

Política nutricional de

Japón que no deja a nadie atrás

- Para lograr sociedades sostenibles -



PUNTOS CLAVE

Los desafíos nutricionales del Mundo y la historia de la política nutricional de Japón

Desafíos nutricionales del Mundo que obstaculizan la realización de sociedades sostenibles

P3

- ✓ Las iniciativas de mejora alimentaria son necesarias para lograr los objetivos de desarrollo sostenible (SDGs).
- ✓ En todo el mundo se está realizando algún tipo de iniciativa, pero todo país tiene problemáticas nutricionales.

Japón promueve una política nutricional para no dejar a nadie atrás anterior al desarrollo económico

P4-5

- ✓ Etapa de prevención de malnutrición a causa de falta de comida -Promoción de medidas contra la deficiencia nutricional a través de medidas basadas en investigación nutricional-
- ✓ Etapa de prevención de enfermedades relacionadas con el estilo de vida en relación al desarrollo económico. -Promoción de prevención de enfermedades relacionadas con el estilo de vida a través de mejoras nutricionales realizadas por entidades locales.-
- ✓ Etapa de prevención de complicaciones de problemáticas nutricionales -Promoción de una política nutricional altamente desarrollado e detallado a través del enriquecimiento del sistema.-

Los 3 elementos importantes de la política nutricional de Japón

1. Política nutricional que se centraliza en la “DIETAS”

P6-7

- ✓ La “comida” como concepto que incluye alimentos básicos, plato principal, guarnición y el modo de comer.
- ✓ Política nutricional que cubre todas las etapas de vida, incluyendo también víctimas de enfermedades y desastres.
- ✓ Orientación de la “comida” que incorpora características regionales implementadas en todo el país.
- ✓ La historia de la orientación de la “comida” se desarrolló como base a nivel regional.
- ✓ Proporcionar, en los establecimientos de distribución de comida, una “comida” administrada por especialistas en nutrición en todo el país.
- ✓ Iniciativas para ayudar con una “comida” sana incluso en momentos de grandes desastres

2. Capacitación de “ESPECIALISTAS” y su colocación en todo el país

P8-9

- ✓ La larga historia de la capacitación de especialistas en nutrición que se inició en el año 1924.
- ✓ La profesión de nutricionistas que aprendieron sobre la nutrición para la mejora nutricional de todo el país.
- ✓ Iniciativas por partes de los especialistas nutricionales para cada región diferente del Japón.
- ✓ Los voluntarios que ayudan en las actividades de mejora de la alimentación regional.

3. Formulación de la política basada en una “evidencia” científica

P10-11

- ✓ Más de 100 años de investigación que proporcionan a la política nutricional una evidencia científica.
- ✓ Procesos de mejoras, establecimiento de la política nutricional y de salud basada en el ciclo PDCA.
- ✓ Encuestas confiables sobre la salud y nutrición nacional que son realizadas anualmente desde el año 1945.
- ✓ Formulación y uso de “estándares de ingesta nutricional” que forman la base de la política nutricional y su continua mejora.
- ✓ Promoción de la política nutricional y de salud a través de la cooperación entre el Estado y las unidades locales.

Para un contributo internacional...

Queremos contribuir a la realización de sociedades sostenibles con nuestros 100 años de experiencia

P12

Desafíos nutricionales del Mundo que obstaculizan la realización de sociedades sostenibles

Las acciones de mejora nutricional son vitales para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) son objetivos internacionales para el año 2030 adoptados en la cumbre de las Naciones Unidas de septiembre 2015. Se han establecido 17 objetivos para lograr sociedades sostenibles que sea diversa, inclusiva y que "no deje a nadie atrás". Las acciones para fin en todas sus formas la malnutrición puede contribuir a lograr todos los objetivos, principalmente el "objetivo 2: Hambre cero" y el "objetivo 3: Salud y Bienestar", los cuales abordan los desafíos de nutrición y salud.

2



Objetivo 2: Hambre Cero

Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria, mejorar la nutrición, y promover la agricultura sostenible.

3



Objetivo 3: Salud y Bienestar

Asegure vidas saludables y promueva el bienestar de todas las personas en todas las edades.

La población que sufre el hambre éste está aumentando desde el 2014, y actualmente 1 de cada 9 personas en el mundo enfrenta el hambre. Por el otro lado, hay mayor número de aumento de peso en todas las generaciones. Por lo tanto, en los objetivos no se incluye solo el hambre y desnutrición, sino como el sobrepeso y la obesidad. Adicionalmente, la mortalidad mundial de menores de 5 años ha bajado a 39 casos por cada 1000 nacimientos, pero aún existe la necesidad de intervenciones nutricionales, como la provisión de una nutrición adecuada y la promoción de la lactancia materna exclusiva.

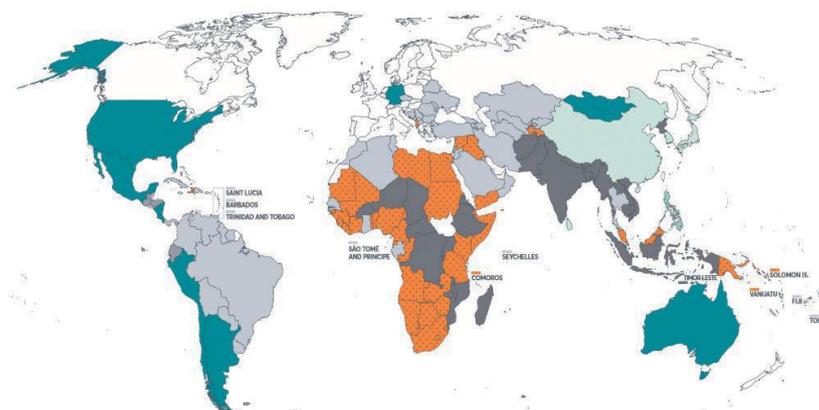
* Fuente: Naciones Unidas: Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2019 (2019)

Las acciones para abordar las problemáticas de nutrición no sólo mejoran y mantienen el estado nutricional de las personas de todas las edades, sino que también contribuyen a diversas actividades sociales como educacionales y laboral.

Para lograr los ODS, los esfuerzos para fin en todas sus formas la malnutrición es esenciales



En todo el mundo se está realizando varias acciones, pero todo país tiene problemas de nutrición



○ Insufficient data ● Anaemia only ● Overweight and anaemia ● Anaemia and stunting
● Overweight only ● Stunting only ● Overweight and stunting ● Overweight, anaemia and stunting

* Fuente: Informe de la Nutrición Mundial: 2018 Informe de la Nutrición Mundial (2019)

Hasta ahora, se han tomado diversas acciones en mejorar la nutrición por el gubernamental de cada país, organismos internacionales, industrial y sociedad civil. En tales circunstancias, en el 2012 la Asamblea Mundial de la Salud formuló los objetivos que deberán ser alcanzados para el 2025 (metas mundiales de nutrición 2025) y estos objetivos fueron adoptados a ODS. La tendencia mundial hacia la promoción de acciones de mejora de la nutrición está ganando impulso año tras año. Sin embargo, cada país tiene desafíos nutricionales y muchos enfrentan la doble carga de la malnutrición.

Para resolver el hambre, desnutrición, la sobrenutrición, y la doble carga de la malnutrición, **son necesarias medidas integrales que combinen varios enfoques que incluya el ambiente social y el curso de la vida de las personas.**

La doble carga de la malnutrición

La doble carga de la malnutrición significa que la desnutrición y la sobrenutrición se pueden ver al mismo tiempo en individuos, hogares y grupos e inclusive hay períodos de desnutrición y sobrenutrición en diferentes etapas de la vida. La doble carga de la malnutrición es grave problemas mundiales que obstaculizan el desarrollo de sociedades sostenibles.

Desnutrición

- Insuficiencia ponderal, Retraso del crecimiento
- Anemia
- Carencias de micronutrientes, etc.

Sobrenutrición

- Sobrepeso, obesidad
- Enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación (diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares, etc.), etc.

Doble carga de malnutrición

Situación que coexiste la desnutrición y la sobrenutrición

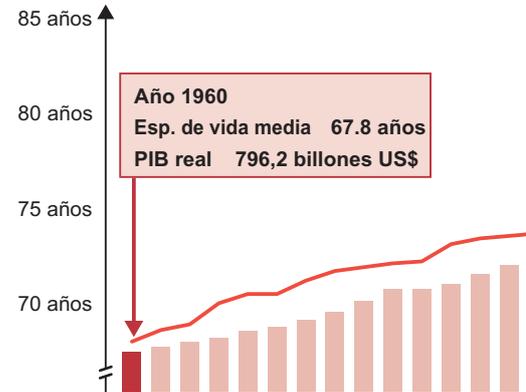
Japón promueve una política nutricional para no

Japón ha siempre trabajado en iniciativas nutricionales, inclusive desde la época de la Restauración Meiji (a finales de 1800). Con el establecimiento del centro de investigación nutricional nacional en el año 1920 y la apertura del instituto nutricional privado en el año 1924, se lanzó la **política nutricional que combina tres factores importantes que son “dietas”, “especialistas” y “evidencia”**.

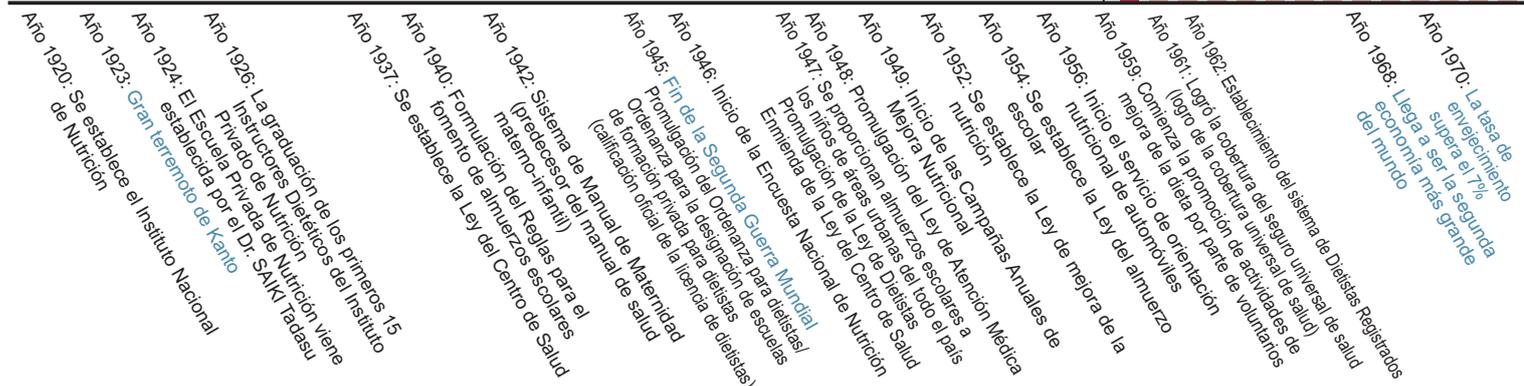
Después de la Segunda Guerra Mundial, con el apoyo de las organizaciones internacionales, se inició con la investigación nutricional por partes de expertos de nutrición, proporcionando también los almuerzos escolares y orientación nutricional a nivel regional. Como se muestra en la figura a la derecha, estas actividades se iniciaron antes del crecimiento del PIB y la prolongación de la esperanza de vida media.

Como se puede ver, **Japón ha desarrollado la política nutricional antes del crecimiento económico y dependiendo a los desafíos de cada época. Al mismo tiempo, logró el desarrollo económico llegando a ser el país más longevo del mundo.**

Esperanza de vida media



Comienzo y promoción de la política nutricional antes del desarrollo económico



Etapas de prevención de desnutrición a causa de falta de comida

Abordó las deficiencias nutricionales basadas en la evidencia de la encuesta de nutrición

Japón enfrentó graves deficiencias nutricionales debido a la escasez de alimentos. Después de la 2da Guerra Mundial, con el apoyo de organizaciones internacionales y otras organizaciones, en 1945 los especialistas en nutrición implementaron medidas basadas en los resultados de investigación nutricional, logrando así la solución temprana de deficiencia nutricional.



Etapas de prevención de enfermedades

Abordó las enfermedades no transmisibles a través de actividades comunitarias de mejoras nutricionales

Con el largo período de crecimiento económico en Japón, comenzó a aparecer problemas de sobrenutrición como la obesidad y el aumento de las enfermedades no transmisibles. Por tal razón, se promovieron las Planes Nacionales de Promoción de la Salud contra tales problemas. Tales medidas se centraban en la ampliación del chequeo de salud y la orientación sanitaria y desarrollo de especialistas e instalaciones.

Los siguientes tres elementos han sido el corazón de la política nutricional de Japón:

Política nutricional que se centraliza en la “DIETAS”

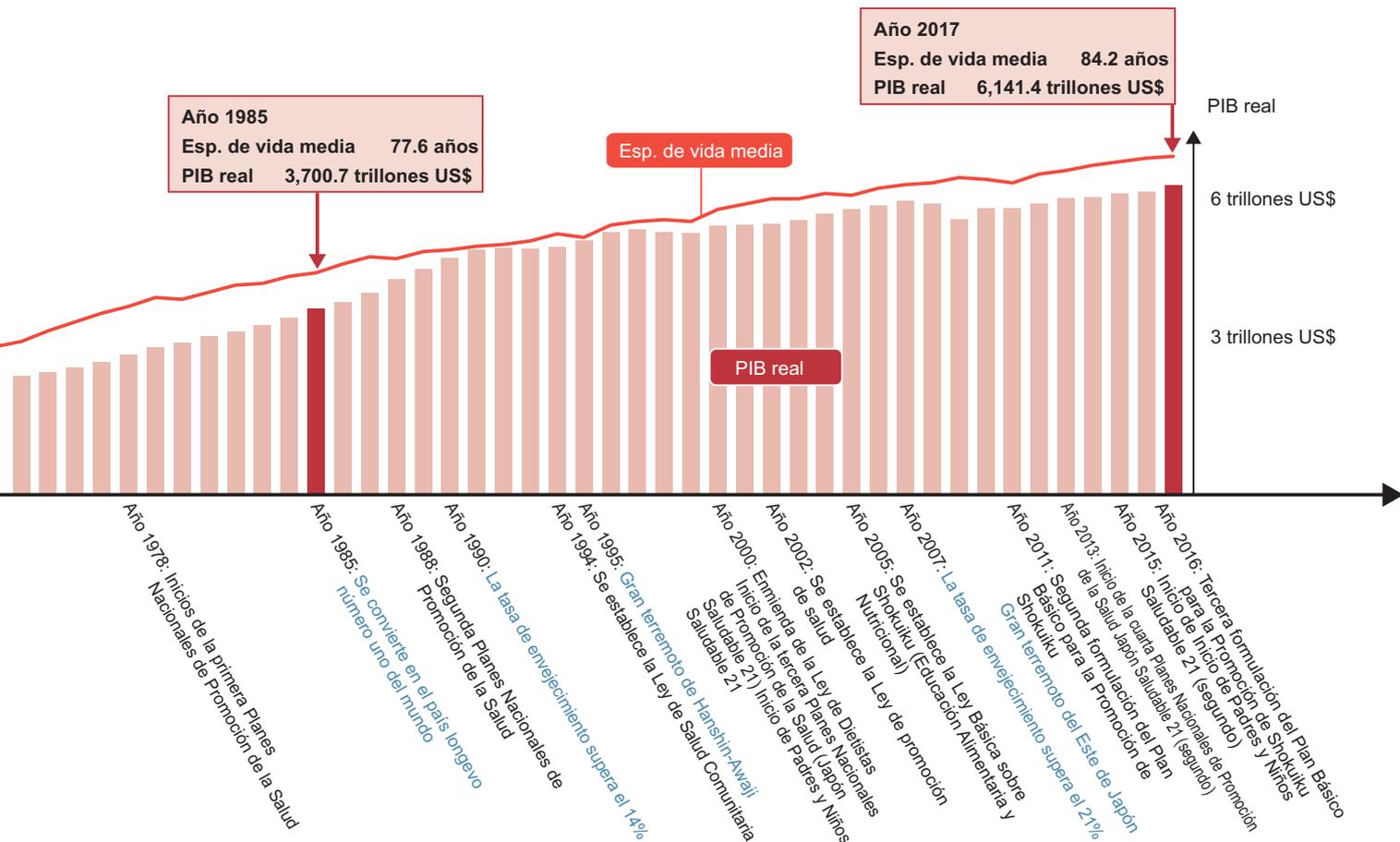
P6-7

Capacitación de “ESPECIALISTAS” colocación en todo

Además, se ha trabajado en la creación de una sociedad con compasión, prevención de nutrición para todas las etapas de la vida que incluye desde

dejar a nadie atrás anterior al desarrollo económico

※ Esperanza de vida media: Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico: Life expectancy at birth(Total), Japan (1960-2017)
 ※ PIB real: Banco Mundial: GDP (constant 2010 US\$), Japan (1960-2017)



no transmisibles en relación al desarrollo económico

Etapa de prevención de complicaciones de desafíos nutricionales



Promover políticas nutricionales más desarrolladas y detalladas

A medida que se prevé una sociedad con progresivo envejecimiento, en el año 2000 se ha mejorado la Ley de Dietistas y también se complementaron varios sistemas relacionados con la nutrición, como la medicina, cuidados de enfermería, escolar, bienestar y administración pública. Esto permitió la obtención de una política nutricional avanzada y detallada para poder realizar una sociedad activa.



y su el país

P8-9

Formulación de la política basada en una "EVIDENCIA" científica

P10-11

resistencia y que "no deja nadie atrás", a través medidas paralelas de la infancia a la vejez, y también para los heridos y víctimas de desastres.

Política nutricional que se centraliza en la "DIETAS"

El concepto de "DIETAS": platos básicos / principales / guarniciones, y estilo de alimentación

La política de nutrición de Japón se ha centrado particularmente en el concepto de "DIETAS" que incluye qué comer, cuándo comer y comer con otros.

El concepto central es "plato básico / plato principal / guarnición". Es decir, combinar adecuadamente estos tres tipos de platos puede ayudar a las personas a mantener un equilibrio nutricional ideal; Un alimento básico como el arroz, que es la fuente de energía; un plato principal que puede consistir en carne o pescado que es una fuente de proteínas y lípidos; y una guarnición que pueden consistir en verduras y hongos, las cuales son fuentes de vitaminas y minerales.

Además, En el concepto de "DIETAS", Japón también otorga especial importancia al estilo de alimentación, como interactuar con otras personas a través de las comidas y comer en el momento apropiado del día, recomendándolo en las "Pautas Dietéticas para Japoneses".



Política nutricional que cubre todas las etapas de vida, incluyendo víctimas de enfermedades y desastres



La política nutricional de Japón no es que cubre solamente todas las etapas de la vida de una persona, sino también víctimas de desastres y personas con enfermedades o lesiones.

En la Ley de Mejora Nutricional (año 1952) se estipuló que el gobierno trabaja en actividades de nutrición de la población. Cuando se revocó esta Ley, el mismo contenido se pasó a la Ley de Promoción de Salud (año 2002) y así mismo se estableció la promoción de salud por parte de la población. **En Japón, se está actuando en base a varias leyes, incluida la Ley de Promoción de Salud, para poder promover la política nutricional que no deja a nadie atrás.**

* En casos de dificultad de ingestión oral, se brindan servicios de alimentación por sonda (especialistas como dietistas registrados brindan apoyo profesional para la transición a la ingesta oral, de acuerdo con la condición del paciente)

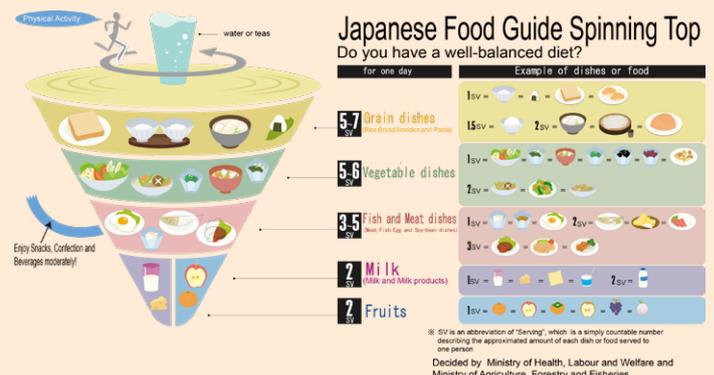
Orientación de la "DIETAS" que considera características regionales implementadas en todo el país



Se está proporcionando una orientación nutricional en todo el Japón. Esta orientación viene llevada a cabo principalmente por dietistas y voluntarios, complementando con los productos locales de cada región. Además, También brindan orientación sobre dietas saludables a las víctimas de desastres en las áreas afectadas.

Una herramienta muy práctica que ilustra "DIETAS" saludable

Esta imagen, "guía de balance de la comida" es utilizado en las orientaciones alimentarias para explicar la cantidad y contenido adecuado de la comida de un día. Cinco tipos de comida están organizados en orden de cantidad mayor de consumo apropiado, como es: "alimento básico", "guarnición", "plato principal", "leche y lácteos" y "frutas". Los elementos indispensables como el "agua y té" vienen representado como el eje central, las "golosinas y bebidas favoritas" que agregan felicidad vienen representadas con cuerdas. Además, la necesidad de ejercicios viene representado como factor necesario para girar el cono. Muchos municipios utilizan esta imagen personalizando con comidas e ingredientes tradicionales de la región.



La historia de la orientación de la "DIETAS" desarrollada principalmente por comunidades locales

En Japón, la Campañas Anuales de Mejora de la Nutrición (actualmente, Campañas Anuales de Mejora de la Dieta), se lanzó en 1949 para eliminar las deficiencias nutricionales de la posguerra. En aquel momento, los dietistas de los centros de salud cooperaron con otros profesionales para proporcionar consultas nutricionales a la población, para enseñar métodos de cocina razonables y distribuir información nutricional. Desde entonces, en base a los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, se han establecido los elementos a difundir cada año y se han desarrollado campañas adecuadas a tal época.

Además, como parte de los esfuerzos de los centros de salud pública en esta campaña, desde 1956 se ha cooperado con voluntarios locales y se comenzaron a proporcionar orientación alimentaria con un coche (automóvil de cocina). Con Brindaron orientación breve y efectiva sobre la comida y también se informa la importancia de mejorar los hábitos alimenticios. Llevaron a cabo demostraciones de cocina utilizando menús adecuados para cada región y se brindan consultas sobre costumbres alimenticios y de salud de los residentes.



Campaña para mejorar la nutrición



Orientación con el coche guía de la nutrición

Provisión de "DIETAS" en instalaciones de servicio de alimentos donde los especialistas manejan el equilibrio nutricional

En Japón, antes de la Segunda Guerra Mundial ya se proporcionaban dietas administradas por profesionales de la nutrición, principalmente en cafeterías de la empresa, unidades escolares y hospitales. La Ley de Promoción de Salud establece que sea ubicado dietistas en instalaciones para un gran número de persona y que éste pueda administrar la comida teniendo en cuenta los aspectos nutricionales. Las instalaciones que están bajo este reglamento son: guarderías, escuelas, cafeterías de la empresa, centros para personas de tercera edad y también para correccionales e instalaciones de las fuerzas de autodefensa. De las 50 mil instalaciones de servicio de comida, 3/4 de los dietistas/dietistas registrados han sido colocados, y en el caso de los hospitales y centros para personas de tercera edad se está cubriendo casi al 100%.



Escuelas



Cafeterías de la empresa



Hospitales



Centros de bienestar para ancianos

Referencia: Desarrollo de política nutricional en cooperación con empresas, organizaciones y entidades locales, etc.

El Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar ha implementado el "Proyecto de Vida Inteligente" desde 2011 y está promoviendo medidas eficaces por partes de empresas, organizaciones y entidades locales, para una formación de vida saludable de la población. A través de este proyecto se están promoviendo medidas como el desarrollo de productos alimenticios y menús destinados a reducir la ingesta de sal y aumentar la ingesta de verduras de tal modo que se pueda "crear una sociedad donde hasta las personas desinteresadas a ser saludables puedan ser saludables".

Acciones para apoyar la provisión de "DIETAS" saludables en momentos de grandes desastres

En Japón, un país que ha sufrido varios desastres naturales, se están realizando varias acciones para poder ayudar a proporcionar una "comida" saludable, inclusive en momentos de desastres. Además, con los grandes desastres de los últimos años, estas medidas se están reforzando. Las medidas que se están realizando actualmente por parte del Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar, son los siguientes:

Formulación de normas y directrices para actividades de apoyo	<ul style="list-style-type: none"> ● Establecer la ingesta de energía y nutrientes como referencia para el control de la nutrición en los centros de evacuación. ● Organizar consideraciones alimentarias en los casos de bebés, ancianos, enfermos, personas con alergias, etc., en los centros de evacuación.
Envío de dietistas registrados a los lugares de desastre	<ul style="list-style-type: none"> ● Promover el establecimiento de un sistema de cooperación entre el gobierno nacional, entidades locales y grupos de profesionales y el desarrollo de especialistas, para poder enviar dietistas a las entidades locales de los lugares afectados por el desastre.
Sistematización del contenido y soporte de la asistencia	<ul style="list-style-type: none"> ● Sistematizar los roles, de las entidades locales y los sostenidores, desde el punto de vista de la nutrición y como guías de asistencia alimentaria desde el momento del desastre hasta la recuperación.
Creación de un simulador de almacenamiento de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> ● Creación de un simulador para que las entidades locales pueden calcular la cantidad necesaria de alimentos teniendo en cuenta la salud y nutrición de los necesitados.



Distribución de comidas a las víctimas del desastre



Especialistas enviados a los lugares de desastres

Capacitación de “ESPECIALISTAS” y

La larga historia de capacitación de dietistas se empezó en el año 1924

En Japón, el Dr. SAIKI Tadasu estableció el Instituto Nutricional en el año 1924 para la capacitación de especialistas de orientación alimentaria y administración nutricional, y de este modo se iniciaron las formaciones. Más tarde, en el año 1947 se estableció la Ley de Dietistas, de este modo que tal formación llegó a ser regulada legalmente.

Con el desarrollo económico se ha necesitado abordar medidas contra las enfermedades no transmisibles, por lo tanto fue necesario una administración nutricional más avanzada. Por tal razón se revisó de la Ley de Dietistas y se estableció el Sistema de Dietista Registrado y se inició la formación de ellos. En tal momento, la profesión de dietistas registrados no tenía una definición exacta y su función no era detallada. En el año 2000, se revisó nuevamente la Ley de Dietistas y se aclaró su posición y su papel, indicando que dietistas registrados se dedicará a la administración de la nutrición de, heridos, enfermos y ancianos, los cuales son quienes tienen mayores problemas nutricionales complejos.

De este modo, **Japón ha adaptado las profesionales nutricionales de acuerdo a cada momento, y así se han capacitado a los profesionales nutricionales por casi 100 años y éstos han sido colocados en todo el país.**



Inst. Nutricional fundado en 1924



1ra generación de graduados del Instituto Nutricional

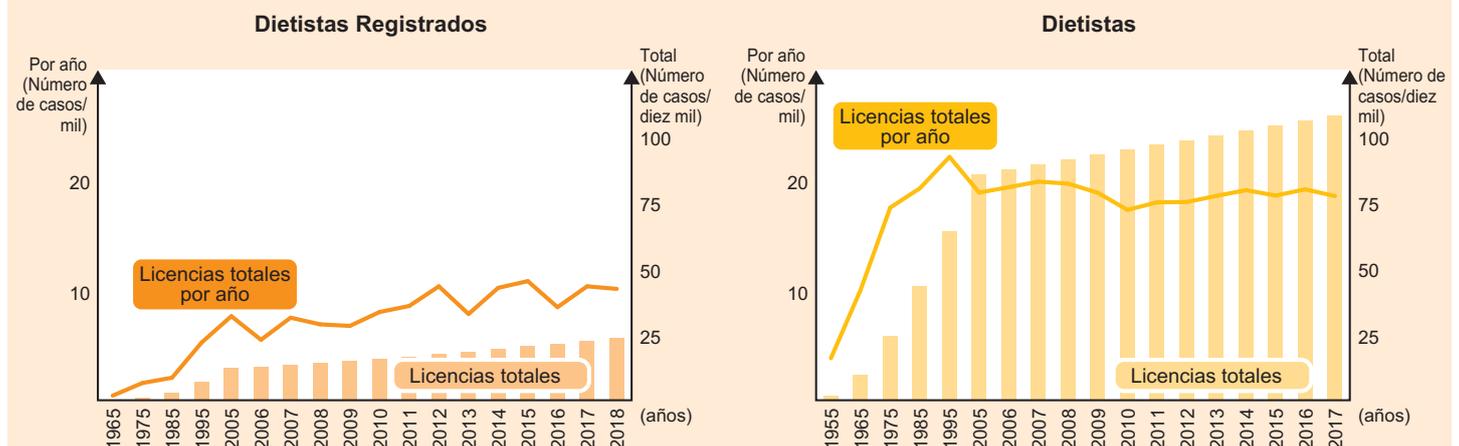
Los profesionales nutricionales que trabajan en las medidas de mejora nutricional para todo el país

El personal clasificado como dietistas registrados/dietistas, son aquellas personas que hayan sido otorgados la licencia de trabajo y que tengan el conocimiento y la técnica necesarias para dar orientación nutricional y para la gestión de la distribución dietas. Para la obtención de la licencia de un dietista registrados, es necesario un conocimiento y técnica aún más avanzado, pues además de tener que obtener la licencia de dietista, tienen que aprobar el examen nacional.

La autoridad emisora	Dietista Registrados	Dietista
	Licencia otorgada por el Ministro de Salud, Trabajo y Bienestar	Licencia otorgada por el Gobernador
Obligación de colocación	Instalaciones que necesitan orientación nutricional especial y administración de las dietas <ul style="list-style-type: none"> • Hospitales que brindan atención médica avanzada • Instalaciones que necesita una administración nutricional desde la perspectiva médica 	Instalaciones generales que necesitan orientación nutricional y administración de las dietas <ul style="list-style-type: none"> • Hospitales • Escuelas • Ins. Bienestar infantil • Ins. Bienestar para ancianos • Cafeterías de la empresa • Centros para correccionales, etc.
Requisitos para la licencia	Obtención de créditos necesario en la escuela de entrenamiento	
	Aprobar el examen nacional para dietista registrado (materias a examinar: nutrición clínica, nutrición pública, etc.)	

Número de licencias otorgados a dietistas/dietista registrados

Se han otorgado en total aproximadamente 230 mil licencias a dietista registrados (año 2018) y se han otorgado aproximadamente 1 millón 70 mil permisos a dietistas (año 2017). Muchos de esos especialistas en nutrición se dedican actualmente a actividades de mejora de la nutrición en todo Japón.



su colocación en todo el país

Medidas de mejora nutricional realizadas por profesionales nutricionales diferentes lugares del Japón

En Japón, la colocación de dietistas registrados o de dietistas, está regulada por ley, además los establecimientos que cubren son muchos, como ser: escuelas, hospitales, centros para el bienestar de las personas de tercera edad, etc. Tal tipo de colocación fue inicialmente establecida en el año 1947, con la Ley de Centro de Salud (la actual Ley de Salud Comunitaria).

Desde entonces, las diferentes colocaciones se realizaron por varias leyes y reglamentos y de este modo se aseguró la colocación de profesionales en todo el país. Desde entonces, los dietistas registrados y las dietistas han trabajado también para empresas y centros de investigación para poder mejorar la nutrición en cada lugar.

Colocaciones de dietistas registrados/dietistas

Los dietistas registrados/dietistas son colocados en los centros donde se relaciona con la nutrición de la población. Ellos coordinan con los diferentes profesionales para poder adaptarse a cada situación y poder mejorar la nutrición.



Aprox. 6.000 personas

Entidades locales

Se coordina junto a los especialistas de la salud pública y los voluntarios para mejorar la salud regional. De tal manera que se pueda proyectar, realizar y evaluar las mejoras de la política nutricional.



Aprox. 10.000 personas

Escuelas

Operan el programa de almuerzos escolares y educan sobre dietas nutricionalmente equilibradas y cultura alimentaria a través de almuerzos escolares y aprendizaje en agricultura/pesca.



Aprox. 40.000 personas

Hospitales

Se maneja las dietas y la nutrición en los hospitales coordinando con médicos, enfermeras, farmacéuticos, etc.



Aprox. 10.000 personas

Jardines de infancia

Manejo de la nutrición y el almuerzo de los niños. Además, se coopera con otros profesionales para ayudar al desarrollo del niño.



Aprox. 15.000 personas

Centros para personas de tercera edad

Se está coordinando, junto a los enfermeros y el personal de apoyo, para el cuidado y manejo de las dietas proporcionados a las personas de tercera edad.

Los dietistas vienen colocados también en otros lugares



Vienen colocados también en las prisiones, en los instalaciones de las fuerzas de autodefensa, y también en empresas y centros de investigación.

Voluntarios que apoyan actividades locales para la mejora nutricional

En Japón, además de los profesionales nutricionales, existen muchos voluntarios locales que trabajan para la mejora de la nutrición. Un ejemplo principal es los compañeros de salud.

Los Compañeros de Salud tienen como eslogan: "Lograr nuestra buena salud nosotros mismos" y a través de ellos, se trabajan en las medidas de formación de la salud.

Ellos son miembros del grupo voluntario Asociación Japonesa de Nutrición, ayudan en actividades de mejora nutricional y son otro especialistas importante.

Después de la guerra, la Asociación Japonesa de Nutrición, llevó a cabo actividades de patrulla para la mejora de la nutrición con el coche de orientación nutricional (automóvil de cocina), para resolver los problemas de la desnutrición debido a la escasez de alimentos y también ofrecían clases de cocina en cada región. Posteriormente, se realizaron "clases de nutrición" en las principales localidades del país y se enseñaron conocimientos y técnicas correctas. De este modo, las personas que aprendieron tales conocimientos y técnicas han creado la organización de voluntarios y se llegó a organizarse a nivel nacional.

Los compañeros de salud deben pasar los cursos regulados en cada localidad, y una vez terminada los cursos de capacitación, se tendrán que registrarse voluntariamente en el "Consejos Municipales de Compañeros de Salud" y participar en las actividades. En el año 2018, los miembros registrados son 1 millón 144 mil, y desde hace tiempo continúan a trabajar en muchas actividades con las localidades para mejorar la nutrición y las dietas.



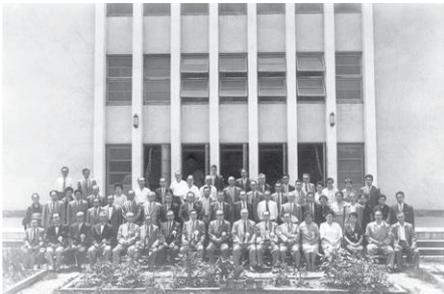
Visitas a domicilio para la reducción de sal



Cursos de cocina para hombres

Formulación de la política basada en una

Más de 100 años de historia de investigación nutricionales como "EVIDENCIA" científica para la política nutricional



Instituto de Nutrición fundado en 1914

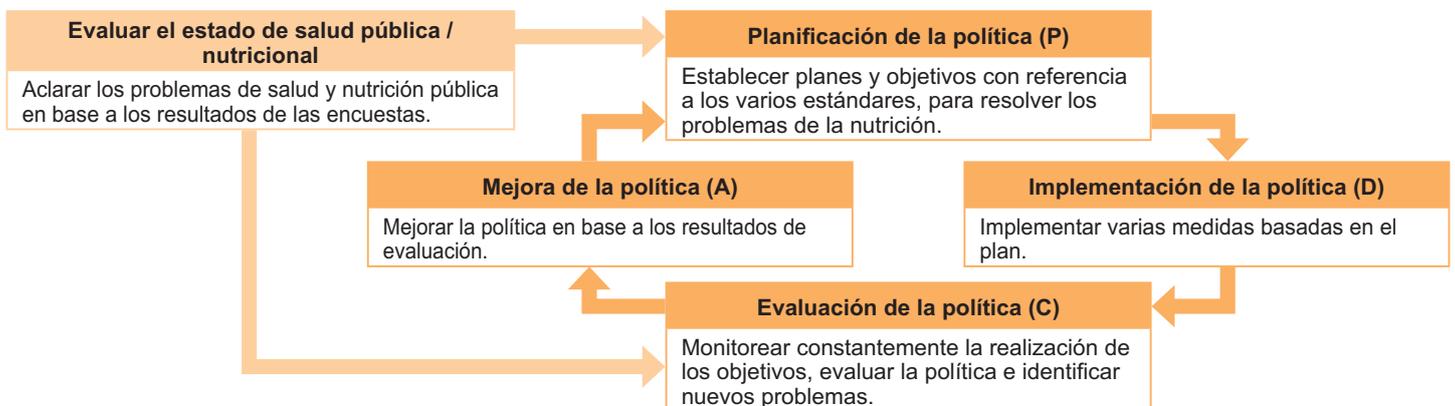
La historia de la investigación nutricionales de Japón inicia a fines de 1800 con las medidas contra el beriberi. En aquel momento, la dieta consistía principalmente en arroz, el cual causó deficiencia de vitamina B₁ y se vieron numerosas muertes a causa del beriberi, sin embargo tal situación no se veía en el occidente, por lo tanto se pudo prevenir cambiando la dieta basada en el arroz. En base a las investigaciones mencionadas y otros desarrollos en la ciencia de la nutrición, en el año 1914, el Dr. SAIKI Tadasu estableció el Instituto de Nutrición, el cual fue el primer Instituto de investigación nutricional del mundo (luego en 1920, éste llegó a ser el Instituto Nacional de Nutrición, y se llama actual Instituto Nacional de Salud y Nutrición). El Instituto de Nutrición, ya antes de la guerra, contribuía al análisis de los principales elementos alimentarios y a la preparación de datos y establecimiento de reglas para la ingesta de nutrientes. Además, gracias a las investigaciones y encuestas realizadas por las universidades y otros centros de investigación, Japón ha acumulado por más de 100 años informaciones científicas que forman la base de la política nutricional y de la ciencia de la nutrición.

Referencia: Actividades de grupos académicos sobre la investigación de la ciencia de la nutrición

Japón realiza actividades para compartir información y resultados de investigación de varios grupos académicos, contribuyendo significativamente al desarrollo de la investigación sobre la ciencia de la nutrición. Estas actividades tienen una historia de más de 70 años.

Proceso de formación y mejora de la política de salud y nutrición basado en el ciclo PDCA

En Japón, para promover las políticas de salud y nutrición de manera eficiente y efectiva, se ha incorporado el concepto de PDCA. Es decir, para resolver los problemas de salud y nutrición aclarados por las investigaciones, la política se desarrolla Planificando (P), Desarrollando (D), Evaluando (C) y Mejorando (A).



"Encuesta Nacional de Salud y Nutrición" confiable realizada anualmente desde 1945

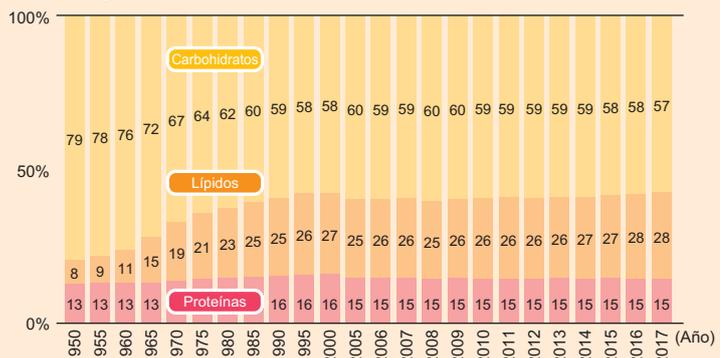
En Japón, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición se realiza cada año en base a la Ley de Promoción de la Salud, para comprender el estado de salud y nutrición de las personas.

Originariamente, la encuesta que se iniciaron en 1945, tenían como objetivo obtener información básica para recibir apoyo alimentario por parte de organizaciones internacionales. Desde entonces, Japón ha revisado con frecuencia los detalles de la encuesta y la ha convertido en una encuesta avanzada que puede recopilar datos fundamentales para la promoción de la salud de las personas y la implementación de medidas contra las enfermedades no transmisibles.

No existen precedencias en el mundo de encuestas nacionales realizadas todos los años por más de 70 años.

Cambios en la composición de los nutrientes que producen energía

Los datos confiables acumulados a lo largo de los años realizados por profesionales nutricionales son una base científica importante para la planificación y mejora de la política e investigación nutricional.



“EVIDENCIA” científica

Mejora continua de las "Ingestas Dietéticas de Referencia": una base para la política nutricional

Las "Ingestas Dietéticas de Referencia" es el valor de consumo de cada nutriente que se tendría que ingerir en un día. Este dato llega a ser una base importante para establecer las estrategias de política nutricional. Viene realizado de acuerdo a resultados de las Encuesta Nacional de Salud y Nutrición y evidencia científica de la investigación básica de los Instituto Nacional de Salud y Nutrición. Estos datos han sido utilizados desde la época de la posguerra, para establecer el plan del servicio de comida y proporcionar orientación sobre nutrición, y también fueron utilizados por personas saludables como una guía básica. Actualmente viene utilizado en forma amplia que incluye las instalaciones médicas y de cuidado de ancianos, para la administración de la nutrición, etc. Desde el 1969, cuando el Ministerio de la Salud y Bienestar (el actual Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar) comenzó a revisar "Ingestas Dietéticas de Referencia", actualizarlo cada 5 años, en función a la acumulación de nuevas evidencias.



* l'Institut national de la nutrition (vers 1920)

Para la versión 2020 del "Ingestas Dietéticas de Referencia", se han tomado en cuenta otras necesidades también, como el envejecimiento de la población y enfermedades como la diabetes. Este es una ingesta avanzada a nivel mundial, pues prevé inclusive **medidas contra la desnutrición y fragilidad de las personas de tercera edad y la prevención de agravación de las enfermedades no transmisibles.**

Promoción de la política de salud y nutrición a través de la cooperación entre el gobierno y las entidades locales

En Japón, los gobiernos nacionales y locales son actores clave inseparables en la promoción de la política de salud/nutrición. Según el plan establecido por el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar, cada ciudad y cada localidad tiene que formular y realizar su plan con medidas de salud y nutrición, teniendo en cuenta las características de cada lugar. A partir del año 2000, el plan nacional para promover la salud (la 3ra y la 4ta Planes Nacionales de Promoción de la Salud) se formularon y se establecieron objetivos y se realizaron mejoras y evaluaciones mediante el círculo PDCA. En el 3er plan (2000-2012) se establecieron 80 objetivos y se lograron mejorar aproximadamente el 60%, el cual es un resultado significativo.

Procesos de formulación de planes de promoción de salud nacional y local

En base al plan de mejora, la 4ta Medidas Planes de Promoción de la Salud establecida por el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar para el período 2013-2022. Cada ciudad y localidad tiene que establecer los propios objetivos, teniendo en cuenta su el estado nutricional/de salud de la población local. La tasa de formación del plan de promoción de salud es muy alta.

Ministerio de Salud, Trabajo e Bienestar

Formulación de la política del país (4ta Planes Nacionales de Promoción de la Salud)

- Formulación de política de promoción general de la salud que incluya la mejora del estado de nutrición, de enfermedades no transmisibles y de mejoras de costumbres alimentarias.
- Establecer valores de objetivo para todo Japón para los próx.10 años.

47 prefecturas

Formulación de plan de realización para cada prefectura (Plan de Promoción de Salud)

- Formulación del plan de promoción de salud para cada prefectura
- Establecer los propios Indicador Clave de Rendimiento (KPI) y entendiendo los objetivos establecidos por el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar y estado nutricional y de salud de la población local.

1,700 localidades

Formulación de plan de realización para cada localidad (Plan de Promoción de Salud).

- Formulación del plan de promoción de salud a nivel local.
- Establecer los propios KPI para cada localidad, entendiendo los objetivos de cada prefectura y estado nutricional y de salud de la población local.

Metas de la 4ta Planes Nacionales de Promoción de la Salud

Se formularon 5 metas básicas para promover la salud pública y se establecen un número, dependiendo del objetivo y las evaluaciones para la mejora incluyendo el objetivo relacionado con "nutrición y hábitos alimenticios". Estos vienen monitoreados regularmente.

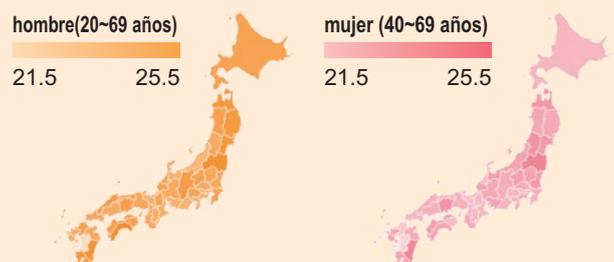
Metas básicas de la 4ta Planes Nacionales de Promoción de la Salud

1. Prolongar la esp. de vida y reducir las disparidades de salud
2. Prevención exhaustiva de inicios y agravación de enfermedades no transmisibles
3. Mantener y mejorar las funciones necesarias para la vida social
4. Mejora del entorno social para proteger y apoyar la salud.
5. Mejorar el estilo de vida y el entorno social relacionado con **nutrición y dietas**, actividad física, ejercicio, descanso, beber y fumar, salud dental y oral

Esfuerzos para reducir las disparidades en la salud

En base a la 4ta Planes Nacionales de Promoción de la Salud, se han realizado iniciativas para aclarar la situación de salud de la población en cada localidad, para poder reducir las disparidades en la salud.

IMC promedio por prefectura (año 2016)



※ Fuente: Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar. "Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del año 2016".

Queremos contribuir a la realización de sociedades sostenibles con nuestros 100 años de experiencia



Orientación nutricional sobre salud infantil

(Foto cortesía : Kenshiro Imamura / JICA)

La mayoría de los desafíos nutricionales son problemas crónicos y son necesarios esfuerzos continuos para resolverlos. Además, para resolver desafíos nutricionales y lograr el crecimiento sostenible de la sociedad, es necesario responder de manera eficaz a las problemáticas nutricionales que cambian a medida que se desarrolla la economía y es de gran importancia establecer un sistema para mantener y mejorar la situación nutricional teniendo en cuenta cultura o leyes de países, etc.

Muchos de los desafíos nutricionales que enfrentan actualmente algunos países, son temas ya abordados en Japón. Se puede considerar que la política nutricional de Japón incluye muchas sugerencias que podrían ser utilizadas en cada país.

Hasta ahora se han difundido el conocimiento de la política nutricional de Japón para resolver los desafíos nutricionales a nivel mundial en conferencias internacionales como el Congreso Internacional de Nutrición (ICD2008) celebrado en Japón en el año 2008. A medida que aumenta el impulso internacional para la mejora de la nutrición, Japón ha anunciado celebración de la Cumbre de Nutrición de Tokyo. Se espera firmemente que se inicien varias acciones y así mismo que se aceleren en todo el mundo.

Deseamos difundir a todo el mundo la experiencia de Japón en política de nutrición que ha desarrollado ya antes del crecimiento económico por más de 100 años y también queremos contribuir a resolver los desafíos nutricionales y posteriormente a lograr sociedades sostenibles.



Conferencia internacional de Nutricionistas (2018)

Algunos países ya iniciaron a implementar políticas utilizando el conocimiento de Japón

Desde 2009 en Vietnam, una empresa privada japonesa comenzó a investigar sobre la nutrición en Vietnam en colaboración con el Instituto de Nutrición de Vietnam. Más tarde, con la cooperación de asociaciones de dietistas registrados/dietistas y universidades, se llevaron a cabo los preparativos para la capacitación de dietistas. En el 2012, el Ministerio de Educación y Capacitación de Vietnam aprobó un curso de licenciatura en nutrición en la Universidad de Medicina de Hanoi. Además, la capacitación para dietistas comenzó en 2013.

En el 2015 se promulgó el código de trabajo (reglamento de ocupaciones nacionales) para dietistas. Además, con el apoyo de la Agencia de Cooperación Internacional de Japón (JICA), los primeros 43 dietistas comenzaron a trabajar en 2017.



■ Documentos consultados (en orden alfabético)

- 1) Global Nutrition Report: 2018 Global Nutrition Report (2019)
- 2) Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico: Life expectancy at birth(Total), Japan (1960-2017)
- 3) Equipo de Evaluación del Programa Japón Saludable 21: Japón Saludable 21, Evaluación Final (2011)
- 4) Naciones Unidas: Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2018 (2018)
- 5) Naciones Unidas: Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2019 (2019)
- 6) Banco Mundial: GDP(constant 2010 US\$), Japan (1960-2017)
- 7) Organización Mundial de la Salud: Infographics on Double Burden of Malnutrition (2019)
- 8) Teiji Nakamura: 100 años de Nutrición, Desentrañando su Historia y Levantando la Bandera Hacia el Futuro, Revista de la Asociación de Dietistas de Japón, 62, 4-14 (2019)
- 9) Marika Nomura: La Nutrición y los Objetivos del Desarrollo Sostenible (Sustainable Development Goals: SDGs)— Aprender de la Historia de la Nutrición Pública de Japón —, Ciencias de la Salud y Medicina, 66, 415-424 (2017)

Emitido por: Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar, División de Salud, Oficina de Nutricional (Enero 2020, revisado enero 2021)

Este folleto es una compilación de la política de nutrición regidas por el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar, realizado a través del proyecto presupuestario del Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar del año fiscal 2019 (encargado: PwC Consulting, LLC.).