

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
ГУЗ «Детская поликлиника № 16»
_____ В.В. Скуратова

**ПОЛИТИКА ОХРАНЫ, ЗАЩИТЫ, ПОДДЕРЖКИ И
ПООЩРЕНИЯ
ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ.**

Волгоград, 2024 г.



У новорожденного ребенка есть только три требования. Они тепло в руках его матери, еда из ее груди и безопасность в знании ее присутствия. Трудное вскармливание удовлетворяет всем трем.

*Всё лучшее в мире от лучей солнца! И от молока матери!»
М. Горький*

В 1989 году Всемирная Организация Здравоохранения и Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) выступили с совместным заявлением о роли служб помощи матерям в защите, содействии и поддержке грудного вскармливания. Это заявление приводит наиболее современные научные знания и практический опыт по вопросам лактации в форме точных, универсально приемлемых рекомендаций по уходу за матерями до, в течение беременности и после родов.

Ученые всего мира бьются над секретом этого волшебного напитка, и результаты исследований, порой, ошеломляют и поражают. Оказывается, материнское молоко, полученное в младенческом возрасте, будет беречь здоровье человека долгие-долгие годы! Исследователи изучили факторы, связанные с различными болезнями, и пришли к общему мнению, что дети и взрослые, которых кормили грудью, менее склонны к ряду хронических заболеваний. Иногда, даже самое непродолжительное грудное вскармливание может обеспечить защиту против болезни в более поздний период жизни, но обычно, чем дольше младенца кормят грудью, тем сильнее иммунитет.

Вы сделали самый замечательный выбор в своей жизни - вы решили стать мамой. Вы всю беременность старательно оберегаете себя и свое маленькое чудо от стрессов, вы делитесь с ним каждой радостью. И вот появился на свет ваш малыш... Ваша любовь к нему, чувство безграничной нежности, счастья, понимания усиливаются во сто крат. Двери наших отделений всегда открыты для Вас, мы можем обеспечить возможность поддерживать своего ребенка в трудный период, обеспечивая ему должный уход, любовь и заботу.

Для мамы важно сохранить грудное вскармливание и при первой возможности прикладывать кроху к груди, а медицинский персонал отделения обучит, поможет, подскажет, поддержит в трудную минуту.

Мы предлагаем познакомиться с материалами данного документа, которые обязательно помогут Вам полноценно испытать счастье материнства, а Вашему малышу - расти здоровым, быть защищенным и любимым.

Мы, сотрудники ГУЗ «Детская поликлиника № 16», готовы разделить с Вами радости материнства и берем на себя следующие обязательства:

1. Информировать матерей и членов их семей о преимуществах грудного вскармливания;
2. Обучать беременных женщин и кормящих матерей современным принципам грудного вскармливания;
3. Пропагандировать исключительно грудное вскармливание в течение первых шести месяцев жизни ребенка и продолжение грудного вскармливания до двух лет и более;
4. Помогать матерям поддерживать грудное вскармливание в случае выхода ее на работу;
5. Не допускать рекламирования детских смесей, сосок, пустышек и бутылочек среди беременных женщин, кормящих матерей и членов их семей;
6. Содействовать созданию групп поддержки матерей и оказывать им помощь в случае появления трудностей с грудным вскармливанием.



ГУЗ «Детская поликлиника № 16» организует свою работу по охране, поддержке и поощрению грудного вскармливания на основании 10 принципов успешного грудного вскармливания и национального «Положения об учреждении системы здравоохранения, соответствующем статусу «Больница, доброжелательная к ребенку».

Десять шагов успешного грудного вскармливания

Шаг 1: Политика медицинских учреждений.

Шаг 1a: соблюдать в полном объеме Международный свод правил сбыта заменителей грудного молока и соответствующие резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Шаг 1b: иметь зафиксированную в письменном виде политику в отношении кормления детей грудного возраста и регулярно доводить ее до сведения медицинского персонала и родителей.

Шаг 1c: создать системы постоянного мониторинга и управления данными.

Шаг 2: Профессиональная компетенция персонала.

Обеспечить, чтобы персонал обладал достаточными знаниями, компетенциями и навыками для того, чтобы надлежащим образом поддерживать грудное вскармливание.

Шаг 3: Предоставление информации в дородовой период. Обсуждать с беременными женщинами и их семьями роль и технику грудного вскармливания.

Шаг 4: Следует поощрять как можно более ранний и непрерывный контакт матери и ребенка «кожа к коже» после родов и помогать матерям начинать грудное вскармливание как можно раньше после родов.

Шаг 5: Матерям следует предоставлять практическую поддержку, чтобы они могли начать и продолжать грудное вскармливание и научились преодолевать обычные связанные с этим практические трудности.

Шаг 6: Не давать новорожденным, получающим грудное вскармливание, никакого питания или питья кроме грудного молока, за исключением случаев медицинских показаний.

Шаг 7: Совместное пребывание в одной палате матери новорожденного днем и ночью.

Шаг 8: Кормление с учетом реакции ребенка.

Шаг 9: Консультировать матерей в отношении использования бутылочек и сосок для кормления, пустышек, а также связанных с этим рисков.

Шаг 10: Обеспечить координацию выписки с тем, чтобы родители и их дети своевременно получали доступ к постоянной поддержке и надлежащему уходу.

Национальные критерии соответствия ГУЗ «Детская поликлиника № 16» званию «Больница, доброжелательная к ребенку»

ШАГ 1.

Политика медицинских учреждений.

ГУЗ «Детская поликлиника № 16» соблюдает в полном объеме Международный свод правил сбыта заменителей грудного молока и соответствующие резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Имеет зафиксированную в письменном виде политику в отношении кормления детей грудного возраста и регулярно доводить ее до сведения медицинского персонала и родителей.

Создает системы постоянного мониторинга и управления данными.

Политика составлена на основе Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока и соответствующие резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения, включает все 10 шагов успешного грудного вскармливания, применительно к детскому амбулаторно-поликлиническому учреждению.

Документ Политики имеется в отделениях: КДО №1, КДО №2, КДО №3, профилактическое отделение; хранится на сестринском посту, доступен для всего медицинского персонала, осуществляющего уход за матерями и детьми, а также для матерей пациентов и их родственников.

Старшая медицинская сестра ГУЗ «Детская поликлиника № 16» имеет экземпляр документов с изложением Политики и ведет ознакомление персонала с политикой, включая административно-управленческий персонал.

При поступлении на работу, каждый новый сотрудник знакомится с Политикой при проведении вводного инструктажа.

Политика направлена на защиту только грудного вскармливания. Не допускаются встречи представителей фирм с пациентками, подарки сотрудникам, групповой инструктаж в отношении использования заменителей грудного молока, бутылочек и сосок-пустышек, их реклама.

В должностные инструкции сотрудников клинко - диагностических отделений, отделения профилактики ГУЗ «Детская поликлиника № 16» внесены дополнения, обеспечивающие исполнение шагов Политики.

Плакаты с изложением политики размещены на видных местах медицинского учреждения. Политика изложена на языке, который понятен для подавляющей части пациентов и медицинского персонала.

Шаг 2.

Весь медицинский персонал должен соответствовать профессиональной компетенции консультирования матерей для осуществления этой политики.

В ГУЗ «Детская поликлиника № 16» персонал обладает достаточными знаниями, компетенциями и навыками для того, чтобы надлежащим образом поддерживать грудное вскармливание.

Объем необходимой информации для различных групп медицинского персонала по вопросам грудного вскармливания определяется после предварительного тестирования (анкета ВОЗ и анкеты контроля знаний по конкретным вопросам консультирования кормящих матерей).

Медицинский персонал ГУЗ «Детская поликлиника № 16» обучается по программам ВОЗ/ЮНИСЕФ: Врачи и старшие медицинские сестры - 40-часовой курс «Консультирование по грудному вскармливанию» и/или 20-часовой курс «Охрана и поддержка грудного вскармливания в больнице, доброжелательной к ребенку», включая 3 часа клинической практики (ВОЗ, 2006г.), тренинги и клиническую практику;

Младший медицинский и технический персонал - 6-часовой курс программы обучения. Обучение медицинского персонала охватывает все 10 шагов успешного грудного вскармливания. По всем темам подготовлены материалы на электронном носителе и в бумажном варианте, доступные для изучения в каждом структурном подразделении поликлиники. Все занятия проводятся подготовленными преподавателями с использованием интерактивных методик и multimedia. Поощряется самостоятельное обучение по вопросам грудного вскармливания. Новые сотрудники ГУЗ «Детская поликлиника № 16» проходят первичный инструктаж в отношении применения на практике политики по грудному вскармливанию, а затем включаются в график обучения по ГВ в течение первых 6 месяцев после поступления на работу.

Сотрудники ГУЗ «Детская поликлиника № 16» принимают участие в проведении видеосовещаний по вопросам грудного вскармливания для специалистов Волгоградской области.

Периодически выборочно в отделениях практикуется анкетирование сотрудников по отдельным вопросам грудного вскармливания с последующим анализом и публикацией на сайте поликлиники.

Программа 40-часового обучающего курса ВОЗ/ЮНИСЕФ «Консультирование по грудному вскармливанию»

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов
1.	Почему важно грудное вскармливание.	1 час
2.	Состояние грудного вскармливания в регионе	1 час
3.	Механизм кормления грудью	1 час
4.	Оценка кормления грудью	1 час
5.	Наблюдение за кормлением грудью	1 час
6.	Слушать и узнавать	1 час
7.	Упражнения по навыкам слушать и узнавать	1 час
8.	Практика здравоохранения	1 час
9.	Клиническое занятие 1: «Слушать и узнавать. Оценка кормления грудью»	2,5 часа
10.	Положение ребенка у груди	1 час
11.	Формирование уверенности и оказание поддержки	1 час

12.	Упражнения по формированию уверенности и	1 час
13.	Клиническое занятие 2 «Формирование уверенности и оказание поддержки»	2,5 часа
14.	Состояние молочных желез	1 час
15.	Упражнения по теме: «Состояние молочных желез»	1 час
16.	Отказ от груди	1 час
17.	Составление истории грудного вскармливания	1 час
18.	Практическое занятие: «Составление истории грудного вскармливания»	3 часа
19.	Обследование молочных желез	1 час
20.	Сцеживание грудного молока	1 час
21.	«Недостаточно молока»	1 час
22.	«Плач»	30 м.
23.	Упражнения по темам: «Недостаточно молока» и	1 час
24.	Клиническое занятие 3: «Составление истории грудного вскармливания»	2,5 часа
25.	Практика консультирования	1 час
26.	Низковесные и больные дети	1 час
27.	Увеличение лактации и ре л актация	1 час
28.	Поддержка продолжения грудного вскармливания	1 час
29.	Клиническое занятие 4: «Консультирование матерей, находящихся в различных ситуациях»	2,5 часа
30.	Изменение существующей практики	1 час
31.	Питание, здоровье и фертильность женщины	1 час
32.	Женщина и работа	1 час
33.	Коммерческое содействие продаже заменителей	30 мин.

**Программа 20-ти часового обучающего курса (ВОЗ, 2006 г.)
«Охрана и поддержка грудного вскармливания
в больнице, доброжелательной к ребенку»**

№ п\п	Занятие
1.	Вступительное занятие.
2.	Программа ИБДР как часть Глобальной стратегии
3.	Искусство общения
4.	Популяризация ГВ среди беременных (принцип 3)
5.	Защита ГВ. МСП. Закон Волгоградской области, 2008
6.	Родовспоможение и ГВ (принцип 4)
7.	Как младенец получает грудное молоко
8.	Содействие грудному вскармливанию (принцип 5)
9.	Практические меры в помощь ГВ (принципы 6,7,8,9)
10.	Секреция грудного молока
11.	Дети с ограниченными возможностями
12.	Когда младенец не может сосать грудь (шаг 5)

13.	Состояние груди и сосков
14.	Охрана здоровья матери
15.	Поддержка кормящей матери (шаг 10)
16.	Аттестация медицинского учреждения на статус БДР
17.	Клиническая практика 1. «Наблюдение за грудным кормлением и
18.	Клиническая практика 2. «Кормление маловесных детей»
19.	Клиническая практика 3. «Ручное сцеживание и кормление из
20.	Итоговое занятие

Шаг 3.

Необходимо предоставлять информацию в дородовой период. Обсуждать с беременными женщинами и их семьями роль и технику грудного вскармливания.

В ГУЗ «Детская поликлиника № 16» действует система подготовки беременных женщин, в ходе которой они получают информацию о преимуществах и технике грудного вскармливания.

Отметка о проведенном обучении беременной женщины отражена в индивидуальной и обменной карте беременной.

Первородящим женщинам и женщинам, имевшим ранее трудности с грудным вскармливанием, уделяется особое внимание, проводятся индивидуальные консультации, разработанные с учетом проблем, возникавших ранее при ГВ.

Особо обсуждаются темы о вскармливании детей 1-го года жизни, срокам введения прикормов, развитии детей раннего возраста, вакцинации.

Проводятся индивидуальные консультации с матерями по возникшим вопросам кормления грудью в зависимости от имеющихся проблем.

Проводятся практические занятия по сцеживанию, кормлению из чашки, необходимости использования приспособления для докорма.

На занятиях используются куклы, макет молочной железы, приспособления для вскармливания маловесных и больных новорожденных сцеженным материнским молоком и адаптированной смесью.

Темы групповых занятий, обучения и консультирования женщин:

- Преимущества грудного вскармливания для ребенка, матери, семьи, экологии. Опасность искусственного вскармливания.
- Важность раннего начала грудного вскармливания в течение первого получаса после родов.
- Преимущества совместного пребывания матери и ребенка.
- Важность кормления грудью по его инициативе, а не по режиму.
- Как обеспечить достаточное количество молока.
- Расположение и прикладывание ребенка к груди.
- Опасность использования бутылочек и сосок.
- Молозиво, его роль в первые сутки жизни.

- Риски докорма младенца в первые 6 мес. жизни, преимущества грудных кормлений до 2-х лет и более при введении прикорма в соответствии с возрастом.

Информация по наиболее важным вопросам грудного вскармливания размещена в коридорах и холлах, на стендах и в папках с памятками. В ГУЗ «Детская поликлиника № 16» нет плакатов и других материалов, рекламирующих заменители грудного молока и кормление из бутылочек. Не допускаются встречи матерей с представителями соответствующих компаний.

Шаг 4.

Поощрять как можно более ранний и непрерывный контакт матери и ребенка «кожа к коже» после родов и помогать матерям начинать грудное вскармливание как можно раньше после родов.

После получения данных о выписанных новорожденных из роддома, по адресу, территориально закрепленному за ГУЗ «Детская поликлиника № 16» врач или медицинская сестра участковая при проведении патронажа осуществляют оценку правильности расположения и прикладывания, при необходимости корректирует технику кормления, помогая осуществлять маме правильное прикладывание к груди.

Таким образом, оказывается практическая помощь, используются различные положения и позиции при кормлении, приспособления, методы для улучшения эффективности грудного вскармливания.

При отсутствии кормления грудью на предыдущих этапах пребывания ребенка, персонал обучает маму технике кормления, информирует о способах увеличения лактации (если в этом существует необходимость), сцеживанию.

Оказание психологической поддержки и консультативной помощи матерям, если у них появились проблемы с состоянием молочных желез: с застоем грудного молока, трещинами сосков, закупоркой молочных протоков и др.

Матери обучаются пониманию потребностей своих детей и обучаются техникам успокоения ребёнка при беспокойстве, помощи при кишечных коликах.



При последующих посещениях врача-педиатра участкового детей 1-3-го года жизни проводится оценка и наблюдение за кормлениями грудью, даются рекомендации продолжать грудное вскармливание до 2-х лет и более, делаются соответствующие отметки в документах.



ШАГ 5.

Матерям следует предоставлять практическую поддержку, чтобы они могли начать и продолжать грудное вскармливание и научились преодолевать обычные связанные с этим практические трудности.

Необходимо показывать матерям, как кормить грудью и как сохранить лактацию, даже если они должны быть отделены от своих детей.

Если по состоянию здоровья ребенок временно отделен от матери и не прикладывается к ее груди, то специалист по грудному вскармливанию обучает маму сцеживанию грудного молока, при необходимости оказывает ей практическую помощь при сцеживании - вручную или, в крайнем случае, с помощью молокоотсоса. Даются разъяснения о необходимости сцеживания так часто, как если бы мама кормила ребенка грудью.

Дополнительно сотрудниками учреждения проводится беседа с матерью/отцом о преимуществах грудного молока для ребёнка, о диете матери, о технике сцеживания и транспортировке молока в специально подготовленной/стерильной посуде (баночках) с обязательной маркировкой о дате и времени сцеживания.

Кормящие матери получают информацию о создании индивидуального банка хранения грудного молока в домашних условиях.

Если женщина по ряду причин не может находиться совместно с ребенком, консультант по грудному вскармливанию обучает маму сцеживанию грудного молока, а также правилам его хранения.



В историю развития ребенка вносится запись о результатах наблюдений за грудным вскармливанием и рекомендациях, которые даются матери во время послеродовых патронажей.

Если мама вынуждена выйти на работу, то ей рекомендуется:

- Продолжать кормить ребенка грудью в ночные часы;
- Кормить ребенка утром и сцедить молоко для кормления ребенка в течение дня;
- На работе продолжать сцеживать грудное молоко так часто, как проходят кормления ребёнка;
- Обучить родственника, ухаживающего за ребенком кормить ребёнка сцеженным молоком, используя чашку или с помощью ложки, или специальных профессиональных устройств, помогающих максимально успешно сохранить грудное вскармливание.

ШАГ 6.

Не давать новорожденным, получающим грудное вскармливание, никакого питания или питья кроме грудного молока, за исключением случаев медицинских показаний.

Пропагандировать и поощрять продолжение грудного вскармливания до 2-х лет и более с соответствующим возрасту введением продуктов прикорма.

Медицинский персонал ГУЗ «Детская поликлиника № 16» информирует матерей о важности исключительно грудного вскармливания для детей в первые 6 месяцев жизни с дальнейшим постепенным введением прикорма при сохранении грудных кормлений до 2-х лет и более, о рисках искусственного вскармливания ребенка (индивидуальные беседы, занятия, настенная информация, памятки и пр.).

Рекомендуется кормить новорожденных, находящихся на грудном вскармливании, никакой другой пищи или питья (искусственная смесь, вода, глюкоза), кроме молозива и грудного молока матери (за исключением медицинских показаний).

Медицинский персонал консультирует матерей о том, как сохранить лактацию во время лактационных кризисов, а также о признаках достаточности грудного молока (прибавка в массе тела ребенка не менее 500гр. в месяц (в течение первых 6-ти месяцев), частота мочеиспускания не реже 6-ти раз в сутки при условии исключительно грудного вскармливания).

Медицинский персонал информирует матерей о необходимости дополнительного питания после 6-ти месяцев.



Заменитель грудного молока получают новорожденные по строгим медицинским показаниям, с учетом рекомендаций ВОЗ, после назначения врача, с названием смеси и способа ее введения. Ответственность за назначение докорма ребенка смесью несет лечащий врач. Контроль обоснованности

назначения дополнительного питания возложен на заведующих отделениями. Мать всегда информируется о причинах назначения ребенку дополнительного питания.

Информация о характере вскармливания регулярно заноситься в историю развития ребенка.

Мать, которая настаивает на переводе ребенка на заменители грудного молока информируется о последствиях и опасном воздействии докорма на грудное вскармливание с отметкой в истории развития ребенка.

ШАГ 7.

Практиковать круглосуточное совместное пребывание матери и новорожденного.



Сотрудниками ГУЗ «Детская поликлиника № 16» даются рекомендации относительно постоянного нахождения младенца с матерью, особенно в первые шесть месяцев, для обеспечения кормления младенца по его

требованию.

Во время первых послеродовых патронажей осуществляется контроль за тем, чтобы матери находились в одной комнате со своими младенцами.

По необходимости проводится беседа о размещении кроватки ребенка рядом с кроватью матери. Мать имеет возможность брать младенца из кроватки, чтобы покормить его.

Матери рекомендуется проводить свободный режим вскармливания, кормить ребенка так часто и долго, как он этого хочет, не менее 10-12 раз без ночных перерывов в первые месяцы жизни.

Медицинский персонал информирует мать о важности ночных кормлений, рекомендуется будить ребенка, если он спит более 3-х часов в сутки в случае, если грудь матери переполнена молоком.



ШАГ 8.

Кормление с учетом реакции ребенка.

Сотрудники ГУЗ «Детская поликлиника № 16» рекомендуют матерям кормление детей грудью по их инициативе, а не по «часам».

Медицинский персонал разъясняет матерям пользу свободного грудного вскармливания «по требованию» как для ребенка, так и для матери. Частота и время пребывания ребенка у груди не ограничивается - при условии соблюдения правильной техники кормления.

Ребенок сосет, так часто и так долго, как он хочет, но не менее 10-12 раз в сутки, как днем, так и ночью.



Персонал разъясняет матерям пользу ночных кормлений.

Персонал информирует мать о необходимости будить ребенка в случае больших перерывов в кормлении (более 2-х часов в дневное время и более 3-х часов ночью) или в случае переполнения груди молоком. Частота и кратность кормления ребенка, отображена в истории развития ребенка.

ШАГ 9.

Консультировать матерей в отношении использования бутылочек и сосок для кормления, пустышек, а также связанных с этим рисков.

Сотрудники ГУЗ «Детская поликлиника № 16» дают рекомендации в отношении отказа от использования бутылочек с сосками и

пустышек.



Проводятся беседы с матерями и родственниками о вреде использования бутылочек и сосок для кормления детей, находящихся на грудном вскармливании. Медицинский персонал информирует мать о том, что в случае необходимости, докорма ребенка сцеженным материнским молоком используются чашка, ложка, мягкая ложечка (50

мл).

Матерям с недостаточной лактацией демонстрируются приспособления для докорма ребенка адаптированной смесью одновременно с кормлением грудью (с целью стимуляции лактации) и оказывается практическая помощь.

Матери с неприятием кормления новорожденного грудью: получают консультации у врача-педиатра участкового, заведующего отделением о важности грудного вскармливания, а также квалифицированную помощь психолога, соответствующая запись вносится в историю развития ребенка.

Матери, отказавшиеся от грудного вскармливания, расписываются в информированном несогласии в медицинской карте ребенка и обучаются приемам приготовления смеси.

ШАГ 10.

Обеспечить координацию выписки с тем, чтобы родители и их дети своевременно получали доступ к постоянной поддержке и надлежащему уходу.

Осуществляется преемственность в работе ГУЗ «Детская поликлиника № 16», женской консультации и акушерского стационара. Обучение беременных женщин проводится по единой программе.

В ГУЗ «Детская поликлиника № 16» при подготовке беременных женщин проводятся лекции, беседы, семинары о пользе раннего начала грудного вскармливания и совместного пребывания матери и ребенка в акушерском стационаре. Планы кормления грудью обсуждаются с медицинским персоналом.

В детской поликлинике создана группа поддержки матерей, состоящая из медицинских работников, имеющих положительный личный опыт грудного вскармливания и прошедших курс обучения по поддержке грудного вскармливания.

Дополнительно проводятся беседы с участием матерей, успешно вскармливающих детей грудью. Персонал учреждения приглашает таких матерей в группы поддержки для передачи своего успешного опыта. Также группы поддержки, созданные по такому принципу, формируются по месту жительства.

Медицинский персонал консультирует членов семьи по поддержке

кормящей женщины дома, бережному отношению к матери и ребенку.

Отметка об обучении по вопросам грудного вскармливания имеется в индивидуальной и обменной карте беременной женщины.

В ГУЗ «Детская поликлиника № 16» имеется специально выделенное и оборудованное помещение для обучения матерей (членов их семей), оказания консультативной помощи по грудному вскармливанию, занятий групп поддержки матерей.

В ГУЗ «Детская поликлиника № 16» оборудован кабинет здорового ребенка, где мать может покормить грудью своего ребенка в случае необходимости.



- «Вкладывать ресурсы в грудное вскармливание – значит, вкладывать ресурсы в здоровье» — из доклада Евробюро ВОЗ.
- «Поддержка грудного вскармливания - важнейшая часть мировоззрения, и практики каждого врача нашей планеты»

проф. И.М.Воронцов,

