

తల్లిపాల వారోత్సవాలు - 2012 (ఆగస్టు 1-7)

తల్లిపాలను ప్రోత్సహించే పథకాలు-కార్యక్రమాల విశ్లేషణ!



**BABIES NEED  
MOM-MADE  
NOT MAN-MADE!**

**పిల్లలకు కావలసినది**

ప్రకృతి సహజమైన అమ్మపాలు మరియు కుటుంబ ఆహారం.  
మనిషి తయారు చేసిన పాల పాదరు ఇతర ఆహార పదార్థములు కాదు.

**BPNI 2012**

# తల్లిపాలను ప్రోత్సహించే పథకాలు-కార్యక్రమాల విశ్లేషణ!

తల్లిపాల సంస్కృతిని రక్షించుకోవడానికి తల్లులను ప్రోత్సహించి, వారికి సహకరించడమే (to protect, promote and support Breastfeeding) లక్ష్యంగా వాబా (WABA) సంస్థ వారు ప్రతి సంవత్సరం ఆగస్టు నెల మొదటి వారం రోజులు - తల్లి పాల వారోత్సవాలుగా నిర్వహిస్తున్నారు.



సరిగ్గా 20 సంవత్సరాల క్రితం, ప్రసూతి ఆసుపత్రులను, తల్లిపాల ప్రోత్సాహక వేదికలుగా తయారుచేయాలని “శిశుమైత్రి ఆసుపత్రులు” (BFHI) అనే నినాదంతో ఈ వారోత్సవాలు ప్రారంభించబడినాయి. 2 సం॥లలోపు పిల్లలకు పుట్టినప్పటి నుండి అందించవలసిన ఆహారము, వాటి పద్ధతుల ఆచరణకు పలు పథకాలద్వారా వివిధ కార్యక్రమాలు 20 సం॥లుగా జరుగుచున్నాయి.

“ఇంతకాలం ఆచరిస్తున్న పథకాలు, నిర్వహిస్తున్న కార్యక్రమాల ద్వారా, పోషకాహార పద్ధతులలో ఎంత మార్పు తీసుకువచ్చాము, ఇంకా ఏవి మార్పులు తీసుకురావాలి, ఇందుకు మనం ఏమి చేయాలి అనే ఆలోచనతో ఈ పథకాలు-కార్యక్రమాలు మరియు వీటి తీరు తెన్నులపై విశ్లేషణను” ఈ సం॥పు వారోత్సవాల సందేశంగా తీసుకోబడినది.

మన దేశంలో ఈ తల్లిపాల వారోత్సవాల నిర్వహణ BPNII ఆధ్వర్యములో జరుగుచున్న విషయం మనందరికీ తెలిసినదే.

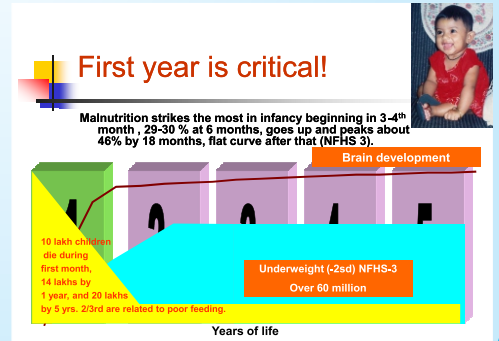
## తల్లిపాల ప్రాముఖ్యత

పుట్టినప్పటి నుంచి మొదటి 6 నెలల వరకు తల్లిపాలు బిడ్డకు సంపూర్ణ ఆహారం. బిడ్డకు కావలసిన అన్ని పోషక పదార్థములు (నీటితోసహా) సమ పాళ్ళలో, అనువైన రీతిలో, సులభంగా జీర్ణమయ్యే విధంగా లభిస్తుంది. దీనితోపాటు అతి ముఖ్యమైన వ్యాధినిరోధక శక్తి మరియు వెలకట్టలేని తల్లి బిడ్డల అనుబంధం కూడా తల్లిపాల ద్వారా బిడ్డకు లభిస్తుంది.

తన కడుపున పుట్టిన బిడ్డకు తన పాలు త్రాగించడం వలన తల్లికి కూడా ఎన్నో ఉపయోగాలున్నాయి. (రోమ్ము క్యాన్సర్, అండాశయపు క్యాన్సర్, రక్తహీనత, ఎముకల బలహీనతల నుండి రక్షణ, ఊబకాయ నివారణ, సహజగర్భనిరోధక శక్తి మొదలగునవి.)

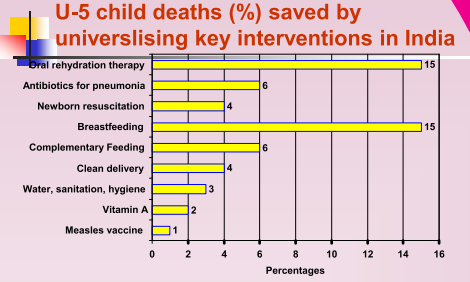
## 5 సం॥లలోపు పిల్లల మరణాలు.

WHO అంచనా ప్రకారం, ప్రతి సం॥ సుమారు 8 మిలియన్ల 5 సం॥లలోపు పిల్లలు వివిధ కారణాలతో మరణిస్తున్నారు. (మనదేశంలో 2 మిలియన్లు), ఇందులో 2/3 వంతు మరణాలు మొదటి సంవత్సరంలోనే సంభవిస్తున్నాయి. ఇందులో అత్యధిక మరణాలు పుట్టిన మొదటి నెలలోనే (నవజాత శిశు మరణాలు) జరుగుచున్నవి. ఈ మరణాలకు ముఖ్య కారణం “కుపోషణ” (MALNUTRITION). ఈ “కుపోషణ” ప్రధానంగా పిల్లలకు అందించే ఆహారము మరియు ఆహారపు పద్ధతులపై తల్లిదండ్రులకు సరియైన అవగాహన లేకపోవడం వలన సంభవిస్తున్నది (Inappropriate feeding practices).



**BABIES NEED MOM-MADE NOT MAN-MADE!**

పుట్టినప్పటి నుంచి 6 నెలల వయస్సు వరకు కేవలం తల్లిపాలు మాత్రమే ఇప్పించినట్లైతే ఈ మరణాలు సుమారు 15% వరకు తగ్గించవచ్చునని, 6 నెలల మీదట ఇంటిలో వండిన ఆహారం అనువైన రీతిలో బిడ్డకు అదనంగా అందిస్తూ, తల్లిపాలు 2 సంవత్సరాల వయస్సు వరకు కొనసాగించినట్లయితే మరో 6% మరణాలను నివారించవచ్చని శాస్త్రీయంగా ఋజువైనది (Lancet-2003). బిడ్డ పుట్టిన మొదటి గంటలోనే తల్లిపాలు త్రాగించడం ప్రారంభించినట్లైతే సుమారు 22% నవజాత శిశు మరణాలను తగ్గించవచ్చని కూడా

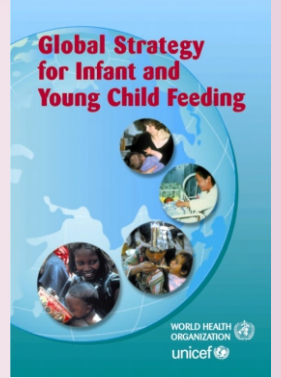


Lancet Child Survival Series, 2003

పరిశోధనలో నిరూపించబడినది. (Ghana Study 2006 - Dr. Edmond etal)

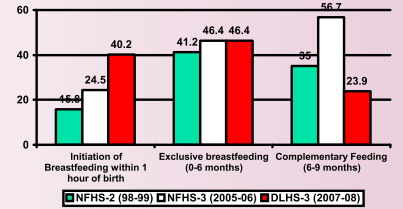
### WHO, Unicef వారు సూచించిన 2 సం॥లలోపు పిల్లల పోషకాహార విధానం (Global Strategy for IYCF).

2002వ సంవత్సరంలో WHO, Unicef వారు పిల్లల సమగ్ర ఆరోగ్య అభివృద్ధికి మరియు కుపోషణ నివారణకు ఈ క్రింద కనపరచిన పోషకాహార విధానాలను ప్రకటించారు.



1. బిడ్డ పుట్టిన గంటలోపే తల్లిపాలు ప్రారంభించడం.
2. 6 నెలల వయస్సు వరకు కేవలం తల్లిపాలు మాత్రం ఇప్పించడం.
3. 6 నెలల మీదట తల్లిపాలతో పాటు ఇంటిలో వండిన కుటుంబ ఆహారం అదనంగా ఇప్పిస్తూ.

### Trends in 3 indicators



4. తల్లిపాలు 2 సం॥ల వయస్సు వరకు కొనసాగించడం.

ఈ విధానాలనే మన భారత ప్రభుత్వం 2 సం॥లలోపు పిల్లల జాతీయ పోషకాహార విధానాలుగా (National Guidelines on IYCF) 2004వ సం॥లో ప్రకటించింది.

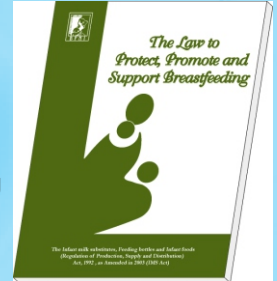
గత కొన్ని సం॥లుగా, మనదేశంలో నిర్వహించిన, వివిధ సర్వేలను (NFHS-2, NFHS-3, DLHS-2008) గమనించినట్లయితే మొదటి గంటలో తల్లిపాలు ప్రారంభించడం మినహా, 6 నెలలు కేవలం తల్లిపాలు మరియు 6 నెలల మీదట అదనపు ఆహారం ప్రారంభించి తల్లిపాలు కొనసాగించు అంశాలలో ఏ మాత్రం తేడా కనిపించుటలేదు.

తల్లిపాలు ఇచ్చేవారి సంఖ్య తగ్గడానికి గల కారణాలు విశ్లేషించినట్లయితే, మార్కెటింగ్ పద్ధతులద్వారా, పరిశ్రమల వారు తాము తయారు చేసిన పాల పౌడరును తల్లిపాలకు ప్రత్యామ్నాయాలుగా విశేష ప్రాచుర్యంలోనికి తీసుకురావడమే అసలైన కారణంగా ఆనిపిస్తున్నది. దీనికితోడు తల్లులకు కుటుంబము, సమాజము, యాజమాన్యము, ఆసుపత్రుల నుంచి తగిన ప్రోత్సాహక సహకారం లభించకపోవడం, మరియు ఆర్థిక పరిస్థితుల దృష్ట్యా పిల్లలను వదలి ఉద్యోగాలకు వెళ్ళవలసి రావడం లాంటివి మరికొన్ని కారణాలుగా చెప్పవచ్చును.

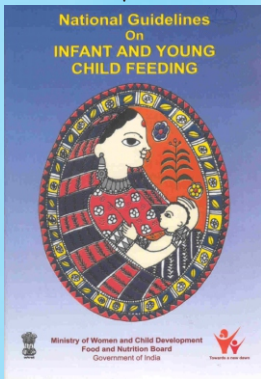
తెలివైన వ్యాపార పద్ధతుల ద్వారా పాలపౌడరు, శిశు ఆహార తయారీదారులు, అనాదిగా ఆచరణలో ఉన్న సహజ మైన సాంప్రదాయక ఆహార పద్ధతులనే తలక్రిందలు చేసి తమ ఉత్పత్తులవాడకమే సరియైన పోషక విధానం అనుకునే విధంగా చేస్తున్నారు. ఈ అపోహను పోగొట్టి పిల్లల ఆరోగ్య ఎదుగుదలకు కావలసినవి, ప్రకృతి సహజమైన తల్లిపాలు మరియు కుటుంబ ఆహారమే కాని, మనిషి కృత్రిమంగా పరిశ్రమల్లో తయారు చేసిన పాలపౌడరు మరియు ఇతర ఆహార పదార్థాలు కాదు అనే విషయాన్ని సమాజంలోకి తీసుకువెళ్ళవలసిన అవసరం ఎంతైనా వుంది. దీనిని సమాజం గుర్తించి ఆచరించుట చాలా ముఖ్యం.

**తల్లిపాలు మరియు కుటుంబ ఆహారం:- ప్రోత్సాహక పథకాలు - సంబంధిత కార్యక్రమాలు.**

మన భారత ప్రభుత్వం 2 సం॥ల లోపు పిల్లలకు తల్లిపాలు మరియు కుటుంబ ఆహార పోషక పద్ధతులను ప్రోత్సహించడానికి, పలు పథకాలను మరియు కార్యక్రమాలను చేపట్టినది.



1. తల్లిపాల ప్రత్యామ్నాయాలు, పాలబాటికళ్ళు, శిశు ఆహారాల (Infant Milk Substitutes, Feeding Bottles and infant foods) పరిశ్రమలవారి ప్రోత్సాహక వ్యాపార పద్ధతులను క్రమబద్ధీకరించే (Regulating promotion and marketing practices) చట్టం (IMS చట్టం 1992, 2003సం॥ సవరణలతో) తీసుకువచ్చినది. దీని ప్రకారం 2 సం॥లలోపు పిల్లలకు ఎలాంటి ఆహార పదార్థాలను ప్రోత్సహించడం నిషేధం.



2. 2 సం॥లలోపు పిల్లల జాతీయ పోషక ఆహార విధానాలను 2004వ సం॥లో తీసుకువచ్చినది. (National Guidelines on IYCF-2004 updated in 2006)

3. ప్రసూతి దోహద చట్టం 1961 (Maternity benefit act 1961) ప్రకారం ఉద్యోగినులకు ఉన్న 3 నెలల ప్రసూతి శెలవును, బిడ్డకు మొదటి 6 నెలల పూర్తి కాలం తల్లిపాలు మాత్రమే ఇప్పించడానికి వీలుగా, 2008వ సం॥లో 6వ పే-రివిజన్ కమీషన్ సూచనల మేరకు కేంద్ర ప్రభుత్వం తమ ఉద్యోగినుల ప్రసూతి శెలవును 6 నెలలకు పెంచినది. కొన్ని రాష్ట్ర ప్రభుత్వాలు కూడా తమ ఉద్యోగినులకు ప్రసూతి శెలవును 6 నెలలకు పెంచినవి (పంజాబ్, హర్యానా, తమిళనాడు, ఆంధ్రప్రదేశ్).

4. మాతృ మరణాలు / నవజాత శిశు మరణాలు తగ్గించే లక్ష్యంతో అసుపత్రులలో ప్రసవాలు ప్రోత్సహించడానికి 2005 సం॥ నుంచి “జననీ సురక్షా యోజన” (JSY) పథకం ద్వారా అసుపత్రులు, గ్రామీణ వైద్య కేంద్రాలలో ప్రసవించే దారిద్ర్యరేఖకు దిగువ ఉన్న తల్లులకు, మొదటి రెండు కాన్పులవరకు ప్రసూతి నగదు ప్రోత్సాహకం ఇవ్వడం జరుగుతున్నది. (పట్టణ అసుపత్రులలో రూ. 600 మరియు గ్రామీణ వైద్య కేంద్రాలలో రూ. 700 ప్రకారం) ఈ పథకంలో తల్లికి ఆరోగ్యకర ప్రసవం, పుట్టిన బిడ్డకు మొదటి గంటలోనే మురుపాలు ఇప్పించడంపై దృష్టి సారించ బడుచున్నది.

5. 19 సం॥లు వయస్సు, ఆపైబడిన ప్రభుత్వ ఉద్యోగులు కాని, తల్లులందరికీ వర్తించేలా (మొదటి రెండు కాన్పుల వరకు) ఇందిరాగాంధీ మాతృత్వ సహాయోగ యోజన (IGMSY) అనే పథకాన్ని 2011వ సం॥లో ప్రకటించబడి, అంగన్వాడి కేంద్రాల ద్వారా ప్రయోగాత్మకంగా 52 జిల్లాల్లో అమలు జరుపబడుచున్నది. (మన రాష్ట్రంలో పశ్చిమ గోదావరి, నల్గొండ జిల్లాలు).





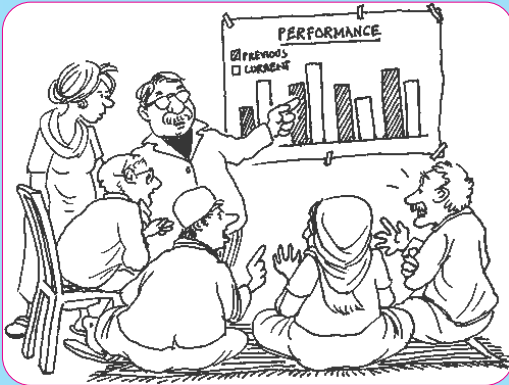
ఈ పథకంలో కొన్ని నిబంధనలతో సగదు ప్రోత్సాహం (Conditional Maternity benefit Scheme) 3 విడతలుగా అందించబడుచున్నది. 6 నెలలు గర్భం నిండిన తరువాత మొదటి విడుతగా రూ. 1500లు, ప్రసవానంతరం మొదటి 3 నెలలు తరువాత రెండవ విడుతగా రూ. 1500, బిడ్డకు 6 నెలలు నిండిన తరువాత 3వ విడుతగా రూ. 1000 ఇవ్వబడుచున్నది. మొత్తం రూ. 4,000 సగదు

ప్రోత్సాహం అందించబడుచున్నది. ఈ పథకంలో గర్భిణీ స్త్రీ ఆరోగ్యం, ఆమె తీసుకోవలసిన పోషక ఆహారము, బిడ్డకు ఇవ్వవలసిన టీకాలు, మొదటి 6 నెలలు తల్లిపాలు ఇప్పించడం, 6 నెలల మీదట కుటుంబ ఆహారం ప్రారంభించడం మొదలగు అంశాలపై దృష్టి సారించబడుచున్నది.

5. తల్లిపాల ప్రాముఖ్యతను, ఆవశ్యకతను వివరిస్తూ, ప్రతి సంవత్సరం ఆగస్టు నెల మొదటి వారం రోజులు తల్లిపాల వారోత్సవాలుగా విశేషకార్యక్రమాలు జరుపబడుచున్నవి.

పైన కనపరచిన పథకాలు-కార్యక్రమాలు గమనించినట్లయితే, ప్రభుత్వ పరంగా మరింత చేయవలసి ఉన్నది.

1. 2 సం||లలోపు పిల్లల పోషకాహార విధానాలు, పోషకాహార పద్ధతులుగా అమలు కావడానికి, ఆర్థిక సహకారంతో కూడిన కార్యాచరణ ప్రణాళిక అవసరమున్నది.
2. ఐ.ఎం.ఎస్. చట్టం ఉన్నప్పటికీ పరిశ్రమలవారు సహజమైన, తల్లిపాలు మరియు కుటుంబ ఆహార పద్ధతులను దెబ్బతీస్తూనే ఉన్నారు. ఈ చట్టం చక్కగా అమలుకావడానికి పరిష్కమైన విధి-విధానాలు ప్రకటించవలసి ఉన్నది.
3. ప్రభుత్వోద్యోగులకే పరిమితమైన 6 నెలల ప్రసూతి శెలవు ప్రైవేటు సంస్థలలో పనిచేస్తున్న అత్యధిక తల్లులకు కూడా వర్తించేలా చూడవలసి ఉన్నది.
4. పోషకాహార పద్ధతులపై శిక్షణ తీసుకున్న శిక్షకులు (Infant & Young Child Feeding Counselors) ఆసుపత్రులు, వైద్య కేంద్రాలు మరియు సమాజంలో తల్లులకు అందుబాటులో ఉండేలా చేయవలసి ఉన్నది.



### ఈ వారోత్సవ లక్ష్యాలు.

1. పోషకాహార పథకాలు-కార్యక్రమాల విశ్లేషణ
2. వీటి అమలు, తీరుతెన్నుల పరిశీలన.
3. ఇంతవరకు పోషకాహార పద్ధతుల్లో సాధించిన ప్రగతిపై చర్చ.
4. పథకాల కార్యాచరణలోని లోపాలను గుర్తించి ప్రభుత్వ దృష్టికి తీసుకెళ్ళడం మరియు లోపాల సవరణ మార్గాలను సూచించడం.





## మనమేం చేయాలి.

1. సభలు సమావేశాల ద్వారా పోషకాహార పథకాలు, కార్యక్రమాల గురించి ప్రజలలో అవగాహన తీసుకురావాలి.
2. ఐ.ఎం.ఎస్. చట్టం ప్రకారం 2 సం||లలోపు పిల్లలకు ఎలాంటి ఆహారా పదార్థాలు ప్రోత్సహించడం చట్ట ఉల్లంఘన. తల్లిపాల ప్రత్యామ్నాయాలు, పాలబాటిక్సు, శిశు ఆహారాల (Infant Milk Substitutes, Feeding Bottles and infant foods), పరిశ్రమలవారు, వారి అనుబంధ సంస్థలు డాక్టర్ల కాన్ఫరెన్సులు, సమావేశాలు నిర్వహించడం లేక వారి సహకారంతో



నిర్వహించబడడం ఐ.ఎం.ఎస్. చట్టం ప్రకారం చట్ట ఉల్లంఘన క్రిందికి వస్తుందని భారత ప్రభుత్వం తెలియపరచి ఉన్నది. ఇలాంటి చట్ట ఉల్లంఘనలను గమనించినట్లయితే పూర్తి సమాచారంతో BPNI- డిల్లీ వారికి తెలియపరచవచ్చును.

3. పిల్లల ఆరోగ్య ఎదుగుదలకు కావలసినది తల్లిపాలు మరియు కుటుంబ ఆహారం. పరిశ్రమలలో తయారుకాబడిన పాలపౌడరు మరియు ఇతర ఆహార పదార్థములు కాదు అనే విషయాన్ని ప్రాచుర్యంలోనికి తీసుకురావలెను.

## World Breastfeeding Conference



# COME JOIN THE FIGHT

6th-9th December, 2012  
New Delhi, India



[www.worldbreastfeedingconference.org](http://www.worldbreastfeedingconference.org)



### Breastfeeding Promotion Network of India (BPNI)

Asia Regional Coordinating Office for IBFAN  
South Asia Regional Focal Point for WABA

Address: BP-33, Pitampura, Delhi 110 034.

Tel: +91-11-27343608, 42683059.

Tel/Fax: +91-11-27343606.

Email: [bpni@bpni.org](mailto:bpni@bpni.org). Website: [www.bpni.org](http://www.bpni.org)

BPNI's WBW Action Folder 2012 Telugu Version

Prepared by :

Dr. K. Kesavulu, CCC Member-BPNI

Civil Surgeon Paediatrician, Govt. Dist. Hospital,

Andhra Pradesh Vaidya Vidhana Parishad, Hindupur - 515 201. A.P.

Email : [doctorkesavulu@rediffmail.com](mailto:doctorkesavulu@rediffmail.com)

Resource : WABA & BPNI's WBW Action Folder 2012

For sharing with the others you may put your address here: