

 Hospital Universitario de Móstoles SaludMadrid	شقة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبيب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

سياسة الرضاعة الطبيعية



	إصدار / تاريخ مراجعة	التغييرات المتعلقة بالإصدار السابق / المراجعة: تعديل النقطة الأولى والثانية من البند 8.1. نشر اللوائح.
1.0	9 ديسمبر 2020	تعديل على النقطة الرابعة من القسم 8.2 تدريب العاملين في مجال الرعاية الصحية
1.0	10 أكتوبر 2025	تعديل النقاط من 8.1 إلى 8.10. تحديث بيليوغرافي. تعديل الملاحق.

هذه الوثيقة ملكٌ لمستشفى جامعة مستوليس. يُحظر نشرها كلياً أو جزئياً لأطراف خارجية دون إذن من الإدارة. ويتعين على المسؤولين عن الخدمات أو الوحدات التي تنطبق عليها هذه الوثيقة توزيعها على المهنيين الذين تم تحديد حاجتهم إلى معرفتها أو استخدامها.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبي النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

مسودة	تم التحقق	موافقة
لجنة الرضاعة الطبيعية، مستشفى جامعة مستوليس.		للجنة للموضعية إلتوقيعالمسؤولاالإطاربق غازولا
التوقيع: الدكتورة بياتريس أوتشوا بيريز.	مديرية التمريض، مساعد مدير التمريض، التوقيع: سيلفيا أورتيز مولينا	التوقيع: مانويل جاليندو جاليجو
التوقيع: إيفا ماريا أرمينتيروس سانشيز	مشرف منطقة التنويم في المستشفى. التوقيع: أليودينا بينيتو لوبيز	
التوقيع: أدريانا بانس دي لا فلور	رئيسة قسم أمراض النساء والتوليد، التوقيع: د. كارمن مارتين- أوندارزا غونزاليس	
التوقيع: كارمن توريبو فرنانديز.	مشرف قسم التوليد. التوقيع: إيفا إم ^ة أرمينتيروس سانشيز	
التوقيع ميلاجروس مارتين باسكوال		
التاريخ: 10/10/2025	التاريخ: 10/10/2025	التاريخ: 10/10/2025

 Hospital Universitario de Móstoles SaludMadrid	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

فهرس

1. مقدمة	4
2- المبادئ التي يستند إليها هذا النظام	4
3 غرض	4
4. النطاق والاستثناءات	5
4.1 النطاق	5.5
4.2 الاستثناءات	5
5 المراجع وقائمة المصادر	6
6 تعريفات	6
7 مسؤوليات	7
8 معايير عالمية	8
8.1 السياسات	9
8.2 المهنيون المدربون	9
8.3 التدريب قبل الولادة	9
8.4 الرعاية الفورية بعد الولادة	10
8.5 دعم الرضاعة الطبيعية	10
8.6 المكملات الغذائية	10
8.7 السكن المشترك	خطأ! لم يتم تعريف الإشارة المرجعية.
8.8 الرضاعة الطبيعية عند الطلب	11
8.9 زجاجة الرضاعة والحلمات واللاهيات	11
8.10 مرتفع	12
9. إدارة التنفيذ	12
10 ملاحق	114

 Hospital Universitario de Móstoles SaludMadrid	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبي النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

1. مقدمة

يتعين على المستشفيات التي تعمل على تطبيق أفضل ممارسات مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال التابعة لمنظمة الصحة العالمية واليونيسف اعتماد سياسة للرضاعة الطبيعية تشمل الخطوات العشر للرضاعة الطبيعية الناجحة. صُممت هذه الوثيقة لمساعدة العاملين في مجال الرعاية الصحية على تطبيق هذه السياسة بفعالية. وهي توفر أساسًا متينًا لتطبيق ممارسات الرضاعة الطبيعية الجيدة والحفاظ عليها وقياسها، وهي إلزامية، كما هو الحال بالنسبة لضرورة إلمام العاملين في مجال الرعاية الصحية بها وتطبيقها.

مبدأ أن تستند إليهما هذه السياسة

في مستشفى جامعة مستوليس، تدرك الإدارة والمهنيون العاملون هناك أن الرضاعة الطبيعية هي أفضل طريقة لإطعام الأطفال، ويعترفون بالفوائد الصحية الكبيرة التي توفرها لكل من الأم والطفل.

يحق لجميع الأمهات الحصول على معلومات واضحة ومحايدة تسمح لهن باتخاذ قرار مستنير بحرية بشأن كيفية إطعام أطفالهن ورعايتهم.

يجب على العاملين في المجال الصحي عدم التمييز ضد أي امرأة بسبب طريقة التغذية التي اختارتها لطفلها، وسيقدمون لها الدعم في أي خيار قد تختاره.

3 غرض

-ضمان إطلاع جميع الأمهات على فوائد الرضاعة الطبيعية في تغذية ورعاية الأطفال حديثي الولادة والصغار مقارنةً بأي نوع آخر من التغذية. كما سيتم إطلاعهن على المخاطر المحتملة للرضاعة الصناعية حتى يتمكن من اتخاذ قرار مدروس بشأن كيفية تغذية أطفالهن.

-لتمكين العاملين في مجال الرعاية الصحية من تهيئة بيئة داعمة للرضاعة الطبيعية، وامتلاك المعرفة اللازمة لتقديم معلومات قائمة على الأدلة، وبالتالي دعم الأمهات لمواصلة الرضاعة الطبيعية الخالصة لمدة 6 أشهر وحتى بلوغ الطفل عامين على الأقل كجزء من نظامه الغذائي.

-تعزيز التعاون والتنسيق الضروري بين العاملين في المستشفى ومجموعات الدعم المحلية، وضمان استمرارية هذه الأهداف وتعزيز تنمية ثقافة الرضاعة الطبيعية في البيئة المحلية.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

4.النطاق والاستثناءات

4.1.النطاق

- سيعمل جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية الذين يقدمون الرعاية للأمهات المرضعات كـ وفقًا لهذه السياسة لتجنب تقديم نصائح متناقضة.
- سيتم إبلاغ جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية الذين يعتنون بالنساء الحوامل والأمهات بهذه السياسة.
- أي إجراء يتعرض مع ذلك يجب تبريره وسيتم تسجيله في التاريخ الطبي للأم و/أو الطفل.
- ينبغي وضع السياسة وتنفيذها وفقًا لإرشادات الممارسة بروتوكول الرضاعة الطبيعية في العيادة أو المستشفى.
- لن يتم الإعلان عن تركيبات الحليب المعدلة في أي مكان بالمستشفى، الزجاجات، أو الحلومات، أو اللهايات.
- علاوة على ذلك، سيتم حظر وجود شعارات الشركات المصنعة لهذه المنتجات، في عناصر مثل التقاويم والقرطاسية وما إلى ذلك.
- لا يُسمح بتوزيع الكتيبات من قبل مُصنّعي حليب الأطفال. • يجب الحصول على موافقة مسبقة من المشرفين أو اللجان المُخوّلة لتوزيع المواد التثقيفية على الأمهات والأسر.
- سيتم تعليم الآباء الذين يتخذون قرارًا مستنيرًا بإطعام أطفالهم بحليب الأطفال كيفية تحضيره بشكل صحيح، إما بشكل فردي أو في مجموعات صغيرة، خلال فترة ما بعد الولادة.
- لن تُعقد جلسات توعية جماعية حول تحضير الحليب الصناعي خلال فترة الحمل، إذ تشير الأدلة إلى أن المعلومات المُقدمة خلال هذه الفترة لا تُستوعب بشكل كافٍ، وقد تُضعف الثقة في الرضاعة الطبيعية. وسيتم تقديم معلومات حول الرضاعة الصناعية وتحضيرها خلال فترة الحمل بشكل فردي لكل امرأة تطلبها.
- سيتم تسجيل جميع البيانات المتعلقة بنوع التغذية في السجل الطبي للطفل. • سيتم إجراء تدقيق سنوي للتأكد من الالتزام بهذه اللوائح.

 Hospital Universitario de Móstoles SaludMadrid	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

4.2 الاستثناءات

بحسب الجمعية الإسبانية لطب الأطفال، هناك حالات قليلة جدًا يُمنع فيها الرضاعة الطبيعية. تشمل هذه الحالات إصابة الأم بفيروس نقص المناعة البشرية (HIV) أو فيروس المفاويات التائية البشرية (TCL)، بالإضافة إلى داء غالاكتور الدم ونقص اللاكتاز الخلقي الأولي لدى الرضيع. كما يُحظر استخدام الهيروين والكوكايين والأمفيتامينات والماريجوانا أثناء الرضاعة الطبيعية.

تشمل الحالات الاستثنائية الأخرى التي لا يُنصح فيها بالرضاعة الطبيعية العلاجات بالأدوية المضادة للأورام، وبعض حالات ورم البرولاكتين (ورم الغدة النخامية المُفرز للبرولاكتين) التي تتطلب العلاج بالبروموكريبتين أو الكابيرجولين. كذلك، ينبغي التوقف عن الرضاعة الطبيعية مؤقتًا عندما تحتاج الأم إلى تلقي العلاج بالنظائر المشعة.

ينبغي على المختصين أيضاً توفير وتسهيل التلامس الجلد بين الأم والطفل حتى بعد اتخاذ قرار مستنير بعدم الرضاعة الطبيعية، بغض النظر عن نوع التغذية المختارة للمولود الجديد.

5 المراجع وقائمة المصادر

• منظمة اليونيسف/منظمة الصحة العالمية. مبادرة المستشفيات الصديقة للطفل في إسبانيا. المعايير العالمية. 2021. مبادرة المستشفيات الصديقة للطفل في إسبانيا. 2021.

• مبادرة المستشفيات الصديقة للطفل في إسبانيا. لوائح الرضاعة الطبيعية في المستشفيات (BFHI.WHO) <http://www.who.int/>. (منظمة الصحة العالمية).

• اليونيسف، اليونيسف [إنترنت]. نيويورك (نيويورك): اليونيسف؛ 2025 © [تم الاطلاع بتاريخ 15 من أكتوبر 2025]. متاح على الرابط التالي: <https://www.unicef.org/spanish/>

• إيهان: جودة المساعدة المهنية أثناء الولادة والرضاعة الطبيعية. تقارير ودراسات بحثية. 2011. وزارة الصحة والسياسة الاجتماعية والمساواة.

<https://lactanciamaterna.aeped.es/contenido-app/contraindicaciones-de-la-lactancia-materna/>

• منظمة الصحة العالمية. الأسباب الطبية المقبولة لاستخدام

بدائل حليب الأم. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2009.

6 تعريفات

• تم إطلاق مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال (BFHI) من قبل منظمة الصحة العالمية واليونيسف لتشجيع المستشفيات والخدمات الصحية، وخاصة أقسام الولادة، على تبني ممارسات تحمي وتعزز وتدعم الرضاعة الطبيعية الخالصة منذ الولادة.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبيب النسب يُسبَد النسب	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

أُنشئت مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال (BFHI) لتشجيع جميع مرافق رعاية الأمومة والولادة في جميع أنحاء العالم على تطبيق الخطوات العشر للرضاعة الطبيعية الناجحة. وتشمل هذه الخطوات العشر مجموعة من السياسات والإجراءات التي ينبغي على المرافق اعتمادها لدعم الرضاعة الطبيعية.

• سياسة الرضاعة الطبيعية هي مجموعة القواعد والإجراءات الرسمية التي تضعها مؤسسة ما لحماية الرضاعة الطبيعية وتعزيزها ودعمها، وضمان الظروف والحقوق والدعم الكافي للأشخاص الذين يرضعون أطفالهم.

• المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم هي مجموعة من المعايير التي اعتمدها منظمة الصحة العالمية واليونسف لتنظيم الترويج وبيع حليب الأطفال الصناعي وغيره من البدائل، وذلك لحماية الرضاعة الطبيعية ومنع ممارسات التسويق التي تضر بها.

7مسؤوليات

عنوان إدارة	-تعزيز تطوير البروتوكول
التوجيه الطبي و -التحقق من صحة بروتوكول التمريض -بمجرد الموافقة، يتم تعميمها على المديرين المتوسطين.	
عمولة عنوان	ل-الموافقة على البروتوكول
ل-توزيعها على الموظفين الخاضعين لإشرافك. المسؤول عن حالة الافتراضات إلى الإدارات المختصة الخدمات/الوحدات والعمولات	يمكن تحسين الإجراء. -ضمان الامتثال للبروتوكول
لجَمْع التقييس و الترسيم فيلم وثائقي	-التحقق الرسمي من صحة المستند
ل-قم بتشفيره. ل-قم بإيداع نسخة موقعة بمجرد الموافقة (المستندات ذات النطاق العام والمحدود). ل-النشر على الشبكة الداخلية كمستند إلكتروني (مستندات ذات نطاق عام ومحدود).	وحدة الجودة
ل-إشعار النشر على الشبكة الداخلية.	تواصل

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبيب النساء ب:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

8معايير عالمية

8.1السياسات

1أ) الامتثال الكامل للمدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم وقرارات جمعية الصحة العالمية.

يتعهد مستشفى جامعة مستوليس باحترام وتطبيق المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم والقرارات ذات الصلة الصادرة عن جمعية الصحة العالمية.

يلتزم المستشفى التزاماً كاملاً بهذا القانون والقرارات المرتبطة به، حيث أن أي عدم امتثال يضعف بشكل كبير إرساء الرضاعة الطبيعية والحفاظ عليها.

وبالمثل، سيتلقى العاملون في المجال الصحي معلومات كاملة عن المدونة من أجل منع تضارب المصالح وتجنب إعطاء الأمهات توصيات تؤدي إلى ذلك.

لن تقوم هذه المؤسسة تحت أي ظرف من الظروف بتوفير سلع أو عينات مجانية تحمل شعارات الشركات التي تصنع بدائل حليب الأم، ولا زجاجات أو لهايات أو أسماء منتجات مشمولة بالقانون.

1ب) اعتماد سياسة مكتوبة لتغذية الرضع يتم إبلاغها بشكل روتيني للموظفين وأولياء الأمور.

تحدد هذه الوثيقة سياسة تغذية الرضع في هذا المستشفى. تتبع جميع البروتوكولات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية وتغذية الرضع المستخدمة في هذه المؤسسة توصيات منظمة الصحة العالمية (معايير IHAN) والمبادئ التوجيهية والبروتوكولات الحالية القائمة على الأدلة العلمية.

سيتم إطلاع جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية الذين يتعاملون مع النساء الحوامل والأمهات على هذه السياسة. وسيحصل جميع الموظفين على نسخة منها أو سيتمكنون من الاطلاع عليها. وسيكون العاملون في مجال الرعاية الصحية مسؤولين بشكل أساسي عن دعم الأمهات المرضعات ومساعدتهن على تجاوز أي صعوبات قد يواجهنها.

سيكون الأشخاص المسؤولون عن تقديم المعلومات ومحتوى اللوائح هم مشرف كل وحدة من وحدات قسم التوليد؛ ومشرف التمريض في قسم التوليد، ورئيس قسم أمراض النساء والتوليد، ورئيس قسم حديثي الولادة، ورئيس قسم التخدير.

سيتم إبلاغ جميع الموظفين الجدد بهذه السياسة خلال الأسبوع الأول بعد انضمامهم.

سيتم إبلاغ جميع النساء الحوامل بسياسة هذا المستشفى لكي يَكُنَّ على دراية بنوع الرعاية التي سيتلقينها في المركز. كما ستكون هذه السياسة متاحة بسهولة في جميع أقسام المستشفى التي تُعنى بالأمهات والأطفال، وباللغات المحلية. وسيتم إبلاغ الآباء والأمهات بوجود هذه السياسة وفوائدها.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبيب النساء بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

1ج) إنشاء أنظمة مراقبة وإدارة البيانات بشكل مستمر.

سيواصل مستشفى جامعة مستوليس مراقبة ممارسات الرضاعة الطبيعية، وسيستخدم نظامًا لإدارة البيانات لجمع إحصاءات حول الرضاعة الطبيعية بهدف تقييم مدى الالتزام بالخطوات العشر للرضاعة الطبيعية الناجحة. تجتمع لجنة الرضاعة الطبيعية بالمستشفى بانتظام (كل ستة أشهر على الأقل) لمراجعة التطبيق الصحيح لهذا البروتوكول، ويتم تحليل النتائج سنويًا.

8.2المهنيون المدربون

سيتمنى جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية والدعم في هذا المركز والذين لديهم اتصال بالنساء الحوامل والأمهات (أطباء أمراض النساء، والقابلات، وأطباء الأطفال، وأطباء التخدير، والممرضات والمساعدات) تدريبًا في إدارة الرضاعة الطبيعية بما يتناسب مع فئتهم المهنية.

سيتم إبلاغ جميع الموظفين باللوائح وسيتم تدريبهم تدريباً كافياً لتمكينهم من إبلاغ المهنيين الآخرين بشكل صحيح حول قضايا الرضاعة الطبيعية.

سيتمنى جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية والدعم تدريباً ليكونوا قادرين على تعليم الأمهات اللواتي يخترن عدم الرضاعة الطبيعية كيفية تحضير الزجاجات بشكل صحيح، بالإضافة إلى كيفية تقوية الرابطة بين الأم والطفل.

سيكون منسق الرضاعة الطبيعية في المركز مسؤولاً عن توفير التدريب اللازم لجميع الموظفين. كما سيكون مسؤولاً عن رصد فعالية التدريب، مع نشر النتائج دورياً. وسيكون من الإلزامي تقييم المعرفة المكتسبة خلال التدريب من خلال مقابلة واستبيانات محددة، متوفرة في خطة تدريب الرضاعة الطبيعية الخاصة بمركزنا.

8.3التدريب قبل الولادة

سيحرص الموظفون المعنيون برعاية ما قبل الولادة على إبلاغ جميع النساء الحوامل بفوائد الرضاعة الطبيعية والمخاطر المحتملة للتغذية بالحليب الصناعي.

لا ينبغي حصر هذه المعلومات في الحصص الجماعية في الرعاية الصحية الأولية. يضمن هذا المركز حصول جميع النساء الحوامل اللاتي يتلقين رعاية ما قبل الولادة في مستشفانا وفي المراكز المتخصصة ضمن نطاق خدماتنا على الدعم والتثقيف اللازمين حول الرضاعة الطبيعية. في مستشفى جامعة مستوليس، ستتاح لجميع النساء الحوامل فرصة التحدث بشكل فردي مع أحد المتخصصين في الرعاية الصحية حول تغذية الرضع قبل الأسبوع الثاني والثلاثين من الحمل.

سيتم تقديم هذه المعلومات من قبل القابلة المختصة خلال زيارة المرأة الحامل في الأسبوع الثلاثين، أو في حال عدم توفرها، من قبل طبيب التوليد في العيادة. سيتم شرح الأسس الفسيولوجية للرضاعة الطبيعية بوضوح وبساطة لجميع النساء الحوامل، إلى جانب الممارسات التي تعزز الرضاعة الطبيعية وتمنع المشاكل الشائعة. والهدف هو منح الأمهات الثقة التي يحتاجنها للرضاعة الطبيعية.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

8.4الرعاية الفورية بعد الولادة

سيتم تشجيع جميع الأمهات على ملامسة جلد أطفالهن في أسرع وقت ممكن بعد الولادة.

الولادة، إذا سمحت الحالة السريرية للأم والطفل بذلك، في بيئة هادئة، بغض النظر عن طريقة التغذية المختارة.

سيتم الحفاظ على التلامس الجلدي (SSC) دون انقطاع طالما احتاجت الأم والطفل لذلك، على الأقل خلال الساعتين الأوليين بعد الولادة.

يجب عدم مقاطعة التلامس الجلدي بين الأم والطفل لإجراءات روتينية كوزن الطفل، وفحص العين، والسيطرة على النزيف، والتي ينبغي تأجيلها إلى ما بعد مرور 120 دقيقة من عمر الطفل. في حال انقطاع التلامس الجلدي لأسباب طبية أو بناءً على طلب الأم، يجب استئنافه حالما تسمح الحالة الصحية للأم والطفل بذلك. يُتاح التلامس الجلدي المباشر مع الأب أو الشريك فقط في حال تعذر على الأم القيام بذلك. سيتم تشجيع جميع الأمهات على بدء الرضاعة الطبيعية الأولى عندما تكون الأم والطفل مستعدين لذلك، وستقدم القابلة في غرفة الولادة المساعدة عند الحاجة.

8.5دعم الرضاعة الطبيعية

ستُقدّم لجميع الأمهات خدمات دعم الرضاعة الطبيعية خلال الساعات الست الأولى بعد الولادة. وستكون هناك قابلة أو ممرضة متاحة لمساعدة الأمهات في جميع مراحل الرضاعة خلال فترة إقامتهن. وسيشرف طاقم قسم الولادة على الرضاعة ويقدم الدعم للأمهات عند الحاجة.

سيولي جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية اهتمامًا بمتابعة تقدم الرضاعة الطبيعية ومراقبتها عند التعامل مع الأم المرضعة. سيسهل ذلك الكشف المبكر عن أي مضاعفات محتملة، ما يتيح تقديم المعلومات المناسبة بشأن الوقاية منها أو التعامل معها.

قبل الخروج من المستشفى، ستلقى الأمهات معلومات شفهية وكتابية حول كيفية معرفة ما إذا كانت الرضاعة الطبيعية فعالة.

عندما يتم فصل الأم والطفل لأسباب طبية، تقع على عاتق جميع المهنيين الذين يعتنون بكليهما مسؤولية ضمان تزويد الأم بالدعم وتشجيعها على شفط الحليب والحفاظ على الرضاعة الطبيعية خلال فترات الانفصال.

سيتم تشجيع الأمهات اللواتي يضطررن للانفصال عن أطفالهن على شفط الحليب في أسرع وقت ممكن بعد الولادة. وعند خروجهن من المستشفى، ينبغي أن يكنّ قادرات على استخدام تقنيات شفط الحليب اليدوية والكهربائية.

8.6المكملات الغذائية

لا يجوز إعطاء أي مشروب صناعي أو تركيبة غذائية أخرى غير حليب الأم للرضع الذين يرضعون رضاعة طبيعية إلا إذا كانت المكملات الغذائية (الماء، محاليل الجلوكوز، التركيبة الغذائية، أو أي سائل آخر) ضرورية طبيًا.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبيب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

ينبغي أن يكون قرار تقديم المكملات الغذائية مدعوماً بوثيقة منظمة الصحة العالمية "الأسباب الطبية المقبولة لاستخدام بدائل حليب الأم".

سيتم دائماً تبرير أسباب إعطاء المكملات الغذائية بشكل صحيح وسيتم تدوينها في السجل الطبي للطفل.

قبل البدء بإعطاء الطفل الحليب الصناعي، ينبغي تشجيع الأم على شفط الحليب وإطعام الطفل به باستخدام كوب أو محقنة. هذا من شأنه أن يقلل من الحاجة إلى الحليب الصناعي. عندما يطلب الوالدان مكملات غذائية، سيتم تقييم كمية الحليب التي يتناولها الطفل، وسيُسأل أخصائي الرعاية الصحية عن مخاوفهما. إذا لم تكن المكملات الغذائية ضرورية طبيًا، فسيتم إطلاع الوالدين على فسيولوجيا الرضاعة الطبيعية، والإجابة على استفساراتهما. وسيتم احترام قرار الوالدين المستنير دائماً.

ينبغي تسجيل هذه المحادثة في السجل الطبي للطفل.

8.7 السكن المشترك

سيُسمح للأمهات وأطفالهن حديثي الولادة بالبقاء معاً وممارسة نظام الإقامة المشتركة على مدار 24 ساعة في اليوم.

لن يتم فصل الأم عن طفلها إلا إذا استدعت الحالة الصحية لأحدهما رعاية في أقسام أخرى. لا يوجد قسم مخصص للرضع في مناطق رعاية ما بعد الولادة. ولن يتم فصل الأطفال عن أمهاتهم ليلاً، سواء كانوا يرضعون رضاعة طبيعية أو صناعية.

ينبغي أن تتلقى الأمهات المتعافيات من الولادة القيصرية الرعاية المناسبة، مع تطبيق سياسة إبقاء الأم والطفل معاً في هذه الحالة أيضاً. في حالة الولادة القيصرية، يجب أن يبقى المولود الجديد مع أمه ملامساً لجلدها منذ لحظة الولادة أو بعد استقرار حالة كليهما.

سيتم تشجيع التواصل الجسدي الوثيق بين الأم وطفلها في جميع الأوقات لتعزيز قدرة الطفل على التعرف على إشارات الجوع، وتسهيل عملية الرضاعة، وتقوية الرابطة بينهما. كما سيتم تشجيع الأمهات على إرضاع أطفالهن في وضعية الرضاعة الطبيعية، وتشجيع الرضاعة التلقائية (ذهاب الطفل إلى الثدي والالتصاق به تلقائياً).

8.8 الرضاعة الطبيعية عند الطلب

سيتم دعم الرضاعة الطبيعية عند الطلب (عندما يُظهر الرضيع علامات رغبته في الرضاعة) لجميع الرضع، ما لم تكن هناك دواعي طبية أخرى. ولن تتعارض إجراءات المستشفى مع هذه السياسة. وسيقوم الطاقم الطبي بتدريب الأمهات على كيفية التعرف على إشارات الجوع لدى أطفالهن وأهمية الاستجابة لها.

سيتم إبلاغ الأمهات بأنه من المقبول إيقاظ أطفالهن لإرضاعهم إذا شعرن بامتلاء أثدائهن. كما سيتم شرح أهمية الرضاعة الليلية لزيادة إنتاج الحليب لهن.

 Hospital Universitario de Móstoles SaludMadrid	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبي النسباء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

8.9 الزجاجة، والحلمات، واللهايات: سينصح الموظفون بعدم استخدام الحلمات واللهايات أثناء فترة الرضاعة الطبيعية.

ينبغي إبلاغ الآباء الذين يرغبون في استخدام هذه الأدوية بالآثار الجانبية المحتملة على الرضاعة الطبيعية حتى يتمكنوا من اتخاذ قرار مدروس. وسيتم توثيق كل من المناقشة وقرار الوالدين في السجلات الطبية لكل من الطفل والأم.

لن يُنصح باستخدام واقيات الحلمة إلا في الظروف القصوى ولفترة محدودة فقط، وسيتم شرح عيوبها لهم قبل أن يبدأوا في استخدامها.

ستبقى تحت رعاية أخصائية الرضاعة الطبيعية أثناء استخدامها واقيات الحلمة، وستتلقى المساعدة للتوقف عن استخدامها في أسرع وقت ممكن.

8.10 مرتفع

في مستشفى جامعة مستوليس، يتم ضمان التنسيق في وقت خروج المريض من المستشفى بحيث يحصل الآباء والأمهات وأطفالهم على الدعم الكافي واستمرارية الرعاية.

يعمل المركز بالتنسيق مع الرعاية الصحية الأولية لضمان نقل المعلومات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية وبالتالي تعزيز استمرارية الرعاية.

عند الخروج من المستشفى، ستتلقى جميع الأمهات توصيات مكتوبة، بالإضافة إلى معلومات حول مجموعات الدعم والموارد المتاحة في مجتمعهم. سيتم تقديم هذه المعلومات بشكل فردي وإدراجها في تقرير الخروج.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبيب النسب يُستبدل النسب	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

9إدارة التنفيذ

المروج	-عنوان الإدارة
شرح	-لجنة الرضاعة الطبيعية
	تواريخ السريان -بعد 15 يوماً من تاريخ موافقة مجلس الإدارة.
انتشار	-على الشبكة الداخلية
المؤشرات	-عشر خطوات من برنامج IHAN -نسبة الرضاعة الطبيعية الخالصة عند الخروج من المستشفى = 75%(عدد الأطفال الذين رضعوا رضاعة طبيعية خالصة / إجمالي عدد الولادات) × 100 -رمز التسويق للبدلاء. أو ما يعادل 80% من الامتثال للوائح. الملحق الرابع
معايير تقدير	-الامتثال للوائح
الدورية	-سنوياً
مسؤولة عن تقدير	-لجنة الرضاعة الطبيعية
مراجعة أنظمة	-سنوي

 Hospital Universitario de Móstoles SaludMadrid	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبيب النساء	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

٠ملاحق الملحق الأول: عشر خطوات للرضاعة الطبيعية الناجحة



أي نسخة ورقية من هذه الوثيقة غير موجودة على الشبكة الداخلية تُعتبر نسخة غير معتمدة. تقع على عاتق المستخدم مسؤولية التأكد من أنها أحدث نسخة/مراجعة معتمدة. (راجع فهرس الوثائق على الشبكة الداخلية).

 Hospital Universitario de Móstoles	شرفة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	خدمات التوليد تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	طبيب النسب	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

الملحق الثاني: المهارات التي يجب تقييمها

LISTA DE HABILIDADES QUE DEBEN SER EVALUADAS ENTRE EL PERSONAL QUE TRABAJA CON LA MADRE Y LOS LACTANTES EN LAS MATERNIDADES.

1. Cómo usar las habilidades de escucha y aprendizaje, para generar confianza y brindar apoyo para asesorar a una madre.
2. Cómo asesorar a una mujer embarazada sobre la lactancia materna.
3. Cómo explicarle a una madre el patrón óptimo de la lactancia materna.
4. Cómo asesorar a una madre sobre los beneficios de la lactancia materna para su propia salud.
5. Cómo ayudar a una madre a iniciar la lactancia materna dentro de la primera hora tras el nacimiento.
6. Cómo evaluar adecuadamente una lactancia materna.
7. Cómo ayudar de eficazmente a la madre a posicionarse y colocar a su lactante para amamantar y conseguir un enganche adecuado del lactante.
8. Cómo ayudar a una madre a extraer su leche y ofrecérsela evitando tetinas a su lactante.
9. Cómo ayudar a las madres con los problemas más frecuentes de la lactancia materna:
 - a. madre que cree que no tiene suficiente leche.
 - b. madre con un lactante que llora frecuentemente.
 - c. madre cuyo lactante se niega a mamar.
 - d. madre que tiene los pezones planos o invertidos.
 - e. madre con ingurgitación mamaria.
 - f. madre con dolor en los pezones o grietas.
 - g. madre con mastitis.
 - h. madre amamantando a un lactante con bajo peso al nacimiento o enfermo y usa una sonda de alimentación suplementaria pegado al pecho u otros dispositivos, si están indicados.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	خدمات التوليد تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	طبيب النسباء	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

الملحق الثالث: ما يمكن توقعه من مستشفى صديق للأطفال



Qué esperar en un hospital IHAN

Apoyo y cuidado para la madre y su bebé

Cuando das a luz en un hospital IHAN, esto es lo que puedes esperar, desde el embarazo hasta el regreso a casa.

Durante el embarazo

Respeto.
Recibirás la información y la ayuda que necesitas para tomar tus propias decisiones sobre la alimentación de tu bebé. Tu decisión será apoyada.

Conversaciones útiles
Durante tu embarazo, nos aseguraremos de que te sientas segura y lista para alimentar a tu bebé.
Te enseñaremos las habilidades que necesitas.

Nacimiento y primeros días

Contacto piel con piel.
Justo después del nacimiento, tu bebé descansará sobre tu pecho desnudo durante al menos una hora. Esto le ayuda a sentirse seguro y es excelente para fortalecer el vínculo.

Atención experta
Los profesionales de los hospitales IHAN reciben FORMACIÓN para ayudarte con la alimentación de tu bebé.

Durante la estancia en el hospital

Permanecer en la misma habitación.
Tu bebé permanecerá en la habitación del hospital contigo. Esto os ayudará a crear un vínculo, a aprender las señales de alimentación del bebé y a responder a sus necesidades.

Ayuda con la lactancia materna
Si decides amamantar, profesionales capacitados te ayudarán a aprender cómo hacerlo.

Ayuda a todas las madres
Aprenderás cómo preparar y alimentar con fórmula de manera segura si así lo has decidido.

Regreso a casa

Apoyo después del alta.
Queremos que consigas tus metas de alimentación y te adaptes a la vida con su bebé en casa. Antes de partir, te proporcionaremos una lista de grupos de apoyo y recursos locales que pueden ayudarte.

No estás sola, ¡estamos aquí para apoyarte a ti y a tu hij@ en cada paso del camino!

 Hospital Universitario de Móstoles SaludMadrid	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	خدمات التوليد تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	طبيب النساء ب: يستبدل ب:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

الملحق الرابع: رصد الامتثال للوائح الرضاعة الطبيعية

طريقة لتقييم "الامتثال للوائح"

• التقييم الدوري للامتثال للوائح الرضاعة الطبيعية.

• المنهجية: مقابلات منظمة مع العاملين في مجال الرعاية الصحية. التكرار: مرتين سنوياً.

1. هدف التقييم

الهدف من هذا التقييم هو التحقق بشكل دوري من درجة الامتثال الفعلي للوائح الرضاعة الطبيعية في المستشفى، بالإضافة إلى ضمان الاتساق بين اللوائح المكتوبة وتطبيقها في الممارسة السريرية اليومية، وفقاً للمعايير التي وضعتها مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال (BFHI).

2. منهجية التقييم

كجزء من نظام ضمان الجودة الداخلي، يقوم المستشفى بإجراء تقييمات نصف سنوية للامتثال للوائح الرضاعة الطبيعية من خلال إجراء مقابلات منظمة مع العاملين في مجال الرعاية الصحية.

1. اختيار العينة

في كل فترة تقييم، يتم اختيار عينة تمثيلية من المهنيين المشاركين في رعاية الأم والوليد، والتي تشمل:

• الأطباء (أطباء التوليد، وأطباء الأطفال، والأطباء المقيمين)

• طاقم التمريض

• القابلات

• مساعدي التمريض

يتم اختيار العينة بطريقة تضمن تمثيل مختلف الورديات ووحدات الرعاية (غرفة الولادة، قسم الأمومة، قسم حديثي الولادة، وحالات الطوارئ التوليدية).

في كل فترة مراقبة، يتم إجراء مقابلات منظمة (الملحق الأول) مع ما لا يقل عن 10% من الموظفين المشاركين في رعاية الأم والوليد، مما يضمن إجراء ما لا يقل عن 15-20 مقابلة وتمثيل جميع الفئات المهنية والنوبات ووحدات الرعاية.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
		خدمات التوليد 1.0 طبيب ب: يستبدل ب:
سياسة الرضاعة الطبيعية		

تم تحديد معيار الامتثال الكافي على أنه 80% من الإجابات الصحيحة/المتوافقة مع اللوائح.

سيتم اعتبار لوائح الرضاعة الطبيعية مستوفاة بشكل كافٍ عندما يُظهر ما لا يقل عن 80% من المهنيين الذين تمت مقابلتهم معرفة وممارسات تتوافق مع اللوائح الحالية.

ستعتبر النتائج التي تقل عن هذا الحد مؤشرات على الحاجة إلى اتخاذ إجراءات تصحيحية ووضع خطط تحسين.

علاوة على ذلك، لن يتم النظر في النسبة المئوية الإجمالية فقط:

- يجب تحقيق نسبة 80% حسب الفئة المهنية، وليس فقط في الإجمالي.
- يجب تحقيقها خاصة في العناصر الأساسية (مثل التلامس الجلدي المباشر، وعدم تناول المكملات الغذائية، وتوفير المعلومات للأمهات).
- ستتم مقارنة النتائج بين تقييمات الفصل الدراسي (الاتجاه).

تشير هذه النسبة المئوية إلى الحاجة إلى اتخاذ إجراءات تصحيحية ووضع خطط تحسين:

80% ± كنسبة امتثال كافية

60-79% كامتثال جزئي

أقل من 60% كنسبة عدم امتثال

3. تطوير المقابلات

تُجرى المقابلات باستخدام نص منظم، بناءً على لوائح الرضاعة الطبيعية الحالية في المستشفى، والخطوات العشر للرضاعة الطبيعية الناجحة، وتوصيات مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال (BFHI).

يتم تقييم الجوانب التالية خلال المقابلات:

3.1. معرفة لوائح الرضاعة الطبيعية

تم التحقق من أن المختصين:

• هم على دراية بلوائح الرضاعة الطبيعية في المستشفى.

• يحددون مبادئهم الأساسية بشكل صحيح.

• يقرّون بالإجراءات المعمول بها فيما يتعلق بالترويج والحماية و

دعم الرضاعة الطبيعية.

3.2. التوافق بين اللوائح المكتوبة والممارسة السريرية

قدرة الموظفين على:

• صف كيف يتم تطبيق الإجراءات المنصوص عليها في اللوائح في الممارسة اليومية.

• تحديد الحالات السريرية الشائعة وإدارتها وفقاً للوائح المذكورة.

• اكتشاف الانحرافات أو الصعوبات المحتملة في تطبيقه.

3.3. تطبيق إجراءات الرعاية

تتضمن المقابلات أسئلة محددة مصممة للتحقق من التطبيق الصحيح لـ

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
		خدمات التوليد 10 طبيب ب: يستبدل ب:
سياسة الرضاعة الطبيعية		

الإجراءات المتعلقة بما يلي:

• البدء المبكر للرضاعة الطبيعية، بما في ذلك التلامس الجلدي المباشر والمستمر بعد

الولادة.

• إقامة الأم والرضع في غرفة واحدة لمدة 24 ساعة، ما لم يكن هناك مانع طبي موثق.

• تقديم دعم فعال للأمهات، سواء من حيث المعلومات أو التطبيق العملي، من أجل إنشاء والحفاظ على الرضاعة الطبيعية.

• إدارة صعوبات الرضاعة الطبيعية، من خلال تقديم المشورة المناسبة والإحالة إلى متخصصون مدربون عند الضرورة.

• استخدام المكملات الغذائية، والتحقق من أنها تستخدم فقط عندما يكون هناك مؤشر طبي مبرر وموثق، مع احترام المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم.

4.تسجيل النتائج وتحليلها

تُسجل نتائج المقابلات بشكل منهجي، مما يُخلف سجلاً لما يلي:

•الفئة المهنية للشخص الذي أجريت معه المقابلة.

•تاريخ المقابلة.

•الجوانب التي تم تقييمها ودرجة الامتثال للملاحظة.

يتم تحليل المعلومات التي تم جمعها معًا من أجل:

•تحديد نقاط القوة في الامتثال التنظيمي.

•تحديد المجالات التي تحتاج إلى تحسين أو احتياجات تدريبية.

•تقييم تطور الامتثال بين التقييمات نصف السنوية.

5.تدابير التحسين

بناءً على النتائج التي تم الحصول عليها، يتم تصميم وتنفيذ إجراءات التحسين، والتي قد تشمل ما يلي:

•تعزيز التدريب المحدد.

•تحديث الإجراءات.

•نشر اللوائح على نطاق أوسع.

مراجعة مسارات الرعاية.

تُدمج هذه الإجراءات في خطة التحسين المستمر للمستشفى ويتم مراجعتها في التقييم نصف السنوي التالي.

 Hospital Universitario de Móstoles	شهادة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد يُستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

6.الخاتمة

يُعد إجراء مقابلات منظمة منتظمة مع العاملين في مجال الرعاية الصحية طريقة فعالة لتقييم الامتثال الفعلي للوائح الرضاعة الطبيعية، مما يضمن معرفة هذه اللوائح وتطبيقها باستمرار وتوافقها مع معايير IHAN.

الإجراءات المتخذة:

- التواصل ونشر التحسينات.
- التزام من جانب الموظفين المعنيين.

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

الملحق الأول

مقابلة لتقييم مدى الالتزام باللوائح
الرضاعة الطبيعية

الفئة المهنية: ☐ طبيب ☐ ممرض ☐ قابلة ☐ مساعد ☐ أخرى
نظام الدوام العادي: ☐ صباحي ☐ مسائي ☐ ليلي

الوحدة: ☐ غرفة الولادة ☐ جناح الأمومة ☐ طب حديثي الولادة ☐ حالات الطوارئ التوليدية
سنوات الخبرة: ☐ أقل من سنتين ☐ من سنتين إلى خمس سنوات ☐ أكثر من خمس سنوات

موعد المقابلة:
المحاور:

1. معرفة لوائح الرضاعة الطبيعية (3.1).
1.1. الوعي بوجود اللوائح: هل أنت على دراية بوجود لوائح الرضاعة الطبيعية الحالية في المستشفى؟

☐ نعم
☐ لا
☐ نعم (يرجى التحديد): _____
☐ لا

1.3. المبادئ الأساسية: اذكر مبدأين أساسيين على الأقل من مبادئ سياسة الرضاعة الطبيعية في المستشفى. (إجابة مفتوحة -قيم مدى توافقها مع مبادرة المستشفيات الصديقة للطفل)

1.4. العلاقة مع خطوات IHAN العشر: هل تعتبر أن لوائح المستشفى تستند إلى الخطوات العشر للرضاعة الطبيعية الناجحة؟

☐ نعم
☐ لا
☐ لا يعرف

1.5. الترويج والحماية والدعم: حدد ما إذا كنت تقر بأن اللوائح تتضمن إجراءات لـ:

تشجيع الرضاعة الطبيعية ☐ نعم ☐ لا
حماية الرضاعة الطبيعية ☐ نعم ☐ لا
تقديم الدعم للفعال للأمهات

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	خدمات التوليد تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	طبيب النسبائ يستبدل بـ	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

2.التوافق بين اللوائح والممارسة السريرية (3.2)

2.1.التطبيق العملي للوائح: اشرح بإيجاز كيفية تطبيق اللوائح

الرضاعة الطبيعية في ممارستهم السريرية اليومية.

2.2.الحالات السريرية الشائعة: كيف تتصرف عادةً عند مواجهة أم تظهر عليها أعراض

هل لديك شكوك أو صعوبات في بدء الرضاعة الطبيعية؟

الدعم المباشر

الإحالة إلى أخصائي مؤهل

معلومات لفظية أساسية

غير قابل للتطبيق / لا أعرف

2.3.تحديد الانحرافات: هل اكتشفت أي صعوبات أو انحرافات في وحدتك؟

في تطبيق لوائح الرضاعة الطبيعية؟

لا

نعم (يرجى التحديد):

2.4.الإبلاغ عن الحوادث: إذا اكتشفت انحرافاً، فهل تعرف كيفية الإبلاغ عنه؟

أو إدارتها؟

نعم

لا

3.تطبيق إجراءات الرعاية (3.3)

3.3.1.البدء المبكر للرضاعة الطبيعية والتلامس الجلدي

3.1.بعد الولادة غير المعقدة، هل يتم إجراء اتصال جلدي مباشر ومستمر؟

دائماً

عادةً

أحياناً

أبداً

3.2.هل يُسهّل التلامس الجلدي بدء الرضاعة الطبيعية بشكل تلقائي؟

نعم

لا

غير قابل للتطبيق

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

3.3.2. الإقامة المشتركة

3.3. هل يتم الحفاظ على نظام الإقامة المشتركة بين الأم والرضيع على مدار 24 ساعة؟

☐ نعم، بشكل منهجي

☐ فقط إذا طلبت الأم ذلك

☐ لا

3.4. في حالة الانفصال، هل يتم توثيق المؤشر السريري؟

☐ نعم

☐ لا

☐ غير قابل للتطبيق

3.3.3. الدعم الفعال للأمهات

3.5. هل يوفر دعماً عملياً للرضاعة الطبيعية (الوضع، الإمساك، إشارات الجوع)؟

☐ نعم

☐ لا

3.6. هل يقدم معلومات تتوافق مع الرضاعة الطبيعية الخالصة؟

☐ دائماً

☐ أحياناً

☐ لا

3.3.4. إدارة صعوبات الرضاعة الطبيعية

3.7. في مواجهة مشاكل الرضاعة الطبيعية (الألم، التشققات، انخفاض الوزن، الشعور بنقص إدرار الحليب)، كيف تتصرفين؟

☐ نصيحة مباشرة

☐ الإحالة إلى أخصائي مؤهل

☐ توصية بالمكملات الغذائية

☐ غير قابل للتطبيق

3.3.5. استخدام الملاحق والمدونة الدولية

3.8. هل تُستخدم المكملات الغذائية فقط عندما يكون هناك مؤشر طبي مبرر؟

☐ نعم

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	خدمات التوليد تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	طب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

لا

لا يعرف

3.9. هل تم توثيق هذه الدلالة في السجل الطبي؟

نعم

لا

غير قابل للتطبيق

3.10. هل أنت على دراية بالمدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم؟

نعم

لا

3.11. هل تعتبر أن المدونة الدولية يتم احترامها في وحدتك؟

نعم

لا

لا يعرف

4.التقييم النهائي

4.1. هل تشعرين أنك بحاجة إلى مزيد من التدريب في مجال الرضاعة الطبيعية؟

نعم

لا

4.2. مقترحات لتحسين تطبيق لوائح الرضاعة الطبيعية:

نظام التقييم (للاستخدام الداخلي)

كل إجابة صحيحة/مطابقة: نقطة واحدة

إجابة غير كافية / نقص في المعرفة: 0 نقطة

الامتنال الكافي: 80% □

الامتنال الجزئي: 60-79%

نسبة عدم الامتنال: أقل من 60%

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبي النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

معايير الإجابات الصحيحة في مقابلة المراقبة

تُعتبر الإجابة الصحيحة هي التي:

• يتوافق ذلك مع اللوائح المكتوبة للمستشفى

• يتوافق مع الخطوات العشر لمعهد التغذية الصحية المتكاملة

• يعكس ذلك الممارسة السريرية الحقيقية، وليس مجرد المعرفة النظرية

1. معرفة لوائح الرضاعة الطبيعية (3.1)

1.1. معرفة وجود اللوائح

الإجابة الصحيحة: ☐ نعم

1.2. إمكانية الوصول إلى اللوائح

الإجابة الصحيحة: ☐ نعم، مع تحديد موقع فعلي (شبكة داخلية، مجلد محرك الأقراص، بروتوكول سريري)

☐ غير صحيح: "لا أعرف"، "سؤال زميل"

1.3. المبادئ الأساسية

الإجابة الصحيحة: يجب عليك ذكر اثنين على الأقل مما يلي (لا داعي لكتابتها حرفياً):

• تشجيع الرضاعة الطبيعية الخالصة

• حماية الرضاعة الطبيعية من الممارسات غير المناسبة

• تقديم الدعم الفعال والمحترم للأم

• احترام خطوات إيهان العشر

• احترام المدونة الدولية

• معلومات تستند إلى أدلة علمية

☐ غير صحيح: مبادئ غامضة ("امنح الحرية"، "افعل ما تريده الأم" بدون سياق)

1.4. العلاقة بالخطوات العشر

الإجابة الصحيحة:

☐ نعم

☐ يتم قبول عبارة "لا أعرف" فقط إذا كانت بقية القسم صحيحة بشكل واضح (يمكن احتسابها كـ 10 اختياريًا)

1.5. الترويج والحماية والدعم

الإجابة الصحيحة: ☐ نعم لجميع البنود الثلاثة

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

2. التماسك بين اللوائح والممارسة (3.2)

2.1. التطبيق العملي

الإجابة الصحيحة:

وصف متماسك لـ:

• الدعم الفعال

• لا تتدخل بلا داع

• احترام التلامس الجلدي

• الإحالة إلى موظفين مدربين

□ غير صحيح: "يتصرف الجميع كما يحلو لهم"، "الأمر يعتمد على الدور"

2.2. التعامل مع الشكوك أو الصعوبات

الإجابة الصحيحة (واحدة على الأقل):

□ الدعم المباشر

□ الإحالة إلى أخصائي مؤهل

□ الإجابة الوحيدة غير صحيحة: □ توصية مباشرة بالمكملات الغذائية

2.3. تحديد الانحرافات

الإجابات الصحيحة:

□ لا

□ نعم، إذا تم تحديد مشاكل حقيقية (نقص التدريب، ضغط الرعاية الصحية)

2.4. الإبلاغ عن الحوادث

الإجابة الصحيحة: □ نعم

3. تطبيق إجراءات الرعاية (3.3)

3.3.1. التلامس الجلدي

3.1. الاتصال الفوري والمستمر.

الإجابة الصحيحة:

□ دائماً

□ عادةً

□ غير صحيح:

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طب النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

□ أحياناً

□ أبداً

3.2. بدء الرضاعة الطبيعية تلقائياً. الإجابة الصحيحة: □ نعم

3.3.2. الإقامة المشتركة

3.3. سكن مشترك على مدار 24 ساعة، صحيح: □ نعم، بشكل منهجي

3.4. توثيق الانفصال: الإجابة الصحيحة: □ نعم

3.3.3. الدعم الفعال

3.5. الدعم العملي. الإجابة الصحيحة: □ نعم

3.6. معلومات متماسكة: الإجابة الصحيحة: □ دائماً

□ غير صحيح: □ أحياناً / لا

3.3.4. معالجة الصعوبات

3.7. التصرف في مواجهة الصعوبات: الإجابات الصحيحة:

□ نصيحة مباشرة

□ الإحالة إلى أخصائي مؤهل

□ غير صحيح كممارسة شائعة: □ توصية بالمكملات الغذائية

3.3.5. الملاحق والمدونة الدولية

3.8. استخدام المكملات الغذائية. الإجابة الصحيحة: □ نعم (فقط باستشارة الطبيب)

3.9. التوثيق: الإجابة الصحيحة: □ نعم

3.10. معرفة البرمجة: الإجابة الصحيحة: □ نعم

3.11. احترام المدونة. الإجابة الصحيحة: □ نعم

 Hospital Universitario de Móstoles	شفرة:	AJU/CLM/NOR/ 001
	الإصدار / المراجعة:	2.0
	تاريخ الموافقة:	10 أكتوبر 2025
	خدمات التوليد طبي النساء يستبدل بـ:	1.0
سياسة الرضاعة الطبيعية		

4.التقييم النهائي

4.1.الحاجة إلى التدريب

الإجابات الصحيحة:

☐ نعم

☐ لا

كلاهما مقبول إذا كان باقي المقابلة متسقاً.

4.2.اقتراحات للتحسين

الإجابة الصحيحة:

أي اقتراح معقول:

•المزيد من التدريب

•تعزيز الموارد

•تحسينات الدائرة

ملخص للتصنيف

☐ متوافق

80% ☐ من الإجابات صحيحة

☐ التماسك العالمي

☐ لا توجد تناقضات خطيرة

☐ لا يتوافق مع معايير IHAN إذا ظهر ما يلي:

•المكملات الغذائية بدون دواعي استعمال

•الفصل المنهجي بين الأم والوليد

•نقص واسع النطاق في معرفة اللوائح