



# Поддержите грудное вскармливание ради здоровья планеты



ВАБА | МЕЖДУНАРОДНАЯ НЕДЕЛЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ 2020

## ОДИН ЗА ВСЕХ И ВСЕ ЗА ОДНОГО

Всемирная неделя грудного вскармливания 2020 (#WBW2020) подчеркивает связь между грудным вскармливанием и здоровьем планеты. Мы представляем основу для понимания этой связи, описываем ряд проблем и несколько возможных решений.



Мы должны признать, что «наш дом охвачен пожаром» и ради наших детей мы должны действовать быстро, чтобы уменьшить углеродный след в каждой сфере нашей деятельности... Грудное вскармливание является частью этого пазла, поэтому [срочные инвестиции](#) необходимы в масштабах всего сектора.

Joffe, Webster & Shenker. (2019) <sup>1</sup>



## ЗАДАЧИ #WBW2020



### ИНФОРМИРОВАТЬ

людей о взаимосвязи между грудным кормлением и экологией/изменением климата



### ЗАКРЕПИТЬ

грудное вскармливание в качестве фактора, положительно влияющего на климат



### ПРИВЛЕЧЬ

людей и организации для получения лучших результатов



### СТИМУЛИРОВАТЬ

улучшение здоровья планеты и населения посредством грудного вскармливания



## Грудное вскармливание и здоровье планеты

Понятие **здоровье планеты** определяют как «здоровье человеческой цивилизации и состояния природных систем, от которых оно зависит»<sup>2</sup>. Взаимозависимость человека и планеты предполагает, что нам необходимы сбалансированные решения, которые будут выгодны обеим сторонам.

Идея устойчивого развития отвечает потребностям нынешнего поколения и не наносит ущерба будущим. Грудное вскармливание имеет ключевое значение для всех стран-членов ООН для **Целей в области устойчивого развития (ЦУР)**<sup>3</sup>.

## Питание и вскармливание важны

Изменение климата и деградация окружающей среды являются одними из самых насущных проблем современности. **Выбросы парниковых газов** (ПГ) — углекислого газа, оксида азота, метана и других, выделяющихся вследствие деятельности человека — привели к повышению глобальных температур на более чем 1°C с начала индустриального периода<sup>4</sup>. Интересно, что уровень концентрации парниковых газов упал вследствие мер борьбы с другой насущной проблемой — недавней пандемией COVID-19. Из этого можно вынести несколько уроков, применимых к проблеме изменения климата. **Деградация окружающей среды** вызванная загрязнителями в воздухе, воде или продовольственных ресурсах, избыточным потреблением наших скудных ресурсов, чрезмерным опустошением и разрушением среды обитания, зачастую является следствием деятельности человека<sup>5</sup>. Наши **системы производства продовольствия** и модель потребления вносят существенный вклад в изменение климата и деградацию окружающей среды<sup>6</sup>. Пандемия COVID-19 показала, что это касается всех нас, и для решения проблемы требуется немедленная скоординированная реакция общества. Все мы способны помочь, чтобы уменьшить наш **углеродный след (УС)**<sup>7</sup> и

**экологический след**<sup>8</sup>, начав с того, как мы кормим своих новорожденных. Текущие чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, такие, как COVID-19, также создают проблемы, которые влияют на кормление младенцев.

### Рекомендации ВОЗ и ЮНИСЕФ по оптимальным практикам вскармливания младенцев и малолетних детей

- Скорейшее начало грудного вскармливания в течение одного часа после рождения
- Исключительно грудное вскармливание в течение первых шести месяцев жизни
- Непрерывное грудное кормление детей до двух лет и более в качестве представления полноценного питания

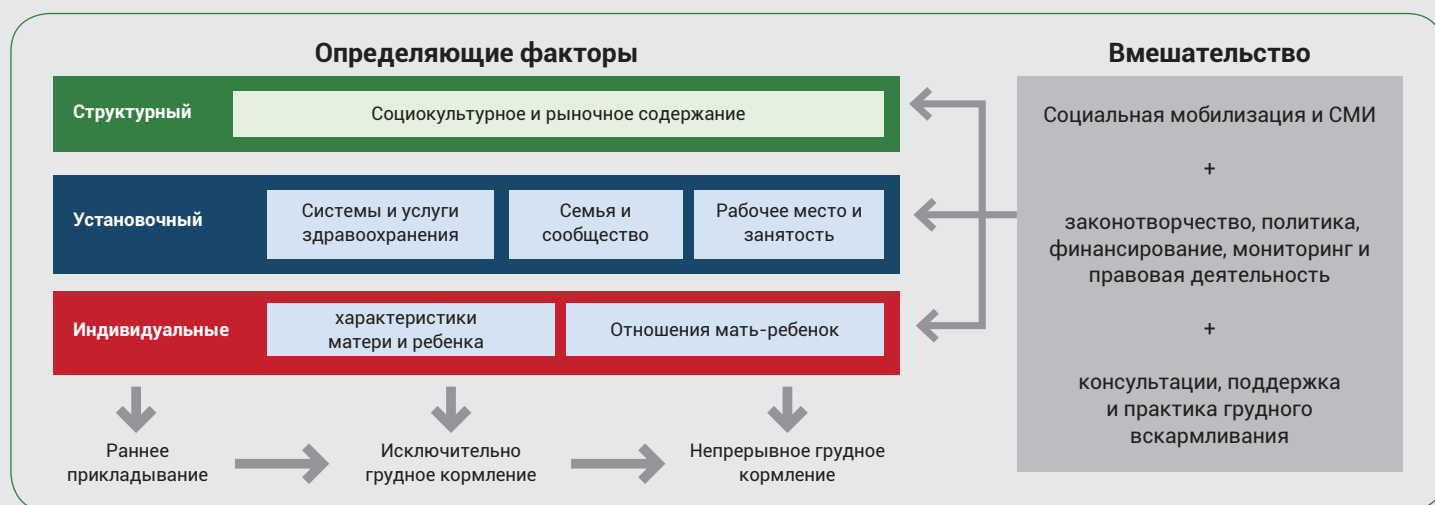
## Инвестиции в поддержку грудного кормления

Грудное вскармливание — это одна из **важнейших инвестиций** в сохранение жизни ребенка и улучшения здоровья, социального и экономического развития отдельной личности и нации. Создание благоприятных условий для оптимальных систем питания младенцев и новорожденных является общественно важной задачей.

Так что же требуется для создания благоприятных условий и совершенствования практики грудного вскармливания? Защита, продвижение и поддержка грудного вскармливания являются важными стратегиями на структурном, установочном и индивидуальном уровне (см. рисунок ниже). Скоординированные меры для оптимального питания младенцев в обычных условиях и во время чрезвычайных ситуаций крайне важны для обеспечения пищевых потребностей всех детей.

Поддержка грудного кормления оказывает краткосрочное и долгосрочное влияние на здоровье планеты. Поскольку оно является насущной потребностью, то необходимо проводить больше обсуждений, призывать проводить более основательные научные исследования и задействовать соответствующие секторы. В связи с безотлагательным характером кризиса, связанного с COVID-19, и мерами по реагированию появляется постоянная необходимость поддерживать грудное кормление в качестве способа вмешательства в здравоохранение, которое спасает жизни и убергает от инфекций и болезней население в целом. Наш долг, как граждан мира, начать действовать.

#WBW2020 сейчас важно, как никогда!



From "Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices?" by [Rollins et al. \(2016\)](#).

Из работы «Зачем инвестировать и что нужно для улучшения практики грудного вскармливания?»  
[Dr. Taru Jindal, 2020](#)

# ПРОБЛЕМЫ



## Для здоровья планеты необходима устойчивая деятельность

Со временем, масштабы антропогенного воздействия на природный мир стали огромны. Истощение и разрушение природных ресурсов, а также рост количества выбросов ПГ находятся на самом высоком уровне на протяжении последних [800 000 лет](#)<sup>9</sup>. Мы должны защитить нашу планету и наше здоровье, (i) ответственно пользуясь ресурсами, такими как земля, вода и энергия, (ii) сохраняя биоразнообразие, (iii) потребляя ответственно. Некоторые ЦУР<sup>10</sup> содержат руководства по принятию конкретных мер по борьбе с деградацией окружающей среды и глобальным потеплением. [Грудное кормление](#) связано с каждой из этих ЦУР и является ключевым фактором в достижении устойчивого развития<sup>11</sup>.



## Устойчивые продовольственные системы включают грудное вскармливание

[Напроизводство продуктов питания](#) приходится почти 26 % выбросов ПГ. Его доля в мировом уровне подкисления почв составляет 32 % и 78 % в уровне повышенной минерализации вод<sup>12</sup>. Наше нынешнее производство и потребление продовольствия ведет к ухудшению состояния земных и водных экосистем и стимулирует изменение климата. Для смягчения ухудшения состояния окружающей среды и климата имеет значение каждый шаг, который мы предпринимаем в течение жизни. Грудное молоко - это первая пища, которую мы потребляем, и оно является важнейшей частью устойчивой продовольственной системы. С другой стороны, кормление заменителями грудного молока (ЗГМ) обуславливает проблему и получает все более широкое распространение. Необходимо лучше понять, как различные методы кормления влияют на здоровье планеты как в нормальных, так и в чрезвычайных ситуациях.



## Новые тенденции глобального здравоохранения и питания

Несмотря на то, что за последние несколько десятилетий были достигнуты значительные успехи в мировом здравоохранении, существует еще ряд назревших проблем, например, природные катастрофы, вспышки инфекционных заболеваний, таких, как COVID-19, а также отсутствие достойных систем здравоохранения. Некоторые страны столкнулись с [двойной нагрузкой, связанной с пере- и недоеданием](#). Количество неконтагиозных заболеваний также растет. [Проблема отсутствия продовольственной безопасности](#) затрагивает миллионы людей, особенно в конфликтных зонах и регионах, подверженных стихийным бедствиям. Наша диета и модели потребления еды являются основополагающими факторами этих проблем. Грудное кормление может внести [краткосрочный и долгосрочный вклад в здоровье](#), хорошее питание и продовольственную безопасность в нормальных условиях и при чрезвычайных ситуациях. Защита, продвижение и поддержка грудного кормления до, во время и после чрезвычайных ситуаций может создавать дополнительные трудности, с которыми нам всем придется столкнуться.



## Метод кормления грудных детей важен

Кормление с помощью ЗГМ по принципу "с фермы на стол" влияет на окружающую среду и климат из-за способов производства, упаковки, распространения и приготовления. С другой стороны, для выработки грудного молока необходимо лишь дополнительное питание для матери, что означает использование меньших природных ресурсов и почти безотходное производство. Расширение масштабов оптимального грудного вскармливания позволило бы ежегодно предотвращать более 823 000 случаев детской и 20 000 случаев материнской смертности. Отсутствие грудного вскармливания связывают со снижением интеллекта, что приводит к экономическим потерям в размере примерно [302 миллиардов долларов США в год](#)<sup>13</sup>.

## Оптимальное грудное кормление оказывает положительный эффект на здоровье в течение всей жизни

- Женщины/родители: помогает регулировать рождаемость, снижает риск рака молочной железы и рака яичников, а также уменьшает вероятность возникновения гипертензии
- Дети: борется с инфекционными заболеваниями, уменьшает вероятность возникновения диареи и связанных с ней осложнений, снижает вероятность возникновения респираторных инфекций и острого отита, предотвращает кариес и неправильный прикус, повышает интеллект



## Медленный прогресс в улучшении грудного вскармливания

Лишь около 40 % всех детей, рожденных ежегодно, [кормят исключительно грудью](#) до достижения шестимесячного возраста, и лишь 45 % продолжают кормить грудью до двух лет<sup>14</sup>. Зачастую поддержка грудного вскармливания отсутствует, будь то в системе здравоохранения, на рабочем месте или в сообществе. Например, отсутствие отпуска по уходу за ребенком и поддержки на рабочем месте дополнительно затрудняет оптимальное грудное вскармливание. В чрезвычайных ситуациях практикой грудного вскармливания могут пожертвовать и для тех младенцев, которым нужна его замена, донорское материнское молоко может оказаться недоступным, а поставка ЗГМ прервана. В2019 общая рыночная стоимость молочных смесей составила около [\\$71 млрд. долл. США](#)<sup>15</sup>, причем рост продаж был особенно значительным в странах с низким и средним уровнем доходов. Кроме молочных детских смесей, растет рынок промежуточных перед переходом на коровье молоко смесей и смесей для детей постарше, которые, [по мнению ВОЗ, не нужны](#)<sup>16</sup>. Неэтичная маркетинговая практика промышленности, производящей ЗГМ, еще больше ухудшает ситуацию.



## Экологический след ЗГМ

### Производство молочных продуктов и углеродная ловушка

Основным ингредиентом большинства ЗГМ является коровье молоко. При производстве молочных продуктов, как правило, происходит выброс значительного количества метана и других парниковых газов (ПГ). Кроме того, кормовые рационы или места для пастбища, необходимые молочному скоту, могут привести к обезлесению. Это, в свою очередь, увеличивает количество углекислого газа, так как деревья больше не способны поглощать его, создавая углеродную ловушку, предотвращающую изменение климата. [Кормовые рационы](#) молочных коров получают из зерновых и соевых бобов, при выращивании которых интенсивно используются пестициды и удобрения. После этого образуется еще один большой экологический след<sup>17</sup>.

### Источники энергии и выбросы углерода

Процессы для производства, упаковки, распространения и приготовления ЗГМ, как и у большинства продуктов питания, требуют энергии. Если источником [энергии](#) будет ископаемое топливо, то CFP будет выше<sup>18</sup>. [Парижское соглашение](#) по предотвращению изменения климата поощряет работу правительств и промышленности по усилению сокращения выбросов углерода и увеличению объема возобновляемых источников энергии в целях достижения глобальных целей в области климата<sup>19</sup>. К счастью, [в настоящее время предпринимаются некоторые усилия](#) по выполнению этой рекомендации<sup>20</sup>.

### Отходы в окружающей среде

Еще одним фактором, который следует учитывать с точки зрения экологического следа, являются отходы. Для кормления [одного миллиона младенцев смесью](#)<sup>21</sup> в течение двух лет требуется в среднем примерно 150 миллионов банок смеси. Непереработанные металлические банки, скорее всего, окажутся на свалках, в то время как пластиковые, алюминиевые и бумажные отходы часто завершают свой путь в наших океанах.

### Воздействие ЗГМ на водные ресурсы

[Под затратами водных ресурсов](#) понимают общий объем пресной воды, используемой для производства товаров и услуг, потребляемых отдельными лицами или общинами или производимых предпринимателями<sup>22</sup>. Для производства и приготовления ЗГМ требуется вода. Пресная вода является дефицитным природным ресурсом и товаром и поэтому нуждается в защите. Расчет затрат водных ресурсов для производства молочных продуктов сложен, так как зависит от [географического положения](#), системы молочного животноводства и других факторов<sup>23</sup>. Однако, важное значение имеют все усилия по сохранению, переработке и пополнению источников воды.



## Экологический след грудного вскармливания

Грудное вскармливание в течение полугодия после рождения требует, в среднем, дополнительно **500 ккал энергии в день**<sup>24</sup>. Хотя при грудном вскармливании может потребоваться дополнительный прием воды в зависимости от погоды и уровня активности, нет никаких доказательств того, что необходимое ее количество выходит за рамки [физиологических потребностей](#)<sup>25</sup>. Различные типы пищевых продуктов имеют различный CFP, причем преимущественно растительные диеты обычно считаются [более здоровыми](#) для планеты<sup>26</sup>. Всем родителям следует создать возможность выбора здорового питания, благоприятного для планеты, во время всего репродуктивного периода, включая грудное вскармливание. В зависимости от нашего рациона, CFP будет отличаться. Прямое грудное вскармливание и ручное сцеживание грудного молока являются эффективными средствами сокращения отходов и экономии энергии и других ресурсов. Хотя использование молокоотсоса для сцеживания молока действительно требует дополнительных средств, большинство из них являются повторно используемыми и, поэтому лучше для окружающей среды по сравнению с питанием ЗГМ.



## Сравнение углеродных следов

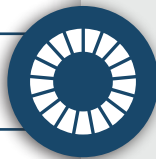
Точное вычисление и сравнение CFP ЗГМ и грудного вскармливания являются сложной задачей и пока проведено лишь несколько систематических исследований. Наиболее распространенной методологией является [оценка жизненного цикла](#) (ОЖЦ), учитывающая эквивалентные выбросы углекислого газа от процессов "ферма-стол", которая предполагает множество переменных, факторов и допущений. Здесь представлены два исследования, посвященных CFP ЗГМ и грудному вскармливанию:

- [Результаты сравнительного исследования](#)<sup>27</sup> в Великобритании, Китае, Бразилии и Вьетнаме показали, что CFP грудного вскармливания на 40 %, 53 %, 43 % и 46 % ниже, чем у ЗГМ, соответственно. Однако результаты были разными в зависимости от способа расчета выбросов. Например, если расчеты были основаны на пропорции содержания жира и белка и исключали стерилизацию бутылок, то CFP от ЗГМ был на 12 % -36 % меньше, чем при грудном вскармливании.
- В докладе о [результатах тематических исследований](#)<sup>28</sup> из шести стран Южно- и Азиатско-Тихоокеанского региона показано, сколько выбросов ПГ приходится на продаваемые молочные смеси. Доклад показал, что производство молочных смесей становится серьезным источником выбросов ПГ. Большую озабоченность вызывает все более широкое использование во всех странах ненужных смесей до перехода на коровье молоко и молочных смесей для детей постарше.

# РЕШЕНИЯ

## Помощь для всех

### ЦУР как рамки для планетарного здоровья



ЦУР служат для людей, планеты, процветания и мира. Грудное вскармливание — одно из многих устойчивых решений для здоровья планеты. ЦУР служат рамками для решения ряда текущих проблем [здоровья планеты](#)<sup>29</sup>. Обеспечение благополучия включает в себя искоренение нищеты, голода и недоедания, содействие укреплению здоровья, а также обеспечение права на достойную работу, гендерное равенство, инклюзивность и мир. Для создания благоприятных условий для грудного вскармливания необходим важный пакет мер: защита материнства/родителей, подготовка медицинских работников и муниципальных работников, инициатива по оказанию помощи детям в больницах, доступ к консультациям по вопросам грудного вскармливания, а также осуществление и мониторинг Международного кодекса маркетинга заменителей грудного молока, соответствующего резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения.

## Что вы можете сделать

- Координировать национальные и международные правила и руководства, касающиеся грудного вскармливания и МГЛ в соответствие с повесткой дня ЦУР и другими экологическими/климатическими инициативами.
- Принять меры к тому, чтобы в области общественного здравоохранения консультирование по грудному вскармливанию в больничных условиях и грудному вскармливанию широко проводилось среди населения в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Усилить осведомленность принимающих решение лиц с целью признания значения грудного вскармливания для обеспечения продовольственной безопасности и экологической устойчивости.
- Пропагандировать политику, направленную на сокращение выбросов углекислого газа при производстве ЗГМ.
- Обеспечить осуществление [Международного кодекса маркетинга заменителей грудного молока и соответствующих резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения](#) в полной мере, а также [их мониторинг](#).
- Ввести в действие правила для оплачиваемого семейного отпуска и грудного вскармливания на рабочем месте на основе Международной организации труда (МОТ), [Конвенции об охране материнства C183](#) в качестве минимального стандарта.

### Общественная поддержка



Все женщины/родители имеют право на поддержку со стороны общества для оптимального кормления грудью. Они могут пользоваться разнообразными видами поддержки в зависимости от их социально-культурного контекста. Помощь может приходиться от их семьи, сообщества, системы здравоохранения и [на рабочем месте](#)<sup>30</sup>. [Консультирование по вопросам грудного вскармливания](#) является одним из видов поддержки, оказываемой непосредственно женщинам/родителям и грудным детям [медицинскими работниками и консультантами](#), специально подготовленными для оказания им помощи<sup>31, 32</sup>. При доступных консультациях по вопросам грудного вскармливания для женщин/родителей увеличивается продолжительность и уникальная важность грудного вскармливания.

- Пропагандировать [расширение финансирования](#), мониторинга и реализации мер, направленных на улучшение правил и вмешательств при оказании семьям помощи в вопросах грудного вскармливания, в особенности, в области консультирования по вопросам грудного вскармливания.
- Информировать сообщества о воздействии кормления смесями на окружающую среду с использованием различных [коммуникационных техник](#) и факторов влияния.
- Проводить разъяснительную работу [среди журналистов и средств массовой информации](#) в целях стимулирования общественной дискуссии о связи между грудным вскармливанием и окружающей средой/изменением климата.
- Выделять ресурсы на проведение дополнительных исследований о значении ЗГМ для климата/экологии.
- Собирать систематизированные данные о воздействии различных правил и программ МГЛ в чрезвычайных ситуациях.

### Важное значение имеет консультирование по вопросам грудного вскармливания



[Консультирование по вопросам грудного вскармливания](#) имеет важное значение для увеличения доли грудного вскармливания<sup>33</sup>. Согласно ВОЗ, все консультации могут рассматриваться как помощь, но не все мероприятия по помощи являются консультированием. Консультирование представляет собой процесс и взаимодействие между консультантами и женщинами/родителями и поэтому не должно осуществляться в виде вмешательства "сверху вниз" "в виде подсказки, что им делать". [Целью](#) консультирования по вопросам грудного вскармливания является создание возможностей для женщин/родителей кормить грудью при уважении их личной ситуации и пожеланий<sup>34</sup>. Его могут предлагать как профессиональные, так и непрофессиональные консультанты или [комбинации из них](#)<sup>35</sup>. Консультирование по вопросам грудного вскармливания включает в себя выслушивание, сочувствие, создание доверия, предоставление информации и подсказок при возможности женщинам/родителям решать, что для них лучше. Оно также включает в себя оказание практической помощи и демонстрацию того, как держать ребенка у груди, и [решать общие проблемы](#)<sup>36</sup>.

- Пропагандировать, чтобы все женщины/родители, имеющие малолетних детей, имели доступ к квалифицированному консультированию по вопросам грудного вскармливания со стороны медицинских учреждений и сообществ.
- Внедрять [пересмотренные руководства по грудному вскармливанию в больничных условиях 2018](#)<sup>37</sup> во всех медицинских учреждениях, включая частные больницы.
- Выделять ресурсы для общественных групп с тем, чтобы они могли предоставлять базовые консультации по вопросам грудного вскармливания и другие формы поддержки поблизости от женщин/родителей.

## Оказывать постоянную поддержку в течение всех первых 1000 дней

1000

Консультирование по вопросам грудного вскармливания должно быть организованным, предсказуемым, плановым и непрерывным с тем, чтобы оно было наиболее эффективным. Во время дородового и [послеродового периодов всем женщинам/родителям должны быть предложены запланированные контактные сессии](#)<sup>38</sup>. Контакты должны быть частыми в первые месяцы, и их должно быть не менее шести, а поддержка должна оказываться до тех пор, пока ребенку не исполнится два года.

- Пропагандировать постоянные консультации по вопросам грудного вскармливания в дородовой и послеродовой периоды в целях поддержания оптимального грудного вскармливания.
- Создать [теплую цепочку поддержки грудного вскармливания](#), определив ключевых действующих лиц и их роли в первые **1000 дней**, связав их друг с другом.
- Использовать [отцов/партнеров](#) и поддержку в семье для раздела домашних обязанностей и заботы [о матери и грудном младенце](#).
- Вступать в группы поддержки матери/родителей и обмениваться опытом с другими членами в целях работы за принятие норм по грудному вскармливанию.
- Разработать творческие идеи [для виртуальной](#) и онлайн-деятельности для привлечения в #BW 2020 целевой аудитории.

## Формирование знаний и навыков на всех уровнях



Не профессиональным консультантам по грудному вскармливанию требуется базовая подготовка по консультированию по вопросам грудного вскармливания и практическим навыкам. Медицинские и оказывающие помощь работники должны обладать навыками консультирования и другими клиническими навыками для преодоления и решения проблем. Важно также иметь [экспертную группу](#), люди в которой будут выступать в качестве академических преподавателей, инструкторов, руководителей программ и супервайзеров. Их роль заключается в обеспечении эффективного наращивания потенциала и развития навыков на всех уровнях, а также в поддержании и обновлении стандартов здравоохранения. Выработка соответствующих возможностей на различных уровнях требует инвестиций, дающих соответствующие [выгоды, которые окупаются](#)<sup>39</sup>.

- Инвестируйте в значительные программы подготовки медицинских работников разных уровней, [консультантов по кормлению грудью](#), муниципальных медицинских работников и оказывающих поддержку лиц-непрофессионалов.
- Выступайте за использование труда надлежащим образом подготовленного и квалифицированного персонала на различных уровнях: непрофессионалов, медицинских работников, консультантов по кормлению грудью из пула.
- Содействуйте расширению использования [существующих средств и программ обучения грудному вскармливанию](#), включая онлайн, цифровые и электронные методы обучения, а также очное клиническое и другое практическое обучение.
- Привлекайте [школьников, учащихся, молодежи тех, кто оказывает влияние в социальных сетях](#), к распространению осведомленности о важности грудного вскармливания для здоровья планеты.

## Никого не забыть



Некоторые семьи могут быть более уязвимыми и нуждаются в [дополнительной поддержке в период грудного вскармливания](#)<sup>40</sup>. К уязвимым ситуациям относятся чрезвычайные ситуации, особые потребности или иные состояния здоровья, влияющие на кормящую грудью мать и грудного ребенка. Повышение [числа климатических](#)<sup>41</sup> и [связанных с окружающей средой](#) бедствий<sup>42</sup> вызывает растущую озабоченность, поскольку сейчас риск недоедания и детской смертности намного выше, чем в обычное время. Продолжающаяся пандемия COVID-19 является еще одной чрезвычайной ситуацией, в результате которой семьи с детьми оказываются в крайне уязвимом положении. В любой чрезвычайной ситуации необходимо оценивать и принимать меры для защиты и [обеспечения](#) потребностей в питании и уходе детей, получающих как грудное, так и не грудное кормление, младенцев и маленьких детей. Крайне важно, чтобы национальные и международные, [основанные на фактических данных руководства](#)<sup>43</sup> были согласованы для обеспечения слаженного информирования общественности.

Пожертвования и [нецелевое распределение заменителей грудного молока](#) могут препятствовать грудному вскармливанию и подрывать его эффективность. Ненадежные производственно-сбытовые цепочки заменителей грудного молока и негигиеничные условия, которые обычно преобладают в условиях чрезвычайных ситуаций, делают грудное вскармливание самым безопасным вариантом. В случае COVID-19 ВОЗ и ЮНИСЕФ рекомендуют грудное вскармливание с необходимыми гигиеническими мерами предосторожности. Это положение может быть пересмотрено [в будущем по мере поступления новых данных](#). [Операционное руководство по кормлению детей грудного возраста в чрезвычайных ситуациях \(OG-IFE\)](#)<sup>44</sup> разъясняет ключевые меры по защите и поддержке оптимального кормления младенцев и детей (YCF) в чрезвычайных ситуациях.

- Содействуйте использованию основанных на фактических данных международных руководящих [принципов IYCF](#) для разработки национальных планов действий и коммуникационных сообщений.
- Делайте так, чтобы защита, поощрение и поддержка грудного вскармливания были отдельно включены в национальные планы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них.
- Информировать всех медицинских работников, общественные группы и общественность о важности грудного вскармливания в [национальных и общественных](#) планах обеспечения готовности.
- Усиливайте поддержку семей, кормящих грудью, ориентируясь на всех членов семьи и общественность при разработке соответствующих согласованных коммуникационных сообщений.
- Обращайте внимание на [ручное выжимание грудного молока, правильное использование молокоотсосов, когда это безопасно, правильное хранение и приготовление грудного молока, кормление из чашек, методы поддержания подачи грудного молока, релаксации и использование кормилиц](#).
- Обеспечивайте доступность донорского человеческого молока для детей, нуждающихся в нем, [посредством банков человеческого молока](#) или других соответствующих общественных инициатив.

## Информационно-пропагандистская кампания «Зеленое кормление»

[Зеленое кормление](#) — это кампания поддержки, направленная на защиту, поощрение и обеспечение грудного вскармливания, а также на защиту родителей от коммерческого давления и вводящих в заблуждение заявлений компаний-производителей формул. Она включает в себя общественную поддержку исключительно грудного вскармливания в течение шести месяцев и добавление соответствующих прикормов для детей старшего возраста. Семьям должны разрешить принимать решения о кормлении без коммерческого давления для младенцев, малышей и маленьких детей. Устойчивое грудное вскармливание нуждается в поддержке до тех

пор, пока этого хочет семья. Домашние семейные продукты минимально обрабатываются и поэтому предлагают лучшее соотношение цены и качества. Устойчивое местное сельское хозяйство дает продукты питания, которые являются биологически активными, надежными и приемлемыми с точки зрения культуры. Поддержка общества может быть подорвана маркетингом и продвижением сильно обработанных продуктов питания. Кампания «Зеленое кормление» затрагивает как углеродный след для оценки воздействия производства и потребления на климат, так и экологический след для оценки воздействия на окружающую среду.

# УСТОЙЧИВОЕ РЕШЕНИЕ ДЛЯ ПЛАНЕТЫ И ЕЕ ЖИТЕЛЕЙ

В заключение следует отметить, что обеспечение здоровья планеты является неотложной морально-этической задачей, которая стоит перед каждым из нас. Для ускорения достижения целей устойчивого развития на 2015–2030 годы, целей Парижского соглашения и целей Всемирной ассамблеи здравоохранения по грудному вскармливанию на 2025 год требуется большая информационно-пропагандистская работа. Устойчивые модели производства и потребления будут защищать наши природные ресурсы и окружающую среду и способствовать смягчению последствий изменения климата. Грудное вскармливание положительно влияет на здоровье планеты несколькими способами: оно является устойчивым, экологичным и полезным для здоровья человека. Текущий глобальный сценарий с медленным прогрессом в улучшении показателей грудного вскармливания, растущей индустрией производства сухого молока и продолжающимися чрезвычайными ситуациями вызывает реальную озабоченность. Стратегии защиты, поощрения и поддержки грудного вскармливания хорошо известны и необходимо осуществлять и контролировать их. Известно, что консультации по вопросам грудного вскармливания являются эффективными и должны предоставляться в качестве ключевого элемента поддержки всем кормящим семьям. В [компании WABA Теплая цепь](#)

[поддержки грудного вскармливания](#) кормящей мать и грудной ребенок находятся в центре первые 1000 дней. В ней применяется тот же подход, что и в общественном здравоохранении, когда стремятся связать различные заинтересованные стороны, координируя усилия в разных местах для обеспечения непрерывного ухода, согласованных сообщений и опорных систем, не забывая никого. Теплая цепь поддержки создает благоприятную среду, которая позволяет всем женщинам/родителям оптимально кормить грудью. Вместе мы сможем создать бесприкрытый сценарий для человечества и всей планеты.



Мы должны считать все общество ответственным за низкие показатели грудного вскармливания, которые, как один из индикаторов, демонстрирует, ориентируемся ли мы на здоровье планеты, а также на здоровье человека.

**Д-р Найджел Роллинс (Nigel Rollins), 2020 г.**



#### БЛАГОДАРНОСТИ: WABA благодарит:

Авторов : Alessandro Iellamo, Alison Linnekar, Britta Boutry-Stadelmann, Dexter Chagwena, Felicity Savage, Khalid Iqbal, Mona Al-Sumaie, Penny van Esterik, Rufaro Madzima, Taru Jindal  
Рецензентов : Alyson McColl, Aapta Garg, Claudio Schuftan, David Clark, Elien Rouw, France Begin, Hiroko Hongo, Ilaria Lanzoni, Irma Chavarria de Maza, Juanita Jauer Steichen, Judy Canahuati, Julie Smith, Julie Ware, Kathleen Anderson, Kathy Parry, Linh Phan Hong, Maryse Arendt, Michele Griswold, Nigel C. Rollins, Paige Hall Smith, Prashant Gangal, Rafael Pérez-Escamilla, Roger Mathisen, Rukhsana Haider, Sandy Moore-Furieux, Taru Jindal and Zaharah Sulaiman

Редакционную команду : Amal Omer-Salim, Revathi Ramachandran  
Оформление & макет : Nisha Kumaravel, Chuah Pei Ching  
Консультанта : Felicity Savage  
Дизайнера : C-Square Sdn Bhd  
Перевод выполнили : Translators without Borders  
Редактор перевода : Александр Сомин (TWB)

**НЕПРИЗНАНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ:** выраженные мнения являются мнением WABA и не обязательно отражают политику или взгляды авторов, рецензентов или их соответствующих организаций. Информация в этой папке действий не предназначена для того, чтобы женщины/родители, которые кормят своих детей заменителями грудного молока, чувствовали себя виноватыми в том, что они наносят вред окружающей среде/климату. Все женщины/родители нуждаются в поддержке для достижения целей при вскармливании. Это огромная социальная ответственность.



**СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРСКИХ ПРАВАХ:** WABA сохраняет все законные права и права интеллектуальной собственности в соответствии с Бернской конвенцией на логотипы и агитационные материалы Всемирной Недели грудного вскармливания. Это копирайт может добросовестно использоваться с соответствующей ссылкой на WABA. Логотипы и материалы нельзя никоим образом изменять или использовать любым способом, вредящим репутации WABA, будь то в контексте, по контексту или в связи. Предварительное письменное согласие всегда требуется до того, как логотипы и материалы будут использованы в какой-либо коммерческой деятельности или будут внесены изменения / модификации (электронная почта: [wbw@waba.org.my](mailto:wbw@waba.org.my)). Логотипы и материалы не должны использоваться ни в коем случае и/или деятельности, спонсируемой, поддерживаемой или организованной компаниями, производящими, распространяющими или продающими заменители грудного молока, соответствующее оборудование, такое как бутылочки для кормления и соски, а также прикормы. Смотрите часто задаваемые вопросы на сайте [www.worldbreastfeedingweek.org](http://www.worldbreastfeedingweek.org) для получения дополнительной информации.

Всемирный альянс по поддержке грудного вскармливания (WABA) — это всемирная сеть лиц и организаций, созданная для защиты, продвижения и поддержки грудного вскармливания по всему миру на основе Инночентийской декларации, Десяти пунктов о заботе о будущем и Глобальной стратегии ВОЗ/ЮНИСЕФ по кормлению детей грудного и раннего возраста. Всемирный альянс по поддержке грудного вскармливания имеет консультативный статус при ЮНИСЕФ, а также является неправительственной государственной организацией со специальным консультативным статусом при Экономическом и Социальном Совете ООН (ECOSOC). WABA занимается организацией кампании по проведению ежегодной Всемирной Недели Грудного Вскармливания.

WABA, PO Box 1200 10850 Penang, Malaysia | Телефоны: 60-4-658 4816 | Факс: 60-4-657 2655  
Электронная почта: [wbw@waba.org.my](mailto:wbw@waba.org.my) | Веб-сайт: [www.worldbreastfeedingweek.org](http://www.worldbreastfeedingweek.org)

# REFERENCES

## ONE FOR ALL, ALL FOR ONE

1. Joffe, N., Webster, F., & Shenker, N. (2019). Support for breastfeeding is an environmental imperative. *The British Medical Journal*, 367, I5646. <https://doi.org/10.1136/bmj.l5646>
2. Whitmee, S., Haines, A., Beyrer, C., Boltz, F., Capon, A. G., de Souza Dias, B. F., Ezeh, A., Frumkin, H., Gong, P., Head, P., Horton, R., Mace, G. M., Marten, R., Myers, S. S., Nishtar, S., Osofsky, S. A., Pattanayak, S. K., Pongsiri, M. J., Romanelli, C., Soucat, A., et al. (2015). Safeguarding human health in the Anthropocene epoch: report of The Rockefeller Foundation–Lancet Commission on planetary health. *The Lancet*, 386(10007), 1973–2028. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60901-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60901-1)
3. WABA. (2016). *Breastfeeding; a key to sustainable development*. <http://waba.org.my/v3/wp-content/uploads/2019/10/wbw2016-af-i.jpg>
4. Ritchie, H., & Roser, M. (2017). CO<sub>2</sub> and greenhouse gas emissions. Our World in Data. <https://ourworldindata.org/co2-and-other-greenhouse-gas-emissions#consumption-based-trade-adjusted-co2-emissions>
5. Friedman, J. (2018). *Environmental degradation – what you need to know and its harmful effects*. Conservation Institute. <https://www.conservationinstitute.org/environmental-degradation/>
6. Luke. (n.d). *Effects of food production and consumption on the environment and climate*. <https://www.luke.fi/en/natural-resources/food-and-nutrition/effects-of-food-production-and-consumption-the-environment-and-climate/>
7. Center for Sustainable Systems, University of Michigan. (2019). *Carbon footprint factsheet* (Pub. No. CSS09-05). [http://css.umich.edu/sites/default/files/Carbon%20Footprint\\_CSS09-05\\_e2019.pdf](http://css.umich.edu/sites/default/files/Carbon%20Footprint_CSS09-05_e2019.pdf)
8. Global Footprint Network. (2017). *How ecological footprint accounting helps us recognize that engaging in meaningful climate action is critical for our own success*. <https://www.footprintnetwork.org/2017/11/09/ecological-footprint-climate-change/>
9. See reference 2
10. United Nations. (n.d). *About the Sustainable Development Goals*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/sustainable-development-goals/>
11. See reference 3
12. Poore, J., & Nemecek, T. (2018). Reducing food's environmental impacts through producers and consumers. *Science*, 360(6392), 987–992. <https://doi.org/10.1126/science.1259916>
13. Rollins, N. C., Bhandari, N., Hajebehoy, N., Horton, S., Lutter, C. K., Martines, J. C., Piwoz, E. G., Richter, L. M., Victora, C. G., & The Lancet Breastfeeding Series Group. (2016). Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? *The Lancet*, 387(10017), 491–504. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01044-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01044-2)
14. UNICEF. (2018). *Improving breastfeeding, complementary foods and feeding practices*. [https://www.unicef.org/nutrition/index\\_breastfeeding.html](https://www.unicef.org/nutrition/index_breastfeeding.html)
15. Mason, F., & Greer, H. (2018) *Don't Push It: why the formula milk industry must clean up its act*. Save the Children UK/Save the Children International. <https://resourcecentre.savethechildren.net/node/13218/pdf/dont-push-it.pdf>
16. World Health Organization & UNICEF. (2019). *Cross-promotion of infant formula and toddler milks: information note*. <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/information-note-cross-promotion-infant-formula/en/>
17. Pérez-Escamilla, R. (2017). Food security and the 2015–2030 Sustainable Development Goals: from human to planetary health: perspectives and opinions. *Current Developments in Nutrition*, 1(7), e000513. <https://doi.org/10.3945/cdn.117.000513>
18. Energy for Humanity. (n.d). *Resources*. <http://energyforhumanity.org/en/resources/>
19. UNFCCC. (2015). *The Paris Agreement*. <https://unfccc.int/process-and-meetings/the-paris-agreement/the-paris-agreement>
20. Science Based Targets. (n.d). *Meet the companies already setting their emissions reduction targets in line with climate science*. <https://sciencebasedtargets.org/>
21. IFE Core Group. (2017). *Infant and young child feeding in emergencies: operational guidance for emergency relief staff and programme managers, version 3.0*. [https://www.enonline.net/attachments/3127/Ops-G\\_English\\_04Mar2019\\_WEB.pdf](https://www.enonline.net/attachments/3127/Ops-G_English_04Mar2019_WEB.pdf)
22. Water Footprint Network. (n.d). *Frequently asked questions*. <https://waterfootprint.org/en/water-footprint/frequently-asked-questions/>
23. Huang, J., Xu, C.-C., Ridoutt, B. G., Liu, J.-J., Zhang, H.-L., Chen, F., & Li, Y. (2014). Water availability footprint of milk and milk products from large-scale dairy production systems in Northeast China. *Journal of Cleaner Production*, 79, 91–97. <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2014.05.043>
24. Karlsson, J. O., Garnett, T., Rollins, N. C., & Rööös, E. (2019). The carbon footprint of breastmilk substitutes in comparison with breastfeeding. *Journal of Cleaner Production*, 222, 436–445. <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2019.03.043>
25. Ndikom, C. M., Fawole, B., & Ilesanmi, R. E. (2014). Extra fluids for breastfeeding mothers for increasing milk production. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (6). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008758.pub2>
26. Nelson, M. E., Hamm, M. W., Hu, F. B., Abrams, S. A., & Griffin, T. S. (2016). Alignment of healthy dietary patterns and environmental sustainability: a systematic review. *Advances in Nutrition*, 7(6), 1005–1025. <https://doi.org/10.3945/an.116.012567>
27. See reference 24
28. Dadhich, J., Smith, J., Iellemo, A., & Suleiman, A. (2015). *Report on carbon footprints due to milk formula: a study from selected countries of Asia-Pacific region*. BPNI/IBFAN Asia. <http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.1.3934.5049>



29. See reference 2
30. WABA. (2019). *World Breastfeeding Week 2019*. <https://worldbreastfeedingweek.org/2019/>
31. McFadden, A., Siebelt, L., Marshall, J. L., Gavine, A., Girard, L.-C., Symon, A., & MacGillivray, S. (2019). Counselling interventions to enable women to initiate and continue breastfeeding: a systematic review and meta-analysis. *International Breastfeeding Journal*, 14(1), 42. <https://doi.org/10.1186/s13006-019-0235-8>
32. McFadden, A., Gavine, A., Renfrew, M. J., Wade, A., Buchanan, P., Taylor, J. L., Veitch, E., Rennie, A. M., Crowther, S. A., Neiman, S., & MacGillivray, S. (2017). Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (2). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001141.pub5>
33. See reference 31
34. World Health Organization. (2018). *Guideline: counselling of women to improve breastfeeding practices*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/280133/9789241550468-eng.pdf>
35. See reference 31
36. See reference 31
37. World Health Organization & UNICEF. (2018). *Implementation guidance: protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services – the revised Baby-friendly Hospital Initiative*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272943/9789241513807-eng.pdf>
38. Renfrew, M. J., McCormick, F. M., Wade, A., Quinn, B., & Dowswell, T. (2012). Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (5). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001141.pub4>
39. See reference 13
40. Ishii, K., Goto, A., Ota, M., Yasumura, S., Abe, M., Fujimori, K. & Pregnancy and Birth Survey Group of the Fukushima Health Management Survey. (2016). Factors associated with infant feeding methods after the nuclear power plant accident in Fukushima: data from the pregnancy and birth survey for the fiscal year 2011 Fukushima health management survey. *Maternal and Child Health Journal*, 20(8), 1704-1712. <https://doi.org/10.1007/s10995-016-1973-5>
41. Chagwena, D., Ncube, C., Masuka, N., Katuruza, E., Chigumira, A., & Ministry of Health and Child Care Zimbabwe. (2016, December 11-14). *Effect of El Nino induced drought on mothers' perceptions on breastfeeding in a resource-limited rural setting in Zimbabwe*. World Breastfeeding Conference 2, Johannesburg, South Africa. [https://www.academia.edu/39795216/Effect\\_of\\_El\\_Nino\\_induced\\_drought\\_on\\_mothers\\_perceptions\\_on\\_breastfeeding\\_in\\_a\\_resource-limited\\_rural\\_setting\\_in\\_Zimbabwe-2016](https://www.academia.edu/39795216/Effect_of_El_Nino_induced_drought_on_mothers_perceptions_on_breastfeeding_in_a_resource-limited_rural_setting_in_Zimbabwe-2016)
42. Chagwena, D., & Madzima, R. (2014). *Sustainable Efforts to Fight Acute Malnutrition in Zimbabwe*. <https://www.results.org.uk/blog/sustainable-efforts-fight-acute-malnutrition-zimbabwe>
43. World Health Organization. (2020). *Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected: interim guidance (version 1.2)*. [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)
44. See reference 21