



INSTITUTUL NAȚIONAL
DE SĂNĂȚATE PUBLICĂ



CENTRUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI
PROMOVARE A STĂRII DE SĂNĂȚATE



CENTRUL REGIONAL DE
SĂNĂȚATE PUBLICĂ SIBIU



DIRECȚIA DE SĂNĂȚATE
PUBLICĂ HUNEDOARA

Săptămâna Mondială a Alimentației la Sâni 1-7 August

PERMITEREA ALĂPTĂRII
Să sprijinim părinții care lucrează



Compartiment Evaluare și Promovare a Sănătății

Stabilită în fiecare august pentru primele șapte zile ale lunii, Săptămâna Mondială a Alăptării își propune să evidențieze beneficiile uriașe pe care alăptarea le poate aduce atât sănătății, cât și bunăstării bebelușilor, precum și un impuls mai larg pentru sănătatea maternă, concentrându-se pe o alimentație bună, reducerea sărăciei și securitatea alimentară.

Evenimentul este organizat în fiecare an de World Alliance for Breastfeeding Action (WABA), o rețea globală care își propune să protejeze, să promoveze și să susțină alăptarea în întreaga lume. Pe parcurs, colaborează cu Organizația Mondială a Sănătății și Unicef pentru a obține ajutorul persoanelor potrivite din comunitățile potrivite.

Săptămâna Mondială a Alăptării începe în fiecare an pe 1 august și durează până pe 7.

Desigur, există multe cerințe diferite față de mamele ocupate, ceea ce înseamnă că femeile care ar putea dori să-și alăpteze bebelușii nu au primit întotdeauna sprijinul pentru a continua acest lucru. Programele de lucru încărcate, alături de multe alte provocări cu care se confruntă femeile moderne, pot însemna că femeile nu simt întotdeauna că alăptarea copilului lor este ceva care le este o opțiune accesibilă.

Săptămânile de alăptare au scopul de a crește gradul de conștientizare cu privire la rezultatele alăptării asupra sănătății și bunăstării și asupra importanței sprijinirii mamelor să alăpteze atâta timp cât doresc.

În această Zi Mondială a Alăptării, Alianța Mondială pentru Acțiunea Alăptării (WABA) solicită guvernelor, angajatorilor, sindicatelor și organizațiilor societății civile să ofere concediu de maternitate/parental plătit optim și sprijin la locul de muncă. Să îmbunătățim împreună condițiile de lucru pentru femeile care lucrează și hrănesc bebelușii la sân.

<https://waba.org.my/working-women-have-the-right-to-support-for-breastfeeding/>



Mesaje cheie pentru promovarea alimentației la sân:

- Prima imunizare, cea mai eficientă și cea mai ieftină metodă de creștere a imunității copiilor și salvare de vieți.
- Mai multe mame alăptează dacă primesc instruire, consiliere și susținere în centrele medicale.
- Nu putem reduce mortalitatea infantilă la fel de eficient precum o facem prin programele și investițiile privind promovarea alimentației la sân.
- Alimentația la sân cel mai bun start în viață.
- Alimentația la sân drept al fiecărui copil.

FAVORIZAREA ALĂPTĂRII

Sprijin pentru părinții care lucrează

#WBW2023 (World Alliance for Breastfeeding Action - Alianța Mondială pentru Acțiunea Alăptării) se va concentra pe susținerea/încurajarea alăptatului la locul de muncă prin actualizarea legislației în vigoare. Acesta va prezenta impactul concediului plătit, al sprijinului la locul de muncă și al normelor emergente pentru sprijinul părinților privind alăptarea. Publicul țintă, inclusiv guvernele, factorii de decizie, locurile de muncă, comunitățile și părinții vor fi implicați să își joace rolurile esențiale în abilitarea familiilor și susținerea unor medii favorabile alăptării în viața profesională post-pandemie. Trebuie să luăm în considerare lecțiile învățate în timpul pandemiei și să actualizăm politicile de protecție socială parentală care vor aborda situația actuală.

<https://worldbreastfeedingweek.org/>



Femeile nu ar trebui să aleagă între alăptarea copiilor și munca lor.

Săptămâna Mondială a Alăptării este organizată în prima săptămână a lunii august a fiecărui an, cu sprijinul OMS, UNICEF și multe ministere ale sănătății și parteneri ai societății civile. Tema din acest an se va concentra pe alăptare și muncă, oferind o oportunitate strategică de a susține drepturile esențiale ale maternității care sprijină alăptarea – concediu de maternitate pentru minim 18 săptămâni, în mod ideal mai mult de 6 luni, și cazare la locul de muncă după acest moment. Acestea sunt probleme urgente pentru a se asigura că femeile pot alăpta atâta timp cât doresc să facă acest lucru: mai mult de jumătate de miliard de femei care lucrează nu primesc prevederi de bază pentru maternitate; multe altele se trezesc nesuținute atunci când se întorc la muncă.

OMS va folosi săptămâna pentru a susține cele mai bune practici pentru sprijinirea alăptării la locul de muncă, în diferite țări, în diferite tipuri de contracte și sectoare și pentru a promova acțiuni care pot fi întreprinse pentru a ajuta la asigurarea faptului că alăptarea funcționează pentru toate femeile care lucrează, oriunde lucrează.

<https://www.who.int/campaigns/world-breastfeeding-week/2023>

Protecția maternității

Creșterea unei familii este un obiectiv prețuit pentru mulți oameni care lucrează. Cu toate acestea, sarcina și maternitatea sunt o perioadă deosebit de vulnerabilă pentru femeile care lucrează și familiile lor. Femeile însărcinate și care alăptează au nevoie de protecție specială pentru a preveni afectarea sănătății lor sau a copiilor lor și au nevoie de timp adecvat pentru a da naștere, a se recupera și a-și alăpta copiii. În același timp, acestea au nevoie de protecție pentru a se asigura că nu își vor pierde locul de muncă doar din cauza sarcinii sau a concediului de maternitate. O astfel de protecție nu numai că asigură femeii accesul egal la angajare, ci asigură și continuarea veniturilor, adesea vitale, necesare pentru bunăstarea întregii ei familii.

Protejarea sănătății viitoarelor mame și a mamelor care alăptează și protejarea acestora împotriva discriminării la locul de muncă este o condiție prealabilă pentru realizarea unei egalități veritabile de șanse și tratament pentru bărbați și femei la locul de muncă și pentru a le permite lucrătorilor să își creeze familii în condiții de securitate.

STATUTUL GLOBAL AL ALĂPTĂRII

Alăptarea optimă este vitală pentru sănătatea și bunăstarea femeilor și copiilor pe tot parcursul vieții.

OMS și UNICEF recomandă:

- Inițierea precoce a alăptării în termen de 1 oră de la naștere.
- Alăptarea exclusivă în primele 6 luni de viață.
- Continuarea alăptării până la vârsta de 2 ani sau mai mult, cu introducerea de alimente complementare (solide) adecvate din punct de vedere nutrițional și sigure la 6 luni.

Implică-te! Vrem ca și TU să te implici în protecția, promovarea și susținerea alăptării.

Știați?

A face locul de muncă prietenos pentru părinți poate duce la multe beneficii pentru angajatori, cum ar fi creșterea productivității, reținerea și costurile mai mici de asistență medicală și de asigurări.

- Mai mult de jumătate de miliard de femei care lucrează nu beneficiază de protecții esențiale în materie de maternitate în legislația națională
- Doar 20% dintre țări cer angajatorilor să ofere angajaților pauze plătite și facilități pentru alăptare sau pentru extragerea laptelui
- Mai puțin de jumătate dintre sugarii cu vârsta sub 6 luni sunt alăptați exclusiv la sân.

WABA solicită angajatorilor să:

- Dezvolte politici la locul de muncă prietenoase cu părinții care promovează și sprijină alăptarea
- Ofere timp, spațiu/proximitate și sprijin lucrătorilor care alăptează
- Promoveze atitudini pozitive și zero discriminare la locul de muncă
- Implementeze măsurile de protecție socială pentru toți lucrătorii, inclusiv în sectorul informal
- Colaboreze cu [sindicaliștii](#) și [avocații](#) pentru a informa lucrătorii cu privire la drepturile lor

Femeile care lucrează au dreptul la sprijin pentru alăptare!

5 REALITĂȚI INTERESANTE DESPRE ALĂPTARE



1 Ești pregătită să alăptezi chiar din momentul nașterii. Colostrul, primul lapte, este galben și gros. Chiar dacă este scăzută cantitatea de colostru, aceasta este suficientă pentru nevoile copilului tău.

2 În timpul alăptării atât corpul tău, cât și al copilului tău, produc oxitocină, un hormon care scade nivelul de stres și anxietatea și te ajută să crezi legătura emoțională cu copilul tău.

3 Alăptarea favorizează formarea florei intestinale sănătoase, ajutând astfel la dezvoltarea unui sistem imunitar sănătos al copilului tău.



4 Laptele tău conține anticorpi care îți ajută copilul să lupte împotriva infecțiilor.



5 Copiii sunt alăptați mai des în primele zile după naștere. Cu cât alăptezi copilul mai des în aceste zile, cu atât corpul tău va produce mai mult lapte.



CUM POATE SPITALUL SĂ ÎNCURAJEZE ALĂPTAREA - RECOMANDĂRI PENTRU O ALĂPTARE DE SUCCES

”INIȚIATIVA SPITAL PRIETEN AL COPILULUI”

Săptămâna Mondială a Alimentației la Sân, 1-7 august 2023

1a. Respectă pe deplin Codul internațional de marketing al substitutelor de lapte matern și rezoluțiile relevante ale Organizației Mondiale a Sănătății.

1b. Are o politică scrisă privind hrănirea sugarilor, care este comunicată regulat personalului de îngrijire și părinților.

2. Personalul de îngrijire are cunoștințe, competențe și abilități suficiente pentru a sprijini alăptarea.

3. Informează toate gravidele și familiile acestora despre avantajele alăptării și aspectele practice ale alăptării.

4. Asigură contactul dintre mamă și copil, “piele pe piele”, imediat după naștere și sprijină mamele să inițieze alăptarea cât mai curând posibil după naștere.

5. Sprijină mamele să alăpteze și să mențină secreția lactată chiar și atunci când sunt despărțite de copiii lor.

6. Nu oferă nou-născuților alimente sau lichide, altele decât laptele matern, cu excepția cazurilor cu indicație medicală.

7. Practică rooming-in-ul, care permite mamei și copilului să rămână împreună 24 ore pe zi.

8. Încurajează alăptarea la cererea copilului.

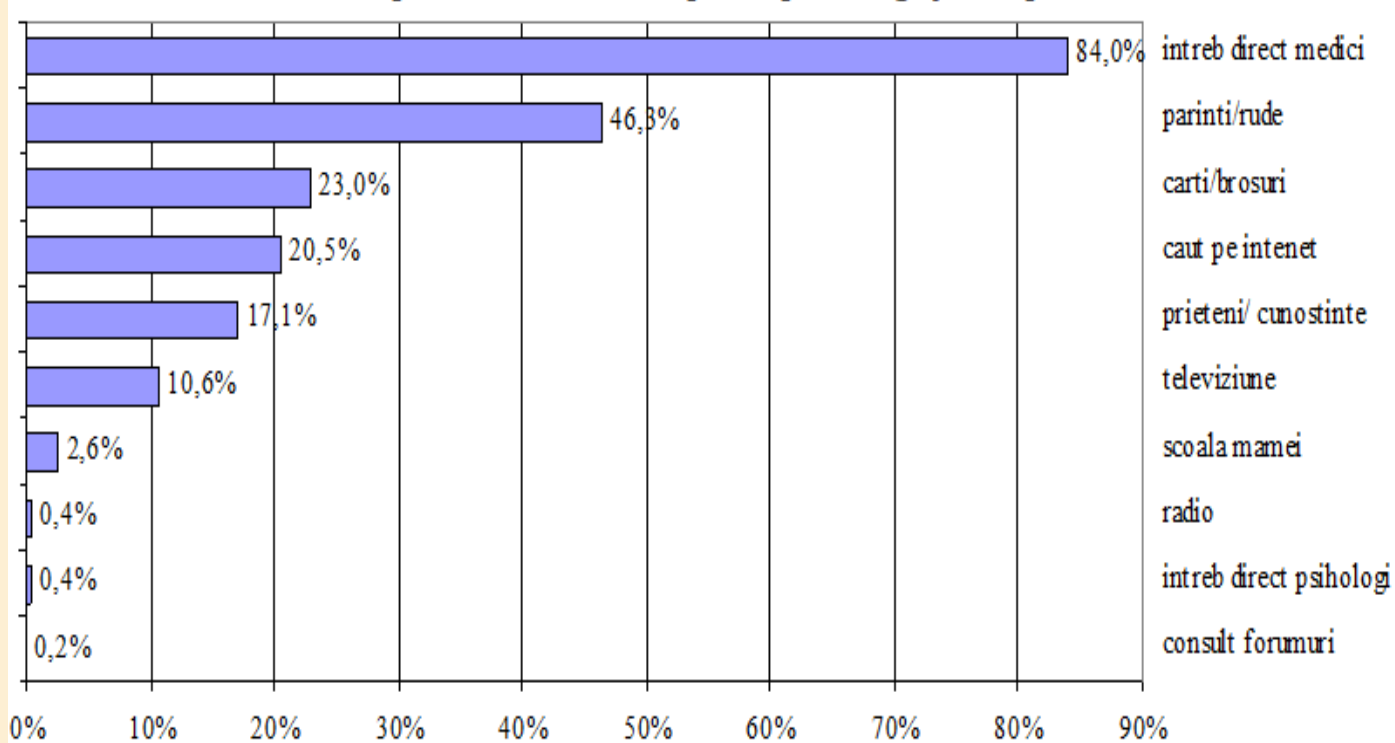
9. Consiliază mamele cu privire la evitarea utilizării precum și riscurile utilizării biberonelor, tetinelor și suzetelor.

10. Încurajează constituirea grupurilor de sprijin pentru mame și orientează mamele către aceste grupuri de sprijin la externarea din maternitate.



Sursa: Organizația Mondială a Sănătății.
10 pași pentru a asigura succesul alăptării. <https://www.who.int/teams/nutrition-and-food-safety/-food-and-nutrition-actions-in-health-systems/ten-steps-to-successful-breastfeeding>

Surse prioritare de informații privind pentru îngrijirea copilului



- profesioniștii din asistența medicală primară:
 - ❖ medici de familie
 - ❖ moașe
 - ❖ asistente medicale generaliste
 - ❖ asistente comunitare
 - ❖ consilieri pentru alăptare
 - ❖ voluntari
- gravide
- femeile care alăptează
- membrii familiilor acestora

Beneficiile alimentației la sân pentru bebeluș:

1. Asigură o creștere fizică și psihică echilibrată
2. Protejează copilul de infecții microbiene, virotice și fungice și reduce severitatea desfășurării lor.
3. Este mai ușor digerabil, are temperatură optimă, este steril.
4. Reduce riscul enterocolitei necrozante și a retinopatinopatiei la prematuri.
5. Reduce riscul diabetului zaharat de tip I și tip II (mai ales alăptarea exclusivă timp de 6 luni).
6. Reduce riscul obezității și al hipercolesterolemiei, previne malnutriția. Reduce riscul anemiei feriprive.
7. Reduce riscul dezvoltării limfomului, leucemiei, bolii Hodgkin, ale bolilor intestinale cronice (boala Crohn, colita ulceroasă, celiachie) în copilărie și a bolilor cardio-vasculare din perioada de adult.
8. Reduce riscul morții subite, al alergiei și al astmului bronșic dacă alăptarea durează cel puțin 4 luni.
9. Favorizează dezvoltarea mușchilor feței, a dentiției și a vorbirii, asigură o dezvoltare cerebrală, cognitivă și vizuală optimă.
10. Interdependența reciprocă prin alăptare, a mamei și copilului, fundamentează legătura mamă-copil și reduce tulburările emoționale și de adaptare a copilului în adolescență.

Beneficiile alimentației la sân pentru mamă:

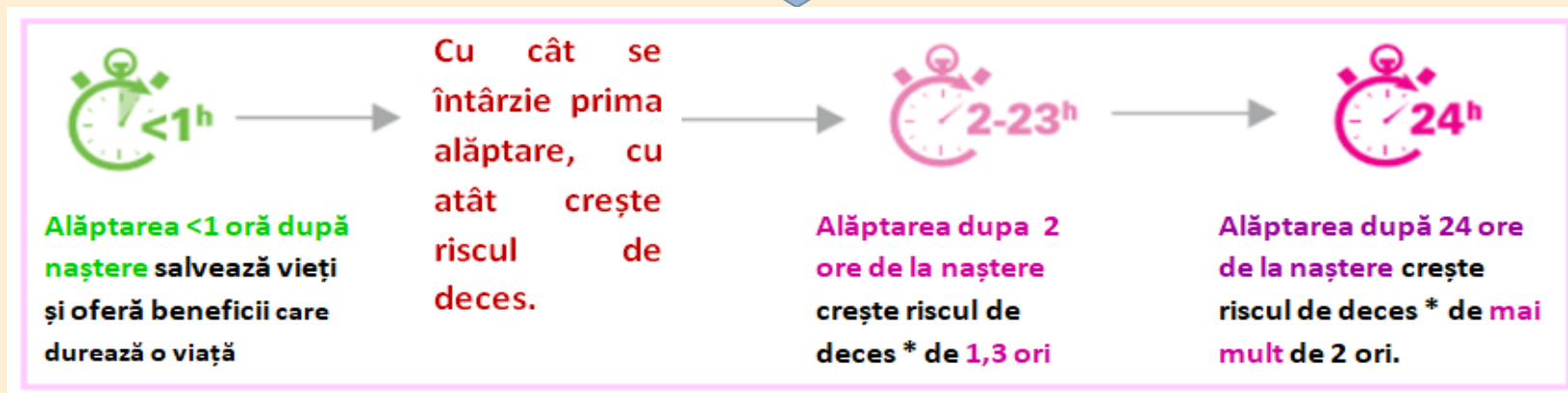
- ajută involuția uterină rapidă după naștere și previne hemoragiile postpartum;
- este protectivă împotriva cancerului de sân și ovar și a osteoporozei postmenopauzale;
- duce la pierderea surplusului de grăsime câștigat în timpul sarcinii și reduce riscul obezității pe termen lung;
- contraceptiv (98%) numai pe perioada alăptării exclusive;
- scade necesarul de insulină la mamele diabetice;
- diminuează efectele endometriozei și ajută la stabilizarea bolii;
- este mai comodă și mai puțin obositoare; laptele de mamă nu trebuie preparat, copilul este portabil;
- are rol în împlinirea feminității și dezvoltarea instinctelor materne;
- realizează o legătură strânsă cu copilul;
- economie pentru familie.

Beneficiile pentru societate:

- populație sănătoasă;
- efect ecologic pozitiv;
- economisire de fonduri consumate pentru achiziționare de lapte praf;
- scad cheltuielile pentru tratarea bolilor acute și cronice ale copilului.



Importanța inițierii alăptării în prima oră a vieții



Dezavantajele alimentației artificiale:

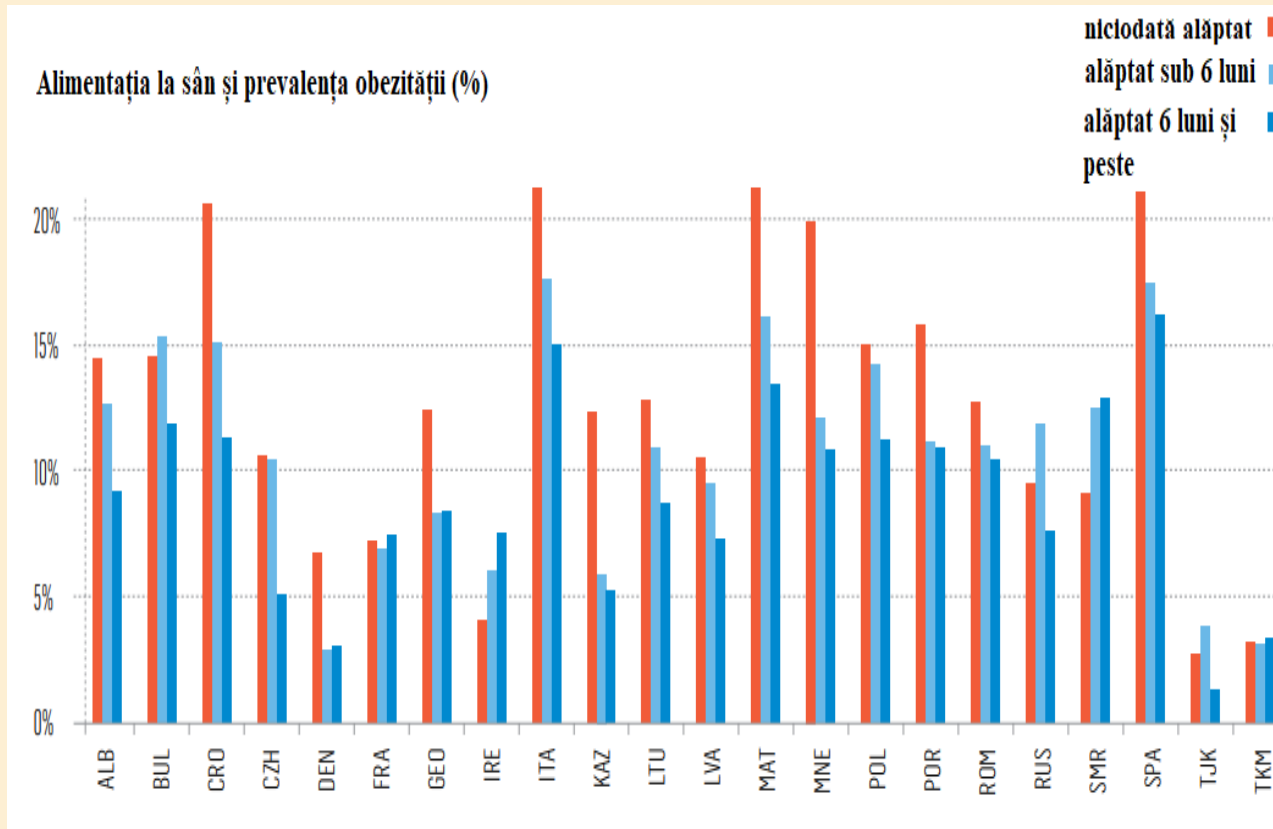
- îmbolnăviri mai frecvente (infecțioase, boli cronice)
- alergie la proteinele laptelui de vacă (diareea cronică, scădere în greutate, erupții alergice)
- mai greu digerabil
- încărcare osmotică mare
- obezitate
- risc de rahitism sau anemie
- crește riscul diabetului zaharat
- nu conține substanțe biologice
- prepararea inadecvată crește riscul malnutriției și infecției
- poate produce probleme dentare (datorită tetinei)
- nu produce schimbări biologice în organismul mamei nu stimulează afecțiunea
- încarcă bugetul familiei



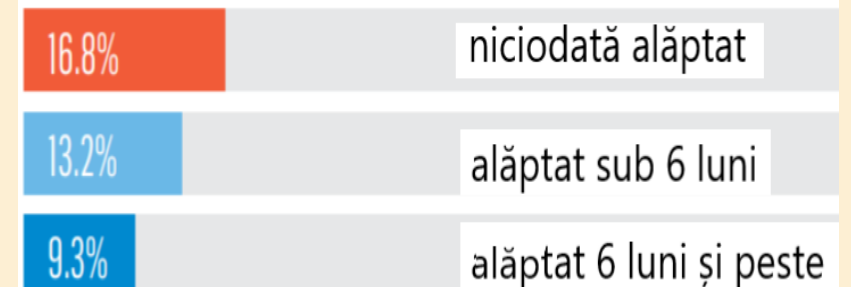
Consecințele pe termen lung ale alăptării asupra colesterolului, obezității, tensiunii arteriale sistolice și diabetului de tip 2

Horta, B.L. și alții (2015). Consecințele pe termen lung ale alăptării asupra colesterolului, obezității, tensiunii arteriale sistolice și diabetului de tip 2: o revizuire sistematică și o meta-analiză. Acta Paediatrica, Ediție Specială: Impactul alăptării asupra sănătății materne și a copilului. Volumul 104, Suplimentul la problema S467, paginile 30-37

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/apa.13133>



Prevalența generală a obezității în rândul copiilor exclusiv alăptați pentru diferite perioade de timp (%)



(* Riscul de deces este prezentat pentru primele 28 de zile de viață și în comparație cu cei care au fost alăptați în <1 oră.)

Scopul campaniei:

Misiunea acestei campanii este de a contribui la nutriția optimă a copiilor până la împlinirea vârstei de 24 de luni. Aceasta vizează și asigurarea unei societăți sănătoase, echitabile, egale în raport cu egalitatea de gen.

Obiectivele campaniei:

- Creșterea la 50% a procentului copiilor alimentați exclusiv la sân în primele 6 luni de viață, până în anul 2025, în acord cu obiectivul OMS.
- Atingerea Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă (ODD) până în anul 2030, prin conectarea fiecăruia dintre aceste obiective (ODD 5,8 și 10) la alăptare.
- Îmbunătățirea stării de sănătate și alimentație a mamei și copilului și reducerea riscului de deces infantil și matern.
- Creșterea nivelului de informare, conștientizare și responsabilizare a populației privind alimentația și sănătatea nou născutului și copilului mic prin creșterea accesibilității la informații de specialitate de bază, precum și diseminarea unor noutăți științifice legate de această temă.
- Reducerea cheltuielilor pentru sănătate (reducerea cheltuielilor de spitalizare și tratament), din gospodărie (alăptarea este accesibilă oriunde și oricând, este gratuită) și de mediu (laptele de mamă este ecologic, nu poluează).

Mesaje cheie

- ❖ Facilitarea alăptării la locul de muncă, face ca societățile să funcționeze! Alăptarea oferă copiilor beneficii vitale pentru sănătate și nutriție, cu impact pozitiv pe tot parcursul vieții, construind populații mai sănătoase - și forțe de muncă - pentru viitor.
- ❖ Femeile nu ar trebui să aleagă între alăptarea copiilor și locurile de muncă. Sprijinul pentru alăptare este posibil indiferent de locul de muncă, sector sau tip de contract.
- ❖ Protecția eficientă a maternității îmbunătățește sănătatea copiilor și a femeilor și sporește alăptarea. Și totuși, în prezent, peste jumătate de miliard de femei care lucrează nu au acces la dispozițiile vitale pentru maternitate; multe altele se trezesc nesustținute atunci când se întorc la muncă.
- ❖ Toate femeile de pretutindeni – indiferent de munca lor – ar trebui să aibă:
 - Cel puțin 18 săptămâni, de preferință mai mult de 6 luni, concediu de maternitate plătit;
 - Concediu plătit pentru alăptare sau pentru alăptarea asistată după întoarcerea la muncă;
 - Opțiuni flexibile de revenire la locul de muncă.

Mesaje cheie

❖ Factorii de decizie pot face ca alăptarea și munca să funcționeze

- Legislație de minim 18 săptămâni, de preferință mai mult de 6 luni, concediu de maternitate plătit
- Asigurarea că angajatorii oferă timp liber plătit și un spațiu dedicat pentru alăptare sau pentru extragerea laptelui după această perioadă
- Asigurarea accesului tuturor femeilor la drepturile de maternitate, inclusiv la cele din sectorul informal sau cu contracte limitate
- Abordarea discriminării împotriva femeilor legate de ocuparea forței de muncă, inclusiv în timpul și după sarcină și naștere

❖ Angajatorii și managerii pot face ca alăptarea și munca să funcționeze

- Asigurarea concediului de maternitate
- Asigurarea timpului și spațiului pentru alăptare sau pentru extragerea și depozitarea laptelui matern
- Oferirea de opțiuni care reduc separarea femeilor de copiii lor după concediul de maternitate, cum ar fi:
 - Program de lucru flexibil
 - Îngrijirea copiilor la fața locului
 - Telemunca
 - Lucru cu fracțiune de normă
 - Lăsați mamele să-și aducă copiii la muncă

❖ Colegii pot ajuta ca alăptarea și munca să funcționeze

- Susținerea aranjamentelor flexibile de muncă atunci când femeile se întorc la muncă
- Susținerea drepturilor femeilor la locul de muncă

10 PRINCIPII DIRECTOARE PENTRU O ALIMENTAȚIE COMPLEMENTARĂ

1. DURATA EXCLUSIVĂ A ALĂPTĂRII ȘI VÂRSTA DE INTRODUCERE A ALIMENTELOR COMPLEMENTARE.

Alăptați exclusiv de la naștere până la vârsta de 6 luni și introduceți alimentația complementară la 6 luni (180 de zile) cu continuarea alimentației la sân.

2. MENȚINEREA ALĂPTĂRII.

Continuați alăptarea la cerere, până la vârsta de 2 ani sau peste această vârstă.

3. HRĂNIRE RESPONSIVĂ.

Practica de hrănire receptivă, aplicarea principiilor de îngrijire psiho-sociale specifice:

a) hrăniți copiii în mod direct și ajutați copiii mai mari atunci când se hrănesc singuri;

a) hrăniți încet și cu răbdare și încurajați copiii să mănânce; NU îi forțați!

b) în cazul în care copiii refuză multe alimente, experimentații cu diferite combinații de alimente, gusturi, texturi și metode de încurajare;

d) nu le distrageți atenția în timpul meselor în cazul în care copilul își pierde cu ușurință interesul;

e) amintiți-vă că hrănirea reprezintă perioade de învățare și de iubire – vorbiți cu copiii în timpul în care îl hrăniți și nu uitați de contactul vizual.

4. PREGĂTIREA ȘI DEPOZITAREA ÎN SIGURANȚĂ A ALIMENTELOR COMPLEMENTARE.

a) spălați-vă pe mâini înainte de prepararea alimentelor și stocarea acestora;

b) spălați-vă mâinile dumneavoastră și ale copiilor înainte de a-i hrăni;

c) de preferat, serviți alimentele imediat după preparare;

- d) folosiți ustensile (cești și boluri) curate pentru a pregăti și servi produsele alimentare;*
- e) evitați utilizarea de sticle de hrănire, care sunt dificil de curățat.*

5. CANTITATEA DE ALIMENTE SUPLIMENTARE NECESARE.

Se începe de la vârsta de 6 luni, cu mici cantități de alimente și se crește cantitatea pe măsură ce copilul devine mai în vârstă, menținând în același timp alimentația la sân.

6. CONSISTENȚA ALIMENTELOR.

- *Creșteți treptat consistența produselor alimentare și varietatea lor în funcție de cerințele și abilitățile de adaptare ale copilului.*
- *Sugarii, începând de la șase luni pot mânca piure și alimente semi-solide. Pană la 12 luni, cei mai mulți copii pot mânca aceleași tipuri de alimente consumate de restul familiei.*
- *Evitați alimentele care pot provoca sufocare (elementele care au o formă și / sau consistență care ar putea face ca acestea să ajungă în trahee, ca nucile, strugurii, morcovii cruzi).*

7. FRECVENȚA MESELOR ȘI CANTITATEA DE ENERGIE.

Numărul meselor crește ori de câte ori copilul este alimentat complementar și copilul devine mai în vârstă. Numărul adecvat de hrăniri depinde de valoarea energetică a alimentelor și cantitățile obișnuite consumate la fiecare masă. În medie, la sugarii sănătoși numărul de mese de alimente complementare ar trebui să fie de 2-3 ori pe zi, la 6-8 luni de vârstă și de 3-4 ori pe zi, la 9-11 și 12-24 luni de vârstă, cu gustări nutritive suplimentare (cum ar fi un fruct sau o felie de pâine sau chapatti (lipie fără drojdie) cu pasta de nuci) oferit de 1-2 ori pe zi, după dorință.

8. CONȚINUTUL DE NUTRIENȚI AL ALIMENTELOR COMPLEMENTARE.

Asigurați-vă că nevoile de nutrimente sunt satisfăcute:

Carne (păsări de curte, pește) sau ouă ar trebui să fie consumate zilnic, sau ori de câte ori este posibil. Dietele vegetariene nu pot satisface nevoile de nutrimente la această vârstă, dacă nu sunt utilizate suplimente de nutrienți sau produse îmbogățite.

Vitamina A-fructe și legume bogate ar trebui să fie consumate zilnic.

Oferiți diete cu un conținut adecvat de grăsimi.

Evitați băuturile cu valoare nutritivă scăzută, cum ar fi ceai, băuturi care conțin zahăr.

9. UTILIZAREA SUPLIMENTE VITAMINIZATE SAU PRODUSE MINERALE pentru SUGARI SI MAMA.

Utilizați alimente complementare fortificate sau suplimente de vitamine-minerale pentru copil după cum este necesar și la sfatul medicului. Mamele care alăptează pot necesita, de asemenea, suplimente minerale, vitamine sau produse fortificate, atât pentru propria lor sănătate și pentru a asigura concentrațiile normale ale anumitor nutrimente (în special vitaminele) în laptele matern lor. Astfel de produse pot fi, de asemenea, benefice pentru pre-gravide și femeile gravide.

10. HRANA ÎN TIMPUL SI DUPĂ BOALĂ.

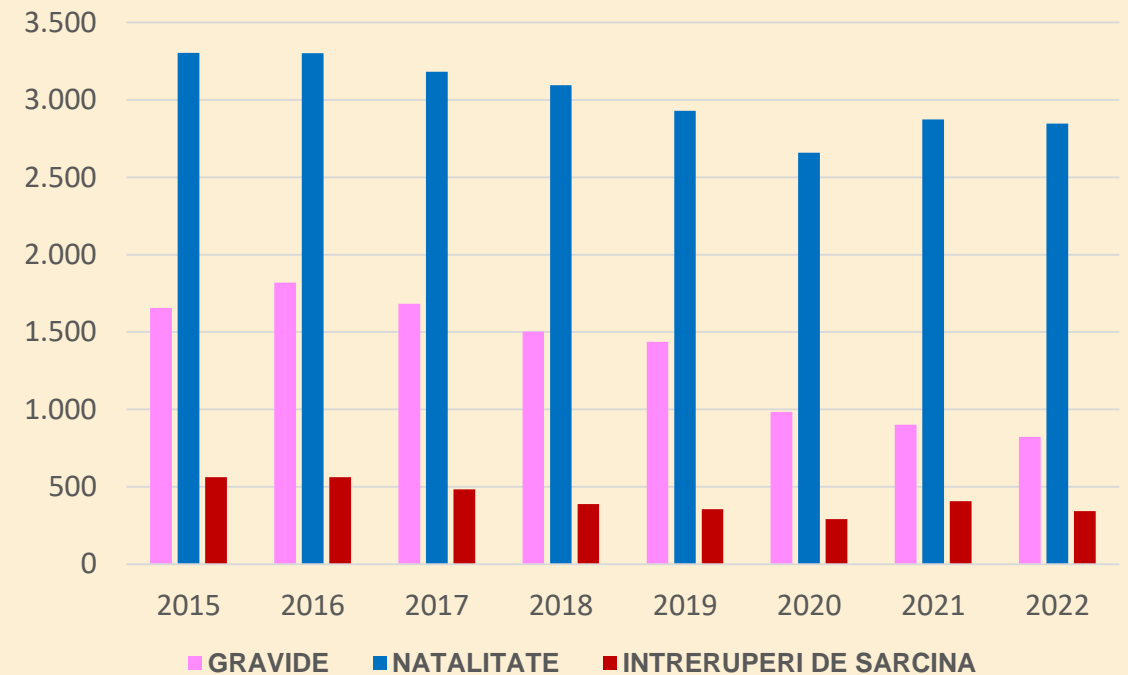
Creșterea aportului de lichide în timpul bolii, inclusiv a alăptării mai frecvente și să se încurajeze copilul să mănânce alimente moi, variate, apetisante, preferate.

După boală, dă mai multe alimente de multe ori decât de obicei și pentru a încuraja copilul să mănânce mai mult.



Situația cazurilor conexe alăptării la sânn în județul Hunedoara

ANUL	GRAVIDE	NATALITATE	INTRERUPERI DE SARCINA
2015	1.656	3.303	562
2016	1.819	3.301	561
2017	1.682	3.182	483
2018	1.502	3.095	387
2019	1.437	2.930	354
2020	983	2.658	290
2021	900	2.873	407
2022	822	2.846	342





În conformitate cu Ordinul MS/MAI nr.380/106/2011 privind modificarea art.1 din anexa nr.1 la Ordinul Ministrului Sănătății și al Ministrului Administrației și Internelor nr.267/1253/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr.321/2001, **acordarea gratuită de lapte praf pentru copii cu vârste cuprinse între 0-12 luni, în județul Hunedoara, s-a desfășurat în cadrul Programului Național Sănătatea Femeii și Copilului, intervenția profilaxia distrofiei la copii cu vârsta cuprinsă între 0–12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, astfel:**



ANUL	SUGARI CARE AU BENEFICIAT GRATUIT DE LAPTE PRAF
2015	1.017
2016	1.029
2017	762
2018	404
2019	683
2020	510
2021	153
2022	464

ORDIN nr. 380 din 4 mai 2011 privind modificarea art. 1 din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului administrației și internelor nr. [267/1.253/2006](#) pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a **Legii nr. 321/2001 privind acordarea gratuită de lapte praf pentru copiii cu vârste cuprinse între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern**

Art. I

1. Articolul 1 din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului administrației și internelor nr. [267/1.253/2006](#) pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. [321/2001](#) privind acordarea gratuită de lapte praf pentru copiii cu vârste cuprinse între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 312 din 6 aprilie 2006, se modifică după cum urmează:

"Art. 1

Laptele praf formulă pentru sugari se acordă gratuit, pe bază de prescripție medicală eliberată de medicul de familie, numai pentru copiii cu vârste cuprinse între 0 și 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern și care se încadrează în următoarele criterii:

a) cu mame care prezintă contraindicații ale alăptării (boli grave: TBC pulmonar activ, neoplazii, cașexie, septicemie, boli psihice grave, epilepsie, eclampsie, scleroză în plăci, insuficiență renală, hepatică sau cardiacă, diabet zaharat decompensat, tireotxicoză, mamă infectată cu HIV, tratamente cu citostatice, diazepine, anticonvulsivante, anticoagulante, radioizotopi, consum de droguri sau dependență de alcool, tutun care determină intoxicații ale copilului);

b) copii sănătoși la care se constată o creștere nesatisfăcătoare (sub limita inferioară a normalului vârstei), datorită absenței laptelui matern. Creșterea nesatisfăcătoare a copilului va fi consemnată în fișa de consultație medicală a acestuia, după evaluarea, de către medicul de familie/medicul specialist pediatru sau neonatolog, a tehnicii de alăptare și a curbei ponderale. Decizia privind acordarea laptelui praf se ia numai dacă este îndeplinită una dintre următoarele condiții:

- b. 1) copilul nu a recuperat greutatea de la naștere după două săptămâni de viață;
- b. 2) copilul cu vârsta cuprinsă între 0-8 luni crește în greutate cu mai puțin de 500 g/lună;
- b. 3) copilul cu vârsta mai mare de 8 luni crește în greutate cu mai puțin de 250 g/lună;

c) copil adoptat sau aflat în familie de plasament;

d) cu mamă decedată."

BIBLIOGRAFIE:

- <https://www.awarenessdays.com/awareness-days-calendar/world-breastfeeding-week-2023/>
- <https://waba.org.my/working-women-have-the-right-to-support-for-breastfeeding/>
- <https://worldbreastfeedingweek.org/>
- <https://www.who.int/campaigns/world-breastfeeding-week/2023>
- <https://waba.org.my/epc/>
- <https://waba.org.my/employer/>

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚUL HUNEDOARA – DEVA

DIRECTOR EXECUTIV,
Jur. Băda Delia



MEDIC ȘEF DEPARTAMENT S.S.P.,
Dr. Birău Cecilia

COORDONATOR PROGRAM XII,
Dr. Roșca Daniela

„Nou-născutul are nevoie de trei lucruri: căldura brațelor mamei, mâncare și siguranța dată de prezența mamei. Toate trei sunt satisfăcute prin alăptare”.

dr. Grantly Dick-Read.