

ملحق 1: نموذج انتهاكات استخدام بدائل الرضاعة الطبيعية في كامل سورية

الاسم: ..... المنظمة: .....

العنوان: ..... البريد الإلكتروني: .....

المعلومات الواردة أعلاه ضرورية لتمكين المنسقين من التحقق مرة أخرى من المعلومات التي تم تقديمها في حال لزم الأمر.

سيتم الحفاظ على سرية الاسم و الهوية

\* \* \* \* \*

نوع الطوارئ: (يرجى الإجابة على جميع الأسئلة، و تحديداً: أين/متى/من/ماذا/كيف)

1. اكتب وصفاً موجزاً عن الانتهاكات مثل: (اسم برنامج الإغاثة في حالات الطوارئ و ماهية الانتهاكات (كالتبرعات المقدمة من دون طلب أو تزوير العناوين و الشعارات أو استخدام الصور و الشعارات و المواد التسويقية المجانية)

2. متى تمت ملاحظة الانتهاك؟ (يوم / شهر / سنة)

3. أين؟ (المكان والمدينة والبلد)

4. اذكر من يقوم بانتهاك الاستخدامات لبدائل الرضاعة الطبيعية و كيف، باستكمال الجدول المدرج أدناه.

اسم الشركة / المنظمة	العلامة التجارية للمنتج	نوع المنتج	نوع الانتهاك
		اختر رقماً أو أكثر من قائمة نوع المنتج أدناه (.....)	اختر رقماً أو أكثر من قائمة نوع الانتهاك في الاسفل (.....)

نوع المنتج:

1. حليب أطفال الرضع الصناعي بما في ذلك التركيبات الخاصة
2. تركيبة المتابعة من حليب الأطفال
3. حليب الاطفال المخصص للنمو و التطور
4. الحبوب المخصصة للأطفال (كورن فلكس)

5. الفاكهة / الخضار / اللحوم المفرومة
6. عصير / شاي / المياه المعدنية
7. زجاجة (بيرونة)
8. مصاصة (الحلمة الصناعية)
9. تركيبات الحليب العلاجية
10. حليب حيواني / حليب الصويا/حليب مخمّر
11. غير ذلك (اكتب في المربع أعلاه)

## نوع الانتهاك:

1. تبرعات بدائل الرضاعة الطبيعية غير مستهدفة من المصنعين أو الموزعين ، والوكالات ، والحكومات ، والجهات المانحة ، إلخ.
  2. توزيع التركيبات و بدائل الرضاعة الطبيعية التي تم شراؤها بشكل صحيح بخلاف الأمهات والأطفال الذين تم إحصاؤهم من محتاجي تلك البدائل.
  3. توزيع الأغذية غير الملائمة على الرضع الذين تقل أعمارهم عن ستة أشهر كاملة
  4. توزيع منتجات الحليب (بما في ذلك المجفف) على عامة السكان والذي يتم استخدامه كبديل للرضاعة الطبيعية.
  5. توزيع تركيبات منتهية الصلاحية للرضع أقل من 6 أشهر
  6. طلب تبرعات من بدائل الرضاعة الطبيعية
  7. عدم وضع التحذيرات الخاصة بشأن المخاطر الصحية أو الكتابة بلغة غير مناسبة أو عدم ذكر الأولوية و الأهمية لفوائد الرضاعة الطبيعية و عدم وجود معلومات آمنة و كافية لطريقة التحضير... إلخ
  8. الترويج للحليب عند نقطة التوزيع (الشعارات و الإعلانات...)
  9. غير ذلك \_ (وضّح ذلك واكتب في المربع أعلاه في الجدول)
- في حال وجود مرفق أو صورة مرفقة للنموذج يرجى وضع إشارة  .
5. اذكر التفاصيل: على سبيل المثال، صف كيفية توزيع المنتجات على المجتمعات المتضررة و المستفيدة من برنامج الإغاثة. (استخدم ورقة أخرى عند وجود الحاجة)

1. تم إنشاء هذا النموذج من قبل مجموعة التغذية العالمية بدعم من UNICEF و IFE و IBFAN
2. يشير المصطلح "كود" إلى المدونة الدولية لتسويق بدائل الرضاعة الطبيعية وقرارات جمعية الصحة العالمية ذات الصلة. وهذا يشمل القرار 63.23 (مايو - أيار 2010) الذي يحث الدول الأعضاء على ضمان اتباع خطط التأهب الوطنية والدولية والاستجابات الطارئة للتوجهات التشغيلية القائمة على الأدلة لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، والتي تشمل الحاجة إلى تقليل مخاطر التغذية الصناعية، من خلال ضمان أن يتم شراء أي من بدائل من حليب الأم وتوزيعها واستخدامها وفقا لمعايير صارمة.

الملحق 2: الخطوط العريضة لدور القطاعات المعنية في إدارة بدائل الإرضاع الوالدي.

<ul style="list-style-type: none"> <li>● قطاع التغذية</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● تطوير وتنفيذ ومراقبة السياسات والإجراءات بالتعاون مع الشركاء</li> <li>● التواصل مع القطاعات ذات الصلة لضمان تنفيذ السياسات والإجراءات بفعالية تامة</li> <li>● العمل مع الشركاء والقطاعات الأخرى لجمع وتخزين جميع التبرعات الغير مرغوب بها من بدائل الإرضاع الطبيعي في حال وجودها</li> <li>● قيادة تطوير خطة لإعادة الاستخدام الآمن (أو التخلص من) بدائل الإرضاع الطبيعي</li> <li>● تدريب وتعليم الشركاء على مبادئ السياسات والإجراءات لبدائل الإرضاع الطبيعي</li> <li>● الدعوة والمناصرة مع الجهات المانحة وأصحاب المصلحة الآخرين لمنع تبرعات بدائل الإرضاع الطبيعي الغير مرغوب به.</li> <li>● تنسيق المشتريات و التوزيع المستهدف لبدائل الإرضاع الطبيعي مع القطاع المعني.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● القطاع الطبي</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● دمج السياسات والإجراءات في حزمة الرعاية الصحية الأولية</li> <li>● مراقبة شحنات منظمة الصحة العالمية و تنسيق المشتريات و التوزيعات لبدائل الإرضاع الطبيعي مع مكتب تنسيق الشؤون الانسانية OCHA و قطاع التغذية و قطاع اللوجستي عند الحاجة</li> <li>● تعميم السياسات و الإجراءات على الشركاء المعنيين و مديريات الصحة و تشجيعهم على استخدامها</li> <li>● مشاركة أي من المستندات و الوثائق ذات الصلة في حال إتاحتها عند وجود توزيعات غير مستهدفة أو مطلوبة من خلال الأنظمة الصحية و تنبيه فريق عمل التغذية تبعاً لذلك.</li> <li>● قيادة تطوير خطة لإعادة استخدام الآمن (أو التخلص من) بدائل الإرضاع الطبيعي</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● قطاع الأمن الغذائي</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● توثيق أي توزيعات غير مستهدفة من بدائل الإرضاع الطبيعي و إرسالها لفريق عمل التغذية</li> <li>● التنسيق المشتريات و الفئة المستهدفة من توزيعات بدائل الإرضاع الطبيعي مع قطاع التغذية</li> <li>● إنشاء آلية لضمان التزام الشركاء في القطاع بالسياسات و الإجراءات</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● قطاع المياه و الإصحاح</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● تقديم الدعم و إنشاء مبادئ توجيهية بشأن المياه الآمن و الصرف الصحي وذلك للحد من مخاطر استخدامات بدائل الإرضاع الطبيعي للرضع الذين يستفيدون من بدائل الحليب الطبيعي</li> <li>● تعميم السياسات و الإجراءات مع التحديثات التي تطرأ عليه مع شركاء قطاع المياه و الإصحاح</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● قطاع الحماية و الدعم النفسي</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● إتاحة فرص ملائمة للنساء للإرضاع الطبيعي في مساحات قريبة من الأماكن التي تقع فيها أنشطة حماية الأطفال.</li> <li>● إعداد برامج مع قطاع التغذية تتضمن إرسال رسائل توجيحية ثقافية و اجتماعية، تحت ظل التحريك المجتمعي، للبحث على ضرورة الإرضاع الطبيعي و أهميته</li> <li>● تضمين رسائل حماية الطفل في الأنشطة المتعلقة بقطاع التغذية و التوعية المجتمعية و رفع الوعي بما في ذلك تضمين الاستجابات و الوقايات في حال وجودها.</li> <li>● إنشاء نقاشات متعلقة بالحماية بما فيها الدعم النفسي و العنف القائم على الجنس في جلسات و نشاطات قطاع التغذية (من أم إلى أم)</li> <li>● اختيار عضو واحد على الأقل من الموظفين المدربين للعمل كمنسق لحماية الطفل في برامج التغذية، والتأكد من تدريب مركز التنسيق على تحديد وإحالة الأطفال أو الأسر المحتاجة إلى خدمات إضافية، فضلاً عن الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي المتعلق، مثل التعامل مع التعب و الإجهاد.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• التأكد من أن جميع العاملين في قطاع التغذية قد وقعوا و تدربوا تحت ظل مدونة القواعد السلوكية أو أي سياسة أخرى تتضمن و تغطي حماية الطفل</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• العمل على تجميع الشحنات الغير مستهدفة</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• القطاع اللوجستي</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• العمل و التعاون مع قطاع اللوجستي و التغذية و اليونيسف لتنسيق شحنات بدائل الإرضاع الطبيعي تحت قرار 2165/2191/2258/2393</li> <li>• تعميم السياسات و الإجراءات لموظفي مكتب تنسيق الشؤون الانسانية و الشركاء المعنيين الذين يشاركون في عملية الشحن</li> <li>• التنسيق مع السلطات المحلية و تشجيعهم على إخبار مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية و قطاع التغذية في حال وجود شحنات غير رسمية لبدايل الإرضاع الطبيعي</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية OCHA</li> </ul>

### الملحق 3: المبررات الطبية لاستخدامات بدائل الإرضاع الوالدي تبعاً لمنظمة الصحة العالمية

المصدر: منظمة الصحة العالمية، الأسباب الطبية لاستخدامات بدائل الإرضاع الطبيعي، WHO 2009

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69938/1/WHO\\_FCH\\_CAH\\_09.01\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69938/1/WHO_FCH_CAH_09.01_eng.pdf)

1. شروط الرضع: الرضع الذين لا ينبغي عليهم أن يتلقوا حليب الأم أو أي حليب آخر ما عدا التركيبة الخاصة للرضع، والتي تتضمن التالي:

- الرضع الذين يعانون من الجالاكتوز في الدم هم بحاجة إلى تركيبة خاصة من الحليب الصناعي خالية من الجالاكتوز.
- الرضع الذين يعانون من داء البول القيقبي هم بحاجة إلى تركيبة خاصة خالية من الحموض الأمينية و الليسين و الأيزوليسين.
- الرضع الذين يعانون من بيلا الفينيل كيتون هم بحاجة إلى تركيبة خاصة خالية من الفينيل ألين، حيث بإمكانهم أن يتلقوا حليب الأم لكن تحت المراقبة

2. ظروف ناتجة من الأم: ظروف تمنع الأم من الإرضاع بشكل دائم، والتي تتضمن التالي:

- وجود فيروس نقص المناعة البشري (الإيدز)

3. ظروف ناتجة من الأم: ظروف تمنع الأم من الإرضاع بشكل مؤقت، والتي تتضمن التالي:

- مرض حاد يمنع الأم من الرعاية برضيعها: على سبيل المثال حالات التسمم أو الإنتانات
- فيروس الهيريس البسيط 1 (الحلأ): يجب تجنب الالتماس المباشر بين الأفات الموجودة على ثدي الأم وفم الطفل حتى يتم علاج جميع الأفات النشطة.

• أدوية الأمهات، بما في ذلك:

- أدوية العلاج النفسي و المهدئات و الأدوية المضادة للصرع و التي تحتوي على مواد أفيونية، و التي قد تسبب تركيبها على أعراض جانبية كالنعاس و الأكتئاب النفسي حيث يجب تجنبها و البحث عن البديل الأفضل.
- يفضل الابتعاد عن أدوية اليود المشع 131 و البحث عن بديل أفضل و أكثر أمانا إن وجد، يمكن للأم أن تستأنف الرضاعة الطبيعية بعد حوالي شهرين من تلقي هذا العلاج.
- يمكن أن يؤدي الاستخدام المفرط لليود أو اليودوفينول كالبيفيدون (و خاصة في حالات الجروح المفتوحة أو الأغشية المخاطية) إلى كبت الغدة الدرقية أو تشوهات في حال الإرضاع الوالدي.
- يتطلب من الأم إيقاف الرضاعة الطبيعية في حال تلقيها للعلاجات و الأدوية الكيماوية.