



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**Στρατηγική  
Προστασίας, Προαγωγής και Υποστήριξης  
του Μητρικού Θηλασμού  
στην Κύπρο**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**2011**

## Περιεχόμενα

Όραμα Υπουργείου Υγείας.....	3
Περίληψη.....	4
Εισαγωγή.....	5
<b>Αποστολή, Αρχές, Σκοπός, Άξονες και Στόχοι της Στρατηγικής .....</b>	<b>9</b>
Αποστολή.....	9
Αρχές της Στρατηγικής για το μητρικό θηλασμό .....	9
Σκοπός της Στρατηγικής.....	9
Άξονες και Στόχοι Στρατηγικής	
Πρώτος Άξονας: Πολιτική, Σχεδιασμός, Διαχείριση και Χρηματοδότηση.....	10
Δεύτερος Άξονας: Πληροφόρηση, Επιμόρφωση, Εκπαίδευση .....	11
Τρίτος Άξονας: Σύστημα Καταγραφής και Παρακολούθησης .....	12
Τέταρτος Άξονας: Έρευνα .....	13
<b>Υλοποίηση της Στρατηγικής .....</b>	<b>14</b>
Δημιουργία Εθνικής Επιτροπής.....	14
Σύνθεση Εθνικής Επιτροπής.....	14
Αρμοδιότητες της Εθνικής Επιτροπής .....	14

## **Όραμα Υπουργείου Υγείας**

**Όραμα του Υπουργείου Υγείας** είναι η προαγωγή της υγείας μητέρας και βρέφους με υποστήριξη του μητρικού θηλασμού. Περιλαμβάνει την ευαισθητοποίηση όλων των εμπλεκόμενων φορέων αλλά και του πληθυσμού για τη σημασία του μητρικού θηλασμού καθώς επίσης την προσφορά προς τη μητέρα και το βρέφος εύκολα προσβάσιμων, άριστων υπηρεσιών όσον αφορά την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού.

Για την υλοποίηση του οράματός του, το Υπουργείο Υγείας προωθεί την ανάπτυξη μιας ολοκληρωμένης Εθνικής Στρατηγικής που περιλαμβάνει όλους τους άξονες προστασίας, προαγωγής και υποστήριξης του μητρικού θηλασμού στην Κύπρο.

## Περίληψη

Όπως κάθε κράτος έτσι και η Κύπρος, προωθεί την υιοθέτηση μιας ολοκληρωμένης εθνικής πολιτικής για το μητρικό θηλασμό η οποία να βασίζεται στην Ευρωπαϊκή και την Παγκόσμια Στρατηγική ενσωματώνοντας παράλληλα και τις δικές της εθνικές ανάγκες και ιδιαιτερότητες. Ως εκ τούτου, για τη σύνταξη της Στρατηγικής έχουν ληφθεί υπόψη οι θέσεις εμπλεκόμενων φορέων τόσο του Δημόσιου όσο και του Ιδιωτικού τομέα.

Καταρχήν γίνεται μια γενική εισαγωγή στο θέμα όπου και γίνεται η αιτιολόγηση της αναγκαιότητας ανάπτυξης της Στρατηγικής για προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού στην Κύπρο. Συγκεκριμένα, γίνεται αναφορά στα σημαντικότερα πλεονεκτήματα του μητρικού θηλασμού για την υγεία βρέφους και μητέρας αλλά και τη θετική επίδραση που έχει στη γενικότερη δημόσια υγεία. Στην ίδια ενότητα τονίζονται επίσης τα οικονομικά, οικολογικά και κοινωνικά οφέλη του μητρικού θηλασμού ενισχύοντας ακόμη περισσότερο την αναγκαιότητα υιοθέτησης πολιτικών προώθησής του. Στη συνέχεια σημειώνονται οι βασικές διεθνείς και ευρωπαϊκές πολιτικές που αφορούν το μητρικό θηλασμό που αποτέλεσαν τη βάση για τη διαμόρφωση του πλαισίου εντός του οποίου έχουν επικεντρωθεί οι διάφοροι άξονες της παρούσης Στρατηγικής.

Η Στρατηγική για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού, έχει επικεντρωθεί σε τέσσερις βασικούς άξονες όπως φαίνονται πιο κάτω και περιγράφονται αναλυτικότερα στο επόμενο κεφάλαιο της Στρατηγικής. Για κάθε άξονα η συντακτική επιτροπή θέτει συγκεκριμένους στόχους οι οποίοι στην ουσία θα αποτελέσουν μελλοντικά το εργαλείο ανάπτυξης ενός σχεδίου δράσης για την υλοποίηση της Στρατηγικής και την μετέπειτα αξιολόγηση της.

1<sup>ος</sup> Άξονας: Πολιτική, Σχεδιασμός, Διαχείριση και Χρηματοδότηση

2<sup>ος</sup> Άξονας: Πληροφόρηση, Επιμόρφωση, Εκπαίδευση

3<sup>ος</sup> Άξονας: Σύστημα Καταγραφής και Παρακολούθησης

4<sup>ος</sup> Άξονας: Έρευνα

Η Στρατηγική ολοκληρώνεται με κεφάλαιο που αφορά τις προτάσεις για την υλοποίησή της με βασική εισήγηση τη δημιουργία Εθνικής Επιτροπής για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού στην Κύπρο.

## Εισαγωγή

**Η προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού αποτελούν προτεραιότητα της Δημόσιας Υγείας** σε όλη την Ευρώπη. Η πολύχρονη εμπειρία αλλά και οι σχετικές συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) έχουν δείξει ότι ο μητρικός θηλασμός μπορεί να προστατευθεί, προαχθεί και υποστηριχθεί μόνο με συνδυασμένες και συντονισμένες δραστηριότητες από όλους τους εμπλεκόμενους. Μια τέτοια πρακτική μπορεί να διασφαλιστεί μόνο μέσα από το σχεδιασμό και την υλοποίηση μιας Εθνικής Στρατηγικής στην οποία να περιγράφεται ξεκάθαρα η πολιτική της χώρας για το εν λόγω θέμα.

Ο μητρικός θηλασμός αναγνωρίζεται από τον ΠΟΥ ως **«ευεργετικός τόσο για τα βρέφη όσο και για τις μητέρες»**. Εκτενή ερευνητικά στοιχεία αναδεικνύουν άμεσα αλλά και μακροπρόθεσμα οφέλη του μητρικού θηλασμού στην υγεία του παιδιού και της μητέρας του. Η εποχή μας είναι εποχή έκρηξης γνώσεων για το μητρικό γάλα που είναι μοναδικό γιατί παράγεται σύμφωνα με πληροφόρηση του γενετικού κώδικα της γυναίκας που είναι ειδικός για το ανθρώπινο είδος. Επιπλέον, χαρακτηρίζεται **«εποχή επιστροφής στο Μητρικό Θηλασμό»** αφού έρευνες σ' όλο τον κόσμο αποκαλύπτουν όλο και περισσότερες νέες ιδιότητες του μητρικού γάλακτος, που κατοχυρώνουν τη σπουδαιότητά και τη μοναδικότητά του.

**Ο αποκλειστικός μητρικός θηλασμός για τους πρώτους έξι μήνες της ζωής** εξασφαλίζει την ιδανική αύξηση, ανάπτυξη και υγεία του βρέφους και του παιδιού, ενώ μετά τους έξι μήνες και σε συνδυασμό με την κατάλληλη συμπληρωματική τροφή, συνεχίζει να συνεισφέρει θετικά στην υγεία του βρέφους και του παιδιού. Στην αντίθετη περίπτωση, τα χαμηλά ποσοστά και η πρόωρη διακοπή του μητρικού θηλασμού έχουν σημαντικές αρνητικές επιπτώσεις για την υγεία και την κοινωνική ευημερία των μητέρων και των παιδιών τους οι οποίες επεκτείνονται σ' όλη την κοινωνία και το περιβάλλον.

**Η έγκαιρη έναρξη του μητρικού θηλασμού** στα νεογνά μέσα στην πρώτη ώρα της ζωής τους είναι πολύ σημαντική. Βάση ερευνών σε χώρες όπου η νεογνική θνησιμότητα είναι αυξημένη, έχει διαπιστωθεί ότι τα νεογνά που ξεκίνησαν να θηλάζουν την πρώτη ώρα της ζωής τους είχαν περισσότερες πιθανότητες να επιζήσουν τη βρεφική περίοδο από εκείνα που δεν θήλασαν. Τα νεογνά που δεν άρχισαν να θηλάζουν κατά την πρώτη μέρα της ζωής τους, είχαν 2,5 φορές

περισσότερες πιθανότητες να πεθάνουν, από τα βρέφη που άρχιζαν, άσχετα με το αν στη συνέχεια τράφηκαν αποκλειστικά με μητρικό γάλα ή όχι.

**Το μητρικό γάλα είναι σίγουρα η πιο οικολογική τροφή** που είναι διαθέσιμη στους ανθρώπους. Παράγεται και διατίθεται στον καταναλωτή χωρίς την παραμικρή παρέμβαση και δεν χρειάζεται καθόλου ενέργεια για την παραγωγή του. Αποτελεί ένα φυσικό πόρο μέγιστης αξίας που στις μέρες μας παραβλέπεται. Η χρήση του έχει μόνο θετικές επιπτώσεις στο περιβάλλον.

**Η σχέση μητρικού θηλασμού και οικονομικού οφέλους** είναι επίσης στοιχείο ενίσχυσης της αναγκαιότητας προώθησης και ενίσχυσης της πρακτικής του μητρικού θηλασμού. Η οικονομία, ειδικά κατά τις μέρες μας, είναι ένα από τα σημαντικότερα θέματα στον προγραμματισμό κάθε πολιτείας αλλά και κάθε οικογένειας. Τα οικονομικά οφέλη του μητρικού θηλασμού πρέπει να τονιστούν για να ενισχυθεί και η άποψη ότι η προστασία, προαγωγή και υποστήριξή του είναι μια από τις καλύτερες επενδύσεις υγείας για τον μέλλον της χώρας. Οικογένειες, εργαζόμενοι, οργανισμοί υγείας και κυβερνήσεις έχουν οικονομικό κέρδος υποστηρίζοντας το μητρικό θηλασμό. Εν κατακλείδι μπορεί να αναφερθεί ότι το οικογενειακό εισόδημα προστατεύεται αποφεύγοντας την σπατάλη εισοδήματος για την αγορά τεχνητού γάλακτος, τα έξοδα φαρμακευτικής περίθαλψης ελαττώνονται λόγω μείωσης της νοσηρότητας των παιδιών ενώ η μείωση απουσιών των εργαζομένων μητέρων λόγω ασθένειας των παιδιών συμβάλλει στην αύξηση της παραγωγικότητας και οικονομικού οφέλους ιδιωτικών και δημόσιων υπηρεσιών.

Με βάση όλα τα πιο πάνω και εντός του πλαισίου που ορίζουν οι αρχές των αρμοδίων για την υγεία οργανισμών όπως ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας αλλά και τα αρμόδια σώματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, έχει σχεδιαστεί η Στρατηγική για την **Προστασία, Προαγωγή και Υποστήριξη του Μητρικού Θηλασμού** στην Κύπρο. Οι συγκεκριμένες αρχές περιγράφονται σε έγγραφα τα οποία έχουν εκδώσει κατά καιρούς για το σκοπό αυτό, τα κυριότερα εκ των οποίων είναι:

- The International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes (WHO 1981)<sup>1</sup> and subsequent relevant WHA resolutions
- The Ottawa Charter for Health Promotion (1986)<sup>2</sup>
- The Ten Steps to Successful Breastfeeding (WHO/UNICEF 1989)

<sup>1</sup> WHO (1981) *The International Code of Marketing of Breast-Milk Substitutes*. WHO: Geneva.

<sup>2</sup> WHO/HPR/HEP/95.1 (1986) Ottawa Charter for Health Promotion First International Conference on Health Promotion. Ottawa, 21 November 1986 - WHO/HPR/HEP/95.1.

- The Innocenti Declaration on the Protection, Promotion and Support of Breastfeeding (WHO 1990 updated 2005)<sup>3</sup>
- The Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI) (1992)<sup>4</sup>
- The International Labour Conference Convention on Maternity Protection (ILO Convention NO 183) June 2000
- The World Health Organization/UNICEF Global Strategy on Infant and Young Child Feeding (2003)<sup>5</sup>
- WHO/UNICEF Baby-friendly Hospital Initiative – The Global Criteria for BFHI – Revised, updated and expanded for integrated care (2009)<sup>6</sup>.
- Το Σχέδιο Δράσης της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την Προστασία, Προαγωγή και Υποστήριξη του Μητρικού Θηλασμού<sup>7</sup>.

Η σημασία της προστασίας, προαγωγής και υποστήριξης του μητρικού θηλασμού έχει τονισθεί επανειλημμένα σε σημαντικά έγγραφα της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ). Με τη γνωστή σε όλους «Γαλλική Πρωτοβουλία» για τη διατροφή, τονίστηκε η αναγκαιότητα να υπάρξει ένα σύστημα παρακολούθησης του μητρικού θηλασμού και της προαγωγής του. Η «Γαλλική Πρωτοβουλία» οδήγησε στην απόφαση του Συμβουλίου της ΕΕ για τη Διατροφή και την Υγεία, το Δεκέμβριο του 2000, στην οποία **ο μητρικός θηλασμός αναγνωρίστηκε επίσημα σαν προτεραιότητα.**

**Η Προστασία, Προαγωγή και Υποστήριξη του Μητρικού Θηλασμού** είναι ανθρώπινο δικαίωμα. Η Διακήρυξη για τα Δικαιώματα του Παιδιού (Convention on the Rights of the Child, CRC)<sup>8</sup> που υιοθετήθηκε από τη Γενική Συνέλευση των Ηνωμένων Εθνών το 1989, διακηρύσσει στο άρθρο 24 ότι:

*“Τα κράτη-μέλη αναγνωρίζουν το δικαίωμα του παιδιού να απολαμβάνει το υψηλότερο δυνατό επίπεδο υγείας ... τα κράτη-μέλη θα επιδιώξουν την πλήρη εφαρμογή αυτού του δικαιώματος και συγκεκριμένα θα παίρνουν τα απαραίτητα*

<sup>3</sup> WHO/UNICEF (1999 updated 2005) The Innocenti Declaration of the Protection, Promotion and Support of Breastfeeding.

<sup>4</sup> WHO/UNICEF (1992) Baby Friendly Hospital Initiative. Geneva: WHO.

<sup>5</sup> WHO (2003) Global Strategy on Infant and Young Child Feeding. WHO: Geneva.

<sup>6</sup> WHO/UNICEF (2009) Baby-friendly Hospital Initiative – 1.3 The Global Criteria for BFHI – Revised, updated and expanded for integrated care – Geneva:WHO.

<sup>7</sup> European Commission, Directorate Public Health and Risk Assessment (revised 2008) *EU Project on Promotion of Breastfeeding in Europe. Protection, promotion and support of breastfeeding in Europe: a blueprint for action.* Luxemburg. Downloaded from: [http://ec.europa.eu/health/ph\\_projects/2004/action3/action3\\_2004\\_18\\_en.print.htm](http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2004/action3/action3_2004_18_en.print.htm).

<sup>8</sup> United Nations General Assembly (1989) *Convention on the Rights of the Child.* New York. Available at: <http://www.unicef.org/crc/crc.htm>

μέτρα. Να διασφαλίζουν ότι όλα τα μέλη της κοινωνίας και ιδιαίτερα οι γονείς και τα παιδιά, ενημερώνονται, έχουν πρόσβαση στην εκπαίδευση και υποστηρίζονται για την παροχή και χρήση βασικής γνώσης για την παιδική διατροφή και υγεία, **τα πλεονεκτήματα του μητρικού θηλασμού**, την υγιεινή και περιβαλλοντική υγεία και την πρόληψη των ατυχημάτων”.



## **Αποστολή, Αρχές, Σκοπός, Άξονες και Στόχοι της Στρατηγικής**

### **Αποστολή**

Η αποστολή της Στρατηγικής είναι η βελτίωση τόσο των ποσοτικών δεικτών (αύξηση των ποσοστών μητρικού θηλασμού) όσο και των ποιοτικών δεικτών (βελτίωση επιπέδων ενημέρωσης και εκπαίδευσης) για το μητρικό θηλασμό στην Κύπρο.

Η αποστολή της Στρατηγικής όπως αυτή αναφέρεται από το στρατηγικό σχεδιασμό περιλαμβάνει:

1. Τη δημιουργία Εθνικής Επιτροπής για την ανάπτυξη Σχεδίου Δράσης για την υλοποίηση της Στρατηγικής ώστε ο μητρικός θηλασμός να φτάσει σε κάθε δυάδα Μητέρας-Βρέφους στη Κύπρο.
2. Την ανάπτυξη Εθνικής Πολιτικής σύμφωνα με τις συστάσεις του ΠΟΥ και της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
3. Τον καθορισμό του πλαισίου για το σχεδιασμό αποτελεσματικών δράσεων για την υλοποίηση της Στρατηγικής καθώς και τη συνεχή αξιολόγησή της.

### **Αρχές της Στρατηγικής για το μητρικό θηλασμό**

1. Αποδοχή της Στρατηγικής από όλους τους εμπλεκόμενους φορείς συμπεριλαμβανομένου και του κοινού.
2. Παρακολούθηση και έλεγχος της εφαρμογής και αποτελεσματικότητας της στρατηγικής.
3. Καθορισμός αποτελεσματικών παρεμβάσεων με σχέσεις κόστους – οφέλους.
4. Μείωση των ανισοτήτων προς τις μητέρες και τα βρέφη.

### **Σκοπός της Στρατηγικής**

Ο βασικός σκοπός της Εθνικής Στρατηγικής για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού είναι η ανάπτυξη Εθνικής Πολιτικής στην Κύπρο και ο καθορισμός στόχων οι οποίοι να είναι επιτεύξιμοι και μετρήσιμοι.

## **Άξονες και Στόχοι Στρατηγικής**

Η Στρατηγική για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού στην Κύπρο περιλαμβάνει τέσσερις βασικούς άξονες κάτω από τους οποίους έχουν τεθεί συγκεκριμένοι στόχοι. Οι στόχοι αυτοί είναι σημαντικοί γιατί δείχνουν τί ακριβώς επιδιώκει η Στρατηγική και συμβάλλουν στη δημιουργία των αναμενόμενων δεικτών.

### **Πρώτος Άξονας: Πολιτική, Σχεδιασμός, Διαχείριση και Χρηματοδότηση**

Οι παρεμβάσεις για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού επιβάλλουν την ανάπτυξη μιας ολοκληρωμένης εθνικής πολιτικής για τη διατροφή του βρέφους και του μικρού παιδιού και την κατάλληλη συμπληρωματική διατροφή.

### **Στόχοι**

1. Σχεδιασμός ολοκληρωμένης Εθνικής πολιτικής για το μητρικό θηλασμό σύμφωνα με την Παγκόσμια Στρατηγική για τη Διατροφή του Βρέφους και του Μικρού Παιδιού<sup>9</sup> και στις συστάσεις του ΠΟΥ και της ΕΕ.
2. Δημιουργία Εθνικής Επιτροπής για τον καθορισμό των δράσεων υλοποίησης της Στρατηγικής.
3. Εύκολη προσπέλαση όλου του πληθυσμού της χώρας σε υπηρεσίες προστασίας, προαγωγής και υποστήριξης του μητρικού θηλασμού.
4. Εμπλοκή των εμπλεκόμενων επιστημονικών συλλόγων στην προώθηση εφαρμογής συστάσεων και πρακτικών οδηγιών που θα βασίζονται στην εθνική πολιτική.
5. Συντονισμός των πρωτοβουλιών για το μητρικό θηλασμό με άλλα σχέδια και δραστηριότητες στον τομέα της προαγωγής της δημόσιας υγείας.
6. Προώθηση της εφαρμογής της πρωτοβουλίας για το «Φιλικό προς το βρέφος Νοσοκομείο» ως ελάχιστο πρότυπο καλής πρακτικής.
7. Προώθηση της εφαρμογής των όρων του Διεθνούς Κώδικα Εμπορίας Υποκατάστατων του Μητρικού Γάλακτος.

<sup>9</sup> World Health Organization (2002) Global Strategy for Infant and Young Child Feeding, 55th World Health Assembly, World Health Organization, Geneva.

## **Δεύτερος Άξονας: Πληροφόρηση, Επιμόρφωση, Εκπαίδευση**

Η επαρκής πληροφόρηση και επιμόρφωση είναι καθοριστικές για την επιστροφή του παραδοσιακού μητρικού θηλασμού στην Κύπρο. Ένας βασικός στόχος για τις δραστηριότητες της πληροφόρησης και επιμόρφωσης πρέπει να είναι, όπως υπογραμμίζεται στη Συνέλευση των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα του Παιδιού, η διασφάλιση του δικαιώματος όλων των ομάδων της κοινωνίας για σαφείς, ολοκληρωμένες και ανεπηρέαστες πληροφορίες για το μητρικό θηλασμό.

Οι μέλλοντες και οι νέοι γονείς έχουν δικαίωμα για πλήρη ενημέρωση για την ιδανική διατροφή του βρέφους και για οδηγίες για ασφαλή και κατάλληλη χρονικά τεχνητή διατροφή ώστε να μπορούν να πάρουν τις σωστές αποφάσεις.

Επίσης, καθοριστικό στοιχείο επιτυχίας αποτελεί η κατάλληλη εκπαίδευση των εμπλεκόμενων επαγγελματιών υγείας ώστε να είναι ενημερωμένοι με τις τελευταίες γνώσεις και πρακτικές σε σχέση με το μητρικό θηλασμό.

### **Στόχοι:**

- Καθορισμός δράσεων επαρκούς πληροφόρησης, επιμόρφωσης και επικοινωνίας με το κοινό και ειδικότερα με τις μητέρες με τη χρήση διαφόρων μέσων και μεθόδων.
- Ανάπτυξη προγραμμάτων επιμόρφωσης του πληθυσμού για το μητρικό θηλασμό από τη νηπιακή ακόμη ηλικία και συνέχισή της καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής.
- Αναφορές για τη χρήση του μητρικού γάλακτος σαν δείκτη περιβαλλοντικής συνείδησης προς τους γονείς και το ευρύτερο κοινό.
- Προώθηση της δημιουργίας ομάδων υποστήριξης του μητρικού θηλασμού στην κοινότητα με συμμετοχή επαγγελματιών και μη.
- Προώθηση επιμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας για το μητρικό θηλασμό, ειδικότερα αυτών που εμπλέκονται άμεσα τόσο κατά τη διάρκεια της βασικής τους εκπαίδευσης όσο και αργότερα κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας τους.
- Συνεχής επιμόρφωση των επαγγελματιών υγείας για την απόκτηση εξειδικευμένης γνώσης για τη λύση των προβλημάτων των μητέρων με δυσκολίες κατά το μητρικό θηλασμό.

### **Τρίτος Άξονας: Σύστημα Καταγραφής και Παρακολούθησης**

Για την επιτυχία της Στρατηγικής για το μητρικό θηλασμό, η καταγραφή των ποσοστών του μητρικού θηλασμού, πρέπει να αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της εφαρμογής του. Για να διασφαλιστεί η συγκρισιμότητα, η καταγραφή και η παρακολούθηση, πρέπει να καταγράφονται στοιχεία σύμφωνα με διεθνείς προδιαγραφές και αποδεκτές μεθόδους.

Στον Κατάλογο των Δεικτών Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης<sup>10</sup> περιλαμβάνονται οι πιο κάτω δείκτες όσον αφορά το μητρικό θηλασμό

- Μητρικός θηλασμός και αποκλειστικός θηλασμός στις 48 ώρες.
- Μητρικός θηλασμός και αποκλειστικός θηλασμός στους 3 και 6 μήνες.
- Μητρικός θηλασμός στους 12 μήνες.

Πέραν των ποσοστών μητρικού θηλασμού σημαντικό είναι επίσης να συλλέγονται στοιχεία για τις πρακτικές των εμπλεκόμενων υπηρεσιών αλλά και για τη συμμόρφωση των υπηρεσιών με το Διεθνή Κώδικα Εμπορίας Υποκατάστατων.

#### **Στόχοι**

- Καταγραφή ποσοστών του μητρικού θηλασμού με βάση τους ορισμούς του ΠΟΥ με συμμετοχή τόσο του Δημόσιου όσο και του Ιδιωτικού τομέα.
- Ορισμός κριτηρίων καταγραφής και παρακολούθησης των πρακτικών που εφαρμόζονται προσαρμοσμένα στις τοπικές συνθήκες και στα προγράμματα.
- Δημιουργία πρωτοκόλλων και διαδικασιών για αξιολόγηση των πρακτικών που εφαρμόζουν οι εμπλεκόμενες υπηρεσίες.
- Παρακολούθηση της εφαρμογής της Πρωτοβουλίας του Φιλικού προς το Βρέφος Νοσοκομείου.

<sup>10</sup> [http://ec.europa.eu/health/ph\\_information/indicators/docs/longlist\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/ph_information/indicators/docs/longlist_en.pdf)

### **Τέταρτος Άξονας: Έρευνα**

Ο άξονας αυτός αφορά την ανάγκη για την προώθηση της έρευνας τόσο για τις παρεμβάσεις όσο και τις πρακτικές του μητρικού θηλασμού που εφαρμόζονται.

#### **Στόχοι**

- Προώθηση της έρευνας σε ένα ή και περισσότερους τομείς παρέμβασης και της επίδρασή τους στις πρακτικές του μητρικού θηλασμού.
- Προώθηση και εφαρμογή έρευνας για το μητρικό θηλασμό σε πλαίσια ηθικών κανόνων ώστε να διασφαλίζεται η ανεξαρτησία διεξαγωγής έρευνας από εμπορικά συμφέροντα.
- Δημιουργία βάσης ερευνητικών δεδομένων για συνεχή αξιολόγηση και βελτίωση της στρατηγικής.

## **Υλοποίηση της Στρατηγικής**

### **Δημιουργία Εθνικής Επιτροπής**

Βασική προϋπόθεση επίτευξης των στόχων που τίθενται στη Στρατηγική για το μητρικό θηλασμό, είναι η συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων φορέων. Η υλοποίηση της Στρατηγικής θα προωθηθεί με εισηγήσεις της Εθνικής Επιτροπής για την Προστασία, Προαγωγή και Υποστήριξη του μητρικού θηλασμού και συμμετοχή τόσο του Δημόσιου και Ιδιωτικού τομέα, μη κερδοσκοπικών οργανισμών, συνδέσμων, οργανώσεων που σχετίζονται με το θέμα.

### **Σύνθεση Εθνικής Επιτροπής**

Η Εθνική Επιτροπή θα είναι εννεαμελής, με πενταετή θητεία και θα διορίζεται από τον Υπουργό Υγείας. Ο Πρόεδρος της Επιτροπής θα επιλέγεται και ορίζεται επίσης από τον Υπουργό Υγείας.

Τα μέλη της Επιτροπής θα προτείνονται ως ακολούθως:

- 1 μέλος από τη Διοίκηση του Υπουργείου Υγείας
- 2 μέλη από το Διευθυντή Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας
- 1 μέλος από το Διευθυντή Νοσηλευτικών Υπηρεσιών
- 2 μέλη από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- 2 μέλη από τον Παγκύπριο Σύνδεσμο Νοσηλευτών και Μαιών
- 1 μέλος από μη Κερδοσκοπικούς Οργανισμούς

Κατά την άσκηση των καθηκόντων της η Εθνική Επιτροπή θα δύναται να καλεί εκπροσώπους ή/και να συνεργάζεται με άλλους φορείς ή υπηρεσίες αναλόγως του θέματος το οποίο θα συζητείται.

### **Αρμοδιότητες της Εθνικής Επιτροπής**

Η Εθνική Επιτροπή θα ασκεί συμβουλευτικό ρόλο προς το Υπουργείο Υγείας και θα διαβουλεύεται με το Υπουργείο Υγείας για τον καθορισμό των δράσεων υλοποίησης της Στρατηγικής. Συγκεκριμένα οι αρμοδιότητες της Εθνικής Επιτροπής περιλαμβάνουν:

- Υποβολή εισηγήσεων προς τον Υπουργό Υγείας για τη διαμόρφωση πολιτικής για την προστασία, προαγωγή και υποστήριξη του μητρικού θηλασμού.

- Ανάπτυξη Εθνικού Σχεδίου Δράσης για υλοποίηση της Στρατηγικής.
- Διασφάλιση της συνεργασίας και αλληλοβοήθειας των εμπλεκόμενων φορέων και η προώθηση της κοινής δράσης.
- Προαγωγή της επικουρικότητας και της συμπληρωματικότητας των δράσεων, σε εθνικό και διεθνές επίπεδο.
- Ορισμός υπο-επιτροπών ή ομάδων εργασίας αποτελούμενες από εκπροσώπους των εμπλεκόμενων φορέων/υπηρεσιών, αναλόγως του θέματος.