

தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்கு முன்னுரிமை கொடுங்கள்: நிலையான ஆதரவு அமைப்புகளை உருவாக்குங்கள்



Photo credit:
MAA Programme, MoHFW

இந்த WBW, பெண்கள் வெற்றிபெறவும், தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்காக பாதுகாக்கப்படவும் சூழலை உருவாக்குவதில் மீண்டும் கவனம் செலுத்தப்படுகிறது. தாய்ப்பால் கொடுப்பது மற்றும் கைக்குழந்தைகள் மற்றும் இளம் குழந்தைகளுக்கு உணவளிப்பது குறித்த சமீபத்திய கொள்கை மற்றும் திட்டங்களின் ஆரம்ப கண்டுபிடிப்புகளின் அடிப்படையில், WBW 2025 செயல் கோப்புறை, பெண்கள் பிரசவத்திற்கு வரும் மகப்பேறு மருத்துவமனைகளில் தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்கு முன்னுரிமை அளிக்கிறது. குழந்தை உணவு நிறுவனங்களிடமிருந்து தாய்ப்பால் கொடுக்கும் தாய்மார்களைப் பாதுகாப்பதிலும் கவனம் செலுத்தப்படுகிறது. BPNI அரசாங்கங்கள், பொது மற்றும் தனியார் சுகாதார அமைப்புகள், சிவில் சமூக அமைப்புகள் மற்றும் தனிநபர்கள் தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்கு முன்னுரிமை கொடுங்கள் மற்றும் பாதுகாப்பு வழிமுறைகள். "தாய்ப்பால் கொடுப்பது மற்றும் குழந்தை மற்றும் இளம் குழந்தைகள் உணவளிப்பது குறித்த கவனத்தை ஈர்ப்பது" என்ற வரவிருக்கும் அறிக்கையில் முன்னிலைப்படுத்தப்பட வேண்டிய பிற பகுதிகளும் உள்ளன என்றாலும், BPNI இந்த உலக தாய்ப்பால் வாரம் 2025 இல் இந்த இரண்டிலும் கவனம் செலுத்துகிறது.



Photo credit: WHO

WBW 2025 இன் நோக்கங்கள்:

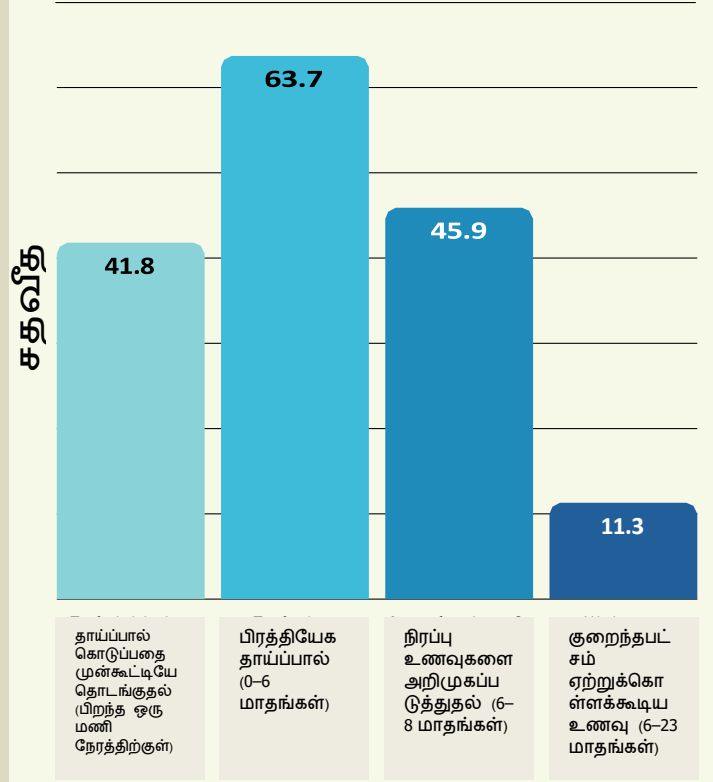
- மருத்துவமனைகளில் தாய்ப்பால் கொடுப்பதில் உள்ள முக்கிய இடைவெளிகள் மற்றும் பாதுகாப்பு குறித்து மக்களுக்கும் கொள்கை வகுப்பாளர்களுக்கும் தெரிவிக்கவும்.
- தேவையான குறிப்பிட்ட மாற்றங்களுக்கான வக்காலத்து.
- மாற்றத்திற்கான அழைப்பு விடுக்க இந்திய மாநிலங்களில் நடவடிக்கைகளைத் தூண்டுவது.

மருத்துவமனைகளில் தாய்ப்பால் கொடுப்பது ஏன்?

உலக சுகாதார அமைப்பு (WHO) படி, தாய்ப்பால் கொடுப்பது குழந்தைகளின் ஆரோக்கியத்தையும் உயிர்வாழ்வையும் உறுதி செய்வதற்கான மிகவும் பயனுள்ள வழிகளில் ஒன்றாகும். வயிற்றுப்போக்கு மற்றும் நிமோனியா போன்ற பல பொதுவான குழந்தை பருவ நோய்களிலிருந்து பாதுகாக்க உதவும் ஆன்டிபாடிகள் இதில் உள்ளன. தாய்ப்பால் கொடுக்கும் குழந்தைகள் நுண்ணறிவு சோதனைகளில் சிறப்பாக செயல்படுகிறார்கள், அதிக எடை அல்லது பருமனாக இருப்பதற்கான வாய்ப்புகள் குறைவு மற்றும் பிற்காலத்தில் நீரிழிவு நோய்க்கு ஆளாகக்கூடிய வாய்ப்புகள் குறைவு. தாய்ப்பால் கொடுக்கும் பெண்களுக்கு மாறாக மற்றும் கருப்பை புற்றுநோய்களின் அபாயமும் குறைவு. உலகளவில் தாய்ப்பால் விகிதங்கள் மற்றும் கால அளவை மேம்படுத்துவதற்கான முயற்சிகளை தாய்ப்பாலுக்கு மாற்றாகப் பயன்படுத்துவதைத் தொடர்ந்து சீர்குலைத்து வருகிறது [1]. உகந்ததாக இல்லாத தாய்ப்பால், குறிப்பாக பிரத்தியேகமற்ற தாய்ப்பால் மற்றும் போதுமான அளவு நிரப்பு உணவளித்தல், குழந்தைப் பருவத்தில் வளர்ச்சிக் குறைவு, எடை இழப்பு மற்றும் அதிக எடைக்கு கணிசமாக பங்களிக்கிறது.

நன்மைகள் இருந்தபோதிலும், இந்தியாவின் குழந்தை மற்றும் இளம் குழந்தை உணவளிக்கும் நடைமுறைகள் படம் 1 இல் காட்டப்பட்டுள்ளபடி உகந்ததாக இல்லை. NFHS-5 (2021) படி, 88.6% பெண்கள் மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கிறார்கள், ஆனால் 41.6% பேர் மட்டுமே பிறந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் தாய்ப்பால் கொடுக்கத் தொடங்குகிறார்கள் (படம் 2). அனைத்து இந்திய மாநிலங்களிலும் வேறுபாடுகள் உள்ளன, ஆனால் நிறுவன பிறப்புகளுக்கும் ஆரம்பகால தாய்ப்பால் விகிதங்களுக்கும் இடையிலான இடைவெளியைக் குறைக்க வேண்டும்.

படம் 1: NFHS-5 இலிருந்து முக்கிய IYCF குறிகாட்டிகள்



6 மாதங்களுக்குள் பிரத்தியேக தாய்ப்பால் விகிதம் 63.7% ஆகவும், இலவச உணவு விகிதம் 45% ஆகவும், குறைந்தபட்ச ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடிய உணவு 11.3% ஆகவும் மிகக் குறைவு.

படம் 2: NFHS-5 (2021) அடிப்படையில் இந்தியாவில் நிறுவனப் பிறப்புகளுடன் ஒப்பிடும்போது ஆரம்பகால தாய்ப்பால் கொடுப்பதன் கற்போதைய நிலை.

பிறந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் தாய்ப்பால் கொடுக்கும் 3 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள்

நிறுவனப் பிறப்புகள்

41.8%



88.6%

எப்படி முன்னுரிமை அளிப்பது?

இந்தியாவின் ஒவ்வொரு மாநிலமும் தீர்க்கமாகவும் விரைவாகவும் செயல்பட வேண்டிய அவசியம் உள்ளது. படம் 3 ஐப் பார்க்கவும், இதில் பெரும்பாலான மாநிலங்கள் பற்றாக்குறையைக் காட்டுகின்றன, மேலும் 18 மாநிலங்களில், ஆரம்பகால தாய்ப்பால் விகிதங்கள் உண்மையில் NFHS-4 இலிருந்து NFHS-5 ஆகக் குறைந்துவிட்டன. இதை ஒரு எச்சரிக்கையாகக் காணலாம். தீர்வு சுகாதார அமைப்பை சரிசெய்வதில் உள்ளது, இது வழக்கமான மற்றும் திட்டங்களில் தேவையான மாற்றங்களை நிலைநிறுத்துகிறது. நமது மருத்துவமனைகளை தாய்ப்பால் நட்புடன் மாற்றுவோம்

WHOவின் வெற்றிகரமான பத்து படிகள் தாய்ப்பால் கொடுப்பதை அடிப்படையாகக் கொண்ட MAA திட்டத்தை இந்திய அரசு தொடங்கியுள்ளது. ஒரு பெரிய இடைவெளி என்னவென்றால், MAA திட்டம் தனியார் துறையை சென்றடையவில்லை, அங்கு 40% க்கும் அதிகமான பிறப்புகள் நடக்கின்றன. எனவே, அவர்களை அணுகுவதற்கான உத்திகள் தேவை.

"வெற்றிகரமான தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்கான பத்து படிகள்" ஒரு தெளிவான கட்டமைப்பை வழங்கினாலும், இந்திய மருத்துவமனைகள் முழுவதும் அவற்றின் செயல்படுத்தல் முரண்பாடாகவும் துண்டு துண்டாகவும் உள்ளது. குழந்தை பால் சூத்திரத்தின் தேவையற்ற பயன்பாடு அடிக்கடி தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது.

பெரும்பாலான மருத்துவமனைகளுக்கு தாய்ப்பால் கொடுக்கும் கொள்கை இல்லை, மருத்துவமனைகளில் தாய்ப்பால் கொடுக்கும் நடைமுறைகள் கண்காணிக்கப்படுவதில்லை மற்றும் IMS சட்டத்தின் செயல்படுத்தல் பலவீனமாக உள்ளது.

லக்ஷ்யா அல்லது NQAS போன்ற பொது மருத்துவமனை முயற்சிகள் அனைத்து பத்து படிகள் மற்றும் தொடர்புடைய தாய்ப்பால் கொடுக்கும் குறிகாட்டிகளையும் தொடர்ந்து உள்ளடக்குவதில்லை. இந்த முயற்சிகள் உலகளாவியவை அல்ல.

கூடுதலாக, சுகாதார வழங்குநர்களுக்கான தாய்ப்பால் ஆதரவு குறித்த பயிற்சி பத்து படிகளை நிவர்த்தி செய்ய போதுமானதாக இல்லை.

இந்த மாற்றங்களைக் கொண்டுவரக்கூடிய ஒரு புதுமையான திட்டத்தை BPNI உருவாக்கியுள்ளது. இது "தாய்ப்பால் கொடுக்கும் நட்பு அங்கீகாரம்" என்ற பெயரிடப்பட்டுள்ளது

பிபிஎன்ஐயின் தாய்ப்பால் கொடுக்கும் நட்பு மருத்துவமனை அங்கீகாரம் மருத்துவமனையில் தங்கியிருக்கும் போது தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்கான கண்காணிப்பு மற்றும் ஆதரவு வழிமுறை போன்ற கட்டமைப்பு மாற்றங்களைச் செய்வதற்குப் பயன்படுத்தப்படலாம்.

இந்த முயற்சி இரண்டு படிகளில் செயல்படுகிறது:

- மருத்துவமனையின் சுய மதிப்பீடு
- சுயாதீன அங்கீகரிக்கப்பட்ட மதிப்பீட்டாளர்களால் வெளிப்புற மதிப்பீடு

பயன்படுத்தப்படும் அறிக்கை மற்றும் சாவிக்களின் அடிப்படையில், மருத்துவமனை தரம் 1 இல் விழுந்தால், அது 3 ஆண்டுகளுக்கு அங்கீகார சான்றிதழைப் பெறுகிறது. 2-5 ஆம் வகுப்பு வரை தேர்ச்சி பெறுபவர்கள், 1 ஆம் வகுப்பு வரை தகுதி பெற ஒரு வருட காலத்திற்கு தொடர்ந்து தொழில்நுட்ப ஆதரவைப் பெறுகிறார்கள். ஆதாரங்கள்: மருத்துவமனைகள் அங்கீகாரம் பெறாமல் அல்லது அங்கீகாரம் பெறுவதற்கு முன்பு BPNI கருவிகளைப் பயன்படுத்திக் கொள்ளலாம். இலவச ஆதாரங்கள் இங்கே கிடைக்கும்

- நமது மருத்துவமனைகளை மாற்றுவோம் "தாய்ப்பால் ஊட்டுவதற்கு உகந்தது" - BPNI
- மருத்துவமனைகளுக்கான மாதிரி தாய்ப்பால் கொள்கை
- மகப்பேறுக்கு முந்தைய தயாரிப்பு திட்டம்
- மகப்பேறு மருத்துவமனைகளில் தாய்ப்பால் தரவுகளை கண்காணிப்பதற்கான கருவி
- திட்டங்களை கண்காணிக்க 18 குறிகாட்டிகள்
- IMS சட்டம் பற்றிய விழிப்புணர்வு - ஒரு PPT
- தந்தையர்களுக்கான வெளியேற்றத்திற்குப் பிறகு வார்ப்புரு-பின்தொடர்தல் ஆதரவு
- மருத்துவர்கள்- மருத்துவமனையின் அரசியலமைப்பு தாய்ப்பால் குழு
- இந்த வழியில் தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளுக்கு மருத்துவமனை ஆதரவை மேம்படுத்தலாம் மற்றும் ஆரம்பகால தாய்ப்பால் விகிதங்களை அதிகரிக்கலாம்

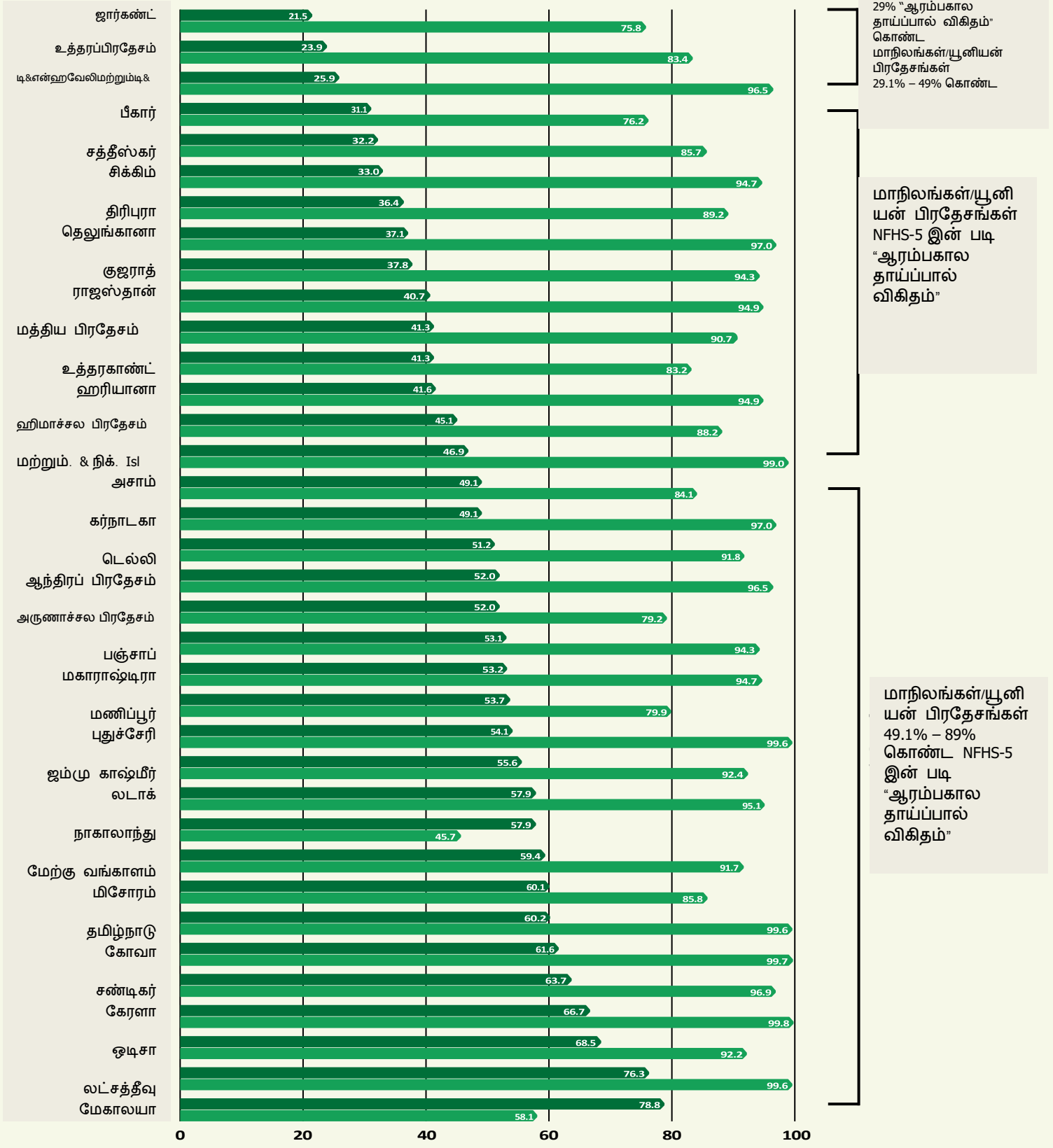
செயல் யோசனைகள்

சிவில் சமூகத்திற்கானது

1. அருகிலுள்ள மருத்துவமனையிலிருந்து
- அவர்களிடம் தாய்ப்பாலூட்டல் கொள்கை உள்ளதா எனப் பார்க்கவும் மற்றும் கண்காணிக்கவும் தாய்ப்பால் தரவு
- 2. மருத்துவமனைகளுடன் வளங்களைப் பகிர்ந்து கொள்ளுங்கள்
- தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்கு உகந்தது
- 3. மருத்துவமனைகளை BPNI குழுவுடன் இணைத்து இந்த இணைப்பின் மூலம் அவர்களின் ஆர்வத்தைப் பதிவு செய்யவும்
- <https://www.bpni.org/breastfeeding-friendly/>
- 4. ஆன்லைன் தளம் வழியாக சலுகை நோக்குநிலை அரசாங்கங்களுக்கு
- 1. MAA திட்டத்தை செயல்படுத்துவதை
- வலுப்படுத்துதல்/பத்து படிகள்
- 2. தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு ஆலோசனை வழங்குதல்
-



- பிறந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் தாய்ப்பால் கொடுக்கும் வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள் (%)
- நிறுவன பிறப்புகள் (%)



இந்தத் தரவுகள் சுகாதார அமைப்பிற்குள் நிரப்பப்பட வேண்டிய இடைவெளியை விளக்குகின்றன.

இப்போது அடுத்த முன்னுரிமைக்கு செல்லலாம்...

தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளை பவுடர் செய்யப்பட்ட குழந்தை பால் மாற்றுகள் அல்லது உணவு நிறுவனங்களின் வணிக செல்வாக்கிலிருந்து பாதுகாத்தல்.

தாய்மார்களைப் பாதுகாத்தல்

மே 2025 இல், உலக சுகாதார சபை (WHA) தாய்ப்பால் மாற்றுகளின் டிஜிட்டல் சந்தைப்படுத்தலை ஒழுங்குபடுத்துவதற்கான ஒரு தீர்மானத்தை ஏற்றுக்கொண்டது. இந்தத் தீர்மானம் தாய்ப்பாலின் மாற்றுகளின் டிஜிட்டல் சந்தைப்படுத்தலை ஒழுங்குபடுத்துவதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது, ஆன்லைன் தளங்களில் அவற்றின் அதிகரித்து வரும் செல்வாக்கை அங்கீகரித்துள்ளது. டிஜிட்டல் சந்தைப்படுத்தலைக் கட்டுப்படுத்துவதை நோக்கமாகக் கொண்ட ஒழுங்குமுறை நடவடிக்கைகள் குறித்த தொழில்நுட்ப வழிகாட்டுதலை WHO வழங்குகிறது.

உலக சுகாதார சபையின் முடிவுகளுக்கு இந்தியா உறுதிபுண்டுள்ளது. இந்தியா குழந்தை பால் மாற்றுகள் உணவு பாட்டில்கள், மற்றும் குழந்தை உணவுகள் (உற்பத்தி, வழங்கல் மற்றும் விநியோகம் ஒழுங்குமுறை) சட்டம் 1992 மற்றும் திருத்தச் சட்டம் 2003 (IMS சட்டம்) ஆகியவற்றை இயற்றியது, இது எந்த வகையிலும் குழந்தை பால் மாற்றுகள் மற்றும் குழந்தை உணவுகளை ஊக்குவிப்பதைத் தடை செய்கிறது. இதன் பொருள் இதில் டிஜிட்டல் சந்தைப்படுத்தலும் அடங்கும். இந்தியாவில் அதிகரித்து வரும் டிஜிட்டல் சந்தைப்படுத்தல் இருப்பதால், சட்டத்தை திறம்பட செயல்படுத்துவது தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளின் ஆரோக்கியத்திற்கு நல்லது.

IMS சட்டம் வரையறுக்கிறது

(அ) "விளம்பரம்" என்பது ஏதேனும் அறிவிப்பு, சுற்றறிக்கை, லேபிள், ரேப்பர் அல்லது வேறு ஏதேனும் ஆவணம் அல்லது காணக்கூடிய பிரதிநிதித்துவம் அல்லது ஏதேனும் ஒளி, ஒலி, புகை அல்லது வாயு அல்லது மின்னணு பரிமாற்றம் அல்லது ஆடியோ அல்லது காட்சி பரிமாற்றம் மூலம் செய்யப்பட்ட அறிவிப்பை உள்ளடக்கியது;

பிரிவு 3 இன் படி எந்தவொரு நபரும்-

(அ) குழந்தை பால் மாற்றுகள், உணவளிக்கும் பாட்டில்கள் அல்லது குழந்தை உணவுகளின் விநியோகம், விற்பனை அல்லது விநியோகத்திற்காக எந்தவொரு விளம்பரத்தையும் விளம்பரப்படுத்தவோ அல்லது வெளியிடவோ கூடாது; அல்லது

(ஆ) குழந்தை பால் மாற்றுகளை ஊட்டுதல், பாட்டில்கள் அல்லது குழந்தை உணவுகளை ஊட்டுதல் ஆகியவற்றில் பங்கேற்கக்கூடாது. ஆனால், இந்திய குழந்தை உணவுச் சட்டத்தின்படி குற்றவாளிகள்

BPNI இன் அறிக்கை 2022-23 IMS சட்டத்தின் மீறல்கள் இந்தியா முழுவதும் அதிகரித்து வருகின்றன. அறிக்கை முக்கிய விதிகளை மீறுகிறது: பிரிவு 3, இது குழந்தை பால் மாற்றுகளை விளம்பரப்படுத்துதல் அல்லது ஊட்டுதல் மற்றும் உணவளிக்கும் பாட்டில்களை தடை செய்கிறது; தாய்மார்கள் அல்லது அவர்களது குடும்பங்களுக்கு பரிசுகள், தள்ளுபடிகள் அல்லது மாதிரிகள் போன்ற தூண்டுதல்களைத் தடை செய்யும் பிரிவு 4; மற்றும் பிரிவு 9, இது சுகாதாரப் பணியாளர்கள் அல்லது அவர்களின் நிகழ்வுகளுக்கு குழந்தை உணவு நிறுவனங்கள் நிதியுதவி செய்வதைக் கட்டுப்படுத்துகிறது. சமூக ஊடக செல்வாக்கு செலுத்துபவர்கள், தாய் செல்வாக்கு செலுத்துபவர்கள் தங்கள் குழந்தைகளுடன், ஆன்லைன் தள்ளுபடி பிரச்சாரங்கள் மற்றும் மின்வணிக தளங்களில் தவறாக வழிநடத்தும் விளம்பரங்கள் உள்ளிட்ட தீவிரமான டிஜிட்டல் சந்தைப்படுத்தல் மூலம் மீறல்கள் அதிகரித்து வருகின்றன.

குறிப்பாக கவலைக்குரிய போக்கு என்னவென்றால், மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவ மாநாடுகளின் நிதியுதவி, பெரும்பாலும் கல்வி ஆதரவு என்று மாறுவேடமிடப்படுகிறது. இந்த நடவடிக்கைகள் மருத்துவ நெறிமுறைகளை குறைமதிப்பிற்கு உட்படுத்துகின்றன, ஆர்வ மோதல்களை உருவாக்குகின்றன, மேலும் குழந்தைகளுக்கு உணவளிக்கும் முடிவுகளை பாதிக்கின்றன மற்றும் IMS சட்டத்தை நேரடியாக மீறுகின்றன.

சிவில் சமூகங்களுக்கு

- இரண்டு வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கான குழந்தை உணவுகளின் விளம்பரத்தைக் கண்டால்,
- எந்தவொரு சமூக ஊடகத்தையும் பயன்படுத்தும் போது, பதிவுசெய்து
- மாநில அரசு மற்றும் BPNI க்கு புகாரளிக்கவும்.
- நடவடிக்கை எடுக்க உங்கள் மாநில சுகாதார அதிகாரிகளை அணுகவும்.
- அரசாங்கங்களுக்கு
- IMS சட்டத்தைக் குறிக்கும் குறிப்பிட்ட தொகுதிகளுடன் மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கவும்.
- சிவில் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்களை "அங்கீகரிக்கப்பட்ட அதிகாரிகள்" என்று அறிவிப்பதன்
- மூலம் IMS சட்ட அமலாக்கத்திற்கான மாநில அளவிலான கண்காணிப்பு அமைப்புகளை நிறுவுதல்.

Recent Examples of Violation through Digital Marketing



Accessed on 10/04/2023 at 8:43 am and 18/05/2023 at 3:12 pm
Link: <https://www.youtube.com/shorts/TnM1N2xvM> and
<https://www.youtube.com/@Littlelove>

Image 1



Accessed on (R) 10/02/2023 at 12:41 pm and (L) 16/05/2023 at 21:38 pm

Image 2



Accessed on (R) 10/02/2023 at 5:46 pm and (L) 26/01/2023 at 1:20 pm

Image 3

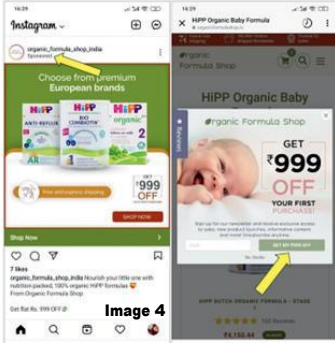
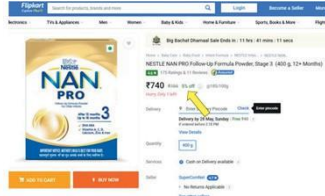


Image 4



Accessed on 15/05/2023 on [www.flipkart.com](http://www.flipkart.com/nestle-nan-pro-follow-up-formula-powder-stage-3/p/itm64367a930ea92) Link: <https://www.flipkart.com/nestle-nan-pro-follow-up-formula-powder-stage-3/p/itm64367a930ea92>

Image 5

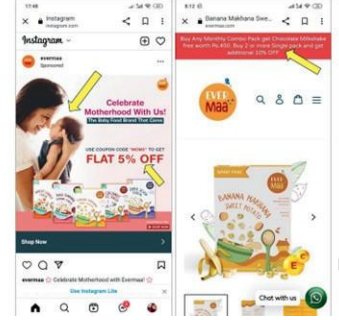


Image 6

படம் 1: @Littlelove என்ற யூடியூப் சேனலில் (11.2 மில்லியன் பின்தொடர்பவர்கள்) ஒரு தாய் செல்வாக்கு செலுத்துபவர், Enfamil A (8+ மாதங்கள்) ஐ விளம்பரப்படுத்தினார், இது IMS சட்டத்தின் பிரிவுகள் 3(c) மற்றும் 8(3) ஐ மீறியது, இது சுகாதாரப் பணியாளர்கள் அல்லாதவர்கள் குழந்தைப் பால் மாற்றுப் பயன்பாட்டை ஆதரிப்பதையோ அல்லது ஆர்ப்பாட்டம் செய்வதையோ தடை செய்கிறது.

படம் 2: ஸ்லாப் :பார்ம், அனுல்கா சர்மா மற்றும் ஒரு குழந்தையைக் கொண்ட இன்ஸ்டாகிராம் விளம்பரங்களை வெளியிட்டது, குழந்தை உணவுப் பொருட்களில் தள்ளுபடிகளை வழங்குகிறது - விளம்பரப்படுத்துதல், பிரபலங்கள் அல்லது குழந்தைகளைப் பயன்படுத்தி விளம்பரப்படுத்துதல் மற்றும் விற்பனையை அதிகரிக்க தூண்டுதல்களைத் தடைசெய்யும் IMS சட்டத்தின் பிரிவுகள் 3(a), 3(c) மற்றும் 4(c) ஐ மீறுகிறது.

படம் 3: பெபி :பார்ஸ்ட் ஆயர்வெதோ, மீரா கபூரைக் கொண்ட இன்ஸ்டாகிராமில் குழந்தைப் பால் பாட்டில்களை விளம்பரப்படுத்தியது, இது குழந்தைப் பால் தயாரிப்புகளின் விளம்பரம் மற்றும் பிரபல விளம்பரத்தைத் தடைசெய்யும் IMS சட்டத்தின் பிரிவுகள் 3(a) மற்றும் 3(c) ஐ மீறுகிறது.

படம் 4: ஆர்கானிக் :பார்முலா ஷாப் இந்தியாவின் HIPP குழந்தை பால் மாற்று தளம்: இன்ஸ்டாகிராம் மீறல்: IMS சட்டத்தின் பிரிவு 3 (a) மற்றும் 4 (c) ஐ மீறும் தயாரிப்புகளில் வழங்கப்படும் விளம்பரம் மற்றும் தள்ளுபடி, இது குழந்தை பால் மாற்றுகள் மற்றும் குழந்தை உணவு மற்றும் தயாரிப்பின் விற்பனையை அதிகரிக்கும் எந்தவொரு தூண்டுதலையும் தடை செய்கிறது.

படம் 5: நெஸ்லே நான் புரோ (நிலை 3) பிளிப்கார்ட்டில் தள்ளுபடி சலுகையுடன் பட்டியலிடப்பட்டது, இது IMS சட்டத்தின் பிரிவு 4 (c) ஐ மீறுகிறது, இது குழந்தை பால் மாற்றுகளின் விற்பனையை ஊக்குவிப்பதற்கான தூண்டுதல்களைத் தடை செய்கிறது.

படம் 6: ஆர்கானிக் :பார்முலா ஷாப் இந்தியாவின் HIPP குழந்தை பால் மாற்று இன்ஸ்டாகிராமில் விளம்பரங்கள் மற்றும் தள்ளுபடி சலுகைகளுடன் விளம்பரப்படுத்தப்பட்டது, இது IMS சட்டத்தின் பிரிவு 3 (a) மற்றும் பிரிவு 4 (c) ஐ மீறுகிறது, இது குழந்தை பால் மாற்றுகளின் விற்பனையை அதிகரிக்க விளம்பரம் மற்றும் தூண்டுதல்களைத் தடை செய்கிறது.

Useful resources

1. WHO. https://www.who.int/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
2. WHO. (2017). Global Nutrition Targets 2025: Policy brief series. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.2>
3. WHO. (2022). Scope and impact of digital marketing strategies for promoting breastmilk substitutes <https://www.who.int/publications/i/item/9789240046085>
4. International Institute for Population Sciences (IIPS) & ICF. (2021). National Family Health Survey (NFHS-5), 2019-21: India. Mumbai: IIPS. <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR375/FR375.pdf>
5. World Health Organization (WHO), & United Nations Children's Fund (UNICEF). (2018). Implementation guidance: Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services – The revised Baby-friendly Hospital Initiative. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241513807>
6. World Health Organization (WHO). (2017). Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services: Guideline. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241550086>
7. The Infant Milk Substitutes, Feeding Bottles and Infant Foods (Regulation of Production, Supply and Distribution) Act. (1992, Amended 2003). Government of India. https://www.indiacode.nic.in/handle/123456789/1958?view_type=browse



bpni
putting child nutrition
at the forefront
of social change



IBFAN
defending breastfeeding

Breastfeeding Promotion Network of India (BPNI)

Address: BP-33, Pitampura, Delhi 110 034. Tel: +91-11- 42683059



bpni@bpni.org



<http://www.bpni.org>



@bpniindia



@bpni.org



<https://www.youtube.com/user/bpniindia>

BPNI பற்றி

இந்திய தாய்ப்பால் ஊக்குவிப்பு வலையமைப்பு (BPNI) என்பது 33 ஆண்டுகள் பழமையான பதிவுசெய்யப்பட்ட, சுயாதீனமான, இலாப நோக்கற்ற, தேசிய அமைப்பாகும், இது குழந்தைகள் மற்றும் இளம் குழந்தைகளுக்கு தாய்ப்பால் மற்றும் பொருத்தமான நிரப்பு உணவுகளைப் பாதுகாத்தல், ஊக்குவித்தல் மற்றும் ஆதரித்தல் ஆகியவற்றில் செயல்படுகிறது. BPNI கொள்கை பகுப்பாய்வு, வக்காலத்து, சமூக அணிகளின் தகவல் பரிசீலனை, ஆராய்ச்சி, பயிற்சி மற்றும் IMS சட்டத்துடன் நிறுவனத்தின் இணக்கத்தைக் கண்காணித்தல் மூலம் செயல்படுகிறது. BPNI உலக தாய்ப்பால் போக்குகள் முன்முயற்சி (WBTI) திட்டத்திற்கான உலகளாவிய செயலகமாக செயல்படுகிறது, இது கொள்கை மற்றும் திட்டங்களை பகுப்பாய்வு செய்கிறது மற்றும் உலகின் பல்வேறு பகுதிகளில் நாடு அளவில் நடவடிக்கைகளை ஊக்குவிக்கிறது. BPNI சர்வதேச குழந்தை உணவு நடவடிக்கை வலையமைப்பின் (IBFAN) ஒரு பகுதியாகும்.

BPNI இன் நெறிமுறைக் கொள்கை

BPNI குழந்தை உணவுகள், உணவளிக்கும் பாட்டில்கள் அல்லது குழந்தை உணவு தொடர்பான உபகரணங்களை உற்பத்தி செய்யும் நிறுவனங்களிடமிருந்து நிதி அல்லது எந்த ஆதரவையும் ஏற்காது. வட்டி மோதல்களைக் கொண்ட நிறுவனங்களுடன் BPNI தொடர்பு கொள்ளாது. உலக தாய்ப்பால் வாரத்தைக் கொண்டாடும் போது இந்த நெறிமுறை நிலைப்பாட்டை அனைவரும் பின்பற்றமாறு BPNI கேட்டுக்கொள்கிறது.

திருத்தப்பட்டது: டாக்டர் மஞ்சுபாலா டாஷ், பேராசிரியர் ஹாட், OBG துறை, MTPG&RHS