

# ΜΗΤΡΙΚΟΣ ΘΗΛΑΣΜΟΣ: Επένδυση για μια ζωή!

Καλωσήρθατε στην Παγκόσμια Εβδομάδα Μητρικού Θηλασμού 2014!



Οι Στόχοι Ανάπτυξης της Χιλιετίας (ΣΑΧ) τέθηκαν από τις κυβερνήσεις και τα Ηνωμένα Έθνη, για να εκτιμήσουν με ακρίβεια την πρόοδο στην καταπολέμηση της φτώχειας και στην προώθηση μιας υγιούς και βιώσιμης ανάπτυξης ως το 2015. Το θέμα εορτασμού της φετινής Παγκόσμιας Εβδομάδας Μητρικού Θηλασμού (World Breastfeeding Week) τονίζει τη σημασία της αύξησης και της διατήρησης της προστασίας, προαγωγής και υποστήριξης του μητρικού θηλασμού (ΜΘ) και μετά το 2015. Επίσης, επιβεβαιώνει τη σημασία της συμμετοχής όσο το δυνατόν περισσότερων ανθρώπων όλων των ηλικιών. Σε οποιοδήποτε σημείο κι αν βρίσκεται η κοινωνία σας, πρόοδος μπορεί να επιτευχθεί ΚΑΙ να διατηρηθεί. Για να συμβεί αυτό πρέπει να είστε προετοιμασμένοι, να θέσετε σκοπούς και στόχους, να συνεργαστείτε και να ΔΡΑΣΕΤΕ! Προστασία, Προαγωγή και Υποστήριξη του μητρικού θηλασμού... είναι ένας σκοπός που αξίζει... και σώζει ζωές!

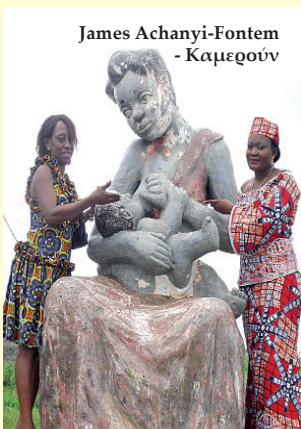
Στόχοι  
της WBW 2014

**1** Πληροφόρηση για τους ΣΑΧ και για τη σχέση τους με το ΜΘ και τη Διατροφή του Βρέφους και του Μικρού Παιδιού (ΔΒΜΠ).

**2** Προβολή της πρόοδου και των ελλείψεων σχετικά με το μητρικό θηλασμό και τη ΔΒΜΠ.

**3** ΚΛΙΜΑΚΩΣΗ των δράσεων για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού στο πλαίσιο των ΣΑΧ ΚΑΙ μετά το 2015.

**4** Ενημέρωση των ανθρώπων και των δύο φύλων για τη σχέση του ΜΘ με τον σύγχρονο μεταβαλλόμενο κόσμο.



**Πώς σχετίζεται ο ΜΗΤΡΙΚΟΣ ΘΗΛΑΣΜΟΣ με τους ΣΑΧ;**

Με την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού μπορείτε κι ΕΣΕΙΣ να συνεισφέρετε σημαντικά. Αποκλειστικός μητρικός θηλασμός και κατάλληλη συμπληρωματική σίτιση είναι σημαντικά για τη βελτίωση της επιβίωσης των παιδιών, σώζοντας πιθανώς τις ζωές 20% των παιδιών κάτω των 5 ετών. Ας δούμε πως ο μητρικός θηλασμός σχετίζεται με καθέναν από τους Στόχους Ανάπτυξης της Χιλιετίας.

Οι φωτογραφίες είναι από το Διαγωνισμό Φωτογραφίας για τη WBW 2014.  
© 2014 Photographer and WABA. All Rights Reserved.

Ελάτε μαζί μας και Δράστε ΤΩΡΑ!

[www.worldbreastfeedingweek.org](http://www.worldbreastfeedingweek.org)

WABA • Παγκόσμια Εβδομάδα Μητρικού Θηλασμού • 1-7 Αυγούστου 2014



### Εκρίζωση της ακραίας φτώχειας και πείνας

Ο αποκλειστικός μητρικός θηλασμός και η συνέχισή του για δύο χρόνια ή περισσότερο, παρέχει υψηλής ποιότητας θρεπτικά στοιχεία και επαρκή ενέργεια και βοηθάει στην πρόληψη της πείνας και της υποθρεψίας. Ο ΜΘ είναι ένας φυσικός και οικονομικός τρόπος σίτισης των βρεφών και των παιδιών. Είναι προσιτός και δεν επιβαρύνει τον οικογενειακό προϋπολογισμό.



### Επίτευξη παγκόσμιας βασικής εκπαίδευσης

Ο μητρικός θηλασμός και οι καλές ποιότητας συμπληρωματικές τροφές είναι θεμελιώδεις για την ετοιμότητα για μάθηση. Συνεισφέρουν σημαντικά στη νοητική και γνωστική ανάπτυξη και επομένως προωθούν τη μάθηση.



### Προώθηση της ισότητας μεταξύ των φύλων και ενδυνάμωση των γυναικών

Ο μητρικός θηλασμός παρέχει σε κάθε παιδί μία δίκαιη και καλή αρχή στη ζωή. Οι περισσότερες διαφορές στην ανάπτυξη ξεκινούν με την εισαγωγή των συμπληρωματικών τροφών, οπότε και επιδρούν οι προτιμήσεις του κάθε φύλου στην επιλογή τροφών. Ο θηλασμός είναι μοναδικό δικαίωμα των γυναικών και πρέπει να προστατεύεται από την κοινωνία.



### Μείωση της παιδικής θνησιμότητας

Η βρεφική θνησιμότητα μπορεί να μειωθεί άμεσα κατά περίπου 13% με βελτίωση μόνο των πρακτικών του μητρικού θηλασμού, και 6% με βελτίωση της συμπληρωματικής σίτισης. Το 50-60% της θνησιμότητας των παιδιών κάτω των 5 ετών συνδέεται με τον υποσιτισμό, λόγω ακατάλληλων συμπληρωματικών τροφών και ανεπαρκών πρακτικών μητρικού θηλασμού.



### Βελτίωση της υγείας της μητέρας

Ο μητρικός θηλασμός συνδέεται με μειωμένη απώλεια αίματος μετά τον τοκετό, μειωμένο ποσοστό καρκίνου του μαστού, των ωοθηκών και του ενδομητρίου και μειωμένη οστική απώλεια μετά την εμμηνόπαυση. Ο ΜΘ συμβάλλει επίσης στην αντισύλληψη και στην αύξηση του μεσοδιαστήματος μεταξύ των κυήσεων, μειώνοντας τους κινδύνους από δύο κοντινές εγκυμοσύνες, όπως την αναιμία.



### Καταπολέμηση του HIV/AIDS, της ελονοσίας και άλλων νόσων

Ο αποκλειστικός μητρικός θηλασμός σε συνδυασμό με την αντιρετροϊκή θεραπεία μπορούν να μειώσουν σημαντικά τη μετάδοση του HIV από μητέρα σε παιδί. Ακόμη πιο σημαντικό, ο μητρικός θηλασμός μειώνει το ποσοστό θανάτου στα βρέφη που έχουν εκτεθεί στον HIV και επομένως αυξάνει το ποσοστό επιβίωσης χωρίς HIV.



### Διασφάλιση περιβαλλοντικής σταθερότητας

Με το μητρικό θηλασμό έχουμε μία υγιεινή, βιώσιμη, σταθερή και φυσική πηγή διατροφής και θρέψης, που δεν μολύνει και δεν καταναλώνει ενέργεια.



### Παγκόσμια συνεργασία για ανάπτυξη

Η Παγκόσμια Στρατηγική για τη Διατροφή του Βρέφους και του Μικρού Παιδιού ενθαρρύνει τις πολύπλευρες συνεργασίες για την υποστήριξη της ανάπτυξης, μέσω προγραμμάτων για το μητρικό θηλασμό και τη συμπληρωματική σίτιση.

#### Μερικά δεδομένα για τους ΣΑΧ

- Οι ΣΑΧ στοχεύουν στην καταπολέμηση της φτώχειας και στην προώθηση υγιούς και βιώσιμης ανάπτυξης.
- Το 2000, οι ηγέτες του κόσμου συναντήθηκαν στην έδρα των Ηνωμένων Εθνών στη Νέα Υόρκη για να αναπτύξουν ένα κοινό σχέδιο ανάπτυξης.
- Δεσμεύτηκαν να μειώσουν οι χώρες τους την ακραία φτώχεια και έθεσαν οκτώ ΣΑΧ.
- Οι ΣΑΧ 4,5 και 6 αφορούν στην υγεία.
- Το 2015 οι ΣΑΧ θα πρέπει να έχουν επιτευχθεί από τις κυβερνήσεις. Η διαδικασία που οδηγεί στο 2015 ονομάζεται Αντίστροφη Μέτρηση για το 2015. Διαβάστε περισσότερα εδώ: <http://www.countdown2015mnch.org/>

#### Που βρισκόμαστε σήμερα;

Παρόλο που έχει επιτευχθεί μεγάλη πρόοδος, υπάρχουν ακόμη αρκετές «μη τελειωμένες δουλειές» που απαιτούν άμεσα προσοχή από τις κυβερνήσεις. Ας δούμε μερικά παραδείγματα:

- Η φτώχεια έχει μειωθεί, αλλά 1 στους 8 ανθρώπους εξακολουθεί να κοιμάται πεινασμένος.
- Ο υποσιτισμός εξακολουθεί να αφορά το 1/4 των παιδιών παγκοσμίως.
- Η παχυσαρκία, γίνεται όλο και πιο συνήθης και ο κίνδυνος είναι μεγαλύτερος με την τεχνητή σίτιση.
- Τις τελευταίες 2 δεκαετίες, η παιδική θνησιμότητα μειώθηκε κατά 40%, αλλά ακόμη πεθαίνουν κάθε χρόνο περίπου 7 εκατομμύρια παιδιά κάτω των 5 ετών, κυρίως από νόσους που μπορούν να προληφθούν.
- Η πρόοδος στην επίτευξη των διαφόρων ΣΑΧ είναι αργή και υπάρχουν μεγάλες διαφορές μεταξύ των περιοχών.
- Παρόλο που το συνολικό ποσοστό της θνησιμότητας κάτω των 5 ετών έχει μειωθεί, η αναλογία των νεογνικών θανάτων αυξάνεται.
- Η μητρική θνησιμότητα έχει μειωθεί από 400 ανά 100.000 ζωντανές γεννήσεις το 1990, σε 210 το 2010.
- Μόνο οι μισές από όλες τις έγκυες γυναίκες στις αναπτυσσόμενες χώρες (ειδικά στην υποσαχάρια Αφρική) λαμβάνουν τις ελάχιστες συνιστώμενες, τέσσερις προγεννητικές επισκέψεις.

Ο κυβερνήτης της πολιτείας του Λάγος Babatunde Fashola, έκανε έκκληση στις μητέρες να ενστερνιστούν τον αποκλειστικό ΜΘ και τον οικογενειακό προγραμματισμό, για να μειώσουν το υψηλό ποσοστό της βρεφικής θνησιμότητας στη Νιγηρία. Τόνισε ότι οι μητέρες παίζουν ρόλο στη μείωση της βρεφικής θνησιμότητας. «Έξι μήνες αποκλειστικού μητρικού θηλασμού και κατάλληλο μεσοδιάστημα μεταξύ των παιδιών θα βοηθήσει τα βρέφη να μεγαλώσουν υγιεινά και να εκπληρώσουν τους στόχους τους στη ζωή... Ο ΜΘ είναι το κλειδί στην επιβίωση ενός παιδιού: προωθεί την υγεία του παιδιού και την ανάπτυξη του εγκεφάλου». Ο Καθηγ. Adewale Oke, Διευθυντής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της πολιτείας του Λάγος, στην Ikeja, επισήμανε ότι η Νιγηρία έχει το δεύτερο πιο υψηλό ποσοστό νεογνικής θνησιμότητας στον κόσμο. Ο δείκτης αυτός θα μπορούσε να μειωθεί μέσω της κατάλληλης βρεφικής φροντίδας όπως ο αποκλειστικός ΜΘ, η ανσοποίηση και ο υγιεινός τρόπος ζωής... Παρότρυνε τους άντρες να ενθαρρύνουν τις γυναίκες τους ώστε να επιτύχει ο ΜΘ. Πηγή: «Nigeria: Fashola Tasks Mothers On Family Planning», 15 Απριλίου 2014, δείτε: <http://allafrica.com/stories/201404160145.html>

#### Ποια μαθήματα έχουμε πάρει από τους ΣΑΧ για την Υγεία;

Η επίτευξη ενός στόχου μπορεί να αποτελεί πρόκληση. Άλλοτε επιτυγχάνουμε τους στόχους μας και άλλοτε όχι. Παρ' όλα αυτά η όλη διαδικασία μας παρέχει την ευκαιρία να πάρουμε μερικά μαθήματα. Εδώ παρουσιάζονται μερικά από αυτά:

#### Επιτυχίες

- Περισσότερες συζητήσεις υψηλού επιπέδου (Βελτίωση πολιτικού προφίλ)
- Περισσότερες οργανώσεις πολιτών (Κινητοποίηση κοινωνίας πολιτών)
- Περισσότερα χρήματα (Αυξημένη αρωγή για την υγεία)

- Καλύτερα αποτελέσματα (Σημαντική βελτίωση στα αποτελέσματα της υγείας στις χαμηλού και μέτριου εισοδήματος χώρες).

### Αδυναμίες

- Το κενό μεταξύ πλούσιων και φτωχών μεγαλώνει (Έλλειψη εστίασης στην ισότητα).
- Η προσέγγιση δε γίνεται με βάση τα Ανθρώπινα Δικαιώματα.
- Η διαδικασία των ΣΑΧ είναι ευμετάβλητη.
- Ευθαρρύνεται η γρήγορη λύση τεχνικών προβλημάτων και γίνεται εστίαση μόνο στα μεταδιδόμενα νοσήματα.
- Η προσέγγιση της υγείας είναι τμηματική και αφορά διάφορους τομείς π.χ. περιβάλλον, φτώχεια, εκπαίδευση, ισότητα των φύλων.

## Ο ΜΗΤΡΙΚΟΣ ΘΗΛΑΣΜΟΣ σώζει ζωές και είναι καλός και για την υγεία των μητέρων!

### Τι συστήνουν οι ειδικοί:

- Έναρξη μητρικού θηλασμού μέσα σε μία ώρα από τη γέννηση.
- Αποκλειστικός μητρικός θηλασμός τους πρώτους 6 μήνες ζωής.
- Συνέχιση του μητρικού θηλασμού για 2 χρόνια ή περισσότερο με κατάλληλη συμπληρωματική σίτιση από την ηλικία των 6 μηνών.



Iris Michelle R. Uberas-Φιλιππίνες

### Τι πρέπει να σκεφτούμε:

- Ποιες είναι οι κύριες αιτίες θανάτου των παιδιών στη χώρα σας; Ποιοι είναι οι υποκείμενοι λόγοι γι' αυτές;
- Σε ποιο ποσοστό βρεφών στη χώρα σας παρέχεται η δυνατότητα να ξεκινήσει ο μητρικός θηλασμός μέσα σε μία ώρα από τη γέννηση και να συνεχιστεί αποκλειστικά για 6 μήνες; Πώς έχει αλλάξει αυτό τα τελευταία 10 χρόνια;
- Ποια είναι τα κύρια εμπόδια στον αποκλειστικό ΜΘ στον τομέα της εργασίας; Υπάρχουν δράσεις που έχουν ληφθεί για να διευκολύνουν τις εργαζόμενες γυναίκες να συνεχίσουν το θηλασμό όταν επιστρέφουν στη δουλειά;
- Ποια είναι η συσχέτιση του ΜΘ και της κατάλληλης συμπληρωματικής σίτισης με κοινωνικο-οικονομικούς παράγοντες, εμπορικές και πολιτισμικές πιέσεις, και με τις συνθήκες διαβίωσης, συμπεριλαμβανομένων των επειγόντων και χρόνιων υγειονομικών κρίσεων.



Ellen Girerd-Barclay  
-Ουγκάντα

## Τι χρειάζεται λοιπόν και γιατί;

Η επίτευξη των ΣΑΧ (ειδικά των 4, 5) προϋποθέτει μητρικό θηλασμό που να ξεκινάει νωρίς, να είναι αποκλειστικός (για 6 μήνες) και να συνεχίζεται. Ο ΜΘ πρέπει να προστατεύεται, προάγεται και υποστηρίζεται απ' ΟΛΟΥΣ. Πρέπει να στηριχθούμε στις επιτυχίες και να αντιμετωπίσουμε τις αδυναμίες. **Για κάθε αδυναμία ας έχουμε μία απάντηση που να περιλαμβάνει το μητρικό θηλασμό!**

- **Έλλειψη ισότητας;** Εστιάστε στην προστασία και υποστήριξη του ΜΘ στις πιο ΕΥΠΑΘΕΙΣ ομάδες της κοινωνίας.
- **Μη ύπαρξη διαστρωματικής προσέγγισης;** Θα πρέπει να συμπεριλάβουμε τη ΒΑΣΗ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ στην πολιτική για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού.
- **Μη εστίαση στα ανθρώπινα δικαιώματα;** Χρησιμοποιήστε τα ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού.
- **Μη ενσωμάτωση σε άλλους τομείς;** Συνδέστε το μητρικό θηλασμό με τα ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ όπως τη φτώχεια, τα φυλετικά ζητήματα και την περιβαλλοντική/κλιματική αλλαγή.

- **Προστασία** σημαίνει, οι γυναίκες και οι οικογένειές τους να λαμβάνουν επιστημονικά τεκμηριωμένη πληροφόρηση και υποστήριξη, η οποία να είναι ανεξάρτητη από επιχειρησιακά συμφέροντα. Η εφαρμογή και η παρακολούθηση του Διεθνούς Κώδικα Εμπορίας των Υποκατάστατων του Μητρικού Γάλακτος και των σχετικών αποφάσεων της Παγκόσμιας Συνόδου Υγείας (WHA) θα βοηθήσει την προστασία του μητρικού θηλασμού.
- **Προαγωγή** σημαίνει γνωστοποίηση της σημαντικότητας του μητρικού θηλασμού και κινητοποίηση των ανθρώπων για δράση. Η Παγκόσμια Εβδομάδα Μητρικού Θηλασμού αποτελεί ένα παράδειγμα μαζικής αφύπνισης και προαγωγής του μητρικού θηλασμού.
- **Υποστήριξη** σημαίνει παροχή προσβασιμότητας στη γνώση, στην ειδικευμένη βοήθεια και συμβουλευτική στις μητέρες έτσι ώστε να καταστούν ικανές να ξεκινήσουν αλλά και να διατηρήσουν το μητρικό θηλασμό. Η νομοθεσία για την προστασία της μητρότητας μπορεί να βοηθήσει τις εργαζόμενες μητέρες να συνεχίσουν το μητρικό θηλασμό.

## Πώς ο μητρικός θηλασμός σώζει ζωές;

**Ο αποκλειστικός μητρικός θηλασμός (μόνο μητρικό γάλα) τους πρώτους 6 μήνες είναι ιδιαίτερα σημαντικός καθώς:**

- 11-13% των θανάτων στα παιδιά (κάτω των 5 ετών) θα μπορούσε να προληφθεί αν θηλάζαν αποκλειστικά για 6 μήνες.
- Ακόμη 6% των θανάτων κάτω των 5 ετών θα μπορούσε να προληφθεί με κατάλληλη και ασφαλή συμπληρωματική σίτιση. Βρέφη που δε θηλάζουν έχουν επταπλάσιο και πενταπλάσιο κίνδυνο να πεθάνουν από διάρροια και πνευμονία αντίστοιχα, σε σχέση με βρέφη που θηλάζουν αποκλειστικά.
- Η Διακήρυξη της UNICEF από την Παγκόσμια Αναφορά για τα Παιδιά του 2012 επισήμανε ότι μόνο 37% από τα 134.6 εκατομμύρια βρέφη που γεννιούνται παγκοσμίως θηλάζαν αποκλειστικά τους πρώτους 6 μήνες. Απομένουν επομένως 85 περίπου εκατομμύρια βρέφη των οποίων οι πιθανότητες για επιβίωση και υγιή ανάπτυξη είναι μειωμένες.
- Μόνο 60% των βρεφών ξεκίνησαν συμπληρωματική σίτιση στους 6-9 μήνες. Αυτό σημαίνει ότι εκατομμύρια βρεφών έλαβαν συμπληρωματικές τροφές είτε πολύ νωρίς είτε πολύ αργά.
- Ο μητρικός θηλασμός έχει φανεί επανειλημμένα να είναι ο πιο αποτελεσματικός τρόπος πρόληψης του βρεφικού θανάτου. Παίζει μείζονα ρόλο στην υγεία και την ανάπτυξη των παιδιών και ωφελεί σημαντικά την υγεία των μητέρων.
- Ο μητρικός θηλασμός μειώνει τη νεογενική θνησιμότητα η οποία συνεισφέρει στην πλειοψηφία των βρεφικών θανάτων.

## Σύνδεση με τα μεγαλύτερα θέματα ανάπτυξης

### Φτώχεια και μητρικός θηλασμός

Η προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού συμβάλλουν στην καταπολέμηση της φτώχειας, που είναι ο πρώτος ΣΑΧ. Ο ΜΘ μειώνει τις επιπτώσεις της ακραίας φτώχειας προσφέροντας ασφαλή, σταθερή τροφή και συναισθηματική ασφάλεια στα πιο αδύναμα μέλη του πληθυσμού. Ο ΜΘ κοστίζει πολύ λιγότερο από τα υποκατάστατα του μητρικού γάλακτος, τα οποία μπορεί να κοστίσουν περισσότερο από τα δύο τρίτα του οικογενειακού εισοδήματος. Επιπλέον, η μητέρα χρειάζεται εξοπλισμό και ενέργεια για αποστείρωση, καθώς επίσης και ιατρικά και μεταφορικά έξοδα όταν αρρωσταίνει το παιδί της.

Ερωτήσεις: Πόσο κοστίζει η παροχή τροποποιημένου γάλακτος για έξι μήνες στη χώρα σας; Αποτελεί ο ΜΘ μέρος των θεμάτων για την ασφάλεια τροφίμων στη χώρα σας;

### Ο μητρικός θηλασμός είναι θέμα των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων

Η υποστήριξη και η προστασία του Μητρικού Θηλασμού είναι τόσο σημαντικά που περιλαμβάνονται σε αρκετές διακηρύξεις των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων. Η Συνθήκη για τα Δικαιώματα του Παιδιού εξηγεί αναλυτικά το δικαίωμα του παιδιού στο υψηλότερο δυνατό επίπεδο υγείας, για το οποίο ο ΜΘ αποτελεί το θεμέλιο. Αυτό θέτει την υποχρέωση στην Κυβέρνηση και την κοινωνία, να δημιουργήσουν ευνοϊκές συνθήκες και να απομακρύνουν τα εμπόδια από το ΜΘ συμπεριλαμβανομένων όλων των μορφών προώθησης των υποκατάστατων του μητρικού γάλακτος, όπως προβλέπεται από το Διεθνή Κώδικα Εμπορίας των Υποκατάστατων του Μητρικού Γάλακτος (Διεθνής Κώδικας) και τις επακόλουθες αποφάσεις της Παγκόσμιας Συνόδου Υγείας (WHA). Όσον αφορά στην προστασία των δικαιωμάτων των γυναικών, η Συνθήκη για την Εξάλειψη όλων των τύπων Διάκρισης έναντι των Γυναικών απαιτεί από τις κυβερνήσεις να «διασφαλίσουν ότι η οικογένεια ερμηνεύει τη μητρότητα ως κοινωνική λειτουργία...» Αυτό περιλαμβάνει την προστασία των γυναικών από την απόλυση κατά την εγκυμοσύνη και την άδεια μητρότητας, σε κατάλληλες ιατρικές υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένης και της κατάλληλης διατροφής κατά την εγκυμοσύνη και την γαλουχία». Το πλαίσιο των ανθρωπίνων δικαιωμάτων μας δίνει την ευκαιρία να προσεγγίζουμε τις κυβερνήσεις και να προτείνουμε πρακτικά μέτρα για την εκπλήρωση των υποχρεώσεών τους. Οι σχετικοί οργανισμοί που επιβλέπουν την εφαρμογή των Συμβάσεων (οι επιτροπές για CRC και CEDAW) μπορούν επίσης να αναλάβουν να παρακολουθούν την πρόοδο της εφαρμογής των δικαιωμάτων των θηλαζουσών μητέρων και βρεφών και να κάνουν κατάλληλες συστάσεις όταν η δράση της κυβέρνησης είναι ανεπαρκής.

Ερωτήσεις: Είναι επαρκής η κυβερνητική δράση στη χώρα σας για την προστασία, το σεβασμό και την εκπλήρωση των δικαιωμάτων των θηλαζουσών μητέρων και βρεφών, και εάν όχι, τι λείπει;

### Και ένα Βιώσιμο Περιβαλλοντικό Θέμα

Συνδεδεμένο με τις μελλοντικές γενιές είναι το θέμα της κλιματικής αλλαγής λόγω μη βιώσιμων βιομηχανικών & αγροτικών πρακτικών. Οι νέοι και οι ηλικιωμένοι πρέπει να εμπλακούν στην προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού. Ο ΜΘ προσφέρει μία «πράσινη» εναλλακτική λύση και οι Κυβερνήσεις πρέπει να λάβουν κατάλληλα μέτρα για να μειωθεί το ποσοστό της τεχνητής σίτισης, βασιζόμενες στην αρνητική επίδρασή της στο περιβάλλον.

Ερωτήσεις: Τι προσπάθειες έχουν γίνει στη χώρα σας έτσι ώστε να θεωρηθεί ο ΜΘ ως «πράσινη» εναλλακτική; Εφαρμόζει η κυβέρνηση σας πλήρως το Διεθνή Κώδικα Εμπορίας των Υποκατάστατων του Μητρικού Γάλακτος;

### Φύλο και Μητρικός Θηλασμός

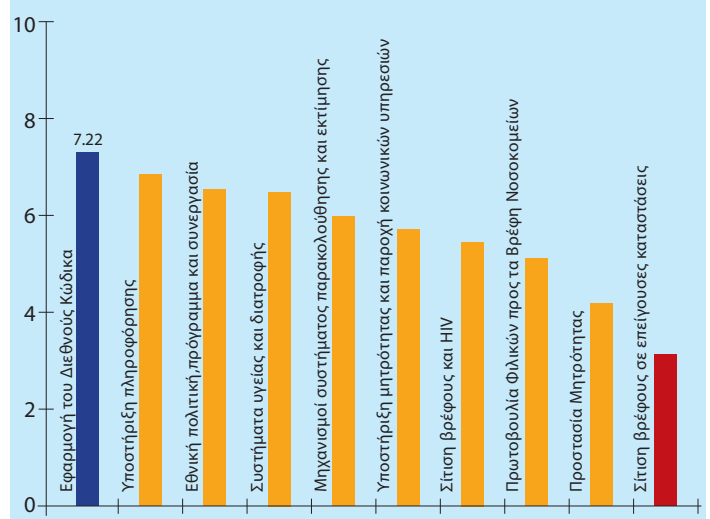
Ο τομέας της διεθνούς υγείας και διατροφής αναγνωρίζει ότι η δυναμική των φύλων αποτελεί μείζονα κοινωνικό καθοριστή των αποτελεσμάτων της υγείας και της διατροφής και έχει επίδραση στους ΣΑΧ. Το φύλο αναφέρεται στις κοινωνικά δομημένες διαφορές μεταξύ ανδρών και γυναικών και όχι στις βιολογικές. Αυτές ποικίλουν μεταξύ κοινωνιών και πολιτισμών και αλλάζουν με την πάροδο του χρόνου. Ο όρος «φύλο» περιγράφει τα διαφορετικά χαρακτηριστικά μεταξύ αρσενικού και θηλυκού. Αυτά τα χαρακτηριστικά επηρεάζουν τους ρόλους, τις υποχρεώσεις, τους περιορισμούς, τις ευκαιρίες και τις ανάγκες των ανδρών και γυναικών σε όλους τους τομείς της ζωής και σε όλα τα κοινωνικά πλαίσια. Έχει φανεί ότι οι ανισότητες μεταξύ των δύο φύλων, και ο εκφοβισμός και η βία που οι ανισότητες αυτές συντηρούν, έχουν άμεση επίδραση στην κατάθλιψη της μητέρας, στις πρακτικές της μητρικής φροντίδας-και του μητρικού θηλασμού- και στο ποσοστό βρεφικής και μητρικής θνησιμότητας. Ο πατέρας έχει επομένως άμεσο ρόλο στην υποστήριξη του ΜΘ στο σπίτι και στους δημόσιους χώρους.

Ερωτήσεις: Με ποιο τρόπο μπορεί ο πατέρας να υποστηρίξει τη μητέρα να θηλάσει 6 μήνες αποκλειστικά και να συνεχίσει το ΜΘ για 2 χρόνια ή περισσότερο; Με ποιο τρόπο μπορούν οι γιαγιάδες να υποστηρίξουν το ΜΘ;

### Αναλυτικά πλαίσια δράσης

Ένα αναλυτικό πλαίσιο πολιτικής για τον ιδανικό ΜΘ υπάρχει ήδη: η Παγκόσμια Στρατηγική για τη Διατροφή του Βρέφους και του Μικρού Παιδιού (GSIYCF-WHA Res. 55:25 του 2002). Η GSIYCF στηρίζεται σε επίσημες πράξεις διεθνούς πολιτικής και συνοδεύεται από συγκεκριμένους τρόπους εφαρμογής. Ωστόσο, υπάρχει έλλειψη διεθνούς δέσμευσης για την παροχή ανθρώπινου δυναμικού και υλικών, απαραίτητων για την ευρεία εφαρμογή αυτής της πολιτικής. Επιπλέον, πολλές πρωτοβουλίες που αναφέρονται στη Διατροφή του Βρέφους και του Μικρού Παιδιού χρηματοδοτούνται από βιομηχανίες κι έτσι δημιουργείται η πιθανότητα σύγκρουσης συμφερόντων. Διαβάστε περισσότερα: <http://www.ibfan.org/art/538-1.pdf> Η Έκθεση της Παγκόσμιας Πρωτοβουλίας για τις Τάξεις του Μητρικού Θηλασμού (WBTI) από 51 χώρες, καταγράφει τις ελλείψεις σε 10 τομείς των πολιτικών και των προγραμμάτων της GSIYCF. Καμία από τις 51 χώρες δεν έχει εφαρμόσει πλήρως την Παγκόσμια Στρατηγική. Ο μέσος όρος κυμαίνεται από 2,56 για τη Βρεφική Σίτιση σε Επείγουσες Καταστάσεις έως 7,21 για την Εφαρμογή του Διεθνούς Κώδικα. Οι αναφορές αυτές χρησιμοποιήθηκαν από τον ΠΟΥ στην «Ανά χώρα εφαρμογή του Διεθνούς Κώδικα Εμπορίας των Υποκατάστατων του Μητρικού Γάλακτος: κατάσταση αναφοράς 2011» ([http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85621/9789241505987\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85621/9789241505987_eng.pdf)).

Εικ. 1: Μέσες τιμές για δείκτες 1-10



# Τι μπορείτε να κάνετε ΕΣΕΙΣ για την προαγωγή, προστασία και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού σε σχέση με τους ΣΑΧ;

Δουλέψτε σε ομάδα: αναγνωρίστε τους συμμάχους σας, θέστε κοινούς στόχους, μοιράστε ρόλους, προετοιμάστε εκπαιδευτικά προγράμματα, ανταποκριθείτε στις ανάγκες του κάθε ανθρώπου, υλοποιήστε το σχέδιό σας, αξιολογήστε την πρόδοό σας, έχετε εναλλακτικά σχέδια, γιορτάστε τις επιτυχίες σας και κάνετε αποτίμηση για να διδαχθείτε για τις επακόλουθες δράσεις σας.

## Ενώστε δυνάμεις

- Μάθετε ποιοι είναι οι πιθανοί σύμμαχοί σας.
- Συνεργαστείτε με άλλες ομάδες που εργάζονται για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα, τη βιώσιμη ανάπτυξη, το περιβάλλον, την ισότητα των δύο φύλων, τις συνθήκες εργασίας (Συνδικαλιστικοί Φορείς) κ.α.
- Βρείτε ποιοι θα μπορούσαν να είναι οι κοινοί στόχοί σας.

## Προετοιμαστείτε

- Προετοιμάστε τον εαυτό σας και την ομάδα σας.
- Βρείτε πώς είναι η κατάσταση με το μητρικό θηλασμό στην περιοχή σας (χωριό/κωμόπολη/πόλη/πολιτεία/χώρα/περιοχή).
- Χρησιμοποιήστε ήδη υπάρχοντα στοιχεία, έρευνες, στοιχεία επιτήρησης, συνεντεύξεις γυναικών, επαγγελματιών υγείας κλπ.
- Αναλύστε τα κενά και κατανοήστε τις προκλήσεις.



## Θέστε στόχους και πλάνο δράσης

Μερικές ιδέες δράσης ανάλογα με το επίπεδο εργασίας σας:

### Δράσεις στο επίπεδο του σπιτιού και της κοινότητας:

- Αναπτύξτε μία εκστρατεία για να φέρετε τους νέους αλλά και τους ηλικιωμένους σε επαφή με το ΜΘ και τα θέματα διατροφής του βρέφους/ παιδιού. Ποια θέματα θα προσελκύσουν αυτές τις γενιές;
- Γράψτε γράμματα στους τοπικούς παράγοντες ρωτώντας τους πώς οι ίδιοι προάγουν, προστατεύουν και υποστηρίζουν το ΜΘ.
- Ομάδες υποστήριξης των μητέρων μπορούν να οργανώσουν θεματικές μέρες καλώντας άλλες κοινωνικές ομάδες να συμμετέχουν, για παράδειγμα ομάδες που ενδιαφέρονται για θέματα διατροφής ή για χρόνιες νόσους όπως η παχυσαρκία, ο διαβήτης και η υπέρταση, τις οποίες ο ΜΘ βοηθάει να προληφθούν.
- Συμμετοχή σε συμβουλευτικές ομάδες συναδέλφων. Έτσι εκπαιδεύετε τον εαυτό σας και ενδυναμώνετε τους άλλους!



### Δράσεις συστήματος υγείας:

- Οργανώστε εκπαιδευτικά σεμινάρια για το υγειονομικό προσωπικό σε όλα τα επίπεδα.
- Προωθήστε την διευρυμένη Πρωτοβουλία Για Φιλικά Προς Τα Βρέφη Νοσοκομεία και τη Φιλική προς τη Μητέρα φροντίδα στα κέντρα υγειονομικής περιθάλψης της περιοχής σας.
- Εξασφαλίστε ότι υπάρχουν πολιτικές που περιορίζουν την επίδραση της βιομηχανίας σε νοσοκομεία, έρευνα κλπ.
- Δουλέψτε με οργανισμούς ανθρωπιστικής βοήθειας για να εξασφαλίσετε ότι ο ΜΘ προστατεύεται και υποστηρίζεται σε στρατόπεδα προσφύγων και ανάμεσα σε άλλους ευπαθείς πληθυσμούς πχ. κοινότητες ατόμων προσβεβλημένων με HIV/AIDS.
- Ενημερώστε τα τοπικά μέσα επικοινωνίας για το θέμα της Παγκόσμιας Εβδομάδας Μητρικού Θηλασμού 2014.



### Δράσεις στον εργασιακό χώρο:

- Προωθήστε τη βελτίωση στη νομοθεσία και στις πολιτικές για την προστασία της μητρότητας σύμφωνα με την Σύμβαση C183 του Διεθνούς Οργανισμού Εργασίας.
- Αναπτύξτε φιλικούς προς τη μητέρα χώρους εργασίας υποστηρίζοντας τα διαλείμματα για ΜΘ, παιδικούς σταθμούς και χώρους μητρικού θηλασμού/άντλησης μητρικού γάλακτος.
- Δουλέψτε με Συνδικαλιστικές Οργανώσεις και ανεπίσημους φορείς στην επέκταση της προστασίας της μητρότητας και σε άλλους τομείς πχ. στην παράνομη εργασία, στους οικονομικούς μετανάστες, στην αγροτική εργασία κλπ.

### Δράσεις των νέων:

- Σχολεία και ομάδες νέων μπορούν να μάθουν περισσότερα σχετικά με τους ΣΑΧ και το ΜΘ μέσω θεματικών ημερών.
- Πραγματοποιήστε παραστάσεις για το ΜΘ και τους ΣΑΧ.
- Γράψτε ιστορίες και ποίηση γιορτάζοντας το μητρικό θηλασμό.
- Οργανώστε διαγωνισμούς φωτογραφίας όπου να καταδεικνύεται ο ΜΘ ως ομαδική προσπάθεια.
- Κινητοποιήστε το κοινό χρησιμοποιώντας δράσεις και άλλες δημιουργικές δραστηριότητες που έχουν σχέση με το ΜΘ.

## Διεθνείς και Εθνικές δράσεις

- Αξιολογήστε τις πολιτικές της ΔΒΜΠ και χρησιμοποιήστε τα εργαλεία της Παγκόσμιας Πρωτοβουλίας για τις Τάσεις του ΜΘ.
- Βρείτε στην κοινότητά σας τα εμπόδια κατά του ΜΘ.
- Οργανώστε εθνικά σεμινάρια για να υποστηρίξετε αλλαγές στη νομοθεσία και σε προγράμματα σημαντικά για το ΜΘ.
- Υποστηρίξτε ισχυρότερες πολιτικές για το ΜΘ.
- Παρακολουθήστε τον Κώδικα στην κοινότητά σας.
- Δουλέψτε μαζί με Διεθνείς Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις για το μητρικό θηλασμό και τη Διατροφή του Βρέφους και του Μικρού Παιδιού (ΔΒΜΠ) και μετά το 2015.

## Περισσότερα για τους ΣΑΧ;

- Διαβάστε περισσότερα για τη διαδικασία της Αντίστροφης Μέτρησης των ΣΑΧ, εδώ: <http://www.countdown2015mch.org/documents/2012Report/2012-Complete.pdf>
- Μπορείτε να πάρετε μαθήματα από περιοχές και χώρες που έχουν παρουσιάσει πρόοδο: <http://www.countdown2015mch.org/reports-and-articles/2013-report>
- Επικεντρωθείτε στις 68 χώρες των περιοχών (υπό-Σαχάρια Αφρική και Νότια Ασία) που δε βρίσκονται στο σωστό δρόμο: <http://www.countdown2015mch.org/country-profiles>

## Περαιτέρω μελέτη:

- WHO/UNICEF, Παγκόσμια Στρατηγική για τη Διατροφή του Βρέφους και του Μικρού Παιδιού, WHO, Γένοβα, 2003. Δείτε: [http://www.who.int/nutrition/publications/gi\\_infant\\_feeding\\_text\\_eng.pdf](http://www.who.int/nutrition/publications/gi_infant_feeding_text_eng.pdf)
- WHO, UNICEF, AED και Οργανισμός των Ηνωμένων Πολιτειών για Διεθνή Ανάπτυξη, 'Learning from Large-scale Community-based Programmes to Improve Breastfeeding Practices', Αναφορά από μελέτη 10 χωρών, WHO, Γένοβα, 2008. Δείτε: [www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9789241597371/en/](http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9789241597371/en/)
- UNICEF και Ακαδημία για Εκπαιδευτική Ανάπτυξη (AED), Πρόγραμμα για τη Διατροφή του Βρέφους και του Μικρού Παιδιού Review: Consolidated report of six-country programme review, UNICEF, Νέα Υόρκη, 2010. Δείτε: [http://www.unicef.org/nutrition/files/IYCF\\_review\\_6\\_country\\_consolidated\\_report\\_Sept\\_2010.pdf](http://www.unicef.org/nutrition/files/IYCF_review_6_country_consolidated_report_Sept_2010.pdf)
- Ηνωμένα Έθνη. Οι Στόχοι Ανάπτυξης της Χιλιετίας Αναφορά 2012, Ηνωμένα Έθνη, Νέα Υόρκη, 2012. Δείτε: <http://www.un.org/millenniumgoals/pdf/MDG%20Report%202012.pdf>
- UNICEF Ανάλυση τοπίου, 2013. Δείτε: [http://www.unicef.org/eapro/breastfeeding\\_on\\_worldwide\\_agenda.pdf](http://www.unicef.org/eapro/breastfeeding_on_worldwide_agenda.pdf)
- "The status of policy and programmes on infant and young child feeding in 40 countries", άρθρο από το IBFAN, δημοσιευμένο στο περιοδικό 'Health Policy and Planning' 2013, διαθέσιμο από: <http://heapol.oxfordjournals.org/content/28/3/279.full.pdf>
- "Protection, Promotion, and Support and Global Trends in Breastfeeding", Chessa K. Lutter και Ardythe L. Morrow, στο 'Advances in Nutrition' 2012, διαθέσιμο από: <http://advances.nutrition.org/content/4/2/213.full.pdf+html>
- ΡΑΗΟ WBW 2012 έγγραφο, διαθέσιμο από: [http://www.worldbreastfeedingconference.org/images/128/WorldBreastfeedingWeek\\_Eng.pdf](http://www.worldbreastfeedingconference.org/images/128/WorldBreastfeedingWeek_Eng.pdf)
- Δείτε την αφίσα της WABA 'The Earth - Our Mother - is in crisis!' η οποία δείχνει πως 'Over 20 years of evidence has shown how infant formula production, packaging and use are adding to this crisis!': <http://www.waba.org.my/pdf/rio20poster-2012.pdf>; και <http://www.waba.org.my/images/mother-earth-a4.jpg>

## Μάθετε περισσότερα σε σχέση με τα ακόλουθα:

- Συνθήκη για τα Δικαιώματα του Παιδιού: <http://www.ohchr.org/en/professionalinterest/pages/crc.aspx>
- Συνθήκη για την Εξάλειψη Όλων των Τύπων Διάκρισης Κατά των Γυναικών: <http://www.un.org/womenwatch/daw/cedaw/>
- Συνθήκη Διεθνούς Οργάνωσης Εργασίας 183 (C183) Συνθήκη Προστασίας της Μητρότητας, 2000 (No. 183): [http://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0:NO::P12100\\_IL0\\_CODE:C183](http://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0:NO::P12100_IL0_CODE:C183)
- Διεθνής Κώδικας Εμπορίας Υποκατάστατων Μητρικού Γάλακτος: <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9241541601/en/> και <http://ibfan.org/the-full-code>
- Παγκόσμια Πρωτοβουλία για τις Τάσεις του ΜΘ (WBTi): <http://www.worldbreastfeedingtrends.org/>
- WHO/UNICEF Πρωτοβουλία για τα Φιλικά προς τα Βρέφη Νοσοκομεία: <http://www.who.int/nutrition/topics/bfhi/en/>

## Συντονιστικά κέντρα για την Παγκόσμια Εβδομάδα Θηλασμού

### ΓΕΝΙΚΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ

**WABA Secretariat**  
P O Box 1200, 10850 Penang, Malaysia  
Fax: 60-4-657 2655, [waba@waba.org.my](mailto:waba@waba.org.my) [www.waba.org.my](http://www.waba.org.my) [www.worldbreastfeedingweek.org](http://www.worldbreastfeedingweek.org)

✉ **ΑΦΡΙΚΗ**  
**IBFAN Africa**  
P O Box 781, Mbabane, Swaziland  
Fax: 268-40 40546, [ibfanswd@realnet.co.sz](mailto:ibfanswd@realnet.co.sz)

**IBFAN Afrique**  
Cite Ouaga 2000, 01 BP 1776, Ouagadougou 01, Burkina Faso  
Fax: 226-50-374163, [ibfanfan@fasonet.bf](mailto:ibfanfan@fasonet.bf)

✉ **ΑΣΙΑ**  
**WABA Secretariat**  
(See address under OVERALL COORDINATION)

**SOUTH ASIA Breastfeeding Promotion Network of India (BPNI)**  
BP-33, Pitampura, Delhi 110 034, India  
Fax: 91-11-2734 3606, [bpni.india@gmail.com](mailto:bpni.india@gmail.com)

✉ **ΕΥΡΩΠΗ**  
**Baby Milk Action**  
34 Trumpington Street, Cambridge CB2 1QY, UK Fax: 44-1223-464 417  
[info@babymilkaction.org](mailto:info@babymilkaction.org)

**IBFAN-GIFA**  
Avenue de la Paix 11, 1202 Geneva, Switzerland

✉ **ΛΑΤΙΝΙΚΗ ΑΜΕΡΙΚΗ**  
**CEFEMINA**  
Apartado 5355, 1000 San Jose, Costa Rica  
Fax: 506-224 3986  
[cefemina@racsa.co.cr](mailto:cefemina@racsa.co.cr)

**IBFAN Brasil**  
Rua Carlos Gomes, 1513, Sala 02 Jd. Carlos Gomes Jundiá-SP-Brasil.  
CEP: 13215-021  
Tel/Fax: (11) 4522 5658  
[coordenaibfan@terra.com.br](mailto:coordenaibfan@terra.com.br)

✉ **ΒΟΡΕΙΑ ΑΜΕΡΙΚΗ**  
**LLL International**  
957 N. Plum Grove Road Schaumburg, IL 60173-4808, USA  
Fax: 847-969 0460, [lllhq@llli.org](mailto:lllhq@llli.org) [www.llli.org](http://www.llli.org)

**INFAC Canada**  
522 Colborne Street, London, Ontario, Canada, N6B 2T5  
Fax: 1-416-591 9355  
[info@infactcanada.ca](mailto:info@infactcanada.ca) [www.infactcanada.ca](http://www.infactcanada.ca)

✉ **ΕΙΡΗΝΙΚΟΣ**  
**Australian Breastfeeding Association (ABA)**  
P O Box 4000, Glen Iris, VIC 3146, Australia  
Fax: 61-3-9885 0866  
[info@breastfeeding.asn.au](mailto:info@breastfeeding.asn.au) [www.breastfeeding.asn.au](http://www.breastfeeding.asn.au)

**Development Officer PINDA**  
c/o Christine Quested  
Nutrition Centre Health Department  
Private Mail Bag, Apia, Western Samoa  
Fax: 685-218 70

## Τοπική επικοινωνία:

**ΑΛΚΥΟΝΗ: ΕΘΝΙΚΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΟΥ ΜΗΤΡΙΚΟΥ ΘΗΛΑΣΜΟΥ**  
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ  
Μεσογείων 38-40, 11527 Αθήνα-ΤΗΛ.: 00302107701557-00302107799244  
FAX: 2107799245  
e-mail: [alkyoni.thilasmos@ich.gr](mailto:alkyoni.thilasmos@ich.gr)  
[www.epilegothilasmos.gr](http://www.epilegothilasmos.gr)

ΧΟΡΗΓΕΙΑ: Η WABA δε λαμβάνει χορηγία από καμία εταιρεία που παράγει υποκατάστατα μητρικού γάλακτος, σχετικό εξοπλισμό και συμπληρωματικές τροφές. Η WABA ενθαρρύνει όλους τους συμμετέχοντες της Παγκόσμιας Εβδομάδας ΜΘ να ενστερνιστούν αυτή τη θέση.

## ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Η WABA θα ήθελε να ευχαριστήσει για τη συμβολή τους στο τελικό Σχέδιο Δράσης της Παγκόσμιας Εβδομάδας Μητρικού Θηλασμού, τους: Doraine Bailey, Anne Batterjee, Johanna Bergerman, David Clark, JP Dadhich, Rukhsana Haider, Amal Omer-Salim (Key Writer), Regina Da Silva, Miriam Labbock, Juliana Lim Abdullah, Mimi Maza, και Felicity Savage: καθώς και Lida Lotska, Ted Greiner, Andre Nikiema, Anna Coutsoudis, Rachel Musoke, Shera Lyn Parpia και Asha Benakappa για την ανταπόκρισή τους. Σχεδιασμός: C-Square Sdn Bhd. Παραγωγή: Jennifer Mourin. Εκτύπωση: JUTAPRINT, Penang.

Η WBW συντονίζεται από την Παγκόσμια Συμμαχία Δράσης για το ΜΘ (WABA), ένα διεθνές δίκτυο ατόμων και οργανισμών που ενδιαφέρονται για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του ΜΘ βάση της Διακήρυξης Innocenti, των 10 Συνδέσμων για τη Γαλουχία του Μέλλοντος και την Παγκόσμια Στρατηγική για τη Διατροφή του Βρέφους και του Μικρού Παιδιού των WHO/UNICEF. Κύριοι συνεργάτες είναι οι: Academy of Breastfeeding Medicine (ABM), International Baby Food Action Network (IBFAN) International Lactation Consultant Association (ILCA), La Leche League International (LLL), και η Wellstart International. Η WABA δρα ως σύμβουλος της UNICEF καθώς και του Economic and Social Council of the United Nations.

