

Declarație comună

Protejarea practicilor de hrănire a sugarilor și copiilor mici în condițiile conflictului din Ucraina și crizei refugiaților

Versiunea 2: Mai 2022

*UNICEF, UNHCR, Global Nutrition Cluster, grupul central IFE și partenerii fac apel la **TOATE** părțile implicate în răspunsul la criza din Ucraina să protejeze, să promoveze și să susțină hrănirea și îngrijirea sugarilor și copiilor mici împreună cu mamele lor, precum și pe cea a femeilor gravide. Acest lucru este de importanță critică pentru susținerea sănătății și supraviețuirii, creșterii și dezvoltării mamelor și copiilor, precum și pentru prevenirea malnutriției.*

Această declarație comună a fost emisă cu scopul de a fi pusă în practică o acțiune imediată, coordonată și multi-sectorială în sprijinul hrănirii sugarilor și copiilor mici (IYCF).

Este de așteptat ca extinderea conflictului să se agraveze și necesitățile umanitare să crească pentru milioane de ucraineni. Refugiații, familiile dislocate din Ucraina și cele afectate de conflict în locul lor de domiciliu se află, probabil, într-o situație extrem de dificilă, supuși unui nivel înalt de stres și incertitudine, lipsă de alimente, condiții de igienă precare, risc de boli transmisibile și amenințări semnificative în privința protecției lor.

Practici globale recomandate privind hrănirea mamelor, sugarilor și copiilor mici

1. **Inițierea precoce a alăptării la sân** (contact neîntrerupt piele pe piele imediat după naștere și punerea copilului la sân în decurs de 1 oră după naștere)
2. **Alăptarea exclusiv la sân** în primele 6 luni (fără alimente sau lichide altele decât laptele matern, nici măcar apă cu excepția cazului în care este indicat de medic)
3. Introducerea unei **alimentații complementare** adecvată vârstei, sigură și adecvată nutrițional începând de la vârsta de 6 luni; și
4. **Alăptare la sân continuă** timp de 2 ani sau mai mult.
5. **Asigurarea accesului prioritar la alimente sau la bunuri nealimentare pentru femeile gravide, cele în post-partum și cele care alăptează.**

În toate urgențele, copiii cei mai mici prezintă riscul cel mai înalt de îmbolnăvire și mortalitate. Sugarii care nu sunt alăptați la sân sunt vulnerabili în mod special, întrucât mediul normal pentru accesarea și prepararea în condiții igienice a formulei pentru sugari este perturbat. Acesta este un motiv de îngrijorare în Ucraina, unde

ratele de alăptare exclusiv la sân sunt mici și un procent ridicat de sugari este dependent, parțial sau total, de formula pentru sugari.

Intervențiile pentru susținerea femeilor gravide, mamelor și copiilor acestora trebuie să aibă în vedere:

1. **Susținerea mamelor pentru a iniția și a continua alăptarea la sân** ca prioritate ce ajută la protejarea sănătății și confortului, al lor și al sugarilor lor. Deși stresul poate să interfereze temporar cu producția de lapte la sân la unele femei, este puțin probabil să inhibe producția laptelui la sân în condițiile în care mama și sugarul rămân împreună și au susținere pentru a iniția și continua alăptarea la sân frecventă. Această susținere implică ajutorul practic pentru atașare și poziționare pentru alăptare la sân, construirea încrederii, facilitarea contactului piele pe piele și menținerea împreună a mamei și sugarului (de exemplu, marsupiu/chingă pentru transportul sugarului). Se recomandă să se apeleze la organizațiile de susținere a alăptării la sân și la specialiștii în lactație care există deja în Ucraina și în țările învecinate, pentru îndrumări suplimentare.
2. **Țineți mamele și sugarii împreună, chiar dacă sunt bolnavi de COVID-19 sau o variantă a acestuia.** Mamele pot alăpta la sân chiar dacă sunt gravide sau se îmbolnăvesc, inclusiv cu COVID-19. Dacă sunt bolnave, anticorpii din laptele lor vor ajuta la protecția sugarului. Orice persoană care ține sau hrănește un sugar (fie prin alăptare la sân, fie cu un substitut de lapte) trebuie să poarte mască și să se spele pe mâini înainte de a hrăni copilul.
3. **Susțineți și protejați necesitățile nutriționale ale sugarilor și copiilor mici care nu sunt alăptați la sân și minimizați riscurile la care aceștia sunt expuși.** Sugarii care sunt dependenți exclusiv de formula pentru sugari sunt deosebit de vulnerabili în situații de conflict și trebuie urgent identificați, evaluați și să li se furnizeze un pachet de suport esențial. Acest pachet trebuie să includă rezerve de substitut de lapte adecvat (formulă pentru sugari sub formă de pulbere sau gata preparată), echipament și consumabile pentru păstrare, preparare și hrănire cu cupa în condiții igienice, instructaj practic pentru prepararea și păstrarea în condiții igienice și consilierea privind hrănirea responsabilă. Acțiunea de susținere trebuie, de asemenea, să prevadă o monitorizare periodică în centrele de tranzit desemnate, la centrele de recepție, la centrele Blue Dot ale UNHCR-UNICEF și în zonele de adunare din țările gazdă, precum și la centrele Blue Dot, cele ale crucii Roșii și altor furnizori de servicii din interiorul Ucrainei. Mamele care oferă alimentație mixtă trebuie să fie încurajate și susținute să își crească gradul de alăptare la sân și/sau să revină la alăptarea la sân exclusivă.
4. În conformitate cu reglementările din Ucraina¹ și din UE² precum și cu cele din alte țări gazdă³, **nu solicitați, nu susțineți, nu acceptați și nu distribuiți donații constând în substitute de lapte matern (BMS), inclusiv formulă pentru sugari, alte produse din lapte, alimente complementare disponibile în comerț și echipamente pentru hrănire (cum ar fi flacoane, tetine și pompe de sân).** Consumabilele de tip BMS trebuie să fie achiziționate (de către persoana care oferă îngrijire, procurate de UNICEF sau alți parteneri în conformitate cu Codul internațional de marketing al substitutelor de lapte matern al WHO, „Codul”⁴, și rezoluțiile WHA ulterioare) și furnizate ca parte a unui **pachet susținut de îngrijiri coordonate, pe baza necesităților evaluate, și să fie conforme cu Codul.** Nu trebuie trimise rezerve de lapte matern donat decât în baza unei nevoi identificate și în coordonare cu autoritățile medicale statale/locale sau în cadrul intervențiilor coordonate de agențiile ONU și aceasta trebuie să includă un lanț rece funcțional. În cazul sugarilor de 6 - 23 luni, sursele acceptabile de lapte includ lapte animal

¹ „Prevenirea răspândirii substitutelor artificiale de lapte matern este definită prin Ordinul Ministrului Sănătății din Ucraina nr. 715 din 28 octombrie 2011 „Referitor la introducerea suplimentară a inițiativei extinse pentru spitale favorabile copiilor în Ucraina”

² https://www.fsai.ie/legislation/food_legislation/foods_for_particular_nutritional_uses/infant_formulae_and_follow_on_formulae.html#advertising

³ Moldova: <http://lex.justice.md/index.php?action=view&view=doc&lang=1&id=354645>

⁴ Organizația Mondială a Sănătății *Codul internațional de marketing al substitutelor de lapte matern* Geneva 1981

nedegresat (vacă, capră, bivoliță, oaie, cămilă), lapte tratat UHT (temperatură ultra-înaltă), lapte evaporat reconstituit (dar nu condensat), lapte fermentat sau iaurt, lapte matern exprimat de la sân. Orice lapte de origine animală administrat la sugari <12 luni trebuie să fie fiert și lăsat să se răcească înainte de hrănirea sugarului.

5. **Asigurați disponibilitatea și continuitatea alimentației hrănitore, adecvate și proaspete pentru copii, gravide, femei aflate în post-partum și cele care alăptează.** Acolo unde sunt identificate probleme pe plan local cu accesul la alimente și disponibilitatea acestora, **facilitați accesul la alimente complementare adecvate vârstei și sigure pentru copiii de 6 - 23 de luni**, copiii mai mari și pentru aparținătorii acestora, acordând o atenție specială femeilor gravide, celor aflate în post-partum și celor care alăptează. În toate contextele, promovați accesul prin includerea femeilor și copiilor în rețelele naționale de asistență socială și, în cazul în care accesul este limitat, prin susținere directă cu numerar.
6. **Asigurați-vă că femeile gravide, cele aflate în post-partum și cele care alăptează, precum și alți aparținători ai copiilor mici, au acces prioritar la alimente și bunuri nealimentare, incluzând îmbrăcăminte adecvată, apă, protecție, cazare, susținere psihosocială și alte intervenții destinate să le satisfacă nevoile de bază.** Analizați felul cum poate fi acordată susținere femeilor aflate în tranzit, pentru a minimiza dificultățile acestora în cursul călătoriei. **La toate punctele de servicii, asigurați spații sigure și confortabile pentru mame și aparținători, pentru ca aceștia să își hrănească și îngrijească sugarii.**
7. **Identificați riscurile cele mai înalte pentru sugari, copii și femei și oferiți răspuns la nevoile lor.** Aceasta include (fără limitare) femeile gravide, nou-născuții, sugarii cu greutate mică la naștere, copii malnutriți, inclusiv sugarii cu vârsta sub 6 luni, copiii cu dizabilități, copiii cu probleme de hrănire, sugarii expuși la HIV, sugarii orfani. În plus, promovați identificarea copiilor instituționalizați, femeilor care sunt malnutrite sau puternic bolnave, femeilor care suferă de stres sau anxietate, situațiilor în care mamele sunt separate de copiii lor.

Vă încurajăm să instruiți personalul dvs. pentru a ridica gradul de conștientizare asupra conținutului acestei declarații

Dacă doriți să traduceți acest document, vă rugăm să contactați: ife@enonline.net

Pentru mai multe informații:

În Ucraina: [Kateryna Bulavinova — kbulavinova@unicef.org](mailto:kbulavinova@unicef.org)

Țările care găzduiesc refugiați: [UNHCR Public Health & Nutrition: hqphn@unhcr.org](mailto:hqphn@unhcr.org)

Anexa 1: Resurse pentru IYCF

- [Resurse de spațiu pentru mamă și copil, pentru răspunsul la situația din Ucraina](#)
- [Website-ul Ukraine Nutrition Cluster](#)
- [Monitorizarea și raportarea BMS pentru toate răspunsurile la situația din Ucraina](#)
- [Îndrumări operaționale privind hrănirea sugărilor în situații de urgență V3](#)
- [Serie infografică IYCF-E | ENN \(enonline.net\)](#)
- [BMS-Procurement-Guidance-Final-June-2021.pdf \(unicef.org\)](#)
- [Breastfeeding-counselling-in-Emergencies-2021.pdf \(globalbreastfeedingcollective.org\)](#)
- [Hrănirea axată pe comunitate a sugărilor și copiilor mici | Global Breastfeeding Collective](#)
- [Alăptarea la sân în situații de urgență | Global Breastfeeding Collective](#)
- [Acțiuni de popularizare: Consilierea privind alăptarea la sân în situații de urgență](#)
- [Spații de suport pentru IYCF-E](#)
- [Nutrition Cluster Ukraine, Ghid programatic și tehnic](#)
- [WHO UNICEF, alăptarea cu succes în zece pași](#)
- [Principii pentru hrănirea copiilor cu vârste de 6 - 24 luni care nu sunt alăptați la sân](#)
- [Practici de hrănire a sugărilor și copiilor mici. Proceduri standard de operare pentru manipularea substitutelor de lapte matern \(BMS\) în situații în care sunt implicați refugiați](#)

Agentele aprobatoare



Agentele care oferă sprijin

