

«Утверждаю»
Главный врач Городской детской
больницы №1


« » 2009 г.

ПОЛИТИКА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

Стационар Городской детской больницы №1 на 120 коек, 70 коек новорожденных. Совместного пребывания «Мать и дитя» 70 коек.

В стационар осуществляется перевод из родильных домов и участков города новорожденных в тяжелом состоянии. Практикуется с момента поступления круглосуточное пребывание в одной палате матери и ребенка, кормление новорожденных по требованию. Обучается медико-санитарный состав по вопросам «Грудного вскармливания» и кормящие матери с заполнением листа – анкеты по «Грудному вскармливанию». Созданы координационный Совет и инициативные группы по охране и поддержке «Грудного вскармливания». Существует «горячая линия» по проблемам лактации и кормлению, телефон: 31-75-38 – координатор по «Грудному вскармливанию» **Павловец Лариса Павловна**.

Цель: довести процент исключительно «ГВ» больных новорожденных находящихся на совместном пребывании с матерью до 87,0%, снизить процент преимущественно «ГВ» до 21,0. иметь зафиксированную политику, направленную на защиту грудного вскармливания и запрещающую применение заменителей грудного молока.

- 1.1 Обеспечить медицинский персонал, ухаживающий за детьми и кормящими матерями необходимой и доступной информацией по «ГВ».
- 1.2 Внедрить механизм оценки эффективности ГВ.
1. Обучить весь медико-санитарный состав навыкам ГВ
 - 2.1 Довести до медико – санитарного персонала значение и преимущество ГВ (18ч. программа лекций и 3ч. практики).
 - 2.2. Персонал поступивший на работу в ГДБ№1 и отработавших не менее 6 месяцев ориентировать на политику ГВ.
2. Помогать кормящим матерям продолжить лактацию при вынужденном раздельном пребывании матери и ребенка.
 - 3.1. Использовать альтернативные методы кормления (чашечное, зондовое) по медицинским показаниям.
 - 3.2. Продолжить преемственность с роддомами города по стимуляции лактации кормящих матерей, находящихся на раздельном пребывании по медицинским показаниям.

3. Обеспечить свободный доступ кормящих матерей в отделение неонатальной реанимации для ухода и кормления тяжелобольных новорожденных.
4. Продолжить обучение матерей по правильному прикладыванию к груди новорожденных и кормлению, а так же сохранению лактации в случае медицинских противопоказаний к кормлению грудью.
 - 5.1. Обеспечить информацией кормящих матерей о технике правильного сцеживания грудного молока.
 - 5.2. Оказывать точную помощь медицинским сотрудникам, кормящим матерям по вопросам ведения лактации.
5. Не практиковать дачу иной пищи или питья новорожденным кроме грудного молока за исключением со стороны ребенка:
 - 6.1. а) обезвоживание
 - б) гипербилирубинемия
 - в) гипогликемия
 - г) отсутствие матери
 - д) случаи выявленной ферментопатии
 - е) новорожденные с массой тела менее 500,0 грамм
- 6.1. Осуществлять перевод из роддомов матерей с детьми после физиологического родоразрешения для круглосуточного совместного пребывания с момента поступления в ГДБ№1.
9. Не практиковать детям, находящимся на грудном вскармливании, никаких искусственных или успокаивающих средств имитирующих грудь. Создать инициативные группы поддержки и охраны «ГВ» среди матерей.
 - 10.1. Информировать в стационаре всех сотрудников и матерей, их членов семей о получении консультации по вопросам «Грудного вскармливания» в группах взаимопомощи, телефон:31-75-38.
 - 10.2. Направлять матерей кормящих грудью после выписки из стационара для консультации по вопросам «Грудного вскармливания» и ведению лактации в группы взаимопомощи среди матерей.
10. Запретить рекламу заменителей.
 - 11.1. Запретить групповой инструктаж ЗГМ среди матерей.