituciones gubernamentales garanticen la regulación.
- Cambiar hábitos en cuanto a alimentación y educación física, seguir en contacto con los padres de familia.
- Hay que vincular la atención psicológica con la emocional.
- Difusión masiva sobre técnicas en la preparación de alimentación, técnicas culinarias, habilidades culinarias etc, para tener varias opciones en la preparación de platillos con un mismo producto.
- Programa de educación para ambos padres de familia.
- Procedimientos de gestión para consejeros, promotores de salud, actores individuales e institucionales, basados en el enfoque participativo.

¿Qué sectores consideran que deberían liderar y participar en el diseño y la implementación de las acciones de cambio de comportamiento para mejorar la alimentación desde la concepción hasta los dos primeros años de vida? ¿Cuál debería ser el rol de esas instituciones?

- Se considera que todas las personas tienen que estar involucrados. Sin embargo, el sector salud y educativo son los que preponderantemente tienen que llevar la batuta como se ha estado haciendo, e incluirse al sector agroalimentario en esta ecuación. Actualmente se vive con escasez de agua y de alimentos, y el trabajo conjunto de Salud, Educación y Agricultura será crucial para poder afrontar los problemas derivados de alimentos que requieren agua.

VÍAS DE ACCIÓN

✓	Línea de acción 1: Garantizar el acceso a alimentos inocuos y nutritivos para todos
✓	Línea de acción 2: Cambio hacia patrones de consumo sostenibles
	Línea de acción 3: Impulsar la producción positiva para la naturaleza
	Línea de acción 4: Promover medios de vida equitativos
	Línea de acción 5: Fomentar la resiliencia ante las vulnerabilidades, los choques y el estrés

PALABRAS CLAVE

	Finanzas	✓	Políticas
	Innovación	✓	Datos y evidencia
	Derechos humanos		Gobernanza
✓	Empoderamiento de mujeres y jóvenes		Compensaciones
			Medio Ambiente y Clima

CONCLUSIONES DE CADA TEMA DE DEBATE - 2/4

2. Servicios de salud y nutrición esenciales durante los primeros 1000 días de vida.

¿Qué servicios de salud y nutrición se deberían proporcionar desde la concepción hasta los dos primeros años de vida?

- Vacunación.
- Consejería en lactancia materna.
- Suplementación.
- Asesoría sobre alimentación complementaria
- Tamiz neonatal y metabólico ampliado.
- Recuperar guarderías, con nutriólogos.
- Servicio de salud con licenciados en nutrición.
- Concepción con mayor acercamiento en la etapa de embarazo, que el personal de salud explique y capacite sobre las consecuencias de las fórmulas infantiles, así como aplicar y capacitar sobre la importancia de prácticas como el apego inmediato, el corte retardado del cordón umbilical para prevenir anemia.
- Servicios dirigidos a ambos padres y madres.

¿Qué retos y barreras identifican para la adecuada provisión de servicios de salud y nutrición para garantizar la atención integral de los primeros 1000 días de vida? ¿Qué servicios identifican que se ha quedado más rezagados en los últimos años y a raíz de la pandemia?

Retos:

- Vacunación
- Prueba capilar de anemia
- Seguimiento postparto de la madre y el niño
- Carencia de medicamentos
- Falta de suplementación
- Educación alimentaria
- Atención a niños desnutridos
- Tenemos pocos hospitales y pocos medicamentos, no se ha podido atender a toda la población, se queda a un lado nuestro derecho a una alimentación saludable.
- Ante el reto de la regionalidad, se pidió mayor compromiso y respeto con médicos tradicionales para conjuntar saberes, haciéndolos aliados para mejorar la nutrición.

Barreras:

- Lingüística
- Personal poco capacitado y sensibilizado con un enfoque intercultural
- Falta de recursos para el primer nivel
- Falta de recursos humanos
- Politización de los servicios.
- Durante el Diálogo se pidió fortalecer las capacidades del personal de salud y sus habilidades de comunicación, con respeto de la pluriculturalidad propia de México, para ello se propuso que se mejoren los currículums en temas de nutrición y alimentación del personal de salud.

¿Qué intervenciones anteriores o soluciones innovadoras y transformadoras en los servicios de salud identifican para incidir en la disminución de la mala nutrición desde la concepción hasta los dos primeros años de vida? ¿Cuáles consideran que serían las tres acciones de mayor prioridad?

- En general es necesario sensibilizar tanto a tomadores de decisiones como a profesionales de la salud sobre la importancia de la nutrición en esta etapa de la vida
- Es necesario tener protocolos de servicios de salud para situaciones de emergencia como la pandemia para que no vuelva a afectar los servicios dirigidos a los primeros 1000 días.

Tomando en cuenta el esquema de suplementación de micronutrientes que se ha utilizado en el país, por ejemplo, en el programa PROSPERA, ¿considera que se debería retomar la suplementación de micronutrientes y ser así de qué manera?

- Sí es necesario tener un esquema de suplementación para esta etapa, sin embargo se podría diseñar un esquema más simplificado diseñado por expertos, por ejemplo: a) Ácido fólico para mujeres en edad reproductiva; b) Tabletas con múltiples nutrientes para mujeres embarazadas y en periodo de lactancia; c) Fortificación casera de alimentos (chispitas) para niños y niñas mayores de 6 meses; y d) Alimentos complementarios fortificados, sin azúcar y que no sean ultraprocesados.

¿Qué sectores consideran que deberían liderar y participar en el diseño y la implementación de las acciones desde los servicios de salud y nutrición para mejorar la alimentación desde la concepción hasta los dos primeros años de vida? ¿Cuál debería ser el rol de esas instituciones?

- Salud para la promoción y el diseño de la alimentación nutritiva. Se pidió unificar los criterios de los servicios de salud y de IMSS bienestar, (homogeneizar los protocolos).
- Educativo para la atención a la primera infancia y nutrición comunitaria.
- Agricultura.
- INPI para involucrar a los pueblos indígenas originarios, sector con situación de vulnerabilidad.
- Poder legislativo.

VÍAS DE ACCIÓN

✓	Línea de acción 1: Garantizar el acceso a alimentos inocuos y nutritivos para todos
✓	Línea de acción 2: Cambio hacia patrones de consumo sostenibles
	Línea de acción 3: Impulsar la producción positiva para la naturaleza
	Línea de acción 4: Promover medios de vida equitativos
	Línea de acción 5: Fomentar la resiliencia ante las vulnerabilidades, los choques y el estrés

PALABRAS CLAVE

	Finanzas	✓	Políticas
	Innovación	✓	Datos y evidencia
	Derechos humanos		Gobernanza
✓	Empoderamiento de mujeres y jóvenes		Compensaciones
			Medio Ambiente y Clima

CONCLUSIONES DE CADA TEMA DE DEBATE - 3/4

3. Producción y acceso de alimentos saludables, justos y sostenibles para niños menores de 2 años, con énfasis en programas de protección social y fortificación de alimentos básicos .

¿Qué modificaciones consideran que se deberían hacer para mejorar la alimentación desde la concepción hasta los dos primeros años de vida para lograr que sea saludable, justa y sostenible?

- La promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y complementaria hasta los 2 años o más, ya que no todos los padres lo saben.
- Es importante la educación alimentaria en las mujeres embarazadas y en madres en general.
- Importancia del fortalecimiento de la alimentación en el consumo de frutas y verduras frescas, en todos los niveles socioeconómicos.

¿Qué barreras identifican que impiden el acceso a alimentos saludables, justos y sostenibles desde la concepción hasta los dos primeros años de vida, incluyendo la promoción de la lactancia materna en contraposición a las fórmulas lácteas? ¿Qué soluciones proponen para vencer estas barreras?

- La mayoría de las mujeres trabajan y por la falta de tiempo toman decisiones sobre las alternativas que son más rápidas y poco nutritivas.
- Es difícil acceder a alimentos saludables mientras que los no nutritivos se encuentran prácticamente en cada esquina.
- Tener alimentos con bajo costo que cumplan con los requerimientos nutricionales.
- Planificación de salas de lactancia en espacios públicos.
- Buscar programas que puedan apoyar brindando alimentos a familias de bajos.
- Las diferencias de los retos en la zona urbana y en la zona rural respecto a acceso a alimentos.
- Evitar el uso de fórmulas lácteas y promoción de la lactancia materna considerando el bajo costo que esta implica.

¿Qué prácticas se podrían mejorar para evitar deficiencias de micronutrientes en mujeres embarazadas y niños menores de 2 años (además de promover, proteger y apoyar la lactancia materna)? ¿Considera que la fortificación de alimentos es una opción para mejorar la adecuación de micronutrientes en este grupo y cómo se debería llevar a cabo?

- Desmitificar aprendizajes (usos y costumbres) sobre ciertos alimentos para las mujeres embarazadas, no requieren gastar en suplementos, ya que los alimentos los contienen.
- Es una opción cuando las condiciones del entorno dificultan el acceso a los alimentos naturales y entonces es necesario buscar la fortificación.
- Concientizar a los padres de familia para que los niños acepten los grupos de alimentos que aporten los micronutrientes.
- Orientación para el bien comer de las madres (saber qué comer).
- Políticas públicas para dar el mensaje de que las mujeres son el eje para la nutrición y prevención de enfermedades de las personas menores.

En términos de infraestructura, recursos humanos, sensibilización y presupuesto, ¿qué hace falta para vincular los programas de protección social y de emergencia dirigidos a mujeres embarazadas, en periodo de lactancia y niños y niñas de 0 a 2 años, con la entrega de alimentos saludables y sostenibles y cuáles son los retos? ¿Cuáles serían tres acciones de mayor prioridad?

- Instauración de padrones con población objetivo + sensibilización en municipios para la contratación de un nutriólogo + aportación de recursos financieros para llegar a los puntos de entrega.
- Falta de capacitadores y atención de calidad a las mujeres embarazadas.
- Falta de presupuesto.
- Ausencia de nutriólogos y profesionales de la salud que puedan difundir el mensaje.
- Sensibilización a los padres de familia y a la comunidad en general.
- Revisión de las etiquetas por parte del sector salud para los alimentos procesados.

¿Qué sectores consideran que deberían liderar y participar en las acciones para mejorar la producción y el acceso a alimentos saludables, justos y sostenibles para mejorar la alimentación desde la concepción hasta los dos primeros años de vida? ¿Cuál debería ser el rol de esas instituciones?

- La aproximación debe ser por sectores poblacionales. Las abuelas, que también son cuidadoras, han aportado recetas nutritivas, justas y saludables.

VÍAS DE ACCIÓN

✓	Línea de acción 1: Garantizar el acceso a alimentos inocuos y nutritivos para todos
✓	Línea de acción 2: Cambio hacia patrones de consumo sostenibles
	Línea de acción 3: Impulsar la producción positiva para la naturaleza
	Línea de acción 4: Promover medios de vida equitativos
	Línea de acción 5: Fomentar la resiliencia ante las vulnerabilidades, los choques y el estrés

PALABRAS CLAVE

	Finanzas	✓	Políticas
	Innovación	✓	Datos y evidencia
	Derechos humanos		Gobernanza
✓	Empoderamiento de mujeres y jóvenes		Compensaciones
			Medio Ambiente y Clima

CONCLUSIONES DE CADA TEMA DE DEBATE - 4/4

4. Políticas y normatividad que favorecen entornos para la alimentación saludable, justa y sostenible durante los primeros 1000 días de vida.

¿Qué modificaciones consideran que se deberían hacer para mejorar la alimentación desde la concepción hasta los dos primeros años de vida para lograr que sea saludable, justa y sostenible?

- Que se apruebe la Ley de derecho a la alimentación.
- Políticas específicas para pueblos indígenas.
- Adaptar los mensajes que se generan a nivel central, a la realidad de las personas.

¿Qué retos y barreras identifican para mejorar las políticas para lograr entornos favorables a la adecuada alimentación y nutrición desde la concepción hasta los dos primeros años de vida?

- Oposición de la industria de productos ultraprocesados.
- Una barrera es la cultural de las madres y padres.
- Hacer concientización de la leche materna, sobre todo a la madre de familia.
- La difusión del etiquetado frontal, que llegue a todos los rincones del país.
- La falta de espacios como los lactarios para apoyar a las mujeres en periodo de LM y en algunos casos la dificultad de empresas o instituciones para cumplir con los estándares mínimos.

¿Qué entornos consideran prioritarios intervenir para favorecer la adecuada alimentación y nutrición desde la concepción hasta los 2 años de edad? (Por ejemplo, hospitales, centros de trabajo, guarderías, escuelas, etc.).

- Hospitales y centros de salud.
- Entornos comunitarios.
- En las guarderías y las escuelas que dan alimentos a los niños y niñas.
- En el ámbito laboral es muy importante que los directivos tengan la sensibilidad y conocimiento de la importancia de la lactancia materna.
- El entorno educativo e informativo en hospitales y centros de salud.

¿Qué normativas se necesitan crear, mejorar o implementar para lograr entornos favorables a la alimentación y nutrición desde la concepción hasta los 2 años de edad? ¿Cuáles serían tres elementos necesarios de normar de mayor prioridad?

- Más allá de normativas sueltas, se requiere de una política permanente de atención a los 1000 primeros días, que no termine con el sexenio, y que reconozca como derecho humano a la lactancia materna.

Las regulaciones o normativas específicas que se mencionaron estuvieron relacionadas directamente con los entornos identificados a modificar:

- Creación de la Ley de Salud Alimentaria para Niños y Niñas.
- Implementación de lactarios en los centros de trabajo, entre otras medidas como las licencias de maternidad y paternidad más extendidas.
- La regulación de todos los espacios de publicidad y promociones incluidos los espacios digitales y la implementación de un etiquetado como el que indica la NOM051 para los alimentos y bebidas en general.
- Modificar el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad así como la NOM-131 Productos y servicios. Fórmulas para lactantes, de continuación y para necesidades especiales de nutrición. Alimentos y bebidas no alcohólicas para lactantes y niños de corta edad. Disposiciones y especificaciones sanitarias y nutrimentales. Etiquetado y métodos de prueba y retomar los avances del Proyecto de NOM-050-SSA2-2018, Para el fomento, protección y apoyo a la lactancia materna.
- En general se debería llegar a hacer cumplir el Código Internacional de comercialización de sucedáneos de la LM, incluyendo las acciones de vigilancia y sanciones que establece.

¿Qué sectores consideran que deberían liderar las políticas para transformar los entornos alimentarios para mejorar la alimentación desde la concepción hasta los dos primeros años de vida? ¿Cuál debería ser el rol de esas instituciones?

- El sector salud de la mano con el estado y la sociedad civil, que participen en la elaboración de políticas públicas alimentarias a través de conjunto de programas, proyectos y acciones orientadas a garantizar el derecho humano a la alimentación los primeros días de vida.
- Sector académico (universidades o institutos nacionales).
- Se debe de aprovechar la estructura y el área geográfica que abarcan tanto Secretaría de Salud, como Secretaría de Educación para concientizar a las familias.

VÍAS DE ACCIÓN

✓	Línea de acción 1: Garantizar el acceso a alimentos inocuos y nutritivos para todos
✓	Línea de acción 2: Cambio hacia patrones de consumo sostenibles
	Línea de acción 3: Impulsar la producción positiva para la naturaleza
	Línea de acción 4: Promover medios de vida equitativos
	Línea de acción 5: Fomentar la resiliencia ante las vulnerabilidades, los choques y el estrés

PALABRAS CLAVE

	Finanzas	✓	Políticas
	Innovación	✓	Datos y evidencia
	Derechos humanos		Gobernanza
✓	Empoderamiento de mujeres y jóvenes		Compensaciones
			Medio Ambiente y Clima

ÁREAS DE DIVERGENCIA

- Algunos participantes consideraban que el sector salud y el sector educativo son los que deberían de liderar las políticas, mientras que otros participantes consideraban que diversos sectores deberían de liderar de acuerdo a sus atribuciones.
- Se comentó sobre la importancia de un enfoque preventivo, pero también hubo opiniones sobre la necesidad de la focalización y consideración de la estacionalidad de la dieta para tener intervenciones precisas cuando la dieta no provee suficientes micronutrientes.

VÍAS DE ACCIÓN

- ✓ Línea de acción 1: Garantizar el acceso a alimentos inocuos y nutritivos para todos
- ✓ Línea de acción 2: Cambio hacia patrones de consumo sostenibles
- Línea de acción 3: Impulsar la producción positiva para la naturaleza
- Línea de acción 4: Promover medios de vida equitativos
- Línea de acción 5: Fomentar la resiliencia ante las vulnerabilidades, los choques y el estrés

PALABRAS CLAVE

- Finanzas
- Innovación
- Derechos humanos
- ✓ Empoderamiento de mujeres y jóvenes
- ✓ Políticas
- ✓ Datos y evidencia
- Gobernanza
- Compensaciones
- Medio Ambiente y Clima