

Инициатива «Больница,
доброжелательная к ребенку» –
ключевой компонент качественного
ухода за матерями и
новорожденными.

Подготовка организаций
здравоохранения к внутренней оценке



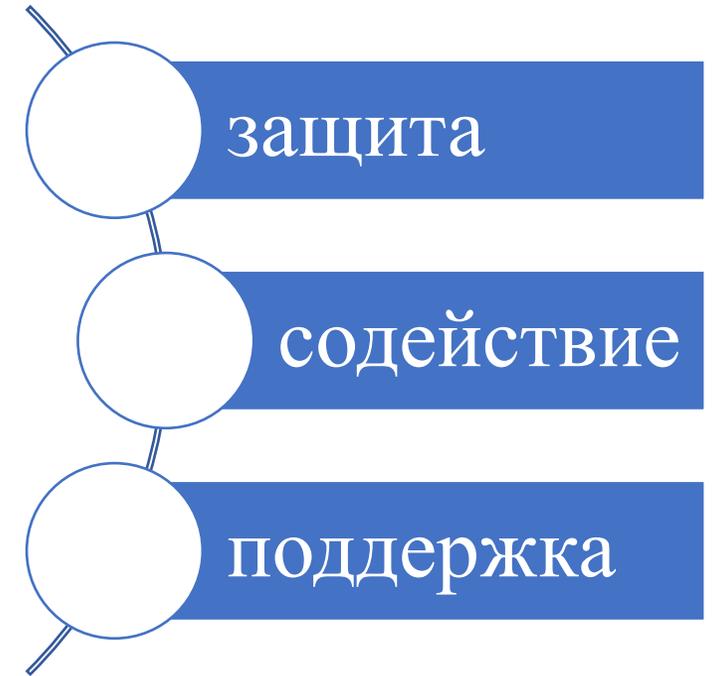
**Заведующий мониторинговым информационно-методическим
отделением детского здоровья ГУ «Республиканский научно-
практический центр «Мать и дитя», врач-педиатр, к.м.н.**

Симченко А.В.

Инициатива по созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания

Начиная с 1991 г. Инициатива по созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания (ВФНІ) содействует тому, чтобы во всем мире в медицинских учреждениях, обслуживающих матерей и новорожденных, появилась мотивация для эффективной поддержки грудного вскармливания.

«Десять шагов на пути к успешному грудному вскармливанию» – это основа для инициативы ВФНІ, в рамках которой первостепенное внимание уделяется оказанию оптимальной клинической помощи матерям и детям. Родильным отделениям и больницам, которые следуют рекомендациям Инициативы, присваивается статус «больница с условиями, благоприятными для грудного вскармливания» (Больница, доброжелательная ребенку).



- Основная **ЦЕЛЬ** инициативы ВФНІ заключается в том, чтобы обеспечить получение своевременной и надлежащей медицинской помощи до поступления в медицинское учреждение, обслуживающее матерей и новорожденных, и во время пребывания в нем, а также в том, чтобы способствовать организации оптимального кормления новорожденных, содействующего укреплению их здоровья и развитию.
- Инициатива ВФНІ не только защищает, содействует и поддерживает грудное вскармливание, но и способствует оказанию своевременной и надлежащей медицинской помощи тем новорожденным, которые не находятся на грудном вскармливании и организации их кормления.





- Грудное вскармливание является **жизненно важным условием реализации права каждого ребенка на наивысший достижимый уровень здоровья** при соблюдении права каждой матери принимать взвешенное решение о том, как кормить своего ребенка, опираясь на исчерпывающую, основанную на фактических данных информацию, свободную от коммерческого влияния, а также полагаясь на поддержку, необходимую ей для выполнения принятого решения.
- Улучшение практики грудного вскармливания может стать основным движущим фактором для достижения **Целей в области устойчивого развития (Цели 1-5, 10)**.

- **Систематический обзор данных 58 исследований** в области медико-санитарной помощи матерям и новорожденным ясно продемонстрировал, что соблюдение «Десяти шагов» положительно влияет на показатели грудного вскармливания (такие как раннее начало грудного вскармливания сразу же после родов, исключительно грудное вскармливание, общая продолжительность грудного вскармливания).
- Обзор подтвердил наличие зависимости «доза-эффект» между числом рекомендаций в рамках инициативы ВФНІ, которыми пользуются женщины, и вероятностью улучшения результатов в области грудного вскармливания.
- Принцип, согласно которому не следует давать новорожденным никакого питания или питья кроме грудного молока («Шаг 6»), стал решающим фактором, влияющим на результаты в области грудного вскармливания.





- Из десяти «шагов», инициативой ВФНІ, самым трудным с точки зрения осуществления считается «Шаг 3» (касающийся дородового просвещения) и «Шаг 10» (касающийся послеродовой поддержки в отношении грудного вскармливания) .
- Между тем, именно эти «шаги» могут серьезно повлиять на практику грудного вскармливания.

Десять шагов на пути к успешному грудному вскармливанию (версия, пересмотренная в 2018 г.)

Важнейшие процедуры управления

1

а. Соблюдать в полном объеме Международный свод правил сбыта заменителей грудного молока и соответствующие резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения.

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

с. Создать системы постоянного мониторинга и управления данными.

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

Основные клинические практики

3 Обсуждать с беременными женщинами и их семьями важное значение и технику грудного вскармливания.

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.

5 Матерям следует предоставлять практическую поддержку, чтобы они могли начать и продолжать грудное вскармливание и научились преодолевать практические трудности.

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

7 Давать матерям возможность оставаться вместе со своими грудными детьми и совместно пребывать в одной палате днем и ночью.

8 Матерям следует оказывать поддержку и обучать их распознавать сигналы и реакции их ребенка в том, что касается потребностей в кормлении, и реагировать на эти сигналы.

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

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

Подготовка организаций здравоохранения к внутренней оценке

- Приказ №1169 от 24.09.2021
О реализации инициативы «Больница доброжелательного отношения к ребенку»
- Положение об организации здравоохранения, соответствующей статусу «Больница, доброжелательная ребенку»
- ГУ «РНПЦ «Мать и дитя» уполномочена проводить оценку соответствия организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам и детям грудного возраста статусу «Больница, доброжелательная ребенку».

- Нормативные принципы – практические меры по защите, поддержке и содействию грудного вскармливания в организации здравоохранения в соответствии с руководящими принципами Инициативы.
- Организация здравоохранения, соответствующая статусу «Больница, доброжелательная ребенку» – организация, деятельность которой осуществляется согласно утвержденным Нормативным принципам.
- Показатели, учетные индикаторы, целевые показатели.
- Оценка соответствия статусу «Больница, доброжелательная ребенку» - сбор, обработка информации и анализ динамики показателей деятельности организации здравоохранения с целью установления их соответствия Нормативным принципам.

Внутренняя оценка

- ВО осуществляется непосредственно организацией здравоохранения, инициирующей ее проведение и/или главным управлением по здравоохранению облисполкома.
- Комиссия ВО формируется организацией из числа специалистов рабочей группы, согласно **Приложению 1** Приказа МЗ РБ №1169 от 24.09.2021г., в количестве 3 человек.
- Процедура ВО включает последовательный сбор, анализ, обобщение данных и внесение в **Карту оценки** соответствия нормативным принципам деятельности организации здравоохранения (Приложение 2).
- Опросный лист для интервьюирования беременных женщин и матерей представлен в Приложении 3 (**не менее 30 анкет**).
- Опросный лист для интервьюирования сотрудников организации здравоохранения представлен в Приложении 4.
- Перечень обязательных навыков сотрудников, оказывающих практическую помощь в вопросах грудного вскармливания в «Больнице, доброжелательной ребенку» представлен в Приложении 5.
- На основании результатов анализа, собранных данных производится подсчет итоговых значений в % и оформляется заключение «Итоговая оценка», представлена в приложении 6.

Экспертное заключение

- С целью объективизации результатов итоговой оценки выносятся Экспертное заключение по форме согласно приложению 7.
- Отмечаются сильные стороны в деятельности организации здравоохранения, факторы, ограничивающие реализацию Инициативы, предложения по улучшению дальнейшей работы.
- Статус с уровнем менее 75% считается неполным, 75-80% считается достаточным, более 81% - полным.
- Данные результатов ВО предоставляются администрации организации здравоохранения, ГУЗО, Комитету по здравоохранению Мингорисполкома не позднее 25 дней после проведения ВО.

- Аналитическая справка уполномоченной организации по результатам проведенной оценки.
- Предоставляется в ГУЗО, комитет по здравоохранению Мингорисполкома, Минздрав, для решения вопроса о присвоении/подтверждении организации здравоохранения Статуса.