

«Утверждаю»  
Главный врач ГБУЗ ЗКПЦ  
Е.А.Агафонова \_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

**Политика ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный центр»  
в отношении кормления детей грудного возраста.**

Данный документ подтверждает, что медицинские работники ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный центр» поддерживает Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока, принятый на тридцать четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ) в 1981 г.1 в качестве минимальных требований для защиты и продвижения надлежащего кормления детей грудного и раннего возраста, а также Инициативу Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) и Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) по созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания, принятую в 2018 году и отраженную в Руководстве «Защита, содействие и поддержка грудного вскармливания в медицинских учреждениях, обслуживающих матерей и новорожденных: пересмотренная Инициатива по созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания».

**В связи с этим, мы, медицинские работники Центра:**

- признаем, что неправильное питание младенцев является частью широкого круга проблем более крупного масштаба, обусловленных недостаточным уровнем образования населения, бедностью и социальной несправедливостью;
- признаем, что вопрос об охране здоровья младенцев и детей раннего возраста нельзя рассматривать изолированно от вопросов охраны здоровья и питания женщин, без учета их социально-экономического статуса и роли матери;
- сознаем, что грудное вскармливание является наилучшим средством обеспечения идеального питания, необходимого для нормального роста и развития ребенка, что оно представляет собой уникальную биологическую и эмоциональную основу для здоровья матерей и детей, что противомикробные свойства грудного молока помогают защитить младенцев от болезней и что существует важная взаимосвязь между грудным вскармливанием и перерывами между беременностями;
- признаем, что поддержка и защита грудного вскармливания занимают важное место среди мер в области здравоохранения, питания и других социальных действий, необходимых для нормального роста и развития младенцев и детей раннего возраста, что грудное вскармливание представляет собой важный аспект первичной медико-санитарной помощи;
- учитываем, что для тех случаев, когда матери не кормят грудью, полностью или частично, существует узаконенный рынок детских смесей и соответствующих ингредиентов

для их приготовления, что всем нуждающимся в подобного рода продуктах должна быть предоставлена возможность получить их через коммерческие и некоммерческие системы распространения, что их продажу и распространение необходимо осуществлять таким образом, чтобы это не препятствовало защите и поддержке грудного вскармливания;

➤ сознаем, что семьям, обществу в целом, женским и другим неправительственным организациям принадлежит особая роль в содействии грудному вскармливанию и оказанию помощи, необходимой беременным женщинам и матерям младенцев и детей раннего возраста, независимо от того, кормят они грудью или нет;

➤ считаем в свете вышеизложенных соображений, что, вследствие особой уязвимости младенцев в первые месяцы жизни и в связи с опасностью, которой им грозит неправильная практика кормления, включая неоправданное и неуместное использование заменителей грудного молока, маркетинг заменителей грудного молока требует особого подхода, который не позволяет использовать обычные методы маркетинга для этих продуктов.

#### **Обязуемся:**

➤ Предоставлять беременным женщинам и матерям младенцев и детей раннего возраста информационные и учебные материалы по питанию младенцев, в письменной, аудио- или визуальной форме, которые содержат четкую информацию по следующим вопросам:

а) польза и преимущества грудного вскармливания

б) питание матерей, подготовка их к кормлению грудью и меры по его поддержанию;

в) отрицательное влияние введения частичного кормления из бутылочек на грудное вскармливание;

г) трудности, возникающие при возврате к кормлению грудью;

д) освещать социальные и финансовые аспекты использования детских смесей;

у) вредное влияние на здоровье нерационального питания и неадекватных методов кормления, в особенности, неправильного употребления детских смесей и других заменителей грудного молока.

➤ Защищать и поощрять грудное вскармливание, а те из них, кто непосредственно занимается вопросами питания матерей и детей, должны знать свои обязанности, предусмотренные настоящим Сводом правил;

➤ Не принимать от распространителей смесей никакого вознаграждения в денежной или какой-либо иной форме за продвижение своей продукции;

➤ Закупать заменители грудного молока, бутылочки и соски для кормления с соблюдением нормальных закупочных процессов:

➤ Не получать продукцию от компаний на основе бесплатного или субсидированного распределения;

- Не участвовать в продвижении сбыта заменителей грудного молока в какой бы то ни было форме;
- Не разрешать демонстрировать какой-либо рекламный материал о заменителях грудного молока, в том числе распределять какое-либо оборудование или материалы, на которых стоит фирменный знак производителей заменителей грудного молока;
- Не раздавать образцы детских смесей матерям для использования в медицинском учреждении или дома после выписки;
- Соблюдать Инициативу ВОЗ и ЮНИСЕФ «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 поддержки грудного вскармливания.

#### 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 обычные связанные с этим 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.