

*International Code of Marketing  
of Breast-milk Substitutes*



World Health Organization  
Geneva

**MONITORING OF VIOLATIONS  
OF THE INTERNATIONAL CODE  
OF MARKETING OF BREAST MILK  
SUBSTITUTES**

Country report  
Republic of Kazakhstan  
2002

**МОНИТОРИНГ НАРУШЕНИЙ «МЕЖДУНАРОДНОГО  
СВОДА ПРАВИЛ ПО СБЫТУ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ  
ГРУДНОГО МОЛОКА»**

**Национальный отчет**

**Республика Казахстан**

**2002**

**Содержание**

Предисловие.

стр.

Определения.	стр.
I. Введение.	
1.1 Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока.	стр.
Информация о Казахстане.	стр.
Основные характеристики о стране.	стр.
Система здравоохранения в Казахстане.	стр.
Внедрение Программы грудного вскармливания в Казахстане.	стр.
Практика грудного вскармливания в Казахстане.	стр.
«Инициатива Больниц Дружелюбного Отношения к Ребенку».	стр.
Информация о рынке.	стр.
Внедрение «Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока» на Национальном уровне.	стр.
II. Цели исследования.	стр.
III. Методология	
3.1. Выборка.	стр.
Анкеты.	стр.
Выбор мониторов.	стр.
Обучение и полевые исследования.	стр.
Обработка данных.	стр.
Объем исследований.	стр.
IV. Результаты	
4.1. Основная информация.	стр.
4.1.1. Медицинские учреждения, где был проведен мониторинг.	стр.
4.1.2. Интервью с матерями.	стр.
4.2. Продвижение продуктов детского питания среди общественности.	стр.
4.2.1. Продвижение продукции в торговой сети.	стр.
4.3. Продвижение продуктов детского питания в системе здравоохранения.	стр.
4.3.1. Бесплатные образцы матерям в медучреждениях.	стр.
4.3.2. Плакаты в медицинских учреждениях.	стр.
4.3.3. Информационные материалы, нарушающие Свод и предназначенные для матерей в медицинских учреждениях.	стр.
4.4. Продвижение среди медицинских работников.	стр.
4.4.1. Подарки медицинским работникам.	стр.
4.5. Бесплатные поставки.	стр.
4.5.1. Бесплатные поставки продуктов детского питания в медицинских учреждениях.	стр.
4.6. Этикетки детских смесей и дополнительных молочных смесей для более старшего грудного возраста.	стр.
4.7. Информационные материалы.	стр.
V. Дискуссия.	стр.
Приложение №1 Этикетки.	стр.
Приложение №2 Информационные материалы.	стр.
Приложение №3 Список компаний и наименование продуктов, наиболее распространенных на рынке Казахстана.	стр.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения, если бы всех детей с рождения вскармливали исключительно грудью, то это позволило бы ежегодно спасать от смертей около 1,5 миллиона детей. Грудное вскармливание является наилучшим средством обеспечения идеальным питанием, необходимым для нормального роста и развития ребенка, оно представляет собой единственную в своем роде физиологическую и эмоциональную основу для здоровья матерей и детей. Согласно Инночентийской декларации (1990 г.), каждая страна должна поддерживать, защищать грудное вскармливание и способствовать его распространению путем достижения четырех целей: назначение национального координатора по вопросам грудного вскармливания; повсеместное осуществление инициативы «Больница, доброжелательная к ребенку»; реализация положений «Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока» и последующих резолюций Всемирной Ассамблеи здравоохранения, имеющих отношение к данному вопросу; принятие законодательства по защите прав работающих женщин на вскармливание своих детей грудью.

Осознавая всю важность и значимость этой проблемы, «Казахская академия питания», как центр, сотрудничающий с ВОЗ, одна из первых в республике начала деятельность по пропаганде и внедрению успешной практики грудного вскармливания. На сегодняшний день в Казахстане 19 родовспомогательным учреждениям присвоено высокое звание «Больница, доброжелательного отношения к ребенку». За период с 1995 по 1999 г.г. в четыре раза возросло количество детей в возрасте 0-6 месяцев, находящихся на исключительно грудном вскармливании (по данным ПМДК). В то же время, продолжительность грудного вскармливания сократилась почти в два раза.

Одной из общемировых причин снижения продолжительности грудного вскармливания является широкомасштабная и агрессивная реклама заменителей грудного молока. В настоящее время назрела необходимость принятия «Международного свода» на национальном уровне в виде нормативно-правового документа, как защитного механизма, препятствующего неэтичной пропаганде заменителей грудного молока. Начальным этапом претворения мероприятий в данном направлении является проведение мониторинга нарушений «Международного свода», который был успешно выполнен совместно с нашим партнером – неправительственной организацией «Группа поддержки и поощрения грудного вскармливания «Жан Саби»» и ей мы выражаем огромную благодарность.

Данное исследование не могло быть осуществлено без финансовой поддержки Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) и помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан, которым мы искренне признательны за содействие в реализации данного проекта.

Мне также хотелось бы поблагодарить за консультативную и техническую помощь наших международных партнеров: WEMOS (Голландия), IBFAN (Женева), ICDC IBFAN (Малайзия).

Торегельды Ш.Шарманов  
Президент ЗАО «Казахская академия питания»  
Академик РАМН и НАН РК,  
Лауреат государственной премии РК

Успешное завершение данного исследования и публикация отчета стали возможны благодаря совместному участию многих специалистов и организаций. Нам хотелось бы выразить благодарность Министерству здравоохранения Республики Казахстан, а также сотрудникам областных, городских

управлений здравоохранения за содействие в реализации данного исследования. Также мы выражаем свою искреннюю признательность интервьюерам, которые внесли большой вклад в успешное завершение программы: Алдабергеновой К.М., Бейсенову М.Д., Ван И.П., Елюбаевой А.Б., Зенковой Л.И., Одинец Т.П., Павловец Л.П., Серовой С.Ю., Темиршиной А.А., Туякбаеву А.М.

Данное исследование не могло быть осуществлено без технической помощи сотрудников ЗАО «Казахская академия питания» и финансовой поддержки Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Прежде всего, нам хотелось бы выразить слова глубокой благодарности академику Шарманову Т.Ш., президенту ЗАО «Казахская академия питания» (КАП), за постоянную поддержку и содействие в реализации проекта. Нам также хотелось бы поблагодарить Кудайбергенову З.К., зав.сектором международных программ по грудному вскармливанию (КАП), за помощь в разработке программы, обучении интервьюеров, в анализе результатов исследования и написании данного отчета. Мы очень признательны членам Национальной рабочей группы по грудному вскармливанию Министерства здравоохранения РК: Аманжоловой З.Д, Кравцовой Т.Г., проф. Тажибаеву Ш.С. и проф. Чуваковой Т.К. за их ценные комментарии по некоторым главам данного отчета, а также господину Ерзакову М.Т. за консультативную помощь по юридическим вопросам.

Особой благодарности заслуживают также сотрудники **Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) для стран ЦАРК**: доктора Сисемалиев Р., Бекенова Ж., Айтмагамбетов Ж., и господин Демидович А., которые внесли большой вклад в инициацию и координацию проекта. С большой благодарностью следует отметить консультативную и техническую помощь, оказанную следующими организациями: WEMOS (Голландия), IBFAN (Женева), ICDC/IBFAN (Малайзия).

Мы надеемся, что данный отчет окажется полезным для понимания существующей ситуации в области методов сбыта и распространения продуктов детского питания, и будет способствовать успешной реализации программы по охране, поддержке и содействию грудного вскармливания в Казахстане.

Эльнар Курмангалиева

Президент Общественного фонда  
«Группа поддержки и поощрения  
грудного вскармливания «Жан Саби»

Дина Абитаева

Вице-президент Общественного фонда  
«Группа поддержки и поощрения  
грудного вскармливания «Жан Саби»

### *Заменитель грудного молока*

Согласно Международному своду правил по сбыту заменителей грудного молока (Свод) заменителем грудного молока является «любой продукт, продаваемый или предоставляемый иным способом для частичной или полной замены грудного молока независимо от того, пригоден ли он для этой цели или нет».

Установлено, что в рацион младенца, находящегося на грудном вскармливании по требованию вводить прикорм (дополнительное питание: жидкости и полутвердые продукты) необходимо после 6 месяцев. Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендуют «практику исключительно грудного вскармливания в течение шести месяцев в качестве глобальной рекомендации общественного здравоохранения», что закреплено в Резолюции Всемирной Ассамблеи Здравоохранения № 54.2 (2001 г.). В связи с этим любой продукт, который вводится в рацион ребенка в возрасте до 6 месяцев, является заменителем грудного молока. Учитывая вышесказанное в нашем исследовании все продукты, которые рекомендуют давать детям в возрасте 6 месяцев и младше рассматриваются как заменители грудного молока. Следовательно, методы сбыта данных продуктов входят в сферу действия Свода. Это включает в себя сбыт детских смесей и других молочных продуктов, продуктов дополнительного питания, таких как чай, соки, пюре и каши, предназначенные для детей в возрасте до шести месяцев и 6 месяцев включительно.

ВОЗ и ЮНИСЕФ рекомендуют продолжать грудное вскармливание до 2 лет и более. Любой продукт, который выступает в качестве замены грудного молока в рационе младенца или ребенка раннего возраста в течение данного времени является заменителем грудного молока. Учитывая вышеизложенное в нашем исследовании все дополнительные молочные смеси для детей более старшего грудного возраста (которые обычно рекомендуют вводить в рацион ребенка после 6 месяцев) считаются заменителями грудного молока.

### *Сбыт*

Это создание благоприятных условий для распространения продукта, его распределение и продажа, все виды деятельности, направленные на рекламирование продукта и повышение спроса на него среди населения, а также работа различных служб информации.

### *Младенец*

Младенец это ребенок в возрасте от 0 до 12 месяцев.

### *Ребенок раннего возраста*

Это ребенок в возрасте до 3-х лет.

### *Образцы*

В Своде дается следующее определение – «отдельный экземпляр товара или небольшое количество продукта, предоставляемое бесплатно».

### *Партии*

Свод определяет партию как «определенные количества продуктов, в соответствии с потребностями общества в течение длительного времени предоставляемые бесплатно или по низким ценам, определенным группам населения, в частности нуждающимся семьям».

### *Детская смесь*

Это, изготавливаемая на промышленной основе или в домашних условиях, смесь на основе модифицированного животного молока или сои для удовлетворения нормальных потребностей в питании младенцев с рождения.

### *Дополнительные молочные смеси для детей более старшего грудного возраста*

Это вид детской смеси, но с более высоким содержанием белка и кальция и предназначенная для детей более старшего возраста.

### *Работник здравоохранения*

Это лицо, работающее в системе медико-санитарной помощи, независимо от того, является ли оно профессионалом или нет, в том числе лицо, работающее бесплатно на добровольных началах.

## **I. Введение.**

### 1.1 Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока.

*Неправильные методы вскармливания детей грудного возраста и их последствия является одной из основных мировых проблем и серьезным препятствием на пути к социально-экономическому развитию. Будучи в значительной степени проблемой, созданной самим человеком, она должна считаться своего рода упреком нашей науке и технологии и нашим социально-экономическим структурам, а также пятном на фоне наших так называемых достижений в области развития. Это не только проблема развивающегося мира, она встречается во многих районах и развитого мира.*

...выдержка из совместного совещания ВОЗ/ЮНИСЕФ по вопросам питания детей грудного и раннего возраста (Женева, октябрь 1979 год).

Одной из общемировых тенденций XX и начала XXI веков является сокращение распространенности и продолжительности грудного вскармливания (ГВ). Причины сокращения ГВ весьма сложны. На широкое использование ряда продуктов детского питания огромное влияние оказала коммерческая популяризация данных продуктов. Это влияние было признано настолько значительным, что в мае 1981 года Ассамблеей ВОЗ был принят Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока. Данный документ был принят в качестве рекомендаций правительствам для разработки собственных национальных программ и рассматривается как “минимальные требования, ...необходимые для защиты практики грудного вскармливания”.

За последние несколько лет ЮНИСЕФ и ВОЗ приняли значительные меры для энергичной мобилизации сил в целях ускорения осуществления Международного Свода правил и прочих мер, направленных на поддержку ГВ во всем мире. В 1989 году данные международные организации выступили с совместным заявлением, рекомендуя службам охраны материнства и детства поддерживать и поощрять ГВ. Конвенция о правах ребенка, вступившая в силу в 1990 году в качестве международного закона и ратифицированная Казахстаном, установила правовое обязательство страны обеспечивать семьи информацией и поддержкой, необходимыми для грудного вскармливания (ст.24). В августе 1990 года на совещании руководящих работников высокого уровня из различных стран мира была принята Инночентийская декларация. Она призвала все страны принять меры, чтобы воплотить в жизнь положения Международного Свода правил к 1995 году.

Настоящий Свод правил призван способствовать обеспечению безопасного и адекватного питания младенцев путем защиты и поощрения практики грудного вскармливания и гарантирования правильного употребления заменителей грудного молока, когда это необходимо, на основе соответствующей информации и надлежащих методов сбыта и распространения.

Свод правил регламентирует порядок сбыта заменителей грудного молока, включая детские питательные смеси, бутылочек для детского питания и сосок. Настоящий Свод правил регламентирует также их качество и наличие, и информацию об их использовании.

Свод Правил включает в себя 10 важных положений:

1. Запрет на рекламу продуктов искусственного детского питания среди населения;

2. Запрет на распространения бесплатных образцов этих продуктов среди матерей;
3. Запрет на рекламу продуктов детского питания в учреждениях здравоохранения (включая и распространение бесплатных образцов);
4. Запрет на рекламу продуктов детского питания медицинским персоналом;
5. Запрет на подарки и передачу образцов продуктов детского питания работникам здравоохранения;
6. Запрет на использование текстов и изображений, идеализирующих искусственное вскармливание на этикетках продуктов детского питания;
7. Информация, предоставляемая работникам здравоохранения, должна быть строго научной и основанной на фактах;
8. Любая информация об искусственном питании, включая текст на этикетках, должна разъяснять преимущества грудного вскармливания и подчеркивать цену и опасности, связанные с искусственным вскармливанием;
9. Неподходящие продукты, как, например, сгущенное молоко, не должны рекламироваться в качестве питания для грудных детей;
10. Все продукты должны быть высокого качества, в соответствии со стандартами, рекомендованными Комиссией по Codex Alimentarius, а также Сводом правил по гигиене пищевых продуктов для младенцев и детей, и должны соответствовать климату и условиям содержания страны назначения.

## 1.2. Информация о Казахстане.

### 1.2.1. Основные характеристики о стране.

Казахстан, вторая по величине после России республика бывшего Советского Союза. Территория Казахстана составляет 2,6 миллионов квадратных километров (более миллиона квадратных миль). Казахстан находится в северной части Центрально-Азиатского региона и граничит с Россией на севере, с Китаем на востоке, с Кыргызской Республикой и Узбекистаном на юге, с Каспийском морем и частью Туркменистана на западе.

Казахстан входит в десятку крупнейших стран мира, он обладает огромными природными ископаемыми, имеет богатые месторождения минералов, бескрайние степи, используемые для разведения скота и выращивания зерновых, и хорошо развитый машиностроительный сектор.

Государственный язык – казахский, который принадлежит к тюркской языковой группе. Русский язык широко распространен и является главным языком межнационального общения. Основное вероисповедание населения Казахстана – суннитское течение Ислама.

Население Казахстана составляет 14,9 млн. человек, из которых 4,3 млн. (29,16%) составляют женщины фертильного возраста и 5,07 млн. (34,18%) – дети и подростки до 18 лет (Перепись населения, 1999 г.). По данным Министерства здравоохранения РК в республике 1,097 млн. детей в возрасте до 5 лет, из них до одного года жизни 0,209 млн. Пятьдесят шесть процентов населения проживает в городах (Агентство РК по статистике, 1999 г.). Казахстан, где на квадратный километр приходится приблизительно 6 человек, является одной из стран в мире с низкой плотностью населения. За последние 10 лет в Казахстане наблюдается снижение рождаемости и повышение смертности населения. Так, если в 1991 г. уровень рождаемости составлял 21%, то в 2000 г. он снизился до 14,7%, а общая смертность за этот период повысилась с 8,0% до 10,1%. По данным Минздрава РК младенческая смертность имеет устойчивую тенденцию к снижению с 25,4 % в 1996 г. до 19,6 % в 2000 г.

Благодаря сложившимся в советский период традициям и подходам к социальному обеспечению и культуре, уже на протяжении нескольких десятилетий страна характеризуется всеобщей грамотностью, как среди мужчин, так и женщин. Средний образовательный уровень в стране продолжает оставаться на высоком уровне (99% составляет как среди женщин, так среди мужчин).

### 1.2.2. Система здравоохранения в Казахстане.

До недавнего времени система здравоохранения Казахстана, которая развивалась как часть Советской плановой системы, могла быть определена как запланированное коммунальное обслуживание, обеспеченное государством, а весь медицинский персонал являлся государственными служащими. Советская модель здравоохранения основывалась на принципах, заложенных в тридцатые годы: финансирование государством, бесплатность, плановость, профилактическое направление, общественный характер.

Предметом гордости советского здравоохранения на том историческом отрезке стала быстрая ликвидация многих инфекционных заболеваний, в частности, малярии, паразитарных болезней, профилактика широчайшего масштаба: массовые медицинские осмотры, иммунизация, санитарно-просветительская работа среди населения.

Советская система здравоохранения имела высокий авторитет во всем мире. Достижения были столь впечатляющи, что в 1970 году XXIII сессия Всемирной Ассамблеи Здравоохранения специальной резолюцией «Об основных принципах развития национального здравоохранения» рекомендовала всем странам использовать эти принципы. Международная конференция Всемирной Организации Здравоохранения и Детского Фонда ООН по первичной медико-санитарной помощи 1978 года, принявшая Алма-Атинскую декларацию, названную «Великой Хартией здравоохранения XX века», отметила, что СССР является примером того, как государство решает вопросы первичной медико-санитарной помощи. Трансформированные применительно к национальным условиям принципы социалистического здравоохранения успешно использовались практически всеми экономически развитыми странами.

Медицинское обслуживание обеспечивалось через сеть учреждений первичной медицинской помощи, включающей амбулатории, поликлиники, больницы (сельские, родильные и другие типы) и фельдшерско-акушерские пункты. С целью управления страна была разделена на регионы оказания первичной медицинской помощи, каждый из которых насчитывал от 3.000 до 4.000 человек. Специализированная помощь предоставлялась через вторичный и третичный уровни здравоохранения.

Советская система государственности была сломлена, оставив в «наследство» многочисленные пороки, и, в первую очередь – бюрократизм, излишне регламентирующей деятельность учреждений и специалистов. Заложена административно-командной системы «мина замедленного действия», когда финансирование велось по остаточному принципу, а вся деятельность строилась без учета экономической целесообразности, не могла рано или поздно не взорваться.

90-е годы стали свидетелями упадка национального здравоохранения: в новых условиях суверенитета и независимости республики не удалось пересмотреть стратегию его развития с учетом объективного изменения ситуации. В переходный период система здравоохранения испытала острый недостаток финансирования. Количество медработников снизилось, помещения, и оборудование медицинских учреждений пришли в упадок. В условиях сокращения расходов была поставлена под угрозу вся система сельского здравоохранения.

Неудовлетворенность системой здравоохранения, управляемой государством, вынуждает людей обращаться в частные медицинские учреждения. В результате ситуация, складывающаяся на сегодняшний день в Казахстане, представляет собой наличие старой государственной системы здравоохранения, сталкивающейся с постоянным недофинансированием, и свободно регулируемой частной системой, быстро реагирующей на рыночную ситуацию.

Данная ситуация побудило государство искать другие способы финансирования здравоохранения. В связи с этим, были предприняты основные шаги в области реструктурирования системы первичной медицинской помощи с целью, переадресовать ресурсы именно данному сектору здравоохранения. Усилия должны сосредоточиться на создании сети врачей семейной практики. Окончательная цель состоит в том, чтобы увеличить самостоятельность и внутренний контроль, когда первичная помощь имела бы больше ресурсов и могла лучше приспособливаться к потребностям населения. Другим аспектом преобразования в области здравоохранения является развитие системы медицинского страхования.

### 1.2.3. Внедрение Программы грудного вскармливания в Казахстане.

#### 1.2.3.1. Практика грудного вскармливания в Казахстане.

Грудное вскармливание является не имеющим себе равных способом обеспечения идеальным питанием грудных детей для их полноценного развития и роста, оказывает уникальное биологическое и эмоциональное воздействие на здоровье, как матери, так и ребенка.

Если бы всех детей с рождения вскарммливали исключительно грудью, то это позволило бы ежегодно спасать от смертей около 1,5 миллиона детей (ВОЗ). Грудное молоко матери укрепляет здоровье младенцев, потому что оно – совершенное питание для ребенка в первые шесть месяцев жизни. В нем содержатся все необходимое для здорового роста ребенка. Оно предотвращает диарею и острые респираторные инфекции – две основные причины смерти грудных детей, стимулирует иммунную систему.

Оптимальное кормление ребенка по определению ВОЗ и ЮНИСЕФ включает следующее:

- начало грудного вскармливания в течение первого часа после родов;
- частое кормление грудью по требованию (включая ночные кормления);
- исключительно грудное вскармливание (только грудное молоко, никакого питания или питья до 6-ти месячного возраста);
- необходимо после 6-ти месячного возраста вводить прикорм, используя преимущественно местные продукты;
- частое кормление грудью во время болезни и в период выздоровления;
- продолжать грудное вскармливание необходимо до 2-х лет и более.

Программа по поддержке и поощрению грудного вскармливания, проводимая в Республике Казахстан с 1993 года на данный момент дала положительную динамику снижения младенческой заболеваемости и смертности. Данная программа получила ощутимую поддержку со стороны *Президента Назарбаева Н.А и Правительства РК*, что нашло отражение в Указе «О первоочередных мерах по улучшению состояния здоровья граждан Республики Казахстан» от 18.05.98 г., № 33956 и в Государственной программе «Здоровье народа», где одним из основных моментов является поощрение практики исключительно грудного вскармливания до 6 месяцев (п.7).

Улучшение практики грудного вскармливания в нашей стране демонстрируют полученные результаты Медико-Демографического исследования, проведенные в Казахстане в 1995 и 1999 годах. Анализируя данные этих исследований, необходимо отметить, что количество детей находящихся на исключительно грудном вскармливании в возрасте от 0-6 месяцев возросло в 4 раза (с 8,0% до 32,9%) **и количество детей, в рацион которых раньше срока, рекомендованного ВОЗ, вводили дополнительное питание, уменьшилось более чем в 3,5 раза (Рис.1). Однако, средняя продолжительность кормления детей грудью в 1999 году сократилась в 2 раза и составила 7,1 месяцев по сравнению с 1995 годом, когда этот показатель составлял 13,9 месяцев (Рис.2).**

**Ранее начало грудного вскармливания очень важно, т.к. способствует развитию тесной связи между матерью и ребенком, а также лучшему становлению лактации. Эффективность раннего начала грудного вскармливания заключается в получении новорожденным молозива,**

**которое обладает высокопитательными и защитными свойствами и является так называемой «первой иммунизацией» ребенка.**

Таблица №1 Начало грудного вскармливания  
(по данным ПМДК, 1995 и 1999 г.г.)

Место и регион проживания	Процент детей, вскармливаемых грудью		Процент детей впервые приложенных к груди после родов			
			В течение 1-го часа		В течение 1-го дня *	
	1995 г.	1999 г.	1995 г.	1999 г.	1995 г.	1999 г.
Город	96,4	96,7	12,4	38,3	40,5	68,5
Село	95,0	94,5	7,4	19,1	39,2	56,7
г.Алматы	92,6	98,1	14,7	53,8	32,0	75,0
Южный	96,8	94,8	4,7	19,9	28,6	50,9
Западный	96,9	95,4	8,5	31,0	42,2	70,7
Центральный	93,3	97,8	6,4	57,8	49,9	75,5
Северо-Восточный	94,1	94,6	19,3	24,4	56,1	64,9
Всего	95,6	95,4	9,5	27,0	39,8	61,6

\* Включая детей, которые были впервые приложены к груди в течение 1-го часа после рождения.

**Как видно из таблицы №1, грудное вскармливание является почти универсальным в Казахстане; около 96 % детей находились на грудном вскармливании как в 1995, так и в 1999 годах. Проводя анализ практики начала грудного вскармливания, необходимо отметить, что ранее прикладывание ребенка (в течение 1-го часа после родов) в целом по республике выросло более чем в 2,5 раза в 1999 г., по сравнению с 1995 г.**

**На успешную практику грудного вскармливания оказывает отрицательное влияние использование бутылочек с сосками при введении дополнительного питания или питья. На рис.3 показана динамика изменения бутылочного кормления по данным ПМДК 1995 и 1999 годов. Как видно использование бутылочек с сосками в возрастной группе 0-3 месяца уменьшилось почти в 3 раза в 1999 г. по сравнению с 1995 г. Однако, сохраняется относительно высокий процент бутылочного кормления в возрасте 4-7 месяцев – более 40 %.**

### 1.2.3.2. «Инициатива Больниц Дружелюбного Отношения к Ребенку».

В 1996 году Правительство РК совместно с Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) и Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) приступили к широкому внедрению программы «Инициативы Больниц Дружелюбного Отношения к Ребенку». Основной целью данной программы является создание благоприятных условий для женщин, желающих кормить своих детей грудью, и достижения, таким образом, улучшений в распространенности и продолжительности грудного вскармливания, а также улучшение здоровья нации, путем снижения смертности и заболеваемости среди новорожденных и матерей.

Основными положениями данной программы является внедрение во всех родовспомогательных учреждениях следующей практики: раннее начало грудного вскармливания; совместное круглосуточное пребывание матери и ребенка в одной палате; кормление грудью по требованию ребенка, а не по расписанию; не давать новорожденным никакой еды или питья, кроме грудного молока, за исключением случаев, обусловленных медицинскими показаниями; не использовать соски, пустышки; поощрять создание групп поддержки грудного вскармливания и направлять в данные группы всех женщин после выписки из роддома.

Превращение медучреждения в «больницу, доброжелательную к ребенку», представляет собой процесс, начинающийся с самооценки, задачей которой является анализ практики, стимулирующей или затрудняющей грудное вскармливание, а затем выполнение действий по осуществлению необходимых изменений. После констатации учреждения факта удовлетворения им высоких требований, данное достижение подтверждается объективным образом, используя согласованные международные стандарты охраны материнства и обеспечивающие охрану, поощрение и поддержку грудного вскармливания. Поэтому данный процесс завершается внешней

оценкой факта достижения соответствующим учреждением уровня, позволяющего получить высокое звание «Больница Дружелюбного Отношения к Ребенку» и почетный знак.

Первыми родильными домами в 1998 году в странах Центрально-Азиатского региона и Казахстане (ЦАРК), которые успешно прошли процесс сертификации были: Республиканский Научно - Исследовательский Центр Охраны Здоровья Матери и Ребенка (РНИЦОЗМиР), Алматинский городской перинатальный центр, Городской родильный дом г.Кызыл-Орда, родильное отделение при ЦРБ г.Аральск.

На данный момент в Казахстане 19 больницам присуждено столь почетное звание «Больница Дружелюбного Отношения к Ребенку» и 19 % всех родов в Казахстане происходят в данных роддомах.

В 1997 году Министерство Здравоохранения РК издало приказ, где была изложена Национальная политика по грудному вскармливанию. Основным фундаментом данного приказа являются «10 шагов успешного грудного вскармливания». Важно отметить, что этот приказ имеет большую официальную силу, которая нужна для успешного продвижения работы. Учитывая данный факт, можно утверждать, что во всех медучреждениях, где оказывают родовспомогательные услуги, практикуется большинство принципов «10 шагов успешного грудного вскармливания».

### 1.2.3.3. Информация о рынке.

В Казахстане нет фабрик или заводов выпускающих заменители грудного молока, соски, бутылки. В основном, в Казахстане «работают» компании, которые импортируют продукты детского питания на наш рынок. Продукты детского питания, соски, бутылки и пустышки реализуются как на рынках, в магазинах, так и в аптеках.

### 1.2.3.4. Внедрение «Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока» на Национальном уровне.

Распространенность и продолжительность грудного вскармливания снизилась по разнообразным причинам, одними из которых являются: вынужденный ранний выход матери на работу, практика поощрения использования искусственного питания, путем активной рекламы со стороны производителей и распространителей продуктов детского питания и т.д.

Сегодня мы понимаем, что проводимые до сегодняшнего дня мероприятия были направлены в основном на поддержку и поощрение практики грудного вскармливания. Сейчас назрела ситуация, когда грудное вскармливание необходимо защитить от неэтичной рекламы производителей заменителей грудного молока, детского питания, бутылочек, сосок и пустышек.

«Международный Свод правил по сбыту заменителей грудного молока» является таким документом, который способен защитить грудное вскармливание от действий, подрывающих авторитет грудного вскармливания в странах, где это является национальной традицией. Всемирная Ассамблея Здравоохранения (ВАЗ) рекомендовала всем странам мира принять данный Свод на государственном уровне в виде нормативно-правового документа.

В рамках международного сотрудничества между Правительством РК и Детским фондом ООН в 2000 году была принята «Программа сотрудничества на 2000 – 2004 годы», где одним из пунктов предусматривается принятие «Международного Свода правил по сбыту заменителей грудного молока и мониторинг его выполнения». Вступление в силу данного документа обеспечит правовую сторону программы, направленную на поддержку, поощрение и защиту грудного вскармливания, как единственно идеального питания для младенцев и обеспечивающего полноценное развитие детей.

В ноябре 1998 года была организована первая неправительственная организация (НПО) «ЖАН САБИ» в Центрально-Азиатском регионе и Казахстане, являющейся членом международной сети ИБФАН (IBFAN - международная сеть действий по детскому питанию). НПО «ЖАН САБИ» – неправительственная, некоммерческая, неполитическая организация, целью данной организации является пропаганда и защита грудного вскармливания во всем мире.

НПО «ЖАН САБИ» работает в тесном сотрудничестве с такими организациями как ЮНИСЕФ, ВОЗ, Baby Milk Action (Англия), WEMOS (Голландия) и другими организациями. Целью «ЖАН САБИ» является содействие улучшению состояния здоровья матерей и их детей путем защиты и поощрения практики безопасного питания детей раннего возраста в ЦАРК, в частности, содействие распространению практики грудного вскармливания.

## **II. Цели исследования.**

Программа «Охрана, поддержка и поощрение грудного вскармливания. Внедрение Международного свода правил по быту заменителей грудного молока на Национальном уровне» 2001 года - это первое исследование, проведенное на всей территории Казахстана. Данный мониторинг был, в основном, организован и проведен неправительственной организацией «ЖАН САБИ» и ЗАО «Казахская Академия питания» при поддержке Министерства здравоохранения РК, финансировал проект Детский Фонд ООН (ЮНИСЕФ), методическая и техническая помощь данного мониторинга была обеспечена со стороны следующих организаций: WEMOS (Голландия), IBFAN (Женева), ICDC IBFAN (Малайзия).

Цель исследования – обзор нарушений «Международного свода правил по быту заменителей грудного молока» в Казахстане. Мониторинг в области нарушений Международного свода является качественным и/или описательным исследованием, и имеет специфическую направленность, т.е. включает в себя обследование, наблюдение и регистрацию информации, и состоит из нескольких этапов. Данные, собранные в ходе мониторинга помогут в написании национального отчета для последующего принятия «Международного свода правил по быту заменителей грудного молока» на Национальном уровне и внедрения программ, целью которых является остановить неэтичную маркетинговую практику, препятствующую распространению грудного вскармливания.

## **III. МЕТОДОЛОГИЯ.**

3.1. Исследование было проведено одновременно по Казахстану, в течение 6 месяцев, в следующих регионах:

- г. Алматы (г.Талды-Курган, Иссык);
- г. Актобе (Хромтау, Шалкар);
- г.Астана (Шортанды, Степногорск));
- г.Атырау (Кулсары);
- г.Актау (Жанаозен);
- г.Усть-Каменогорск (Семипалатинск, Глубокое, Шемонаиха);
- г.Аркалык;
- г.Уральск (Аксай);
- г.Кустанай (Рудный, Лисаковск);
- г.Петропавловск ;
- г.Тараз;
- г.Шымкент;
- г.Кызыл-Орда;
- г.Караганда (Джезказган, Шахтинск)
- г.Кокчетав (Щучинск);

### **3.2. Анкеты.**

При проведении исследования по выявлению нарушений «Международного свода правил по быту заменителей грудного молока» в Казахстане использовались анкеты, полученные от организации WEMOS (Голландия). Все анкеты были переведены на русский язык и протестированы, а затем распространены среди всех мониторов для проведения исследования.

Анкета №1 – Больницы и клиники;  
Анкета №2 – Интервью с матерями;  
Анкета №3 – Содействие продаже в магазинах;  
Анкета №4 «А» – Этикетки детских смесей;  
Анкета №4 «Б» – Этикетки детских смесей для детей старше 6 месяцев, продуктов дополнительного питания и других видов молока, которые продаются как заменители грудного молока;  
Анкета №4 «В» – Этикетки бутылочек для кормления и сосок;  
Анкета №5 – Материалы компаний, реклама и другие пути содействия продаже.

Члены НПО «ЖАН САБИ» были ответственны за контроль проведения мониторинга, компьютерную обработку полученных данных и подготовку Национального отчета.

### 3.3. Выбор мониторов.

Для проведения исследования были отобраны 10 мониторов из разных регионов Казахстана, все мониторы были медицинскими работниками. Основные причины выбора данных лиц были следующие:

- все они прошли курсы по грудному вскармливанию;
- почти все, они, являются координаторами по грудному вскармливанию в своем регионе;
- многие из них были членами НПО «ЖАН САБИ».

### 3.4. Обучение и полевые исследования.

При проведении данного исследования требовалось от исследователей (интервьюеров) глубокие знания основных статей «Международного Свода правил по сбыту заменителей грудного молока» и понимание существа проблемы, а также специальные навыки по сбору информации от респондентов. Следовательно, перед проведением исследования был проведен семинар по подготовке мониторов для проведения исследования. В ходе проведения семинара освещались следующие вопросы: преимущества грудного вскармливания; история происхождения «Международного Свода правил по сбыту заменителей грудного молока»; сфера действия Свода; подробно разбирались все статьи данного документа; последующие резолюции ВА3 по вопросам питания детей раннего возраста; необходимость принятия «Международного Свода правил по сбыту заменителей грудного молока» на Национальном уровне; важность проведения мониторинга; разбор и схема заполнения анкет; подробно обсуждались возможные ошибки при проведении исследования и т.д.

Все мониторы начали работу одновременно, и мониторинг был проведен в течение 6 месяцев (Март – Август 2001г), вместо запланированных 3 месяцев. Данное обстоятельство произошло из-за того, что все мониторы совмещали исследование со своей основной работой.

Перед проведением исследования каждый монитор был обеспечен полным набором анкет.

### 3.5. Обработка данных.

В процессе сбора данных, заполненные мониторами анкеты доставлялись в неправительственную организацию «ЖАН САБИ» для их окончательного редактирования и компьютерного анализа. Персонал редактирования в офисе проверял, полученные данные на соответствие всех отобранных мест и респондентов, подлежащих опросу. Компьютерный анализ данных производился при помощи статистического пакета CODIGO, разработанного доктором Фернандо Валлоне (Аргентина), с использованием программы ввода данных, адаптированных на русский язык. Редактирование анкет в офисе, а также ввод и анализ данных были начаты в октябре 2001 года.

### 3.6. Объем исследований.

Исследование проводилось в 64 медучреждениях (родильные дома, детские больницы, детские поликлиники), интервью проводилось с 71 женщиной, у которых были дети в возрасте от 2 дней до 26 недель. В каждом регионе медучреждения были отобраны методом «слепой выборки», т.е. в исследовании принимали участия как государственные, так и частные клиники. Матери также отбирались методом «слепой выборки».

Рандомизированная оценка рыночной деятельности была применена в 37 пунктах продаж (магазины, супермаркеты, кондитерские, аптеки), где распространялись продукты детского питания в купе с рекламным продвижением (журналы, газеты, телевидение, радио).

## IV. РЕЗУЛЬТАТЫ.

### 4.1. Основная информация.

#### 4.1.1. Медицинские учреждения, где был проведен мониторинг.

В таблице 2 представлена информация о типах медучреждениях, принимавших участие при проведении мониторинга.

Таблица №2. Типы медучреждений

Роддома (родильные отделения)	Детские больницы	Детские поликлиники	Другое	Всего
26	9	15	14	64

Среди 26 родовспомогательных учреждений, которые принимали участие в данном исследовании, 6 родильных домов были со статусом «Больница Дружелюбного Отношения к Ребенку» (БДОР). Другие медучреждения, принимавшие участие в данном мониторинге, использовали в своей повседневной практике основные шаги успешного грудного вскармливания. Многие из них на момент проведения исследования готовились к сертификации на получение статуса БДОР.

Все медучреждения со статусом «БДОР» использовали заменители грудного молока нуждающимся новорожденным в соответствии с «глобальными критериями ВОЗ для дачи дополнительного питания или питья», которые приобретались на свои средства.

#### 4.1.2. Интервью с матерями.

При проведении исследования было опрошено 71 женщина, которые имели детей в возрасте меньше 6 месяцев. В таблице №3 представлена информация о возрастном распределении детей.

Таблица №3. Количество детей возраст, которых меньше 6 месяцев

№	Возраст (в месяцах)	Кол-во	Процент
1.	0	16	22.5%
2.	1	16	22.5%
3.	2	10	14.1%
4.	3	10	14.1%
5.	4	15	21.2%
6.	5	4	5.6%

**При проведении исследования было выявлено, что только 66,2% (47 младенца) были на грудном вскармливании, 4 детей находились на частичном грудном вскармливании (5,6%), т.к. получали дополнительно каши к грудному молоку. Остальные матери давали своим детям только заменители грудного молока (ЗГМ) (14 человек – 19,7%) или же ЗГМ в сочетании с детским питанием (каша, пюре и т.д.) (6 человек – 8,5%). На рисунке № 4 отображена информация, касающаяся типа кормления младенцев. Особо хотелось бы отметить, что матери использующие коммерческие продукты питания чаще всего отдавали предпочтение продуктам компании Nestle (в 16 случаях – 66,7%), затем компании Nutricia (в 4 случаях – 16,7%), далее компании Hipp и Kolinska (по 2 случая – по 8,3% соответственно)**

**Рисунок № 4.**

- **66,2 % -- ГВ**
- **28,2% -- искусственное вскармливание**
- **5,6% -- частичное ГВ**

**Рисунок № 5**

На рисунке №5 отображена информация, о том кто повлиял на выбор матери ЗГМ для кормления своего ребенка: Анкета №2 – Интервью с матерями «Почему Вы используете продукцию данной марки?»

- 54.17 % – рекомендация врача
- 8.33 % – собственный опыт
- 20.83 % – рекомендации родственников/друзей
- 4.17 % – рекомендации других медработников
- 12.50 % - другое

**Рисунок № 6**

На рисунке №6 отображена информация, о том кто повлиял на выбор матери продуктов детского питания: Анкета №2 – Интервью с матерями «Почему Вы используете продукцию данной марки?»

- 33.33 % – рекомендации врача
- 4.17 % – собственный опыт
- 4.17 % – рекомендации родственников/друзей
- 4.17 % – рекомендации других медработников
- 54.17 % - другое

Вызывает опасение тот факт, что в более чем половине случаев матери начинают вводить в рацион ребенка ЗГМ или другие продукты детского питания по рекомендации медиков – это свидетельствует о том, что нет преемственности между родовспомогательными учреждениями и амбулаторно-поликлинической сетью, хотя огромную роль в успешном продолжении практики ГВ играет участковая служба. Данный факт также является нарушением рекомендации ВОЗ (резолуция ВА3 54.2), где говорится о необходимости поощрения практики исключительно грудного вскармливания в первые 6 месяцев, и положений «Международного Свода правил по сбыту заменителей грудного молока» (ст.7.1).

При опросе матерей было выявлено, что 3 из 71 получали подарки в виде календарей, буклетов, рекламных проспектов компании «НПП» в магазинах от продавцов – данное действие является нарушением положений «Международного Свода правил по сбыту заменителей грудного молока» (ст.5.1, 5.4, 5.5).

## 4.2. Продвижение продуктов детского питания среди общественности.

### 4.2.1. Продвижение продукции в торговой сети.

***Что говорится об этом в «Международном Своде правил по сбыту заменителей грудного молока»:***

## Статья 5 . Матери и население в целом.

5.1. «Не следует рекламировать продукты, упомянутые в настоящем Своде правил, или каким-либо иным образом способствовать росту потребительского спроса на них».

5.2. «Изготовители и агенты по продаже продуктов, упомянутых в настоящем Своде правил, не должны вручать (непосредственно или при содействии третьих лиц) беременным женщинам, матерям или членам их семей образцы своей продукции».

5.3. «В соответствии с пунктами 1 и 2 настоящей Статьи не следует рекламировать продукты, упомянутые в Своде правил, а также вручать их образцы или каким-либо образом содействовать их сбыту непосредственно потребителям через систему розничной торговли, например, проводить специализированные выставки, распространять льготные талоны на приобретение этих продуктов, выдавать их в виде премии покупателям, устраивать целевые распродажи, продавать продукты по сниженным ценам или в виде нагрузки. Однако данное положение не должно мешать установлению политики цен и принятию других мер, направленных на предоставление продуктов по более низким ценам на долгосрочной основе».

5.4. «Изготовители и агенты по продаже продуктов не должны вручать в качестве подарков беременным женщинам и матерям младенцев и детей раннего возраста какие-либо изделия или товары, которые могли бы содействовать использованию заменителей грудного молока или искусственного вскармливания».

Для обнаружения нарушений данного Свода в торговой сети использовалась анкета №3 «Содействие продаже в магазинах».

№	Магазины	Рынки	Аптеки	Всего
1.	31	6	12	49

В ходе проведения данного исследования было обнаружено, что в некоторых торговых точках продавцы активно рекламировали продукцию компаний «НПП» и «Nestle», а также вручали покупателям подарки, такие как ручки, плакаты, календари, проспекты. **В одном супермаркете отмечалась краткосрочная продажа продуктов детского питания по сниженным ценам.**

4.3. Продвижение продуктов детского питания в системе здравоохранения.

4.3.1. Бесплатные образцы матерям в медучреждениях.

***Что говорится об этом в «Международном Своде правил по сбыту заменителей грудного молока»:***

## Статья 7. Работники здравоохранения.

7.4. Образцы детских смесей и других продуктов, относящихся к сфере действия настоящего Свода правил, а также оборудования и принадлежностей для их приготовления или использования могут быть предоставлены работникам здравоохранения лишь в тех случаях, когда это необходимо для профессиональной оценки или научных исследований на уровне учреждения. Работники здравоохранения не должны предоставлять образцы детских питательных смесей беременным женщинам, матерям младенцев и детей раннего возраста или членам их семей.

При проведении мониторинга было выявлено следующее, что из 71 опрошенных матерей трое из них подтвердили, что они получали бесплатные образцы детских смесей в медицинском учреждении, данные образцы были получены от медицинских работников – информация была получена при анализе анкеты №2 «Интервью с матерями».

При анализе анкеты №1 было выявлено, что из 64 медицинских учреждений в шести (4 детские поликлиники, 2 больницы) матери получали образцы детских смесей от медицинских работников. Во всех вышеуказанных учреждениях медработники предоставляли матерям продукты

компании «Nestle», в дополнении к этим продуктам матери получали продукты компании «Истра-Нутриция» (в 2 из 6 медучреждений), также медработники подтвердили, что ими были распространены образцы детских смесей компании «Nutricia» среди матерей (данный факт был подтвержден в 2 из 6 поликлиниках).

Бесплатные образцы распространялись в следующих городах: Уральск, г.Аксай (Западный Казахстан), г.Жезказган, г.Лисаковск, г.Костанай, г.Астана.

#### 4.3.2. Плакаты в медицинских учреждениях.

***Что говорится об этом в «Международном Своде правил по сбыту заменителей грудного молока»:***

Статья 6. Система медико-санитарной помощи.

6.1. Органы здравоохранения государств-членов должны принимать соответствующие меры для поощрения и пропаганды грудного вскармливания и для претворения в жизнь положений настоящего Свода правил, а также разъяснять работникам здравоохранения их обязанности, оказывать им консультативную помощь и обеспечивать необходимой информацией, включая сведения по вопросам, перечисленным в статье 4.2.

6.2. Запрещается использовать средства системы медико-санитарной помощи для рекламирования детских питательных смесей и других продуктов, упомянутых в настоящем Своде правил.

6.3. Средства системы медико-санитарной помощи не должны использоваться для организации выставок продуктов, упомянутых в настоящем Своде правил, для изготовления плакатов и объявлений, рекламирующих такие продукты...

- Почти во всех детских поликлиниках г.Алматы были размещены на видном месте демонстрационные стенды компании «Nestle», где содержалась следующая информация: сведения о грудном вскармливании, о необходимости введения прикорма с 4-6 месяцев, брошюра для матерей «Мамы спрашивают – мы отвечаем.» и рекламные проспекты продукции компании «Nestle».
- В одной детской поликлинике г.Алматы был найден плакат компании «НПП» с информацией рекламного характера об использовании продуктов данной фирмы.

4.3.3. Информационные материалы, нарушающие Свод и предназначенные для матерей в медицинских учреждениях.

***Что говорится об этом в «Международном Своде правил по сбыту заменителей грудного молока»:***

Статья 4. Информация и санитарное просвещение.

4.3. «Изготовители или агенты по продаже заменителей грудного молока и продуктов детского питания могут передавать в дар информационные материалы или учебные материалы или оборудование только по просьбе и с одобрением соответствующих правительственных органов стран, полученного в письменной форме, или в соответствии с рекомендациями, данными правительствами с этой целью. На таком оборудовании или материалах может стоять название фирмы или ее условное обозначение, но они не должны относиться к патентованным продуктам, упомянутым в настоящем Своде правил, и должны распространяться только через систему медико-санитарной помощи».

В некоторых городах было обнаружено, что в родовспомогательных учреждениях среди матерей были распространены буклеты, брошюры «Мамы спрашивают – мы отвечаем» компании

«Nestle», где излагалась основная информация о преимуществах грудного вскармливания, о питании кормящей матери и рекомендации по введению прикорма после 3 месяцев с изображением «лого» данной компании и «синего мишки». В ряде женских консультаций среди беременных женщин были распространены информационные материалы (брошюра) «Советы по питанию детей первого года жизни» компании «НПР». В них освещались вопросы грудного вскармливания, механизм лактации, питание беременной и кормящей женщины и рекомендации по введению прикорма с изображением «лого» компании, рекламы чайных напитков, которые рекомендуются давать ребенку с первой недели жизни.

#### 4.4. Продвижение среди медицинских работников.

##### 4.4.1. Подарки медицинским работникам.

***Что говорится об этом в «Международном Своде правил по сбыту заменителей грудного молока»:***

Статья 7. Работники здравоохранения.

7.3. «Изготовители или агенты по продаже не должны предлагать работникам здравоохранения или членам их семей никакого вознаграждения (в денежной или какой-либо иной форме) за то, чтобы они способствовали увеличению сбыта продуктов, упомянутых в настоящем Своде правил, а работники здравоохранения или члены их семей не должны принимать подобного вознаграждения».

- При проведении мониторинга было выявлено следующее: представители компании «Nestle» распространяли среди медицинских работников кофе, блокноты, ручки, пластиковые пакеты в качестве вознаграждения за распространение информации о продуктах детского питания, образцов продуктов детского питания/смесей этой компании. Данный факт был подтвержден медицинскими работниками детских поликлиник.

#### 4.5. Бесплатные поставки.

##### 4.5.1. Бесплатные поставки продуктов детского питания в медицинских учреждениях.

***Что говорится об этом в «Международном Своде правил по сбыту заменителей грудного молока»:***

Статья 6. Система медико-санитарной помощи.

6.6. «Допускается передача в дар или продажа по низкой цене учреждениям или организациям партий детских питательных смесей или других продуктов, упомянутых в настоящем Своде правил, как для использования в самих учреждениях, так и для дальнейшего распространения. Причем эти продукты предназначаются для кормления только тех детей, которые по той или иной причине не получают грудного молока. Если такие партии продуктов распределяют для использования вне данного учреждения, то этим должны заниматься только соответствующие учреждения и организации. Изготовители и агенты по продаже не должны прибегать к подобным средствам для увеличения сбыта продуктов».

Резолюция ВАЗ 47.5: «Настоятельно призывает государства-члены: ...

2) обеспечить отсутствие случаев бесплатных или субсидированных поставок заменителей грудного молока и других продуктов, охваченных Международным Сводом правил по сбыту заменителей грудного молока, в любой части системы медико-санитарной помощи;

3) проявлять крайнюю осторожность при планировании, осуществлении или поддержке операций по оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях путем охраны, поощрения и поддержки грудного вскармливания для детей грудного возраста, обеспечивая такое положение, попадающих под сферу действия Международного свода, осуществлялись только в тех случаях, если:

- а) детей грудного возраста приходится кормить заменителями грудного молока, как указано в руководящих принципах, касающихся основных социально-экономических условий и условий, при которых детей грудного возраста приходится кормить заменителями грудного молока;
- б) поставки продолжаются до тех пор, пока соответствующие дети грудного возраста в них нуждаются;
- в) поставки не используются в качестве стимулирования продаж.

- При проведении мониторинга в 64 медицинских учреждениях, было обнаружено, что 25 медучреждения получали заменители грудного молока от Областных управлений здравоохранения/Городских управлений здравоохранения;
- В основном самой «популярной» была фирма «Nestle» (25 медучреждений получили продукты данной фирмой), продукция компаний «Nutricia», «Friesland» была распространена в 10 и 1 медучреждениях соответственно.

Бесплатные образцы заменителей грудного молока распространялись в медицинских учреждениях по гуманитарной помощи Областными управлениями здравоохранения в период с 1998 по 2000 г.г., в следующих городах: Алматы, Атырау, Актау, Астана, Аркалык, Аксай (западный Казахстан), Глубокое (ВКО), Кызыл-Жарск (Северный Казахстан), Костанай, Кокшетау, Курык (Мангистауская область), Лисаковск, Рудный, Семипалатинск, Тайынша (Северный Казахстан), Усть-Каменогорск, Уральск, Шемонаиха (ВКО). Со слов интервьюеров заменители грудного молока были предназначены для малообеспеченных семей и брошенных новорожденных.

Данные партии образцов детского питания поставлялись «однократно», т.е. по мере поступления денег в бюджет Областных управления здравоохранения, согласно данной статьи расходов. Данное мероприятие осуществлялось не на регулярной основе, а в резолюции ВА3 47.5 говорится, следующее: «...поставки продолжаются до тех пор, пока соответствующие дети грудного возраста в них нуждаются».

4.6. Этикетки детских смесей и дополнительных молочных смесей для более старшего грудного возраста.

***Что говорится об этом в «Международном Своде правил по сбыту заменителей грудного молока»:***

#### Статья 9. Этикетки.

9.1 Этикетки должны содержать необходимые сведения о правильном употреблении продукта, но при этом не должны побуждать матерей отказываться от грудного вскармливания.

9.2 Изготовители и агенты по продаже детских питательных смесей должны принять меры к тому, чтобы каждая упаковка была снабжена четкой, яркой, удобочитаемой и понятной надписью на соответствующем языке, напечатанной непосредственно на упаковке или на этикетке, прочно прикрепленной к упаковке, и содержала следующее:

- а) слова «важное примечание» или их эквивалент;
- б) указание на то, что грудное молоко является наилучшим продуктом питания детей;
- в) указание, что продукт может применяться только после консультации с работником здравоохранения, который определит, следует ли его употреблять, и научит правильно его использовать;
- г) инструкцию по приготовлению и предупреждение о вредных последствиях для здоровья, связанных с неправильным приготовлением.

Ни на упаковке, ни на этикетке не следует помещать картинки с изображением младенцев или другие рисунки, которые в идеалистическом свете представляют использование детских питательных смесей; однако они могут быть снабжены графическим символом для более легкого опознавания продуктов, применяемых в качестве заменителей грудного молока, или рисунком, наглядно иллюстрирующим способы их приготовления. Термины «гуманизированное», «подобное материнскому» или аналогичные определения не должны употребляться. Аннотации с дополнительными сведениями о продукте и его правильном использовании, отвечающие вышеуказанным требованиям, могут быть вложены в упаковку. Все требования следует соблюдать и в тех случаях, когда этикетки содержат инструкции относительно переработки продукта в детскую питательную смесь.

9.4 Этикетки на продуктах питания, упомянутых в настоящем Своде правил, должны также содержать информацию относительно:

а) используемых ингредиентов, б) состава продукта, в) надлежащих условий хранения, г) номера серии и срока годности с учетом климатических условий и возможностей хранения отдельных стран.

Резолюция ВАЗ 39.28. «... существующая в некоторых странах практика кормления детей грудного возраста молочными смесями специального состава (так называемыми дополнительными молочными смесями для более старшего грудного возраста) не является необходимой».

Было проанализировано 20 этикеток детских смесей и 5 этикеток дополнительных молочных смесей для более старшего грудного возраста. Все они содержали нарушения Международного Свода. Важно отметить, что на некоторых упаковках детских смесей и дополнительных молочных смесей для более старшего грудного возраста фирмы Heinz, Истра-Нутриция, Mead Johnson, Nutricia, ОАО «Вологодский завод детского питания» рекламировались другие продукты питания собственного производства.

Все детали нарушений по этикеткам детских смесей отражены в Приложении № 1.

#### 4.7. Информационные материалы.

***Что говорится об этом в «Международном Своде правил по сбыту заменителей грудного молока»:***

Статья 4. Информация и санитарное просвещение.

4.2. Информационный учебный материал по питанию младенцев в письменной, аудио- или визуальной форме, предназначенный для распространения среди беременных женщин и матерей, должен содержать четкие сведения относительно: а) пользы и преимуществ грудного вскармливания; б) питания матери и ее подготовки к грудному вскармливанию и поддержанию его; в) отрицательного влияния введения прикорма из бутылочек на грудное вскармливание; г) проблем, связанных с пересмотром решения отказаться от грудного вскармливания; д) правильного использования (в случае необходимости) детских питательных смесей, выпускаемых на промышленной основе и приготовляемых в домашних условиях. Материалы, содержащие информацию об использовании детских питательных смесей, должны также освещать финансовые аспекты их использования и возникающие в этой связи проблемы социального характера, предупреждать о вредном влиянии на здоровье нерационального питания и неадекватных методов кормления, особенно неправильного употребления детских питательных смесей и других заменителей грудного молока. Такой материал не должен содержать иллюстраций с изображением детей или других картинок или текстов, идеализирующих применение заменителей грудного молока.

Статья 7. Работники здравоохранения.

7.2. Информация относительно продуктов, упомянутых в настоящем Своде правил, предоставляемая изготовителями и агентами по продаже специалистам в области здравоохранения, должна

ограничиваться научными и фактическими данными; такая информация не должна содержать сведений, позволяющих предположить, что искусственное вскармливание равноценно грудному вскармливанию или даже полезнее его. Подобный материал должен также содержать сведения по вопросам, изложенным в Статье 4.2 настоящего Свода правил.

Нами было проанализировано 35 различных видов информационных материалов. Все они содержали нарушения Международного Свода. Наиболее частыми нарушениями Свода были следующие: отсутствовала информация о преимуществах и важности ГВ, о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления, о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ, о питании матери и ее подготовки к успешному ГВ, о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси, о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока и содержали изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока. Достаточно часто информация, которая предназначалась медицинским работникам, была доступна матерям, беременным женщинам, т.е. широким слоям населения.

Особенно хотелось бы отметить, что интенсивное развитие информационных технологий за последние годы привели к доступности части населения, особенно в городах, к интернету – всемирная паутина. Многие компании-производители продуктов детского питания имеют собственные “web sites” (web-сайты), т.е. информационные площадки или страницы, где размещается любая информация данной компании. Например, компания Nutricia поместила информацию о web-сайте: [www.nutricia.ru](http://www.nutricia.ru) на упаковке заменителя грудного молока «Бebelак соя». Контролировать правдивость информации, изложенной на данных web-сайтах очень сложно и на данный момент нет реальных законных механизмов, регулирующих данные аспекты.

Все детали нарушений по информационным материалам отражены в Приложении № 2.

## V. ДИСКУССИЯ.

Данное исследование демонстрирует, что практика маркетинга, используемая компаниями производителями/распространителями продуктов детского питания, проводится с нарушением «Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока».

В ходе проведения данного мониторинга было обнаружено, что информационные материалы компаний производителей продуктов детского питания, предназначенные для медицинских работников, были доступны для всех желающих во многих общественных местах (магазины, аптеки, ярмарки и т.д.). Также было выявлено, что для успешной реализации своей продукции они использовали различные методы продвижения на рынке, такие как использования яркой рекламы с фото/рисунков младенцев и т.д. У любой мамы, которая видит на банке детской смеси изображение здорового, улыбающегося ребенка могут возникнуть сомнения относительно уникальности своего грудного молока, учитывая при этом, что этикетки многих смесей, содержали информацию о «целебных свойствах данной смеси». Привлекательная реклама детских смесей в обществе, с которой зачастую может столкнуться любая мама, вкупе с дезинформацией, все это может привести к неуверенности матери в своей способности кормить грудью и к неблагоприятным последствиям для ребенка.

Большую опасность представляет тот факт, что многие матери теряют свою уверенность в кормлении грудью уже после выписки из родильного дома, т.к. они не застрахованы от воздействия агрессивной повседневной рекламы продуктов детского питания со стороны СМИ, людей, которые занимаются распространением данной продукции. Компании производители детского питания в своей маркетинговой практике используют специализированные журналы, как для родителей, так и для медработников, где активно размещают свою рекламу.

В ходе проведения исследования было обнаружено, что многие медицинские работники в детских поликлиниках предлагали начинать вводить уже с 3-4 месяцев в рацион питания ребенка заменители грудного молока или продукты детского питания. Очень часто именно в этот период многие матери обращаются за советом к медработникам относительно грудного вскармливания, т.к. им стало казаться, что грудное молоко «стало пропадать». Что же побудило их так думать? Частые

кормления, беспокойство ребенка и т.д., но это может быть свидетельством того, что ребенок находится в периоде «активного роста». Данное состояние является нормой, т.к. ребенок растет и требует больше питания, внимания со стороны матери и других членов семьи. Золотое правило в грудном вскармливании – кормить по требованию ребенка, особенно актуально в этот период, т.к. чем чаще мама прикладывает ребенка к груди, тем больше у нее будет вырабатываться грудного молока. А как же поступают некоторые медработники? Они советуют перейти на более «легкий путь», а именно дача дополнительного питания, хотя это может привести к снижению выработки грудного молока, к неуверенности матери в своей способности кормить грудью и возможным неблагоприятным последствиям для здоровья ребенка. Матери в таких ситуациях нуждаются в объективной и уместной информации о потребностях растущего организма ребенка и физиологии выработки грудного молока, практической помощи и внимании со стороны медработников и членов семьи.

В Казахстане нет заводов, фабрик по производству заменителей грудного молока, поэтому многие продукты детского питания поступают на наш рынок из-за рубежа. Все продукты, реализуемые в торговой сети должны иметь сертификаты качества, выдаваемые специальной службой по контролю за качеством и безопасностью продуктов питания в Казахстане. В ходе проведения данного исследования было обнаружено, что в некоторых приграничных районах с Россией выявлялись факты реализации продуктов детского питания без казахстанских сертификатов, свидетельствующих о безопасности и качестве данных продуктов.

XXI век – это век информации, новых технологий. Интернет возник на стыке этих двух направлений, сейчас интернет «завладел» человечеством, он «вошел» почти в каждую семью. Понимая оказываемое влияние интернета на людей, компании производители используют его в качестве продвижения своей продукции. Крупные компании детского питания имеют собственные странички во «всемирной паутине», где они популяризуют продукты детского питания. Информацию, которая находится в интернете, трудно контролировать из-за частого обновления, большого объема, сложности оценки ее объективности.

Несмотря на активную работу в Казахстане по внедрению программы по грудному вскармливанию, назрела острая ситуация необходимости принятия «Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока» на Национальном уровне, что демонстрируют данные нашего исследования.

Приложение № 1.

### ЭТИКЕТКИ Детские смеси

№	Название компании	Название продукта	Нарушения
---	-------------------	-------------------	-----------

1	Friesland Nutrition	Фрисосой	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> <li>✓ Рисунок мишки с бутылочкой</li> </ul>
2	HIPP	Hipp 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок коровы</li> </ul>
3	HIPP	PreHipp	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Содержит термины «материнское», «человеческое» или подобные термины</li> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок коровы</li> </ul>
4	Mead Johnson	Энфамил соя	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок бутылочки с соской, на которой изображены шарики, мишки, уточки</li> <li>☑ Реклама продукции Энфамил 1, 2, соя, Мама, Юниор</li> </ul>
5	Nestle	Alsoy	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок бутылочки с соской</li> </ul>
6	Nestle	Бона	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок игрушечного домика</li> </ul>
7	Nestle	NAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок бутылочки с соской</li> </ul>
8	Nestle	Nestogen	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок бутылочки с соской</li> </ul>
9	Nestle	Piltili	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок бутылочки с соской</li> </ul>
10	Nutricia	Бебелак	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> <li>✓ Нет номера партии</li> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок мишки и бутылочки с соской</li> </ul>

			<input checked="" type="checkbox"/> Реклама Бебелак 2
11	Nutricia	Бебелак соя	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> <li>✓ Нет номера партии</li> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок мишки и бутылочки с соской</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Информация о web-сайте: w.w.w.nutricia.ru</li> </ul>
12	Nutricia	Нутрилон	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок мишки, бутылочки с соской и цветы</li> </ul>
13	Nutricia	Нутрисоя	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок бутылочки с соской</li> </ul>
14	Nutricia	Нутрилон антирефлюкс	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Рисунок мишки и бутылочки с соской</li> </ul>
15	Nutricia	Нутрилон низколактозный	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок мишки и бутылочки с соской</li> </ul>
16	Nutricia	Пепти юниор	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок бутылочки с соской</li> </ul>
17	Истра-Нутриция	Малютка	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Нет слов «важное замечание» или подобные термины</li> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> <li>✓ Отсутствует номер партии</li> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок зайчика, который сосет бутылочку с соской</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Реклама 3-х видов сухого молочного продукта «Малыш истринский» с рисовой, гречневой и овсяной мукой</li> </ul>
18	Истра-Нутриция	Малыш	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Нет слов «важное замечание» или подобные термины</li> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Нет номера партии</li> <li>✓ Содержит текст, который дискредитирует грудное вскармливание или идеализирует использование детской смеси</li> <li>✓ Рисунок мишки и бутылочки с соской</li> </ul>
19	ОАО «Вологодский завод детского питания»	Винни	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Нет слов «важное замечание» или подобные термины</li> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> <li>✓ Рисунок Виннипуха, сосущего бутылочку</li> <li>☑ Реклама воды «Винни»</li> </ul>
20	Valio	Tutteli	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Не предупреждает о вреде для здоровья при несоответствующем приготовлении</li> <li>✓ Не содержит положения о том, что продукт следует использовать только по совету медицинского работника</li> <li>✓ Изображение младенца</li> <li>✓ Рисунок мишки большого и маленького, бутылочка с соской</li> </ul>

### Дополнительные молочные смеси для более старшего грудного возраста

№	Название компании	Название продукта	Нарушения
1	Heinz	Молочная смесь адаптированная когда малыш уже подрос	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Предлагается использование продукта из бутылочки</li> <li>✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании</li> <li>✓ Нет предупреждения о вреде для здоровья при использовании продукта ранее рекомендуемого возраста</li> <li>☑ Рекламирует другие продукты</li> </ul>
2	HIPP	Hipp 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Предлагается использование продукта из бутылочки</li> <li>✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании</li> <li>✓ Нет предупреждения о вреде для здоровья при использовании продукта ранее рекомендуемого возраста</li> <li>✓ рекомендуется использовать с 5 месяцев</li> </ul>
3	Nestle	NAN 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Предлагается использование продукта из бутылочки</li> <li>✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании</li> <li>✓ Нет предупреждения о вреде для здоровья при использовании продукта ранее рекомендуемого возраста</li> </ul>
4	Nutricia	Беллак 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Предлагается использование продукта из бутылочки</li> <li>✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании</li> <li>✓ Нет предупреждения о вреде для здоровья при использовании продукта ранее рекомендуемого возраста</li> <li>☑ Рекламирует другие продукты</li> </ul>
5	Nutricia	Нутрилон 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Предлагается использование продукта из бутылочки</li> <li>✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании</li> <li>✓ Нет предупреждения о вреде для здоровья при</li> </ul>

использовании продукта ранее рекомендуемого возраста

### Бутылочки, соски

№	Название компании	Название продукта	Нарушения
1	Baby Nova	Baby Nova	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Изображены игрушки</li> <li>✓ Весь текст на немецком языке</li> </ul>
2	Camera	Camera	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Изображен ребенок с бутылочкой и соской</li> <li>✓ Весь текст на немецком языке</li> </ul>
3	Golnoosh	Golnoosh	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Изображен ребенок</li> <li>✓ Изображены игрушки, слоники</li> <li>✓ Весь текст на иностранном языке</li> <li>✓ Не содержит никаких предупреждений</li> </ul>
4	NUK	NUK	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Изображен ребенок с бутылочкой и соской</li> <li>✓ Весь текст на иностранном языке</li> </ul>
5	NUK	Top quality	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Изображен ребенок с бутылочкой и соской</li> <li>✓ Весь текст на иностранном языке</li> </ul>
6	World of childhood	World of childhood	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Изображен младенец</li> <li>✓ Изображены игрушки</li> <li>✓ Весь текст на иностранном языке</li> </ul>

### Полутвердая пища (пюре, каши, напитки и т.д.)

№	Название компании	Название продукта	Нарушения
1	«Азовский комбинат детского питания»	Детские соки	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Рекомендуется использование продукта с 4-х месячного возраста</li> </ul>
2	Name	Vini – фруктово-овощное пюре	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Рекомендуется использование продукта с 4-х месяцев</li> </ul>
3	Heinz	Детское печенье «Heinz»	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Рекомендуется использование продукта с 5-ти месяцев</li> </ul>
4	HIPP	Чай «Hipp» для детей	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Предлагается использование продукта из бутылочки</li> <li>✓ Имеется фото ребенка</li> <li>✓ Рекомендуется использование продукта с 1-недельного возраста</li> </ul>
5	HIPP	Фруктово-овощное пюре «Hipp»	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Рекомендуется использование продукта с 9-недельного возраста</li> </ul>
6	HIPP	Молочные каши «Hipp»	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании</li> <li>✓ Рекомендуется использование продукта с 9-недельного возраста</li> </ul>
7	Kolinska	Bebi – молочная каша	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Имеется фото ребенка</li> <li>✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании</li> <li>✓ Рекомендуется использование продукта с 4-х месячного возраста</li> </ul>
8	Kolinska	Bebi – безмолочная каша	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Имеется фото ребенка</li> <li>✓ Рекомендуется использование продукта с 4-х</li> </ul>

			месячного возраста
9	Nestle	Детская молочная каша с пшеницей с голубым мишкой	✓ Рекомендуется использование продукта с 4-х месячного возраста
10	Nutricia	Топ-Топ – фруктово-овощное пюре	✓ Рекомендуется использование продукта с 4-х месячного возраста
11	Podravka	Кексалино – хлопья из кексов и молока с витаминами	✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании
12	Истра-Нутриция	Малыш – молочная каша	✓ Предлагается использование продукта из бутылочки ✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании ✓ Рекомендуется использование продукта с 3-х месячного возраста
13	Истра-Нутриция	Малышка – безмолочная каша	✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании ✓ Рекомендуется использование продукта с 4-х месячного возраста
14	ОАО «Вологодский завод детского питания»	Винни – безмолочная каша	✓ Имеется изображение ребенка ✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании ✓ Рекомендуется использование продукта с 4-х месячного возраста
15	ОАО «Вологодский завод детского питания»	Винни – молочная каша	✓ Этикетка имеет сходство с этикеткой детской смеси той же компании
16	ОАО ЭКЗ «Лебедянский»	Фруто-Няня – детские соки	✓ Рекомендуется использование продукта с 2-х, 3-х и 5-ти месячного возраста
17	ОАО «Пищевой комбинат «Минусинский»	Малышок - печенье	✓ Предлагается использование продукта из бутылочки ✓ Имеется изображение ребенка ✓ Рекомендуется использование продукта с 5-ти месячного возраста

Приложение № 2.

### Информационные материалы

№	Название компании	Название	Нарушения
1	Hipp	«У Вас проблемы с	✓ Найдена в журнале «Кенгуру» для беременных

		грудным вскармливанием? Не спешите сделать неверный шаг...» (публикация о Чае Нипп для повышения лактации)	<p>женщин и молодых матерей №2, 2001 г.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Прилагался бесплатный образец-пробник</li> <li>✓ Адресована матерям, беременным женщинам, отцам</li> <li>✓ На образце-пробнике фотография матери, кормящей грудью ребенка</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности грудного вскармливания (ГВ)</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> </ul>
2	Нипп	Советы по питанию детей первого года жизни (брошюра)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найдена в магазине</li> <li>✓ Адресована матерям, беременным женщинам, отцам</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Содержит фото младенцев, матерей с детьми и т.д.</li> <li>☑ Содержит рекламу чайных напитков Нипп для детей, беременных женщин и кормящих матерей</li> </ul>
3	Нипп	Календарь на 2000 год	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в магазине</li> <li>✓ Содержит фото матери и грудного ребенка</li> </ul>
4	Нипп	Нипп Советы по питанию Вашего малыша с любовью к Вашему малышу (брошюра)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найдена в магазине детского питания</li> <li>✓ Адресована матерям, беременным женщинам, отцам</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет ясной информации о правильном использовании детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Упоминает, что бутылочное кормление равноценно или лучше грудного вскармливания</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> <li>☑ Содержит рекламу продуктов фирмы Нипп</li> </ul>
5	Nestle	Alfare – питательная смесь на полуэлементной основе	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в родильном доме</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед. работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Содержит изображение бутылочки с соской</li> <li>☑ Содержит рекламу других продуктов</li> </ul>
6	Nestle	All 110 – Детская питательная смесь без лактозы	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в магазине</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед. работников, он был доступен матерям</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Содержит изображение бутылочки с соской</li> <li>☑ Содержит рекламу других продуктов</li> </ul>
7	Nestle	Alprem – Специальная питательная смесь для кормления грудных детей с малым весом	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден на стенде в больнице</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Содержит изображение бутылочки с соской</li> <li>☑ Содержит рекламу других продуктов</li> </ul>
8	Nestle	Alsoy - Детская питательная смесь на основе соевого изолята	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в холле отделения патологии новорожденных родильного дома</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Содержит изображение бутылочки с соской</li> <li>☑ Содержит рекламу других продуктов</li> </ul>
9	Nestle	Вона – советы по питанию ребенка (брошюра)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найдена в магазине детского питания</li> <li>✓ Является рекламой и адресована матерям, отцам</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> </ul>
10	Nestle	NAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в кабинете врача в детской поликлинике</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет ясной информации о правильном использовании детской смеси</li> <li>✓ Содержит изображение бутылочки с соской</li> <li>☑ Содержит рекламу других продуктов</li> </ul>
11	Nestle	Nestogen	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в родильном доме</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет ясной информации о правильном использовании детской смеси</li> <li>✓ Содержит изображение бутылочки с соской</li> </ul>

			<input checked="" type="checkbox"/> Содержит рекламу других продуктов
12	Nestle	Детские смеси Нестле	<input checked="" type="checkbox"/> Найден в кабинете врача в детской поликлинике <input checked="" type="checkbox"/> Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ <input checked="" type="checkbox"/> Содержит изображение бутылочки с соской
13	Nestle	Бюллетень, выпуск №2	<input checked="" type="checkbox"/> Найден на столе врача в детской поликлинике <input checked="" type="checkbox"/> Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о преимуществах и важности ГВ <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ
14	Nestle	Бюллетень для мам	<input checked="" type="checkbox"/> Найден на стенде в детской поликлинике <input checked="" type="checkbox"/> Адресован матерям, отцам <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о преимуществах и важности ГВ <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ
15	Nestle	Журнал «Гнездо» №5 – декабрь 1998 г.	<input checked="" type="checkbox"/> Найден в больнице <input checked="" type="checkbox"/> Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ
16	Nestle	Детские каши Нестле «где каши, там и наши» (брошюра)	<input checked="" type="checkbox"/> Найдена на стенде в детской поликлинике <input checked="" type="checkbox"/> Адресована матерям, отцам <input checked="" type="checkbox"/> Рекомендуются использовать с 4-х месяцев <input checked="" type="checkbox"/> Содержит рекламу других продуктов
17	Nestle	«Детские растворимые каши. Полная гамма продуктов питания для детей»	<input checked="" type="checkbox"/> Найдена на прилавке в магазине <input checked="" type="checkbox"/> Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям <input checked="" type="checkbox"/> Рекомендуются использовать с 4-х месяцев <input checked="" type="checkbox"/> Содержит рекламу заменителей грудного молока
18	Nutricia	Ненатал. Детская молочная смесь (брошюра)	<input checked="" type="checkbox"/> Найден в кабинете врача в детской поликлинике <input checked="" type="checkbox"/> Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о преимуществах и важности ГВ <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ <input checked="" type="checkbox"/> Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси

			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Содержит рекламу другого продукта</li> </ul>
19	Nutricia	Нутрилон низколактозный. Детская молочная смесь (брошюра)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в актовом зале детской поликлиники</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Содержит рекламу другого продукта</li> </ul>
20	Nutricia	Нутри-соя. Детская соевая смесь (брошюра)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в отделении новорожденных детской больницы</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Содержит рекламу другого продукта</li> </ul>
21	Nutricia	Бebelак. Сухая молочная смесь (брошюра)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в кабинете у врача детской поликлиники</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед.работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ</li> </ul>

			<p>введении частичного бутылочного кормления</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет ясной информации о правильном использовании детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Содержит рекламу других продуктов</li> </ul>
22	Nutricia	Нутрилон (брошюра)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в кабинете врача детской поликлиники</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед. работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> </ul>
23	Nutricia	Нутрилон. Нутрилон 2. Детские молочные смеси (брошюра)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в актовом зале детской поликлиники</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед. работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие</li> </ul>

			использование заменителей грудного молока
24	Nutricia	Нутрилон 2 (листовка)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в актовом зале детской поликлиники</li> <li>✓ Адресован матерям</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет ясной информации о правильном использовании детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> </ul>
25	Nutricia	Ассортимент детского питания Топ-Топ	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в актовом зале детской поликлиники</li> <li>✓ Адресован для работников магазинов, аптек</li> <li>✓ Рекомендуются использовать с рождения, с 1-й недели, 4-х и 5-ти месяцев</li> <li>✓ Содержит изображения, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> </ul>
26	Nutricia	Ассортимент заменителей грудного молока Нутрилон	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в поликлинике</li> <li>✓ Адресован для мед. работников и работников магазинов, аптек</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед. работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> </ul>
27	Nutricia	Детские каши Малышка (листовка)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найдена в актовом зале детской поликлиники</li> <li>✓ Адресована матерям, отцам</li> <li>✓ Рекомендуются использовать с 4-х месяцев</li> <li>☑ Содержит рекламу других продуктов</li> </ul>
28	Nutricia	Новый путь утолить жажду натуральным	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найдена в актовом зале детской поликлиники</li> <li>✓ Адресована матерям, отцам</li> </ul>

		напитком! Быстрорастворимый чай для детей и взрослых (брошюра)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Не указан возраст, с которого можно употреблять данный продукт</li> <li>☑ Содержит рекламу других продуктов</li> </ul>
29	Mead Johnson	Продукты детского и лечебного питания (листовка)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найдена в детской больнице</li> <li>✓ Адресована для работников магазинов, аптек</li> <li>✓ Рекомендуются использовать с рождения</li> </ul>
30	Истра-Нутриция	Ассортимент молочных смесей Истра-Нутриция. Ассортимент детского питания «Малышка» (листовка)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в кабинете врача в детской поликлинике</li> <li>✓ Адресован для работников магазинов, аптек</li> <li>✓ Рекомендуются использовать с рождения, с 3-х, 4-х и 5-ти месяцев</li> <li>✓ Содержит изображения, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> </ul>
31	Истра-Нутриция	Волшебная кашка (плакат)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден на молочной кухне в здании детской поликлиники</li> <li>✓ Содержит изображения, идеализирующие использование каши, которую рекомендуют использовать с 4-х месяцев</li> </ul>
32	ОАО «Вологодский завод детского питания»	Детское питание Винни	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найден в больнице</li> <li>✓ Несмотря на то, что материал предназначался для мед. работников, он был доступен матерям</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет ясной информации о правильном использовании детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> <li>☑ Содержит рекламу других продуктов и список филиалов и партнеров компании по России и СНГ</li> </ul>
33	ОАО «Завод детских молочных продуктов»	Специальный журнал для мам и пап «ЛИЗА. МОЙ РЕБЕНОК», май 2001 г., статья «Потому что ваш малыш – лучший на свете»	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет ясной информации о правильном использовании детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых</li> </ul>

			<p>последствиях использования детской смеси</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения ребенка</li> </ul>
34	Pliva	Бибипапа очаровательный вкус детства (листовка)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найдена в магазине детского питания</li> <li>✓ Адресована матерям, отцам</li> <li>✓ Рекомендуются использовать каши с 3-х, 4-х месяцев</li> <li>✓ Содержит рисунок ребенка</li> </ul>
35	Valio	Tutteli отличное питание с первых дней жизни (листовка)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Найдена на прилавке в магазине</li> <li>✓ Адресована матерям, отцам</li> <li>✓ Нет информации о преимуществах и важности ГВ</li> <li>✓ Нет информации о негативном влиянии на ГВ введении частичного бутылочного кормления</li> <li>✓ Нет информации о трудности возвращения к ГВ при решении отказа от ГВ</li> <li>✓ Нет информации о питании матери и подготовке к успешному ГВ</li> <li>✓ Нет ясной информации о правильном использовании детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о социальных и финансовых последствиях использования детской смеси</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при несоответствующем питании и способах кормления</li> <li>✓ Нет информации о риске для здоровья при необоснованном и неправильном использовании детских смесей или других заменителей грудного молока</li> <li>✓ Содержит изображения и текст, идеализирующие использование заменителей грудного молока</li> </ul>

Приложение № 3.

Список компаний и наименование продуктов, наиболее распространенных на рынке Казахстана.

1. Baby Nova
  - Baby Nova
2. Camera
  - Camera
3. Friesland Nutrition
  - Фрисосой
4. Golnoosh
  - Golnoosh
5. Name
  - Vini
6. Heinz
  - Молочная смесь адаптированная, когда малыш уже подрос
  - Детское печенье «Heinz»
7. HIPP
  - PreHipp
  - Hipp 1
  - Hipp 2
  - Молочные каши «Hipp»
  - Фруктово-овощное пюре «Hipp»
  - Чай «Hipp» для детей
  - Чай «Hipp» для увеличения лактации
8. Kolinska
  - Bebi – молочная каша
  - Bebi – безмолочная каша
9. Mead Johnson
  - Энфамил соя
10. Nestle
  - Alsoy
  - Nestogen
  - Piltti
  - Бона
  - NAN
  - NAN 2
  - Детская молочная каша с пшеницей с голубым мишкой
11. NUK
  - NUK
  - Top quality
12. Nutricia
  - Бебелак

- Бебелак соя
- Бебелак 2
- Нутрисоя
- Нутрилон антирефлюкс
- Нутрилон низколактозный
- Нутрилон
- Нутрилон 2
- Пепти юниор
- Топ-Топ – фруктово-овощное пюре

13. Podravka

- Кексалино – хлопья из кексов и молока с витаминами

14. Valio

- Tutteli

15. World of childhood

- World of childhood

16. «Азовский комбинат детского питания»

- Детские соки

17. Истра-Нутриция

- Малютка
- Малышка
- Малыш – молочная каша
- Малышка – безмолочная каша

18. ОАО «Вологодский завод детского питания»

- Винни
- Винни – безмолочная каша
- Винни – молочная каша

19. ОАО ЭКЗ «Лебедянский»

- Фруто-Няня – детские соки

20. ОАО «Пищевой комбинат «Минусинский»

- Малышок – печенье

