

ПОЛИТИКА ПОДДЕРЖКИ
ВСКАРМЛИВАНИЯ в учреждении
здравоохранения «Городской
клинический родильный дом № 2»



УТВЕРЖАЮ ГРУДНОГО
Главный врач учреждения
здравоохранения
«Городской клинический
родильный дом №2»
О.Я.Середа
07.02.2022 г.

Учреждение здравоохранения
«Городской клинический
родильный дом № 2» (далее - УЗ

«ГКРД № 2») выполняет все требования десяти принципов успешного грудного вскармливания совместной Декларации ВОЗ/ЮНИСЕФ 1989 года «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания». В УЗ «ГКРД № 2» продвигается, поддерживается и поощряется международная политика охраны грудного вскармливания. В свете современных требований берём на себя следующие обязательства:

1. Информировать матерей и членов их семей о преимуществах грудного вскармливания.
2. Обучать беременных женщин и кормящих матерей принципам грудного вскармливания.
3. Обеспечивать ранний контакт матери и ребёнка «кожа к коже», совместное пребывание матери и ребёнка с первого часа после рождения и максимально раннее прикладывание новорождённого к груди матери.
4. Помогать матерям начинать грудное вскармливание сразу после рождения ребёнка в течение первого получаса. Обучать матерей, как кормить грудью младенца, как выбрать наиболее удобное положение для успешного грудного вскармливания, как сохранить лактацию, если мать временно разлучена с ребёнком. Обучать матерей технике сцеживания молока.
5. Практиковать круглосуточное пребывание матери и новорождённого рядом в одной палате, обеспечивая родильнице и новорожденному необходимую помощь медицинского персонала.
6. Поощрять грудное вскармливание по требованию новорожденного, включая ночное время.
7. Не давать новорождённым никакой пищи или питья, кроме грудного молока, за исключением случаев, обусловленных медицинскими показаниями. Использовать ложечку, чашку и др. при необходимости допаивать или докармливать новорожденного. Не использовать бутылочку с соской при кормлении новорожденного.

8. Не допускать рекламы и использования в УЗ «ГКРД № 2» искусственных молочных смесей, сосок, бутылочек и пустышек.

9. Пропагандировать исключительно грудное вскармливание в течение первых 6 месяцев жизни ребенка и продолжение грудного вскармливания до 2 лет.

10. Регулярно проводить обучение по грудному вскармливанию с медицинским и прочим персоналом УЗ «ГКРД № 2», а также с вновь принятыми на работу сотрудниками.

Целевые показатели, отражающие результаты работы по поддержке и поощрению грудного вскармливания:

— высокий охват детей первого года жизни естественным вскармливанием - не менее 90% среди выписываемых новорождённых и не менее 80% детей, достигших 4-месячного возраста;

— снижение использования искусственных адаптированных молочных смесей;

— улучшение показателей состояния здоровья детей первого года жизни, снижение их заболеваемости, в первую очередь гнойно-септическими инфекциями новорождённых, респираторными инфекциями, заболеваниями желудочно-кишечного тракта, а также аллергической патологии;

— снижение показателей перинатальной смертности, ранней детской смертности и смертности детей первого года жизни.

Мероприятия для реализации политики поддержки грудного вскармливания

1. Соблюдение «Политики поддержки грудного вскармливания» всем медицинским персоналом и информирование о ней беременных, рожениц, родильниц и членов их семей:

1.1. актуализация политики поддержки грудного вскармливания в УЗ «ГКРД № 2» и размещение указанной политики в доступном для всех сотрудников, а также беременных, рожениц, родильниц и членов их семей месте;

1.2. запрет рекламы заменителей грудного молока, бутылочек и сосок;

1.3. размещение в УЗ «ГКРД № 2» достаточного количества наглядной инструктивной и просветительной информации по всем проблемам грудного вскармливания детей (сайт, стенды, альбомы, плакаты, памятки) в местах, доступных как для персонала учреждения, так и для беременных женщин, матерей, имеющих грудных детей, а также членов их семей;

1.4. регулярный анализ проводимой работы по проведению грудного вскармливания и расчет показателей заболеваемости новорождённых, охват их грудным вскармливанием в отделениях для новорождённых, реанимации и педиатрическом для недоношенных детей.

2. Профессиональная компетенция медицинских работников, регулярное обучение всего медицинского и прочего персонала УЗ «ГКРД №

2» необходимым навыкам для осуществления политики поддержки грудного вскармливания:

2.1. создание групп поддержки грудного вскармливания из сотрудников с высшим медицинским и средним медицинским образованием заведующим родовым, акушерским физиологическим, акушерским наблюдательным, педиатрическим отделениями, отделением патологии беременности, для новорожденных детей, анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии для новорожденных детей, отделе репродуктивного здоровья;

2.2 проведение повторного обучения персонала УЗ «ГКРД № 2» каждые 6 месяцев, включая практические навыки консультирования пациенток;

2.3. проведение первичного инструктажа медицинского персонала, принимаемого на работу, с обязательным знакомством с политикой УЗ «ГКРД № 2» по поддержке грудного вскармливания;

2.4. охват обучением медицинского персонала УЗ «ГКРД № 2» по теме: «10 шагов успешного грудного вскармливания» ВОЗ/ЮНИСЕФ;

2.5. проведение анкетирования медицинского персонала в соответствии с внутренней оценкой, рекомендуемой ВОЗ/ЮНИСЕФ.

3. Информирование всех беременных женщин о преимуществах и принципах грудного вскармливания, обучение их и членов семьи технике грудного вскармливания и сцеживания:

3.1. обучение беременных женщин принципам грудного вскармливания в отделении патологии беременности на групповых и индивидуальных занятиях, а также при проведении осмотров и консультаций;

3.2. обучение принципам грудного вскармливания беременных и семейных пар на курсах подготовки к родам;

3.3. особое внимание - первородящим и женщинам, имевшим ранее трудности с грудным вскармливанием;

3.4. проведение для беременных и членов их семей экскурсий, «дня открытых дверей» и т.д. в УЗ «ГКРД № 2» с информированием о политике поощрения и поддержки грудного вскармливания.

4. Мероприятия сразу после родов для осуществления контакта «кожа-к-коже» и раннего начала грудного вскармливания:

4.1. обеспечение проведения родов в родильных залах по принципу «одна роженица - одна акушерка»;

4.2. широкая практика партнёрских родов;

4.3. использование в родах лекарственных средств строго по показаниям, широкое применение немедикаментозных методов обезболивания;

4.4. выкладывание (при отсутствии противопоказаний) новорождённых на живот матери сразу после рождения до пересечения пуповины для осуществления контакта «кожа-к-коже»;

4.5. проведение первичного осмотра новорожденного и пересечение пуповины во время нахождения ребенка на груди матери; основного осмотра, взвешивания, антропометрии - во время осмотра родовых путей (после кожного контакта);

4.6. прикладывание новорождённого к груди матери в течение первого получаса после рождения и нахождение с матерью до перевода в послеродовую палату; длительность контакта не менее 30-60 минут;

4.7. помощь матери, при готовности ребёнка сосать грудь, в прикладывании новорожденного к груди для первого кормления на столько, сколько потребует ребёнок;

4.8. при родоразрешении путем операции кесарево сечение при регионарной анестезии прикладывание новорождённого к груди матери в операционной сразу после осмотра врача-неонатолога;

при использовании эндотрахеальной анестезии - как только это станет возможным.

5. Практическая поддержка грудного вскармливания в послеродовом периоде:

5.1. обучение каждой роженицы технике прикладывания, правильному положению ребёнка у груди;

5.2. сопровождение (медсестра отделения для новорождённых детей) в течение первых суток нескольких кормлений грудью ребёнка с целью контроля за их правильностью и оказания необходимой консультативной и практической помощи матерям;

5.3. особое внимание - первородящим и женщинам, которые имели трудности с грудным вскармливанием при предыдущих родах;

5.4. обучение матерей, как кормить грудью младенца, какое наиболее удобное положение выбрать для успешного грудного вскармливания, как лучше сохранять лактацию в том случае, если мать временно разлучена с ребёнком (медицинский персонал акушерских физиологического и наблюдательного отделений, для новорождённых детей);

5.5. обучение (акушерка акушерских физиологического и наблюдательного отделений) всех рожениц технике сцеживания грудного молока на вторые сутки после родов и ознакомление их с показаниями к сцеживанию;

5.6. обучение (акушерка акушерских физиологического и наблюдательного отделений) рожениц, дети которых находятся в отделении реанимации, сцеживанию грудного молока в течение первых 12 часов и рекомендации по сцеживанию грудного молока не менее 8 раз в сутки;

5.7. обеспечение доступа матерей в палату интенсивной терапии, отделение реанимации для новорожденных, при улучшении состояния ребенка - прикладывание его к груди, допаивание ребёнка сцеженным грудным молоком;

5.8. обучение всего медицинского персонала технике выпаивания из чашки (с помощью ложечки, шприца);

5.9. избегание предлактационного кормления новорождённых, за исключением невозможности обеспечить грудное вскармливание при разлучении матери и ребёнка.

6. Новорождённым в родильных отделениях предоставление только грудного молока, за исключением медицинских показаний:

6.1. обеспечение исключительно грудного вскармливания всех детей, за исключением медицинских показаний для докорма или искусственного вскармливания;

6.2. информирование матерей о причинах дополнительного питания или питья для новорождённых;

6.3. закупка детских молочных смесей в ограниченном количестве по рыночным ценам;

6.4. запрет рекламы заменителей грудного молока среди медицинского персонала, беременных женщин, родильниц и членов их семей;

6.5. ознакомление медицинского персонала с медицинскими показаниями для докорма.

7. Способствование круглосуточному совместному пребыванию матери и новорождённого с момента рождения и до выписки:

7.1. размещение всех родильниц и новорождённых совместно в одной палате, за исключением медицинских показаний к отдельному пребыванию по состоянию здоровья матери или ребёнка;

7.2. информирование родильниц о доступности для них медицинской и консультативной помощи в УЗ «ГКРД №2» в любое время суток;

7.3. обеспечение максимально раннего совместного пребывания матери и ребёнка после операции кесарево сечение - как только мать станет способной ухаживать за своим ребёнком;

7.4. разделение матери и ребёнка в случае необходимости проведения медицинских вмешательств не более 1 часа;

7.5. возможность матери в случае пребывания ребёнка в палате интенсивной терапии, отделении реанимации для новорожденных детей посещать его, кормить грудью и ухаживать за ним:

7.5.1. возможность посещения ребёнка после выписки родильницы с дневным размещением в комнате матерей;

7.5.2. обеспечение в отделении реанимации для новорожденных детей возможности сцеживания грудного молока (условия, оборудование).

8. Поощрение грудного вскармливания по требованию ребенка:

8.1. не ограничение матерей в длительности и частоте кормлений;

8.2. информирование родильниц о важности грудного вскармливания по требованию ребёнка, включая ночные кормления грудью;

8.3. информирование матерей о необходимости будить ребёнка в случае больших перерывов в кормлении (более 3-4 часов) или в случае переполнения груди молоком;

8.4. после оперативного родоразрешения при отсутствии противопоказаний со стороны родильницы и ребёнка оказание помощи матери в кормлении ребёнка по его требованию;

8.5. разрешение посещения родственников в послеродовых палатах согласно регламенту посещения родильного дома.

9. Новорождённым, находящимся на грудном вскармливании, не предоставление никаких средств, имитирующих грудь или успокаивающих;

9.1. не применение для питания или успокоения детей соски, пустышки и бутылочки;

9.2. кормление детей из чашки (с помощью ложечки, шприца) при наличии показаний для докорма или искусственного вскармливания;

9.3. проведение при выписке из УЗ «ГКРД №2» беседы с матерями и членами их семей о вреде использования сосок и пустышек и пользе грудного вскармливания для ребенка.

10. Оказание матерям консультативной помощи по грудному вскармливанию после выписки из УЗ «ГКРД № 2».