



World Health Organization

# Podpora kojení



Mgr. Jitka Pokorná  
pokorna.jitka@gmail.com



# PROČ PODPOROVAT KOJENÍ?

- Kojení je právem matky i dítěte.
- Kojení je podle Světové zdravotnické organizace pro novorozence a kojence **optimálním zdrojem výživy**, který nejen pomáhá **vytvoření silných vazeb** mezi matkou a dítětem, ale také posiluje **imunitní systém** a doplňuje obranyschopnost proti infekčním nemocem a dětským alergiím.
- Kromě zdravotních důsledků má ochrana, propagace a podpora kojení významné **společenské, ekonomické a ekologické** dopady. V mnoha bohatších zemích byly náklady na léčbu nemocí, kterým lze díky kojení předejít, odhadnuty v několika tisících euro na dítě za rok. K těmto nákladům přičíst náklady rodin v stovkách euro za nákup formule. Výživa dětí formulí má také nepříznivý dopad na životní prostředí (výroba, transport, odpady). A je jeden z faktorů, který může přispět k snížení nerovností v celosvětovém i národním měřítku.

# Rizika nekojení

## dítě

- zánět středního ucha
- gastroenteritida
- atopický ekzém
- závažné infekce DCD
- nekrotizující enterokolitida
- SIDS
- obezita
- diabetes mellitus I. a II. typu
- astma
- leukemie

## matka

- poporodní deprese
- diabetes mellitus II. typu
- ca prsu a vaječníků

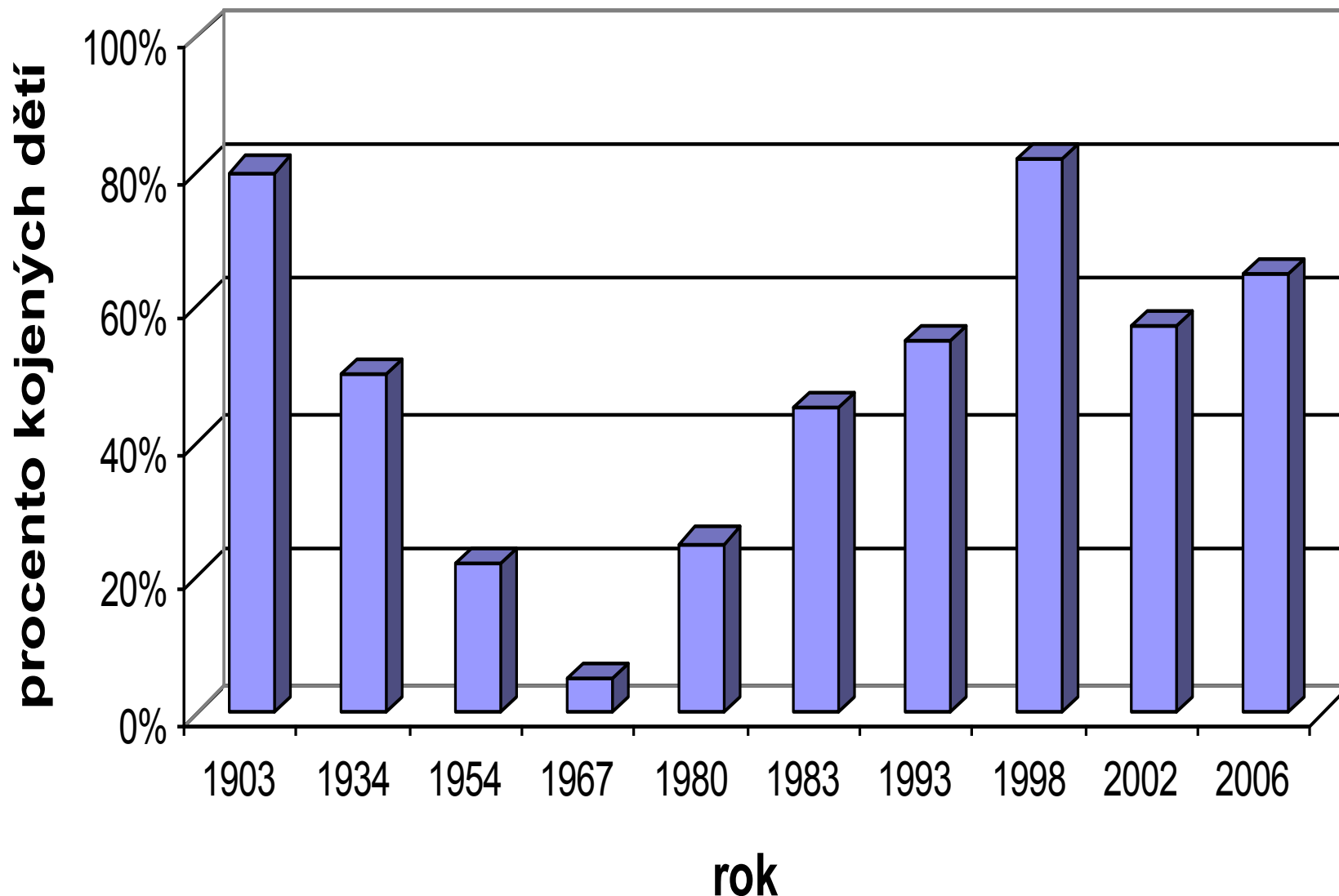
# Historický pohled

- Savci se vyvinuli ze samostatného vývojového proudu obratlovců už někdy před 200 milióny lety.
- Děti se vždy v minulosti kojily.
- Ty, které se nekojily, dlouho nepřežily.
- Nekočila-li matka, najímala si kojnou.
- Pro děti v sirotčincích (i dříve) se hledala náhrada, upravovalo se mléko jiných savců (ředilo, okyselovalo, přidával cukr, smetana, obiloviny..). Náročné na přípravu, vysoká úmrtnost dětí.
- R. 1867 přišel Henri Nestlé s první umělou sušenou kojeneckou výživou „Farine Lactée“ primárně pro děti, které se nemohly kojit.
- V ČR v r. 1936 spol. Nestlé první závod na výrobu náhrad.

- K propagaci náhrad přispěla činnost kojeneckých poraden, cenová dostupnost a účinně vedená reklama.
- Kojení ustupovalo, rozmáhala se umělá výživa...
- Ke zhoršení situace vedlo v ČR i zrušení domácích porodů k 1.1.1952 zavedeno ústavní porodnictví (oddělování dětí od matek, časované kojení, zrušeno noční kojení...).
- Nevhodná propagace náhrad vedla mezinárodní organizace k rozhodnutí o zákazu reklamy.

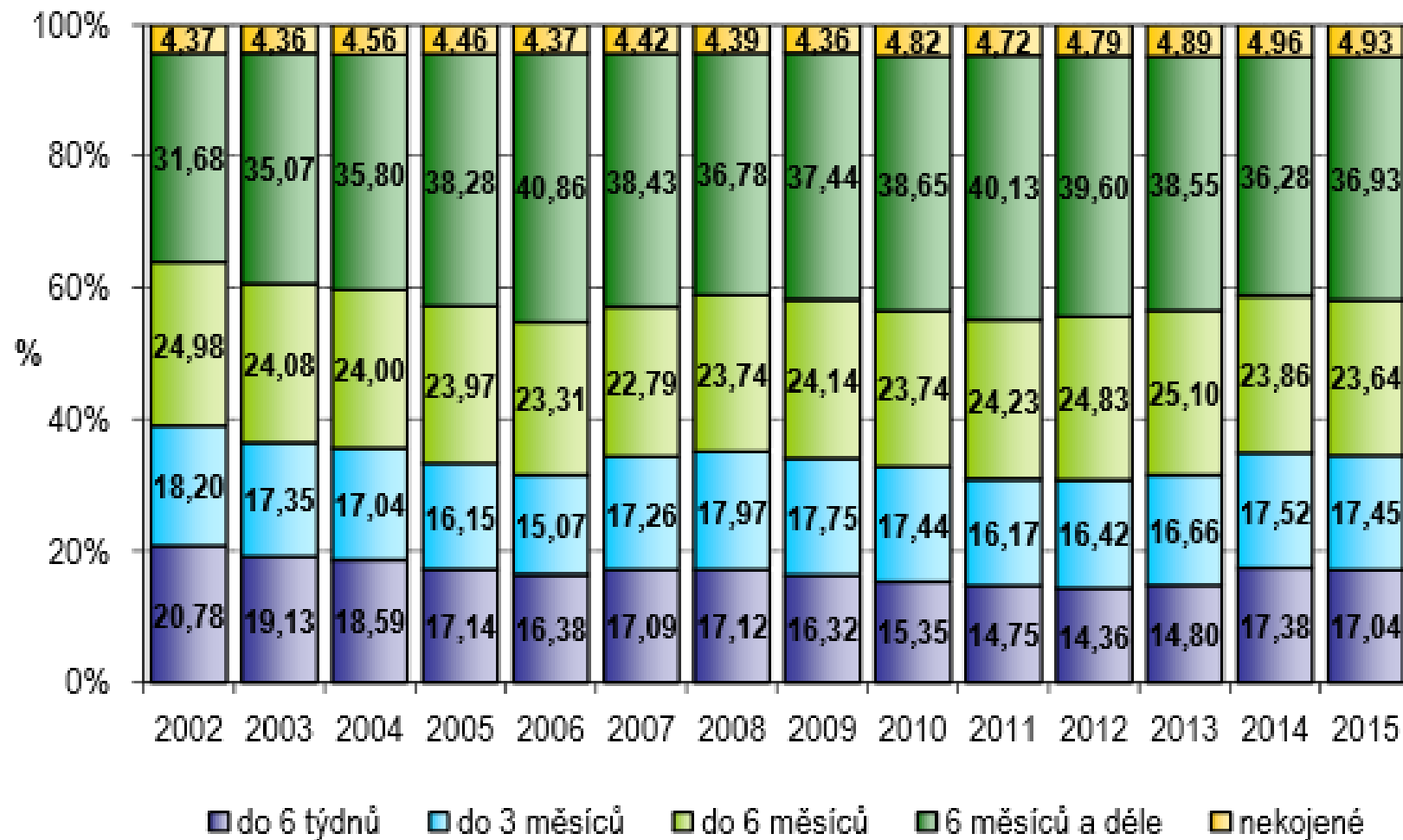
- Zhoršování situace s kojením až do 70. let (propagace rooming in), kdy díky podpoře kojení začalo ve vyspělých zemích kojených dětí opět přibývat...
- V 80.-90 leta 20. století renesance v kojení
  - r. 1981 WHO přijat Kodex marketingu náhrad mateřského mléka (KMNMM)
  - r. 1989 WHO vyhlášena Iniciativa baby friendly hospital (BFHI) (v ČR r. 1992)
  - r. 1989 přijata Úmluva o právech dítěte (v ČR r.1991)
  - r. 1991 založena Alliance for Breast feeding Action (**WABA**)
  - 1998 v ČR založena Laktační liga

# PRŮŘEZ STAVU KOJENÝCH DĚTÍ VE VĚKU 3. MĚSÍCŮ



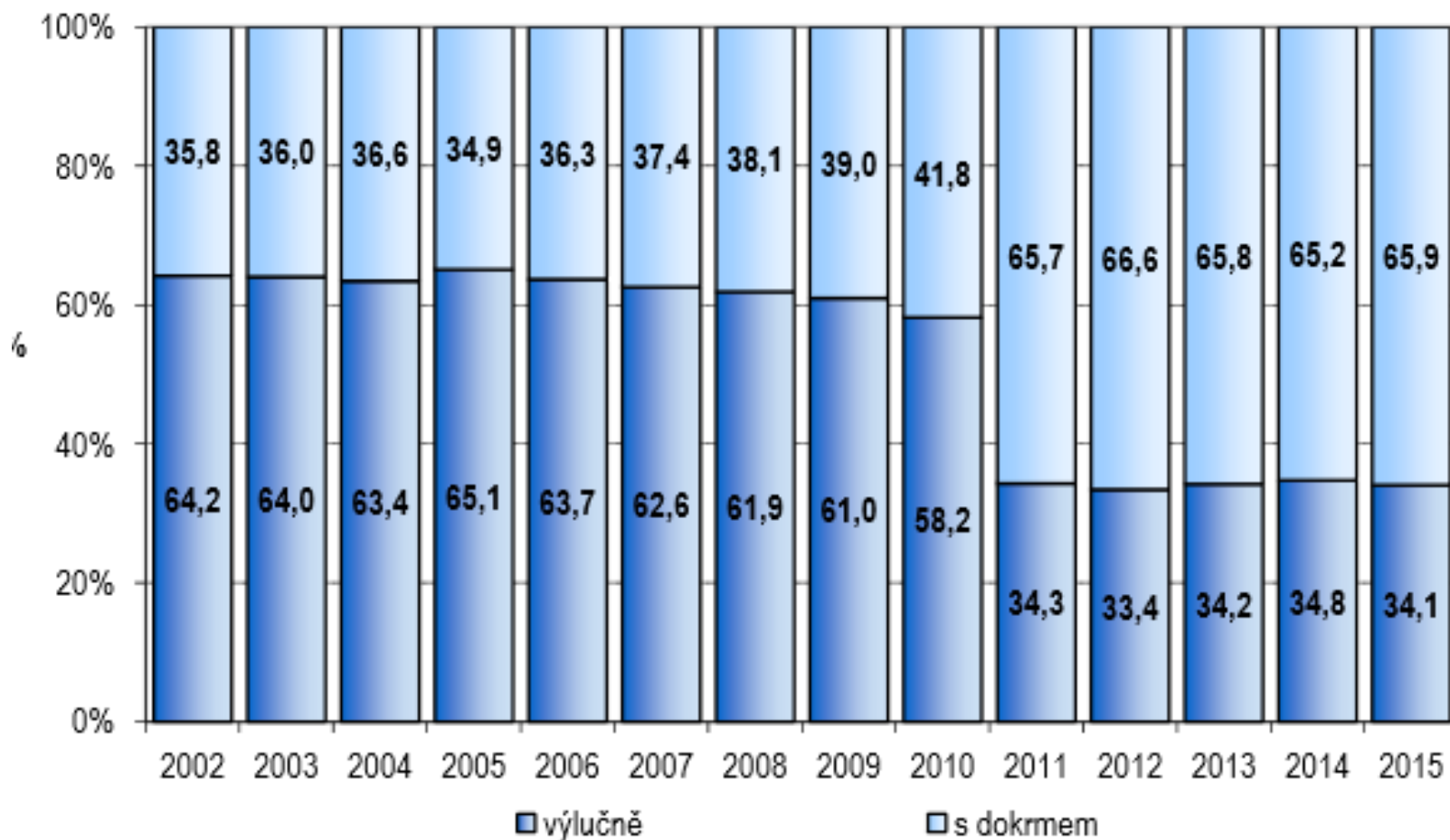
# Vývoj struktury dětí při roční prohlídce, dle celkové délky kojení v letech 2002-2015, v ČR

(zdroj: IIZIS)

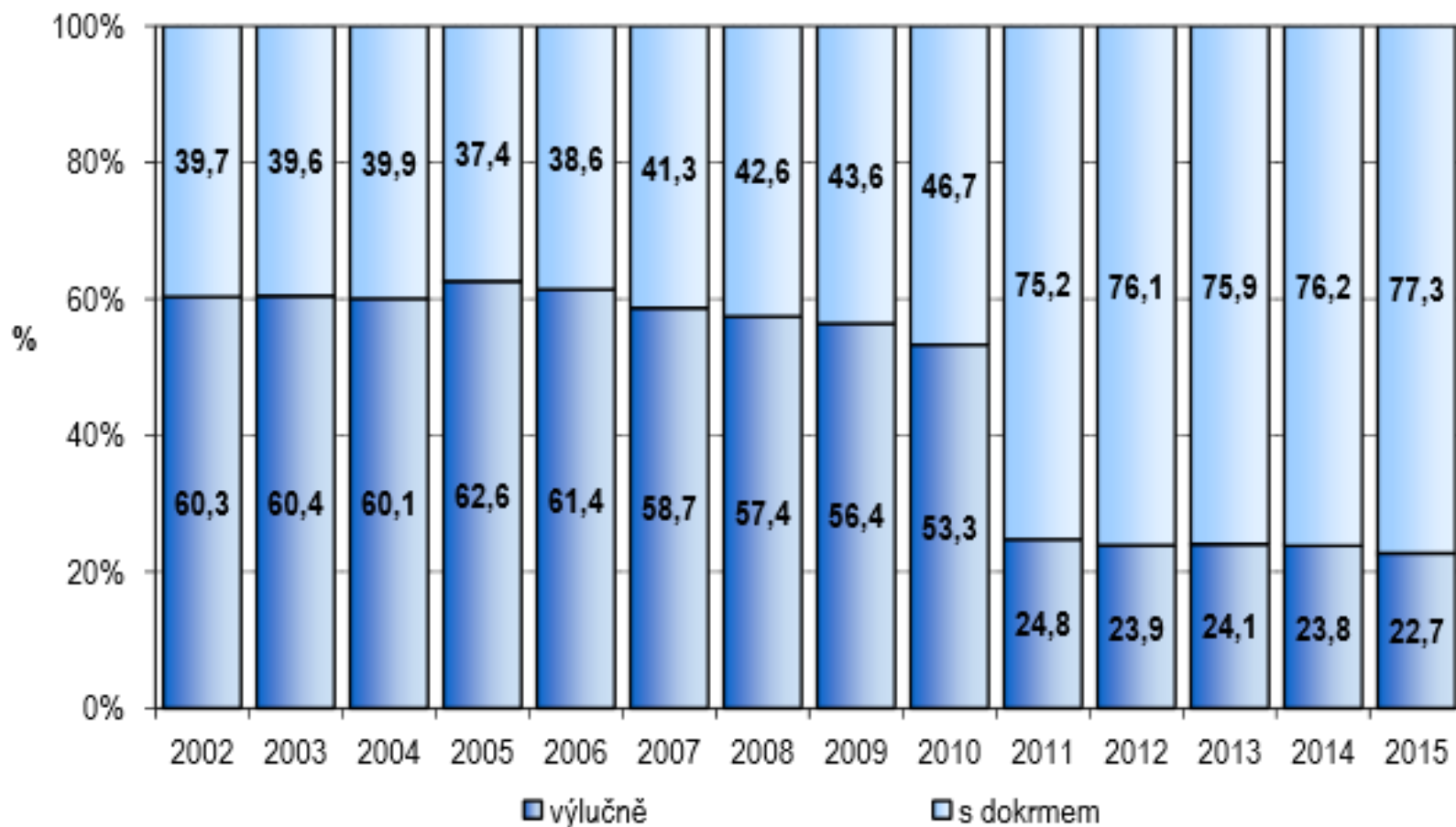




# Vývoj podílu novorozenců kojených 6 týdnů, kojení s dokrmem a výlučně kojení, v letech 2002-2015, v ČR



# Vývoj podílu novorozenců kojených 3 měsíce, kojení s dokrmem a výlučně kojení, v letech 2002-2015, VČR



# Právní rámec kojení

- Mezinárodní dokumenty na ochranu a podporu kojení
  - Globální strategie výživy kojenců a malých dětí
  - Konvence na ochranu mateřství
  - BFHI
  - Úmluva o právech dítěte
  - Mezinárodní kodex marketingu náhrad mateřského mléka
- Národní akční plán

# Mezinárodní dokumenty na ochranu a podporu kojení

- Podpora kojení, je předmětem zájmu činnosti významných světových organizací.
- Organizacemi, které se zabývají tématy praktických doporučení pro podporu kojení a regulací náhrad mateřského mléka jsou: WHO, UNICEF a OSN. Mezinárodní organizace ILO se soustředí na ochranu mateřství zaměstnané, kojící ženy.

# Globální strategie výživy kojenců a malých dětí

- Jedním ze stěžejních dokumentů podpory kojení, je Globální strategie výživy kojenců a malých dětí vydána v roce 2003 WHO a UNICEF.
- Jejím hlavním cílem je stanovení délky výlučného kojení (do 6 měsíců věku dítěte) a celkové (minimálně doporučené) délky kojení (do 2 let věku dítěte) a důležitosti praktické, odborné a informované podpory kojící ženy.

# Konvence na ochranu mateřství

- Mezinárodní organizace práce MOP (angl. ILO-International Labour Organization), specializovaná organizace OSN usilující o prosazování sociální spravedlnosti a mezinárodně uznávaných pracovních práv, v roce 2000 vydala Konvenci na ochranu mateřství. Z hlediska otázek podpory kojení obsahuje právo ženy na odchod na mateřskou dovolenou, právo na dostatečnou lékařskou péči a právo na přestávky na kojení.

# Implementace konvence na ochranu mateřství v ČR

- upravuje zákon č.262/2006 Sb., Zákoník práce, zejména §242, který udává povinnost zaměstnavatele poskytnout kojící ženě kromě běžných přestávek i ***zvláštní přestávky na kojení***. Po stanovenou týdenní pracovní dobu jsou to dvě půlhodinové přestávky do jednoho roku věku dítěte a jedna půlhodinová přestávka v dalších třech měsících. Tyto přestávky musí být započítány do pracovní doby a přísluší za ně mzda či plat.
- Bohužel **pouze do 15 měsíců věku** dítěte, odporuje tak doporučení WHO o délce kojení min. 2 roky.

# BFHI (Iniciativa Baby Friendly Hospital )

- Iniciativu Baby Friendly Hospital (BFHI- Baby Friendly Hospital Initiation) založila v roce 1991 WHO a UNICEF.
- Snaha o zavedení postupů vedoucí k ochraně, propagaci a podpoře kojení. Jeho záměrem bylo upozornit na významnou roli, kterou hrají zdravotníci při podpoře kojení. Hlavní zásady byly shrnuty do **10 kroků k úspěšnému kojení**, které by se měly v porodnicích dodržovat. **V ČR se tato iniciativa uskutečňuje již od roku 1992.**



**Mezi cíle iniciativy patří :** umožnit matkám, aby se mohly informovaně rozhodnout o způsoby výživy svého dítěte, podporovat včasné zahájení kojení, propagovat kojení jako jediný způsob výživy v prvních šesti měsících života, usilovat o zrušení bezplatné distribuce a prodeje levné kojenecké stravy v porodnicích, v dalších fázích podle možností a potřeb věnovat pozornost dalším problémům péče o zdraví matky a dítěte.

Zařízení, které splní požadavky kladené iniciativou a implementuje požadované postupy k podpoře kojení, získá titul Baby friendly hospital (BHF)- nemocnice přátelské dětem. Tento titul poskytuje určitou záruku kvality péče o kojení v zařízení.

- **Pro získání označení Baby Friendly Hospital musí zdravotnické zařízení naplňovat deset kroků pro úspěšné kojení:**
- 1. Mít vypracovaný program k podpoře kojení a informovat o něm pravidelně všechny zdravotnické pracovníky
- 2. Školit všechny zdravotnické pracovníky ve znalostech a dovednostech potřebných k uplatnění tohoto programu
- 3. Informovat všechny těhotné ženy o výhodách a technice kojení
- 4. Pomáhat matkám začít s kojením během první půl hodiny po porodu
- 5. Ukázat matkám, jak kojit a udržovat laktaci i v případě, že jsou oddělené od svých dětí

- 6. Nepodávat novorozenci žádnou stravu ani nápoje kromě mateřského mléka, pokud to není indikováno lékařem
- 7. Provádět rooming in, nechávat matky a děti pohromadě 24 hodin denně
- 8. Podporovat kojení podle potřeby dítěte
- 9. Nedávat žádné dudlíky nebo šidítka kojeným dětem
- 10. Napomáhat vzniku skupin matek na podporu kojení a odkazovat na ně matky při propuštění z nemocnice

# BFHI revalidace z r. 2018

1 a. Plně dodržovat Mezinárodní kodex marketingu náhrad mateřského mléka a příslušná usnesení WHO

1 b. Mít písemně vypracovanou strategii výživy kojenců a seznamovat s ní zaměstnance a rodiče v rámci běžného standardu péče.

1 c. Zavést systémy průběžného monitorování a správy dat.

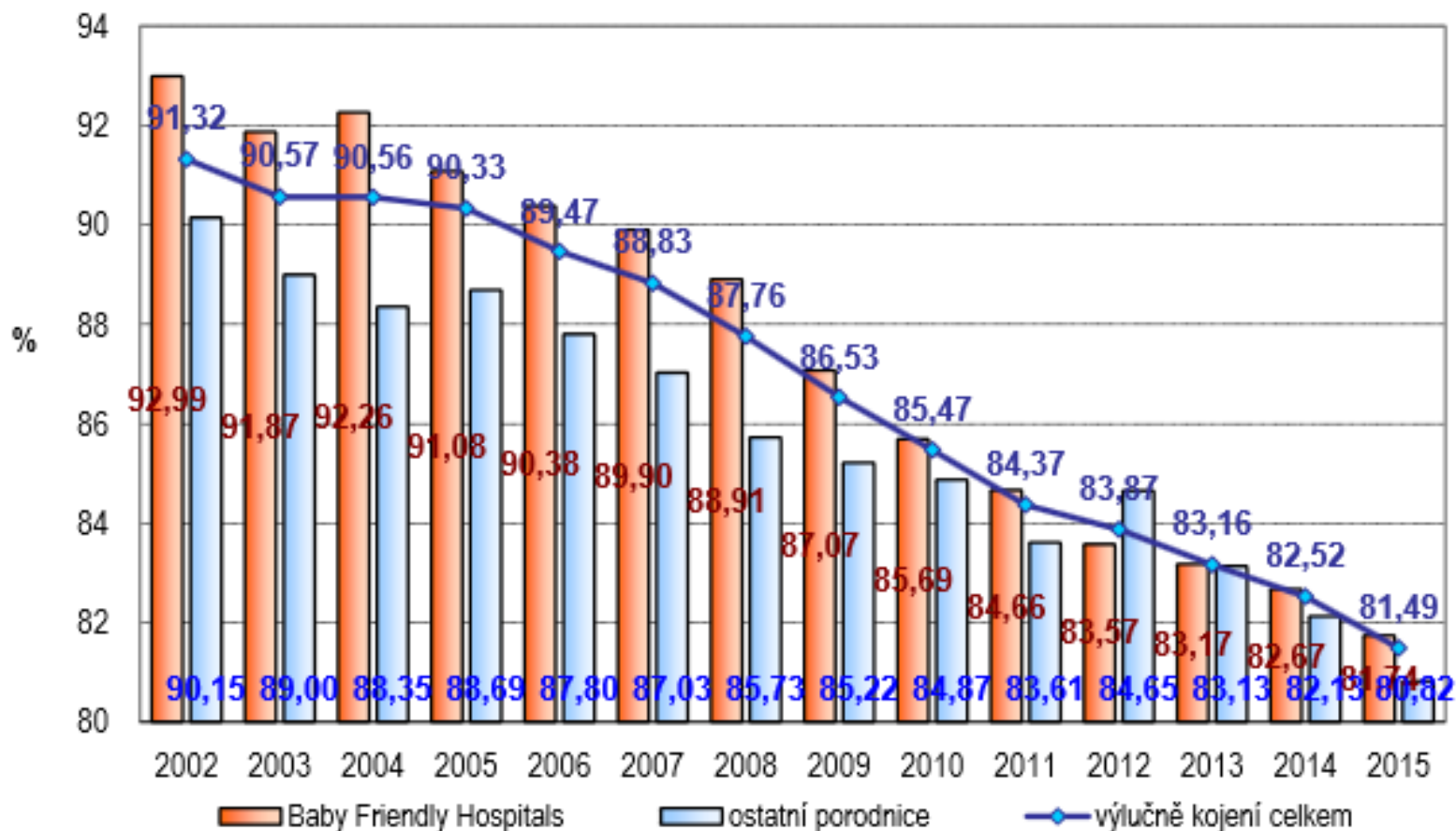
2. Postarat se o to, aby zaměstnanci měli dostatečné znalosti kompetence a dovednosti pro podporu kojení.

3. Diskutovat o významu a praktickém zvládnutí kojení s těhotnými ženami a jejich rodinami.

4. Zajistit okamžitý a nepřerušovaný kontakt kůže na kůži a podporovat matky v tom, aby kojení zahájily co nejdříve po porodu.

5. Podporovat matky v zahájení a udržování kojení a ve zvládnání běžných obtíží.
6. Nedávat kojeným novorozencům žádné jídlo nebo tekutiny jiné než mateřské mléko, pokud to není lékařsky indikováno.
7. Umožnit matce a dítěti zůstat spolu, praktikovat rooming-in 24 hodin denně.
8. Podpořit matky v tom, aby u svého dítěte rozpoznaly signály ke krmení a reagovaly na ně.
9. Poskytovat matkám rady ohledně používání lahviček, šidítek a dudlíků a rizik s tím spojených.
10. Kooridovat propouštění tak, aby měl rodič s dítětem včasný přístup k průběžné podpoře a péči.

# Vývoj podílu **výlučně kojených novorozenců** při propuštění dle typu porodnice (BFH a ostatní porodnice), ČR



# BFHI v ČR

- Momentálně v ČR získalo titul BFHI něco málo přes 50% porodnic.
- Z legislativních úprav ovšem nevyplývá žádná povinnost pro zdravotnická zařízení splnit podmínky kladené BFHI a snaha o získání titulu BFH je tak nechána na dobrovolnosti daného zařízení.

# **Umluva o právech dítěte, dokument OSN: Byla přijata v listopadu roku 1989 v New Yorku**

V České a Slovenské Federativní republice byla ratifikována a v platnost vešla v roce 1991.

Otázky zdraví a kojení upravuje čl. 24, který udává povinnost zajistit odpovídající péči matkám i dětem před i po porodu, včetně podmínek usnadňujících kojení, osvětlu a služby preventivní zdravotní péče a informovanost rodičů o zdraví a výživě dětí i přednostech kojení.



# Mezinárodní kodex marketingu náhrad mateřského mléka (\*1981)

Soubor doporučení WHO k regulaci marketingu kojeneckých lahví, saviček, dudlíků, veškerých náhrad mateřského mléka (umělá kojenecká výživa, voda, čaje, kaše, příkrmy...)

Nezakazuje produkty vyrábět, zakazuje však jejich reklamu, propagaci, vzorky zdarma...

Nástroj podpory, ochrany a prosazování kojení

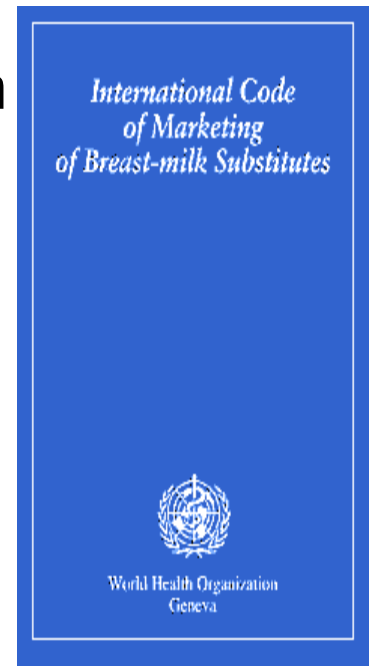
Cíl = bezpečná a vhodná výživa kojenců a malých dětí

<http://www.kojeni.cz/zdravotnikum/kodex/who-kodex-marketingu-2015/>

<http://kojim.webnode.cz/mezinarodni-kodex-marketingu-nahrad-materskeho-mleka/>

[https://www.who.int/nutrition/publications/code\\_english.pdf](https://www.who.int/nutrition/publications/code_english.pdf)

<https://www.babymilkaction.org/regs/thecode.html>



# Mezinárodní kodex marketingu náhrad mateřského mléka (\*1981)

- Podle Úmluvy o právech dítěte má kojení důležitou úlohu pro zabezpečení práva dítěte na nejlepší možný zdravotní stav.
- Toto právo je chráněno MKMNM vypracovanou WHO. (V době schválení s ním souhlasili i výrobci mléčných formulí).
- Kodex vznikl z důvodu ochrany kojení proti upřednostňování náhrad mateřského mléka. ***Cílem je omezení nevhodného marketingu náhrad mateřského mléka.***
- Podle kodexu výrobci a distributoři nesmí propagovat výrobky, které jsou jeho předmětem.

- Úkolem vlád členských zemí je přijmout potřebná opatření k zavedení Kodexu, ve spolupráci s ostatními subjekty, například nestátními organizacemi či profesními skupinami, včetně přijetí národní legislativy, předpisů nebo jiných vhodných opatření.

# Výrobky, které jsou předmětem Kodexu

- Mléčné formule pro děti do 6 měsíců.
- Pokračovací mléka - pro děti od 6 měsíců
- Kojenecké láhve
- Dudlíky
- Kojenecké vody
- Dětské džusy
- Čaje
- Roztoky glukózy
- Obilné kaše apod.

V případě že jsou tyto výrobky propagovány jako výrobky pro děti do 6 měsíců a nebo prezentovány jako vhodná náhrada mateřského mléka u dětí starších 6 měsíců. Žádné potraviny nesmí být propagovány způsobem, který by mohl ohrozit kojení.

# Vliv reklamy

- Kojení je do velké míry ovlivňováno vzory, které maminky působí ze všech stran.
- Reklama je velmi silným kulturním vlivem, působícím na chování člověka.
- Model kojení X Kultura krmení z lahve
- Normálně se chovají ty děti, které jsou krmeny UM: lépe spí, jsou klidnější, nevyžadují matčinu péči....
- Je prokázáno, že **reklama (marketing) na umělou výživu negativně ovlivňuje snahu matek kojit.** Reklama na náhrady mateřského mléka je proto zakázána (*analogicky jako reklama na alkohol či cigarety*).

# Co bylo před Kodexem

Výrobci umělé výživy => rozvojové země, agresivní marketing (dárky pro zdravotníky, propagace zaměřená na matky, vzorky...)

Chudoba, negramotnost, nízká hygienická úroveň => mortalita nejmenších dětí (malnutrice, průjmy, pneumonie)

*„Každý, kdo se podílí na krmení dítěte nevhodným mlékem, nese vinu za jeho smrt“ (Cecily Williams)*

Kniha The Baby Killer (Nestlé tötet babys)

Následný bojkot firmy Nestlé

war  
on  
want

A War on Want investigation into the promotion and sale of powdered baby milks in the Third World

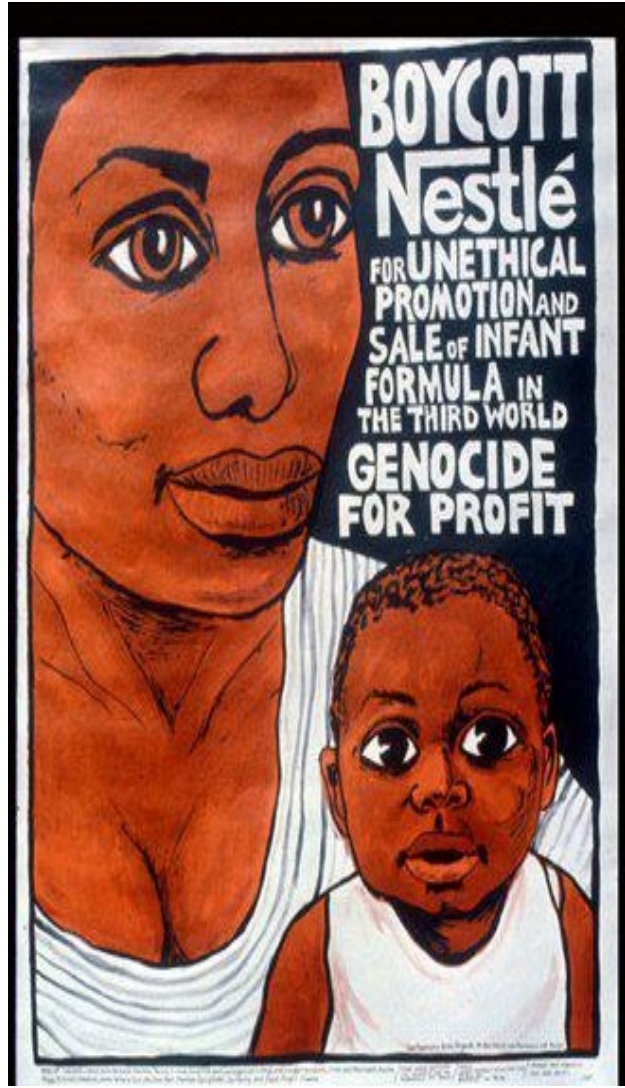


The  
baby  
killer

35p



Nasty



# Proto...

Svolali r. 1979 WHO a UNICEF sjezd 150 zástupců vlád, nevládních organizací, odborníků na výživu dětí i zástupců výrobců kojenecké výživy

Tento tým vytvořil **kodeks, který má chránit matky před komerčními vlivy propagujícími umělou výživu**

R. 1981 přijat valným shromážděním WHO a doporučen k zapracování do legislativy jednotlivých států

**Není právně závazný**



- Úkolem vlád členských zemí je **přijmout potřebná opatření k zavedení Kodexu**, ve spolupráci s ostatními subjekty, například nestátními organizacemi či profesními skupinami, včetně přijetí národní legislativy, předpisů nebo jiných vhodných opatření.

# Situace v ČR: kodex není právně závazný

- 1) Reklamy na UM, dudlíky, láhve jsou na internetových portálech pro rodiče, v časopisech pro matky i pro děti, v televizi i v čekárnách pediatriů, gynekologů, v porodnicích, v nemocnicích, v lékárnách, v letácích hypermarketů a obchodů - a jsou zaměřeny na matky (což odporuje záměru kodexu)
- 1) Matky u gynekologů, pediatriů a v porodnicích dostávají balíčky ("klinikboxy" a jiné), ve kterých jsou letáky na různé výrobky nebo vzorky UM, které jsou zakázané kodexem a zároveň, tak poskytují své údaje, které firmám umožňují zasílat jim vzorky umělého mléka a pod.
- 2) Firmy vyrábějící UM sponzorují lékařské kongresy a konference rozličných zdravotnických pracovníků, mají na nich své propagační stánky, dávají lékařům své propagační materiály, plakáty, dárkové předměty (hodiny, kalendáře, pera, atd..), zveřejňují reklamu v lékařských časopisech a pod .

Reklama umělé výživy spolu s nedostatečnými znalostmi v oblasti kojení způsobuje, že již v prvním měsíci se velká skupina dětí sekává s náhradou mateřského mléka a to i přesto, že maminky své děti původně kojit zamýšleli.

# Porušování kodexu

*„(...) první volba, co nejbližší přirozenému kojení.“*

*„(...) láhev pro kojenečnou dítěti. Udržuje naučený přirozený způsob sání stejně jako při kojení (...) usnadňuje dítěti přechod od prsu k lahvičce a zpět (...)“*

*„(...) jestliže se rozhodnete krmit z lahve, budete mít proti kojícím maminkám dvě hlavní výhody. Za prvé nemusíte krmit vždy sama (...) za druhé budete vědět, kolik mléka vaše dítě vypije.“*

# Pro zdravotníky to v praxi znamená:

- **Nepropagovat umělou výživu a ostatní výrobky v čekárnách, na chodbách a ve zdravotnických zařízeních jako takových.**
- **Nerozdávat vzorky mléčných formulí.**
- **Nedoporučovat konkrétní značku mléčných formulí.**
- **Nepřijímat žádné dary** od firemních reprezentatnů.
- Neumožňovat kontakt s matkami ani formou tzv. Klinikboxů v porodnicích.
- **Nezúčastňovat se konferencí a kongresů či jiných akcí, které sponzorují firmy vyrábějící mléčné formule.**
- Informace o mléčných formulích získávat výlučně z vědeckých zdrojů a o mléčných formulí šířit pouze tyto informace.

# Implementace kodexu do legislativy v ČR

Platná legislativa ČR komplexně neupravuje ochranu kojení před upřednostněním náhrad mateřského mléka.

**ČR stále nepřijala Kodex a jeho rezoluce v rozsahu, jaký by byl potřebný.**

Vyhláška o potravinách určených pro zvláštní výživu a způsobu jejich využití číslo 54/2004 Sb.

Definuje počáteční i pokračovací kojeneckou výživu. Vztahuje se i na zvláštní druhy kojenecké výživy. Vedle požadavků na složení poskytuje také podklady k označování těchto výrobků. Na počáteční kojenecké výživě musí být uvedeno, že je vhodná k výživě dětí mladších 6 měsíců, a to pokud nemohou být kojeni. Pokračovací kojeneckou výživu je třeba opatřit informací, že ji lze použít u dětí starších 6 měsíců a má tvořit pouze část náhrady pestré stravy a nelze ji použít jako náhradu mateřského mléka během prvních 6 měsíců života.

Tato vyhláška řeší i problematiku obilných a ostatních příkrmů, tedy kaší, sušenek, ovocný, zeleninových či masozeleninových příkrmů, ovocných či zeleninových nápojů a podobných výrobků pro kojence a malé děti. Na těchto výrobcích je třeba uvést věk dítěte, jemuž je výrobek určen, přičemž tento věk nesmí být nižší než ukončený 4. měsíc. U výrobků doporučených od ukončeného 4. měsíce může být uvedeno, že jsou v tomto věku vhodné, nestanoví-li odborníci jinak

- Podle zákona číslo 138/2004 Sb
- Reklama na potraviny podle tohoto zákona nesmí uvádět v omyl, obzvláště nesmí přisuzovat potravině účinky nebo vlastnosti, které nemá. Dále nesmí vyvolávat dojem, že potravina má zvláštní vlastnosti, pokud tyto vlastnosti vykazují všechny podobné potraviny. V neposlední řadě nesmí potravině přisuzovat schopnosti „předcházet, ošetřovat nebo léčit lidské choroby nebo na takové schopnosti odkazovat.“

- Reklama na **počáteční** i **pokračovací** kojeneckou výživu dále:
  - nesmí působit proti kojení, nést označení „humanizovaný“, „maternizovaný“ či jiný, který by vyvolával dojem, že výrobek může plně nahradit kojení
  - její součástí musí být informace o správném užití výrobku
- Reklama na **počáteční** kojeneckou výživu
  - nesmí být prezentovaná jako rovnocenná mateřskému mléku nebo lepší
  - může se objevit pouze ve vědeckých publikacích či jiných publikacích zaměřených na péči o kojence
  - údaje, které uvádí, musí být vědecké a věcně správné
  - je zakázáno rozdávat vzorky počáteční kojenecké výživy, poukazy na slevu, zvláštní výhody či jiná reklama v prodejnách, která by nabádala veřejnost ke koupi tohoto výrobku
  - Její součástí musí být text „Důležité upozornění“, který poukazuje na přednosti kojení a doporučuje užívání výrobku jen na radu nezávislých odborníků příslušného oboru
  - její součástí nesmí být obrázek kojence nebo jiný obrázek či tvrzení idealizující tuto náhradu mateřského mléka. Povoleno je grafické znázornění k identifikaci výrobku a ilustraci způsobu přípravy.

- Výrobci a prodejci **počáteční** kojenecké výživy
  - nesmí předávat na veřejnosti své produkty či jejich vzorky zdarma nebo se slevou ani jiné dary na podporu prodeje svých výrobků matkám, těhotným či členům jejich rodiny
  - mohou ale rozdávat produkty zmíněné v předchozím odstavci „zdravotnickým, charitativním nebo humanitárním institucím pro jejich interní použití nebo pro distribuci vně těchto institucí a organizací.“
- §2 tohoto zákona dále zakazuje reklamu skrytou. V kontextu výše zmíněných rizik nekojení a použití umělé výživy je na místě zmínit, že dle tohoto paragrafu „reklama nesmí podporovat chování poškozující zdraví“. V souvislosti s reklamou náhrad mateřského mléka může být relevantní i další věta §2: „Reklama šířená společně s jiným sdělením musí být zřetelně rozlišitelná a vhodným způsobem oddělena od ostatního sdělení.“



# Národní akční plán na podporu kojení

- Důležitou částí realizace podpory kojení na národní úrovni je vypracování akčního plánu, který udává směr podpory v následujícím období.
- Čím konkrétnější a komplexnější podoby akční plán má, tím jsou výsledky podpory účinnější.
- Cílem je zavedení komplexní politiky podpory kojení, zahrnující oblast vzdělávání v otázkách výhod kojení, odborné přípravy, informovanosti i podpory výzkumu. Nedílnou součástí je nastavení monitoringu a systému pravidelné kontroly výsledků realizace plánu.

- Důraz by měl být kladen na systém zdravotní péče, zdravotnická zařízení, zdravotnický personál a jeho dovednosti a znalosti o kojení, ale i rodinu a komunitu, která sehrává velmi významnou roli pro úspěšnost plánu. Důležité téma je i podpora pracovních příležitostí pro kojící ženy a umožnění kojení i po návratu do zaměstnání.
- Národní akční plán v ČR je součástí Akčního plánu pro zdraví, který vychází z programu Zdraví 2020 WHO. V konkrétních postupech realizace programu Zdraví 2020 však s tématem kojení není nijak pracováno – je pouze odkazováno na systém prenatální péče a péče o kojence, MKMNMM a BFHI...
- **ČR dosud nevypracovala komplexní a podrobný akční plán na podporu kojení. Kojení je programem Zdraví 2020 podporováno pouze obecně,**

# Globální cíle pro rok 2025 na podporu kojení stanovené WHO

## 5 KOJENÍ | CÍL

Do roku 2025 zvýšit podíly výlučně kojených dětí do 6 měsíce věku na 50%

### PROČ JE TO DŮLEŽITÉ

#### VÝHODY KOJENÍ

Děti, které nedostávají v prvních 6 měsících života **nic jiného než mateřské mléko** mají **lepší start do života**

1 2 3 4 5 6

Výlučné kojení poskytuje dítěti **dokonalou výživu** – vše co potřebuje pro růst a vývoj mozku

Chrání před onemocněním dýchacích cest, před průjmovým onemocněním a dalšími **život ohrožujícími chorobami**

Chrání před **obezitou a dalšími neinfekčními chorobami** jako diabetes a astma

### DOPORUČENÉ AKCE

#### OMEZIT MARKETING FORMULE

**CO?** Výrazně omezit marketing náhražek mateřského mléka.

**JAK?** Posílit monitorování, prosazování a legislativu související s Kodexem náhražek mateřského mléka.

#### PODPOŘIT PLACENOU MATEŘSKOU DOVOLENOU

**CO?** Podpořit matky, aby výlučně kojily.

**JAK?** Ustanovit šestiměsíční placenou dovolenou a pořídit, která umožní matkám kojit na pracovišti a na veřejnosti.

#### POSÍLIT ZDRAVOTNICKÝ SYSTÉM

**CO?** Zajistit nemocnicím a zdravotnickým zařízením kapacitu pro podporování výlučného kojení.

**JAK?** Rozšířit a akreditovat **Baby Friendly** nemocnice.

#### PODPOŘIT MATKY

**CO?** Poskytnout strategie pro podporu poradenství ohledně výlučného kojení pro těhotné a kojící ženy.

**JAK?** Zajistit poradenství individuální či skupinové s cílem zlepšit podíly výlučně kojených dětí, včetně zavádění komunikačních strategií s lokálním kontextem.

### ROZSAH PROBLÉMU

Na celém světě je výlučně kojeno jen **38%** dětí

Suboptimální kojení se podílí na **800,000** úmrtí dětí

# Mezinárodní organizace věnující se podpoře kojení

- **OSN:** Organizace spojených národů, 193 členských států, založena roku 1945. Cílem OSN je zachování mezinárodního míru a bezpečnosti a zajištění mezinárodní spolupráce. Mezi odborné orgány OSN patří mimo jiné UNICEF a WHO.
- **UNICEF:** (**U**nited **N**ations **I**nternational **C**hildren's **E**mergency **F**und ), Dětský fond Organizace spojených národů. Je to největší světová organizace, která se celosvětově zabývá ochranou a zlepšováním životních podmínek dětí a podporou jejich všestranného rozvoje. Český výbor pro UNICEF od roku 1991.
- **WHO** (World Health Organization), je koordinační autoritou v mezinárodním veřejném zdraví

# IBFAN -The International Baby Food Action Network

- Založena v roce 1979
- IBFAN je mezinárodní síť složená z 273 veřejných neziskových skupin působících v 168 zemích celého světa. Jejich cílem je přispět ke **snížení mortality a zlepšení zdraví** kojenců a nejmenších dětí, jejich matek i rodin **prostřednictvím ochrany a podpory kojení** a optimálních výživových praktik.

**Monitoruje ve světě porušování Mezinárodního kodexu marketingu mateřského mléka.**

# Od roku 1991 WABA-World Alliance for Breastfeeding Action:

- **Celosvětová aliance na podporu kojení** World Alliance for Breast feeding Action (**WABA**) je celosvětová organizací zabývajících se **chráněním, prosazováním a podporou kojení** založenou na *Deklaraci na ochranu, prosazování a podporu kojení* a *Globální strategii výživy kojenců a malých dětí* přijatou WHO a UNICEF (organizace OSN).
- Partnery WABA jsou International Baby Food Network (IBFAN), International Lactation Consultant Association (ILCA), Wellstart International, Academy of Breastfeeding Medicine (ABM) a LINKAGES. WABA spolupracuje s konzultanty UNICEF a ECOSOC (Ekonomická a sociální rada OSN).
- <http://www.waba.org.my/aboutus.htm>
- <http://www.ibfan.org/index.html>
- <http://www.ilca.org/i4a/pages/index.cfm?pageid=1>
- <http://www.unicef.cz/co-delame/nase-mise>
- [http://sk.wikipedia.org/wiki/Organiz%C3%A1cia\\_Spojen%C3%BDch\\_n%C3%A1rodov](http://sk.wikipedia.org/wiki/Organiz%C3%A1cia_Spojen%C3%BDch_n%C3%A1rodov)

# La Leche League International

- La Leche League International (LLLI)-*je nezisková organizace, pro všechny otevřená organizace. Jejím posláním je poskytovat **informace, podporu a povzbuzení ženám, které si přejí kojit, a přispívat k lepšímu pochopení kojení a jeho významu pro zdravý vývoj dítěte i matky.***
  - *Založena v roce 1956 v USA*
  - *Školí poradkyně, publikuje, konzultant UNICEFU, zakládajícím členem WABA*

- Lactation consultant Association (ILCA)
  - Vydává časopis Journal of Human Lactation,
- The Academy of Breastfeeding Medicine- sdružuje celosvětově lékaře různých oborů věnující se podpoře, propagaci a ochraně kojení.
  - Vydává časopis Breastfeeding Medicine
- Wellstar International- pro zdravotníky, prohloubení znalostí, dovedností, schopnosti pro podporu optimálního zdraví výživy kojenc a matek od početí do odstavení
- The International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE) – školení mezinárodních laktačních poradců
- Iniciativa 1000 dní –založena v roce 2010 , nadace Melindy a Billa Gatesových ve spolupráci s WHO s cílem podpořit kojení a zdravou výživu prostřednictvím kojení, řešení nedostatečné výživy v rozvojových zemích. Vychází z výzkumu týkající se důležitosti kojení, jeho významu pro krátkodobé a dlouhodobé zdraví dítěte i dospělých. Zdůrazňuje že přibližně 80% zdraví v dospělosti je závislé od genů a výživy. Klíčové období pro výživu dítěte je prvních 1000 dní života (od počátku těhotenství až do 2 let) Toto představuje budoucí zdraví dítěte. Tato iniciativa celosvětově zneužita firmami vyrábějící náhrady mateřského mléka.



# Nevládní organizace v ČR a jejich role v podpoře kojení

- Národní laktační centrum
- Odborné lékařské a nelékařské zdravotnické organizace (Česká lékařská společnost J.E.Purkyně, Česká neonatologická společnost, Česká pediatriká společnost, Česká gastroenterologická spol., Česká asociace sester aj.)
- Lakatační poradenství (Laktační liga, Mamila)
- Další organizace:
- Anima – Pražská skupina IBFAN ( IBFAN mezinárodní organizace sleduje dodržování kodexu ve světě)
- Spokojení- nezisková organizace součást IBFAN
- Mateřská centra, podpůrné kojící skupinky

# Národní laktační centrum (NARLAC)

- edukační, školicí, tréninkové a poradenské centrum na kojení - slouží jako modelové a koordinační pracoviště kojení v ČR.
- Centrem prochází zdravotníci všech porodnic v ČR. Zdravotníci centra jsou hodnotitelé BFHI, vyškolení a pověřeni WHO/UNICEF - Asociace pro BFHI WHO/UNICEF pro ČR. Předávají po ohodnocení porodnici plaketu BFHI WHO/UNICEF (Recertifikace každé porodnice po 3 letech (EU)).

# Odborné lékařské a nelékařské společnosti

- Důležitou podpůrnou roli v systému zdravotní péče hrají odborné lékařské a jiné profesní organizace, které sdružují pracovníky ve zdravotnictví a příbuzných oborech stejného zaměření.
- Posláním těchto organizací je především rozvoj a rozšiřování vědecky podložených poznatků lékařské vědy a usilování o jejich využívání v péči o zdraví občanů.
- Právě tyto organizace by mohly zajistit propagaci správné praxe podpory kojení a všeobecné přijímání těchto doporučení dotčenými zdravotnickými pracovníky.
- Postoj těchto organizací k tématu kojení však není vždy jednoznačně pozitivní. Často chybí jednoznačná doporučení na podporu kojení. Některé společnosti jsou dokonce sponzorovány protikodexovými firmami. (např. na webu ČLS –reklama firmy Hami)

# Laktační liga

- je českou neziskovou organizací, která se zabývá tématem kojení. Jejím posláním je podpora, osvěta a propagace kojení.
- výuku zdravotnických pracovníků v managementu, kojení, tzv. laktačních specialistů,
- konzultační a poradenskou činnost pro kojící ženy a zdravotníky,
- školení laktačních poradců z řad zdravotníků a matek,
- provoz Laktačního centra s Národní linkou kojení,
- vytváření speciálních laktačních center v regionech ČR,
- školící akce zaměřené na výživu a péči o novorozence a kojence,
- vydávání letáků, brožur a jiných zdravotně výchovných příruček,
- propagace Světového týdne kojení,
- ve spolupráci s UNICEF podpora Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI) v ČR, což jsou nemocnice dodržující 10 kroků k úspěšnému kojení,
- dodržování mezinárodního kodexu marketingu náhrad mateřského mléka ve spolupráci s ANIMA, pražská skupina IBFAN, (bohužel jejich kongresy jsou sponzorovány protikodexovými firmami)
- vydávání časopisu MAMITA (časopis pro rodiče a zdravotníky),
- provozování webových stránek [www.kojeni.cz](http://www.kojeni.cz) a [www.mamita.cz](http://www.mamita.cz)
- činnost dokumentačního centra na podporu kojení.

# Mamila, o.z. (slovenská organizace působící v ČR)

- Mamila je občanské sdružení, které poskytuje pomoc, poradenství a podporu po celou dobu trvání kojení. Sdružuje odbornou i laickou veřejnost.
- Vytváří vlastní síť laktačních poradkyň, školí zdravotníky v nemocnicích, vytváří materiály pro odbornou i laickou veřejnost a provozuje internetovou poradnu kojení
- Podílí se na zakládání podpůrných kojících skupin
- Patří do skupiny IBLCE (mezinárodní organizace sdružující laktační poradce)

# Další aktivity na podporu kojení v ČR

- V roce 2019 ustanovena MZ Národní komise pro kojení -která se bude soustředit na zajištění dostatečné podpory a kvalitní péče v porodnicích včetně poradenství v oblasti kojení a výživy kojenců i po propuštění z porodnice. Úkolem je nastavit optimální model podpory kojení.
- Dokumentační centrum na podporu kojení při 3. lékařské fakultě Univerzity Karlovy Praha, 1993
  - činnost je zaměřena na shromažďování domácích a zahraničních informací o kojení a výživě kojenců. Centrum na podporu kojení poskytuje informace formou seminářů, školení, odborného tisku a přípravou vzdělávacích materiálů.
- Národní linka kojení ve FN, Krč-Praha 4 tel. čísla: 261 082 424, ve všední dny 08.00 – 13.00 hod.
- Světový týden kojení 1-7.8
- Národní týden kojení, září
- Časopis o kojení Mamita – vydává laktační liga
- SZU – program SPOKOJENI  
[http://www.szu.cz/uploads/documents/czsp/kojeni/spoKOJENI\\_SZU\\_2016.pdf](http://www.szu.cz/uploads/documents/czsp/kojeni/spoKOJENI_SZU_2016.pdf)

# Kojení v systému péče ČR

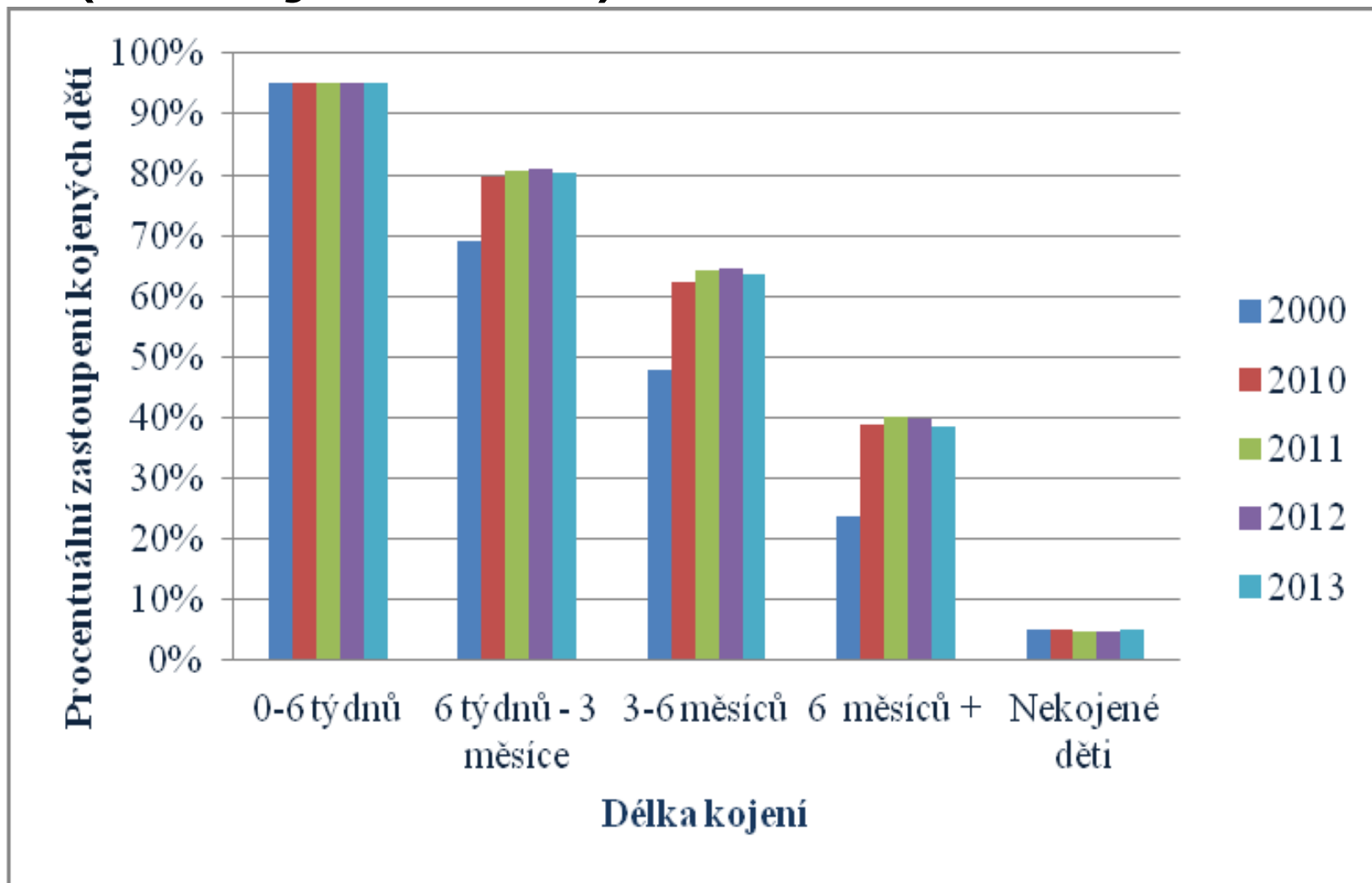
- Jak by měla vypadat podpora kojení v systému péče
- Stav kojení
- Metodická doporučení pro podporu kojení
  1. Prenatální péče
  2. Perinatální péče (porodnice a novorozenecké oddělení)
  3. Postnatální péče (pro praktické lékaře pro děti a dorost)

# Podpora kojení by měla probíhat na těchto úrovních

- 1. podpora programů pro uskutečňování podpory kojení (BFHI, KMNMM ...)
- 2. kvalitní laktační poradenství v prenatálním (předporodní kurzy...) a postnatálním období (laktační poradny a centra, skupiny podpůrných matek, mateřská centra...)
- 3. uplatňování nových poznatků v praxi na základě výzkumu o kojení
- 4. sledování a hodnocení počtu kojených dětí standardizovanými metodami



# Počet kojených dětí v ČR (zdroj: UZIS)



# **Metodická doporučení pro podporu kojení**

# 1. DOPORUČENÍ PRO PRENATÁLNÍ PÉČI

- **informovat všechny těhotné ženy o výhodách a technice kojení**, vytipovat faktory, které působí pozitivně nebo negativně na rozhodnutí budoucí matky kojit své dítě,
- věnovat pozornost prvorodičkám a ženám s předchozí špatnou zkušeností s kojením
- odstranit doposud překonané způsoby péče o prsy (otuzování bradavek, kartáčování, povytahování, dezinfekce, atd.),
- **zvýšení a podpora jejich sebedůvěry a sebevědomí**
- informace o výživě těhotné a kojící ženy a medikaci během porodu.

# PORODNICE A NOVOROZENECKÁ ODDĚLENÍ

- Sjednotit péči na všech úsecích péče o novorozence zavedením **10 kroků k úspěšnému kojení**.
- umožnit **časné zahájení kojení** zajisti skin to skin kontakt a samopřisátí dítěte
- **kojení bez omezování** délky a frekvence
- dokrmování jen v lékařsky indikovaných případech alternativním způsobem
- nepoužívat žádné náhražky, dudlíky a láhve
- praktikovat **rooming - in (bedding in)** po celých 24 hodin
- podporovat **správnou techniku** kojení, naučit matku **jak udržet laktaci**, když je oddělena od svého dítěte

- umět řešit problémy s prsy (bolestivé nalití, ragády) odstříkávání mateřského mléka v případě problémů
- podporovat kojení ve speciálních situacích (vícečetné porody, porod císařským řezem, novorozenci s nízkou porodní hmotností, s rozštěpem rtu nebo patra, nemocná matka...),
- **nabídnout matkám pomoc při kojení po propuštění z porodnice (horká linka)**
- nedovolit propagaci volných výrobků umělé kojenecké výživy, dudlíků a kojeneckých lahví, respektovat doporučení daná Mezinárodním kodexem marketingu náhrad mateřského mléka.
- **Podporovat přirozený porod**

# 3. DOPORUČENÍ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST

- znát **zásady správné techniky kojení**, umět řešit problémy při kojení a kojení podporovat
- podporovat kojení bez omezování délky a frekvence, kojit tak často a tak dlouho, jak si dítě žádá
- nejčastější příčinou odstavení dítěte je nedostatečná sebedůvěra matky, obavy z nedostatku mléka a předčasné zavedení umělé výživy
- po kojení není nutné pravidelně odstříkávat, v případě potřeby odstříkání mléka musí být prováděno správnou technikou, kterou by matka měla znát již z porodnice, dává se přednost odstříkávání rukou před odsávačkou,

- **znalosti o váhové křivce**, váhová křivka kojeného dítěte nemusí mít trvale stoupající trend a váhový přírůstek není jediným ukazatelem prospívání dítěte, není také dobré srovnávat váhu nebo váhové přírůstky dětí mezi sebou
- kojené dítě dosahuje někdy porodní váhy až ve 3 týdnech, ne do 8. dne, jak se traduje
- dobře kojené dítě **má 6-8 pomočených plen, první čtyři týdny 2-4 stolice denně** s pozdější možnou několika denní absencí,
- nesprávným postupem při řešení nedostatku mléka je **podání umělé výživy jako prvního opatření**, bezpečným způsobem jak tvorbu mléka opět zvýšit je, úprava techniky kojení, kojení dle potřeb dítěte aj.

- nesledovat jen váhové přírůstky, ale i růst dítěte, řídit se růstovými percentilovými grafy (hmotnostně-výškový a délkový),
- odstranit staré praktiky nepříznivě zasahující do kojení (časové omezení délky kojení, časné zavádění příkrmu, odstříkávání když to není nutné, dezinfekce bradavek)
- **umět řešit problémy vzniklé při kojení** (problémy s množstvím mléka, problémy s prsy...)
- kojící žena by měla dodržovat zásady správné výživy, není nutné zvyšovat kalorickou potřebu ani množství tekutin (v případě, že toho není schopna, kojení je vždy lepší volba než umělá výživa)
- matka může kojit i v případě horečnatého onemocnění, kojení v průběhu onemocnění představuje naopak pro dítě významný zdroj vznikajících protilátek,
- kojící žena by neměla kouřit a pít „alkohol“ (pokud toho není schopna kojení je lepší volba než umělá výživa /alkohol do MM přestupuje minimálně/),
- **kojení v průběhu dalšího těhotenství nepoškozuje matku, dítě ani plod.**



# Nejčastější překážky zahájení a pokračování kojení

- Nedostatečné pokrytí a kvalita prenatální péče s ohledem na výživu kojence.
- Neodpovídající nemocniční praktiky.
- Nedostatek kompetentní podpory zdravotníků i rodiny.
- **Dezinformace**, chybění pokynů a povzbuzení od zdravotníků.
- Nerespektování či nedostatečné zavedení Mezinárodního kodexu marketingu náhrad mateřského mléka
- Nedostatek podpory od společnosti.
- Propagace umělé výživy v médiích.

# Jak sestavit intervenční program

1. Identifikační údaje – název, pro rok, zodpovědná osoba..
2. Cíl projektu - stručná a výstižná formulace výsledku jehož má být dosaženo, cíle - dlouhodobé, střednědobé, krátkodobé. Musí též umožnit následné hodnocení účinnosti programu.
3. Obsah projektu - jeho součástí musí být:
  - a) stručné odůvodnění projektu - úvod do problematiky, popis současného stavu, zdůvodnění potřeby projektu.
  - b) Vymezení cílové populace - charakteristika a velikost cílové populace

- c) metody a způsoby realizace – konkretizace jednotlivých aktivit. Obsah musí odpovídat charakteru cílové skupiny, pro kterou je program určen. Jasná specifikace konkrétních součástí programu, vč. plánovaných metod a organizačních forem práce.
- d) stanovení kritérií a způsobu hodnocení průběžného a konečného efektu projektu - kritéria kvantitativní a kvalitativní, stručné uvedení formy, tj. jak bude úspěšnost měřena

4. Přesný časový harmonogram realizace projektu v kalendářním roce - projekty jednoleté, u víceletých projektů – specifikovat pro jednotlivé časové etapy projektu, konkrétní jednotlivé aktivity ve smyslu uvedení délky trvání

5. Náklady projektu - odhad celkových nákladů, částka požadovaná po zadavateli grantu, finanční spoluúčást, jednotlivé položky by měly být konkrétní.

**Děkuji za pozornost.**