

«Утверждаю»
И.о. Председателя Правления
РГП на ПХВ «НЦОЗ» МЗ РК
К. Аскар
«___» _____ 2021 год

Концепция Национальной программы
«Грудное вскармливание – ключ к здоровью детей», приуроченной к
Всемирной неделе поддержки грудного вскармливания
(1-7 августа)

В рамках эффективной реализации плана мероприятий Государственной программы развития здравоохранения на 2020-2025 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года № 982, при организационно-методическом руководстве Национального центра общественного здравоохранения, в целях информирования женщин о пользе грудного вскармливания для здоровья ребенка проводится Национальная программа «Грудное вскармливание – ключ к здоровью детей», приуроченная к Всемирной неделе поддержки грудного вскармливания.

Актуальность.

Девиз 2021 года: Защита грудного вскармливания: коллективная ответственность.

Ежегодно с 1 по 7 августа во всем мире и Казахстане проводится «Неделя поддержки и поощрения грудного вскармливания», 1 августа в 1990 года была принята Декларация о защите, поощрении и поддержке грудного вскармливания.

Всемирная неделя поддержки и поощрения грудного вскармливания призвана защитить право ребенка питаться материнским молоком, а также разъяснить беременным женщинам и молодым мамам необходимость грудного вскармливания. Ничто не может заменить новорожденному ребенку грудное молоко. Естественное грудное вскармливание – путь к формированию здоровья ребенка.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения в мире умирает около 3 млн. младенцев, не достигнув 4-недельного возраста. Подавляющее большинство этих смертей приходится на первые дни жизни. Ранние случаи смерти и тяжелые последствия, которые могут развиваться у выживших младенцев, можно значительно сократить с помощью простых технологий, основанных на научных доказательствах. Так, исследованиями экспертов ВОЗ было показано, что если бы всех детей с рождения вскармливали исключительно грудным молоком, то это позволило бы ежегодно спасать от смерти около 1,5 миллионов детей. И не просто спасать, но и укреплять их здоровье, поскольку грудное молоко удовлетворяет

М. А.

потребности детей не только в питании, но и выполняет широкий круг защитных функций и тончайшей регуляции управления развитием и дифференцировкой.

Процесс кормления детей грудью является общим для всех культур во все времена, поскольку от этого зависит вопрос выживания человечества. Поэтому вскармливание грудью является универсальным «природным императивом», который обеспечивает ребенку выживание и здоровье на все последующие годы жизни. На определенных этапах роста младенца изменяется структура пищевых потребностей и биологической регуляции. Соответственно изменяется и состав грудного молока, что рассматривается как строго скорректированный биологический механизм развития и питания. С 6 месяцев жизни в состав питания младенцев включаются другие компоненты пищи и, даже на этом этапе их развития, грудное молоко продолжает оставаться важным источником энергии и питательных компонентов, обеспечивая процессы роста и развития, защиты от инфекций и снижение младенческой заболеваемости и смертности.

В Казахстане проводится целенаправленная государственная политика по охране, поощрению и поддержке грудного вскармливания. Это способствовало существенному прогрессу в отношении сроков начала грудного вскармливания (ГВ). Так, если в 1999 году только 27% новорожденных были приложены к груди в течение первого часа после рождения и 66,1% получили материнское молоко в течение первого дня своей жизни, то, по данным Мультииндикаторного кластерного обследования (МИКО), проведенного ЮНИСЕФ, эти показатели в 2006 г повысились соответственно до 64,2% и 87,8%. Более того, в этом исследовании было показано, что внедрение программы грудного вскармливания в практику только организаций родовспоможения способствовало снижению младенческой смертности в РК с 60,2‰ в 1999 г (данные независимого медико-демографического исследования) до 31,8‰ в 2006 г (почти в 2 раза!).

Однако улучшение ситуации с поддержкой исключительно грудного вскармливания, достигнутое на уровне родовспомогательных организаций, не распространялось на амбулаторно-поликлиническую службу. Это доказывается данными «Кластерного обследования по многим показателям 2015», проведенном ЮНИСЕФ, где показано, что в Казахстане доля младенцев, находящихся на исключительно грудном вскармливании, составляет всего лишь 37,8%, а продолжительность грудного вскармливания до 1 года – 59,8% и до 2-х лет – 21,1%. То есть, нет понимания значимости ГВ в обеспечении здоровья детям.

В Казахстане в настоящее время соблюдается политика медицинских организаций соответствующая резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения «Десять шагов успешного грудного вскармливания»: обновленная версия». ВОЗ/ЮНИСЕФ, 2018 год).

Проблемой настоящего времени является пандемия COVID-19.

Каков риск для детей, находящихся на грудном вскармливании? На сегодняшний день вирус, вызывающий COVID-19, не был обнаружен в грудном молоке. Однако, поскольку болезнь является новой, это доказательство основано на ограниченном числе исследований. Должностные лица общественного здравоохранения продолжают получать новые данные о том, как распространяется вирус и какие риски он представляет для детей, чьи матери инфицированы. Согласно исследованиям ограниченного масштаба среди женщин с COVID-19 и другой коронавирусной инфекцией (тяжелый острый респираторный синдром, SARS-CoV), вирус не был обнаружен в грудном молоке. В недавнем исследовании, проведенном в Ухане, Китай, исследователи собрали и протестировали образцы грудного молока (при первом кормлении) шести пациенток, у которых COVID-19 был обнаружен во время беременности; все образцы дали отрицательный результат на вирус. Вместе с тем, для подтверждения этих результатов необходимы дополнительные исследования. Важно, что полученный до настоящего времени опыт показывает, что течение болезни COVID-19 обычно не является тяжелым у младенцев и детей младшего возраста. Как представляется, основной риск передачи связан с выделениями из дыхательных путей инфицированной матери.

Как можно управлять риском?

Согласно текущим рекомендациям ВОЗ, женщины с COVID-19 при желании могут кормить грудью, но они должны принимать меры предосторожности, в том числе:

1. Соблюдать правила респираторной гигиены во время кормления, в частности, носить маску, закрывающую рот и нос.
2. Мыть руки с мылом и водой в течение 20 секунд до и после прикосновения к ребенку.
3. Регулярно очищать и дезинфицировать поверхности, которых они касались.

Тесный контакт с матерью и раннее, исключительно грудное вскармливание – это то, что помогает младенцам благополучно развиваться. Таким образом, даже если у матери обнаружен COVID-19, ей рекомендуется прикасаться к ребенку и держать его на руках, безопасно кормить грудью с соблюдением правил респираторной гигиены, держать ребенка «кожа-к-коже» и находиться с ним в одной комнате. В целом, ВОЗ рекомендует матерям осуществлять исключительно грудное вскармливание своих детей в течение первых шести месяцев жизни. После этого матерям следует продолжать кормить грудью и начать давать ребенку питательную и полезную пищу вплоть до наступления двухлетнего возраста и даже позже.

Цель программы информирование женщин о пользе грудного вскармливания для здоровья ребенка и формирование у населения навыков ответственного поведения в отношении к своему здоровью и к здоровью окружающих.

Задачи программы:

- популяризация грудного вскармливания как необходимого условия здоровья нации;
- увеличение средней продолжительности грудного вскармливания и числа кормящих грудью женщин;
- информирование и поддержка кормящих матерей;
- развитие всеобъемлющего интернет-ресурса о грудном вскармливании, где каждая мама сможет найти ответы на свои вопросы;
- сотрудничество с другими организациями и группами поддержки грудного вскармливания в целях проведения совместных акций, которые помогут изменить отношение к грудному вскармливанию в обществе;
- распространение объективной информации о грудном вскармливании в противовес рекламно-информационным потокам в интересах производителей искусственных смесей, от маркетинговых бюджетов которых зависят многие издания для родителей;
- освещение проблематики грудного вскармливания в СМИ с целью привлечения общественного внимания к этой теме.

Механизм реализации. Основным элементом механизма реализации является совместная деятельность организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП), на единой методологической основе с практической реализацией данных мероприятий на региональном уровне.

Целевая группа – население РК, в т.ч.:

- молодежь от 18 до 29 лет;
- взрослое население от 30 до 64 лет.

Организаторы:

- Управления здравоохранения областей и гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент
- Организации Первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)
- Территориальные подразделения "Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан" и городов республиканского значения.

Партнеры:

- Неправительственные организации (НПО)
- СМИ
- Международные организации.

Рекомендуемые профилактические мероприятия для молодежи от 18 до 29 лет

- а) Организация онлайн информационно-консультационных мероприятий - дебатов, диспутов, вечеров вопросов и ответов в молодежных

центрах здоровья, рабочих коллективах для целевой группы с освещением вопросов:

Целевая аудитория: молодежь.

Количество участников: 15-25 человек.

Форма проведения: онлайн/офлайн дебаты, диспуты.

Цель мероприятия: повышения уровня грамотности в вопросах грудного вскармливания для здоровья ребенка и формирование навыков ответственного поведения в отношении к своему здоровью и к здоровью окружающих.

Привлекаемые специалисты: врачи, средние медицинские работники, специалисты ПМСП и Молодежных центров здоровья.

Тема: «Планируем рождение здорового ребенка».

Информационный блок:

Что такое репродуктивное здоровье? Репродуктивное здоровье женщины и мужчины - это состояние полного физического, умственного и социального благополучия при отсутствии заболеваний репродуктивной системы на всех этапах жизни. Для того, чтобы на свет появлялись желанные и здоровые дети, каждый современный человек должен знать, как сохранить свое репродуктивное здоровье. Основы репродуктивного здоровья закладываются в детском и юношеском возрасте.

Планирование беременности, контрацепция. Наиболее частыми причинами мужского и женского бесплодия являются инфекции, передаваемые половым путем, вредные факторы окружающей среды, условия работы и вредные привычки (табакокурение, чрезмерное употребление алкоголя, прием наркотиков, ожирение и др). Небезопасный аборт, особенно при первой беременности, может быть причиной заболеваний репродуктивной системы и нанести серьезную психологическую травму. Применение средств защиты от беременности (контрацептивы) позволяет избежать нежелательной беременности, предотвратить ИППП. При планировании беременности до ее наступления супружеская пара должна пройти обследование на выявление: Сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, заболеваний почек, органов дыхания и пр.; Генетических заболеваний; Инфекционных заболеваний (токсоплазмоз, листериоз, гепатит, ИППП, ВИЧ-СПИД). В срок до 12 недель беременности женщина должна встать на учет в женской консультации ПМСП по месту территориального прикрепления, жительства или по выбору медицинской организации.

Почему грудное вскармливание считается полезным? Всемирная организация здравоохранения рекомендует кормить ребенка грудью как минимум шесть месяцев. Грудное вскармливание — один из самых эффективных способов защиты здоровья малыша. Грудное молоко не только питает организм ребенка, но и защищает его. Оно содержит множество живых ингредиентов, включая стволовые клетки, лейкоциты и полезные бактерии, а также другие биологические активные компоненты — антитела, ферменты и гормоны. Благодаря этому грудное молоко помогает

организму бороться с инфекциями, предотвращает болезни и способствует здоровому развитию. Дети, которых в течение первых шести месяцев жизни кормят исключительно грудным молоком, менее подвержены диарее, рвоте, гастроэнтериту, простуде, гриппу, отитам и инфекциям дыхательных путей, а также афтозному стоматиту. Дети, которых кормят грудным молоком, обычно выздоравливают быстрее, потому что в организме матери вырабатываются антитела именно к той инфекции, которой заразился ребенок. Когда малыш расстроен или плохо себя чувствует, кормление грудью его успокаивает, что тоже является весьма важным преимуществом.

Поддержи грудное вскармливание:

- Будь образованным! Прочитай о преимуществах грудного вскармливания и о том, как это является одной из лучших инвестиций в сохранение жизни и улучшения здоровья, социального и экономического развития отдельного человека и наций.
- Проявляй творческий подход! Используй разные методы для обмена информацией о грудном вскармливании и ищи способы его защиты, продвижения и поддержки. Используй социальные сети и мобильные платформы для продвижения грудного вскармливания.
- Будь вовлечен (а)! Если ты видишь мать, кормящую ребенка грудью в общественном месте, прояви уважение и поддержку. Поддерживай кормящих грудью подруг и членов семьи любым возможным способом.
- Пусть твой голос услышат! Делись информацией от экспертов и из проверенных источников. В то же время выявляй ложную информацию насчет грудного вскармливания, представляя факты, основанные на доказательствах.
- Учись на протяжении всей жизни! Привлекай свои институциональные организации: школы, университеты, колледжи — к созданию платформы для пропаганды сексуального и репродуктивного здоровья и прав, включающих грудное вскармливание.
- Предоставь матерям стратегии, позволяющие им совмещать грудное вскармливание и работу.

б) Организация онлайн информационных сессий, мини-лекций, индивидуальных консультаций по грудному вскармливанию в школах по планированию семьи.

Целевая аудитория: прикрепленное население организаций ПМСП, медицинских центров.

Форма проведения: онлайн/офлайн информационные сессии, мини-лекции, индивидуальные консультации.

Цель мероприятия: формирование поощрения и приверженности будущих матерей к грудному вскармливанию, будущих отцов, родных и близких к оказанию поддержки кормящих, повышение уровня знаний.

Привлекаемые специалисты: врачи, средние медицинские работники, специалисты ПМСП.

Информационный блок:

Чем кормить новорожденного? ВОЗ рекомендует мамам во всем мире кормить младенцев исключительно грудным молоком в течение первых шести месяцев жизни ребенка, чтобы обеспечить их оптимальный рост, развитие и здоровье. После этого им стоит давать соответствующий возрасту прикорм и продолжать грудное вскармливание до двух и более лет.

Чем грудное вскармливание хорошо для ребенка? Грудное молоко содержит в оптимальной комбинации все белки, жиры и углеводы, витамины, воду и минеральные вещества, необходимые ребенку. В отличие от смесей, оно усваивается полностью и обеспечивает иммунитет новорожденному. Дети, получающие грудное молоко, реже простужаются, реже страдают от отита и инфекций, от диареи и аллергии, чем дети, вскармливаемые искусственно. Грудное вскармливание дает малышу ощущение близости к матери, теплоты и комфорта.

Чем грудное вскармливание хорошо для матери? Грудное вскармливание помогает установить близость с малышом. Прикладывание к груди сразу после родов способствует сокращению матки, своевременному отделению плаценты, предотвращению кровотечения. Женщина, кормящая грудью, подвергается меньшему риску возникновению анемии, остеопороза, рака яичников и молочных желез. При соблюдении ряда условий естественное вскармливание также помогает предотвратить новую беременность.

Что такое естественное (исключительное грудное) вскармливание? Естественное вскармливание предполагает кормление ребенка в первые месяцы жизни только грудным молоком. Никакой воды, никакого сока, никакого прикорма. В течении первых шести месяцев жизни здоровые ребенок не нуждается ни в какой другой пище, кроме материнского молока. Ребенок передает маме "сигнал" вырабатывать молоко; "просьбу" изменить состав молока, когда он болеет; "просьбу" увеличить количество молока, когда он быстро растет. Мама передает ребенку идеальную пищу, состав которой меняется в зависимости от его потребностей; антитела, защищающие его от инфекций и болезней; любовь, тепло и нежность; ощущение комфорта и защищенности. Естественное вскармливание - это процесс двустороннего общения между матерью и ребенком. Чем чаще и дольше ребенок сосет, тем больше молока вырабатывается у матери.

«) Организация и проведение тематических занятий и мастер классов по грудному вскармливанию в школах по подготовке к родам и молодой матери.

Целевая аудитория: прикрепленное население организаций ПМСП, медицинских центров (будущие матери, отцы, их родные и близкие).

Количество участников: 5-10 человек.

Форма проведения: семинар-тренинг онлайн или офлайн, с учетом эпидситуации соблюдая меры защиты.

Цель мероприятия: формирование приверженности будущих матерей к грудному вскармливанию, формирование навыков правильного кормления

грудью, повышение уровня знаний будущих отцов, родных и близких к оказанию поддержки кормящих.

Привлекаемые специалисты: врачи общей практики, педиатры, акушер-гинекологи, средние медицинские работники, специалисты ПМСП.

Тема: «Правила кормления грудью».

Содержание:

- формирование навыков правильного положения ребенка, прикладывания ребенка к груди, правильного кормления грудью
- составление рациона кормящей матери
- оказание помощи и поддержки отцом ребенка, родными и близкими, медицинскими работниками
- предупреждение трещин сосков, лактостаза, мастита
- особенности грудного вскармливания при заболеваниях мамы, ребенка, в случаях беременности на следующего ребенка

г) Организация занятий в кабинете здорового ребенка для обучения кормящих женщин навыкам постепенного введения прикорма и завершения кормления грудью.

Целевая аудитория: прикрепленное население организаций ПМСП, медицинских центров (будущие матери, кормящие женщины, отцы, их родные и близкие).

Количество участников: 5-10 человек.

Форма проведения: семинар-тренинг.

Цель мероприятия: обучение кормящих женщин навыкам надлежащего прикорма с 6 месяцев, завершения грудного вскармливания, предупреждения развития лактостаза, мастита.

Привлекаемые специалисты: врачи общей практики, педиатры, акушер-гинекологи, средние медицинские работники, специалисты ПМСП.

Тема: «Завершение грудного вскармливания».

Содержание:

Когда и зачем вводить прикорм? Согласно современным научным исследованиям, оптимальное время прикорма начинается с 6 месяцами. Начало введения новых продуктов в этот период снижает риск недостаточного или избыточного питания, анемии, позволяет своевременно обеспечить ребенка всеми необходимыми пищевыми веществами. До 6 месяцев малыш еще не готов к усвоению другой еды, кроме женского молока или детской молочной смеси. В возрасте 6 месяцев желудочно-кишечный тракт ребенка становится более зрелым: повышается активность пищеварительных ферментов, формируется иммунитет слизистой кишечника, существенно снижается риск развития аллергических реакций. Ребенок уже способен проглатывать более густую пищу, угасает «рефлекс выталкивания ложки». Введение прикорма позднее, во втором полугодии первого года жизни, имеет нежелательные последствия: возникает дефицит пищевых веществ, и в первую очередь микронутриентов, дети чаще

первого года жизни, имеет нежелательные последствия: возникает дефицит пищевых веществ, и в первую очередь микронутриентов, дети чаще отказываются от предложенных продуктов, может возникнуть задержка формирования навыков жевания и глотания густой пищи.

С чего начать? Каша или овощи — почему не соки? Когда вы решаете предложить малышу новый продукт, выбирайте между овощным пюре и кашей. Назначение в начале прикорма фруктовых соков, так хорошо знакомое родителям и особенно бабушкам, — уже устаревшее правило. Пищевая ценность соков мала, их раннее введение нередко приводит к функциональным нарушениям желудочно-кишечного тракта, аллергическим реакциям. Но главный результат знакомства с соками — привычка к сладкому вкусу, после которого дети чаще отказываются от овощей. Если ребенок здоров, его вес и рост соответствуют норме или превышают их, предпочтение следует отдать овощному пюре. При склонности к запорам пюре тоже следует вводить первым. При недостаточной прибавке в весе, повышенном риске железодефицитных состояний, учащенном стуле лучше в качестве первого прикорма вводить каши промышленного производства, обогащенные минеральными веществами, в том числе железом и витаминами. Далее следует ввести овощное пюре. Начинать прикорм лучше с пюре из одного вида овощей или с безмолочных каш промышленного выпуска (рисовой, гречневой или кукурузной), которые можно разводить грудным молоком или детской молочной или лечебной смесью, которую ест ребенок.

Важно вводить прикорм, сохраняя грудное вскармливание. Для поддержания лактации в период введения продуктов прикорма необходимо после каждого кормления прикладывать ребенка к груди.

Кормите грудью столько, сколько нужно вам и ребенку. ВОЗ рекомендует продолжать кормление грудью до двух лет с момента рождения ребенка. При этом до шести месяцев жизни младенца грудное молоко должно быть единственным продуктом в рационе младенца. Грудное вскармливание может продолжаться и дольше 24 месяцев, т.е. не запрещено продолжать грудное вскармливание после достижения ребенком определенного возраста, молоко не становится плохим или вредным. Поэтому выбор сроков грудного вскармливания — это прерогатива матери и ребенка.

Завершайте грудное вскармливание постепенно. Резкое прекращение грудного вскармливания может быть травматичным как для матери, так и для ребенка. У кормящей мамы на фоне несвоевременного прекращения кормления может возникнуть застой молока и начаться воспалительный процесс (мастит), а у младенца — возникнуть большой стресс. Поэтому очень важно максимально естественно завершить грудное вскармливание, чтобы молоко «уходило» из груди постепенно. Сначала замените кормления, которые происходят беспорядочно. Как правило, это дневные прикладывания, не связанные с засыпанием. Затем, когда ребенок сможет обходиться без них, убирайте кормления перед дневным сном и после

пробуждения. Самыми последними обычно уходят ночные кормления. Постепенное завершение грудного вскармливания должно начинаться уже с вводом прикорма. Вводя в рацион ребенка новый продукт питания, вы можете уменьшать количество прикладываний к груди.

Выберите подходящий момент. Мама и ребенок должны быть готовы к завершению грудного вскармливания. Как это определить? Малыш активно ест «взрослую» пищу, может успокаиваться не только у груди и без проблем остается с другими взрослыми, а дневные кормления становятся нерегулярными. При этом у кормящей матери грудь не наливается между кормлениями, и она осознает, что ребенок не так нуждается в груди и молоке, как раньше. Но если ситуация обратная — у матери грудь наливается между кормлениями, а ребенок может успокоиться лишь в том случае, если приложить его к груди, и не засыпает без нее — то говорить о завершении лактации рано. Кроме того, процесс завершения грудного вскармливания лучше отложить, если ребенок болеет, у мамы есть проблемы с грудью - маститы и лактостаз легче переносятся, если продолжать грудное вскармливание — или же в жизни грядут серьезные для ребенка перемены - например, переезд, первое путешествие. Завершение - это непростой период, не нужно его усугублять дополнительными испытаниями».

Рекомендуемые профилактические мероприятия для взрослого населения от 30 до 64 лет

а) Проведение онлайн общественных конференций для повышения уровня грамотности в вопросах грудного вскармливания на тему «Защита грудного вскармливания: коллективная ответственность».

Формат мероприятия: онлайн, проводится с использованием специальных площадок для видеоконференций, таких как Zoom, Cisco Webex Meetings, Skype и др.

Целевая аудитория: прикрепленное население организаций ПМСП, медицинских центров.

Количество участников: 25-35 человек.

Форма проведения: конференция онлайн или офлайн, с учетом эпидситуации соблюдая меры защиты.

Цель мероприятия: обсуждение роли каждого участника в тепловой цепи в повышении распространенности естественного вскармливания, повышение уровня знаний о положительной роли грудного вскармливания и раннего прикладывания к груди в ликвидации возможных негативных последствий этого периода.

Привлекаемые специалисты: представители медицинской общественности, политические и общественные деятели, активисты, религиозные лидеры, НПО и СМИ.

Тема: «Защита грудного вскармливания: коллективная ответственность».

Содержание:

Необходимо сосредоточиться на том, как грудное вскармливание способствует выживанию, здоровью и благополучию всех людей, а также на необходимости защиты грудного вскармливания во всем мире. Эта тема подчеркивает связь между грудным вскармливанием и выживанием, здоровьем и благополучием женщин, детей и наций.

Поддержка на индивидуальном уровне очень важна, грудное вскармливание должно рассматриваться как проблема общественного здравоохранения, требующая инвестиций на всех уровнях. Концепция "восстановления здоровья" после пандемии COVID-19 предоставит возможность создать теплую цепочку поддержки грудного вскармливания, включающую системы здравоохранения, рабочие места и общины на всех уровнях общества. Теплая цепочка поддержки поможет создать благоприятную среду для грудного вскармливания и защитит от влияния промышленности. Настало время информировать, закреплять, вовлекать и стимулировать действия по защите грудного вскармливания на всех уровнях.

б) Проведение онлайн семинаров для лиц, оказывающих поддержку кормящим матерям (отцы, бабушки, дедушки) на тему «Почему мамам нужна поддержка близких в период кормления грудью».

Целевая аудитория: прикрепленное население организаций ПМСП, медицинских центров (родные и близкие будущей или кормящей матери).

Количество участников: 5-15 человек.

Форма проведения: онлайн/офлайн семинар.

Цель мероприятия: повышение уровня знаний будущих отцов, родных и близких к оказанию поддержки кормящих.

Привлекаемые специалисты: врачи общей практики, педиатры, акушер-гинекологи, средние медицинские работники, специалисты ПМСП.

Тема: «Почему мамам нужна поддержка близких в период кормления грудью».

Содержание: Поддержка грудного вскармливания до рождения ребенка, в том числе объяснить преимущества грудного вскармливания для женщины и ребенка, поддержка женщины, в случае если она не кормила грудью первого ребенка:

- поддержка грудного вскармливания после рождения ребенка (рацион здорового питания и отдых кормящей женщины).
- создание условий перед возвращением женщины домой с ребенком.
- что могут сделать отцы детей: забота о супруге, в том числе помощь по дому, уход за ребенком вне периода кормления – купайте его, меняйте пеленки, совершайте прогулки и т.д.
- что могут сделать члены семьи, родственники, друзья – оказывать эмоциональную поддержку, практическую помощь: приносите продукты, готовьте еду, проводите уборку по дому, заботьтесь о старших детях и другое.

в) Организация Дней Открытых Дверей для будущих мам, кормящих матерей, лиц, оказывающих поддержку с разъяснением

Целевая аудитория: прикрепленное население организаций ПМСП, медицинских центров (будущие и кормящие матери, отцы, их родные и близкие).

Цель мероприятия: сохранение грудного вскармливания до двухлетнего возраста, с учетом персональных особенностей женщины, анатомо-физиологического развития ребенка, возможных осложнений и рисков.

Привлекаемые специалисты: врачи общей практики, педиатры, акушер-гинекологи, средний медицинский персонал, психологи, социальные работники и другие.

Рекомендуется проведение физикального осмотра, оценки нервно-психического развития ребенка, при необходимости лабораторно-инструментального обследования.

г) Проведение онлайн круглых столов с участием заинтересованных сторон, для беременных женщин, кормящих мам, лиц, оказывающих поддержку на тему: «COVID-19 и грудное вскармливание».

Целевая аудитория: население в возрасте 30-64 лет.

Количество участников: 20-30 человек.

Формат мероприятия: онлайн, проводится с использованием специальных площадок для видеоконференций, таких как Zoom, Cisco Webex Meetings, Skype и др., с указанием фамилий участников видеоконференции.

Цель мероприятия: привлечь внимание общественности к актуальности грудного вскармливания, обмен мнениями, опытом, обсуждение значимости поддержки грудного вскармливания, вопросы безопасности грудного вскармливания во время пандемии коронавирусной инфекции COVID-19.

Привлекаемые специалисты: врачи общей практики, педиатры, акушер-гинекологи, средние медицинские работники, специалисты ПМСП, профильных служб, НПО, СМИ.

представители медицинской общественности, политические и общественные деятели, активисты, религиозные лидеры, НПО и СМИ.

Тема: «COVID-19 и грудное вскармливание».

Информационный блок:

Что является самым безопасным для матери и ее ребенка во время вспышки коронавирусной инфекции (COVID-19). В подавляющем большинстве случаев доказательства говорят в поддержку грудного вскармливания. Телесный контакт и раннее, исключительно грудное вскармливание помогают ребенку развиваться, и нет никаких причин прекращать это после появления этого вируса. По данным ВОЗ, на сегодняшний день не обнаружено фактов, подтверждающих возможность передачи COVID-19 через грудное молоко и во время грудного вскармливания. В грудном молоке содержатся антитела, которые повышают иммунитет детей во всем мире и защищают их от многих инфекций.

Антитела и биологически активные вещества грудного молока могут бороться с инфекцией COVID-19, если ребенок подвергается воздействию этой инфекции.

Размещение новорожденного рядом с матерью позволяет обеспечить раннее начало грудного вскармливания, что также снижает раннюю детскую смертность. Время имеет решающее значение, поэтому рекомендуется начать грудное вскармливание в течение первого часа после родов.

Если у матери обнаружен COVID-19 или имеется подозрение на наличие COVID-19 следует продолжать грудное вскармливание с соответствующими мерами предосторожности. Данные меры включают в себя ношение маски, если таковые имеются, мытье рук с мылом или протирание рук спиртосодержащей жидкостью до и после прикосновения к ребенку, а также регулярная чистка и дезинфекция поверхностей, которых Вы коснулись.

Медиа-мероприятия:

Цель: повышение информированности о грудном вскармливании, о важности питания кормящей женщины, поддержки кормящей женщины, формирование приверженности к грудному вскармливанию на государственном и русском языках.

Форма проведения мероприятий:

- размещение пресс-релиза на интернет ресурсах УОЗ областей, гг.Нур-Султан, Алматы, Шымкент, медицинских организаций городского, областного, республиканского значения о проведении мероприятий;

- организация на телевизионных каналах, радиостанциях выступлений специалистов по вопросам грудного вскармливания;

- проведение пресс-конференции с участием ведущих специалистов областей, городов Алматы, Нур-Султан, Шымкент, заинтересованных сторон по вопросам грудного вскармливания и предупреждения распространения COVID-19;

- размещение анонса новостей на Web-сайте организации, в информационных агентствах;

- ротация аудио-видеороликов по профилактике COVID-19 в организациях ПМСП, в учреждениях образования, на предприятиях малого и среднего бизнеса, закрепленных за медицинским учреждением;

- трансляция видеороликов на LED-мониторах, в общественном транспорте, в местах массового пребывания населения, аэропортах, авто/железнодорожных вокзалах, кинотеатрах по пропаганде грудного вскармливания и по профилактике COVID-19;

- размещение наружной рекламы (светодиодные дисплей, баннеры, билборды, информационные стойки, Roll-up стойки и т.д.), бегущая строка на региональных телеканалах, в общественном транспорте, размещение информации на остановочных комплексах, в ЦОНах, местах массового пребывания населения по профилактике COVID-19;

- рассылка информации профилактической направленности (приглашение на профилактические мероприятия) посредством: SMS-сообщений через мобильную связь, социальные сети, платежные квитанции по оплате коммунальных услуг, расклеивание информации в лифтах, подъездах жилых домов.

Срок предоставления информации в РГП на ПХВ «НЦОЗ» МЗ РК к 17 августа 2021 года в печатном и электронном форматах на e-mail: anar_a29@mail.ru:

аналитическая информация в формате Word на государственном и русском языках с указанием целевых групп, мероприятий в рамках каждой целевой группы (организаторы мероприятия, место проведения, тематику мероприятий, ход мероприятий, количество участников);

-таблицы в формате Excell, согласно Приложения 1;

-сопроводительное письмо с подписью первого Руководителя.

Разработано



Сулейманова Н.А.
Слажнева Т.И.
Акимбаева А.А.

Согласовано



Ж.Калмакова