



Световна седмица на кърменето 2021

Защитата на кърменето: споделена отговорност



КРАТКА ПРЕДИСТОРИЯ

Пандемията от COVID-19 изправи света пред огромни предизвикателства. Да се осигури оцеляването, здравето и благополучието на всички хора е по-важно от всякога. Кърменето е основата на живота и допринася за [краткосрочното и дългосрочно здраве, доброто хранене и осигуряването на прехрана](#) в не-извънредни и извънредни ситуации.

Кърменето също така е [човешко право](#), което трябва да се зачита, защитава и спазва.

[Обществено-здравният подход към кърменето](#), при който правителствата и другите заинтересовани страни работят заедно, за да създадат благоприятна за кърменето среда, е жизненоважна част от защитата и подкрепата на кърменето. Той признава кърменето като споделена отговорност и прилага политика, основана на доказателства за това, което знаем, че работи в подкрепа на кърменето. Подходящите промени в [политиките и практиките](#) могат да окажат съществено значение върху ежедневието на родители на кърмени деца. Изисква се и [инвестиране](#) в здравните услуги,

така че персоналът да е добре обучен и да разполага с време и опит за предоставяне на висококачествена подкрепа и грижа. Трябва да се приеме и изпълнява законодателство, за да се защитят майките и другите родители и правото им на повече [отпуск по майчинство и родителски отпуск](#). Друго изискване е пълното прилагане на [Международния кодекс за маркетинг на заместителите на кърма и последващите резолюции на Световната здравна асамблея \(т.нар. Кодекс\)](#). Данните показват, че [мултисекторната обществено-здравна стратегия](#) подобрява практиките за кърмене. Тези стратегии трябва да се приемат по-широко и справедливо.

По време на пандемията от COVID-19 кърменето е повлияно [както положително, така и отрицателно](#). Поради предприетите мерки и ограничение на движение то от повечето правителства, родителите са имали време да бъдат вкъщи и да се съсредоточат върху грижите за бебетата си. От друга страна, разделянето на майки и бебета поради предполагаеми рискове от предаване на коронавирус се практикува в [някои страни](#). [СЗО препоръчва](#) двойката майка-бебе да остава заедно, защото кърменето е не само безопасно, но и [предотвратява високата неонатална смъртност](#).

Въздействието на евентуално разделяне върху започването и продължаването на кърменето може да бъде силно негативно. Достъпът до консултации и подкрепа за кърмене също е ограничен от претоварените здравни системи и изискванията за социална дистанция. С действащите планове за ваксинация трябва да защитим кърмещите от дискриминация, като гарантираме политики и програми, основани на доказателства. [ЦЗО](#) и други органи ([CDC](#), [ACOG](#), [NHS](#)) са публикували насоки по тази тема.

Медиите и [дигиталният маркетинг](#) са във възход. Особено сериозно предизвикателство за кърменето е експлоатацията от [индустрията за заместители на кърмата \(ЗК\)](#) чрез широко популяризиране и неетичен маркетинг. Тези практики са обхванати от Кодекса и следва да бъдат регулирани от националното законодателство. Тази година се навършват 40 години от приемането на Кодекса. Въпреки, че е постигнат окуражаващ напредък в редица страни, в много други Кодексът [почти не се съблюдава и прилага](#).

Подходът за обществено здраве ще включва мултисекторни съвместни действия за защита и подкрепа на кърменето през целия процес на непрекъсната грижа.

Кампанията на Световния алианс за подкрепа на кърменето (САПК) [„Топла верига за подкрепа на кърменето“](#) поставя на централно място кърмещата се двойка майка-бебе и проследява първите 1000 дни.

Стремежът е да се свържат участниците в различните етапи, за да се осигури координирана непрекъсната грижа. Всеки [участник или брънка](#) от „Топлата верига“ може вече да е част от съществуваща инициатива като например инициативата „Болница, приятел на бебето“ или обществена здравна програма. С последователна комуникация и ефективни системи за насочване през цялата „Топла верига“, кърмещата се двойка майка-бебе ще получава постоянна подкрепа и съвети за кърмене. Една благоприятна среда, в която кърменето е защитено и подкрепено, в крайна сметка ще предпази родителите и семействата от влиянието на индустрията за ЗК.

Неоптималните практики на кърмене са проблем на общественото здраве, изискващ усилия и инвестиции на обществено ниво. По време на настоящата [Световна седмица на кърменето](#) си напомняме, че защитата на кърменето е споделена отговорност. Време е всички да дадем информация, да гарантираме, да се ангажираме и да насърчим действията за защита и подкрепа на кърменето. Това ще спомогне за осигуряване на оцеляването, здравето и благополучието на децата и техните семейства и е от ключово значение за постигането на [Целите за устойчиво развитие](#), като никой не бъде изоставен.

Този План за действие за 2021 г. разглежда предизвикателствата пред защитата и подкрепата на кърменето на различни нива: на национално, на ниво здравна система, работно място и общност. Той също така очертава решения на предизвикателствата на всяко ниво и включва конкретни действия, които трябва да бъдат предприети за защита и подкрепа на кърменето.

ЦЕЛИ НА #ССК2021



ДА ИНФОРМИРА

всички хора за това колко е важно да се подкрепя кърменето



ДА ГАРАНТИРА

подкрепата за кърменето като основна отговорност на общественото здраве



ДА АНГАЖИРА

личности и организации за по-голямо въздействие



ДА НАСЪРЧИ

към действия за подкрепа на кърменето, за подобряване на общественото здраве



Световна седмица на кърменето 2021

Защитата на кърменето: споделена отговорност



НАЦИОНАЛНО НИВО

Предизвикателства

В световен мащаб по-голяма част от жените [избират да кърмят новородените си](#), но за съжаление много от тях [не могат да кърмят толкова дълго, колкото искат](#). Съществуват сериозни пречки пред благоприятна за кърменето среда. Основните причини са липсата на политическа воля и дългосрочни инвестиции в защита и подкрепа на кърменето на национално ниво.

Прилагането на Кодекса е от съществено значение. Въпреки, че [е постигнат напредък](#) в 136 държави, в които са приети някои правни мерки, при съотв. само 25 и 42 от тях мерките съответстват на Кодекса в значителна или умерена степен. Въпреки че някои страни може да имат някакво законодателство по темата, проблемите относно обхвата на продуктите, етикетването, здравните претенции, местата за продажба и кръстосаното популяризиране остават все по-нарастващ повод за

тревога. В повечето случаи липсва [ефективно наблюдение и прилагане](#).

Липсата на законодателство за финансирано от държавата майчинство и родителска социална защита, приведени в съответствие с минималните международни стандарти, посочени в [Конвенцията на Международната организация на труда \(МОТ\)](#), също е пречка, като в момента има [800 милиона работещи жени](#), които не могат да се възползват от тях. Допълнителни бариери на национално ниво, включително липса на междусекторна координация, лошо прилагане на [инициативата „Болница, приятел на бебето“](#) и [последствията от продължаващата пандемия от COVID-19](#) и други кризи, оставят много родители, които искат да кърмят, без необходимата подкрепяща среда. Това е световен проблем.

Факти и цифри



[Световните нива на кърмене](#) остават ниски, като само при 43% от новородените кърменето е започнало в рамките на един час след раждането и само 41% от бебетата на възраст под шест месеца са изключително кърмени. Въпреки че 70% от жените продължават да кърмят поне една година, процентите на кърмените деца спадат до 45% на двегодишна възраст.



Различия в нивата на кърмене съществуват във и между отделните страни. Например в Съединените щати има разлика кога започва кърменето и до кога продължава [при различните расови групи](#) поради социално-икономически причини.



Постигането на глобалната цел за увеличаване на изключителното кърмене на 50% до 2025 г. ще изисква [допълнителни инвестиции от 5,7 милиарда долара за 10 години](#) или 4,70 долара за новородено за всички страни с ниски и средни доходи.

Решения

Тези бариери могат да бъдат преодоляни, когато се дава приоритет на кърменето и здравето на майките и бебетата. Базираните на доказателства обществено-здравни подходи могат да доведат до [съществена разлика в нивата на кърмене и практиките](#) в общностите. Инвестициите трябва да бъдат устойчиви и дългосрочни, подкрепени с политическа воля и лидерство. Разполагаме както с [доказателства](#) за здравословните и социалните ползи от кърменето, така и с информация как да го защитим, насърчим и подкрепим.

Идентифицирани са ключовите елементи за подобряване на кърменето, които националните програми трябва да съдържат, като например предложените в [Модела на зъбните колела за кърменето](#). Те включват застъпничество, основано на доказателства, политическа воля, политики и законодателство, непрекъснато [обучение](#) на работната сила, прилагане на базирани в доказателства практики в здравни заведения (напр. [„Болница, приятел на бебето“](#)) и програми, базирани на общността (напр. Консултиране и подкрепа при кърмене от майки-доброволци). Също така важни са комуникационните [кампании за промяна на поведението, провеждането на научни изследвания и оценяване](#), както и [ефективната координация на много нива](#), включваща силно активен национален орган по кърмене, който улеснява навременното вземане на решения от местно до национално ниво.

Ключът към справедливата социална защита, която [овластява родителите](#) и гарантира правата им, включва законодателство, подкрепящи политики на работното място и положителни промени в отношението. Това включва политиките и законодателството за родител-

ска социална закрила, като например финансиран от държавата платен отпуск.

Удобните за родителите работни места при формалните и неформалните сектори на пазара на труда също помагат за създаването на среда, подходяща за кърмене. Националните политики и програми трябва да подчертават необходимостта служителите да имат достъп до платен отпуск по майчинство, бащинство и родителски отпуск [съгласно препоръките на МОТ](#). Жените трябва да получават минимум 18 седмици и за предпочитане до шест месеца платен отпуск по майчинство. Подобряването на качеството на условията за [подкрепа на кърменето на работното място](#), включително стаи за кърмене и почивки по време на работния ден, също са от съществено значение.

Регулирането и наблюдението на маркетинга на ЗК са от огромно значение, тъй като е доказано, че индустрията на ЗК нарушава Кодекса в световен мащаб, [особено по време на пандемията COVID-19](#). Нарастването на значимостта на медиите и дигиталния маркетинг подчертава необходимостта от ангажиране на различни заинтересовани страни, особено социалните медии, за да ги предупреди за съответните разпоредби, приложими за техните платформи. Време е международните здравни органи и правителства [да проучат как дигиталният маркетинг на ЗК чрез социални медии](#) може да бъде регулиран и компаниите да бъдат държани под отговорност. Всички елементи на защитата и подкрепа за кърменето изискват ангажирането на множество сектори на обществото и правителството в подхода към общественото здраве със споделена отговорност, без [конфликт на интереси](#).



Действия за правителствата и националните участници

- ✓ Укрепване на защитата на [кърменето и храненето на кърмачета и малки деца](#) чрез прилагане, [проследяване](#) и съблюдаване на Кодекса.
- ✓ [Увеличение на финансирането](#) за подобряване на нивата на кърмене от раждането до две години и след това.
- ✓ Укрепване на [системите за мониторинг да проследяват](#) напредъка на политиките и практиките за постигане на национални и [глобални цели за кърмене](#).
- ✓ Настояване пред Световната здравна асамблея за определяне на [ефективни начини за контрол на стратегиите за дигитален маркетинг](#) на компаниите за ЗК.
- ✓ Систематично оценяване и идентифициране на политики и програми, които биха могли да подобрят и да дадат възможност за здравна, икономическа, социална и културна среда за кърмене, като се използват [базирани на доказателства политически инструменти](#).
- ✓ Прилагане на [законодателство за социална защита на майчинството и родителството](#) и подкрепа за кърменето на работното място при [формалните и неформалните форми на трудова заетост](#).
- ✓ Осигуряване на национални насоки за подходяща и навременна подкрепа за кърменето в съответствие с [насоките на СЗО](#), в контекста на COVID-19 и [други спешни ситуации](#).
- ✓ Насърчаване на мултисекторен подход при изследване на [разходите при липса на кърмене](#) за подчертаване на споделяната отговорност за защита, насърчаване и подкрепа на кърменето на всички нива на обществото.

БЛАГОДАРНОСТИ	: САПК иска да благодари на:
Автори	: 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
Редактори	: 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
Редакторски екип	: Amal Omer-Salim, Revathi Ramachandran, Thinakaran Letchimanan
Дизайн & оформление	: Chuah Pei Ching, Nisha Kumaravel
Консултант	: Felicity Savage
Designer	: C-Square Sdn Bhd



Бележка за авторско право: САПК потвърждава, че притежава всички права и интелектуална собственост по Бернската конвенция върху логото и материалите за кампанията във връзка със Световната седмица на кърменето. Тези авторски права могат да бъдат използвани при правилното упоменаване на собствеността на САПК. Логото и материалите не могат да бъдат използвани по никакъв начин, който пряко или непряко вреди на репутацията или позицията на САПК, независимо дали чрез съдържание, контекст или асоциация. Ще трябва да бъде получено предварително писмено съгласие преди логото и материалите да бъдат използвани за търговска дейности или преди да бъде направена адаптация и/или модификации (изпратете имейл на wbw@waba.org.my). Логото и материалите не могат да бъдат използвани за събития и/или дейности, спонсорирани, подкрепени или организирани от компании, които произвеждат, дистрибутират или предлагат заместители на кърма, бутилки или биберони за хранене на кърмачета. За повече информация, вижте Често задавани въпроси (FAQ) на www.worldbreastfeedingweek.org.

Световният алианс за подкрепа на кърменето (WABA/САПК) е глобална мрежа от лица и организации, ангажирани със защитата, насърчаването и подкрепата на кърменето в световен мащаб въз основа на Декларацията „Иноченти“, десетте връзки за опазване на бъдещето (Ten Links for Nurturing the Future) и Глобалната стратегия за хранене на бебета и малки деца на СЗО/УНИЦЕФ. САПК има статут на консултативен орган към УНИЦЕФ и НПО със специален консултативен статут към Икономическия и социален съвет на ООН (ECOSOC). САПК координира ежегодната кампания за Световната седмица на кърменето.



НИВО ЗДРАВНИ СИСТЕМИ

Предизвикателства

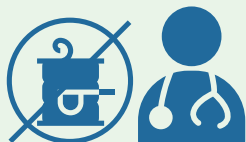
Към момента много здравни системи не успяват да предоставят ефективна информация и подкрепа за кърменето в процеса на предоставяне на грижи, което поставя семействата с кърмени бебета в уязвима позиция спрямо индустрията за ЗК. [Слабото възприемане и недоброто приложение на инициативата „Болница, приятел на бебето“](#) показва, че здравните системи не предоставят адекватна подкрепа и защита на кърменето. Противоречивите послания в системата за здравеопазване, липсата на адекватно обучение на медицинските специалисти както по отношение на уменията им за помощ в кърменето, така и по отношение на отговорностите им спрямо Кодекса, наред с голямата натовареност и лошото разпределяне на ресурси, засягат количеството и [качеството на грижата, която те предоставят](#).

Откакто в края на XIX век са разработени първите комерсиални ЗК, [производителите се обръщат към здравните работници](#) за помощ да стигнат с продуктите си до майките и бебетата. [Годишният доклад по Кодекса за 2020 г.](#) показва, че много малък брой държави налагат строгите мерки, необходими за намаляване разпространението на ЗК чрез здравните системи. В периодичните [доклади](#) за наблюдение на International Baby Food

Action Network International Code Documentation Centre (IBFAN-ICDC) са документиранни постоянни нарушения на Кодекса от индустрията на ЗК. Още повече, конфликтите на интереси в рамките на здравната система, например получаването на възнаграждение за предлагане на мостри на ЗК от здравните работници или получаването на подаръци за производителите, продължават да бъдат сериозен проблем.

Пандемията от COVID - 19 затруднява достъпа до майчино и детско здравеопазване. Сред маргинализираните общности ефектите са още по-големи и се наблюдава [задълбочаване на разделението](#). Пандемията доведе до отдръпване на ресурси от сферата на подкрепа за кърменето. Ситуацията се усложнява допълнително от нарушения по прилагането на Кодекса. [Препоръките](#) на СЗО са категорични, че майките с предпологаем или доказан случай на COVID-19 трябва да бъдат насърчавани да започнат или продължат кърменето и че трябва да им бъдат предоставени условия да останат заедно с бебетата си и да практикуват контакт „кожа до кожа“. Въпреки това някои [правителства въведоха в здравните си системи насоки, които са в разрез с препоръките](#).

Факти и цифри



[Насоките на СЗО за прекратяване на неуместното предлагане на храни за бебета и малки деца](#) включват препоръка производителите на ЗК да не създават конфликт на интереси сред медицинския персонал. Здравните системи, професионалните организации на здравните работници и неправителствените организации от своя страна също следва да избягват такива [конфликти на интереси](#).



[Обновеният наръчник на СЗО](#) за защита, насърчаване и подкрепа на кърменето в здравните заведения по света под инициативата „Болница, приятел на бебето“ включва пълното спазване на Кодекса като една от десетте стъпки.



От 136 държави, в които действат [правни мерки в съответствие с Кодекса](#), само 79 са въвели пълна забрана за използването на здравни заведения за промотиране и само 30 имат мерки, изискващи пълна забрана на подаръците за здравните работници.

Решения

Въвеждането на [Десетте стъпки на инициативата „Болница, приятел на бебето“](#) в здравните системи има позитивно влияние върху успеха на кърменето. [Доказателствата](#) сочат, че колкото повече от стъпките биват прилагани, толкова по-добри са шансовете за подобрене. [Обучението на здравните работници](#) в областта на кърменето подобрява знанията, практиките и [приложението на инициативата](#). Консултиране, практическа и емоционална подкрепа от професионалисти и от подходящо обучени доброволци, са от критично значение за повишаване както на продължителността на кърменето, така и на изключителното кърмене. [„Топлата верига“](#), простираща се в целия процес на непрекъсната грижа, би осигурила последователна и непротиворечива информация и система за пренасочване, с помощта на която всяко семейство с кърмено бебе би могло да получи необходимата подкрепа в точния момент.

Инвестициите в човешките ресурси, [обучението](#) и [задържането на здравни работници](#) на всички нива в здравните системи са необходими условия за подобряване капацитета им да предоставят съвети и подкрепа по отношение на кърменето. 2021 г. е обявена за [Международна година на здравните работници и работниците в сферата на грижите](#), което предоставя възможност да бъде засилена защитата и инвестициите в здравните работници, включително по отношение на тези от тях, които са ангажирани с подкрепа на кърменето.

Кодексът посочва специфични отговорности за здрав-

ните работници, така че те трябва да бъдат запознати с неговото съдържание и обучени в спазването му и в избягването на конфликти на интереси. Инвестирането в широко приложение на инициативата „Болница, приятел на бебето“ и установяването на възможности за общностно базирано консултиране в областта на кърменето ще спомогнат защитата и подкрепата му, като приложението на Кодекса е включено в [ревизираната версия на Инициативата](#). Системният надзор, докладване и съблюдаване на Кодекса и изискванията за избягване на конфликтите на интереси в здравните заведения ще защити здравните системи от влиянието на индустрията за производство на ЗК.

Правителствата и здравните системи носят отговорността за въвеждане на инициативата „Болница, приятел на бебето“ както в публичното, така и в частното здравеопазване. Това е особено важно в светлината на [продължаващата пандемия от COVID-19 и отвъд нея](#). Държавите трябва да проследят ефекта на пандемията върху кърменето, да проучат какви са нуждите на семействата с кърмени бебета, особен сред маргинализираните общности, и да разработят ефективни стъпки, които да им помогнат да постигнат своите цели по отношение на кърменето. Това би могло най-ефективно да се случи чрез ангажиране и координация на всички, които са част от здравната система, както и на хора извън нея. В същината си това представлява създаването на [„топла верига“](#), която определя ролята на всеки субект в споделената отговорност за подкрепа и защита на кърменето.



Действия за ръководните органи в здравните системи и здравните работници:

- ✓ Фокус върху въвеждането на [Десетте стъпки](#) и [обновената инициатива „Болница, приятел на бебето“](#) във всички сфери на здравната система, които засягат майчиното и детското здраве.
- ✓ Инвестиране в [консултиране за кърмене](#) и [обучения по Кодекса](#) за всички здравни работници, предоставящи грижи в областта на майчиното и детско здраве.
- ✓ Насочване на средства за покриване на услугите за подкрепа за кърмене като част от [първичната здравна помощ](#).
- ✓ Осигуряване на [системен и регулярен надзор](#) на спазването на Кодекса на всички нива в здравната система.
- ✓ Избягване на конфликтите на интереси чрез спазване на [Насоките на СЗО за преустановяване на неуместното промотиране на храни за бебета и малки деца](#).
- ✓ Настояване националните професионални асоциации и дружества [да преустановят получаването на подкрепа](#) или спонсорство от индустрията за производство на ЗК.
- ✓ Създаване на „Топла верига“ чрез насърчаване [широката екипна работа на различни специалисти в здравната система](#) и [общността](#) за осигуряването на продължаваща грижа.
- ✓ Интеграция на знания и умения за кърмене в работата на здравните работници и продължаващо обучение по модела за Хранене на бебета и малки деца ([Infant and Young Child Feeding](#)).



Световна седмица на кърменето 2021

Защитата на кърменето: споделена отговорност



НИВО РАБОТНО МЯСТО

Предизвикателства

На много места по света работещите родители не разполагат с адекватна [социална защита](#), като платен отпуск, благоприятни политики на работното място, обособени места за кърмене/изцеждане, платени почивки за кърмене и гъвкавост в организацията на работния процес, с които да бъдат подкрепени в кърменето. Много от работещите жени и родители се изправят пред неадекватни мерки за защита в опитите си да постигнат своите цели по отношение на кърменето.

Жените често се връщат на работа след кратък период на отпуск по майчинство и не получават подкрепа да продължат да кърмят на [работното място](#). У [работодателите](#) липсва разбирането как подкрепата по отношение на кърменето би била полезна както за бизнеса им, така и за техните служители и семействата им. Много [работодатели](#) нямат ясна представа за нуждите на кърмещите жена за успешен преход от отпуск по майчинство към връщане на работа. Друга [бариера](#) е обстоятелството, че [различните работни места](#) имат различен капацитет за въвеждане на програми за подкрепа, на пример една международна корпорация е по-вероят-

но да разполага с повече помещения, отколкото малко или средно по размер предприятие.

Повече от [половината \(61,2%\) от световната работна сила](#) се издържа чрез неформална заетост в сивата икономика и не е обхваната от политиките за социална подкрепа. [Тези хора](#) обикновено нямат представителство под формата на синдикална организация и се сблъскват с много бариери пред кърменето, като работа на отдалечено от дома място, дълги работни смени без почивка и опасна работна среда. Тези фактори поставят още по-големи предизвикателства пред кърменето.

Липсата на подкрепа за кърменето на работното място отваря пътя за индустрията на производителите на ЗК, което наред със здравните рискове добавя допълнителна финансова тежест върху домакинствата. [Пандемията от COVID-19](#) остави своя отпечатък по различни начини върху [преживяванията на жените при съчетаването на кърменето и работата](#), често [влошавайки ситуацията на работещите](#).

Факти и цифри



Само [39 държави](#) са ратифицирали Конвенция 183 от 2000 г. на Международната организация на труда за закрила на майчинството. От 185 държави по света в 99 е осигурен минимумът от 14 седмици платен отпуск по майчинство - от тях 57 предоставят 14-17 седмици и само в 42 отпускът е 18 или повече седмици. Едва няколко държави предоставят шестте месеца, препоръчани от СЗО за изключително кърмене. [Отпуск по бащинство и родителски отпуск](#) се предоставя само в 100 държави, а общ отпуск за родител - съответно в 66 държави.



Скорошни [проучвания](#) от 38 държави с нисък до среден приход на населението показват, че удължаването на отпуска по майчинство може да намали пречките пред кърменето за работещите жени.



[90% от работниците](#) в развиващите се страни, 67% в страните със средни доходи и 18% в страните с високи доходи на населението работят в [сивата икономика](#). Работещите в сивия сектор жени не разполагат с адекватни условия за работа и майчинство, за да имат възможността да работят и да продължат да кърмят.

Решения

[Конвенция 183 от 2000 г. на МОТ за закрилата на майчинството](#) защитава жените (включително тези, заети неформално в [сивата икономика](#)) от свързани с майчинството икономически загуби, полово дискриминация и здравни рискове. Специфичните мерки включват платен отпуск по майчинство, грижа за майчиното и детското здравеопазване, защита на работното място и защита от дискриминация, защита на здравето на работното място за бременни и кърмещи жени и организация, подкрепяща кърменето на работното място. В добавка към това, мерките за социална защита на родителството, чрез които се предоставя [платен отпуск и за двамата родители](#) и гъвкавите условия за работа, също подкрепят кърменето и равностойното родителство за половете.

За успешното съчетаване на кърменето с работата е необходимо създаване на работна среда, в която да са на разположение време, пространство и подкрепа за кърменето. Това включва предоставянето на удобни помещения за кърмене, места за съхранение на изцедено мляко, гъвкава организация на работното време и

подкрепящи политики на работното място. Политиките трябва също да са съобразени така, че [отпускът по бащинство \(или родителски отпуск\)](#) да не компрометира съществуващите ползи от отпуска по майчинство. Тези политики трябва да са насочени към създаването на възможност бащите/партньорите да дадат приоритет на семейните отговорности и да създадат [родителски екип](#), като в същото време успяват и да работят.

Социалната защита на родителството може да бъде постигната чрез ефективно [партньорство между правителството, работодателите и синдикалните организации](#) наред с неправителствените организации и общностите. Тези заинтересовани страни могат колективно да идентифицират [подходящи решения](#) за защита и подкрепа на родителите както в официалната, така и в сивата икономика. В извънредни здравни условия като настоящата пандемия [условията за работа се променят](#) и изискват [целенасочени промени](#) за задоволяване на изменените нужди на заетите кърмещи жени.



Действия за работодателите, синдикалните организации и работниците:

- ✓ [Ангажиране](#) на всички [заинтересовани страни](#) за въвеждане на [насърчаваща кърменето работна среда](#), която предлага [подкрепа](#) чрез наличието на обособени помещения, платени почивки за кърмене и гъвкава организация на работното време.
- ✓ Настояване за [платен отпуск за другия родител](#), който да улеснява изключителното кърмене и да насърчава [партньорите](#) да участват активно в грижата за децата и домакинството.
- ✓ Разработване, въвеждане и контрол върху приложението на политики, които да включват [заетите в сивата икономика](#) в мерките за социална и майчина защита.
- ✓ Застъпничество за осигуряването в рамките на работното място на [подходящо обучен персонал](#) като [доброволни консултанти/съветници от общността](#), здравни специалисти и [специалисти по лактация](#), които да съветват родителите по въпроси, свързани с кърменето.
- ✓ Работа с правителството и работодателите за преразглеждане и [подобряване на националното законодателство](#) за защита на майчинството и родителството за [всички работещи хора](#).
- ✓ Осигуряването на работна среда, насърчаваща кърменето в съответствие с Кодекса. Това включва избягване на спонсорство от компании, които произвеждат или продават заместители на майчина кърма.



Световна седмица на кърменето 2021

Защитата на кърменето: споделена отговорност



НИВО ОБЩНОСТ

Предизвикателства

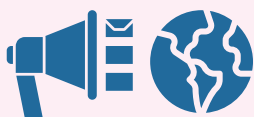
Всички бариери на национално ниво и на ниво здравна система и работно място неизбежно засягат общности-те и индивидите. [Социалните норми и традиционните практики](#) в общността често [пречат на оптималното развитие на кърменето](#). Когато честотата на кърмене е ниска, културата на [смесено хранене или хранене изцяло от шише може да вземе връх](#). Решенията по отношение храненето на бебетата се влияят от [партньорите и широкия семеен кръг](#), а също и от общността. [Липсата на система за подкрепа на кърменето](#) в общността прави защитата и насърчаването на кърменето по-предизвикателни.

Компаниите-производители на ЗК използват [нови методи за промотиране](#) като представяне на [спонсори-рани от индустрията организации](#) за спонтанно възникнали такива (в т.ч. неправителствени организации), [участие в обществено-здравни кампании](#), използване

на [необосновани здравни твърдения](#), [кръстосана промоция на бебешки храни](#), използване на [традиционни](#) и [социални медии](#), [дигитален маркетинг](#) и [инфлуенсери](#). Индустрията използва известни личности, хора с влияние в общността и дори здравни работници както за директен, така и за скрит маркетинг на своите продукти, като по този начин компрометира оптималното кърмене.

Общностите и отделните семейства са особено уязвими към [общии промоции и дарения от индустрията на ЗК](#) по време на бедствия и извънредни обстоятелства, които нарушават националните законодателства и Кодекса. Компаниите, произвеждащи ЗК, бяха уличени в трупане на печалби от объркването и страха, съпровождащи пандемията от COVID- 19, рекламирайки продуктите си като „по-безопасна алтернатива“ в нарушение на Кодекса.

Факти и цифри



Компаниите, производители на ЗК използват дигитален маркетинг, за да рекламират продуктите си чрез фигури като [„майки-посланици“](#) в Индонезия, нарушавайки националното законодателство.



В много държави, включително Канада, Индия, Италия, Пакистан, Филипините и Обединеното кралство е докладвано за [дарения](#) от компаниите от индустрията за ЗК и [експлоатация](#) на обстоятелствата около пандемията от COVID-19.



[Проучване](#) от 2020 г. показва, че компаниите от индустрията използват уязвимостта на новите родители, включително на работещите такива, и ги бомбардират с индивидуално таргетирана информация, рекламираща ЗК, достъпни на пазара.

Решения

Отделните нива в общността споделят отговорността за защита и подкрепа на семействата с кърмени бебета по различни начини. Семействата, доброволните консултанти по кърмене от общността и мрежите за социална подкрепа, лидерите в общността, организациите на гражданското общество, застъпниците и медиите могат да играят съществена роля. Непосредственото и по-далечното семейно обкръжение, работещо като екип, може да играе жизненоважна роля в предоставянето на ежедневна подкрепа и защита.

Физическите и виртуални групи от общността могат да осигурят ценна подкрепа за диадата майка-бебе и да защитят кърменето, като са бдителни за промотирането и маркетинга в индустрията. Необходими са стратегически и иновативни послания за промяна на поведението, насочени към всички членове на семейството и общността, за да се засили подкрепата за семействата с кърмени бебета. Социокултурно подходящи и последователни комуникационни послания трябва да бъдат излъчвани както чрез традиционните, така и чрез и со-

циалните медийни платформи, с помощта на лидери на общността и влиятелни лица.

Необходима е по-голяма обществена осведоменост за Кодекса и значението на защитата на правата на диадата майка-бебе. Защитниците на гражданското общество също трябва да бъдат бдителни и да идентифицират дигиталния маркетинг на ЗК, който нарушава Кодекса, и да проучат как да регулират практиката. Традиционните медии могат да защитят и подкрепят кърменето, като работят с експерти за предаване на безпристрастна и коректна информация.

Ключовите елементи, за да се осигури защита и подкрепа за кърменето като споделена отговорност в общността са диалог между заинтересованите страни на общностно ниво и постигане на консенсус как да бъде създадена насърчаваща кърменето среда, в която то възприема като социална норма и която е в линия с прилагането на Кодекса и свободна от конфликт на интереси.



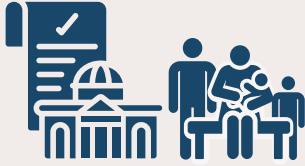
Действия за членовете на общността, организацията и семействата:

- ✓ Застъпничество пред правителството за въвеждане, контрол и засилване на прилагането на Кодекса в националното законодателство на базата на Годишния доклад от 2020 г.
- ✓ Създаване на ефективна и лесна за ползване система за сигнали при нарушения на Кодекса и насърчаване на местната общност да докладва тези нарушения.
- ✓ Изграждане на групи за подкрепа на кърменето в общността, които да предоставят подкрепа на семействата с кърмени бебета както на живо, така и чрез дигиталните платформи.
- ✓ Допитване до доброволните консултанти по кърмене, помощниците по кърмене, професионалните консултанти по лактация или до здравните специалисти при проблеми с кърменето.
- ✓ Осигуряване на продължаваща подкрепа за кърмещите майки чрез свързване на групите за кърмене в общността със здравната система.
- ✓ Окуражаване на специалистите по кърмене да бъдат активни в социалните мрежи, за да предоставят подкрепа и достоверна информация.
- ✓ Използване на ССК за ангажиране на общността в диалог относно кърменето чрез лидерите, женските асоциации и групи и другите съществуващи в нея структури.



Световна седмица на кърменето 2021

Защитата на кърменето: споделена отговорност

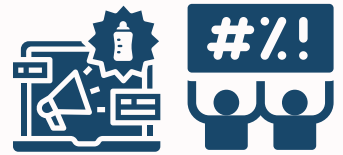


Обществено-здравния подход към кърменето, при който правителствата и други заинтересовани страни си сътрудничат, за да създадат

мултисекторна благоприятна за кърменето среда, е жизненоважна част от защитата и подкрепата на кърменето.

Това изисква инвестиции и прилагане на политика, основана на доказателства за това, което знаем, че работи за защитата и подкрепа на кърменето.

Компаниите про-извеждащи ЗК, използват дигиталните платформи, за да предлагат продукти-



те си на обществеността – практика, която стана очевидна по време на пандемията от COVID-19.

Всички трябва да бъдем по-бдителни за стратегиите за дигитален маркетинг на компаниите-производители на заместители на кърма и да търсим начини за тяхното ограничаване.

Международният кодекс за маркетинг на заместителите на кърмата е толкова важен днес, колкото и преди 40 години, за да се предпазят семействата от неети-чен маркетинг и промоции.



Държавите трябва да приемат, наблюдават и прилагат национално законодателство в съответствие с Международния кодекс за предлагане на заместители на кърмата и последващите резолюции на Световната здравна асамблея (Кодекса).



Всички здравни работници, които предоставят здравни услуги за майки

и деца, трябва да бъдат обучени в областта на консултирането по кърмене, Кодекса и конфликта на интереси.

Насърчаване на работа в екип между различните професионалисти в рамките на здравната система и свързването на здравни работници и групи в общността ще помогне за създаване на топла верига за подкрепа на семейства с кърмачета през първите 1000 дни.



Социална-та защита за всички роди-

тели в официалния и неформалния сектор (сектора на сивата икономика), включително платения родителски отпуск и подкрепата на работното място, защитава техните права за кърмене.

Това може да бъде постигнато чрез партньорства между правителства, работодатели, синдикати, организации на гражданското общество и общности.



Неподкрепящите кърменето социални норми, традиционните практики за хранене и агресивният маркетинг на ЗК на ниво общност често пречат на оптималното кърмене.

Сътрудничеството между различни участници в общността може да помогне за защита и подкрепа на кърменето за всички семейства.

