- Для поддержке и поощрению грудного вскармливания, в 1992г. ВОЗ совместно с Международным детским фондом ООН ЮНИСЕФ начали проводить в жизнь проект «Больница, доброжелательная к ребенку».

- Каждому учреждению, оказывающему родовспомогательные услуги и осуществляющему уход за новорожденными детьми, следует:**Десять Шагов к успешному грудному вскармливанию**

- **Шаг 1. Иметь зафиксированную в письменном виде политику в отношении практики грудного вскармливания и регулярно доводить ее до сведения всего медицинского персонала.**
- — Имеется зафиксированная в письменном виде, документально оформленная и утвержденная главным врачом Политика в отношении практики грудного вскармливания, которая регулярно доводится до сведения всего медицинского персонала.
- — Политика охватывает все 10 шагов успешного грудного вскармливания.

- **Шаг 2. Обучать весь медико-санитарный персонал необходимы навыкам для осуществления этой политики.**

- **Шаг 3. Информировать всех беременных женщин о преимуществах и методах грудного вскармливания**

- **Шаг 4. Помогать матерям начинать грудное вскармливание в течение первого получаса после родов.**
- — Прикладывание к груди осуществляется в течение первого часа после рождения, как только ребенок готов сосать грудь. Продолжительность первого кормления не ограничивается во времени

- **Шаг 5. Показывать матерям как кормить грудью и как сохранить лактацию, даже если они должны быть отделены от своих детей.**

- **Шаг 6. Новорожденным не дается никакое питье или питание кроме грудного молока, за исключением случаев медицинских показаний.**
- — Вскармливание новорожденных осуществляется только грудным молоком, за исключением имеющихся медицинских показаний для назначения заменителей грудного молока.
- — Запрещена любая реклама, распространение и поощрение заменителей грудного молока, питья для новорожденных .

- **Шаг 7. Практиковать круглосуточное совместное пребывание матери и ребенка**

- **Шаг 8. Поощряется грудное вскармливание по требованию младенца.**
- — Медицинский персонал не ограничивает матерей в длительности и частоте кормлений, обращает внимание матерей на важность ночных кормлений.
- — Персонал информирует мать о необходимости будить ребенка при больших перерывах в кормлении (более 3-4 часов) или в случае значительного нагрубания молочных желез.

- **Шаг 9. Новорожденным, находящимся на грудном вскармливании, не даются никакие средства, имитирующие грудь.**
- — Из практики исключены соски, пустышки, бутылочки.
- — Матери информируются о вреде использования пустышек, сосок, бутылочек для детей, находящихся на грудном вскармливании.

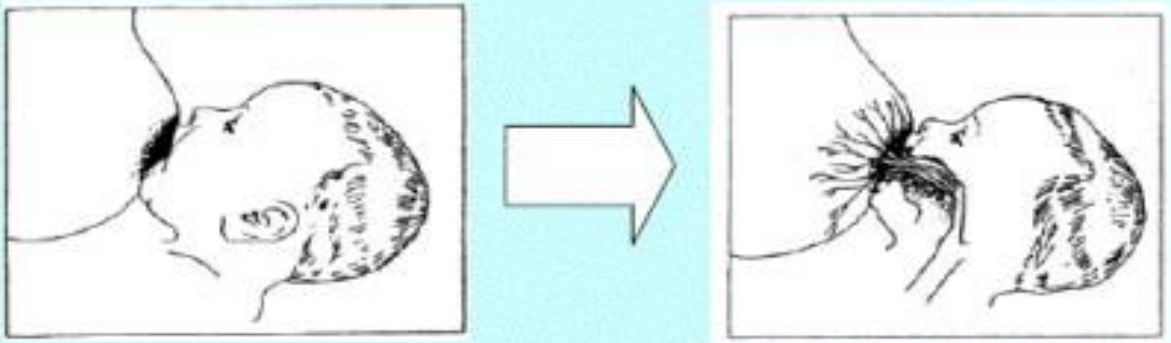
- **Шаг 10. Поощрять создание групп поддержки грудного вскармливания и направлять матерей в эти группы после выписки из родильного дома.**

Алгоритм консультирования по грудному вскармливанию или

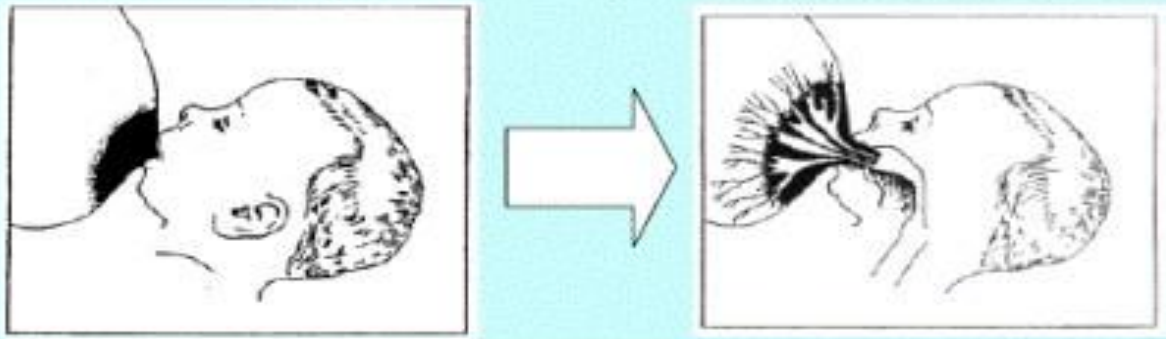
- **«формула 4-3-4»:**
- Положение ребенка (**4**):
- голова и туловище ребенка находятся на одной плоскости
- повернут целиком к матери
- близко к телу матери (живот к животу)
- мать держит все тело ребенка, а не только голову и плечи

- Как мать должна правильно подать грудь (**3**):
- Коснуться соском губ ребенка
- Ждать, пока ребенок широко откроет рот
- Быстро приблизить ребенка к груди

Правильное прикладывание



Неправильное прикладывание



- Как проверить правильность прикладывания (**4**):
- Подбородок касается груди матери
- Рот широко открыт
- Нижняя губа вывернута наружу
- Большая часть ареолы видна сверху рта, а не снизу