



世界母乳哺育週2021

# 保護哺乳：責任共擔



## 設置場景

COVID-19大流行給全球社會帶來了巨大挑戰。確保所有人的生存、健康和福利比以往任何時候都更加重要。母乳哺育是生命的基礎，有助於短期和長期健康以及一般情況和緊急情況下的良好營養和食品安全。

母乳哺育也是一項需要得到尊重、保護和實踐的人權。

由政府和其他利益相關者共同努力創造一個對母乳哺育友好的環境是一個通過公共衛生實現母乳哺育的途徑，也是保護和支持母乳哺育重要的一部分。我們必須理解母乳哺育是一項彼此共同的責任，並落實能支持母乳哺育的實證政策。政策和措施的適當調整可以對母乳哺育家長的日常生活產生顯著的影響。包括要求；對衛生服務的投資，確保員工接受良好訓練，

並有時間和專業知識以提供高質量的哺育支持和護理；頒布和維護立法，以保護母親及其他家長享有更多產假和育兒假的權利；另一個要求是，全面實施國際母乳代用品銷售守則和隨後的世界衛生大會決議（守則）。證據顯示，多部門公共衛生策略可以改善母乳哺育實踐。我們必須更廣泛、更公平地採用這些策略。

在 COVID-19 大流行期間，母乳哺育受到了正面及負面的影響。由於大多數政府的封城和行動限制，家長有時間待在家裡，專注於照顧和養育嬰兒。另一方面，由於考量新冠病毒傳播的風險，一些國家實行了保護性母嬰隔離。世衛組織建議維持母嬰在一起，不僅是基於安全考量，母乳哺育更可以防止過高的新生兒死亡率。母嬰分離對母乳哺育的開始和持續影響甚鉅；負荷過重的衛生系統以及社交隔離的要求也限制了母乳哺育諮詢和支持的可近性。隨著疫苗接種計劃的實施，確保實證政策和計劃落實，以保護母乳哺育者免於歧視。

世衛組織和相關當局 ([CDC](#)、[ACOG](#)、[NHS](#)) 已就此事發布指引意見。

大眾媒體和數位經濟正在興起。[母乳代用品 \(BMS\) 產業](#) 通過廣泛的宣傳和不道德營行來獲利，這是母乳哺育面臨的一個特別嚴峻的挑戰。這些做法在守則中提及，並且應由國家立法加以規範。今年是《守則》頒布 40 週年。儘管在一些國家取得了令人鼓舞的進展，但在許多國家，守則的[監督和執行仍力有未逮](#)。

公共衛生面向在持續  
保護和支持母乳哺育  
照護過程中需納入  
多部門合作行動。

WABA 的[母乳哺育暖鏈](#) (Warm Chain) 活動視母乳母嬰為核心，並遵循生命一千日的時間表，致力聯結不同層面的參與者，以提供合作

及持續的照護。暖鏈中的每個[參與者或環節](#)可能已經是現有倡議的成員，例如愛嬰醫院計劃 (BFHI) 或社區健康計劃中。通過整個暖鏈中一致的資訊和有效的轉介系統，哺乳母嬰將得到持續的支持和哺育諮詢。一個保護和支持母乳哺育的有利環境將最終保護家長和家庭免受母乳代用品 (BMS) 產業的影響。

次優(非最佳的)母乳哺育做法是一個公共衛生問題，需要社會層面的努力和投資。今年的世界[哺乳週](#)，我們再次確認保護母乳哺育是一項共同的責任。現在是社會大眾為保護和支持母乳哺育提供資訊、支持、參與和激勵行動的時候了。這將有助於確保兒童及其家庭的生存、健康和福祉，並能實現 [可持續發展目標](#) 的關鍵，人人有責，一個都不能少。

2021年行動文件審視不同層面對母乳哺育保護和支持的挑戰；包括；國家、衛生系統、工作場所和社區等。同時概述應對各個層面挑戰的解決方案所需要採取的具體行動。

## 2021世界哺乳周(WBW)目標



### 告知

人們保護母乳哺育的重要性



### 錨定

支持母乳哺育是一項重要的公共衛生責任



### 結合

個人和組織以獲得更大的影響



### 激勵

保護母乳哺育以改善公眾健康的行動



世界母乳哺育週2021  
保護哺乳：責任共擔



## 國家層次

### 挑戰

在全球範圍內，絕大多數女性都選擇母乳哺育新生兒，但不幸的是，許多女性無法達到自己期待的母乳哺育目標。缺乏對母乳哺育友好的環境仍是最主要的障礙。在國家層面缺乏對母乳哺育保護和支持的政治考量和長期投資意願是其根本原因。

遵守守則是關鍵。雖然已有136個國家採取了某種程度法律措施，但是只有25個國家(42個中)整體內容(一定程度上)與《守則》保持一致。儘管各國可能都有一些立法，但有關產品範圍、標籤、健康宣稱、銷售點和交叉促銷的問題仍然存在；且有效的監督和執法則普遍缺乏。

缺乏符合《國際勞工組織 (ILO) 公約》中概述的最低國際標準的公費資助的生育和家長社會保護立法也是一個障礙。目前有超過8億女工沒有得到保障。國家層面的其他障礙包括；缺乏跨部門協調、愛嬰醫院倡議(BFHI)執行不力、以及持續的COVID-19大流行和其他危機的影響，使許多想要母乳哺育的人無法獲得其所需要的有利環境。這是一個全球性的問題。

### 事實與數據



全球母乳哺育率仍然很低，只有43%的新生兒在出生後1小時內開始母乳哺育，41%的6個月以下嬰兒完全母乳哺育。儘管70%的女性會繼續母乳哺育至少一年，但母乳哺育率在兩歲時下降到45%。



各國之間和國家內部在母乳哺育率方面存在差異。例如在美國，由於社會經濟背景的不同，不同人種群體之間的母乳哺育開始和持續時間存在差異。



要實現2025年時50%純母乳哺育率的全球營養目標，所有低收入和中等收入國家將需要在10年內額外投資57億美元，即平均每為新生兒4.70美元。

## 解決方案

如果優先考慮母乳哺育和母嬰健康，就可以克服這些障礙。公共衛生層面的實證策略可以對社區的母乳哺育率及其實施產生重大影響。必須有可持續和長期的投資，並得到政治意願和領導者的支持。相關母乳哺育對健康和社會利益以及如何保護、促進和支持母乳哺育的科學證據早已存在。

為改善全體母乳哺育的國家計劃及其所需要具備的關鍵要素已被確認，例如母乳哺育齒輪模型 (BFGM)。這些包括實證倡議、政治意願、政策和立法、對工作人員的持續培訓、在衛生機構（例如 BFHI）和基於社區的計劃（例如母乳哺育同儕諮詢和支持）中實施實證的工作方式。同樣重要的是行為改變宣傳活動、研究和評估的實施，以及涉及一個高度自主國家級母乳哺育單位，能展現有效的多層面協調，做出從地方到國家層面的及時決策。

賦權予家長並確保其權益的公平社會保護的關鍵；包括立法、支持性工作場所政策和積極的態度轉變。包括家長社會保護政策和立法，例如公費資助的帶薪休假。正職和非正職部門對育兒友

好的工作場所也有助於創造一個有利於母乳哺育的環境。國家政策和計劃應根據國際勞工組織的建議強調正職和非正職部門員工獲得帶薪產假、陪產假和育兒假的必要性。應為婦女提供至少18週，甚至6個月的帶薪產假。提高基於工作場所的母乳哺育支持條例的涵蓋率和品質，包括哺乳室和帶薪休息時間也至關重要。

母乳代用品 (BMS) 行銷的監管和監控至關重要，因為母乳代用品 (BMS) 產業已被證明在世界各地違反《守則》，尤其是在COVID-19大流行期間。大眾媒體和數位行銷的激增凸顯了與各種利益相關者（尤其是社交媒體公司）攜手的必要性，以提醒他們注意適用於其平台的相關法規。現在是國際衛生機構和政府探討如何監管母乳代用品 (BMS) 在社交媒體平台上的數位行銷，並追究公司責任的時候了。保護和支持母乳哺育的所有要素都需要社會和政府的多個部門參與，以公眾衛生方式為途徑，共同承擔不含利益衝突(COI)的責任。



## 政府和國家成員的行動

- ✓ 通過實施、**監督**和執行《守則》，加強對**母乳哺育和嬰幼兒餵養** (IYCF)的保護。
- ✓ **增加投資**以提高從出生到兩歲及以後的母乳哺育率。
- ✓ 加強**監測系統以追蹤**政策進展及推行以實現國家和全球母乳哺育的目標。
- ✓ 在世界衛生大會倡議辨識有**效控制**母乳代用品 (BMS) 公司數位行銷策略的方式。
- ✓ **運用實證政策**工具進行系統性評估及辨識在保健、經濟、社會及文化環境能改善哺乳的政策與計畫。
- ✓ 在**正式與非正式之職場**部份執行**產假及育嬰假**社會保障法與支持職場哺乳。
- ✓ 提供在新冠肺炎疫情與**其他緊急狀況**的情況下能與**世界衛生組織方針**相輔相成的適當、適時之哺乳支持國際準則。
- ✓ 鼓勵從多領域層面**檢視沒有哺乳的花費**，以強化社會各階層落實保護、提倡及支持母乳哺育社會的共同責任。

### 感謝

致謝 : 世界母乳哺育行動聯盟 (WABA) 感謝以下人員：

捐助者 : Amy Brown · David Clark · Elizabeth Zehner · Frances Mason · Hussein Tarimo · JP Dadhich · Katelyn Yuen · Miski Abdi · Nia Umar · Prashant Gangal · Rafael Pérez-Escamilla · Rahmat Hidayat · Revathi Ramachandran

檢閱者 : Allesandro Iellamo · Claudio Schuftan · Elien Rouw · Fatmata Fatima Sesay · Hiroko Hongo · Irma Chavarria de Maza · Jeanette McCulloch · Judy Canahuati · Julie Smith · Julie Ware · Kathleen Anderson · Kathy Parry · Khalid Iqbal · Larry Grummer-Strawn · Lesley Oot · Linda Smith · Lisa Mandell · Marina Ferreira Rea · Maryse Arendt · Michele Griswold · Mona Al-Sumaie · Nadrah Arifin · Paige Hall Smith · Roger Mathisen · Rufaro Madzima · Rukshana Haider · Zaharah Sulaiman

編輯團隊 : Amal Omer-Salim · Revathi Ramachandran · Thinakaran Letchimanan

版面設計 & 配置 : Chuah Pei Ching · Nisha Kumaravel

顧問 : Felicity Savage

設計公司 : C-Square Sdn Bhd



COPYRIGHT NOTICE: WABA asserts all legal rights and intellectual property rights under the Berne Convention over the World Breastfeeding Week Logos and Campaign Materials. This copyright is subject to fair use, with appropriate attribution to WABA. The logos and materials shall not be used in any way that directly or indirectly damages WABA's reputation and/or standing, whether by content, context or association. Prior written consent shall always be sought before the logos and materials are used in any commercial activity or adaptations/modifications are made (email to [wbw@waba.org.my](mailto:wbw@waba.org.my)). The logos and materials shall not be used in any event and/or activity sponsored, supported or organised by companies manufacturing, distributing or marketing breastmilk substitutes, feeding bottles, or teats. See FAQ on [www.worldbreastfeedingweek.org](http://www.worldbreastfeedingweek.org) for further information.

World Alliance for Breastfeeding Action (WABA) is a global network of individuals and organisations dedicated to the protection, promotion and support of breastfeeding worldwide based on the Innocenti Declarations, the Ten Links for Nurturing the Future and the WHO/UNICEF Global Strategy for Infant and Young Child Feeding. WABA is in consultative status with UNICEF and an NGO in Special Consultative Status with the Economic and Social Council of the United Nations (ECOSOC). WABA coordinates the annual World Breastfeeding Week campaign.



## 醫療系統層次

### 挑戰

許多醫療系統目前無法提供持續照護，使得脆弱的哺乳嬰兒與家庭深受母乳代用品(BMS)產業的影響。[缺乏愛嬰醫院的執行力](#)意味醫療系統沒有給予哺乳足夠的支持與保護。醫療系統中的訊息不一致、醫療人員缺乏足夠的訓練使其能熟練的幫助哺乳與遵循守則的責任、超量的工作與不當的資源分配都會影響給予哺乳家庭[照護的能量與品質](#)。

自從19世紀晚期母乳代用品 (BMS)的第一個廣告開始，[廠商開始轉而透過醫療人員將其產品介紹給新手媽媽和她們的嬰兒](#)。[2020年守則現況報告](#)指出：極少數國家有採用健全的必要監測以減少醫療系統促銷產品。國際嬰兒食品行動網絡 - 國際守則證據中心 (IBFAN-ICDC)發佈的定期[監控報告](#)刊載母乳代用品(BMS)產業持續違反守則的證明紀錄。

再者，醫療系統內的利益衝突仍須高度關注，例如醫療人員接受付費幫忙分發配方奶樣品或接受母乳代用品廠商的禮物。

新冠肺炎疫情使婦幼保健的供應及運作緩慢了下來。疫情對被邊緣人口的影響更大，其間的[差距正在顯著擴大中](#)。疫情導致醫療資源系統從哺乳支持從轉移；這個情況在違反守則的醫療系統中更加複雜。世界衛生組織的[指引中](#)明確的建議；鼓勵確診或疑似確診的母親嘗試或繼續哺乳，同時維持與嬰兒的肌膚接觸，但是[某些政府在其保健系統中執行互斥矛盾的準則](#)。

### 事實與數據



[世界衛生組織對終止嬰幼兒食品不當促銷的指南](#)包含；母乳代用品 (BMS) 廠商不應與醫療人事系統出現利益衝突。同樣的，醫療系統、專業醫療人員及非政府組織都應避免[這樣的利益衝突](#)。



[世界衛生組織新版保護、提倡與支持哺乳行動指引](#)，將遵守《守則》列為在愛嬰醫院行動下之國際醫療機構實施十步驟之一。



在136個有[立法《守則》](#)的國家中，僅79個有全面禁止利用醫療機構宣傳，而只有30個致力於完全禁止給醫療人員禮物或獎勵金的監測。

## 解決方案

當醫療系統執行愛嬰醫院行動十步驟時對哺乳有正面影的效益。證據顯示，越能落實愛嬰醫院行動步驟，就有更大的機會能改善哺乳。哺乳教育與醫療人員訓練能提昇知識、態度以及對愛嬰醫院行動的落實。來自專業及同儕人員的哺乳諮詢、實務與情緒支持能提高哺乳持續率與純母乳哺育率。暖鏈運動接續提供一致的資訊與適時轉診系統，讓哺乳家庭能獲得隨著時間所需的持續支持。

投資人力資源、教育訓練與各級衛生系統人員留任；包含社區保健人員，以提昇其提供母乳哺育諮詢及支持的能力。2021年是國際健康照護人員年，是倡議投資與保護包含與支持哺乳相關人員在內的醫療人員的絕佳機會。

《守則》概述醫療人員的具體責任，因此所有工作人員應清楚並被教育《守則》的相關規定，以及避免利益衝突的必要性。對於大規模

實施愛嬰醫院行動，以及以社區為基礎的哺乳諮詢的投資將有助於保護與支持母乳哺育，因此修訂版的愛嬰醫院行動也納入對《守則》的遵循。醫療機構中有系統的監測、報告、執行《守則》與利益衝突聲明要求能保護醫療系統免於受到母乳代用品 (BMS) 產業的影響。

政府以及醫療系統有責任確保愛嬰醫院行動在公立與私立醫療衛生單位落實。尤其在當前持續的新冠肺炎疫情期間與日後更顯重要。各國需追蹤疫情對哺乳的影響、調查有哺乳嬰兒家庭的需求，尤其是被忽略族群，更需要發展能幫助他們完成哺乳目標的有效方式。唯有全體醫療系統內外人員的共同參與和合作才能達到此目標。從本質上講，這意味著創建一個能強調每位參與者的角色和共同責任以支持和保護母乳哺育的暖鏈行動。



### 醫療系統與醫療人員中決策者的行動

- ✓ 在以母嬰健保為目標，在醫療系統各層面擴大實施修訂過後的愛嬰醫院行動十步驟。
- ✓ 投資對所有提供母嬰健保服務醫療人員的哺乳諮詢與《守則》訓練。
- ✓ 資助基層照護單位的哺乳支持。
- ✓ 確保醫療系統的各個單位中對《守則》進行系統及定期的監測。
- ✓ 遵守世界衛生組織關於終止嬰幼兒食品不當促銷的指南，避免醫療衛生提供者之間的利益衝突。
- ✓ 與國家衛生專業組織共同倡議；停止接受母乳代用品 (BMS) 的支持或贊助。
- ✓ 通過建立衛生系統與社區內的跨領域團隊合作之暖鏈運動，以提供持續性照護。
- ✓ 使用嬰幼兒餵養：模式章節，將母乳哺育知識與技巧融入保健工作者之職前與繼續教育課程中。





## 職場層次

### 挑戰

全世界很多的職業家長都缺乏足夠的社會保障，包含公費帶薪假政策、家長友好職場政策、哺乳與擠乳空間、帶薪哺乳時間還有彈性工作安排以支持哺乳。許多職業女性與家長也面對不足的產假及育嬰假保障來達成哺乳目標。

女性通常都得在短暫產假後回到職場，且沒有得到工作場所給予繼續哺乳的支持。雇主缺乏對於支持哺乳能為公司、職員以及他們的家庭帶來好處的理解。許多雇主也不理解哺乳的員工需要如何成功從產假轉換回職場。另一個障礙是不同類型的工作場所可能有不同的資源與情況去支持哺乳，例如一個跨國公司有可能比中小型企業更有能力。

超過一半 (61.2%) 的國際勞動者從事非正規工作且沒有獲得社會保障政策保護。非正規的工作者通常不是正式公會的會員，且要面對許多哺乳障礙，例如住得離工作場所很遠、長時間且無休息的工作以及危險的工作環境。這些因素使哺乳更有挑戰性。

缺乏對在工作場所哺乳的支持開啟被母乳代用品 (BMS) 產業設為目標市場的那扇門，除了健康風險外，這也造成家庭的經濟負擔。新冠肺炎疫情已在各方面影響了女性在職場哺乳的經驗，對就業者來說通常是讓情況變更糟。她們只能在有限的時間及社交距離限制下，使得擠乳變得更困難。

### 事實與數據



僅39個國家有簽訂2000年的國際勞動組織的母性保護公約(No.183)。在185個國家中，99個有達到或超過最低14週的帶薪產假，57個有提供14-17週的產假，而僅有42個國家有至少18週以上的產假。少數有達到世界衛生組織(WHO)為了純母乳餵養而建議的六個月。只有100個國家提供陪產假，66個國家有育嬰假。



最新調查結果顯示，在38個中、低收入國家中，延長產假與降低職業女性哺乳障礙有關。



開發中國家90%的勞動者、中低與中高階級國家67%的職員、以及高收入國家中有18%的工作者屬於非正規工作；這些非正式經濟產業的職業女性沒有足夠的女權或職權幫助她們在維持工作下持續哺乳。

## 解決方案

[國際勞動組織 \(ILO\) 的女性保護協定C183](#) 保護正規和[非正規職場](#)女性不因與懷孕相關事宜而造成經濟損失、性別歧視及健康風險。明確的措施包含；帶薪產假、母嬰健保、就業保護法與無歧視條款、職場孕婦及哺乳女性的健康維護、及工作上的哺乳安排。除此之外，[有提供雙親帶薪親職假](#)的社會保障措施以及彈性工作場合政策也會支持哺乳與性別公平撫養。

[建立職場環境](#)；包括時間、空間、與支持的工作環境對員工能否成功結合哺乳與帶薪工作來說是很必要的。這包括了提供舒適的哺乳空間、哺乳與保存母乳的設施、彈性工作時段與帶薪哺乳休息時間、及支持性的職場方針。職

場方針也應確保[保育嬰假與陪產假](#)不會危及現有的產假福利。這些方針應使父親們或伴侶們在達到工作要求的同時以家庭相關責任為優先、以及與他們的另一半共同創造撫養與[哺乳團隊](#)。

雙親社會保障可藉由政府、雇主、與工會構成之[三方利益關係](#)人間與公民社會組織和社會團體的合作之有效方式來達成。這些關係人可共同[找出能適當解決](#)產假與育嬰假保障、及支持正規與非正規工作者的方式。在疫情與健康緊急狀態下，例如新冠肺炎，[工作條件發生變化](#)，需要[有針對性的介入措施](#)，以滿足職場持續哺乳者的不同需求。



### 雇主、工會、及工作者需採取的行動

- ✓ 與各[利益相關人合作](#)，實施[有利於母乳哺育的工作場所](#)，例如提供哺乳設施、帶薪哺乳時間、及彈性工作安排的[支持](#)。
- ✓ 倡議[公費支助的帶薪育嬰假](#)，以實現純母乳哺育與[促進父親們或伴侶們](#)投入幼兒照護及家務工作。
- ✓ 發展、執行、與監督相關政策；[將非正規工作者](#)納入生育及社會保障安排。
- ✓ 倡議在各[工作場所設置受過適當訓練與技術熟練的人員](#)，為家長提出哺乳相關的建議，例如[同儕諮詢員](#)、保健專家、與[泌乳顧問](#)。
- ✓ 與政府及雇主合作，共同檢視與改進涉及[所有工作者](#)之女性和家長社會保護的[國家政策](#)。
- ✓ 發展遵從《守則》的哺乳友善工作場所。包含避免來自製造、分銷、或行銷母乳代用品的公司的贊助。





## 社區層次

### 挑戰

所有在國家、保健系統、及職場方面的障礙都會影響到社區與個體。社區中的社會規範與傳統習俗常常會阻礙最佳的哺乳目標。當母乳哺育率低時，“奶瓶餵養”或“混合餵養”文化就會普及。與嬰兒餵養相關的決策多會受到伴侶、家族、及廣大社會的影響。再者，社區層面缺乏母乳哺育支持系統使得保護、促進、與支持哺乳變得更具挑戰性。

各公司現在使用新的方式來進行促銷活動，例如利用企業資助之組織(包括非政府組織)的草根階層身份，參與公共衛生運動，使用毫無根據的健康聲明、嬰兒食品的交互推廣、使用大量社群媒體、數位行銷、與網紅進行健康宣傳

活動進行拉攏。各產業藉由明星、具社會影響力的人、甚至是保健工作者們公開或私下的宣傳他們的產品，導致無形中逐漸摧毀最佳的哺乳目標。

在緊急情況及災難時，社區與個人面對母乳代用品(BMS)產業所做的捐贈與宣傳特別容易受到影響，當然這違反國家法律及《守則》規範。BMS公司被發現趁新冠肺炎疫情間大眾對哺乳的疑惑與恐懼，積極的宣傳他們的產品是“更安全的替代品”而從中獲利，這嚴重違反了《守則》。

### 事實與數據



母乳代用品(BMS)公司利用數位行銷在印尼利用“mombassador”等計畫，向母親們宣傳他們的產品，違反了國家法規。



BMS在COVID-19疫情期間的捐贈與廣告推銷已被許多國家舉報，包含加拿大、印度、義大利、巴基斯坦、菲律賓、及英國。



2020年一項研究指出，BMS公司已經發展出針對新手家長的脆弱性，包括在職家長的需求，並且向他們提供個別化溝通，進而推廣各種BMS介入。

## 解決方案

社區的不同層面在保護和支持有嬰兒的家庭方面負有共同的責任。[家庭](#)、[同儕](#)和[社交網絡團體](#)、[社區領袖](#)、民間社會組織、[倡議者](#)和[媒體](#)都可以發揮重要作用。通過團隊合作，直系親屬和大家庭可以在提供日常支持和保護方面發揮關鍵作用。

[實體](#)和[虛擬](#)社區團體可以[通過對產業推廣和行銷保持警戒](#)，以保護與保障母乳哺育母嬰並[支持母乳哺育](#)。需要針對家庭和社區所有成員的策略性和創新性[行為改變資訊](#)，以加強對母乳哺育家庭的支持。在社區領袖和有影響力的人的幫助下，需要通過主流和社交媒體平台傳播符合社會文化的適當和持續的資訊。

提高公眾對《守則》和保護母乳哺育母嬰權利的重要性的認識。公民社會倡議者也需要保持警戒，辨識違反《守則》的母乳代用品(BMS)數位行銷，並研究如何規範這種做法。[主流媒體](#)可以通過與專家合作傳遞公正和正確的訊息來保護和支持母乳哺育。

[與當地社群不同利益相關者對話](#)，並就如何創建一個被視為符合社會準則、遵從《守則》且沒有利益衝突的哺乳友好社區達成共識。這將有助確保保護與支持母乳哺育視整個社區的共同責任。



### 社區成員、組織、與家庭們需採取的行動

- ✓ 倡議政府利用[2020年守則狀態報告](#)實施、監測、與強化國家守則立法的執行。
- ✓ 建立一個[方便使用的有效系統](#)，用來舉報違反《守則》行為，並鼓勵當地社群舉報違規行為。
- ✓ 藉面對面及數位平台建立提供哺乳家庭[持續的支持](#)。
- ✓ 若您有任何哺乳方面的挑戰，請諮詢[當地的哺乳指導員](#)、[同儕支持者](#)、[泌乳顧問](#)、或保健專家。
- ✓ 透過[連結哺乳社群與保健系統](#)以確保能給予哺乳母親與家庭們持續的支持。
- ✓ 鼓勵[哺乳專家能在社群媒體上](#)提供正確的資訊和支持。
- ✓ 藉由領導者、女性團體、男性團體、以及其他現有的社群組織，以[WBW](#)為平台進行支持哺乳相關的討論與成員對話。





政府與其他相關利益者相互合作創建的多領域哺乳友好的公共保健途徑是保障與支持哺乳的重要組成部分。

這需要投資與實施已知的、能保障及支持哺乳的實證政策。

母乳代用品 (BMS) 公司正在運用數位平台來對大眾行銷他們產品，這種方式在 COVID-19 大流行期間變得更明顯。



我們必須對 BMS 公司的數位行銷策略保持警戒，並找出遏制之道。

國際母乳代用品銷售守則與 40 年前一樣重要。它保護家庭免於受到不道德的行銷及所有促銷活動的危害同樣重要。



各國需制定、監測、與執行和國際母乳代用品銷售有關市場規制，以及世界衛生大會隨之而來的決議 (the Code) 一致的國家法規。



所有提供母嬰保健服務的保健工作者必須接受泌乳諮詢、《守則》、與利益衝突的訓練。

提倡在醫療系統跨領域的專業合作，且與社區保健工作者和團體建立聯結，將有助於在 1000 日後幫助創建對哺乳家庭的支持之暖鏈活動。



在正規和非正規部門為所有父母提供社會保護，包括帶薪育兒假和工作場所支持，保護他們的母乳哺育權利。

這可透過政府、雇主、工會、公民組織、和社區間的夥伴關係來實現。



社區中不支持的社會規範、傳統的餵養做法和激進的母乳代用品 (BMS) 行銷往往會阻礙最佳母乳哺育目標。

不同社區參與者之間的合作有助於保護和支持所有家庭的母乳哺育實踐。

