



Términos de referencia (TdR)

Grupo de Trabajo Técnico sobre Micronutrientes

ANTECEDENTES

Antecedentes y justificación de la creación de este grupo. Incluya un resumen de cuándo y por qué se creó el grupo, su estructura y sus miembros. Un resumen de la situación de las carencias de micronutrientes y la respuesta hasta la fecha, incluida la presencia o ausencia de protocolos y directrices. Explique también por qué se crea este grupo.]

PROPÓSITO

El siguiente texto es adaptable y trata de responder a las siguientes preguntas: ¿Cuál es el objetivo principal del grupo? ¿Cuáles son los objetivos específicos del grupo? ¿Cuál es el alcance del trabajo?

No se recomienda que el grupo sea absorbido completamente por la revisión o redacción de las directrices nacionales en materia de nutrición con el gobierno. Este trabajo es ciertamente muy importante y a veces necesario, pero si está tomando más tiempo del que el grupo puede permitirse, pida a UNICEF en el país, y a nivel regional y de la sede, así como al Grupo de Coordinación del Cluster Global de Nutrición (GNC-CT "Global Nutrition Cluster Coordination Team"), que ayuden a encontrar soluciones alternativas que faciliten el trabajo de este grupo en relación con esta tarea.]

El grupo de trabajo sobre micronutrientes es un subgrupo del clúster de nutrición. El objetivo principal de este grupo es reducir la mortalidad y la morbilidad por deficiencias de micronutrientes en las zonas afectadas, mejorando la calidad y la cobertura de los programas de micronutrientes aplicados por los socios del clúster.

Los objetivos específicos del grupo de trabajo sobre micronutrientes son

- 1- Garantizar la ejecución de programas de micronutrientes de calidad con una cobertura adecuada para abordar las deficiencias de micronutrientes en la zona afectada
- 2- Mejorar la transición humanitaria-desarrollo y la preparación en los programas de intervención de micronutrientes a través de la integración en los sistemas de salud rutinarios y la realización de un fortalecimiento del sistema de salud cuando sea factible

PRINCIPALES TAREAS Y RESPONSABILIDADES

- 1- Proporcionar apoyo técnico y orientación sobre las deficiencias de micronutrientes y las intervenciones a los socios del clúster
- 2- Poner a disposición de los socios del Cluster las directrices de los programas de micronutrientes, el conjunto de herramientas, los multimedia y otras herramientas necesarias para una implementación de calidad de los programas que abordan las deficiencias de micronutrientes
- 3- Facilitar la puesta en marcha de las directrices sobre micronutrientes mediante actividades de mapeo y desarrollo de capacidades y supervisión de apoyo

Coordinador de grupo
[Nombre Apellido]
[email],
[número de teléfono con código de país]

[Grupo de Trabajo sobre
Micronutrientes de los TdR
[País]]
Revisado el [fecha]

- 4- Mapear la gestión de las actividades relacionadas con los programas de micronutrientes, identificar las deficiencias en la cobertura y alertar a los socios del clúster y a UNICEF como proveedor en última instancia para que actúen para cubrir las deficiencias
- 5- Evaluar si las directrices y políticas nacionales en materia de nutrición incluyen las últimas recomendaciones mundiales en las intervenciones de los programas de micronutrientes y abogar por la actualización de las directrices y protocolos cuando sea necesario
- 6- Garantizar un enfoque holístico para abordar las deficiencias de micronutrientes, asegurando que se aborden los aspectos de prevención y tratamiento, incluyendo los vínculos con otros sectores
- 7- Promover la integración de las actividades del programa de micronutrientes en las intervenciones gubernamentales de atención primaria de salud cuando sea posible
- 8- Cuando los socios trabajen en sustitución del gobierno, promover la adhesión de los socios a la política nacional de micronutrientes y su integración en los planes de trabajo de los socios pertinentes.
- 9- Apoyar la creación y el funcionamiento de los grupos de trabajo de los programas subnacionales de micronutrientes cuando y donde sea necesario.

ACTIVACIÓN, REQUISITOS Y PROCESO

El Grupo de Trabajo Técnico (GTT) sobre micronutrientes funcionará mientras exista la necesidad de abordar los objetivos y las tareas en el país. Si la necesidad sigue existiendo, pero el grupo está inactivo, es responsabilidad del Coordinador del Cluster de Nutrición (CCN) solicitar un cambio de liderazgo para reactivar el grupo. Si el GTT de micronutrientes ya no es necesario, el CCN debe facilitar el debate con todos los socios del clúster con respecto al cierre del grupo, garantizando el liderazgo del gobierno en el avance del programa de micronutrientes para evitar un vacío en la supervisión.

MEMBRESÍA

El siguiente texto es adaptable y trata de responder a las siguientes preguntas: ¿a quién está abierta la afiliación al grupo? ¿Existen criterios para ser miembro? ¿Existen criterios para seguir siendo miembro? ¿Existen restricciones en cuanto al número de miembros? ¿Cuál es la duración de la afiliación y puede ser prorrogada?]

La afiliación se concede a las organizaciones que ejecutan actividades de programas de micronutrientes y no a individuos. Se ruega a cada organización seleccionada para formar parte del grupo que designe a una persona de contacto para garantizar la coherencia de la representación y facilitar la comunicación. El CCN es responsable de ponerse en contacto con los organismos que ejecutan programas de micronutrientes. El GTT también es responsable de invitar a instituciones gubernamentales, investigadores y académicos, asociaciones pediátricas, agentes de desarrollo nacionales o locales, y otros colegas del sector que estén involucrados en los micronutrientes a ser miembros del GTT de micronutrientes para enriquecer el tema cuando sea necesario. Si esas instituciones no son miembros, habría que mantenerlas informadas del trabajo del grupo e invitarlas a participar en determinadas reuniones. No se recomienda que el GTT sea un grupo grande, lo óptimo es que tenga menos de 10 miembros.

Las personas elegidas como puntos focales de sus organizaciones deben tener conocimientos sobre la programación de micronutrientes. Si un miembro no lo está, deberá comprometerse a desarrollar su propia capacidad. La capacidad técnica en materia de programación de micronutrientes puede mejorarse mediante la lectura de los recursos cuyos títulos se ofrecen en la sección de documentos orientativos que figura más abajo y la realización de cursos de formación sobre el tema.

Se espera que los miembros asistan al menos al 70% de las reuniones. También se espera que los miembros lleven a cabo actividades adicionales, tal y como se indica en los términos de referencia anteriores. Es esencial que los organismos y personas que ocupen estos puestos se comprometan a cumplir con sus responsabilidades. Cuando un miembro no participe activamente en las reuniones del GTT sobre micronutrientes ni en las actividades de apoyo, se le podrá pedir que abandone el grupo.

Coordinador de grupo
[Nombre Apellido]
[email],
[número de teléfono con código de país]

[Grupo de Trabajo sobre
Micronutrientes de los TdR
[País]]
Revisado el [fecha]

A los miembros que no asistan a tres reuniones consecutivas se les podrá pedir que abandonen el grupo. Los miembros que no realicen la tarea solicitada por el grupo después de tres veces consecutivas pueden ser invitados a abandonar el grupo.

Se recomienda tener una afiliación fija de un año que pueda ser evaluada al final del plazo.

LIDERAZGO

El siguiente texto es adaptable y trata de responder a las siguientes preguntas: ¿Quién dirige el grupo? ¿Cómo se eligen los líderes? ¿Existe una formación u orientación que el líder deba conocer? ¿Hay responsabilidades que el líder deba asumir? Si es así, ¿cuáles son? ¿El líder del grupo es rotativo? ¿Se evaluará el trabajo del líder?]

El grupo de trabajo sobre micronutrientes tiene dos colíderes elegidos por rotación durante un año, cada uno de los cuales es responsable de liderar el grupo durante 6 meses. Cada 6 meses, los colíderes rotarán para mantener el grupo activo. Los líderes se eligen tras una entrevista con el CCN en la que se evalúan los conocimientos técnicos, la capacidad de liderazgo y el compromiso de tiempo con el GTT, o bien mediante un proceso de votación en el que participan todos los miembros del GTT.

Se acordará un TdR con las tareas del líder y se compartirá con el supervisor de la agencia líder. Los términos de referencia deben incluir la participación de los socios, la convocatoria de la reunión, el establecimiento del orden del día, la preparación o consolidación de los documentos que deben revisarse, la garantía de que se levanten actas en cada reunión, el seguimiento de los puntos de acción, el recordatorio de los resultados, y la participación en los resultados del GTT sobre micronutrientes. La función del líder es también garantizar la imparcialidad, identificar los retos y solicitar apoyo. El líder es responsable de informar al grupo de nutrición sobre una base acordada y de presentar un informe de traspaso antes de dejar el grupo o el cargo.

Cada seis meses debería realizarse una evaluación del trabajo de los líderes, que podría incluir, entre otras cosas, una encuesta en línea enviada a los miembros del GTT sobre los resultados y la gobernanza del grupo.

RENDICIÓN DE CUENTAS

Las organizaciones colíderes del GTT deberán asegurarse de que el grupo desarrolle un plan de trabajo renovable de un año de duración en línea con el Plan de Respuesta Humanitaria (HRP por sus siglas en inglés). El plan de trabajo deberá compartirse con los socios/miembros y los colíderes deberán informar sobre el progreso a los socios del clúster de nutrición mensualmente o según lo acordado.

Cada seis meses se realizará una autoevaluación del trabajo del grupo en relación con los objetivos establecidos en el plan, y los resultados y el plan de acción para las mejoras se coordinarán con los miembros del grupo de nutrición.

El GTT de Micronutrientes es responsable ante los socios del clúster. El GTT de Micronutrientes comunicará las decisiones/aprobaciones con los socios del clúster periódicamente a través del coordinador del clúster y/o los colíderes.

MÉTODOS DE TRABAJO

Las decisiones se tomarán por consenso general. En caso de que no se pueda alcanzar un consenso, los líderes de los GTT tendrán que buscar el apoyo del CCN sobre el camino a seguir, o consultar con el Grupo de Asesoramiento Estratégico (SAG por sus siglas en inglés) o a consorcios más allá del clúster. Si la cuestión técnica no se resuelve en el país, el CCN puede solicitar orientación al Grupo de Coordinación del GNC (“GNC-CT Global Nutrition Cluster -Coordination Team”) en nombre de los socios del clúster.

Coordinador de grupo
[Nombre Apellido]
[email],
[número de teléfono con código de país]

[Grupo de Trabajo sobre
Micronutrientes de los TdR
[País]]
Revisado el [fecha]

REUNIONES

El texto siguiente es adaptable y trata de responder a las siguientes preguntas: ¿Cuántas reuniones se celebrarán cada año y dónde se celebrarán? ¿Quién organizará y presidirá las reuniones? ¿Cómo se generarán los temas del orden del día? ¿Cómo y cuándo se distribuirán los documentos de las reuniones? ¿Quién se encargará de la secretaría del grupo?]

Las reuniones se celebran en **[insérese el lugar]** con una periodicidad quincenal/mensual, cada dos **[insérese el día de la semana]**. El líder del GTT enviará la invitación y el orden del día de la reunión a todos los miembros del GTT al menos 48 horas antes de la fecha de la reunión. Los temas del orden del día deberán generarse a partir de los resultados de la reunión anterior, los resultados del plan de trabajo y las sugerencias de los miembros, así como las sugerencias del CNC tras las reuniones de los socios del clúster.

Uno de los copresidentes será responsable de:

- Distribuir el borrador del acta a los miembros del grupo a más tardar dos días después de la reunión
- Incorporar los comentarios y las opiniones de los miembros del grupo
- Distribuir el acta final lo antes posible (antes de la siguiente reunión)
- Garantizar que las actas se suban a la plataforma en línea **[insertar un enlace a la plataforma en línea]**.

COMPARTIR INFORMACIÓN Y RECURSOS

El siguiente texto es adaptable y trata de responder a las siguientes preguntas: ¿Cómo compartirán los miembros del grupo la información y los recursos? ¿Dónde se colgarán las actas de la reunión?]

La plataforma en línea **[insertar un enlace a la plataforma en línea]** está disponible para compartir la información y los recursos del GTT sobre micronutrientes. La orden del día, las actas, los resultados, los informes de entrega y otros documentos relevantes para el trabajo del grupo se cargarán en **[insertar enlace específico a la plataforma en línea]**. Además, los principales recursos, herramientas y orientaciones estarán disponibles en el sitio web del Clúster de Nutrición (el líder deberá informar al CCN para que lo haga una vez que el documento esté finalizado)

DOCUMENTOS ORIENTATIVOS

A nivel de país

Proporcionar la lista de documentos a nivel de país sobre estudios de micronutrientes sobre deficiencias, políticas nacionales de micronutrientes, orientación operativa, etc.]

A nivel mundial

El [HRP Consejos](#) página 65 a 87

Calcio

Suplementos de calcio durante el embarazo para reducir el riesgo de preeclampsia

Coordinador de grupo
[Nombre Apellido]
[email],
[número de teléfono con código de país]

[Grupo de Trabajo sobre
Micronutrientes de los TdR
[País]]
Revisado el [fecha]



Folato

Suplementos diarios de hierro y ácido fólico durante el embarazo

Suplementos diarios de hierro y ácido fólico durante el embarazo en zonas donde el paludismo es endémico

Suplementos intermitentes de hierro y ácido fólico durante el embarazo

Suplementos intermitentes de hierro y ácido fólico durante el embarazo en zonas donde el paludismo es endémico

Suplementos intermitentes de hierro y ácido fólico en mujeres adultas y adolescentes

Administración intermitente de suplementos de hierro y ácido fólico en mujeres adultas y niñas adolescentes en zonas donde el paludismo es endémico

Suplemento de hierro con o sin ácido fólico para reducir el riesgo de anemia posparto

Suplementos de hierro con o sin ácido fólico para reducir el riesgo de anemia posparto en zonas donde el paludismo es endémico

Suplemento de ácido fólico periconcepcional para prevenir los defectos del tubo neural

Yodo

Suplementos de yodo en mujeres embarazadas y lactantes

La yodación de la sal para la prevención y el control de los trastornos por carencia de yodo

Hierro

Suplementos diarios de hierro y ácido fólico durante el embarazo

Suplementos diarios de hierro y ácido fólico durante el embarazo en zonas donde el paludismo es endémico

Suplemento diario de hierro en mujeres adultas y adolescentes

Suplemento diario de hierro en niños de 24 a 59 meses de edad

Suplemento diario de hierro en niños de 24 a 59 meses de edad en zonas donde el paludismo es endémico

Suplemento diario de hierro en niños de 6 a 23 meses de edad

Suplemento diario de hierro en niños de 6 a 23 meses de edad en zonas donde el paludismo es endémico

Suplemento diario de hierro en niños y adolescentes de 5 a 12 años

Suplemento diario de hierro en niños y adolescentes de 5 a 12 años en zonas donde el paludismo es endémico

Suplementos intermitentes de hierro y ácido fólico durante el embarazo

Suplementos intermitentes de hierro y ácido fólico durante el embarazo en zonas donde el paludismo es endémico

Suplementos intermitentes de hierro y ácido fólico en mujeres adultas y adolescentes

Administración intermitente de suplementos de hierro y ácido fólico en mujeres adultas y niñas adolescentes en zonas donde el paludismo es endémico

Suplemento intermitente de hierro en niños de edad preescolar y escolar

Administración intermitente de suplementos de hierro en niños de edad preescolar y escolar en zonas donde el paludismo es endémico

Suplemento de hierro con o sin ácido fólico para reducir el riesgo de anemia posparto

Suplementos de hierro con o sin ácido fólico para reducir el riesgo de anemia posparto en zonas donde el paludismo es endémico

Potasio

Aumentar la ingesta de potasio para controlar la presión arterial en los niños

Aumentar la ingesta de potasio para reducir la presión arterial y el riesgo de enfermedades cardiovasculares en adultos

Sodio

La yodación de la sal para la prevención y el control de los trastornos por carencia de yodo

Reducir el consumo de sodio para controlar la presión arterial en los niños

Reducir la ingesta de sodio para disminuir la presión arterial y el riesgo de enfermedades cardiovasculares en adultos

Coordinador de grupo

[Nombre Apellido]

[email],

[número de teléfono con código de país]

[Grupo de Trabajo sobre

Micronutrientes de los TdR

[País]]

Revisado el [fecha]



Vitamina A

Enriquecimiento de los alimentos básicos con vitamina A

Suplementos de vitamina A durante el embarazo

Suplemento de vitamina A en niños de 6 a 59 meses de edad con desnutrición aguda grave

Suplementos de vitamina A en niños con infecciones respiratorias

Suplementos de vitamina A en adultos infectados por el VIH

Suplementos de vitamina A en lactantes y niños infectados por el VIH de 6 a 59 meses de edad

Suplementos de vitamina A en mujeres infectadas por el VIH durante el embarazo

Suplementos de vitamina A en lactantes de 1 a 5 meses de edad

Suplemento de vitamina A en lactantes y niños de 6 a 59 meses de edad

Suplemento de vitamina A en neonatos

Suplementos de vitamina A en las mujeres puérperas

Vitamina B6

Suplemento de vitamina B6 durante el embarazo

Vitamina C

Suplementos de vitamina E y C durante el embarazo

Vitamina D

Suplementos de vitamina D e infecciones respiratorias en niños

Suplementos de vitamina D durante el embarazo

Suplemento de vitamina D en bebés

Vitamina E

Suplementos de vitamina E y C durante el embarazo

Suplemento de vitamina E para la prevención de la morbilidad y la mortalidad en recién nacidos prematuros

Zinc

Suplementos de zinc y crecimiento en los niños

Suplementos de zinc durante el embarazo

Suplemento de zinc en niños con infecciones respiratorias

Suplementos de zinc en el tratamiento de la diarrea

Micronutrientes

Biofortificación de los cultivos básicos

Fortificación de la harina de maíz y de la harina de maíz

Fortificación del arroz

Fortificación de la harina de trigo

Ingesta de micronutrientes en niños con desnutrición aguda grave

Suplementos de micronutrientes en mujeres infectadas por el VIH durante el embarazo

Suplementos de micronutrientes en personas con tuberculosis activa

Suplementos de micronutrientes en recién nacidos de bajo peso y de muy bajo peso

Polvos de micronutrientes múltiples para el enriquecimiento en el punto de uso de los alimentos consumidos por niños de 2 a 12 años de edad

Polvos de micronutrientes múltiples para el enriquecimiento en el punto de uso de los alimentos consumidos por los niños de 6 a 23 meses de edad

Coordinador de grupo

[Nombre Apellido]

[email],

[número de teléfono con código de país]

[Grupo de Trabajo sobre

Micronutrientes de los TdR

[País]]

Revisado el [fecha]



Polvos de micronutrientes múltiples para el enriquecimiento en el punto de uso de los alimentos consumidos por las mujeres embarazadas

Suplementos de micronutrientes múltiples durante el embarazo

Coordinador de grupo
[Nombre Apellido]
[email],
[número de teléfono con código de país]

[Grupo de Trabajo sobre
Micronutrientes de los TdR
[País]]
Revisado el [fecha]