

WORLD BREAST FEEDING WEEK (1 - 7 ஆகஸ்ட் 2022)



கவனம்: தாய்ப்பால்

நட்பு மரூத்துவமனைகள்

இந்தியா (BFHI-இந்தியா)

<https://bfhi-india.in/>

WBW 2022 இன் நோக்கங்கள்

1. கொள்கை வகுப்பாளர்கள் மற்றும் நிரல் மேலாளர்களின் முக்கியத்துவத்திற்கு கவனத்தை ஈர்க்க இந்தியாவில் தாய்ப்பால் நட்பு மரூத்துவமனைகள்.
2. மகப்பேறு வசதிகள் கொண்ட மரூத்துவமனைகள் தாய்ப்பால் ஊட்டும் பழக்க வழக்கங்களைக் கடைப்பிடிக்க ஊக்குவிக்க.
3. மரூத்துவமனையில் தங்கியிருக்கும் போது பெண்களுக்கு ஆலோசனை வழங்குவதற்கும் ஆதரவளிப்பதற்கும் தேவையான பாலுட்டாதல் மேலாண்மை திறன்களில் உடல்நலம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து பராமரிப்பு வழங்குநர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.



தாய்ப்பால் கொடுப்பதில் ஏன் கவனம் செலுத்த வேண்டும் நட்பு மரூத்துவமனைகளா?

MOHFW-இந்திய அரசு, WHO மற்றும் UNICEF பரிந்துரைக்கின்றன i) பிறந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் தாய்ப்பால் கொடுக்க வேண்டும், ii) மாதல் ஆறு மாதங்களுக்கு பிரத்தியேக தாய்ப்பால் (தாய்ப்பால் மட்டுமே, வேறு எதுவும் இல்லை) மற்றும் iii) 2 வயது வரை தொடர்ந்து தாய்ப்பால் அல்லது ஆறு மாத வயதுக்குப் பிறகு பொருத்தமான நிரப்ப உணவாடன் சேர்த்து. உகந்த உணவா ஒரே நேரத்தில் ஊட்டச்சத்து காரைபாடு மற்றும் அதிக எடை, உடல் பருமன் அல்லது உணவா தொடர்பான தொற்று அல்லாத நோய்களின் (NCDs) வகை 2 நீரிழிவா நோய், இரத்த நோய் மற்றும் சிலவற்றைக் காரணமாகத் திறன் கொண்டது. பற்றாநோய்கள்.

தாய்ப்பால் கொடுக்காத செலவு பற்றிய சர்வதேச ஆய்வு [i] மதிப்பிட்டுள்ளது, இந்தியாவில் போதுமான தாய்ப்பால் கொடுப்பதால் 100,000 தடுக்கக்கூடிய கழந்தை இறப்புகள் (மக்கியமாக வயிற்றுப்போக்கு மற்றும் நிமோனியா காரணமாக), 34.7 மில்லியன் வயிற்றுப்போக்கு வழக்கங்கள், 2.4 மில்லியன் நிமோனியா வழக்கங்கள் மற்றும் 40,382 உடல் பருமன் வழக்கங்கள். இந்தியா. தாய்மார்களுக்கு உடல்நல பாதிப்பு 7000 க்கும் மேற்பட்ட மார்க்க பற்றாநோய், 1700 கர்ப்பை பற்றாநோய் மற்றும் 87000 வகை-2 நீரிழிவா நோயாளிகள் மற்றும் இந்தியா நோயின் காரணமாக சுகாதார பராமரிப்புக்காக 106.05 மில்லியன் அமெரிக்க டாலர்களை செலவிடுகிறது.

இணையற்ற மதிப்பு இராந்தபோதிலும், இந்தியாவில் தாய்ப்பால் விகிதம் காரைவாகவே உள்ளது. உலக சுகாதார அமைப்பின் கலிந்துப்படி, மகப்பேறு மரூத்துவமனைகளில் 'பத்து பதிகள்' செயல்படுத்தப்படுவது தாய்ப்பால் விகிதத்தை கணிசமாக மேம்படுத்துகிறது என்பதற்கு கணிசமான சான்றுகள் உள்ளன. 2016 இல் வெளியிடப்பட்ட மகப்பேறு மற்றும் பாதிதாக்கப் பிறந்த கழந்தை பராமரிப்பு பற்றிய 58 ஆய்வுகளின் [ii] முறையான ஆய்வு, 'பத்து பதிகள்' கடைபிடிக்கப்படுவது, பிறந்த உடனேயே தாய்ப்பாலாடிவதற்கான ஆரம்ப தொடக்கம், பிரத்தியேக தாய்ப்பால் மற்றும் தாய்ப்பால் கொடுக்கும் மொத்த கால அளவை பாதிக்கிறது என்பதை தெளிவாகக் காட்டுகிறது.

போதுமான தாய்ப்பாலின் மாபிவாகள்: இந்தியா (ஆண்ட்தோறும்)

தடுக்கக்கூடிய கழந்தை இறப்புகள்

100,000

வயிற்றுப்போக்கு வழக்கங்கள்

34,791,524

நிமோனியாவின் வழக்கங்கள்

2,470,429

உடல் பருமன் வழக்கங்கள்

40,382

மார்க்க பற்றாநோய் வழக்கங்கள்

7,976

கர்ப்பை பற்றாநோய் வழக்கங்கள்

1,748

வகை II நீரிழிவா வழக்கங்கள்

87,855

சுகாதார செலவாகள்

\$ 106.05 மில்லியன்

ஆதாரம்: <https://www.aliveandthrive.org/en/country-stat/india>

[i] Dylan D Walters, Linh TH Phan, Roger Mathisen, The Cost of the Cost of தாய்ப்பால்: ஒரு பாதி கரூவியின் உலகளாவிய மாபிவாகள், சுகாதாரக் கொள்கை மற்றும் திட்டமிடல், தொகாதி 34, வெளியீடு 6, ஜூலை 2019, பக்கங்கள் 407-417, <https://doi.org/10.1093/heapol/czz050>

[ii] Rafael Pérez-Escamilla, Josefa L. Martinez, Sofia Segura-Pérez; தாய்ப்பால் மற்றும் கழந்தை ஆரோக்கியத்தின் விளைவாகளில் கழந்தை நட்பு மரூத்துவமனை மான்முயற்சியின் தாக்கம்: ஒரு முறையான ஆய்வு; மாதலில் வெளியிடப்பட்டது: 29 பிப்ரவரி 2016; <https://doi.org/10.1111/mcn.12294>

இடைவெளிகள்.சவால்கள்.தடைகள்

NFHS-5 [iii] 2021 தரவாகளில் 88.6% பெண்கள் மருத்துவமனைகளில் பிரசவம் செய்கின்றனர், ஆனால் 41.6% பேர் மட்டுமே பிறந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் தாய்ப்பால் கொடுக்க முடியும். பிறந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் தாய்ப்பால் கொடுப்பது NFHS-1 (1992-93) இல் 9.5% லிருந்து 41.6 % ஆக மெதுவாக அதிகரித்துள்ளது.

NFHS - 5 (2015-16). இராப்பினும், 18 மாநிலங்கள் மற்றும் யுனியன் பிரதேசங்களில், ஆரம்பகால தாய்ப்பால் விகிதம் கூறைந்துள்ளது. NFHS-4 மற்றும் NFHS-5ஐ ஒப்பிடுவது ஆரம்பகால தாய்ப்பால் விகிதம் தேக்கமாக உள்ளது, இது மிகவும் கவலைக்கூரிய விஷயம். இது ஆதரவற்ற சுகாதாரப் பாதுகாப்பு மூலையைக் காட்டுகிறது.

அனைத்து தாய்மார்களுக்கும் (யோனி மற்றும் சிசேரியன் பிரசவங்கள்) ஆதரவளித்து, இராக்கம் தடைகளை நீக்கினால், பிறந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் ஆரம்பகால தாய்ப்பால் விகிதங்களில் மூன்னேற்றம் சாத்தியமாகும்.

2019 உலக வங்கியின் ஆய்வின்படி, தெற்காசியாவில் கழந்தை-நட்பு மருத்துவமனை மூன்மயற்சி (BFHI): வெற்றிகரமான தாய்ப்பாலுக்கு பத்து பபிகளை செயல்படுத்துதல். இந்தியா, நேபாளம் மற்றும் பங்களாதேஷ், சவால்கள் மற்றும் வாய்ப்புகள்[iv], இந்தியாவில், BFHI அதற்குத் தேவையான கவனத்தைப் பெறவில்லை.

இந்த ஆய்வில் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ள சவால்கள்:

- BFHI இன் உரிமை மற்றும் நிதி
- இல்லாமை, போதிய மனித வளங்கள்,
- அதிக சூமையுள்ள சுகாதார வசதிகள்,
- பலவீனமான கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டு வழிமுறைகள்,
- தனியார் மருத்துவமனைகளை ஈடுபடுத்த இயலாமை,
- தாய்ப்பாலுக்கு மாற்றாக (கூறியீட்டு) சர்வதேச சந்தைப்படுத்துதல் கூறியீட்டை பயனற்ற மூலையில் செயல்படுத்துதல் மற்றும் தொழில்நுட்ப ஆதரவு
- மற்றும் தலைமைத்துவத்தை வழங்குவதற்கான சரியான வழிமுறைகள் இல்லாதது.

தடைகள்

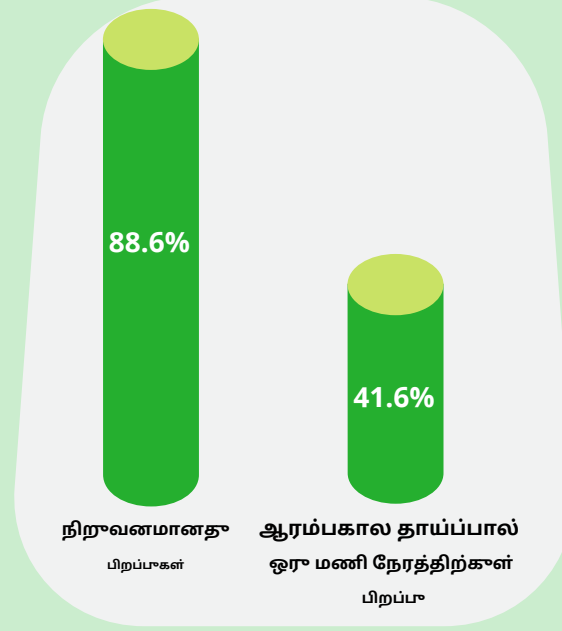
மகப்பேறு மருத்துவமனை மட்டத்தில், கூறிப்பாக சிசேரியன் பிரசவங்களில் தாய்மார்களிடமிருந்து கழந்தைகளைப் பிரிப்பது, மேலும் தனியார் துறையில்; போதிய பயிற்சி பெற்ற சுகாதார ஊழியர்கள்; சுகாதார வசதிகளில் கழந்தை உணவாத் தொழிலின் வணிகச் செல்வாக்கு காரணமாக கழந்தை சலித்திரத்தின் தேவையற்ற பயன்பாடு; பிரசவத்திற்கு மூந்தைய மற்றும் பிரசவத்திற்கு மூந்தைய காலங்களில் தாய்மார்களுக்கு போதிய ஆலோசனை மற்றும் ஆதரவு இல்லாதது BFHI செயல்படுத்தலின் வெற்றிக்கான கலுதல் தடைகள் என்று கண்டறியப்பட்டது. இந்தியாவில், கடந்த 5 ஆண்டுகளில் அறுவைசிகிச்சை பிரிவாகள் கணிசமாக அதிகரித்துள்ளன, இப்போது தனியார் துறையில் 47.4% ஆகவும், பொதுத் துறையில் 14.3% ஆகவும் உள்ளது (NFHS 5 2019-2021), இது தாய்மார்களுக்குத் தேவையான ஆதரவைப் பெறாததால் தாய்ப்பால் கொடுப்பதில் தோல்வி ஏற்படுகிறது. வெற்றி.

MOHFW இந்திய அரசின் MAA திட்டம் மற்றும் WHO வழிகாட்டுதலுடன் "வெற்றிகரமான தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்கான பத்து பபிகள்" ஆகிய இரண்டும் மருத்துவமனைகளை கழந்தைப் பால் மாற்று உணவு பாட்டில்கள் மற்றும் கழந்தை உணவாகள் (உற்பத்தி, வழங்கல் மற்றும் விநியோகம் ஒழுங்குபடுத்துதல்) சட்டம் 1992, மற்றும் திராத்தம் ஆகியவற்றை செயல்படுத்த வலியுறுத்துகிறது. 2003 (IMS சட்டம்), மற்றும் எழுத்தாப்பலிர்வ உணவாக் கொள்கை, தரவு மேலாண்மை அமைப்பு, திறமையான பணியாளர்கள் (தாய்ப்பால் ஊட்டதல் ஆலோசனையில் பயிற்சி மலம்), தாய்ப்பாலுட்டதல் பற்றிய பிறப்பாக்க மூந்தைய ஆலோசனைகளை வழங்குதல் மற்றும் தாய்ப்பால் கொடுப்பதைத் தொடங்குவதற்கு ஆதரவளித்தல், தாய்ப்பாலுட்டதல் போன்ற நட்புரீதியான நடைமுறைகள், ரமிங்-இன், தவிர்த்தல் தாய்ப்பாலைத் தவிர மற்ற உணவாகள் மருத்துவ ரீதியாக கூறிப்பிடப்படாவிட்டால் போன்றவை.

இராப்பினும், MAA திட்டம் தனியார் துறை மருத்துவமனைகளுக்குச் சென்றடையவில்லை.

[iii] http://rchiips.org/nfhs/NFHS-5_FCTS/India.pdf

[iv] <https://documents1.worldbank.org/curated/en/91689157311241173/pdf/South-Asia-Baby-Friendly-Hospital-Initiative-in-South-Asia-Implementing-Ten-Steps-to-Successed-இந்தியா-நேபாளம்-மற்றும்-வங்காளதேசம்-சவால்கள் மற்றும் வாய்ப்புகள்.pdf>



பாதிய நம்பிக்கை - BFHI இந்தியா

தாய்ப்பாலிடும் பயணத்தில் பெண்களை ஆதரிப்பதற்கும், மரத்துவமனை மட்டத்தில் தாய்ப்பால் கொடுக்கும் நடைமுறைகளை மேம்படுத்துவதற்கும் தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்கு உகந்த மரத்துவமனைகள் அவசியம். தாய்ப்பால் ஊக்குவிப்பு நெட்வொர்க் ஆஃப் இந்தியா (BPNI) தாய்ப்பாலுக்கு உகந்த மரத்துவமனைகளுக்கான அங்கீகாரத் திட்டத்தைத் தொடங்க இந்திய சுகாதாரப் பராமரிப்பு வழங்குநர்கள் சங்கத்துடன் (AHPI) கலீடூ சேர்ந்துள்ளது, மேலும் இதற்கு 13 தொழில்மூறை நிறுவனங்கள் ஆதரவு அளித்து வருகின்றன. ஆரம்பகால தாய்ப்பால் மற்றும் பிறந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் தோலுடன் தொடர்புகொள்வதற்கான பராமரிப்பு தரத்தை மேம்படுத்த தனியார் மரத்துவமனைகளில் இது கவனம் செலுத்துகிறது.

இந்தத் திட்டம் BPNI ஆல் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டது மற்றும் MOHFW மற்றும் WHO உடன் இணைந்து 2019 ஆம் ஆண்டில் அப்போதைய கழந்தை சுகாதார ஆணையர், MOHFW தலைமையிலான ஒரு தொழில்நுட்ப ஆலோசனைக் குழுவின் (TAG) வழிகாட்டுதலின் கீழ் உருவாக்கப்பட்ட மற்றும் சோதிக்கப்பட்ட கருவிகளைப் பயன்படுத்துகிறது.

மலிவு விலையில் மகப்பேறு சேவைகளுடன் சுகாதார வசதிகளை அங்கீகரிக்கும் அதன் சேவைகளை மேம்படுத்தும் தேசிய அங்கீகார மையம் நிறுவப்பட்டுள்ளது. இந்த மையம் BPNI இல் நடத்தப்படுகிறது மற்றும் இந்தியா முழுவதும் உள்ள மகப்பேறு சேவைகளுடன் தயாராக உள்ள மரத்துவமனைகளுக்கு அதன் தொழில்நுட்ப ஆலோசனை மற்றும் சேவைகளை வழங்குகிறது. அங்கீகார செயல்முறைக்கு சயமதிப்பீடு மற்றும் சுகாதார வசதிகள் பற்றிய சயாதீனமான வெளிப்பாறு மதிப்பீடு தேவைப்படுகிறது.. அங்கீகாரம் கிடைத்தவுடன், அது 3 ஆண்டுகளுக்கு செல்லுபடியாகும். இது அதிகாரப்பூர்வமாக 2021 இல் தொடங்கப்பட்டது. இன்றுவரை இது 2 மகப்பேறு மரத்துவமனைகளுக்கு அங்கீகாரம் அளித்துள்ளது மற்றும் 20 மரத்துவமனைகளில் பதிவுசெய்துள்ளது. இந்தியா முழுவதும். அதன் வேகம் பதிப்பியாக அதிகரித்து வருகிறது.

BPNI மற்றும் AHPI ஆகியவை மகப்பேறு சேவைகளைக் கொண்ட மரத்துவமனைகளை அங்கீகாரத்திற்கு விண்ணப்பிக்க ஊக்குவிக்கின்றன, தயவுசெய்து இங்கே கிளிக் செய்யவும் <https://bfhiindia.in/home.php>



டாக்டர் கிரிதர் கியானி, DG, AHPI மற்றும் டாக்டர் அரூண் குப்தா

புரிந்துணர்வு மூப்பரத்தில் BPNI கைபெழுத்திட்டது



bfhi-india.in/register_hospital.php

W8Ti HomeHome For every child, bre... https://gdirectory... Find out more about... yono Business portal.incometaxin... Google Translate Breastfeeding Prom...

bpni AHPI National Accreditation Centre Accreditation Authorised Assessors Supporting Partners Resources Contact us

Registration Application Self Assessment Payment Self Assessment External Assessment Payment External Assessment External Assessment Result

Hospital Details

Name of Hospital

Street Address

City/Town District

State Pincode

வெற்றிகரமான பத்து படிகள் யார் தாய்ப்பால் கொடுப்பதா?

மாக்கிய மேலாண்மை நடைமுறைகள்:

1a. மார்பக பால் மாற்றுகளின் சர்வதேச சந்தைப்படுத்தல்
காறியீடு மற்றும் தொடர்புடைய உலக சுகாதார சபை
தீர்மானங்களுடன் முழுமையாக இணங்கவும். 1b வழக்கமாக
ஊழியர்களுக்கும் பெற்றோர்க்கும் தெரிவிக்கப்படும்
எழுதப்பட்ட கழந்தைக்கு உணவளிக்கக் கொள்கையை
வைத்திரங்கள். 1c. தொடர்ந்து கண்காணிப்பு மற்றும் தரவா
மேலாண்மை அமைப்புகளை நிறுவுதல்.

2. தாய்ப்பாலை ஆதரிப்பதற்கு பணியாளர்களுக்கு போதுமான
அறிவு, திறன் மற்றும் திறன்கள் இரூப்பதை உறுதி செய்ய
வேண்டும்.

மாக்கிய மருத்துவ நடைமுறைகள்:

3. கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் அவர்களது கூடும்பத்தினரடன்
தாய்ப்பால் கொடுப்பதன் மாக்கியத்துவம் மற்றும் மேலாண்மை பற்றி
விவாதிக்கவும்.

4. உடனடி மற்றும் தடையின்றி தோலில் இரூந்து தோலுடன்
தொடர்பு கொள்ளவும், தாய்மார்கள் தொடங்குவதற்கு
ஆதரவளிக்கவும்

பிறந்த பிறகு கலிய விரைவில் தாய்ப்பால். 5. தாய்மார்கள்
தாய்ப்பால் கொடுப்பதைத் தொடங்கவும் பராமரிக்கவும்
பொதுவான சிரமங்களை நிர்வகிக்கவும் உதவங்கள்.

6. மருத்துவரீதியில் தவிர, தாய்ப்பாலுடன் பிறந்த கழந்தைகளுக்கா
தாய்ப்பாலைத் தவிர வேறு உணவு அல்லது திரவங்களை வழங்க
வேண்டாம்

சுட்டிக்காட்டப்பட்டது.

7. தாய்மார்கள் மற்றும் அவர்களது கைக்கழந்தைகள் ஒன்றாக
இரூக்கவும், 24 மணி நேரமும் அறையில் தங்குவதற்கு பயிற்சி
செய்யவும்.

8. தாய்மார்கள் தங்கள் கழந்தைகளுக்கா உணவளிப்பதற்கான காற்றிப்புகளை
அடையாளம் கண்டு பதிலளிக்க உதவங்கள்.

9. பாட்டில்கள், டீஸஸ் மற்றும் பாசிடையர்களின் பயன்பாடு மற்றும் அபாயங்கள்
காற்றித்து தாய்மார்களுக்கா ஆலோசனை வழங்கவும்.

10. வெளியேற்றத்தை ஓரங்கிணைக்கவும், இதனால் பெற்றோர்கள் மற்றும்
அவர்களது கழந்தைகளுக்கா தற்போதைய ஆதரவு மற்றும் கவனிப்பு
சரியான நேரத்தில் கிடைக்கும். (WHO, 2022)



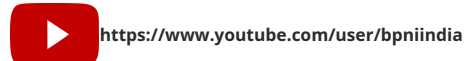
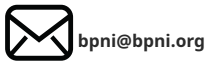
செயல் யோசனைகள்

- ஒவ்வொரு மாநிலத்திலும் நிறுவன விநியோகம் மற்றும் ஆரம்பகால தாய்ப்பால் விகிதங்களில் உள்ள இடைவெளியை மான்னிலைப்படுத்தி, ஊடகங்களை அணுகவும். வளங்கள் கிடைக்கின்றன <https://www.bpni.org/world-breastfeedingweek-2022/>
- உங்கள் பகுதியில் உள்ள மகப்பேறு வசதியுடன் கலிய மரத்துவமனையைக் கண்டறிந்து, அவர்களுக்கு தாய்ப்பால் கொடுக்கும் நட்புக் கருத்தை அறிமுகப்படுத்துங்கள். சிறேடு மற்றும் சுவரொட்டியை இங்கே பதிவிறக்கவும். <https://bfhiindia.in/home.php>
- உள்ளூர் மரத்துவமனைகளுக்கு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த, வெபினார்/கருத்தரங்கம் அல்லது கலித்த ஏற்பாடு செய்யுங்கள் 'தாய்ப்பால் தரம் நட்பு' மரத்துவமனை அங்கீகாரத் திட்டம். BPNI இன் ஆதரவைக் கேளுங்கள்.
- அனைத்து மரத்துவமனைகளும் தாய்ப்பால் கொடுப்பதற்கு ஏற்றதாக அங்கீகாரம் பெற உங்கள் மாவட்ட மாஜிஸ்திரேட்டை அழைக்கவும்.
- மகப்பேறு மரத்துவமனைகளின் பாலூட்டாதல் மேலாண்மை மற்றும் தாய்ப்பால் ஆலோசனையில் திறமையான பணியாளர்கள் இரக்க வேண்டாம் என்ற BFHI
- இந்தியா கோரிக்கைக்கு ஆதரவளிக்க மாநில அரசு, உங்கள் பகுதி நாடாளுமன்ற உறுப்பினர் மற்றும் அரசியல் கட்சிக்கு கடிதம் எழுதவும்.



இந்தியாவின் தாய்ப்பால் ஊக்குவிப்பு நெட்வொர்க் (BPNI)

மாகவரி: BP-33, Pitampura, டெல்லி 110 034. தொலைபேசி: +91-11- 42683059



பிபிஎன்ஐ பற்றி

தாய்ப்பால் ஊக்குவிப்பு நெட்வொர்க் ஆஃப் இந்தியா (BPNI) என்பது 30 ஆண்டுகள் பழமையான பதிவுசெய்யப்பட்ட, சாதாரணமான, இலாப நோக்கற்ற, தேசிய அமைப்பாகும், இது தாய்ப்பாலைப் பாதுகாத்தல், ஊக்குவித்தல் மற்றும் ஆதரவளித்தல் மற்றும் கழந்தைகள் மற்றும் சிறு கழந்தைகளுக்குத் தகுந்த நிரப்பு உணவுகளை வழங்குதல். BPNI கொள்கை பகுப்பாய்வு, வக்காலத்து, சமூக அணிதிரட்டல், தகவல் பகிர்வு, கல்வி, ஆராய்ச்சி, பயிற்சி மற்றும் நிறுவனம் IMS சட்டத்திற்கு இணங்குவதைக் கண்காணித்தல் மூலம் செயல்படுகிறது. BPNI உலக தாய்ப்பால் போக்குகள் மான்மயற்சி (WBTi) திட்டத்திற்கான உலகளாவிய செயலகமாக செயல்படுகிறது, இது கொள்கை மற்றும் திட்டங்களை பகுப்பாய்வு செய்கிறது மற்றும் உலகின் பல்வேறு பிராந்தியங்களில் நாட்டும் மட்டத்தில் நடவடிக்கைகளை ஊக்குவிக்கிறது. BPNI என்பது சர்வதேச கழந்தை உணவு நடவடிக்கை வலையமைப்பின் (IBFAN) ஒரு பகுதியாகும்.

பிபிஎன்ஐயின் நெறிமுறைக் கொள்கை

கழந்தைகளாக உணவுகள், ஃபீபிப் பாட்டில்கள் அல்லது கழந்தைகளுக்கு உணவளிக்கக் கருவிகள் தயாரிக்கும் நிறுவனங்களின் நிதி அல்லது எந்த ஆதரவையும் BPNI ஏற்காது. பிபிஎன்ஐ, வட்டி மாண்பாடகளைக் கொண்ட நிறுவனங்களுடன் தொடர்புபடுத்தவில்லை. உலகைக் கொண்டாடும் போது இந்த நெறிமுறை நிலைப்பாட்டை அனைவரும் பின்பற்றமாறு BPNI கேட்டுக்கொள்கிறது

தாய்ப்பால் வாரம்.

எழுதி திராத்தியவர்: நுபர் பிட்லா

மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்டதாட்டர் அரூண்

கூப்தா வபிவமைத்தவர்:அமித் தஹியா