

Declarație comună

Protejarea alimentației mamei și copilului în conflictul din Ucraina și criza refugiaților

Versiunea 1: 8 Martie 2022

UNICEF, Organizația Globală pentru Nutriție, și toți partenerii asociați, solicită tuturor să fie implicați răspunzând la criza din Ucraina pentru a proteja, promova și susține hrănirea și îngrijirea sugarilor și copiilor, precum și a celor care îngrijesc de ei. Acest lucru este esențial pentru supraviețuirea, creșterea și dezvoltarea copilului și pentru a preveni malnutriția, bolile și moartea.

Această declarație comună a fost emisă pentru a ajuta la asigurarea unei acțiuni imediate, coordonate și multisectoriale, pentru hrănirea sugarilor și a copiilor mici (IYCF). This joint statement has been issued to help secure immediate, coordinated, multi-sectoral action on infant and young child feeding (IYCF).

Se preconizează extinderea conflictului ce va adânci și va crește nevoile umanitare pentru milioane de ucraineni. Refugiații, familiile strămutate din Ucraina și cei afectați de conflict în locul lor de reședință sunt, probabil, într-o situație extrem de dificilă, confruntându-se cu niveluri ridicate de stres și incertitudine, lipsă de alimente, condiții insalubre, riscul de boli transmisibile și amenințări semnificative asupra protecției lor.

Practici de hrănire pentru sugari și copii recomandate la nivel global

- Inițierea timpurie a alăptării** (punerea copilului la sân în decurs de 1 oră de la naștere)
- Alăptarea exclusivă în primele 6 luni** (fără hrană sau alte lichide, în afară de laptele matern, nici măcar apă) cu excepția cazului în care este indicată din punct de vedere medical).
- Introducerea unei **hrăniri complementare** adecvate vârstei, sigure și adecvate din punct de vedere nutrițional de la 6 luni; și
- Continuarea alăptării** timp de 2 ani și mai mult.

În toate situațiile de urgență, bebelușii și copiii au cel mai mare risc de îmbolnăvire și mortalitate. Sugarii care nu sunt alăptați sunt deosebit de vulnerabili, mediul normal pentru accesarea și prepararea igienică a laptelui praf fiind perturbat. Aceasta este o preocupare în Ucraina, unde ratele de alăptare exclusivă sunt scăzute și un procent ridicat de sugari sunt, parțial sau total, dependenți de laptele praf.

Intervențiile pentru sprijinirea mamelor, îngrijitorilor și copiilor ar trebui să ia în considerare:

- Sprijinirea mamelor să inițieze și să continue alăptarea**, ca prioritate, pentru a ajuta la protejarea sănătății și bunăstării lor și a copiilor lor. Deși stresul poate interfera temporar cu fluxul de lapte matern, la unele femei, este puțin probabil să inhibe producția de lapte matern, cu condiția ca mamele și bebelușii să rămână împreună și să fie sprijiniți pentru inițierea și continuarea alăptării frecvente. Acest sprijin presupune suport practic cu atașarea și poziționarea la sân, creșterea încrederii mamei, facilitarea contactului piele pe piele și păstrarea mamei și sugarului împreună (de exemplu, furnizați marsupii/sling-uri). Se recomandă să se bazeze pe alăptarea existentă organizațiile de sprijin și profesioniștii în alăptare din Ucraina și țările învecinate.

2. **Susținerea și protejarea nevoilor nutriționale ale sugarii și copiilor care nu sunt alăptați și minimizarea riscurilor la care sunt expuși.** Sugarii care sunt dependenți exclusiv de lapte praf sunt foarte vulnerabili în situații de conflict și ar trebui să fie urgent identificați, evaluați și furnizați către ei un pachet de sprijin esențial, inclusiv substituenți adecvați de lapte matern (formule de lapte praf pentru sugari sau formule de lapte praf gata preparate pentru a fi utilizate) aprovizionare cu echipamente pentru depozitare igienică, pentru pregătire, și pentru hrănirea cu cana, pregătire practică privind pregătirea și depozitarea în condiții de igienă, consiliere privind hrănirea de la UNICEF Blue Dot Hubs, Crucea Roșie și alte organizații specializate. Mamele care hrănesc mixt ar trebui încurajate și sprijinite pentru a-și crește oferta de lapte.
3. În conformitate cu reglementările ucrainene ¹ **nu se solicită sprijinirea, acceptarea sau distribuirea de donații a înlocuitorilor de lapte matern, inclusiv lapte praf pentru sugari, alte produse lactate, alimente complementare comerciale, și echipamente de hrănire (cum ar fi biberone, tetine și pompe de sân).** Consumabilele necesare pentru înlocuitorii de lapte matern ar trebui să fie achiziționate (de către îngrijitori sau de UNICEF) și furnizate ca parte a unui pachet de îngrijire coordonată pe baza nevoilor evaluate și ar trebui să fie conforme cu Codul de marketing al substituenților laptelui matern. Laptele matern de la donatori nu va fi trimis decât dacă se bazează pe o nevoie identificată și în coordonare cu autoritățile medicale de stat/locale sau prin intervenția coordonată a agențiilor care dețin frigorifice funcționale.
4. **Asigurarea disponibilității și continuității alimentelor hrănitore, proaspete și a produselor de bază esențiale pentru copii, femei și familii.** Acolo unde există deficiențe identificate la accesul local și disponibilitatea alimentelor, facilitați accesul la alimentele complementare adecvate vârstei și sigure pentru copiii de 6-23 de luni, copiii mai mari și pentru îngrijitorii lor, cu o atenție deosebită pentru femeile însărcinate și care alăptează.
5. **Asigurați-vă că femeile însărcinate și care alăptează, precum și alte persoane care îngrijesc copiii mici, au prioritate la accesul la alimente și articole nealimentare, inclusiv îmbrăcăminte adecvată, apă, protecție, cazare, sprijin psihosocial și alte intervenții, pentru a satisface nevoile lor esențiale.** Luați în considerare modul în care tranzitul femeilor poate fi sprijinit pentru a minimiza suferința în timpul călătoriei. La toate punctele de servicii, asigurați siguranța și spații confortabile pentru ca mamele să-și hrănească și să-și îngrijească bebelușii.
6. **Identificați sugarii, copiii și mamele cu risc mai mare și răspundeți nevoilor acestora.** Acestea includ (dar fără a se limita la) sugarii cu greutate mică la naștere; copiii malnutriți, inclusiv sugarii sub 6 luni; copiii cu dizabilități; cu probleme de hrănire; sugarii expuși la HIV; sugarii orfani; mamele care sunt subnutrite sau grav bolnave; mamele care sunt traumatizate; cazuri în care mamele sunt separate de copiii lor.

Vă încurajăm să vă orientați personalul pentru a crește gradul de conștientizare a conținutului acestei declarații.

Pentru mai multe informații, vă rugăm să o contactați pe Anna Ziolkovska, specialist nutriționist, Organizația Globală pentru Nutriție. aziolkovska@unicef.org

Anexa I: Resurse

- [IYCF-E infographic series | ENN \(ennonline.net\)](#)
- [BMS-Procurement-Guidance-Final-June-2021.pdf \(unicef.org\)](#)
- [Breastfeeding-counselling-in-Emergencies-2021.pdf \(globalbreastfeedingcollective.org\)](#)
- [Community based infant and young child feeding | Global Breastfeeding Collective](#)
- [Breastfeeding in emergency situations | Global Breastfeeding Collective](#)
- [Call to Action: Breastfeeding Counselling in Emergencies](#)
- [Supportive Spaces for IYCF-E](#)
- https://www.nutritioncluster.net/Ukraine_Response_Programmatic_and_technical_response

¹ „Prevenirea răspândirii substituenților laptelui matern este definită de Ordinul Ministerului Sănătății al Ucrainei din 28 octombrie 2011.Nr. 715 „Cu privire la introducerea în continuare a inițiativei unui spital prieten pentru copil extinsă în Ucraina”.