

मानव दूध बैंकों का उपयोग

भारत में

शिशु सुधार के लिए चुनौतियाँ और अवसर

स्वास्थ्य

वैभवी पासलकर (246260) प्राजक्ता पारे (246249)

24 नवंबर, 2024

## अमूर्त

मानव दूध बैंक नवजात शिशुओं के स्वास्थ्य के लिए महत्वपूर्ण हैं, खासकर-

खास तौर पर समय से पहले जन्मे बच्चों के लिए, लेकिन भारत में इनका ज्यादा इस्तेमाल नहीं किया जाता। यह शोध

मानव दूध बैंकों का व्यापक रूप से उपयोग क्यों नहीं किया जाता है, इसकी जांच की गई, तथा कुछ सुद्धों की ओर इशारा किया गया

जैसे कम सार्वजनिक जागरूकता, सांस्कृतिक विश्वास और विकास के साथ चुनौतियाँ

इन महत्वपूर्ण सेवाओं में सुधार के लिए क्षेत्रों पर प्रकाश डाला गया है।

इस शोध पत्र में भारत की प्रणाली की तुलना दुनिया भर में सफल दूध बैंकों से की गई है।

सुविधाओं की संस्तुति करता है। आर्थिक चुनौतियाँ और सामुदायिक समर्थन की कमी

शिक्षा, नीति के माध्यम से जन जागरूकता बढ़ाने जैसे सुझाव धीमी गति से

परिवर्तन, स्वास्थ्य देखभाल सुविधाओं में सुधार, और सामुदायिक भागीदारी को प्रोत्साहित करना-

इन मुद्दों को सुलझाने से भारत में शिशुओं के स्वास्थ्य में काफी सुधार हो सकता है।

विशेषकर उन लोगों के लिए जिन्हें इसकी सबसे अधिक आवश्यकता है।

## परिचय

मानव दूध या स्तन दूध एक प्राकृतिक स्राव है जो शिशुओं को पोषण देता है

प्रोटीन, वसा, कार्बोहाइड्रेट, विटामिन और खनिजों की संतुलित संरचना

विकास के लिए आवश्यक तत्व। इसमें एंटीबॉडीज भरपूर मात्रा में होते हैं, जो सुरक्षा प्रदान करते हैं

संक्रमण के खिलाफ लड़ाई और भावनात्मक बंधन को बढ़ावा देना। मानव दूध बैंक कॉल-

दान किए गए पाश्चुरीकृत स्तन दूध का चयन और वितरण, विशेष रूप से समय से पहले जन्मे बच्चों के लिए

या बीमार शिशु जो अपनी माँ से दूध नहीं पी सकते।

दूध को स्वास्थ्य और जीवनशैली के मानदंडों को पूरा करना चाहिए, सक्रिय रूप से स्तनपान कराना चाहिए, और स्तनपान से गुजरना चाहिए।

दूध की सुरक्षा सुनिश्चित करने के लिए स्क्रीनिंग। सुरक्षित दूध उपलब्ध कराने के लिए ये सुविधाएँ महत्वपूर्ण हैं

जरूरतमंद शिशुओं के लिए आहार का विकल्प, विशेष रूप से एनआईसीयू में

दूध बैंक कैसे काम करता है?



चित्र 1.  
मानव दूध बैंक को संग्रहीत करने की प्रक्रिया

मानव दूध बैंक सुरक्षित संग्रह, प्रसंस्करण और वितरण सुनिश्चित करते हैं।

शिशुओं, विशेष रूप से समय से पहले जन्मे शिशुओं को लाभ पहुंचाने के लिए दाता दूध का उपयोग

या स्वास्थ्य संबंधी चुनौतियाँ हैं। दाताओं की गहन जांच की जाती है, जिसमें शामिल है

एचआईवी और हेपेटाइटिस जैसे संक्रमणों के लिए रक्त परीक्षण, साथ ही विस्तृत प्रश्न-उत्तर

पात्रता मानकों को पूरा करने के लिए, उम्मीदवारों को अपने चिकित्सा इतिहास और जीवन शैली के बारे में बताना होगा।

दूध आमतौर पर दानकर्ताओं के घरों से एकत्र किया जाता है, और तापमान पर फ्रीजर में संग्रहित किया जाता है।

दूध को -18°C (0°F) या उससे कम तापमान पर दूध बैंक तक सुरक्षित रूप से पहुंचाया जाना चाहिए।

एक बार प्राप्त होने के बाद, दूध को होल्डर पाश्चराइजेशन का उपयोग करके संसाधित किया जाता है, जहां इसे

हानिकारक बैक्टीरिया को नष्ट करने के लिए इसे 30 मिनट के लिए 62.5°C (144.5°F) तक गर्म किया जाता है

जबकि महत्वपूर्ण पोषक तत्व और एंटीबॉडी बरकरार रहते हैं। प्रसंस्कृत दूध

जीवाणु सुरक्षा और पोषण सामग्री के लिए परीक्षण किया गया,  $-20^{\circ}\text{C}$  ( $-4^{\circ}\text{F}$ ) पर जमाया गया, और

छह महीने तक संग्रहीत किया जाता है। प्राथमिकता उन शिशुओं को दी जाती है जिन्हें बहुत ज़्यादा ज़रूरत होती है, जैसे

नवजात शिशु गहन देखभाल इकाइयों में, सख्त दिशा-निर्देश लागू हैं

परिवहन और उपयोग। जैसे संगठनों के मानकों का पालन करके

डब्ल्यूएचओ और एचएमबीएएनए के अनुसार, दूध बैंक वैज्ञानिक प्रथाओं और कॉम-

यह सुनिश्चित करने के लिए सामुदायिक प्रयास कि दान किया गया दूध कमजोर लोगों के लिए सुरक्षित और पौष्टिक हो

शिशुओं.

मानव दूध बैंकों का व्यापक रूप से उपयोग नहीं होने के कारण

भारत।

1. जागरूकता का अभाव: बहुत से लोग मानव दूध बैंकों से परिचित नहीं हैं

और वे किस तरह से बच्चों की मदद कर सकते हैं, खास तौर पर समय से पहले जन्मे बच्चों की।

दाता की सुरक्षा और स्वास्थ्य लाभ के बारे में आम गलतफहमियाँ हैं

दूध।

2. सांस्कृतिक मान्यताएँ: विभिन्न संस्कृतियों में माँ द्वारा स्तनपान कराना एक धार्मिक परम्परा है।

आदर्श विकल्प के रूप में देखा जाता है, जो लोगों को दूध का उपयोग करने के लिए अनिच्छुक बना सकता है

अन्य महिलाएँ। कुछ व्यक्तियों को हमारे विचार से असहजता महसूस हो सकती है-

किसी और से दूध लेना।

3. पहुंच संबंधी मुद्दे: अधिकांश मानव दूध बैंक शहरी क्षेत्रों में पाए जाते हैं।

जिससे ग्रामीण क्षेत्रों में रहने वाले परिवारों के लिए उन तक पहुँचना मुश्किल हो गया है।

दूध बैंकों के पास उन सभी परिवारों की मदद करने के लिए पर्याप्त संसाधन नहीं हो सकते जिन्हें इसकी ज़रूरत है।

सहायता।

4. वित्तीय बाधाएँ : जब कुछ सेवाएँ निःशुल्क प्रदान की जाती हैं, तब भी

परिवारों को अभी भी परिवहन या उपकरण से संबंधित खर्चों का सामना करना पड़ सकता है

दूध का भंडारण करना। सीमित बीमा कवरेज डोनर दूध को वित्तीय रूप से जोखिम भरा बना सकता है

कुछ परिवारों के लिए बोझ बन गया है।

5. व्यक्तिगत विकल्प: कुछ माता-पिता फॉर्मूला का उपयोग करना पसंद कर सकते हैं, क्योंकि ऐसा लग सकता है कि

डोनर दूध प्राप्त करने की तुलना में यह अधिक सरल है। एलर्जी के बारे में चिंताएँ

या अन्य स्वास्थ्य संबंधी समस्याओं के कारण दान किए गए दूध का उपयोग करने में हिचकिचाहट हो सकती है।

6. स्वास्थ्य सेवा प्रदाता सहायता: चिकित्सा पेशेवर परिवार को सूचित नहीं कर सकते हैं-

मानव दूध बैंकों के बारे में जानकारी देना या सेवाओं तक पहुँचने के तरीके के बारे में मार्गदर्शन करना।

स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं को इसके लाभों के बारे में पर्याप्त जानकारी का अभाव हो सकता है

दाता दूध.

7. निर्भरता का डर: कुछ माता-पिता दाता पर निर्भर होने से बचना चाहते हैं

अपने शिशु के पोषण के लिए दूध। एक बच्चे के जन्म के बारे में चिंताएँ हो सकती हैं

किसी अन्य व्यक्ति का दूध पीने से शिशु के साथ उसका बंधन और मजबूत होता है।

8. सामुदायिक सहभागिता : अक्सर सामुदायिक समर्थन पर्याप्त नहीं होता

या मानव दूध बैंकों के बारे में जानकारी उपलब्ध है। कई क्षेत्रों में आरंभिक जानकारी का अभाव है।

लोगों को दाता दूध के महत्व के बारे में शिक्षित करने के लिए कार्य करना।

9. समानता के मुद्दे: निम्न आय स्तर वाले परिवारों को अधिक संघर्ष करना पड़ सकता है

डोनर दूध तक पहुँच। कुछ समुदायों में स्वास्थ्य-सुविधाओं तक अच्छी पहुँच नहीं हो सकती है।

देखभाल संसाधन या दूध बैंकों के बारे में जानकारी।

10. गुणवत्ता संबंधी चिंताएँ: माता-पिता सुरक्षा और स्थिरता के बारे में चिंतित हो सकते हैं

डोनर दूध की उच्च मांग और सीमित आपूर्ति के कारण हतोत्साहित हो सकते हैं

परिवारों को दाता दूध के विकल्पों पर विचार करने से रोकना। मानव दूध के उपयोग को बढ़ाने के लिए

भारत में दूध बैंकों के बारे में जागरूकता बढ़ाना, पहुंच में सुधार करना और दूध की गुणवत्ता को बढ़ावा देना महत्वपूर्ण है।

परिवारों के लिए एक सहायक वातावरण। इन चुनौतियों का समाधान करके, अधिक

परिवार दूध बैंकों द्वारा दी जाने वाली सुविधाओं का लाभ उठा सकते हैं।

## भारत की मानव दूध बैंकिंग की वैश्विक बैंकिंग से तुलना

### तरीकों

हाल के वर्षों में मानव दूध बैंकिंग के प्रति भारत का दृष्टिकोण तेजी से विकसित हुआ है।

वर्षों से चली आ रही है और वैश्विक प्रथाओं की तुलना में इसकी विशेषताएं अद्वितीय हैं। नीचे एक उदाहरण दिया गया है

विभिन्न आयामों में तुलना:

#### 1. पैमाना और बुनियादी ढांचा:

भारत: भारत की मानव दूध बैंकिंग प्रणाली दुनिया की सबसे बड़ी प्रणाली है।

दक्षिण पूर्व एशिया। ब्रेस्ट मिल्क फाउंडेशन जैसे संगठन

और भारतीय मानव दूध बैंक एसोसिएशन इसकी अगुआई कर रहा है

50 दूध बैंक संचालित हैं, मुख्यतः शहरी अस्पतालों में।

यह नेटवर्क अभी भी भारत की जनसंख्या के सापेक्ष सीमित है और

फैलाना।

विश्व स्तर पर: ब्राज़ील और संयुक्त राज्य अमेरिका जैसे देशों में

मजबूत दूध बैंक नेटवर्क। ब्राज़ील में दुनिया की सबसे बड़ी संख्या है

दूध बैंकों को सार्वजनिक स्वास्थ्य प्रणालियों के साथ एकीकृत किया गया है।

अमेरिका में, दूध बैंकों को बड़े पैमाने पर मानव दूध बैंक द्वारा समर्थन दिया जाता है-

उत्तरी अमेरिका के लिए अंतर्राष्ट्रीय व्यापार संघ (HMBANA), जो

व्यापक कवरेज सुनिश्चित करने के लिए विभिन्न अस्पतालों और संस्थानों के साथ सहयोग किया जाएगा।

## 2. दाता स्क्रीनिंग और दूध प्रसंस्करण मानक:

भारत: भारतीय दूध बैंक स्क्रीनिंग और पाश्चराइजेशन का पालन करते हैं-

भारतीय बाल चिकित्सा अकादमी द्वारा अनुशंसित प्रोटोकॉल,

जिसमें स्वास्थ्य जांच, पाश्चराइजेशन और उचित भंडारण शामिल है

आयु विधियाँ.

विश्व स्तर पर: उत्तरी अमेरिका में एचएमबीएएनए और यूके का ना-

राष्ट्रीय स्वास्थ्य सेवा (एनएचएस) ने कड़े दाता स्क्रीनिंग और

दूध से निपटने के मानक। स्थापित देशों में प्रोटोकॉल

दूध बैंकों में अक्सर व्यापक स्वास्थ्य इतिहास, सीरोलॉजी शामिल होती है

सुरक्षा सुनिश्चित करने के लिए कठोर परीक्षण और सख्त हैंडलिंग की आवश्यकता होती है।

## 3. पहुँच और वितरण:

भारत: भारत में दूध बैंक मुख्य रूप से नवजात शिशुओं की देखभाल करते हैं।

सार्वजनिक और निजी अस्पतालों में सक्रिय देखभाल इकाइयाँ (एनआईसीयू),

कमज़ोर शिशुओं पर। भौगोलिक दूरी जैसी पहुँच बाधाएँ

और लागत, दूध बैंक के उपयोग को सीमित करें, विशेष रूप से ग्रामीण और कम आय वाले लोगों के लिए

परिवारों.

विश्व स्तर पर: ब्राजील जैसे देशों में दूध बैंक व्यापक रूप से प्रचलित हैं।

सार्वजनिक अस्पतालों में उपलब्ध है और कम आय वाले परिवारों के लिए सब्सिडी दी जाती है

सरकारी सहायता के कारण। अमेरिका में, दूध बैंक वितरित करते हैं

स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं से नुस्खे के साथ दूध लें और कुछ लें

जरूरतमंद परिवारों के लिए बीमा कवरेज।

## 4. सार्वजनिक जागरूकता और सांस्कृतिक धारणाएँ:

भारत: दूध बांटने को लेकर सांस्कृतिक हिचकिचाहट एक बाधा है-

स्तनपान का गहरा व्यक्तिगत महत्व है। जागरूकता

गैर सरकारी संगठनों और स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं द्वारा चलाए जा रहे अभियान इस स्थिति को बदलने के लिए काम कर रहे हैं

इन धारणाओं.

विश्व स्तर पर: लंबे समय से स्थापित दूध बैंकिंग वाले देश

प्रणालियों को आम तौर पर अधिक सार्वजनिक स्वीकृति मिलती है। उदाहरण के लिए ब्राज़ील,

पर्याप्त, व्यापक सरकारी समर्थित जागरूकता का आयोजन किया है

दूध दान को सामान्य बनाने के लिए अभियान चलाए जा रहे हैं, जिससे दानकर्ताओं की संख्या में काफी वृद्धि हो रही है।

गेजमेंट.

#### 5. चुनौतियाँ और अवसर:

भारत: भारत में चुनौतियों में वित्त पोषण की कमी, संस्कृति, आदि शामिल हैं।

प्राकृतिक धारणाएं और सीमित बुनियादी ढांचा, जो दूध को प्रतिबंधित करता है

बैंक की वृद्धि। हालाँकि, स्तनपान के बारे में जागरूकता बढ़ रही है

लाभ और स्वास्थ्य सेवा क्षेत्र का समर्थन वृद्धि की संभावना का संकेत देता है।

वैश्विक स्तर पर: वैश्विक स्तर पर चुनौतियों में न्यायसंगत पहुंच और

उच्च सुरक्षा मानक। ब्राज़ील की सार्वजनिक समर्थित प्रणाली एक उच्च सुरक्षा मानक प्रदान करती है।

दूध बैंक तक पहुंच और स्थिरता का विस्तार करने के लिए मॉडल, विशेष रूप से

विशेष रूप से निम्न आय वर्ग की आबादी के लिए।

#### 6. लागत और वित्तपोषण मॉडल:

भारत: वित्तपोषण सरकारी सहायता और धर्मार्थ कार्यों का मिश्रण है

दान, और अस्पताल योगदान। निजी अस्पतालों में अक्सर

उच्च पहुंच लागत, हालांकि कुछ गैर-लाभकारी बैंक दूध मुफ्त प्रदान करते हैं

या इसे वहन करने में असमर्थ परिवारों के लिए कम लागत पर उपलब्ध कराया जा सकता है।



वैश्विक स्तर पर: ब्राज़ील की सरकारी स्वास्थ्य देखभाल नीतियाँ सुनिश्चित करती हैं

डोनर दूध तक मुफ्त पहुंच। अमेरिका में, फंडिंग निजी कंपनियों से आती है

और अस्पताल दान, परिवारों के लिए कुछ बीमा कवरेज के साथ

चिकित्सा नुस्खों के साथ।

#### 7. प्रौद्योगिकी और नवाचारों का उपयोग:

भारत: भारतीय दूध बैंक तेजी से डिजिटल तकनीक अपना रहे हैं

ट्रैकिंग और कोल्ड चेन लॉजिस्टिक्स में सुधार, हालांकि संसाधन

कुछ क्षेत्रों में तकनीकी प्रगति सीमित हो सकती है।

विश्व स्तर पर: विकसित देश उन्नत पाश्चर का उपयोग करते हैं-

डिजिटल इन्वेंट्री प्रबंधन और परीक्षण प्रौद्योगिकी।

ब्राज़ील की कम लागत वाली, प्रभावी पाश्चुरीकरण तकनीकें अनुकूलनीय हैं

भारत की आवश्यकताओं के अनुरूप।

#### 8. अनुसंधान और डेटा संग्रहण:

भारत: भारत में अनुसंधान में सुधार हो रहा है, डेटा में सुधार हो रहा है

शिशुओं पर दूध बैंकिंग के प्रभाव को समझने के लिए संग्रह प्रयास

स्वास्थ्य। नीति-निर्माण और स्वास्थ्य सेवा के लिए और अधिक शोध की आवश्यकता है।

स्वास्थ्य देखभाल दिशानिर्देश.

विश्व स्तर पर: ब्राज़ील, अमेरिका और यूरोपीय संघ में व्यापक शोध

रोप दर्शाता है कि दूध बैंकिंग कैसे शिशु मृत्यु दर को कम करती है और

समय से पहले जन्मे शिशुओं के स्वास्थ्य परिणामों में सुधार करता है। यह साक्ष्य आधार

अन्य देशों में प्रथाओं की जानकारी देता है।

#### 9. प्रशिक्षण एवं कौशल विकास:

भारत: भारत के दूध बैंक स्वास्थ्य पेशेवरों पर निर्भर हैं

प्रशिक्षण के लिए, अक्सर शहरी केंद्रों में। ग्रामीण क्षेत्रों के लिए प्रशिक्षण का विस्तार

स्वास्थ्य सेवा प्रदाता भविष्य में दूध बैंक के विकास में सहायता कर सकते हैं।

विश्व स्तर पर: अमेरिका और यूरोप में औपचारिक प्रशिक्षण और

दूध बैंक कर्मचारियों के लिए प्रमाणन कार्यक्रम। ब्राज़ील अंतरराष्ट्रीय स्तर पर दूध बैंक कर्मचारियों के लिए प्रमाणन कार्यक्रम प्रदान करता है।

राष्ट्रीय आदान-प्रदान कार्यक्रम, अन्य देशों के साथ विशेषज्ञता साझा करना

दूध बैंकिंग ज्ञान का विस्तार करना।

## क्रियाविधि

गुणात्मक डेटा घटनाओं के बारे में गैर-संख्यात्मक जानकारी प्राप्त करता है, जैसे-

साक्षात्कार, अवलोकन और खुले सर्वेक्षण के माध्यम से एकत्र किए गए आंकड़े।

- रिपोर्टों और संस्थागत से राज्यवार दूध बैंक डेटा का विश्लेषण करें

स्रोत.

- प्रमुख योगदानकर्ताओं द्वारा डेटा को वर्गीकृत करें और रुझानों को दृश्यमान करें

पाइ चार्ट्स।

1. महाराष्ट्र: महाराष्ट्र सर्वाधिक प्रभावित राज्यों में अग्रणी राज्य बना हुआ है।

दूध बैंकों की सबसे अधिक संख्या। मुंबई और पुणे जैसे शहर इस प्रभुत्व को बढ़ावा देते हैं-

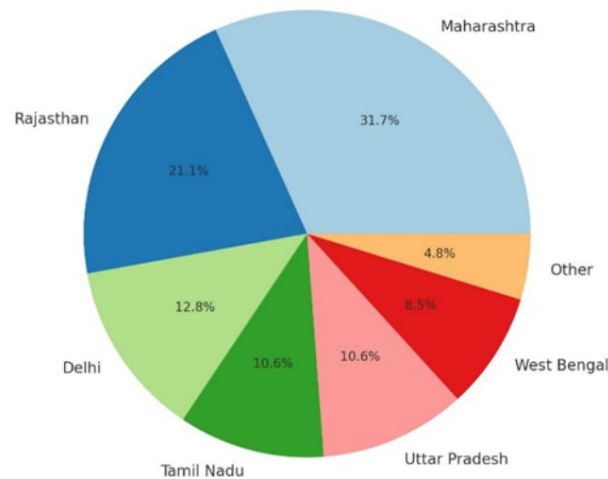
उनकी उन्नत स्वास्थ्य सेवा अवसंरचना और शीघ्र अपनाने के कारण

दूध बैंकिंग.

भारत में मानव दूध बैंकों का राज्यवार वितरण प्रमुख तथ्य उजागर करता है

नवजात स्वास्थ्य देखभाल में रुझान, जैसा कि नीचे दिए गए चित्र में दर्शाया गया है:

State-wise Distribution of Human Milk Banks in India (Including Other)



चित्र 2.

भारत में मानव दूध बैंकों का राज्यवार वितरण

2. राजस्थान: राजस्थान उल्लेखनीय रूप से दूसरे स्थान पर है।

उदयपुर में दिव्य मदर मिल्क बैंक जैसी सुविधाओं से योगदान,

जो अन्य राज्यों के लिए एक आदर्श है।

3. दिल्ली: दिल्ली अपनी केन्द्रीय स्थिति और पर्यटन के क्षेत्र में महत्वपूर्ण योगदान देती है।

शहरी बुनियादी ढांचे के कारण यह नवजात शिशु देखभाल सेवाओं का केंद्र बन गया है।

4. तमिलनाडु: तमिलनाडु का योगदान यहां की सुविधाओं से प्रेरित है।

चेन्नई में बाल स्वास्थ्य संस्थान जैसे संस्थान हैं, जो स्वास्थ्य सेवा में सुधार पर ध्यान केंद्रित करते हैं।

शिशु जीवित रहने की दर.

5. उत्तर प्रदेश: उत्तर प्रदेश दूध बैंकिंग का समर्थन करता है

लखनऊ में किंग जॉर्ज मेडिकल यूनिवर्सिटी जैसे संस्थान,

बढ़ती जागरूकता और स्वास्थ्य सेवा का विस्तार।

6. पश्चिम बंगाल: पश्चिम बंगाल के दूध बैंक, विशेष रूप से कोलकाता में,

पूर्वी क्षेत्र की सेवा करें, हालांकि राज्य का योगदान कम प्रतिशत है

कुल मिलाकर।

7. अन्य राज्य : इस श्रेणी में एक नाबालिग योगदानकर्ता शामिल हैं

या कुछ दूध बैंक अन्य राज्यों में फैले हुए हैं। ये राज्य शुरुआती चरण में हैं

क्षेत्रीय अंतर को पाटने के उद्देश्य से दूध बैंक के बुनियादी ढांचे के विकास के चरण

नवजात शिशु देखभाल में.

- भारत भर में दूध बैंकों की वृद्धि एक राष्ट्रव्यापी प्रयास को दर्शाती है

शिशु पोषण में सुधार और नवजात मृत्यु दर में कमी लाना।

- महाराष्ट्र और राजस्थान जैसे प्रमुख योगदानकर्ता दर्शाते हैं

मजबूत स्वास्थ्य सेवा बुनियादी ढांचे का प्रभाव, जबकि अन्य राज्य

धीरे-धीरे अपनी सेवाओं में वृद्धि कर रहे हैं।

## पूरे विश्व में मानव दूध बैंकों के विस्तार की रणनीतियाँ

### भारत

1. जन जागरूकता बढ़ाना: राष्ट्रव्यापी अभियान और सामुदायिक कार्य-

दुकानों पर जाकर मानव दूध के लाभों के बारे में शिक्षित किया जाएगा।

2. स्वास्थ्य सेवा साझेदारी को मजबूत करें: अस्पतालों और स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं के साथ सहयोग करें।

एनजीओ को आउटरीच और शिक्षा को बढ़ावा देना होगा।

3. बुनियादी ढांचे को बढ़ावा देना : क्षेत्रीय दूध बैंक केंद्र स्थापित करना और सुधार करना

शीत श्रृंखला रसद.

4. प्रौद्योगिकी का उपयोग करें: दानदाता पंजीकरण और सुधार के लिए मोबाइल ऐप विकसित करें।

डिजिटल ट्रैकिंग प्रणाली को लागू करना।

5. समुदायों को शामिल करें: स्थानीय स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं को प्रशिक्षित करें और समुदाय को शामिल करें

नेताओं से दूध दान को सामान्य बनाने का आग्रह किया।

6. सांस्कृतिक संवेदनशीलता को संबोधित करें: लक्षित आउटरीच कार्यक्रम डिजाइन करें और

भागीदारी को प्रोत्साहित करने के लिए सफलता की कहानियाँ साझा करें।

7. विस्तार को सुविधाजनक बनाना: सूचना के लिए हेल्पलाइन की पेशकश करना और सोशल मीडिया का उपयोग करना

आउटरीच के लिए मीडिया.

8. मोबाइल दूध बैंक इकाइयाँ विकसित करें: वंचितों के लिए मोबाइल इकाइयाँ बनाएँ

क्षेत्रों में स्वास्थ्य शिविरों को एकीकृत किया जाएगा।

9. दानदाता वफादारी कार्यक्रम को बढ़ावा दें: मान्यता और रेफरल कार्यक्रम को लागू करें

दानदाताओं के लिए 100 ग्राम।

10. अन्य स्वास्थ्य सेवाओं के साथ एकीकरण: दूध बैंकिंग को मातृत्व अवकाश के साथ जोड़ें।

आंतरिक स्वास्थ्य और बाल पोषण पहल।

11. शैक्षणिक अनुसंधान को प्रोत्साहित करें: अनुसंधान के लिए छात्रवृत्ति प्रदान करें

मानव दूध बैंकिंग और निष्कर्ष प्रकाशित करें।

12. प्रतिक्रिया को प्रोत्साहित करें: प्रतिक्रिया तंत्र स्थापित करें और नियमित रूप से पुनः-

सुधार के लिए कार्यक्रम देखें.

इन रणनीतियों का उद्देश्य पहुंच और स्वीकृति को बढ़ाना है

मानव दूध बैंक स्थापित करने से अंततः पूरे भारत में शिशु स्वास्थ्य को लाभ होगा।

## निष्कर्ष

यह शोध भारत में मानव दूध बैंकों की स्थिति का पता लगाता है, जिसमें इस बात पर प्रकाश डाला गया है

उनके सीमित उपयोग के कारण। यह सार्वजनिक जागरूकता की कमी को दर्शाता है

और दूध बैंकों की भूमिका के बारे में गलतफहमियाँ प्रमुख बाधाएँ हैं।

भारत की कार्यप्रणाली की तुलना अन्य देशों से करने पर, अध्ययन से पता चलता है

संभावित सुधार। प्रस्तावित रणनीतियों का उद्देश्य जनता को शिक्षित करना है,

स्थानीय समुदायों को शामिल करें, और लाभों को बढ़ावा देने के लिए प्रौद्योगिकी का लाभ उठाएं

डोनर दूध की उपलब्धता। इन चुनौतियों का समाधान करने से अधिक शिशुओं को दूध की उपलब्धता प्राप्त होगी

आवश्यक पोषण प्रदान करना तथा स्तनपान के लिए सहायक वातावरण को बढ़ावा देना

भारत।

## संदर्भ

1. एचएमबीएनए (2021)। "की स्थापना और संचालन के लिए दिशानिर्देश

मानव दूध बैंक।"

2. डब्ल्यूएचओ. (2020). "मानव दूध बैंकिंग पर दिशानिर्देश।"

3. अल्मेडा, आरएफ, एट अल. (2018). "मानव दूध में दूध संग्रह प्रथाएँ

बैंक: एक व्यवस्थित समीक्षा।" बीएमसी प्रेग्नेंसी एंड चाइल्डबर्थ, 18, 223।

4. बेकर, ई.आर., और जॉनसन, आर. (2020). "उचित भंडारण का महत्व

और मानव दूध की हैंडलिंग।" जर्नल ऑफ पीडियाट्रिक हेल्थ केयर, 34(6), 515-

523.

5. मुलर, एल., एट अल. (2021)। "होल्टर पाश्चराइजेशन: प्रतिरक्षा प्रणाली पर प्रभाव

कारक और पोषण।" ब्रेस्टफीडिंग मेडिसिन, 16(4), 317-324।

6. पोप, डीएल, एट अल. (2019). "मानव दूध बैंकों में गुणवत्ता आश्वासन।"

पोषण विज्ञान, 12(2), 113-121.

7. रोजास-रेयेस, एमएक्स, एट अल. (2022). "दाता मानव का पोषण विश्लेषण

दूध: समय से पहले जन्मे शिशु के स्वास्थ्य पर प्रभाव।" जर्नल ऑफ न्यूट्रिशन, 152(5),

1142-1150.

8. गुप्ता, आर., और दत्ता, एस. (2020)। दूध बैंकों का प्रबंधन: अंतर्दृष्टि और

चुनौतियाँ।" इंडियन जर्नल ऑफ पीडियाट्रिक्स, 87(8), 603-610।

9. NICE. (2019). "स्तनपान और दाता स्तन दूध का उपयोग।" राष्ट्रीय

स्वास्थ्य और देखभाल उत्कृष्टता संस्थान.

10. डोलन, एम.एम., एट अल. (2019). "मानव दूध का परिवहन: सर्वोत्तम अभ्यास।"

बाल चिकित्सा अनुसंधान, 86(6), 758-765.

11. बेनेट, एम., एट अल. (2021). "दाता मानव दूध का विगलन और भंडारण:

दिशानिर्देश।" बचपन में रोग के अभिलेखागार, 106(9), 874-879।

12. हॉलिस, जे., और ओ'ब्रायन, के. (2020). "मानव दूध में अनुवर्ती अभ्यास

बैंक: एक राष्ट्रीय सर्वेक्षण।" जर्नल ऑफ ह्यूमन लैक्टेशन, 36(2), 258-265।

13. इंडियन एकेडमी ऑफ पीडियाट्रिक्स (आईएपी) (2020) मानव दूध बैंकिंग:

स्थिति विवरण। उपलब्ध: IAP स्थिति पत्र।

14. ह्यूमन मिल्क बैंकिंग एसोसिएशन ऑफ नॉर्थ अमेरिका (HMBANA)। (2021)।

दाता मानव दूध की स्थापना और संचालन के लिए दिशानिर्देश

बैंक. उपलब्ध: HMBANA.

15. ब्राज़ील का स्वास्थ्य मंत्रालय। (2018)। ब्राज़ील में मानव दूध बैंक: एक

वैश्विक मॉडल। उपलब्ध: ब्राज़ील के स्वास्थ्य मंत्रालय।

16. राव, एस., और ढांडे, एल. (2021)। चुनौतियां और अवसर

भारत में मानव दूध बैंकिंग। इंडियन जर्नल ऑफ पीडियाट्रिक्स, 88(3), 225-231।

17. ब्रिटिश एसोसिएशन ऑफ पेरिनेटल मेडिसिन (BAPM)। (2020)। फ्रेमवर्क

यू.के. में मानव दूध बैंकिंग के लिए। उपलब्ध: BAPM.

18. ह्यूमन मिल्क फाउंडेशन इंडिया (2022)। ह्यूमन मिल्क फाउंडेशन के बारे में

भारत. उपलब्ध: ह्यूमन मिल्क फाउंडेशन.

19.<https://karger.com/anm/article/69/Suppl.%202/7/42289>

20.<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8976586/>