



הנקה – השקעה משתלמת ומקיימת

שבוע ההנקה אוגוסט 2023

ד"ר מורן פרידמן, רופאת משפחה והנקה M.D, IBCLC, FABM
מרפאות דור והבוניים, מחוז חיפה וג"מ, שירותי בריאות כללית



גילוי נאות

ברצוני להצהיר כי אין לי ולא היו לי או לבני משפחתי קשר
מסחרי, עסקי או כלכלי לנושא הוובינר





prof_amybrown



World Breastfeeding Week



For those who are...

For those who did...

For those who couldn't...

For those who struggled...

For those who mixed fed...

For those who used donor milk...

For those who support families...

For those who donate milk...

For those who grieve...



Amy Brown

World Breastfeeding Week 2023



367 likes

prof_amybrown It's World Breastfeeding Week again. I've shared this post now three years in a row... more

שבוע ההנקה העולמי 2023
עבור כל האימהות -

שמניקות

שהניקו

שלא יכלו להניק

שנאבקו

שהניקו באפן חלקי

שהזינו עם תרומת חלב אם

שתמכו במניקות ומשפחותיהן

שתרמו חלב אם

שהתאבלו על אבדן ההנקה



הפורום הישראלי
להנקה וחלב אם



שבוע ההנקה 2023

1-7/8/23

ובינרים לכבוד שבוע ההנקה 2023
בנושא השקעה חכמה



החברה לרפואת הנקה בישראל

הנקה - השקעה משתלמת ומקיימת
ד"ר מורן פרידמן
יום חמישי, 3/8/23 בשעה 20:30



האיגוד הישראלי למקצועות ההנקה

הנקה ירוקה
גב' אורלי עמרם
יום ראשון, 6/8/23 בשעה 20:30



ליגת לה לצ'ה ישראל

הנקה זה טוב גם לסביבה - הנקה וקיימות
גב' כרמית חוסר וגב' אפי נבו-כהן
יום שני, 7/8/23 בשעה 20:30

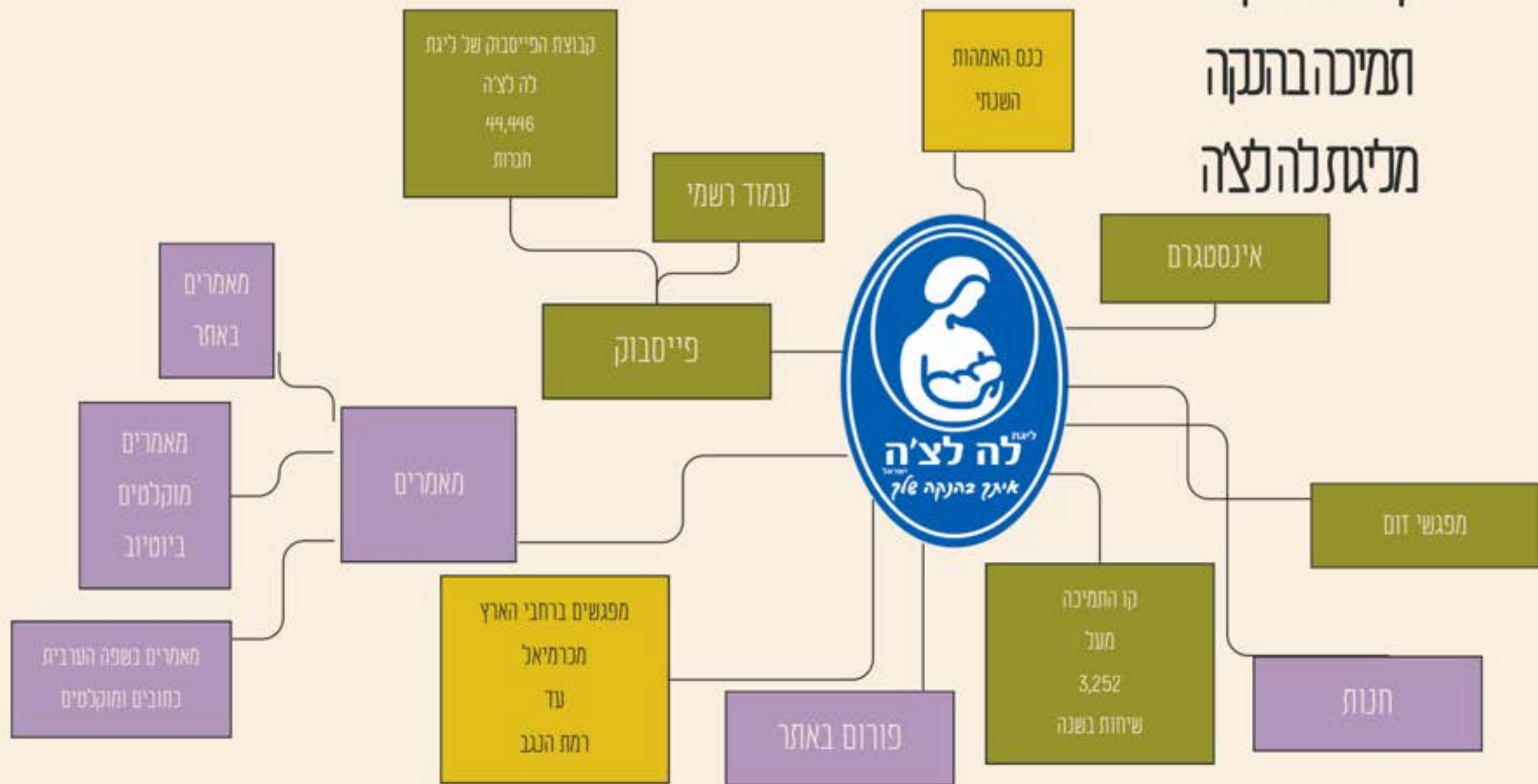
ליגת לה לצ'ה ישראל

ארגון בינלאומי של מתנדבות, שמטרתן לתמוך באמהות ומשפחות,

ולעזור להן להשיג את מטרות ההנקה שלהן.



איראפשר לנקבל תמיכה בהנקה מלידת לילה לצה



הנקה-השקעה חכמה



פרסום הפעילויות של
חברות האיגוד
בשבוע ההנקה

תחרות נושאת פרסים
של מיצגים
בנושא:
הנקה-השקעה חכמה

הרצאת העשרה ב-6.8
בנושא- הנקה ירוקה
הגב' אורלי עמרם

פרס שלישי
מתנת חברת
אמדה

פרס שני
צילומי תדמית

פרס ראשון
משקל לתינוק





תוכן לאימהות

חיפוש יועצת הנקה



החלטה שאת מועיית בתמיכה והכנה בכל מה שנוגע לזינוקל כאן תוכלי למצוא מידע על יועצות ומדריכות הנקה החברות באגוד הישראלית ליעוץ הנקה מוסמכות. לוי עם ולא אזור מגורים.

[קראי עוד](#)

אתגרים בהנקה



כאן תוכלי למצוא מידע על האתגרים השונים בהנקה, החסמים והפתרונות המומצים. כמו גם מידע כדאי וממוקף לשנת ליעוץ.

[קראי עוד](#)

הנקה בימים הראשונים



זהו אתגרי ראשונים לכל המידע והתמיכה.



תוכן ליועצות



וועדות האיגוד

באגוד הישראלית ליעוץ הנקה מוסמכות שיעילות ועזרה שונות למוכחי קידום ההנקה במסגרת תחומים. כלן ועדות מסודרות ועדות הקשורות, ועדות נוספים ועוד. כאן תוכלי לקרוא על הפעילות של כל הוועדות והחברות המשתתפות בוועדות אלו.

[קראי עוד](#)



מפגשי הדרכה - החממה המקצועית

מפגשי הדרכה מובנים למדריכות יועצות הנקה חברות האיגוד במסגרת פעילות האיגוד, האגף פרויקט יחודי עבור חברות האיגוד, אשר במסגרתו שולחת קבוצות הדרכה במספר וועדות מרכזיות בארץ.

[קראי עוד](#)



חיפוש יועצת הנקה

סינון עפ"י המסכות

סינון עפ"י אזורי קבלה

מחיר המסכה

מחיר אזור קבלה

חיפוש לפי שם בעברית

חיפוש לפי ערים/יישובים

[איש](#) [אשה](#)



אין לנו לדעת אם אפשר לומר תוצאה מפורטת בחקירת ההנקהל כאן תוכלי למצוא את כל המידע הרלוונטי על מנת לדבר את החלטה הנכונה ה או להתייעץ עם הגורם הרפואי הרלוונטי.

[קראי עוד](#)



כאן תוכל למצוא מידע עשיר על ארגון בריאות שונים בארץ ובעולם. משרד הבריאות, האקדמיה הבינלאומית לרופאות הנקה, האיגוד הישראלי ליעוץ הנקה מוסמכות, עמותת ער"ד ועוד.

[קראי עוד](#)

פרוטוקולים של ABM



האקדמיה הבינלאומית לרופאות הנקה מפרסמת פרוטוקולים מעל לעל על מנת לסייע בשיטת עבודה מוסמכות ברופאות ההנקה. פרוטוקולים אלה משמשים כקיום מנחים לטיפול באימהות וליעוץ בחלום ההנקה. ניתן למצוא כאן קישורים לפרוטוקולים.

[קראי עוד](#)



כדור
הארץ



החברה



אימהות
ותינוקות



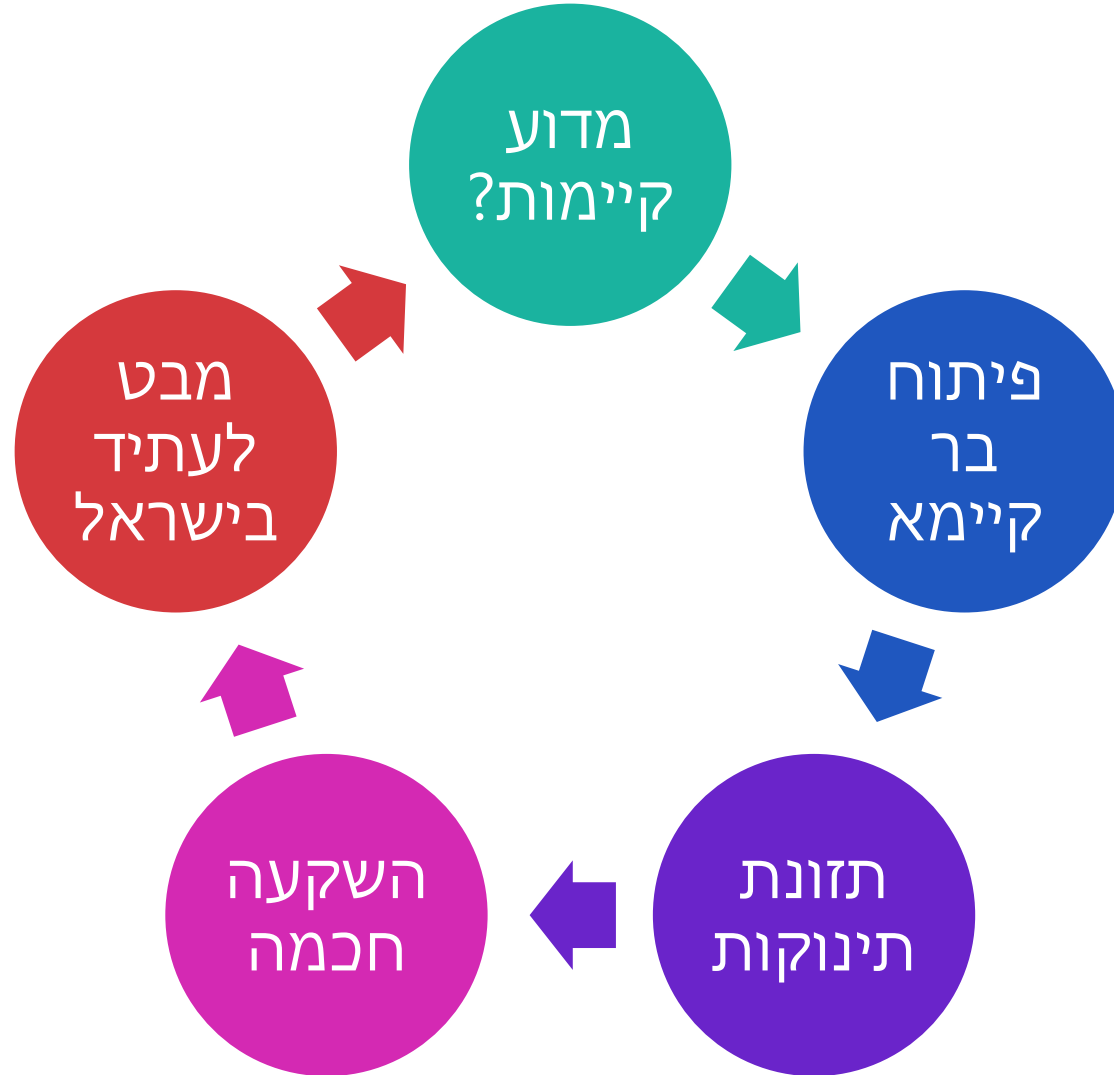
כלכלה



סביבה



על מה נדבר?



איום : בריאות

תמותת תינוקות באוכלוסייה הערבית (פגות)

עמידות לאנטיביוטיקה

השמנה בילדים - ישראל מדורגת שמינית ב- OECD

שיעור גבוה של השמנה בבגרות

- פער בין נשים ערביות ויהודיות

שיעורי תמותה מהגבוהים ביותר בשל סכרת ויתר לחץ דם

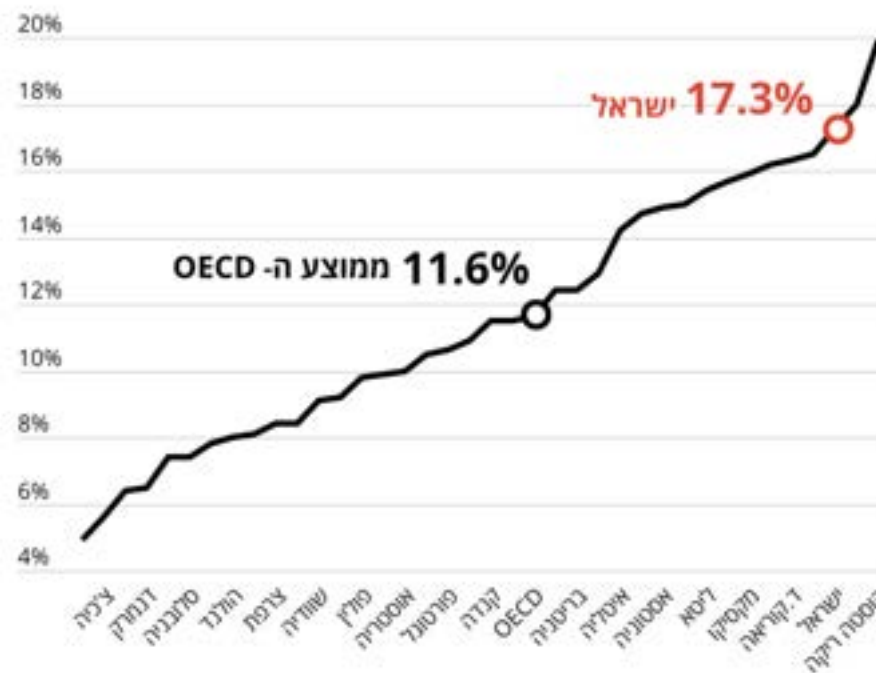
- פער בין נשים ערביות ליהודיות

איום כלכלה

כלכלת ישראל לפי ארגון ה־OECD



שיעור העוני בישראל ביחס ל־OECD



דו"ח ביטחון תזונתי

בישראל חיות 656,000 משפחות (22.6% באי ביטחון תזונתי, מתוכן 286,000 באי ביטחון תזונתי חמור (9.9%). 799,000 ילדים (32% חיים באי ביטחון תזונתי, מתוכם 395,000 באי ביטחון תזונתי חמור (ארגון לתת, 2020)

656,000

האם בעקבות מצבך הכלכלי נאלצת לוותר על תחליפי חלב עבור ילדיך או לתת פחות מהכמות המומלצת (למהול במים/לדלג על ארוחות)?

מחקר מחקר נתמכי הסיוע



54.9%
לא

סבתא שלי גידלה אותי ואצלנו היה תמיד את הדבר הבסיסי: היו שלושה חלפפונים, שלוש עגבניות, מחלקים את זה לחצי ועושים סלט קטן כל יום. מאוד התביישתי לספר את זה. הייתי נכנסת לבתים של חברים, רואה את המקרר שלהם ולא הייתי מאמינה שדבר כזה הגיוני. איך יש להם

**כל כך הרבה אוכל?
א', נתניה**

אתה צריך להיאבק ביום יום על ההישרדות שלך, על האוכל שלך. זה מתחיל לאכול לך שרירים בגוף ובמות, ואתה לא יכול לחשוב, אתה הופך להיות חיה, כי אתה כל הזמן במצב של הישרדות י, סטודנט לעבודה סוציאלית

צילום: יקיר עמוסי

אי ביטחון תזונתי בישראל 2022



ילדים



נפשות



משפחות

19.1%

601,058

12.5%

1,096,229

9.7%

312,825

מחסור חמור

15.3%

483,193

11.8%

1,035,018

11.4%

367,650

מחסור

34.4%

1,084,251

24.4%

2,131,247

21.1%

680,475

סה"כ
אי ביטחון תזונתי

* מתוך מדד העוני הרב-ממדי

** הגנתונים נאספו במהלך חודש אוגוסט 2022



עוני אנרגטי

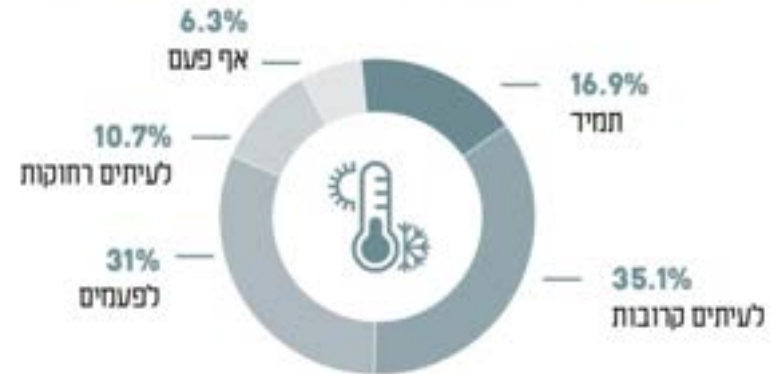
53,421

בשנת 2021 כ-53,421 מחשקי הבית בישראל היה מותקן מונה תשלום מראש (מת"ח) לחשמל בהשוואה ל-20,228 בשנת 2018, פי 2.6

האם נאלצת לבחור בין תשלום חשבון החשמל בביתך ובין רכישה של מוצרים בסיסיים אחרים? (למשל מזון או תרופות מרשם)



באיזו תדירות אתה ובני ביתך הרגשתם שהבית שלכם חם מדי או קר מדי?



איום סביבה

מרבית אזרחי ישראל חשופים לזיהום אויר
כבד, מקום חמישי מבין מדינות ה-OECD

- הקשור בתמותת יתר בטרם עת של 2240 נפש ב-2015
- עלות מוערכת של 7.3 ביליון דולר

איום מוביל על בריאות ובפרט של ילדים
וקשישים

- השלכות נוספות: איכות חיים, השכלה ותעסוקה

איום סביבה

כלכליסט



זיהום אוויר במפרץ חיפה (ארכיון) (צילום: אלעד גרשגורן)

דו"ח ה-OECD: "רוב הישראלים חשופים לזיהום אוויר כבד"

על פי הדו"ח, זיהום האוויר הקטלני מושפע בעיקר מפליטות במגזרי החשמל, התחבורה, התעשייה ושריפות הפסולת הפירטיות הרבות. בארגון חוזרים על המלצה שכבר ניתנה לישראל בעבר – הטלת מס פחמן

שני אשכנזי 21:47, 03.04.23

INNOCENTI DECLARATION

On the
Protection, Promotion
and Support of
Breastfeeding



1 August, 1990
Florence, Italy

PARTICIPATING GOVERNMENTS

Professor Dr. M.Q.K. Talukder
Bangladesh
Dr. Marcos Candau
Brazil
Hon. Dr. Patricio Silva Rojas
Chile
Dr. Wang Feng-Lan
China
Dr. Guan Yuan Zi
China
Dr. Daniel Arenas Reyes
Colombia
Hon. Dr. Plutarco Naranjo Vargas
Ecuador
Hon. Col. Dr. Getachew Tadesse
Ethiopia
Dr. Ruth de Arango
Guatemala
Hon. Teofilo Martel Cruz
Honduras
Mr. Jagdish C. Jetli
India
Ms. Mira Seth
India
Hon. Mrs. A. Sulasikin Murpratomo
Indonesia
Dr. Soepardan Soerjohoedoyo
Indonesia
Dr. Widyasuti Wibisana
Indonesia
Professor Dr. Su Haryono
Indonesia
Dr. Alireza Marandi
Iran
Hon. Ivo Butini
Italy
Professor Dr. Joseph Andoh
Ivory Coast
Dr. Mámoun Máabeh
Jordan

Dr. Samir Awamleh
Jordan
Professor Joseph S. Oliech
Kenya
Dr. Suzanne Bocoum
Mali
Dr. Mrs. J. Ramphul
Mauritius
Dr. Yolanda Senties
Mexico
*Hon. Professor Olikoye Ransome-Kuti
Nigeria
Dr. Adenike Grange
Nigeria
Hon. S. A. H. Kazmi
Pakistan
Dr. Syed Tariq Sohail
Pakistan
Hon. Piotr Micrzewski
Poland
Hon. Dr. Fanny Friedman
Swaziland
Dr. Qhing Qhing Dlamini
Swaziland
Dr. J.W. Temba
Tanzania
Dr. Dharchai Mungkandi
Thailand
Professor Dr. Tomris Turmen
Turkey
Dr. Petronella Clarke
United Kingdom
Ms. Dora Herschel
United Kingdom
Dr. Audrey Hart Nora
United States of America
Dr. Ngandu-Kabeya Dibandala
Zaire
Hon. Dr. Timothy Stamps
Zimbabwe

*(Meeting Chairman)

UNICEF

Mr. James P. Grant
Dr. Nyi Nyi
Dr. James Himes
Dr. Urban Jonsson
Dr. J. Peter Greaves
Ms. Margaret Kyenkyia-Isubiye
Ms. Agnes Aidoo

US A.I.D.

Dr. Nancy Pilemeier
Dr. Mary Ann Anderson
Dr. Nina Schlossman
Dr. James Shelton
Dr. Janet Tognetti
Dr. Miriam Labbok

UNFPA

Dr. Nafis Sadik

UNDP

Mr. Aldo Ajello

UNICEF NATIONAL COMMITTEES

Mr. Arnoldo Farina

WHO

Dr. Hu Ching-Li (on behalf of
Dr. Hiroshi Nakajima)
Dr. Angèle Pétros-Barvarian
Dr. Mark Belsey
Dr. Elisabet Helbing
Ms. Randa Saadeh
Dr. Djamil Benbouzid
Dr. Jim Tilloch
Dr. Marina Rea

SIDA

Mr. Nils Oström
Mr. Ted Greiner
Professor Göran Sterky

UK ODA

Ms. Margaret Pollock

FAO

Mr. Paul Lunven

WFP

Ms. Judith Katona-Apte

WORLD BANK

Mr. Alan Berg

Further information may be obtained from
UNICEF, Nutrition Cluster (H-8F), 3 United
Nations Plaza, New York, N.Y. 10017.

On the Protection, Promotion and Support of Breastfeeding

RECOGNISING that

Breastfeeding is a unique process that:

- provides ideal nutrition for infants and contributes to their healthy growth and development;
- reduces incidence and severity of infectious diseases, thereby lowering infant morbidity and mortality;
- contributes to women's health by reducing the risk of breast and ovarian cancer, and by increasing the spacing between pregnancies;
- provides social and economic benefits to the family and the nation;
- provides most women with a sense of satisfaction when successfully carried out; and that

Recent research has found that:

- these benefits increase with increased exclusiveness¹ of breastfeeding during the first six months of life, and thereafter with increased duration of breastfeeding with complementary foods, and
- programme interventions can result in positive changes in breastfeeding behaviour;

The Innocenti Declaration was produced and adopted by participants at the WHO/UNICEF policymakers' meeting on "Breastfeeding in the 1990s: A Global Initiative", co-sponsored by the United States Agency for International Development (A.I.D.) and the Swedish International Development Authority (SIDA), held at the Spedale degli Innocenti, Florence, Italy, on 30 July - 1 August 1990. The Declaration reflects the content of the original background document for the meeting and the views expressed in group and plenary sessions.

WE THEREFORE DECLARE that

As a global goal for optimal maternal and child health and nutrition, all women should be enabled to practise exclusive breastfeeding and all infants should be fed exclusively on breast milk from birth to 4-6 months of age. Thereafter, children should continue to be breastfed, while receiving appropriate and adequate complementary foods, for up to two years of age or beyond. This child-feeding ideal is to be achieved by creating an appropriate environment of awareness and support so that women can breastfeed in this manner.

Attainment of the goal requires, in many countries, the reinforcement of a "breastfeeding culture" and its vigorous defence against incursions of a "bottle-feeding culture." This requires commitment and advocacy for social mobilization, utilizing to the full the prestige and authority of acknowledged leaders of society in all walks of life.

Efforts should be made to increase women's confidence in their ability to breastfeed. Such empowerment involves the removal of constraints and influences that manipulate perceptions and behaviour towards breastfeeding, often by subtle and indirect means. This requires sensitivity, continued vigilance, and a responsive and comprehensive communications strategy involving all media and addressed to all levels of society. Furthermore, obstacles to breastfeeding within the health system, the workplace and the community must be eliminated.

Measures should be taken to ensure that women are adequately nourished for their optimal health and that of their families. Furthermore, ensuring that all women also have access to family planning information and services allows them to sustain breastfeeding and avoid shortened birth intervals that may compromise their health and nutritional status, and that of their children.

All governments should develop national breastfeeding policies and set appropriate national targets for the 1990s. They should establish a national system for monitoring the attainment of their targets, and they should develop indicators such as the prevalence of exclusively breastfed infants at discharge from maternity services, and the prevalence of exclusively breastfed infants at four months of age.

National authorities are further urged to integrate their breastfeeding policies into their overall health and development policies. In so doing they should reinforce all actions that protect, promote and support breastfeeding within complementary programmes such as prenatal and perinatal care, nutrition, family planning services, and prevention and treatment of common maternal and childhood diseases. All healthcare staff should be trained in the skills necessary to implement these breastfeeding policies.

¹Exclusive breastfeeding means that no other drink or food is given to the infant; the infant should feed frequently and for unrestricted periods.

²World Health Organisation, Geneva, 1989.

OPERATIONAL TARGETS:

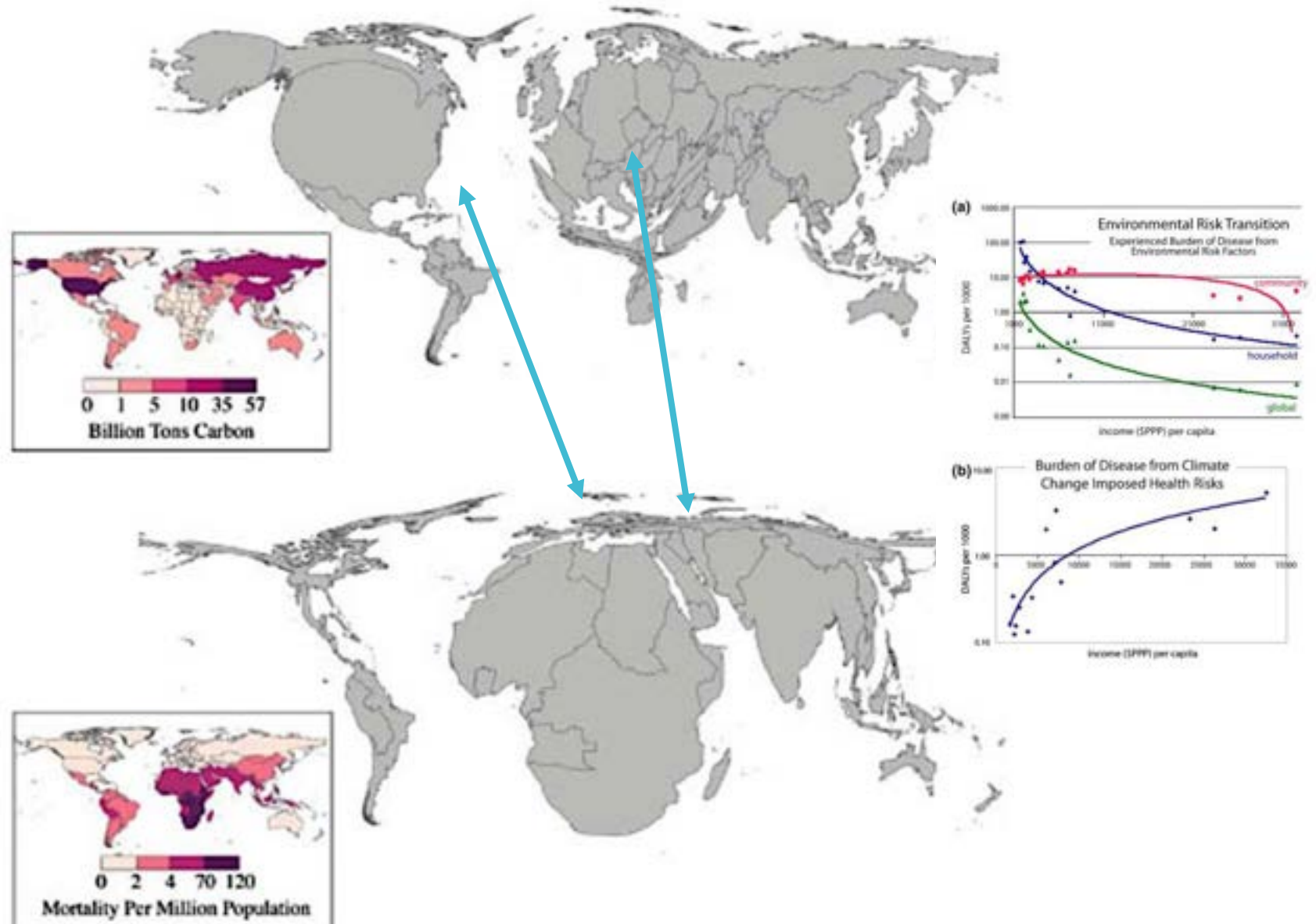
All governments by the year 1995 should have:

- appointed a national breastfeeding coordinator of appropriate authority; and established a multisectoral national breastfeeding committee composed of representatives from relevant government departments, non-governmental organizations, and health professional associations;
- ensured that every facility providing maternity services fully practises all ten of the *Ten Steps to Successful Breastfeeding* set out in the joint WHO/UNICEF statement: "Protecting, promoting and supporting breast-feeding: the special role of maternity services";
- taken action to give effect to the principles and aim of all Articles of the International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes and subsequent relevant World Health Assembly resolutions in their entirety; and
- enacted imaginative legislation protecting the breastfeeding rights of working women and established means for its enforcement.

We also call upon international organizations to:

- draw up action strategies for protecting, promoting and supporting breastfeeding, including global monitoring and evaluation of their strategies;
- support national situation analyses and surveys and the development of national goals and targets for action; and
- encourage and support national authorities in planning, implementing, monitoring and evaluating their breastfeeding policies.

זיהום האוויר,
שינויים
האקלים
משבר אתי



OUR CHANGING CLIMATE

OCTOBER 2018

A PROBLEM FELT AROUND THE WORLD

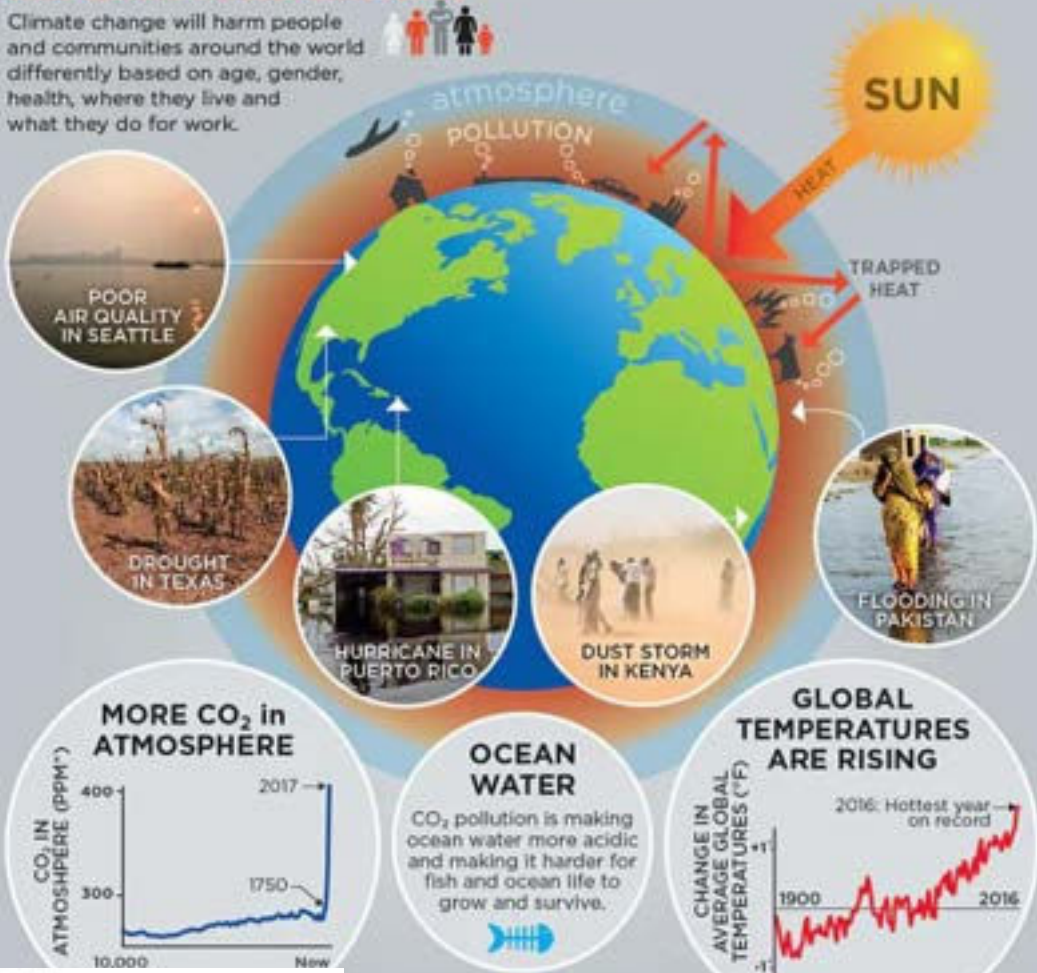
Carbon dioxide (CO₂) is a natural gas that helps make the planet warm so life on earth can survive. Human activities are putting too much CO₂ gas in the earth's atmosphere and the ocean. This is harming our planet and is causing global temperatures to get warmer. This is called climate change.



More CO₂ in the atmosphere is creating dangerous environmental changes around the world that are not good for people. Additionally, more CO₂ in the ocean is making it harder for ocean life, like fish and shellfish, to survive. This means there is less seafood for people to sell and eat.

WHAT CLIMATE CHANGE MEANS FOR US

Climate change will harm people and communities around the world differently based on age, gender, health, where they live and what they do for work.



רויטרס
17:22



מדענים העריכו: יולי יהיה החודש החם ביותר שנמדד; מזכ"ל האו"ם: נכנסים לעידן הרתיחה הגלובלית



שריפה באתונה, בשבוע שעבר צילום: Petros Giannakouris/א"פ

הצצה
27 ביולי
2023



ישראל היום

השריפה בגלבוע, צילום: כבאות איחוד והצלה

הגלבוע, יולי 2023



הוד השרון נובמבר 2020



תחקיר "הארץ": המשרד להגנת הסביבה מעריך שפני הים צפויים לעלות במטר עד 2050 בשל משבר האקלים. ההשלכות יהיו נרחבות - והמדינה אינה עושה די

חוף הכרמל-מרידיאן



עוני אורגטי: איך משבר האקלים הולך לפגוע בשכבות החלשות אוגוסט 2021

קיימות

Acting in the
Present
Thinking about
the Future

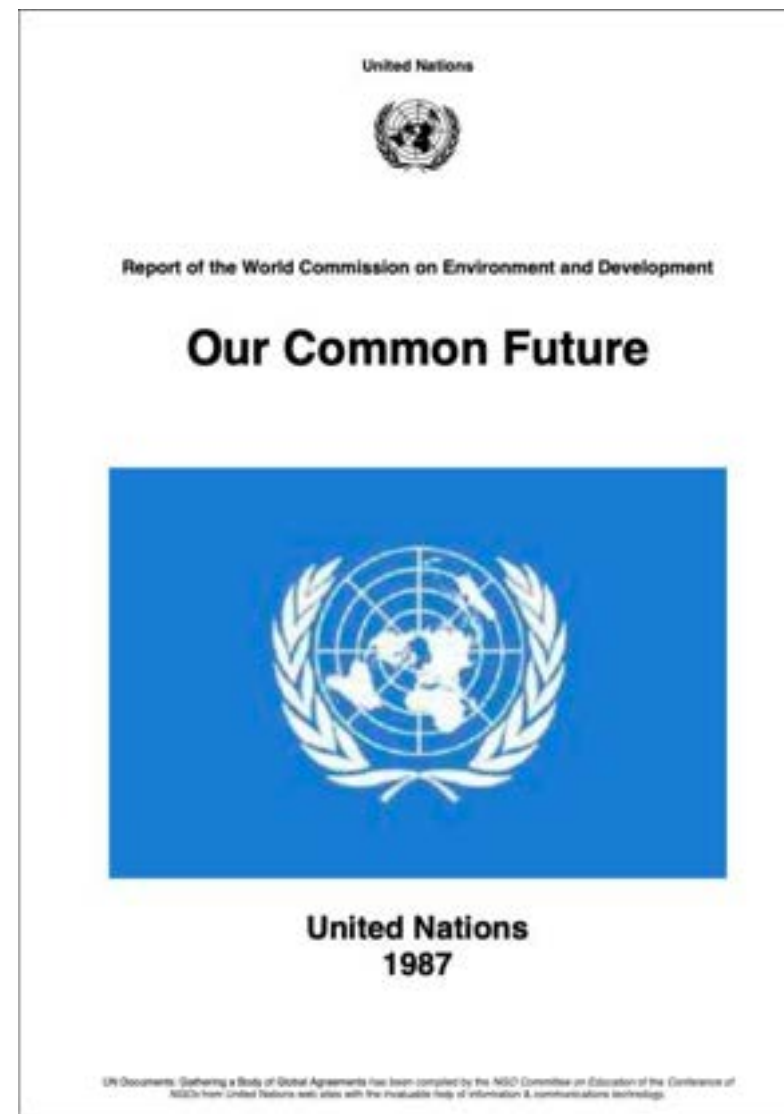


היכולת
להתקיים
בצורה בריאה
וחיונית לאורך
זמן



Gro Harlem Brundtland, Prime Minister of Norway, addressing the UN General Assembly on Environment and Development, 19 October 1987.

Source: [UN Photo](#)



פיתוח בר קיימא

פיתוח מאזן בין
צרכי הסביבה,
הכלכלה והחברה
למענה על צרכי
ההווה מבלי
לפגוע בצרכי
דורות העתיד

Agenda 2030



SUSTAINABLE
DEVELOPMENT GOALS







משרד ראש הממשלה

החלטות ממשלה

שילוב יעדי הפיתוח של האו"ם לשיפור המשילות ותהליכי תכנון אסטרטגי בממשלה

מספר החלטה: 4631

ממשלה: הממשלה ה-34, בנימין נתניהו
תאריך תחולה: 14.07.2019

יחידה: מזכירות הממשלה
תאריך פרסום: 14.07.2019

החלטה מספר 4631 של הממשלה מיום 14.07.2019

בהמשך להחלטות הממשלה מספר 246 מיום 14.5.2003, מספר 5208 מיום 4.11.2012 (להלן-החלטה 5208), מספר 4028 מיום 25.12.2011 ומספר 4021 מיום 23.7.2018 ובהמשך לאימוץ החלטת העצרת הכללית של האו"ם מספר A/RES/ 70/1 מיום 25.9.2015 בנושא אג'נדה 2030 לפיתוח בר קיימא והגשת הדוח הראשון של ישראל לאו"ם ביולי 2019 על יישום יעדי פיתוח בר קיימא



IMPLEMENTATION OF THE SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS

National Review
ISRAEL 2019



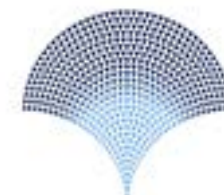
The breastfeeding initiation rate in Israel is 88%. Concerted efforts to train all public health nurses in basic breastfeeding skills, increase the availability of certified lactation consultants, and require obstetric units to provide a certified nurse lactation specialist have resulted in improved duration of breastfeeding. In 2016 the rate of exclusive breastfeeding at 6 months was 17%, and overall breastfeeding rates at 6 months were 51%, as compared with 38% in 2002. No obstetric units are yet in compliance with the WHO Baby Friendly directives.

דו"ח מעקב

שילוב יעדי הפיתוח של האו"ם לשיפור המשילות ותהליכי תכנון אסטרטגי בממשלה

על בסיס החלטת ממשלה 4631 מיולי 2019

מאי 2021



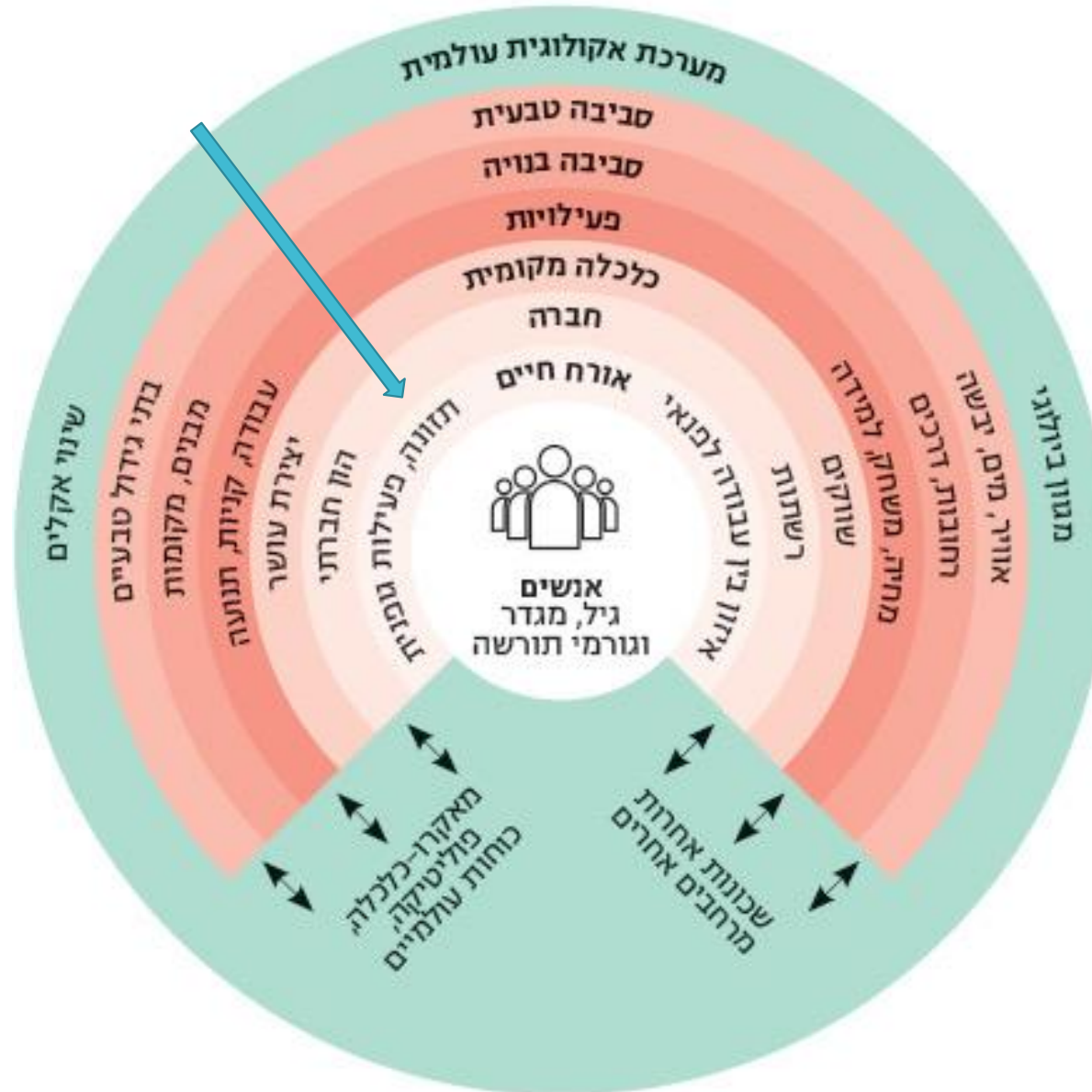
CECI

המרכז להעצמת האזרח

מס'	מה הוחלט?	מה קורה עם זה?	סטטוס
1.	קביעת מדרי בר קיימא לכיווני הפעולה האסטרטגיים בהתאם לסטנדרטים הבין-לאומיים	כיווני הפעולה האסטרטגיים לא נקבעו ולכן לא גובשו על בסיסם מדרי בר קיימא.	לא יושם
2.	אישור מדרי פיתוח בר קיימא	לא נקבעו מדרי בר קיימא ועל כן לא אושרו.	לא יושם
3.	יישום כיווני פעולה ובניית מדדים לכיווני פעולה ספציפיים במשרדים	לא נקבעו מדרי בר קיימא ועל כן לא יושמו כיווני פעולה.	לא יושם
4.	השמעת מדדים רלוונטיים עבור משרדים המיישמים את כיווני הפעולה	לא נקבעו מדרי בר קיימא ועל כן לא הושמעו בתוכנית אסטרטגית.	לא יושם
5.	דיווח מדי שנה וכן דיווח תקופתי לאו"ם ולגופים אחרים על מידת היישום	השר להגנת הסביבה הציג באו"ם את דוח השמעת היעדים של ישראל ב-2019. עם זאת, לא הוצג דיווח תקופתי לממשלה מאז קבלת ההחלטה.	יושם חלקית



איור 1. הגורמים המשפיעים על בריאות האדם ורווחתו בסביבת המגורים | מעובד מתוך [12].



השקעה משתלמת ומקיימת



תחלואה מוגברת בהעדר הנקה בילדים

טווח קצר

טווח ארוך

זיהומים

תמותה

- השמנה
- אסטמה
- דלקת עור אטופית
- סכרת
- צליאק
- מחלה מעי דלקתית
- לויקמיה
- מנת משכל השתכרות

- דלקת דרכי נשימה
- דלקת מע' העיכול
- דלקת אחניים
- אלח דם
- דלקת מעי נמקית
- מוות בעריסה



אנטיביוטיקה
 תיסוף- 106/1000 + לשנה
 תמ"ל בלבד- 138/1000 + לשנה

Victora CG et al., Lancet 2016; 387: 475-490
 Section on Breastfeeding SO. Breastfeeding and the use of human milk. Pediatrics [Internet]. 2012 Mar 1 [cited 2021 Oct 9];129(3):e827-41.
 Flavia I, et al; Frontiers in Pediatrics Aug 2017
 Health at a glance 2019
 Di Mario Simona et al. European journal of Pediatrics 2019

תחלואה מוגברת בהעדר הנקה באימהות

טווח קצר

טווח ארוך

הריון לא מתוכנן

מרווחי יילודה קצרים

תסמונת מטבולית

מחלות כלי דם

סרטן

אנמיה

לאחר ניתוח קיסרי

יתר לחץ דם

סכרת

השמנה

אירוע לבבי

אירוע מוחי

שד

שחלה

רחם

קרע רחם

הפרדות שליה

שלית פתח

השקעה
משתלמת
ומקיימת



1 Victora CG, Bahl R, et al. Lancet 2016

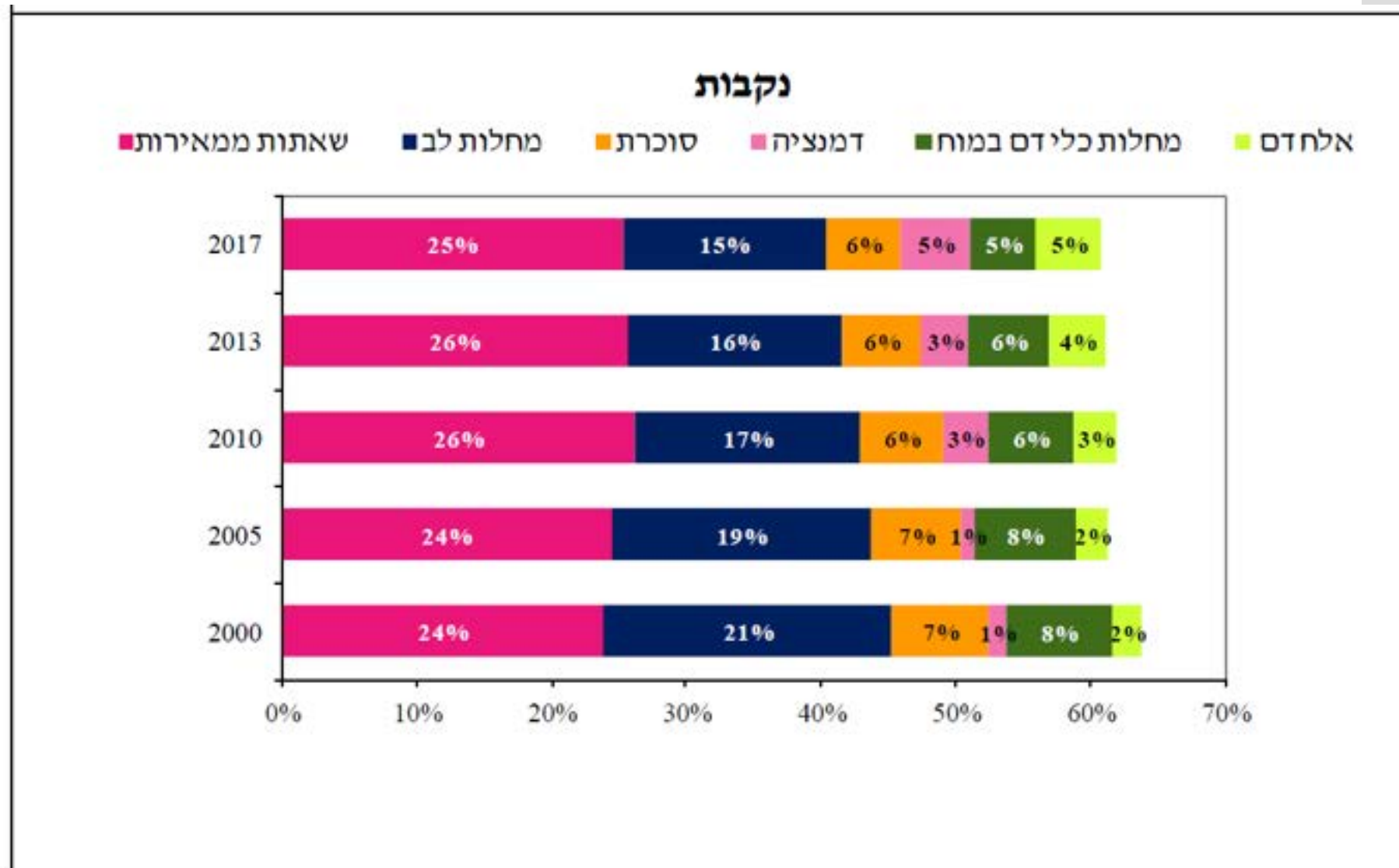
2 Babic A, Sasamoto N, et al; Jama Oncology, April 2020

3 Aune D, Norat T, Romundstad P., et al. Nutrition, Metabolism & Cardiovascular Diseases 2014

4 Peters SAE, Yang L, et al; J Am Heart Assoc. 2017

5 Jacobson LT, Hade EM., et al; J Am Heart Assoc. 2018

השקעה משתלמת ומקיימת



השקעה משתלמת ומקיימת



הנקה מפחיתה ב-19% ללקות
בסרטן שד¹

(OR= 0.81, 95% CI 0.77-0.86) •

תקופה הנקה בודדת עם משך
הנקה ממוצע של 1-3 חודשים
קשורה בהפחתה של 18%
לחלות בסרטן שחלה²

(OR=0.82; 95% CI, 0.76-0.88) •

הנקה קשורה בהפחתה של 32%
ללקות בסוכרת מהלך חיי
האישה³

(RR=0.68; 95% CI, 0.57-0.82) •

הנקה כלשהי קשורה בהפחתת
של 10-20% ללקות באירוע
מוחי ו\או לבבי^{4,5}

• אירוע לבבי – HR=0.91; 95% CI, 0.84-
4(0.99)

• אירוע מוחי – HR=0.92; 95% CI, 0.85-
4(0.99)

• אירוע מוחי- 5(HR=0.77; 95%CI 0.70-0.83)

1 Victora CG, Bahl R, et al. Lancet 2016

2 Babic A, Sasamoto N, et al; Jama Oncology, April 2020

3 Aune D, Norat T, Romundstad P., et al. Nutrition, Metabolism & Cardiovascular Diseases 2014

4 Peters SAE, Yang L, et al; J Am Heart Assoc. 2017

5 Jacobson LT, Hade EM., et al; J Am Heart Assoc. 2018

השקעה משתלמת ומקיימת



3,340 מקרי מוות עודפים בשל העדר הנקה (95% CI 1,886-4,785)

מקרי מוות ילדים		מקרי מוות אימהיים (78%)	
492	SIDS	986	אירוע לבבי
190	NEC	838	סרטן שד
		473	סכרת

שיעור הוצאה על רקע תחלואה ו\או תמותה אימהית		
79%	3 מיליארד	הוצאות רפואיות
34%	1.3 מיליארד	הוצאות לא רפואיות
50%	14.2 מיליארד	עלות תמותה בטרם עת

חסכון כלכלי בהפחתת תחלואת תינוקות וילדים בהנקה

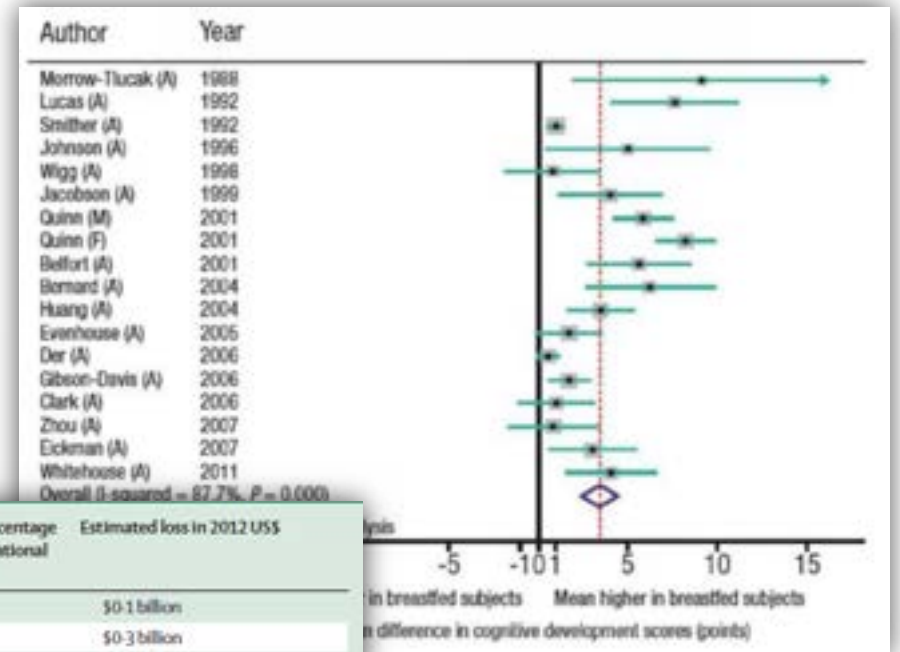
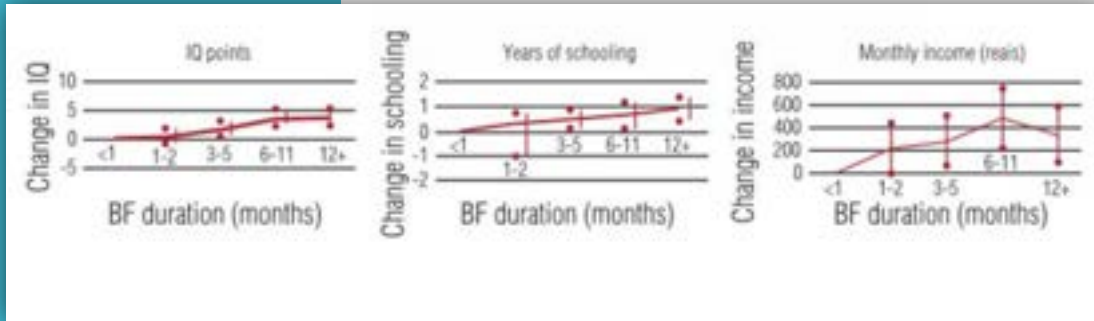
לפי תחשיב עליה של 10% שיעור הנקה בלעדית עד חצי שנה או המשך הנקה עד גיל שנה או שנתיים (תלוי מדינה)

דלקת אוזניים, שלשול, NEC, דלקת ריאות, ברונכיוליטיס

312 מיליון \$	ארה"ב
30 מיליון \$	סין
7.8 מיליון \$	אנגליה
1.8 מיליון \$	ברזיל

השתכרות

מנת משכל



השקעה חכמה בעתיד

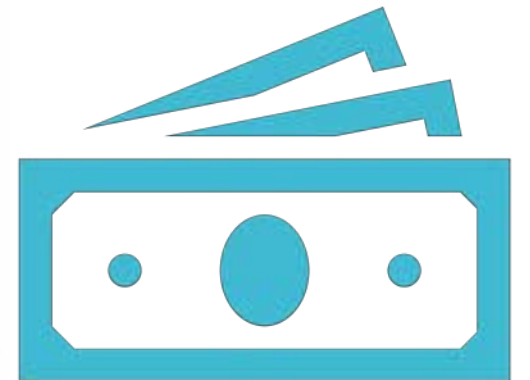


תל"ג

	Estimated percentage loss in gross national income	Estimated loss in 2012 US\$
Eastern and southern Africa	0.04%	\$0.1 billion
West and central Africa	0.06%	\$0.3 billion
Middle East and north Africa	0.97%	\$11.8 billion
South Asia	0.05%	\$1.0 billion
East Asia and Pacific	0.31%	\$28.1 billion
Latin America and the Caribbean	0.39%	\$12.1 billion
Eastern Europe and central Asia	0.75%	\$17.6 billion
Subtotal (low-income and middle-income countries)	0.39%	\$70.9 billion
High-income countries	0.53%	\$231.4 billion
World	0.49%*	\$302.0 billion (total estimated loss)

Estimates are based on data for 96 countries (of 197 countries in the UNICEF's 2014 database).^{††} For details about data and included countries, and country-level results, see appendix pp 115-15. *Global average, weighted by gross national income.

Table 2: Estimated economic losses from cognitive deficits associated with regional infant feeding practices compared with every infant breastfeeding until at least 6 months of age



A CALL FOR ACTION

GLOBAL BREASTFEEDING COLLECTIVE

unicef

World Health Organization



ההשקעה הכספית בהעלאת שיעורי הנקה מלידה ועד גיל שנתיים



הקוד הבינלאומי לשיווק ופרסום של תמ"ל



הארכת חופשת לידה בתשלום ומדיניות הנקה במקומות עבודה



עשרת צעדים להנקה מוצלחת בבתי חולים



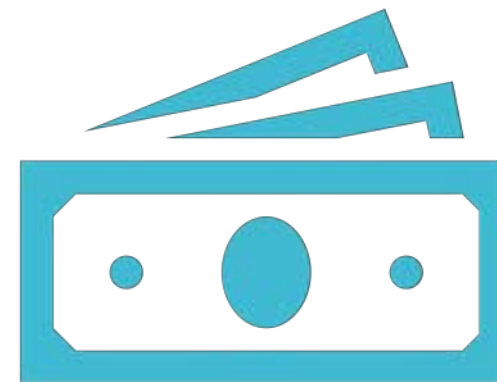
יזם מקצועי בהנקה בארגונים ומוסדות בריאות



ק הקשר בין מוסדות הבריאות לקהילה



למעקב אחר התקדמות יישום מדיניות, תוכניות ותקצוב תוך הגעה ליעדי הנקה ארציים.



One of the most highly effective preventive measures a mother can take to protect the health of her infant and herself is to breastfeed. However, in the U.S., while 75 percent of mothers start out breastfeeding, only 13 percent of babies are exclusively breastfed at the end of six months. Additionally, rates are significantly lower for African-American infants.



The decision to breastfeed is a personal one, and a mother should not be made to feel guilty if she cannot or chooses not to breastfeed. The success rate among mothers who want to breastfeed can be greatly improved through active support from their families, friends, communities, clinicians, health care leaders, employers and policymakers.

Given the importance of breastfeeding for the health and well-being of mothers and children, it is critical that we take action across the country to support breastfeeding.

Everyone can help make breastfeeding easier.

השקעה חכמה

תיאור מקרה:
וייטנאם



FIELD NOTE

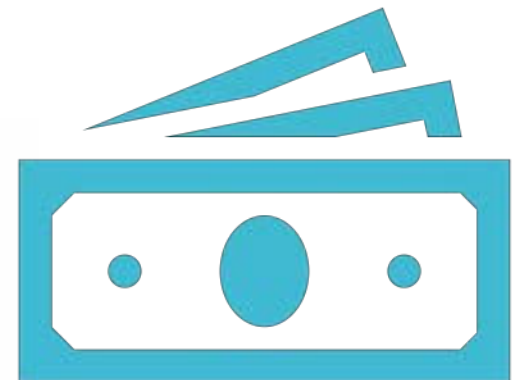
Breastfeeding against the odds in Viet Nam

01 Aug 16



Based on findings from a program implemented in 15 of 63 provinces and municipalities, a modeled breastfeeding promotion strategy at national scale in Viet Nam could yield a **benefit-cost ratio** of **\$2.39:1** or a **return on investment of 139%**.

ריבית של 139%



השקעה יעילה וכדאית למדינה

סרי לנקה,
קמבודיה, מלאווי

עליה של 6% בשיעור
הנקה בלעדית עד גיל חצי
שנה

עליה מ-17% ועד 76%
משנת 1995 ועד 2007

עליה של 4% לשנה בשיעור
הנקה בלעדית עד גיל חצי
שנה

עליה מ-3% ועד 71% משנת
1992 ועד 2010

עליה מ-11% ועד 74% משנת
2000 ועד 2010

השקעה יעילה וכדאית למדינה

ארה"ב, קרואטיה, בחיל

עליה מ-51 ל-67%
בשיעור הנקה בלעדית עד
גיל חודשיים ועליה מ-32
ל-46% עד גיל 5 חודשים
משנת 1993
ועד 2014

משנת 1970 שתי תוכניות
התערבות לאומיות רבות
שנים בשנת 1976, 1981
עליה הדרגתית בשיעורי הנקה
בלעדית ל-35-40% בגיל חצי
שנה

BREASTFEEDING MEDICINE
Volume 11, Number 5, 2010
© Mary Ann Liebert, Inc.
DOI: 10.1089/bfm.2010.0135

The Impact in the United States of the Baby-Friendly
Hospital Initiative on Early Infant Health
and Breastfeeding Outcomes

Allison C. Munn, Susan D. Newman, Martina Mueller, Shannon M. Phillips, and Sarah N. Taylor





MOTHERS' MILK TOOL

הנקה – השקעה כלכלית משתלמת!



This tool was developed by the Australia National University and Alive & Thrive with support from the FHI Solutions Innovation Incubator.

ישראל

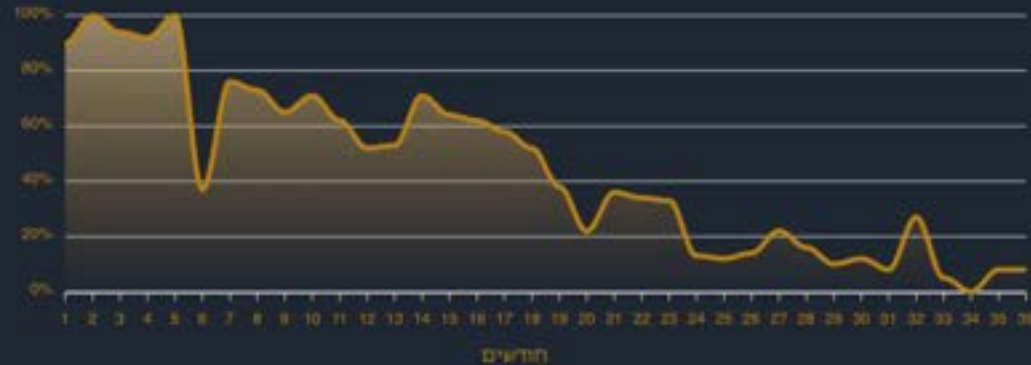
ISO קוד: ISR
אזור: המזרח התיכון וצפון אפריקה
דרגת הכנסות: הכנסה גבוהה

שנת איסוף נתונים:
מקור נתונים: אין נתונים, הערכות אמריות בלבד
מספר נקודות נתונים: 35

מספר לידות חי: 166,000
שנה: 2020

שער חליפין 1 דולר ארה"ב: 3.584
מטבע: שקל ישראלי
קוד מטבע: ILS
תאריך שער מטבע: 01-23 באפריל

שכיחות הנקה



ייצור חלב, ערך והפסד

כל שלוש השנים (0-35 חודשים)

	נפח חלב במילין ליטר	ערך במילין דולר	ערך \$ במילין
1. ייצור שנתי בפועל של חלב אם	38.83	3,883.05	13,916.86
2. ייצור פוטנציאלי של חלב אם	70.13	7,013.21	25,135.36
3. אבדת חלב אם	31.3	3,143.74	11,267.17
4. אחוז אבד	45%		

Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices?

*Nigel C Rollins, Nita Bhandari, Nemat Hajeebhoy, Susan Horton, Chessa K Lutter, Jose C Martines, Ellen G Piwoz, Linda M Richter, Cesar G Victora, on behalf of The Lancet Breastfeeding Series Group**

העולם אינו
תומך ומאפשר
את ההנקה
למרובית הנשים
המעוניינות בכך

Key messages

- The world is still not a supportive and enabling environment for most women who want to breastfeed.
- Countries can rapidly improve breastfeeding practices by scaling up known interventions, policies, and programmes.
- Success in breastfeeding is not the sole responsibility of a woman—the promotion of breastfeeding is a collective societal responsibility.
- The breastmilk substitute industry is large and growing, and its marketing undermines efforts to improve breastfeeding.
- The health and economic costs of suboptimal breastfeeding are largely unrecognised. Investments to promote breastfeeding, in both rich and poor settings, need to be measured against the cost of not doing so.
- Political support and financial investment are needed to protect, promote, and support breastfeeding to realise its advantages to children, women, and society.

תזונת תינוקות והסביבה



מתוך "הארץ": ד"ר שרון ברנסבורג צבר, מנהלת בנק הלב, צילום: הבנק הלאומי ללב אם של מנן דוד אדום

השקעה בהנקה
לשימור
הסביבה
והתמודדות עם
שינויי האקלים
מיטיגציה



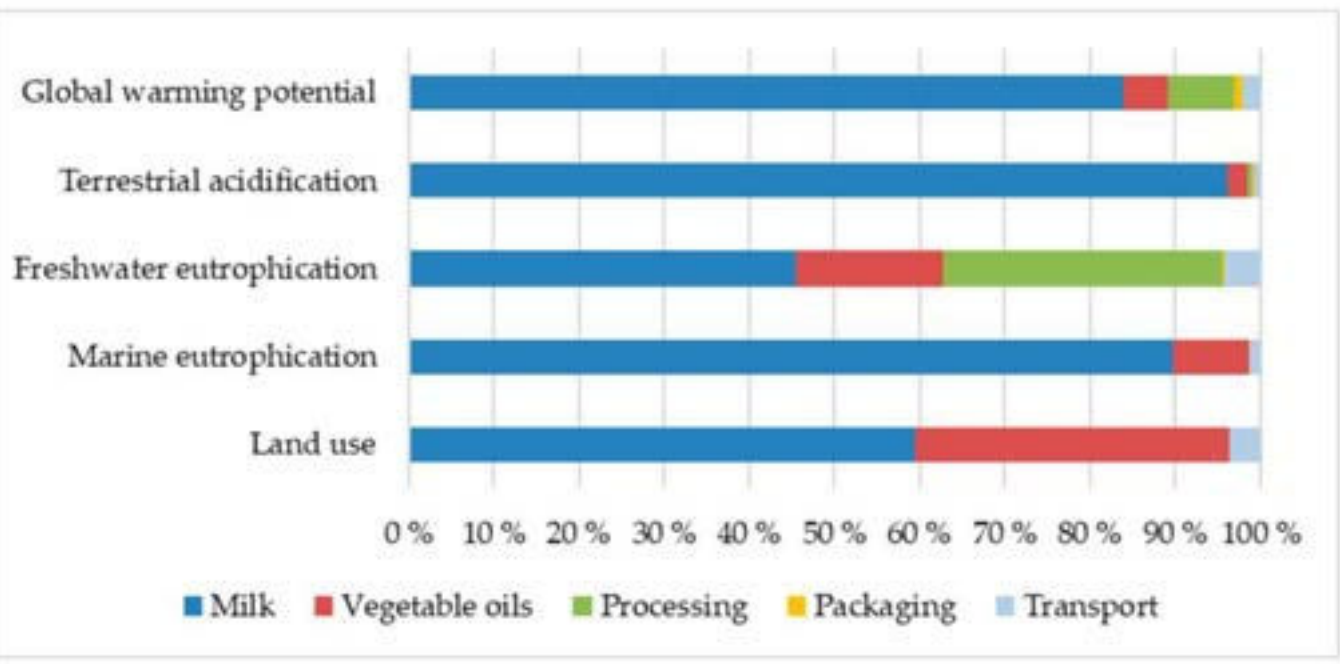


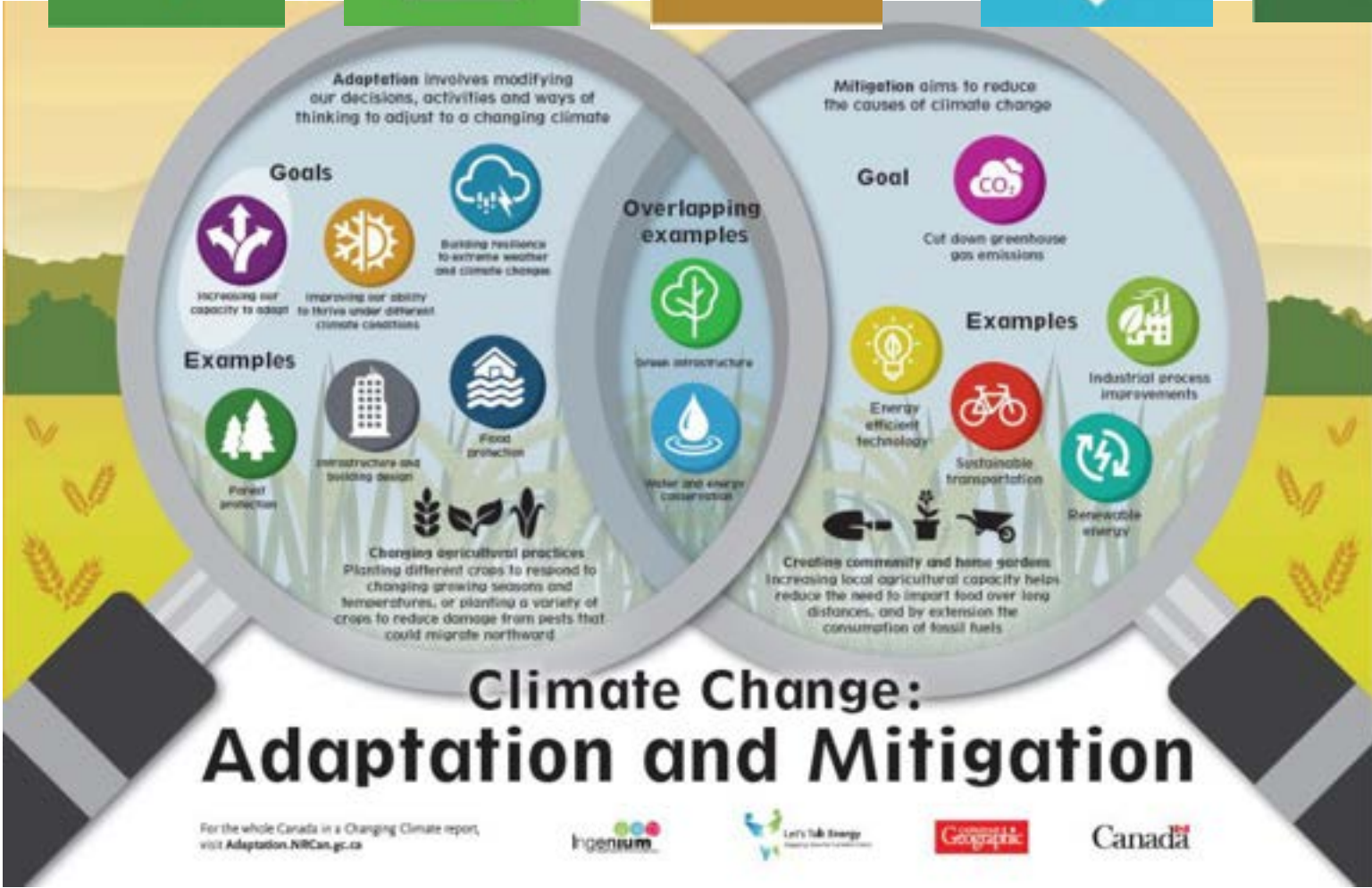
Figure 2. Percentage contribution to environmental impacts from production and distribution of 1 kg infant formula powder.

Impact Category	Unit	1 kg Infant Formula	1 kg Breastmilk	Difference between Breastmilk and Infant Formula *
Global warming potential	kg CO ₂ -eq	2.02	1.58	0.44 (28%)
Terrestrial acidification	kg SO ₂ -eq	2.64×10^{-2}	1.65×10^{-2}	0.99×10^{-2} (60%)
Freshwater eutrophication	kg P-eq	1.33×10^{-4}	1.07×10^{-4}	0.26×10^{-4} (24%)
Marine eutrophication	kg N-eq	3.97×10^{-3}	2.68×10^{-3}	1.29×10^{-3} (48%)
Land use	m ² a crop-eq	1.23	0.87	0.36 (41%)

* The percentage is the difference as a proportion of breastmilk.

להכנת 1 ק"ג של תמ"ל נחוץ כ-700 ליטר מים

תמיכה בהנקה באנגליה = הפחתת פליטות השקולה להורדת 50-77 אלף מכוניות בשנה מהכביש



הנקה והסביבה

הערכות

לצד

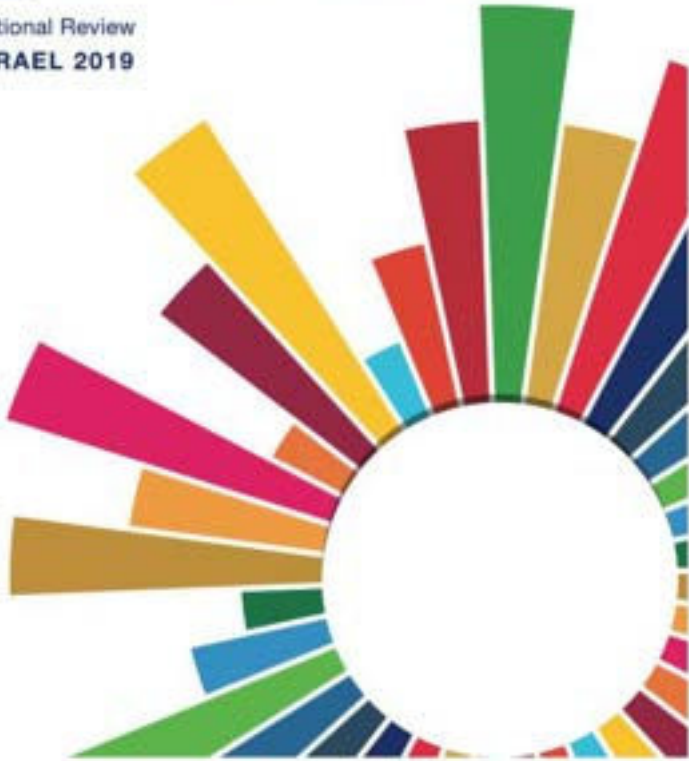
הפחתת

פליטות



IMPLEMENTATION OF THE SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS

National Review
ISRAEL 2019



The breastfeeding initiation rate in Israel is 88%. Concerted efforts to train all public health nurses in basic breastfeeding skills, increase the availability of certified lactation consultants, and require obstetric units to provide a certified nurse lactation specialist have resulted in improved duration of breastfeeding. In 2016 the rate of exclusive breastfeeding at 6 months was 17%, and overall breastfeeding rates at 6 months were 51%, as compared with 38% in 2002. No obstetric units are yet in compliance with the WHO Baby Friendly directives.

טבלה 4.1: כוונה להניק את התינוק (נשאלו לאחר הלידה) לפי קבוצת אוכלוסייה מספרים מוחלטים ואחוזים (שאלון 1: שאלה 16 Questionnaire 1)

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה Total weighted for population group	קבוצת אוכלוסייה Population group				כוונה להניק (נשאלו לאחר הלידה) Intention to breastfeed (asked following delivery)
	ערביות Arabs N=1041		יהודיות Jews N=1073		
	%	n	%	n	
90.7	97.7	1017	88.4	949	כן Yes
7.7	1.4	15	9.8	105	לא No
1.5	0.9	9	1.8	19	לא החליטה Undecided

סקר מב"ת לרך 2009-2012

Current rates, worldwide and Israel, and targets of breastfeeding practices



Global Breastfeeding Scorecard 2021, UNICEF and Macshava Briya and MABAT 2019-2020



הנקה תמונת מצב



הוריות נגד

התוויות נגד אימהיות מוחלטות
AIDS או נשאות של HIV
טיפול בכימותרפיה/הקרנות
טיפול ביד רדיואקטיבי (ולא אבחון)
התוויות נגד של התינוק מוחלטות
גלקטמיה

ייצור מופחת

• חוסר התפתחות רקמת שד
• לאחר כריתת שדיים
• לאחר כימו/רדיותרפיה
• הורמונלי
• לא ידוע

3% <

בחירה



פערי ידע ומיומנויות לגבי הנקה ותמ"ל

העדר תמיכה מקצועית בהנקה בקהילה ובתי החולים

שיווק ופרסום תמ"ל

סביבה (חופשת לידה, מקום עבודה)

הפסקת ייצור
שלא מרצון
בר מניעה

סביבה
מאפשרת
בהנקה



עבודה
מאפשרת
הנקה



הזכות
למידע
אמין



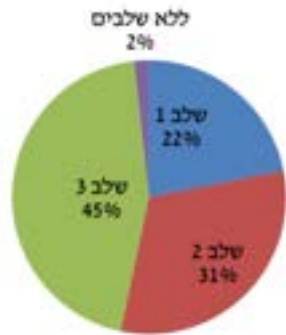
הזכות
למזון בר
השגה



הזכות למזון

"הבטחת מזון: להגן על מצבם התזונתי של האזרחים תוך **הבטחת נגישותם למזון** ברמה נאותה בכל עת, כולל בשעת חירום"

תרשים 2 - התפלגות מכירות התמ"ל לקמעונאים לפי שלבים לפי מכירות בק"ג; ינואר 2015 עד מרץ 2016



מקור: עיבוד הרשות לנתוני ספקיות התמייל

תרשים 6 - נתחי מכירות כמותיים בענף התמ"ל 2012-2016 על בסיס מכירות לקמעונאים בק"ג



נמצא כי פרט לאישור הצו המוסכם בין הממונה על התחרות לחברות התמ"ל ב-2014 שחודש ב-2018 מ-2014 לא עשתה רשות התחרות שימוש נוסף בכלי זה, דהיינו היא לא הכריזה על קבוצות ריכוז ולא נתנה הוראות במקום ההכרזה על קבוצת ריכוז בשוק המזון במטרה למנוע פגיעה או בשל החשש לפגיעה מהותית בציבור או בתחרות בעסקים בין חברי הקבוצה או בענף שבו הם פועלים או כדי ליצור תנאים להגברה ניכרת של התחרות בענף.

מבקר הפדרציה | דוח ביקורת שנתי 371 | התשלום 2021-א

נשאים מערכתיים

הטיפול במונופולין ובריכוזיות בענף המזון





**THE PEOPLE WHO
TRUST FOR
ARE A
FOR FORMULA
MILK MARKETING**

 World Health Organization #EndExploitativeMarketing

**THE FORMULA MILK
INDUSTRY SPENDS
BILLIONS EACH YEAR
TO INFLUENCE YOUR DECISION
ABOUT WHAT TO FEED YOUR BABY.**

 World Health Organization  unicef

**INFLUENCING YOUR
PREGNANCY?
FORMULA MILK
COMPANIES
ALREADY KNOW**

#EndExploitativeMarketing  unicef
for every child

On February 23rd 2022, WHO, UNICEF and partners launched a new report, *How the marketing of formula milk influences our decisions on infant feeding.*

כינוס בינלאומי בנושא ישום הקוד לשיווק ופרסום תמ"ל בג'נבה יוני 2023



החברה לרפואת הנקה בישראל

July 10 at 11:59 AM · 🌐

...

בתאריכים 20-23 ליוני 2023 ד"ר צימרמן רחל דינה, ראש מחלקת אם ילד ומתבגר במשרד הבריאות והגבי עינת אופיר מרכזת הועדה המייעצת לחטיבת בריאות הציבור בנושא הנקה ותזונתית מחוזית בלשכת הבריאות תל אביב, ייצגו את מדינת ישראל בכינוס הבינלאומי בנושא ישום הקוד לשיווק ופרסום תמ"ל (תרכובות מזון לתינוקות), אשר התקיים במטה ארגון הבריאות העולמי בג'נבה. בכנס השתתפו כ-500 נציגים מ-120 מדינות.

הקוד הבינלאומי לשיווק ופרסום תמ"ל נכתב ע"י ארגון הבריאות העולמי וה-UNICEF ופורסם בשנת 1981 מתוך מטרה להגן על בריאות אימהות ותינוקות בהקשר לתזונת התינוק (הזנה נאותה ובטיחותית, שימוש נכון בתמ"ל) וכן להגן על בחירת משפחות בתזונת תינוקם על בסיס מידע נכון, מהימן ונקי מאינטרסים מסחריים או השפעות חיצוניות.

ההגנה מפני אסטרטגיות שיווק ופרסום של תעשיית התמ"ל על משפחות, אנשי צוות רפואי, ארגוני ומוסדות בריאות בנושא תזונת ילדים נחוצה היום יותר מתמיד, כפי שהוכח במחקרים עדכניים מרחבי העולם (סדרת מחקרים של ארגון הבריאות העולמי ופרסומם בכתב העת המוביל ברפואה ה-Lancet מצורפת בקישורים).

מטרת הכינוס הנוכחי היתה לקדם את ישומם של האספקטים השונים של הקוד בעולם, שכן גם לאחר 40 שנה מכתבת הקוד, מדינות רבות עדיין אינן מיישמות אותו ובחלקן, כמו בישראל, הקוד כמעט ולא בא לידי ביטוי בחוקים ובתקנות של המדינה. (ישום הקוד ברחבי העולם והמצב בישראל מצורף במאמרים בתגובות).

מבין הנתונים החשובים שהוצגו והוכחו ברחבי העולם - ככל שיותר אספקטים של הקוד באים לידי ביטוי במדינה, כך שיעורי ההנקה גבוהים יותר, הן בגיל 6 חודשים והן בגיל שנתיים.

אנו בחברה לרפואת הנקה מצדיעות לחטיבת בריאות הציבור ולכל העוסקות במלאכה ומעמידות את הרופאים והרופאות בחברה לרשות רישוד כשותפים בתהליך החשוב ליצירת סביבה המאפשרת את הבחירה הנקייה מהשפעות ואינטרסים זרים בתזונת התינוק. ✍️

Caroline Walker: Women's Work



'Night Feed', from 2022's Lisa collection © Caroline Walker

Counting the cost of not breastfeeding is now easier, but women's unpaid health care work remains invisible

Julie P Smith  *

Department of Health Services Research and Policy, Research School of Population Health, College of Health and Medicine, Australian National University, Canberra, Australia

Health Policy and Planning, 34, 2019, 479-481



תודה על
ההקשבה
ד"ר מורן פרידמן
Moranbsf@gmail.com
052-2352981



התאחדות לרפואת הנקה בישראל
Israel Association of Breastfeeding Medicine

Breastfeeding is not a one- woman job

– it requires government
leadership and support
from families, communities,
workplaces and the health
system to really make it work.



אסלפיבריא להניק
השקעה חכמה