



## قائمة مراجعة سياسة الرّضاعة الطبيعية / تغذية الرضع في المستشفى:

(ملحوظة: ليس من الضروري أن تتضمن سياسة المستشفى الصياغة أو النقاط المحددة كما هو مذكور في قائمة المراجعة هذه، ولكن يجب أن تشمل معظم أو جميع هذه الموضوعات الرئيسية وأن لا تكون طويلة، فقد ثبت أن الصياغة القصيرة للسياسات (من 3 إلى 5 صفحات) أكثر فاعلية لأن الصياغة الأطول للسياسات غالبًا لا يتم قراءتها).

لا	نعم	يجب أن تشمل السياسة هذه النقاط بوضوح:
		<b>الخطوة 1a:</b> تحظر السياسة الترويج/الاعلان لبدائل حليب الأم.
		تحظر السياسة الترويج/الاعلان للزجاجات والحلمات والتهيات.
		كما تحظر السياسة توزيع العينات أو الهدايا التي تحوي بدائل حليب الأم أو الزجاجات أو الحلمات أو مواد تسويقية لهذه المنتجات للنساء الحوامل أو الأمهات أو أفراد أسرهن.
		<b>الخطوة 1b:</b> يتم إبلاغ السياسة بشكل منتظم لجميع العاملين(الجدد) في المجال الصحي.
		يتم عرض ملخص للسياسة يتضمن الخطوات العشر في جميع الأماكن المناسبة بالصياغة واللغات السهلة المفهومة للعاملين بالمستشفى والأمهات.
		<b>الخطوة 1c:</b> يوجد آلية لمراقبة مستمرة ونظام ادارة البيانات للامتثال للممارسات السريرية الثمانية الرئيسية
		اجتماعات اعضاء لجنة الرضاعة في المستشفى لمراجعة تنفيذ الخطط
		<b>الخطوة 2:</b> يشتمل تدريب جميع العاملين في الخدمة السريرية (وفقًا للمنصب) على: إدارة الرّضاعة الطبيعية والرّضاعة (20 ساعة كحد أدنى أو تغطية جميع الموضوعات الأساسية، بما في ذلك 3 ساعات على الأقل من الممارسة السريرية).
		تغذية الرضيع الذي لا يرضع رضاعة طبيعية .
		دور المنشأة وموظفيها في التمسك بالمدونة الدولية للتسويق والقرارات اللاحقة للجمعية العامة لمنظمة الصحة العالمية.
		تدريب العاملين الصحيين الجدد في غضون 6 أشهر من التعيين.
		<b>الخطوة 3:</b> يتم إبلاغ جميع النساء الحوامل بما يلي: الممارسات الأساسية لنجاح الرّضاعة الطبيعية وممارسات الرعاية الصديقة للأم. مخاطر إعطاء المكملات الغذائية لأطفالهن خلال الأشهر الستة الأولى من حياتهم.
		<b>الخطوة 4:</b> تتلقى جميع الأمهات والرضع إجراء ملامسة الجلد للجلد مباشرة بعد الولادة لمدة 60 دقيقة على الأقل.
		تشجيع الأم على معرفة العلامات التي تدل على أن أطفالهن مستعدون للرّضاعة الطبيعية وتقديم المساعدة إذا لزم الأمر.



		يتم تقديم مساعدة إضافية لجميع الأمهات المرضعات خلال 6 ساعات من الولادة.	<b>الخطوة 5:</b>
		يتم تعليم جميع الأمهات المرضعات الوضع والتعلق الصحيح للطفل على الثدي.	
		يتم تعليم جميع الأمهات التعصير اليدوي (أو إعطاء منشور والإحالة للحصول على المساعدة).	
		كيفية التعامل مع مشاكل الرضاعة الشائعة	
		جميع الأمهات اللاتي قررن عدم الرضاعة الطبيعية قد تم إعلامهن بالمخاطر وأضرار التغذية الصناعية وخيارات التغذية البديلة (إذا لزم الأمر) وطريقة إعدادها بأمان، وقد قمن بتحضيرها أمام مقدمي الرعاية الصحية.	
		أمهات الأطفال الموجودين في قسم العناية المركزة لحديثي الولادة : يتم تقديم المساعدة إليهن لبدء الرضاعة الطبيعية، وتعرض عليهن المساعدة في كيفية تعصير الحليب للمحافظة على إدراره وزيادته في غضون 6 ساعات من ولادة أطفالهن.	
		في حالة انفصال الطفل عن الأم: يقوم مقدمو الرعاية الصحية بعرض طريقة تعصير الثدي يدوياً مع توجيه الأمهات إلى التعصير 8-12 مرة على الأقل في غضون 24 ساعة للحفاظ على إنتاج حليب الثدي.	
		يقوم مقدمو الرعاية الصحية بتقديم معلومات عن مخاطر وفوائد خيارات التغذية المختلفة وكيفية العناية بالثديين إذا لم تكن الأم تخطط للرضاعة الطبيعية.	
		يتم إعطاء المكملات (حليب مصنع للأطفال) فقط: - إذا تم الإشارة إليها طبيياً.	<b>الخطوة 6:</b>
		- إذا كانت الأمهات قد اخترن بعد تقديم المشورة بشأن خيارات تغذية المواليد ومخاطر وفوائد كل منهما "الخيارات الواعية/المستنيرة" (وبعد أن تكون مارست ملامسة الجلد للجلد مع طفلها وتعرفت على الإشارات الدالة على أنه يفضل و يرغب في الرضاعة منها وتكون تحركت لديها مشاعر الأمومة التي تجعلها تتفهم وتستجيب لرغبات طفلها).	
		يتم تسجيل أسباب التغذية المصنعة .	
		مساكنة الأمهات مع الأطفال الرضع معاً على مدار 24 ساعة، بما في ذلك في الليل.	<b>الخطوة 7:</b>
		تحديد فصل الأطفال عن أمهاتهم يكون فقط لأسباب مبررة مع توثيقها في سجل الأم.	
		يتم تعليم الأمهات المرضعات كيفية التعرف على علامات الجوع وعلامات الشبع عند أطفالهن.	<b>الخطوة 8:</b>
		لا توجد قيود على عدد مرات أو مدة الرضاعة الطبيعية.	
		لا يتم إرضاع الأطفال الذين يرضعون طبيعياً باستخدام الزجاجات والحلمات.	<b>الخطوة 9:</b>
		يتم تعليم الأمهات مخاطر استخدام زجاجات الرضاعة.	
		يمنع إعطاء الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية حلمات صناعية أو لهايات (إلا لأسباب محددة و بعد إعلام الأمهات بمخاطر كل منها).	



	يتم توفير معلومات حول أماكن الحصول على المساعدة والدعم على الرضاعة الطبيعية (تغذية الرضع) بعد العودة إلى المنزل، (مصدر واحد على الأقل) مثل المستشفى أو خدمات الرعاية الصحية المجتمعية أو مجموعات الدعم أو استشاريي الرضاعة الطبيعية أو الخط الساخن الوطني لتغذية الرضع وصغار الأطفال .	<b>الخطوة 10</b>
	تعمل المستشفى على تعزيز أو التنسيق مع مجموعات دعم الأمهات [و/ أو] خدمات المجتمع الأخرى التي تقدم الدعم لتغذية الرضع.	
	يتم تزويد الأمهات بمعلومات حول كيفية الحصول على المساعدة في تغذية أطفالهن الرضع مبكرًا بعد الخروج من المستشفى (ويفضل أن يكون ذلك بعد 2-4 أيام من الخروج ثم مرة أخرى في الأسبوع التالي).	

نسخة معدلة من النليل المجمع لادوات رصد المنشآت الصحية صديقة الطفل Aug 2020

منظمة الصحة العالمية/اليونيسف القسم الرابع: التقييم الذاتي ورصد المستشفى صديقة الطفل -2009 و2018

ملحق 1: قائمة مراجعة سياسة الرضاعة الطبيعية / تغذية الرضع في المستشفى