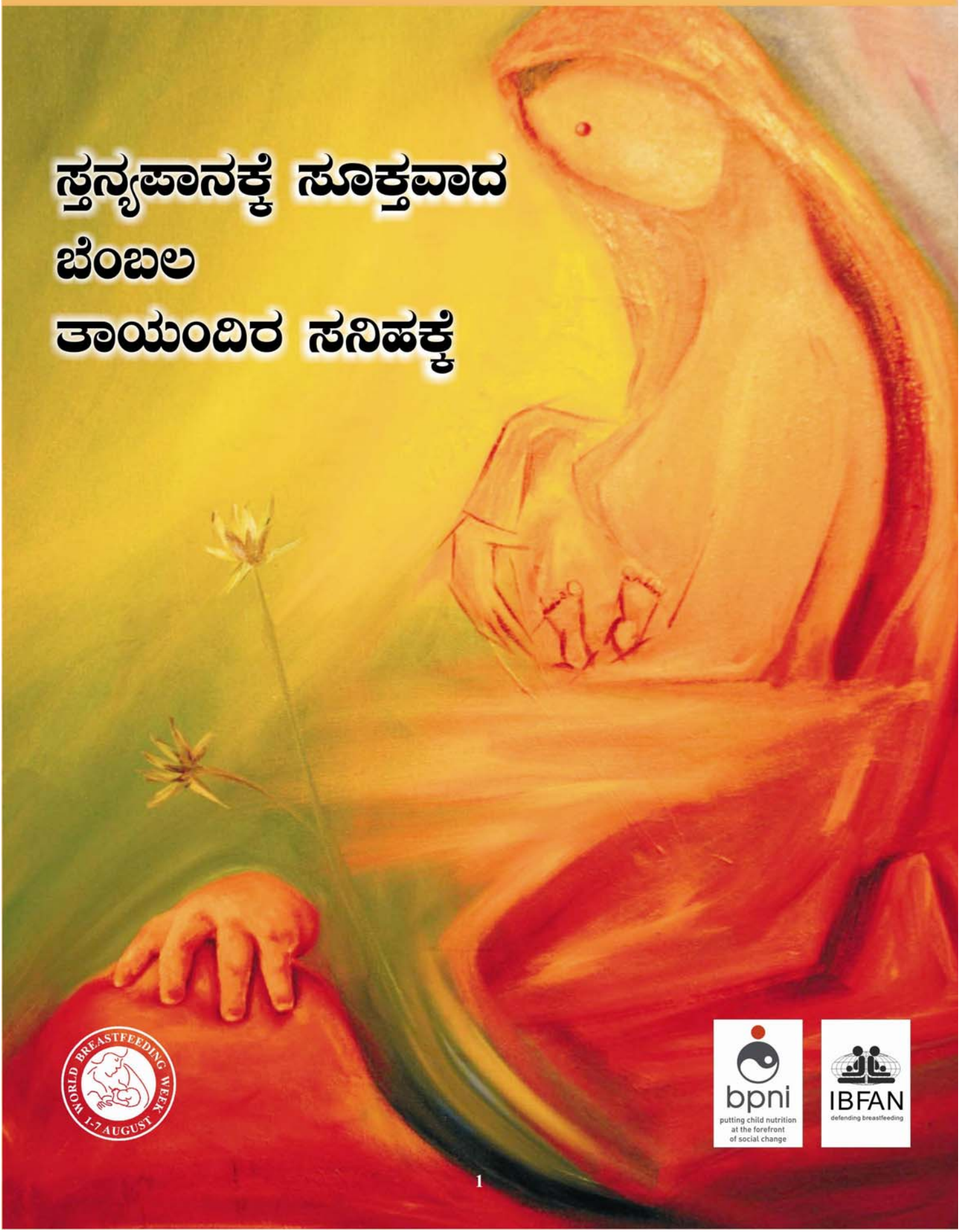
ಜಾಗತಿಕ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹ (1–7 ಆಗಸ್ಟ್ 2013)



ಸ್ತನ್ಯಪಾನಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ಬೆಂಬಲ ತಾಯಂದಿರ ಸನಿಹಕ್ಕೆ

WORLD BREASTFEEDING WEEK 1-7 AUGUST

bpni
putting child nutrition at the forefront of social change

IBFAN
defending breastfeeding

ಎದೆ ಹಾಲು ಉಣಿಸುವಿಕೆಗೆ ಬೆಂಬಲ–ತಾಯಂದಿರ ಸನಿಹಕ್ಕೆ

ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿ 2013 ರ ವಿಶ್ವ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹದ ಮುಖ್ಯ ಸಾರಾಂಶವೇ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಹತ್ತಿರವಾಗಿ ಎದೆ ಹಾಲೂಡುವಿಕೆಗೆ ಬೆಂಬಲ ನೀಡುವ ಹಾಗೂ ಆ ಮೂಲಕ ಎದೆ ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಶತ ಹೆಚ್ಚಳವನ್ನು ಸಾಧಿಸುವುದಾಗಿದೆ. ಎದೆ ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಗೆ ಬೆಂಬಲ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಹತ್ತಿರವಾಗಿಸುವ ಗುರಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಲು ಬೇಕಾದ ಎಲ್ಲಾ ಬಗೆಯ ಬೆಂಬಲಗಳನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿರಿಸಿಕೊಂಡು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ರಕ್ಷಣೆಯಡಿ ಬರುವ ಎಲ್ಲಾ ಬಗೆಯ ಸಮುದಾಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳೊಡನೆ ಸಮಾನ ಮನಸ್ಕ ಸಮಾಲೋಚನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಕಾರ್ಯ ಸೂಚಿಯಲ್ಲಿ ಗಮನ ಹರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಮಗುವಿನ ಮೊದಲ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಜೀವನ ಸೂಕ್ತ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಉಳಿಯುವಿಕೆಗೆ ಅತ್ಯವಶ್ಯಕವಾದ ಅವಕಾಶವನ್ನು ತೆರೆದಿಡುತ್ತದೆ. ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಗುವಿನ ಸರಿಯಾದ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಮತ್ತು ಬದುಕುಳಿಯುವಿಕೆಗೆ ನವಜಾತ ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುವುದು ಅತೀ ಅವಶ್ಯವಾಗಿದೆ. ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಅಭ್ಯಾಸಗಳೆಂದರೆ ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದ ಒಂದು ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಎದೆ ಹಾಲು ನೀಡಲು ಆರಂಭಸುವುದು, ಮೊದಲ ಆರು ತಿಂಗಳ ವರೆಗೆ ಎದೆಹಾಲು ಮಾತ್ರ ನೀಡುವುದು ಮತ್ತು ಎರಡು ವರ್ಷ ಅಥವಾ ನಂತರದವರೆಗೆ ಉಳಿದ ಸೂಕ್ತ ಪೂರಕ ಆಹಾರದೊಂದಿಗೆ ಎದೆಹಾಲನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುವುದು.

ನವಜಾತ ಶಿಶು ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರ ಅಭ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಮೊದಲ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ, ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ , ಉತ್ತೇಜಿಸುವ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಸಮಗ್ರವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರದ ಸೇವೆಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಕೆಲವು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಈ ಕ್ರಮಗಳು ಕೇವಲ ಪತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟೇ ಇದ್ದವು ಈಗ ಇದನ್ನು ಕಾರ್ಯ ರೂಪಕ್ಕೆ ತರುವ ಸಂದರ್ಭ ಬಂದಿದೆ.

ಇದು ಎಲ್ಲಿ ಸಾಧ್ಯ ?

ತಾಯಂದಿರ ಹಾಗೂ ಸಮುದಾಯದೊಂದಿಗೆ ನಿರಂತರ ಸಂಪರ್ಕ ಹಾಗೂ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸುವುದರಿಂದ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ರಕ್ಷಣೆಯ ಹೊಣೆ ಹೊತ್ತವರೊಂದಿಗೆ ಹತ್ತಿರವಾಗಲು ಮತ್ತು ಎದೆಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಅವಕಾಶವಾಗುತ್ತದೆ. ತಾಯಂದಿರು ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳು ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಹಾಗೂ ಮೊದಲ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ನೀಡುವವರ ಜೊತೆ ಸಂಪರ್ಕದಲ್ಲಿರುತ್ತಾರೆ. ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸ್ಟಾಫ್ ನರ್ಸ್‌ಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿಯರು, ಸ್ವಯಂ ಸೇವಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಯಾರು ಹೆರಿಗೆ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ನಿಯುಕ್ತರಾಗಿರುತ್ತಾರೋ ಅವರು ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಮಹಿಳೆಯರೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಹಾಗೂ ಸಮಾಲೋಚನೆಗೆ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ ಇದರ ಹೊರತಾಗಿ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಮತ್ತು ಎ.ಡಬ್ಲ್ಯು.ಡಬ್ಲ್ಯು.ಗಳು ಮನೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶ ದಿನ (ವಿ.ಎಚ್.ಎನ್.ಡಿ) ಮತ್ತು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಶಿಶುವಿನ ಪೂರ್ವ ಹಾಗೂ ನಂತರದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಂಬಲ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಮನೆಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ತಾಯಿಯೊಂದಿಗೆ ಹಾಗೂ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವವರೊಂದಿಗೆ ಕೌಶಲ್ಯ ಪೂರ್ವ ಸಮಾಲೋಚನೆ ತಾಯಂದಿರನ್ನು ತಲುಪುವ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ದಾರಿಯಾಗಿದೆ. ಇದಷ್ಟೆ ಅಲ್ಲದೆ ವಾಣಿಜ್ಯ ಶಿಶು ಆಹಾರ ಮಾರುಕಟ್ಟೆಯಿಂದ ಅಪೂರ್ಣ ಹಾಗೂ ಅನಿಯಮಿತ ಮಾಹಿತಿಗಳು ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಹತ್ತಿರವಾಗಿ ಸಿಗದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅತ್ಯವಶ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಆಪ್ತ ಸಮಾಲೋಚನೆಗೆ ಪ್ರೇರಕರು ಯಾರು ?

ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸ್ಟಾಫ್ ನರ್ಸ್‌ಗಳು, ಎಲ್.ಎಚ್.ವಿಗಳು, ಎ.ಎನ್.ಎಮ್‌ಗಳು, ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು, ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು, ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ನೀಡುವ ಸಮೂಹಗಳು. ಗಂಡ/ ಹೆಂಡತಿ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರು, ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿದ ಜನರು.

ಡಬ್ಲ್ಯು.ಬಿ.ಡಬ್ಲ್ಯು 2013ರ ಉದ್ದೇಶಗಳು

1. ತಾಯಿ ಹಾಲಿನ ಹಾಗೂ ಶಿಶು ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯ ಸೂಕ್ತ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ತಾಯಂದಿರು ಅಳವಡಿಸಲು ಹತ್ತಿರವಾದ ಬೆಂಬಲ ನೀಡಬೇಕಾದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನುಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬೇಕಾಗಿರುವುದು.
2. ಎದೆಹಾಲನ್ನು ಉಣಿಸಲು ಹಾಗೂ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಲು ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಎಲ್ಲಾ ಬಗೆಯ ಬೆಂಬಲದ ಬಗ್ಗೆ ಸಮುದಾಯ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮನವರಿಕೆ ಮಾಡುವುದು.
3. ಉತ್ತರ ಪ್ರದೇಶದ ಲಲಿತಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ತಾಯಂದಿರನ್ನುಬೆಂಬಲಿಸುವ ಸಮೂಹದ ಜಾಲ ಎಲ್ಲಾ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ವಿಸ್ತರಿಸಿ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾದ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
4. ಆಯಾ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಗಳು ಅತ್ಯುತ್ತಮ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಲು ಕರೆನೀಡುವುದು.
5. ವಿಶ್ವ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಸಪ್ತಾಹ 2013 ರ ಸಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಹೋರಾಟವನ್ನು ಬೆಳೆಸುವುದು.

ಹಿನ್ನೆಲೆ

ಎದೆ ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಸಲು ಮತ್ತು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಕನಿಷ್ಠ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಹಾಯವಾಗಲೆಂದು 1981 ರಲ್ಲಿ ಅಂತರ್ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕೋಡ್ ಅನ್ನು ಅಳವಡಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ಕೋಡ್‌ನ ಪ್ರಕಾರ ಎದೆ ಹಾಲಿನ ಬದಲಿಗೆ ನೀಡುವಂತಹ ಶಿಶು ಆಹಾರ ಉತ್ಪನ್ನಗಳ ಮಾರುಕಟ್ಟೆಗೆ ಬೇರೆ ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ವಿಧಾನಗಳಿಗಿಂತ ಭಿನ್ನವಾದ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸುವುದು. ಶಿಶು ಹಾಲಿನ ಬದಲಿ ಉತ್ಪನಗಳು, ಹಾಲಿನ ಬಾಟಲಿಗಳು ಮತ್ತು ಶಿಶು ಆಹಾರಗಳು (ಉತ್ಪಾದನೆ, ಪೂರೈಕೆ ಹಾಗೂ ವಿತರಣೆಯ ಕಾನೂನು) ಬಗ್ಗೆ ಸಂಸತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಕಾನೂನು ಮಂಡನೆ, 2003 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಕಾಯ್ದೆಯ ಮೂಲಕ ಶಿಶು ಆಹಾರದ ಬದಲಿ ಉತ್ಪನ್ನಗಳ ಉತ್ಪಾದನೆ, ಪೂರೈಕೆ, ಹಾಗೂ ವಿತರಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಾಧಿಸಲು ಹಾಗೂ ಆ ಮೂಲಕ ವಾಣಿಜ್ಯ ಶಿಶು ಆಹಾರ ಉದ್ಯಮದಿಂದ ತಾಯಿ ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಲು ಸರ್ಕಾರ ನಿರ್ಧರಿಸಿತು. ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಕೊರತೆ ಹಾಗೂ ಸಾವಿಗೆ ಶಿಶು ಆಹಾರ ಉತ್ಪನ್ನಗಳ ಉತ್ತೇಜನಕ್ಕೆ ಕಡಿವಾಣ ಹಾಕುವುದರ ಅಗತ್ಯವನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಗುರುತಿಸಿತು. ಸರ್ಕಾರದ ಹಾಗೂ ಖಾಸಗಿ ಉದ್ಯೋಗಗಳಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಹನ್ನೆರಡು ವಾರಗಳ ಹೆರಿಗೆ ರಜಾ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು 1961 ರ ಮಾತೃತ್ವ ಕಾಯ್ದೆಯ ಮೂಲಕ ತರಲಾಯಿತು. ಇಂದಿರಾಗಾಂಧಿ ಮಾತೃತ್ವ ಸಹಯೋಗ ಯೋಜನೆ (ಐ.ಜಿ.ಎಮ್.ಎಸ್.ವೈ) ಯಡಿ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮೇಲಿನ ಸೌಲಭ್ಯದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬರದ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಉದ್ಯೋಗ ಭತ್ತೆಯ ನಷ್ಟದ ಬದಲಿಗೆ ನಗದು ಹಣ ನೀಡಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಎದೆಹಾಲು ನೀಡಲು ಹತ್ತಿರವಾಗುವ ಹಾಗೂ ತಮ್ಮ ಹೊಣೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ವಿಧಾನಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಲಹೆಗಳು ಪ್ರಾಪ್ತವಾಗಿದ್ದು ತಾಯಂದಿರನ್ನು ಹತ್ತಿರವಾಗಿಸುವ ಆರಂಭದ ಹೆಜ್ಜೆಯಾಗಿದೆ.

ಮಕ್ಕಳ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸಾಧಿಸಲು ಬೇಕಾಗುವ ಶಿಶು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಭಾರತದಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಆಧಾರವಾಗಿ 2002ರಲ್ಲಿ ಡಬ್ಲ್ಯೂಹೆಚ್‌ಓ ಮತ್ತು ಯುಎನ್‌ಐಸಿಇಎಫ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಶಿಶು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರದ ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನೀತಿಯನ್ನು ಕಾರ್ಯರೂಪಕ್ಕೆ ತರಲಾಯಿತು.

ಸಮರ್ಪಕ ಶಿಶು ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರದ ವಿಧಾನಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ–ಕಾರ್ಯವಾಹಿ ಸೂಚನೆಗಳು 2013ರ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವಾಲಯವು ಎದೆಹಾಲಿನ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಡಿಸಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿದೆ.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ
ಬೆಂಬಲ ಎಷ್ಟು ಹತ್ತಿರವಾಗಿದೆ ?

ವಿಶ್ವ ಎದೆಹಾಲಿನ ಉತ್ತೇಜನದ (WBT) 2012ರ ಭಾರತೀಯ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಪ್ರಕಾರ IYCF ಯೋಜನೆ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಸೂಚಿಗಳು ಶಿಶು ಆಹಾರ ವಿಧಾನಗಳಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ಎರಡು ದಶಕಗಳಿಂದ ನಿರಾಶಾದಾಯಕ ವಾಗಿರುವುದನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತಿವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಎದೆಹಾಲು ಉಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ನೀತಿ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಗತಿ ಆಗದಿರುವುದು.

ವಾಸ್ತವಿಕವಾಗಿ ಈಗಿರುವ IYCF ಮಾರ್ಗಸೂಚಿ ಹಾಗೂ IMSAನ ಸೂಕ್ತ ಜಾರಿಯಾಗದಿರುವುದು ಹಾಗೂ ಮೇಲುಸ್ತುವಾರಿಯಿಲ್ಲದಿರುವುದು ಇದರ ಹಿಂದಿರುವ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಈಗಿರುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ವಾಣಿಜ್ಯ ಶಿಶು ಆಹಾರ ಉದ್ಯಮದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯನ್ನು ತಡೆಯುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಸಮನ್ವಯವಿಲ್ಲದಿರುವುದು ಮತ್ತು ಸಮಾಜ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತೃತ್ವಕೆ ಸೂಕ್ತ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಲ್ಲದಿರುವುದು, ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೊಂದಿಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಶಿಶು ಆಹಾರ, ಎದೆ ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆ, ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತ ಕೌಶಲ್ಯಪೂರ್ಣ ಸಮಾಲೋಚನೆಯಿಲ್ಲದಿರುವುದು ಎದೆಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಗತಿ ಕುಂಠಿತವಾಗಿರುವುದಕ್ಕೆ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣಗಳಾಗಿವೆ.

ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ಬೆಂಬಲವಿಲ್ಲದಿರುವುದರಿಂದ ತಾಯಂದಿರು ವಾಣಿಜ್ಯವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಆಹಾರ ವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ಮೊರೆಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಎದೆಹಾಲುಣಿಸುವ ವಿಧಾನವನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ತಾಯಿ ಮಗುವಿನ ನಡುವೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಾಮಿತ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸುವುದು ಸೂಕ್ತ. ವೈಯ್ಯಕ್ತಿಕ, ಸುಸಜ್ಜಿತ ಬೆಂಬಲದಿಂದ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಕುಟುಂಬ, ಸಮುದಾಯ, ಉದ್ಯೋಗ ಸ್ಥಳ,

ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯ, ಕಾನೂನು ನಿಯಮಗಳು ಇವೆಲ್ಲದರ ಬೆಂಬಲ ಅನಿವಾರ್ಯ. ಈ ವರ್ಷದ ಎದೆಹಾಲಿನ ಬೆಂಬಲದ ಕಾರ್ಯಸೂಚಿಯು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕುಟುಂಬ, ಸಮಾಜ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯ ನೀಡುವ ಸದಸ್ಯರು ಇವರೆಲ್ಲರ ಸಮಾನ ಮನಸ್ಕ ಸಮಾಲೋಚನೆ ನಡೆಸಿ ಆ ಮೂಲಕ ಎದೆ ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸುವುದಾಗಿದೆ.

ನನ್ನ ಎದೆಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯ ಕಥೆ

ನನ್ನ ಮಗಳು ಹುಟ್ಟಿದಾಗ ನನಗೆ ಎದೆಹಾಲು ನೀಡಲು ತುಂಬಾ ತೊಂದರೆಯಾಗಿತ್ತು. ಮೊಲೆಗಳು ಊದಿಕೊಂಡು ನನಗೆ ತುಂಬಾ ನೋವು ಜೊತೆಗೆ ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆಯಾದ ನೋವು ಇತ್ತು. ನನ್ನೊಂದಿಗಿದ್ದ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಸೂಕ್ತ ಸಹಾಯ ಸಿಗದೆ ಮಗುವಿಗೆ ಹಾಲುಣಿಸಲಾಗದ ನನ್ನ ಸ್ಥಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ ಹಾಗೂ ತಪ್ಪು ಭಾವನೆ ಉಂಟಾಗಿತ್ತು.

3 ದಿನಗಳ ನಂತರ ನನ್ನ ಗೆಳತಿಯು ನನ್ನನ್ನು ಅಭಿನಂದಿಸಿ ಕರೆಮಾಡಿದಾಗ ನನ್ನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಅತ್ತುಬಿಟ್ಟಿದ್ದೆ. ಅವಳು ಸಮಾಲೋಚನೆ ನಡೆಸಿ ನಾನು ಎದೆ ಹಾಲುಣಿಸಬಹುದೆಂದು ಧೈರ್ಯನೀಡಿ ಇರುವ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ನಿವಾರಿಸಿಕೊಂಡು ಮಗು ಹಾಲು ಕುಡಿಯುವಂತೆ ಮಾಡಿವುದು ಹೇಗೆಂದು ಸರಳವಾಗಿ ಹೇಳಿ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡಿದಳು. ನನ್ನನ್ನು BPNIಗೂ ಪರಿಚಯ

ಮಾಡಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿದಳು. ನನ್ನ ಆ ಕಷ್ಟದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಿಂದ ಪಾರುಮಾಡಿ ನನಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದ ಆ ಗೆಳತಿಗೆ ಧನ್ಯವಾದಗಳು ಈಗ ಈ ಬೆಂಬಲದ ಬಗ್ಗೆ ಅಧಿಕಾರಯುತವಾಗಿ ಹೇಳಬಲ್ಲೆ.

ಡಾ॥ ಶೋಭಾ ಸೂರಿ
ಹಿರಿಯ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿ, BPNI

ಬೆಂಬಲವನ್ನು ತಾಯಂದಿರ ಹತ್ತಿರಕ್ಕೆ ತರುವುದು : ಲಲಿತಪುರದ ಯಶೋಗಾಥೆ

ಉತ್ತರ ಪ್ರದೇಶ ಬಿ.ಆರ್.ಡಿ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜ್, ಗೋರಖಪುರ, ಈ ಕಾಲೇಜ್ ಶಿಶು ಪರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ (BFCHI) ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಲಲಿತಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೆ ತಂದಿತು. ಈ ಯೋಜನೆಯು ನವೆಂಬರ್ 2006ರಲ್ಲಿ ಆರಂಭಗೊಂಡು 2012 ಡಿಸೆಂಬರ್‌ವರೆಗೂ ಮುಂದುವರಿಯಿತು. ಎಲ್ಲಾ 6 ಬ್ಲಾಕ್‌ಗಳನ್ನು ಅಂದರೆ, ಬಿರ್ಪಾ, ಜಬೌರಾ, ತಲಬೇಹಲ್, ಮಡವಾರ, ಮೆಹರೂನಿ ಮತ್ತು ಬಾರ್ ಇವುಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯನ್ನು ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ 951 ICDS ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ವಿಸ್ತರಿಸಿತ್ತು.

ಈ ಯೋಜನೆಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೆಂದರೆ ನಿಗದಿತ ಶಿಶು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವ ಜಿಲ್ಲಾಧಾರಿತ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ICDS ಮತ್ತು NRHM ಯೋಜನೆಯಡಿ ಇದನ್ನು ಬೆಳೆಸುವುದು. ಈ ಯೋಜನೆಯು ಎರಡು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳು ನಿಗದಿತ ಶಿಶು ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯಿಂದ ಹೊಂದಿದ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವುದು, ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಸುಧಾರಣೆ, ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತು ಎದೆಹಾಲುಣಿಸುವ ಹೆಚ್ಚಳಕ್ಕೆ ಸಹಕಾರಿಯಾಯಿತು.

ಈ ಯೋಜನೆಯು ಕೇಂದ್ರ ಹಾಗೂ ಸಮುದಾಯ ಆಧಾರಿತ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಜಾರಿಗೊಂಡಿತ್ತು. ಇದರ ಪ್ರಮುಖ ಭಾಗವೆಂದರೆ ಪರಿಣಿತ ಮಾತೃ ಬೆಂಬಲ ಸಮೂಹ ಮತ್ತು ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿರುವ ನುರಿತ ಸೂಲಗಿತ್ತಿಯರು ಕ್ರಿಯಾಶೀಲ ತಾಯಂದಿರಿಂದ ಕೂಡಿದ ಈ ಸಮೂಹ (MSG) AWW, ASHA ಸಮುದಾಯದ ಸಮೂಹಗಳೊಂದಿಗೆ ಸೇರಿ ನಿಗದಿತ ಎದೆಹಾಲೂಡುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಮನೆಯೊಳಗಿನ ಪೂರಕ ಆಹಾರವನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿತು.

ಬ್ಲಾಕ್‌ಮಟ್ಟದ ತರಬೇತುದಾರರು ಈ ಬೆಂಬಲದ ಉಸ್ತುವಾರಿ ವಹಿಸಿದ್ದು AWW ಮತ್ತು ಬೇರೆ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡಿ MSG ಸಮೂಹದವರಿಗೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ಹಾಗೂ ಉದ್ಯೋಗ ಬೆಂಬಲ ನೀಡಲಾಗಿತ್ತು.

MSG ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಮಧ್ಯಮ ಮಟ್ಟದ ತರಬೇತುದಾರರಿಂದ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಎದೆಹಾಲು ಉತ್ಪತ್ತಿ, ಹರಿಯುವಿಕೆ ಹುಟ್ಟಿದ ಕೂಡಲೇ ಎದೆಹಾಲು ನೀಡುವುದರಿಂದ ಕೊಲೊಸ್ಟ್ರಮ್‌ನ ಮಹತ್ವ, ಎದೆಹಾಲು ನೀಡುವಾಗ ಮಗುವನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಭಂಗಿ ಮುಂತಾದ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು.

951 ICDS ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ 951 MSG ಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆಯಾಯಿತು. ಪ್ರತಿ ಮಾತೃತ್ವ ಬೆಂಬಲ ಸಮೂಹ (MSG) ದಲ್ಲಿ 3 ಜನರಿಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡಲಾಯಿತು. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಒಟ್ಟಾರೆ 2853 ಸದಸ್ಯರು ತರಬೇತಿ ಪಡೆದವರು ಲಲಿತಪುರದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾದಂತಾಯಿತು.

ಗ್ರಾಮೀಣ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಹತ್ತಿರವಾದ ಪರಿಣಿತ ಸಮಾಲೋಚಕರಿಂದಾಗಿ ಲಲಿತಪುರವು ಎದೆಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಗಾಧ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ತೋರಿಸಿತು. ಮಗುಹುಟ್ಟಿದ ಒಂದು ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಎದೆಹಾಲು ಉಣಿಸಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಶೇ10.6%(2006) ರಿಂದ ಶೇ. 62%(2011)ಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಳಗೊಂಡಿತು. ಹುಟ್ಟಿದ 6ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಕೇವಲ ಮೊಲೆಹಾಲನ್ನು ನೀಡಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಶೇ 6.6% (2006 ರಿಂದ ಶೇ 60% (2011)ಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಳವಾಯಿತು.

ಸೂಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಪೂರಕ ಆಹಾರವನ್ನು 6 ರಿಂದ 8 ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ನೀಡಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ ಶೇ 53.8% (2006) ರಿಂದ ಶೇ 95%(2011)ಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಳಗೊಂಡಿತು. ಇದು ಉತ್ತರ ಪ್ರದೇಶ ರಾಜ್ಯದ ಸರಾಸರಿ ಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ ಬಹಳ ಹೆಚ್ಚಿನದಾಗಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯು ಗ್ರಾಮೀಣ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಶಿಶು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯ ತಪ್ಪು ಬಳಕೆಯ ಆಪತ್ತುಗಳನ್ನು ಪರಿಣಿತ ಸಮಾಲೋಚನೆಯಿಂದ ತಡೆಯುವಿಕೆ ತರಬೇತುದಾರರ ಉತ್ತೇಜನದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಒಗ್ಗೂಡುವಿಕೆಯ ಕೈಗನ್ನಡಿಯಾಗಿದೆ.

ಜನರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ

ಬಿ.ಎಲ್. ಗುಪ್ತಾ, ಡಿ.ಪಿ.ಓ. ಇನ್‌ಚಾರ್ಜ್, ಲಲಿತಪುರ

ಈ ಯೋಜನೆಯಿಂದಾಗಿ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶ ಕೊರತೆಯನ್ನು ನಮ್ಮ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಹಾಯವಾಗಿದೆ. 2 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಗುವಿಗೆ ಎದೆಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆ ಹಾಗೂ ಪೂರಕ ಆಹಾರದೊಂದಿಗೆ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಗ್ರಾಮಗಳ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯೇ ಇದಾಗಿದೆ.

ಡಾ॥ ಶ್ಯಾಮ್, ಮೆಡಿಕಲ್ ಆಫೀಸರ್, ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ. ಇನ್‌ಚಾರ್ಜ್, ಬಿರ್ದಾ, ಲಲಿತಪುರ

ಈ ಯೋಜನೆಯಿಂದಾಗಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಬಳಲುವ ಹೊರರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ. ಎದೆಹಾಲಿನ ಮಹತ್ವವು ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಮನದಟ್ಟಾಗಿದೆ.

ಕಮಲ ಕುಮಾರಿ ಬುಂಡೆಲ್ಲಾ, ಎ.ಎನ್.ಎಂ., ಬಿರ್ದಾ ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ., ಲಲಿತಪುರ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಭೇದಿ, ನ್ಯುಮೋನಿಯಾ ಮುಂತಾದ ಖಾಯಿಲೆಗಳು ಈ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿವೆ. ಈ ಲಾಭಗಳನ್ನು ನೋಡಿರುವ ತಾಯಂದಿರು ಎದೆ ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

ಅಂಜನಾ ಚೌಬೆ, ಎ.ಎಸ್.ಹೆಚ್.ಎ., ಆಶಾಬಿರ್ದಾ ಬ್ಲಾಕ್, ಲಲಿತಪುರ

ನನ್ನ ಸಮುದಾಯದ ಸ್ನೇಹಿತೆಯ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಎದೆ ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ನಿವಾರಿಸಿ ಅವಳ ಮಗುವಿಗೆ ಇನ್ನೂ ತನಕ ಎದೆಹಾಲು ಕುಡಿಸುವುದನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ನೀಡಿದ್ದರ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಮ್ಮೆ ಎನ್ನಿಸುತ್ತದೆ.

ಎಂ.ಎಸ್. ಯಾದವ್, ಪ್ರೈಮರಿ ಸ್ಕೂಲ್ ಟೀಚರ್, ದೋರಾ

ಮೊದಲು ಇಲ್ಲಿ ಖಾಯಿಲೆಗಳ ಹೊರೆ ತುಂಬಾ ಹೆಚ್ಚಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಈಗ ಈ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ AWW ಮತ್ತು ANM ಗಳ ನಿರಂತರ ಸಲಹೆಗಳ ಲಾಭ ತಾಯಂದಿರು ಪಡೆದಿದ್ದರಿಂದ ದಿನದಿಂದ ದಿನಕ್ಕೆ ಸುಧಾರಣೆ ಕಾಣಿತ್ತಿದೆ.

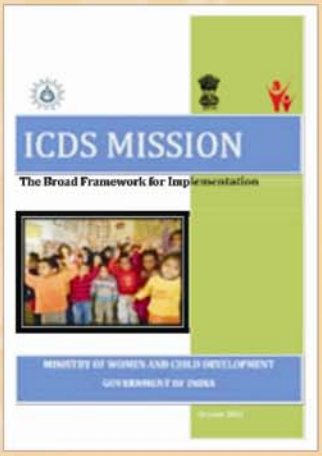
https://www.youtube.com/watch?v=2eClOjiOeCo

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಬದ್ಧತೆ

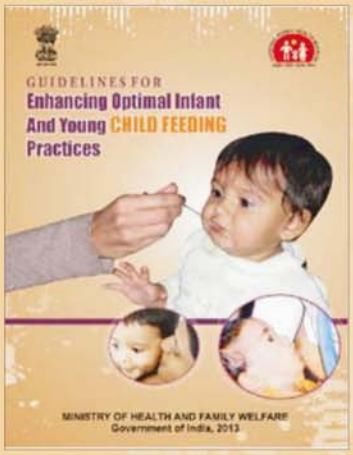
12ನೇ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಯು ಕೂಡ ಎದೆ ಹಾಲುಣಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಶಿಶು ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ನೇಹಿತರ ನೆರವಿನ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಸಮಗ್ರ ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆಯು ಮೂರು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳು, ಗರ್ಭಿಣಿಯರು, ಬಾಣಂತಿಯರು ಹಾಗೂ 3 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಅವರ ಮಗುವಿನ ಸಮಗ್ರ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ಮಕ್ಕಳ ಆರೈಕೆ ಮತ್ತು ಪೋಷಣೆಯ ಸಮಾಲೋಚನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನ ಹರಿಸುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಪೋಷಕರ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯದ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಸಮಗ್ರ ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಪೋಷಣಾ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದು. ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಪೋಷಣೆಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪುನರ್ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಶಿಶುವಿನ ಕೃತಕ ಹಾಲು, ಫೀಡಿಂಗ್ ಬಾಟಲಿಗಳು ಮತ್ತು ಶಿಶುವಿನ ಆಹಾರಗಳು (ಉತ್ಪಾದನೆ, ಪೂರೈಕೆ ಮತ್ತು ವಿತರಣೆ ನಿಯಂತ್ರಣ) ಕಾಯ್ದೆ, 1992 (ಐ.ಎಮ್.ಎಸ್ ಕಾಯ್ದೆ) ಶಿಶುವಿನ ಆಹಾರ ಉದ್ಯಮದ ವಾಣಿಜ್ಯ ಪ್ರಭಾವ ವಿರುದ್ಧ ಜನರನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಲು ಮತ್ತು ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ನಿಯಂತ್ರಣ ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾನೂನು ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಉದ್ಯಮಿಗಳ ಸೂಕ್ತವಲ್ಲದ ಪ್ರಚಾರ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಮೇಲೆ ನಿಗಾವಹಿಸಲು ಒಂದು ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟಿದೆ, ಅದರೂ ಉಲ್ಲಂಘನೆ ಇನ್ನು ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಇದ್ದು ಮತ್ತು ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ರಕ್ಷಿಸಲು ಮತ್ತು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಈ ಕಾನೂನು ಜಾರಿಗೆ ತರುವುದು ಅಗತ್ಯ ಎಂದು ಲೇಟ್ ಎಸ್.ಎಚ್. ಅರ್ಜುನ್ ಸಿಂಗ್, ಮಾಜಿ ಸಚಿವ ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ಹೇಳಿದೆ.

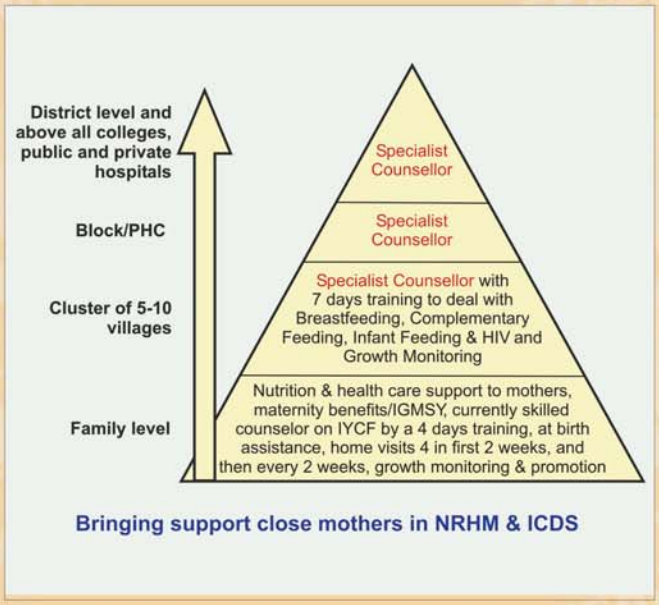
ಅಸಮರ್ಪಕ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿ ಶಿಶುವಿನಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ, ಅನಾರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ಸಾವುಗಳನ್ನು ನಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿಸಿದೆ. ಶಿಶುವಿನ ಕೃತಕ ಹಾಲಿನ ಪ್ರಚಾರ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿತ ಉತ್ಪನ್ನಗಳು ಅಂದರೆ ಫೀಡಿಂಗ್ ಬಾಟಲಿ, ತೊಟ್ಟು, ಆರೋಗ್ಯ ಹಾನಿ ಉಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ತಾಯಿ ಹಾಲಿನ ಉಪಯೋಗಗಳು ಮತ್ತು ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಹಾಗೂ ಎದೆ ಹಾಲು ಕಡಿಮೆಯಾಗಲು ಕಾರಣಗಳ ಮಾಹಿತಿಯ ಪ್ರಚಾರಕ್ಕಿಂತ ಶಿಶುವಿಗೆ ಕೃತಕ ಹಾಲು ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಸಂಬಂಧಿತ ಉತ್ಪನ್ನಗಳು ಹೆಚ್ಚು ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಪ್ರಚಲಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತಿವೆ. ಪ್ರಬಲವಾದ ಪ್ರಚೋದನೆ ಇಲ್ಲದೆ ಸ್ತನ್ಯಪಾನವನ್ನು ರಕ್ಷಿಸುವುದು, ಪ್ರಚಾರಮಾಡುವುದು ಮತ್ತು ಬೆಂಬಲಿಸುವುದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ಲಕ್ಷಾಂತರ ಶಿಶುಗಳನ್ನು ಸೋಂಕಿಗೆ, ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಗೆ ಮತ್ತು ಸಾವಿಗೀಡು ಮಾಡುತ್ತದೆ.



ಐ.ಸಿ.ಡಿ.ಎಸ್ ಮಿಷನ್ ನೊಂದಾಯಿಸಿದ ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಸಚಿವಾಲಯ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ (2012), ಮೂರು ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ಮತ್ತು ಚಿಕ್ಕಮಕ್ಕಳ ಹಾಗೂ ಕಲಿಯುವ ವಾತಾವರಣದ ಮೇಲೆ ಬಿಂಬಿಸಿ ಮತ್ತು ಇದನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಳಿಸಲು ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಾನುಗತ ಮಾಡಲು ಕೆಲವು ಸ್ಟಟರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸಾಕಷ್ಟು ಐ.ವೈ.ಸಿ.ಎಫ್ ಪದ್ಧತಿ ಮೂಲಕ ಇತರೆಯವರ ಮಧ್ಯೆ ಸಂವಾಹನೆ ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡುವುದು, ತೀವ್ರ ಮನೆ ಸಂಪರ್ಕಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿತ ಐ.ಇ.ಸಿ ಬಳಸಿಕೊಂಡ ಹಳ್ಳಿಗಳ ಡ್ರೈವ್‌ಗಳು ಸಂಬಂಧಿತ ಐ.ಇ.ಸಿ ಬಳಸಿಕೊಂಡ ಹಳ್ಳಿಗಳ ಡ್ರೈವ್‌ಗಳು, ಪೋಷಣೆ ಸಮಾಲೋಚಕರು, ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು ಮತ್ತು ಮೊದಲನೇ ಸಾಲಿನ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರು ಕೌಶಲ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಜ್ಞಾನ ವೃದ್ಧಿಸುವುದನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಐ.ವೈ.ಸಿ.ಎಫ್ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಿತಿಯನ್ನು ಅಂದರೆ ಬಿ.ಪಿ.ಎನ್.ಐ ಜೊತೆ ತೊಡಗಿರುತ್ತಾರೆ.



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವಾಲಯ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ನಿಗಮದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿ "ಶಿಶು ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಸಾಕಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು (2013)" ಜೊತೆಗೆ ಸಮುದಾಯದ ಪ್ರಭಾವ ಮತ್ತು ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಮನೆ ಭೇಟಿ ಮತ್ತು ಸಮಾಲೋಚನೆ ಹಾಗೂ ಗುಂಪು ಸಮಾಲೋಚನೆಯ ಮೂಲಕ ಮನೆ ಆಧಾರಿತ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸುವುದು. ಇದು ಸಾಕಷ್ಟು ಶಿಶು ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಲು ಒಂದು ಪ್ರಚೋದನೆಯಾಗಿದೆ. ಈ ಸೂಚನೆಗಳು ತಿಳಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ ಸಮುದಾಯ ಸಮಾಲೋಚಕರನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸಿ ಅವರಿಗೆ ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು, ಶಿಶು ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿ ಸಮಾಲೋಚನೆ (ಎದೆಹಾಲಿನ ಪೋಷಣೆ, ಅನುಬಂಧ ಆಹಾರ, ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ. ತಾಯಿಯರ ಶಿಶು/ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಪೋಷಣೆ, ವೃದ್ಧಿ ಮಾಪನ ಎಂಬ 4 ಅಂಶಗಳ ಸಮಗ್ರ ಶಿಕ್ಷಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ) ಬಳಸಿಕೊಂಡು ತರಬೇತಿ ನೀಡುವುದು.



ನಾವೇನು ಮಾಡಬಹುದು?

ತಾಯಂದಿರ ಬೆಂಬಲಕ್ಕಾಗಿ ಕುಟುಂಬ, ಸಮುದಾಯ, ಉದ್ಯೋಗ ಸ್ಥಳ, ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಶಾಸನವು ಸಾಮಾನ್ಯ ಹಾಗೂ ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿದೆ. ನಾವು ಒಬ್ಬ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಸಮುದಾಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಗರ್ಭಿಣಿ ಹಾಗೂ ಬಾಣಂತಿಯರಿಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು ಏಕೆಂದರೆ ಅವರು ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ದುರ್ಬಲರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

1. ಒಂದು ಮನವಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಳಿಸಿ "ತಾಯಿಗೆ ಹತ್ತಿರದ ಬೆಂಬಲ ತನ್ನಿ" ಹಾಗೂ 100 ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಹಿ ತಗೆದುಕೊಂಡು ರಾಜಕೀಯ ಪಕ್ಷದ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಅಥವಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಮ್ಯಾಜಿಸ್ಟ್ರೇಟ್‌ಗೆ ಒಪ್ಪಿಸಿ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆ ಮಾಡುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು.
2. ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟುಗೂಡಿಸಿ / ಬೀದಿ ನಾಟಕ ಏರ್ಪಡಿಸಿ ಜನರಲ್ಲಿ ತಾಯಿ ಹಾಲು ನೀಡುವ ಅವಶ್ಯಕತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗೃತಿಯನ್ನು ಬೆಳೆಸಬೇಕು.
3. ಒಂದು ಸರಳ ಮೌಲ್ಯ ಮಾಪನ ನಡೆಸಿ, 10–20 ತಾಯಂದಿರನ್ನು ಸಂದರ್ಶಿಸಿ "ತಾಯಂದಿರಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ಎಷ್ಟು ನಿಕಟವಾಗಿದೆ" ಎಂದು ತಿಳಿದು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ಮಾಧ್ಯಮಕ್ಕೆ ಬರೆಯಬೇಕು.
4. ಒಂದು ಸ್ಥಳೀಯ ಸಭೆಯನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿ, ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ವಾರ್ಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿ, ಒ.ಪಿ.ಡಿ.ಗಳಲ್ಲಿ, ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ "ಲಲಿತಪುರ ವೀಡಿಯೊ ಹಾಕಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟವರಿಗೆ ತೋರಿಸಿ".
5. ಸ್ಥಳೀಯ ಶಾಲಾ, ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಒಳಗೂಡಿಸಿ ಹಾಗೂ ಅದರ ಮೇಲೆ ಭಿತ್ತಿಚಿತ್ರ, ಚಿತ್ರಕಲೆ, ಚರ್ಚಾ ಸ್ಪರ್ಧೆಯನ್ನು ಈ ವಿಷಯದ ಮೇಲೆ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ನೀವು ಈ ಸಪ್ತಾಹದಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಬಿ.ಪಿಎನ್.ಐ ಗೆ ಈ ಮೇಲ್ ಮುಖಾಂತರ ರವಾನಿಸಿ ವಿಳಾಸ bpni@bpni.org ಅಥವಾ www.bpni.org

Endnotes:

1. Working Group for Children under Six. Strategies for Children under Six', Economic & Political Weekly 2007;42:87-101.
   http://www.righttofoodindia.org/data/strategies_for_children_under_six_epw.pdf
2. Dr.Y.P.Gupta, Dr.Amita Bardhan, Baby Friendly community initiative project, Dept.Paeds B.R.D. Medical College, Gorakhpur, Govt. of U.P. and UNICEF (UP)
3. Dr.Y.P.Gupta, Dr.Amita Bardhan, Baby Friendly community initiative project, Dept. Paeds B.R.D. Medical College, Gorakhpur, Govt. of U.P. and UNICEF (UP)November 2006 to December 2012
4. The Twelfth Five Year Plan(2012-2017), Planning Commission of India
   http://planningcommission.gov.in/plans/planrel/12thplan/pdf/vol_3.pdf
5. ICDS MISSION: The Broad Framework For Implementation, MOWCD, GOI; Page 15
   http://bpni.org/WBW/2013/Broad-Framework-of-Implementation-ICDS-Mission.pdf
6. "Enhancing Optimal Infant and Young Child Feeding Practices" ; Nation Rural Health Mission (NRHM) guidelines 2013 ; Ministry of Health and Family Welfare; Government of India
   http://www.nrhm.gov.in/images/pdf/programmes/child-health/guidelines/Enhancing-optimal-IYCF-practices.pdf

Breastfeeding Promotion Network of India (BPNI)
Asia Regional Coordinating Office for IBFAN
South Asia Regional Focal Point for WABA

Address : BP-33, Pitampura, Delhi 110 034. Tel : +91-11-27343608, 42683059.
Tel/Fax : + 91-11-27343606. Email : bpni@bpni.org. Website : www.bpni.org

ಬಿ.ಪಿ.ಎನ್.ಐ ಅಂದರೇನು?

ಬಿ.ಪಿಎನ್.ಐ ಒಂದು ನೋಂದಾಯಿತ, ಸ್ವತಂತ್ರ, ಲಾಭರಹಿತ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸಂಘಟನೆಯಾಗಿದ್ದು, ಇದು ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಮತ್ತು ಶಿಶು ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕಮಕ್ಕಳ ಸರಿಯಾದ ಪೂರಕ ಆಹಾರ ರಕ್ಷಿಸಲು, ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡುವುದು, ಮತ್ತು ಸಹಕರಿಸುವುದರ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಬಿ.ಪಿ.ಎನ್.ಐ ವಕಾಲತ್ತು, ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂಚಲನೆ, ಮಾಹಿತಿ ಹಂಚಿಕೆ, ಶಿಕ್ಷಣ, ಸಂಶೋಧನೆ, ತರಬೇತಿ ಮತ್ತು ಐ.ಎಮ್.ಎಸ್ ಕಾಯ್ದೆ ಜೊತೆ ಕಂಪನಿಯ ಅನುವರ್ತನೆಯನ್ನು ಗಮನಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ದಕ್ಷಿಣ ಏಷ್ಯಾ ಡಬ್ಲ್ಯು.ಎ.ಬಿ.ಎ. ಮತ್ತು ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಸಂಘಟಕ ಕಛೇರಿ ಐ.ಬಿ.ಎಫ್.ಎ.ಎನ್ ಏಷಿಯಾ ಗೆ ಬಿ.ಪಿ.ಎನ್.ಐ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಕೇಂದ್ರ ಬಿಂದು ಆಗಿದೆ.

ಹಣಕಾಸಿನ ಮೇಲೆ ಬಿ.ಪಿ.ಎನ್.ಐ. ನೀತಿ

ನೀತಿಗೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ, ಬಿ.ಪಿ.ಎನ್.ಐ ಯಾವುದೇ ತರಹದ ಕೃತಕ ಶಿಶು ಹಾಲು ತಯಾರಿಸುವ, ಫೀಡಿಂಗ್ ಬಾಟಲಿ, ಸಂಬಂಧಿತ ವಸ್ತುಗಳು, ಶಿಶು ಆಹಾರ ಅಥವಾ ಇದುವರೆಗೆ ಐ.ಎಮ್.ಎಸ್ ಕಾಯ್ದೆ ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿದ/ ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಷನಲ್ ಕೋಡ್ ಬ್ರೆಸ್ಟ್ ಮಿಲ್ಕ್ ಸಬ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ / ಇಂಡಸ್ಟ್ರೀಯ ಹಿತಾಸಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಘರ್ಷ ಉಂಟುಮಾಡುವುದು ಕಂಡುಬಂದಂತಹ ಕಂಪನಿಗಳಿಂದ ಹಣಕಾಸು ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲ.

ಸ್ವೀಕೃತಿ

ಬಿ.ಪಿ.ಎನ್.ಐ(BPNI), ಐ.ಬಿ.ಎಫ್.ಎ.ಎನ್(IBFAN), ಎಸ್.ಐ.ಡಿ.ಎ(SIDA), ಎನ್.ಒ.ಆರ್.ಎ.ಡಿ(NORAD) ಮತ್ತು ವಿಶ್ವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಯೋಜನೆ "ದಕ್ಷಿಣ ಏಷಿಯಾ ರೀಜನ್‌ನಲ್ಲಿ ಐ.ವೈ.ಸಿ.ಎಫ್ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು", ಇದರಿಂದ ಕ್ರಿಯಾ ಫ್ರೋಲ್ಡರ್ ತಯಾರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಡಬ್ಲ್ಯು.ಎ.ಬಿ.ಎ (WABA) ಕೆಲಸ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ್ದಕ್ಕೆ ಧನ್ಯವಾದಗಳನ್ನು ಅರ್ಪಿಸುತ್ತದೆ. ಹಾಗೇ ಡಾ॥ ಎ.ಸಿ. ಶರ್ಮ, ಡಾ॥ ಸಿ.ಆರ್. ಬಾಣಾಪುರಮಠ, ಡಾ॥ ಕೈಸರ್ ಅಹಮದ್, ಡಾ॥ ಕೆ. ಕೇಸವಲು, ಡಾ॥ ಕೆ.ಪಿ ಕುಶವಹ ಮತ್ತು ಡಾ॥ ಪರಮ್‌ಜೀತ್ ಕೌರ್ ಅವರ ಮಹತ್ವವಾದ ಟೀಕೆಯಿಂದ ಇದನ್ನು ಇತ್ಯರ್ಥ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದ್ದಕ್ಕೆ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು.

ಕನ್ನಡಕ್ಕೆ ಅನುವಾದ : ಡಾ॥ ಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ, ಶ್ರೀಮತಿ ನಿರ್ಮಲಾ ಎನ್. ಮೂರ್ತಿ, ಶ್ರೀಮತಿ ಸರಳ ವೈ.ಹೆಚ್. ಹಾಗೂ ಶ್ರೀಮತಿ ಶಿಲ್ಪಾ ತರಗಾರ, ಬಾಪೂಜಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಕೇಂದ್ರ, ಡಾ॥ ನಿರ್ಮಲಾ ಕೇಸರೀ ಪೀಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಅಕಾಡೆಮಿಕ್ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಹಾಗೂ ಪಾರ್ವತಮ್ಮ ಶಾಮನೂರು ಶಿವಶಂಕರಪ್ಪ ಮಹಿಳಾ ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳ ಯೋಗಕ್ಷೇಮ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಇವರ ಸಂಯುಕ್ತಾಶ್ರಯದಲ್ಲಿ

ಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ವೀಡಿಯೋ ವೀಕ್ಷಣೆಗೆ : **Search : Breast Feeding Kannada Video, Breast Feeding Techniques Kannada Part I-youtube**

Part I : http://www.youtube.com/watch?v=WBTCK-rT9F4 Part II : http://www.youtube.com/watch?v=XSAaBUpXP2M

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ : **Ph : 250350 / 253851, Fax : 08192-257132, e-mail : beabchi@hotmail.com, crbanapurmath@hotmail.com**

ಆರುಣ ಪ್ರಿಂಟರ್ಸ್ 90352 55185