

## КОРМЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Краткое руководство № 2 (версия 1)  
(30 марта 2020 г.)

Для оказания поддержки специалистам в подготовке и реализации мер по реагированию в условиях пандемии COVID-19, будет подготовлена серия кратких фактических руководств, которые будут выходить и обновляться каждые десять (10) дней по мере появления новой информации и фактических данных. В настоящем кратком руководстве приводится информация о кормлении детей грудного и раннего возраста (КДГРВ) в условиях пандемии COVID-19. Данный документ не охватывает меры по устранению последствий и реагированию в более широком масштабе, так как они освещены в других руководствах. Являясь сообществом специалистов по питанию, мы продолжим исследовать практические решения для разработки программ в условиях пандемии COVID-19. Документирование и распространение этого опыта и новых фактических данных сыграют важнейшую роль в реализации наиболее приемлемых и эффективных мер реагирования перед лицом этой пандемии.

В данном кратком руководстве обобщены рекомендации по кормлению детей грудного и раннего возраста в условиях пандемии COVID-19. Приведенные рекомендации соответствуют Временным руководствам ВОЗ *по уходу на дому за пациентами с COVID-19 с легкими симптомами и мониторингу контактных лиц* (17 марта 2020 г.), *по клиническому ведению пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (SARI) при подозрении на заражение COVID-19* (13 Март 2020 г.) и *Оперативному руководству по кормлению детей грудного возраста при чрезвычайных ситуациях* (2017 г.).

### ОСНОВНЫЕ ТЕЗИСЫ И ПРИОРИТЕТНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Программы и услуги по защите, поощрению и поддержке оптимального грудного вскармливания (с момента рождения и исключительного характера), а также соответствующих возрасту безопасных прикорма и методов кормления, должны представлять собой важнейший компонент при разработке программ и мер по реагированию, нацеленных на детей раннего возраста в контексте COVID-19.
2. Матерям с подозрением на заболевание COVID-19 или с лабораторно подтвержденным диагнозом, находящимся в домашней изоляции, нужно советовать дальнейшее применение рекомендованных методов кормления<sup>i</sup>, предпринимая необходимые меры по соблюдению гигиены во время кормления.
3. Согласование и координация планов по устранению последствий в контексте систем питания, здравоохранения, продовольственной безопасности и получения средств к существованию, сельского хозяйства, водоснабжения, гигиены и санитарии, социальной защиты и охраны психического здоровья, а также психосоциальной поддержки должны быть направлены на работу с детьми грудного и раннего возраста в контексте COVID-19.

4. Действия, предпринимаемые в рамках соответствующих систем (продовольствие, здравоохранение, водоснабжение, санитария и гигиена, а также социальная защита) должны учитывать приоритетность предоставления профилактических услуг для смягчения последствий пандемии для питания и благополучия детей младшего возраста, в тесном взаимодействии по раннему выявлению и лечению истощения у детей.
5. Полное соблюдение Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока и последующих резолюций ВАО (включая ВАО 69.9 и соответствующего Руководства ВОЗ по прекращению ненадлежащих форм сбыта продуктов питания для детей грудного и младшего возраста) во всех контекстах в соответствии с рекомендациями Оперативного руководства по КДГВ при ЧС.
6. Недопущение запроса и получения пожертвований, осуществления сбыта и продвижения вредных продуктов - с высоким содержанием насыщенных жиров, свободных сахаров и/или соли.

## **ЗАЩИТА, ПООЩРЕНИЕ И ПОДДЕРЖКА КОРМЛЕНИЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА НА ДОМУ**

При том, что решение по данному вопросу зависит от конкретных обстоятельств, которые стремительно меняются, в условиях пандемии COVID-19 на данный момент рекомендуется, чтобы люди с подозрением на данное заболевание или с лабораторно подтвержденным диагнозом при наличии у них легких симптомов проходили лечение дома<sup>ii</sup>. Таким образом, уход за грудными детьми и матерями в домашних условиях требует осуществления рекомендованных ВОЗ мер по профилактике инфекций и борьбе с ними<sup>iii</sup>. Учитывая, что многие рынки, медицинские учреждения не работают или к ним затруднен доступ, а также в случае изоляции, сообществам и домохозяйствам потребуется информация и поддержка в отношении кормления детей грудного и раннего возраста. По этой причине действия по усилению защиты, поощрению и поддержке приемлемого кормления детей грудного и раннего возраста критически важны, при этом необходимо учитывать существующие в стране конкретные барьеры и препятствия. Ниже приведены основные рекомендации и аспекты, выработанные на основании глобального руководства и актуального опыта:

Рекомендация	Основные аспекты
<p><b>Матерям с подозрением на COVID-19 или с лабораторно подтвержденным заболеванием, изолированным в домашних условиях, необходимо рекомендовать соблюдать необходимую респираторную гигиену во время кормления<sup>iv</sup>.</b></p>	<p><b>Независимо от способа кормления:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При взаимодействии матери всегда должны мыть руки с мылом, в том числе до и после контакта с ребенком.</li> <li>• Регулярно при помощи воды и мыла очищать поверхности в доме, с которыми контактировала мать ребенка.</li> <li>• Если у матери имеются респираторные симптомы, рекомендуется использовать медицинскую маску при кормлении или осуществлении ухода за ребенком, если таковая имеется. В качестве альтернативы можно использовать имеющуюся/адаптивную маску для лица.</li> <li>• Мать с ребенком должны соблюдать физическую дистанцию от других людей (не менее 1 м) и избегать прикосновений к области глаз, носа и рта.</li> </ul> <p><b>Кормящие матери<sup>v</sup></b></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Матерям необходимо предоставлять рекомендации/ консультации по продолжению грудного вскармливания ребенка грудного или раннего возраста с подозрением на COVID-19 или любое другое заболевание, вероятностью заражения или лабораторно подтвержденным диагнозом.</li> </ul> <p><b>Искусственное вскармливание</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Матерям следует рекомендовать/советовать осуществлять кормление ребенка грудного или раннего возраста при помощи чашки и мыть руки с мылом перед тем, как прикасаться к чашкам, бутылочкам, соскам и т. д., а также ограничивать число лиц, осуществляющих уход за ребенком.</li> </ul>
<p><b>Активизировать поддержку семей путем информирования о том, чем, когда и как кормить детей раннего возраста в домашних условиях в период получения ими прикорма, используя эффективные коммуникационные платформы для охвата семей в контексте COVID-19<sup>vi</sup>.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Так как наличие и доступ к питательным продуктам может быть ограничен для домохозяйства, помимо повышенных требований к родителям из-за изоляции, осуществляющие уход люди могут испытывать чрезмерную нагрузку от обязанностей по уходу за ребенком и кормлению. Предоставление конкретных рекомендаций по соответствующему возрасту и безопасному прикорму и методам кормления при помощи цифровых средств связи, трансляций и социальных сетей окажет поддержку родителям в принятии ими соответствующих решений.</li> <li>• Лицам, осуществляющим уход, следует предоставлять рекомендации/ консультации/ практическую, осуществимую и учитывающую контекст информацию о важности здорового питания и о решениях, позволяющих семьям поддерживать здоровое питание, а также потребление детьми в раннем возрасте чистой и приятной на вкус питьевой воды.</li> <li>• Если доступ к свежим продуктам затруднен, определить варианты полезной пищи на замену свежих продуктов<sup>vii</sup>, ограничить потребление продуктов, подвергнутых интенсивной обработке с низкой пищевой ценностью, как правило, с высоким содержанием насыщенных жиров, свободных сахаров и соли, и избегать потребления сладких напитков и молочной смеси второго уровня. Маленьким детям важно потреблять достаточное количество фруктов и овощей, цельнозерновых и белковых продуктов. Такую пищу можно приготовить из свежих, сушеных, консервированных или замороженных продуктов.</li> <li>• Указанная информация должна быть адаптирована с целью устранения конкретных барьеров в соответствии с мерами борьбы с COVID-19, принятыми в стране.</li> </ul>
<p><b>Активизировать пропаганду соблюдения гигиены, особенно мытья рук с мылом при взаимодействии, а также безопасного приготовления пищи/ обращения с пищевыми</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Перед приготовлением или употреблением пищи лица, обеспечивающие уход за ребенком, должны убедиться, что они выполнили рекомендуемые правила по соблюдению гигиены, такие как мытье рук с мылом, а также регулярная очистка и дезинфекция зон приготовления пищи<sup>viii</sup>.</li> <li>• Обеспечить интеграцию целевых осуществимых/выполнимых указаний о соблюдении</li> </ul>

<p><b>продуктами, для снижения риска передачи COVID-19.</b></p>	<p>гигиены с учетом существующих обстоятельств, во все соответствующие ресурсы и их одновременную трансляцию по нескольким коммуникационным каналам для обеспечения широкого охвата населения и их применения на практике.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• В сообществах, в которых принято потреблять пищу из общей тарелки или кормить детей руками, предпочтительно использовать отдельную тарелку и ложку для кормления ребенка, чтобы избежать передачи вируса<sup>ix</sup>.</li> </ul>
<p><b>Предоставлять семьям ясную, практическую и учитывающую контекст информацию, используя все доступные коммуникационные каналы (цифровые средства связи, трансляции и социальные сети), о вариантах здорового питания детей раннего возраста в условиях изоляции и финансовых ограничений.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Изучить инновационные способы предоставления услуг, такие как мобильные технологии, социальные сети, радио, СМС сообщения, объявления в сообществах, размещение информации об основных открытых торговых точках (например, супермаркетах, продуктовых магазинах), телевидение и т.д. для оказания поддержки сообществам и семьям.</li> <li>• Использовать социальные сети, веб-платформы и СМИ для предоставления необходимой информации, опровержения ложной информации и заблуждений, а также для оказания поддержки семьям путем предоставления эффективных, выполнимых и учитывающих контекст решений по кормлению детей раннего возраста в условиях ограниченного доступа к свежим фруктам и овощам.</li> <li>• Существующие ресурсы, такие как радио-мемы, анимация и видео-ролики, например видеоматериалы ЮНИСЕФ о первом приеме пищи, можно загружать на мобильные телефоны для консультирования лиц, обеспечивающих уход за ребенком, о том, чем, когда и как кормить ребенка<sup>x</sup>. Помимо этого, Global Health Media разработаны видеоматериалы о грудном вскармливании (включая о ручном сцеживании молока), которые доступны на их веб-сайте<sup>xi</sup>.</li> </ul>

## **ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ В ОБЛАСТИ КОРМЛЕНИЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА ПОСРЕДСТВОМ РАЗЛИЧНЫХ ПЛАТФОРМ**

В связи с перебоями в систематическом предоставлении услуг учреждениями и в ходе работы с населением во время изоляции, необходимо определить инновационные и эффективные способы предоставления основных услуг через системы **поставки продовольствия, здравоохранения, водоснабжения, санитарии и гигиены, а также социальной защиты**, чтобы помочь сообществам и семьям в обеспечении полноценного питания и благополучия детей грудного и раннего возраста. Ниже приведен ряд рекомендаций и описаны основные аспекты в отношении предоставления услуг в связи с кормлением детей грудного и раннего возраста посредством ряда систем и платформ:

<b>Рекомендация</b>	<b>Основные аспекты</b>
	<p><b>Оказание поддержки правительствам в создании благоприятных условий для оказания услуг по уходу за детьми грудного и раннего возраста в рамках систем продовольствия, здравоохранения, водоснабжения, санитарии и гигиены, а также социальной защиты.</b></p>

<p><b>Обеспечить согласованность и координацию направления усилий на работу с детьми грудного и раннего возраста в условиях пандемии COVID-19 в планах по устранению последствий пандемии в контексте питания, здравоохранения, продовольственной безопасности и получения средств к существованию, сельского хозяйства, водоснабжения, санитарии и гигиены, социальной защиты и психического здоровья, а также психологической поддержки.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обеспечить согласованность и координацию усилий по охвату наиболее уязвимых групп в контексте COVID-19 при рассмотрении и реализации планов по устранению последствий пандемии в соответствующих секторах.</li> <li>• Согласовать планы по повышению готовности и планы действий в чрезвычайных обстоятельствах по секторам/кластерам питания, продовольственной безопасности и получения источников средств к существованию, сельского хозяйства, водоснабжения, санитарии и гигиены, социальной защиты и психического здоровья, а также психосоциальной поддержки с указанием действий по оказанию поддержки семьям в вопросах кормления детей грудного и раннего возраста питательной, полезной и безопасной пищей в контексте COVID-19 в краткосрочной, среднесрочной и долгосрочной перспективе.</li> </ul>
<p><b>Обеспечить соответствие требованиям Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока и последующих соответствующих резолюций ВАЗ (включая резолюцию 69.9).</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Отслеживать нарушения свода правил и доводить их до сведения национальных органов власти, координационного механизма кластера/сектора питания и международных наблюдателей.</li> <li>• Оказывать поддержку правительству в разработке политики и процедур по выявлению нарушений свода правил и принятию соответствующих мер согласно инструментарию NetCode ВОЗ/ЮНИСЕФ. Распространенные нарушения свода правил связаны с маркировкой детского питания, осуществлением поставок и пожертвованиями.</li> <li>• Важно повышать осведомленность работников здравоохранения об их обязательствах в соответствии со Сводом правил (производители ЗГМ могут воспользоваться ситуацией и попытаться распространять свою продукцию через систему здравоохранения), а также распространять информацию о своде правил и механизмах отчетности по его нарушениям.</li> <li>• Матерей необходимо убедить в безопасности грудного вскармливания детей.</li> </ul>
<p><b>Правительство и партнеры не должны запрашивать или принимать пожертвования в виде заменителей грудного молока (ЗГМ), прикорма и дополнительных приспособлений для кормления.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Было доказано, что пожертвования ЗГМ производителями приводят к росту использования ЗГМ и росту случаев отказа от грудного вскармливания. В связи с этим, Всемирная ассамблея здравоохранения (ВАЗ) заявила, что нельзя допускать пожертвований бесплатных или субсидируемых поставок заменителей грудного молока в рамках системы здравоохранения. Этот запрет распространяется и на чрезвычайные ситуации, в случае которых ВАЗ призывает правительства обеспечить закупку, распределение и использование любых необходимых заменителей грудного молока, соответствующих строгим критериям. Для получения более подробной информации см. Оперативное руководство по кормлению детей при чрезвычайных ситуациях. <sup>xii</sup></li> </ul>
<p><b>Действия, предпринимаемые в рамках систем продовольствия, здравоохранения, водоснабжения, санитарии и гигиены, а также социальной защиты должны уделять приоритетное внимание</b></p>	

предоставлению профилактических услуг для смягчения последствий пандемии для питания и благополучия детей раннего возраста, а также тесному взаимодействию с выявлением и лечением истощения детей на ранних стадиях.

**Предоставление услуг через продовольственную систему в контексте пандемии COVID-19**

<p><b>Обеспечить доступность свежих продуктов, а также основных продуктов питания для детей, женщин и семей путем обеспечения доступа к местным рынкам, маленьким и крупным магазинам (как физическим объектам, так и к интернет-магазинам).</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Обеспечить работу местных рынков, маленьких и крупных магазинов и поставку ими свежих продуктов для детей, женщин и семей. Указанные рынки/ маленькие / крупные магазины должны соблюдать рекомендуемые правила гигиены, включая дезинфекцию поверхностей и продуктов (путем изготовления гигиенических салфеток / дезинфицирующих средств для рук) и обеспечивать соблюдение клиентами дистанции не менее 1 метра.</li><li>• Следует поощрять семьи отдавать предпочтение приобретению свежих и полезных продуктов (согласно описанному выше) для детей раннего возраста.</li><li>• Поощрять розничных торговцев выставлять свежие фрукты и овощи на видное место и реализовывать их по разумным ценам.</li><li>• Самые бедные сообщества, вероятно, сильнее всего пострадают от перебоев в работе продовольственных систем и снижения доходов и будут нуждаться в поддержке для дальнейшего потребления ими полезных продуктов. Если питательные продукты стоят дороже, то ситуация неопределенности может привести к росту закупок товаров длительного хранения, в том числе продуктов, подвергнутых интенсивной обработке, содержащих много насыщенных жиров, свободных сахара и/или соль с длительным сроком хранения. Особое внимание следует уделять обеспечению непрерывности поставок питательных, свежих продуктов по доступным ценам для этих сообществ.</li></ul>
<p><b>Предоставлять рекомендации сообществам и семьям по приобретению полезных продуктов в условиях пандемии Covid-19.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Предоставлять семьям рекомендации о том, покупке каких продуктов нужно отдать приоритет, а также советы по приготовлению пищи в домашних условиях (<b>можно ли включить ссылку на репортаж при публикации?</b>)</li><li>• Напоминать семьям, что расфасованные продукты, подверженные интенсивной обработке зачастую менее полезны для здоровья и содержат большое количество насыщенных жиров, свободных сахаров и/или соли. Научить семьи разбираться в этикетках - включая переднюю часть упаковки, указанную пищевую ценность, а также перечень ингредиентов - чтобы определить, какие продукты подойдут им лучше всего.</li></ul>
<p><b>Контролировать сбыт, продвижение или массовое распространение вредных продуктов - с высоким содержанием насыщенных жиров, свободных сахаров и/или соли - для детей.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Следует избегать ненадлежащих форм сбыта и рекламы вредных рыночных продуктов для детей грудного и раннего возраста, поскольку их потребление может препятствовать исключительному и длительному грудному вскармливанию. Их потребление может мешать лицам, осуществляющим уход за детьми, давать детям домашнюю разнообразную</li></ul>

	<p>пищу, может привести к зависимости от рыночных продуктов.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Правительство или партнеры не должны поощрять целевое или массовое распространение вредных продуктов для детей.</li> </ul>
<p><b>Правительство и партнеры не должны запрашивать или принимать пожертвования вредных продуктов - с высоким содержанием насыщенных жиров, свободных сахаров и/или соли.</b> <sup>xiii</sup></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Продукты питания, которые не соответствуют рекомендациям ВОЗ <sup>xiv</sup> по здоровому питанию, могут ухудшить качество питания на местном уровне и навредить соблюдению рекомендуемого рациона, а также привести к росту потребления вредной пищи.</li> <li>• Правительство и партнеры не должны запрашивать или принимать пожертвования вредных продуктов для целевого или массового распределения в период реагирования на чрезвычайную ситуацию.</li> </ul>
<p><b>Следует избегать взаимодействия с компаниями, производящими вредные продукты в плане получения от них финансовых или натуральных вкладов. Следует также избегать ситуационного маркетинга и совместных коммуникаций.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Такое взаимодействие сопряжено с риском возникновения у населения впечатления, что правительство и его партнеры одобряют конкретный бренд или продукты. Взаимодействие с компаниями, производящими вредные продукты, может нанести ущерб репутации правительств принимающих стран, правительств стран-доноров и сообществ. Оно также может противоречить усилиям по профилактике избыточного веса.</li> <li>• Компании, производящие ЗГМ, должны и впредь не допускаться к предоставлению пожертвований в натуральной форме, договоренностям о финансировании или партнерствам, объединяющим несколько брендов.</li> </ul>
<p><b>Предоставление услуг через систему здравоохранения в контексте COVID-19</b></p>	
<p><b>В медицинских учреждениях кормление детей, рожденных от матерей с подозрением на COVID-19, вероятным заражением или подтвержденным диагнозом, следует осуществлять в соответствии с рекомендациями по кормлению детей, соблюдая при этом необходимую респираторную гигиену во время кормления</b><sup>xv</sup>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработать протоколы безопасного грудного вскармливания<sup>xvi</sup> для инфицированных матерей, а также политики по предотвращению широкого распространения и пожертвований заменителей грудного молока (ЗГМ), обеспечивая при этом наличие молочной смеси для детей грудного возраста до 6 месяцев, не имеющих возможности грудного вскармливания, в достаточном объеме.</li> <li>• Матерям следует предоставлять рекомендации/консультации о продолжении грудного вскармливания, если у ребенка грудного или раннего возраста имеются подозрения на COVID-19 или любые другие заболевания, а также вероятность заражения или лабораторно подтвержденный диагноз.</li> </ul>
<p><b>Матери с грудными детьми должны быть обеспечены квалифицированной помощью по грудному вскармливанию, если это необходимо, и иметь возможность практиковать контакт «кожа к коже», метод «кенгуру», проводить с ребенком время и осуществлять</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Как и во всех случаях вероятности, подтверждения или подозрений на заражение COVID-19, матери, у которых имеются симптомы заболевания и которые осуществляют грудное вскармливание или практикуют контакт «кожа к коже» или метод «кенгуру», должны соблюдать необходимую респираторную гигиену (например, носить медицинскую маску), включая время кормления.</li> </ul>

<p>совместное пребывание днем и ночью, особенно сразу после родов, во время первого кормления грудью независимо от того, есть ли у детей подозрения на COVID-19, вероятность заражения или подтвержденный диагноз.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Если у матери имеются респираторные симптомы, рекомендуется использовать медицинскую маску при нахождении рядом с ребенком (если это возможно), соблюдать гигиену рук до и после контакта с ребенком, а также регулярно чистить и дезинфицировать поверхности, к которым прикасалась мать, имеющая симптомы заболевания.</li> </ul>
<p>В тех случаях, когда тяжелое протекание болезни у матери с COVID-19 или другие осложнения мешают ей ухаживать за ребенком или продолжать грудное вскармливание, следует поощрять и поддерживать матерей в сцеживании молока и безопасном кормлении ребенка грудным молоком, с учетом соблюдения соответствующей гигиены.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Если мать сцеживает грудное молоко рукой, ручным или электрическим молокоотсосом, она должна мыть руки перед тем, как сцеживать грудное молоко или касаться каких-либо частей отсоса или бутылочки, и надлежащим образом мыть молокоотсос после каждого использования.</li> <li>• Сцеженное грудное молоко следует давать ребенку, используя чистую чашку и/или ложку. Предпочтительно, чтобы это делал человек, у которого нет признаков или симптомов заболевания.</li> <li>• Если мать слишком плохо себя чувствует, чтобы кормить грудью или сцеживать грудное молоко и если нет донорского молока, следует использовать приемлемый заменитель грудного молока<sup>xvii</sup>, исходя из культурного контекста, приемлемости его для матери и доступности.<sup>xviii</sup></li> </ul>
<p>Консультации по кормлению детей грудного и раннего возраста, базовая психосоциальная поддержка и практическая поддержка при кормлении должны быть предоставлены всем беременным женщинам и матерям с детьми грудного и раннего возраста, независимо от того, есть ли у них или их детей грудного или раннего возраста подозрения на COVID-19, вероятное заражение или лабораторно подтвержденный диагноз.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Предоставление индивидуальных и групповых консультаций на базе медицинских учреждений и общественных платформ будет ограничено в условиях пандемии COVID-19. Если консультирование осуществляется через платформы здравоохранения и сообщества, следует свести к минимуму физические посещения и поощрять использование виртуальных каналов (таких как телефоны, социальные сети и др.) для предоставления семьям информации, например, о ведении грудного вскармливания и прикорма в важнейшие периоды, когда мать и ребенок выписываются из медицинского учреждения, во время перехода от исключительно ГВ к своевременному прикорму.</li> <li>• В условиях паники, изоляции и беспокойства за членов семьи, беременные женщины и кормящие матери могут испытывать очень сильный стресс. Базовая психосоциальная поддержка должна стать основным компонентом консультирования<sup>xix</sup>.</li> </ul>
<p><b>Предоставление услуг через систему водоснабжения и санитарии в условиях пандемии COVID-19</b></p>	
<p>Активизировать интеграцию указаний о соблюдении гигиены при взаимодействии с детьми раннего возраста при помощи инновационных коммуникационных каналов – цифровых средств связи, трансляций и социальных сетей - в</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• В случае оперативного предоставления услуг через медицинские и другие платформы, обеспечить интеграцию рекомендуемых методов соблюдения гигиены (таких как мытье рук с мылом и регулярная очистка и дезинфекция зон приготовления пищи) в содержание консультаций и поддержку.</li> <li>• В условиях пандемии COVID-19 обычные консультации по предоставлению услуг (индивидуальные и групповые</li> </ul>



<p>рамках предоставления услуг в области питания через платформы здравоохранения, водоснабжения, санитарии и гигиены и социальной защиты.</p>	<p>консультации) при помощи платформ учреждений, сообществ и социальной защиты могут не предоставляться, а виртуальные каналы (такие как приложения на базе цифровых и социальных сетей) должны будут использоваться для предоставления важнейшей информации о безопасном приготовлении пищи, кормлении, хранении продуктов, а также о важности чистой и приятной на вкус питьевой воды для маленьких детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обеспечить интеграцию согласованных указаний о соблюдении гигиены во все соответствующие ресурсы и многочисленные коммуникационные каналы через систему здравоохранения для обеспечения охвата населения и осуществления указаний на практике.</li> </ul>
<p><b>Предоставление услуг через систему социальной защиты в условиях пандемии COVID-19</b></p>	
<p>Улучшить доступ к питательной и здоровой пище параллельно с консультированием по вопросам питания в рамках программ и услуг социальной защиты (прямая или косвенная продовольственная помощь) для детей грудного и раннего возраста. Эти мероприятия могут также включать предоставление питательных продуктов или витаминных и минеральных добавок для повышения качества питания детей раннего возраста.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Предоставление питательных продуктов или витаминных и минеральных добавок всегда должно сопровождаться соответствующими пояснениями о кормлении детей грудного и раннего возраста, консультациями и поддержкой.</li> <li>• Обеспечение на складах наличия основных товаров в области питания (питательные микроэлементы, липидно-питательные добавки, витамин А и т.д.) на случай сбоя в поставках. Также необходимо рассмотреть размещение на складах молочной смеси для детей грудного возраста до шести месяцев, не получающих грудного вскармливания.<sup>xx</sup></li> <li>• В краткосрочной перспективе уязвимым группам населения может потребоваться предоставление необходимой продовольственной помощи (например, прямые поставки или скидки) для обеспечения их доступа к питательным продуктам. Эти действия необходимо будет объединить с долгосрочными мерами, такими как поддержка в получении средств к существованию для поддержания здорового образа жизни.</li> <li>• Мониторинг и отслеживание порядка предоставления услуг имеют решающее значение для обеспечения охвата детей грудного и раннего возраста, для которых эти услуги имеют самое большое значение (такие как дети, не получающие полноценного питания).</li> </ul>
<p>Если услуги социальной защиты включают предоставление или распределение пищевых продуктов, избегать предоставления вредных продуктов в рамках альтернативных мер поддержки и избегать партнерских отношений с компаниями, производящими вредные продукты питания и напитки при предоставлении этих услуг.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Повышать осведомленность, предоставляя информацию правительствам и партнерам относительно рисков, связанных с получением безвозмездных поставок вредных продуктов питания при чрезвычайных ситуациях и/или с установлением партнерских отношений с компаниями, производящими вредные продукты питания, для принятия ими решений.</li> <li>• Организации, вовлеченные в мероприятия по реагированию на чрезвычайные ситуации на страновом уровне, могут рассмотреть возможность объединения усилий для выпуска специально разработанных для стран</li> </ul>

	<p>рекомендаций по этому вопросу, особенно в отношении обеспечения качества пищевых продуктов, предоставляемых в рамках реализации альтернативных подходов, таких как распределение продуктов на уровне сообществ, питание на вынос, доставка на дом, или ваучеры.</p>
--	--

## НЕРЕШЕННЫЕ ПРОГРАММНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ПО МЕРЕ ПОЛУЧЕНИЯ ФАКТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ

- Какова целесообразность использования цифровых платформ для предоставления индивидуальных консультаций и поддержки лицам, осуществляющим уход за детьми, по вопросам кормления детей грудного и раннего возраста, если проведение традиционных индивидуальных и групповых консультаций с лицами, обеспечивающими уход за детьми, невозможно?
- Какова целесообразность поощрения использования средств для домашнего обогащения продуктов (таких как различные питательные микроэлементы и пищевые добавки на основе липидов) для улучшения качества питания детей в условиях труднодоступности таких добавок через систему здравоохранения и аптеки?
- Каков наиболее приемлемый порядок взаимодействия с частным сектором по предоставлению питательных продуктов для детей раннего возраста в контексте текущей пандемии?

### ПОЛЕЗНЫЕ РУКОВОДСТВА И РЕСУРСЫ

- УВКБ ООН / ЮНИСЕФ / ВПП / ВОЗ. Кормление детей грудного и раннего возраста в контексте пандемии COVID-19 в Восточной, Центральной и Южной Африке. Дата выхода 26 марта 2020 г.
- Оперативное руководство по кормлению детей грудного возраста при чрезвычайных ситуациях: [https://www.enonline.net/attachments/3127/Ops-G\\_English\\_04Mar2019\\_WEB.pdf](https://www.enonline.net/attachments/3127/Ops-G_English_04Mar2019_WEB.pdf)
- Руководство ЮНИСЕФ по разработке программ, нацеленных на улучшение питания детей раннего возраста в период прикорма: [https://mcusercontent.com/fb1d9aabd6c823bef179830e9/files/1c81003c-e36d-4788-90e1-191610423755/Complementary\\_Feeding\\_Guidance\\_2020\\_portrait\\_ltr\\_web2.pdf](https://mcusercontent.com/fb1d9aabd6c823bef179830e9/files/1c81003c-e36d-4788-90e1-191610423755/Complementary_Feeding_Guidance_2020_portrait_ltr_web2.pdf)
- Руководство ВОЗ по клиническому ведению пациентов с COVID-19: [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)
- Временное руководство ВОЗ по уходу на дому за пациентами с COVID-19, имеющими легкие симптомы и мониторингу их контактов: [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)
- ЮНИСЕФ Коронавирусная болезнь (COVID-19) - Что должны знать родители: [www.unicef.org/stories/novel-coronavirus-outbreak-what-parents-should-know](http://www.unicef.org/stories/novel-coronavirus-outbreak-what-parents-should-know)
- ЮНИСЕФ, МОТ и ООН «Женщины», 2020 год. Политика в отношении семей и другие эффективные политики на рабочем месте в контексте COVID-19: важнейшие шаги, которые могут предпринять работодатели <https://www.unicef.org/documents/family-friendly-policies-and-other-good-workplace-practices-context-covid-19-key-steps>
- ВОЗ, 2020 год. Уход на дому за пациентами с COVID-19, имеющими легкие симптомы и мониторингу их контактов: [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)
- GTAM, 2020. COVID-19: Краткое изложение руководств в области питания для специалистов, вовлеченных в устранение последствий ЧС: <http://nutritioncluster.net/resources/gtam-covid19-nutrition-technical-brief-20200313-final/>

### СНОСКИ

<sup>i</sup> Первое грудное вскармливание должно проводиться в течение 1 часа после рождения ребенка. Исключительно грудное вскармливание следует продолжать в течение первых 6 месяцев жизни ребенка, при своевременном введении в соответствии с соответствующим возрасту, достаточного, безопасного и правильно предоставляемого прикорма в возрасте 6 месяцев и продолжении грудного вскармливания до 2 лет и больше.

<sup>ii</sup> ВОЗ рекомендует изоляцию и лечение в медицинском учреждении всех лабораторно подтвержденных случаев. ВОЗ рекомендует, чтобы все люди с подозрением на COVID-19, имеющие тяжелую острую респираторную инфекцию, проходили сортировку при первом контакте с системой здравоохранения, а интенсивная терапия проводилась в зависимости от тяжести заболевания. Если изоляция всех пациентов в рамках медицинских учреждений невозможна, ВОЗ подчеркивает необходимость приоритетно отдавать пациентам с наибольшей вероятностью развития тяжелого состояния. Если всех пациентов с легким течением болезни нельзя изолировать в медицинских учреждениях, то изоляция пациентов с легким течением болезни и отсутствием факторов риска может производиться на нетрадиционных объектах, таких как перепрофилированные

---

отели, стадионы или спортивные залы, где они могут оставаться до исчезновения симптомов и отрицательных лабораторных анализов на COVID-19.

<sup>iii</sup> Уход за матерями и детьми грудного возраста с COVID-19: ПКИЗ и грудное вскармливание. Клиническое ведение тяжелой острой респираторной инфекции (SARI) при подозрении на заболевание COVID-19. Временное руководство ВОЗ. (13 марта 2020 г.). [https://www.who.int/csr/disease/coronavirus\\_infections/case-management-ipc/en/](https://www.who.int/csr/disease/coronavirus_infections/case-management-ipc/en/)

<sup>iv</sup> В случаях наличия у детей грудного возраста диареи, респираторных инфекций и инфекционных заболеваний, любой возможный риск передачи COVID-19 при грудном вскармливании (случаи не известны на текущий момент) ниже, чем известные риски, сопряженные с заместительным вскармливанием.

<sup>v</sup> ВОЗ *Основной уход за новорожденными и грудное вскармливание* (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107481/e79227.pdf>)

<sup>vi</sup> Для получения дополнительной информации о том, чем, когда и как кормить детей раннего возраста в период прикорма, см. Руководство ЮНИСЕФ по разработке программ для улучшения питания детей раннего возраста в период прикорма. Нью-Йорк: Детский фонд Организации Объединенных Наций, 2020 год.

[https://mcusercontent.com/fb1d9aabd6c823bef179830e9/files/1c81003c-e36d-4788-90e1-191610423755/Complementary\\_Feeding\\_Guidance\\_2020\\_portrait\\_ltr\\_web2.pdf](https://mcusercontent.com/fb1d9aabd6c823bef179830e9/files/1c81003c-e36d-4788-90e1-191610423755/Complementary_Feeding_Guidance_2020_portrait_ltr_web2.pdf)

<sup>vii</sup> В разработке: веб-страница ЮНИСЕФ по КДГРВ появится в ближайшие дни

<sup>viii</sup> [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43546/9789241594639\\_eng.pdf;jsessionid=0AE37B6A521BC120E2F224E5A9E1FB75?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43546/9789241594639_eng.pdf;jsessionid=0AE37B6A521BC120E2F224E5A9E1FB75?sequence=1)

<sup>ix</sup> Для получения дополнительной информации по конкретным указаниям о разработке программ по гигиене в контексте COVID-19, см. Директивную записку ЮНИСЕФ по руководству о разработке программ по гигиене

[https://unicef.sharepoint.com/:b:/r/sites/EMOPS-2019nCoV/DocumentLibrary1/WASH%20COVID19/COVID19%20Hygiene%20Programming%20Guidance\\_March10.pdf?csf=1&e=PGsu10](https://unicef.sharepoint.com/:b:/r/sites/EMOPS-2019nCoV/DocumentLibrary1/WASH%20COVID19/COVID19%20Hygiene%20Programming%20Guidance_March10.pdf?csf=1&e=PGsu10)

<sup>x</sup> Доступ к серии видео ЮНИСЕФ «Первая пища ребенка» на веб-сайте

[https://www.unicef.org/nutrition/102823\\_The%20video%20series.html](https://www.unicef.org/nutrition/102823_The%20video%20series.html) и на веб-сайте Global Health Media <https://globalhealthmedia.org/videos/>

<sup>xi</sup> Видеоролики о грудном вскармливании: хотя они не касаются COVID-19, но содержат полезную информацию и советы о том, как поддерживать грудное вскармливание, включая сцеживание молока руками.

<https://globalhealthmedia.org/videos/breastfeeding/>

<sup>xii</sup> Для получения более подробной информации см. Оперативное руководство по кормлению детей при чрезвычайных ситуациях. (2017) <https://www.ennonline.net/operationalguidance-v3-2017>

<sup>xiii</sup> Примеры вредных продуктов включают, без ограничения, конфеты, картофельные или кукурузные чипсы, безалкогольные напитки, такие как газировка или шоколадное молоко, лапшу быстрого приготовления, пирожные/ печенье / вафли / торты, пиццу, пироги или гамбургеры и другой фаст-фуд

<sup>xiv</sup> Более подробную информацию о рекомендациях ВОЗ в отношении здорового питания см. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>

<sup>xv</sup> В случаях наличия у детей грудного возраста диареи, респираторных инфекций и инфекционных заболеваний, любой возможный риск передачи COVID-19 при грудном вскармливании (случаи не известны на текущий момент) ниже, чем известные риски, сопряженные с заместительным вскармливанием.

<sup>xvi</sup> Матери и младенцы должны иметь возможность оставаться вместе, должен практиковаться контакт «кожа к коже», метод «кенгуру» и проведение времени вместе, а также совместное пребывание днем и ночью, независимо от того, есть ли у ребенка подозрение на COVID-19, вероятность заражения или лабораторно подтвержденный диагноз. См. также Руководство ВОЗ: защита, поощрение и поддержка грудного вскармливания в учреждениях, предоставляющих услуги для беременных женщин и новорожденных. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259386/9789241550086-eng.pdf>

<sup>xvii</sup> В отсутствие грудного молока, приемлемые заменители грудного молока включают: готовую к употреблению смесь для грудных детей, если ребенку меньше 6 месяцев, и ультра-пастеризованное молоко (УПМ), а также прикорм для ребенка в возрасте 6–23 месяца

<sup>xviii</sup> Нельзя допускать рекламы заменителей грудного молока, пожертвованных бутылочек и сосок для кормления, пустышек или пожертвованных заменителей грудного молока в любых учреждениях, предоставляющих услуги по охране материнства и новорожденных, или любым из сотрудников. Медицинские учреждения и их персонал должны учить матерей / лиц, осуществляющих уход за ребенком, тому, как безопасно готовить и давать молоко, используя широкую чашку или чашку с ложкой. Медицинские учреждения и персонал не должны давать детям грудного возраста на грудном вскармливании бутылочки для кормления и соски или другие предметы, регулируемые *Сводом правил по сбыту заменителей грудного молока* и связанными с ним последующими резолюциям ВАЗ. Обратите внимание, что вскармливание кормилицей не рекомендуется в условиях высокой распространенности ВИЧ, а применение донорского молока следует рассматривать только в том случае, если предусмотрены соответствующие услуги его проверки и пастеризации.

<sup>xix</sup> Важно обращать внимание на физическое и психическое здоровье лиц, осуществляющих уход за ребенком, и учитывать их потребности в поддержке при каждом контакте со службой здравоохранения. См. Практическая реализация ухода за воспитанием детей в раннем возрасте <https://nurturing-care.org/wp-content/uploads/2019/07/Operationalizing-NC.pdf>

---

xx Руководство ЮНИСЕФ по предоставлению и использованию заменителей грудного молока в гуманитарных ситуациях. Нью-Йорк: Детский фонд Организации Объединенных Наций, 2018.  
[http://www.unicefemergencies.com/downloads/eresource/docs/2.3%20Nutrition/Unicef\\_BMS\\_R05.1\\_Interactive.pdf](http://www.unicefemergencies.com/downloads/eresource/docs/2.3%20Nutrition/Unicef_BMS_R05.1_Interactive.pdf)