



Η ελληνική συμμετοχή στην Επιτροπή του ΟΗΕ για τα δικαιώματα του παιδιού



Η Επιτροπή του ΟΗΕ για τα Δικαιώματα του Παιδιού απαρτίζεται από διεθνείς προσωπικότητες και ελέγχει τακτικά κάθε χώρα του κόσμου για την κατάσταση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων στα παιδιά. Η Επιτροπή αυτή εξετάζει φέτος το 2011 την Ελλάδα, μεταξύ άλλων χωρών. Η Επιτροπή δέχεται σχετικές αναφορές από την κοινωνία των πολιτών και από μη κυβερνητικές οργανώσεις της κάθε χώρας, δέχεται τις κυβερνητικές αναφορές, συνεδριάζει επιλέγοντας να συζητήσει τα θέματα με συγκεκριμένες οργανώσεις που έδωσαν αναφορά και τέλος παράγει

συστάσεις προς την εξεταζόμενη χώρα, ώστε να βελτιωθεί η κατάσταση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων των παιδιών.

Ο μητρικός θηλασμός συνιστά δικαίωμα για κάθε μητέρα. Στη Σύμβαση για τα Δικαιώματα του παιδιού, ο μητρικός θηλασμός αναγνωρίζεται ως ένα πολύ σημαντικό μέσο για να επιτύχει κάθε παιδί στον κόσμο το υψηλότερο δυνατό επίπεδο υγείας, επίπεδο που αναγνωρίζεται ως δικαίωμα του κάθε παιδιού. Επομένως θα λέγαμε ότι και για το παιδί ο θηλασμός συνιστά ανθρώπινο δικαίωμα – και όχι «πολυτέλεια».

Είχα την ευκαιρία να μιλήσω μπροστά στην Επιτροπή στην Γενεύη για τη κατάσταση του μητρικού θηλασμού στη χώρα μας, κατά την επίσημη συνεδρίασή της για την Ελλάδα τον Ιούνιο του 2011. Η σχετική αναφορά είχε συνταχθεί από τον Σύλλογο Πιστοποιημένων Συμβούλων Γαλουχίας «Γαλαξίας», σε συνεργασία με τη Διεθνή Δράση για την Βρεφική Διατροφή (IBFAN) και την ενημερωτική ιστοσελίδα για το θηλασμό: www.mitrikosthilasmos.com. Ήταν ιδιαίτερη η τιμή από το γεγονός ότι για πρώτη φορά και για οποιαδήποτε χώρα του κόσμου κλήθηκε να μιλήσει σε αυτήν την Επιτροπή εκπρόσωπος του IBFAN, κάτι που δείχνει το ενδιαφέρον που προκάλεσε στα μέλη της η αναφορά μας και βέβαια η τραγική κατάσταση με το θηλασμό στην χώρα μας.

Η πολιτεία και το Σύστημα Υγείας έχουν υποχρέωση να δημιουργήσουν περιβάλλον που ενεργά

να προστατεύει, να προωθεί και να υποστηρίζει τον μητρικό θηλασμό. Οι γονείς χρειάζονται προστασία από τη προώθηση της κουλτούρας του μιμιπερό και της τεχνητής διατροφής. Αντ' αυτού, στην χώρα μας η κατάσταση στην βρεφική διατροφή συνεχίζει να είναι τραγική. Παρά το γεγονός ότι η συντριπτική πλειοψηφία των θηλάσων και των πράγματι ξεκινούν τον θηλασμό, πολύ γρήγορα τα βρέφη που θηλάζουν αποκλειστικά στους 3 μήνες πέφτουν στο 10%, στους 6 μήνες στο 8% ενώ στους 12 μήνες συνεχίζουν να θηλάζουν μόλις το 6%.

Στην ομιλία μου περιέγραψα τα αποτελέσματα της έρευνας που κάναμε με απαντήσεις για περισσότερα από 2.300 μωρά στην χώρα μας, που δείχνουν ότι το πιο σημαντικό εμπόδιο για την επιτυχία του θηλασμού των παιδιών μας είναι η απουσία ελέγχου ως προς την προώθηση βρεφικού ξένου γάλακτος στα μαιευτήρια, στο σύστημα υγείας και γενικότερα στον περίγυρο της μητέρας, γεγονός που αντιβαίνει το Διεθνή Κώδικα Εμπορίας Υποκατάστατων Μητρικού Γάλακτος.

Καταδείξαμε ότι οι παραβιάσεις του Κώδικα είναι συστηματικές και πολυεπίπεδες. Σημαντικά προβλήματα ακόμα παρουσιάζονται και με την εκπαίδευση επαγγελματιών υγείας στη βρεφική διατροφή, με την έλλειψη Φιλικών προς τα Βρέφη Νοσοκομείων, με την έλλειψη Εθνικού Συντονιστή για το Θηλασμό και Εθνικής Καμπάνιας

για την Προώθηση του Θηλασμού.

Στην ομιλία μου κατέληξα ότι η έκταση που έχει πάρει στην Ελλάδα η αφαίρεση του δικαιώματος της μητέρας να κάνει τις καλύτερες δυνατές επιλογές στη βρεφική διατροφή, μέσα από σωστή ενημέρωση, έχει εξελιχθεί σε ένα μείζον θέμα ανθρωπίνων δικαιωμάτων, το οποίο απαιτεί επείγουσα δράση από την πολιτεία. Συστηματική δράση σε κάθε κατεύθυνση ώστε να συγχρονιστούν τα διαφορετικά βήματα που απαιτούνται για να ξεπεραστούν τα πολλαπλά εμπόδια που επιβάλλονται στο μητρικό θηλασμό, στοχεύοντας παράλληλα στα μέσα μαζικής ενημέρωσης, στο σύστημα υγείας, στην κοινότητα και στο εκπαιδευτικό σύστημα.

Η τελική αξιολόγηση της χώρας μας γίνεται την άνοιξη του 2012 και οι συστάσεις της Επιτροπής θα προκύψουν αμέσως μετά. Καλούμαστε όλοι όσοι ενδιαφερόμαστε για καλύτερα πρώτα χρόνια για τα παιδιά μας να ακολουθήσουμε τις επιταγές εκσυγχρονισμού της χώρας μας στο θέμα της βρεφικής διατροφής που θα προκύψουν, να αναλάβουμε οργανωμένη δράση και να πιέσουμε την πολιτεία για γρήγορη, άμεση και πλήρη εφαρμογή τους.

Στέλιος Παπαβέντσας, παιδίατρος MRCPCCH DCH, Πιστοποιημένος Σύμβουλος Γαλουχίας και Μητρικού Θηλασμού IBCLC, papave1@hotmail.com