



التقرير الدوري لسنة 2018-2021

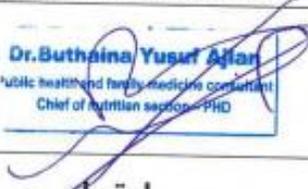
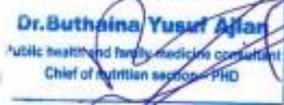
خطة لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم

2021-2023

قسم التغذية-إدارة الصحة العامة

لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم

2023-2021

اعداد	
الأخصائية نور محمد طرادة	الدكتورة بثينة يوسف عجلان
	 
اشراف	
الدكتورة بثينة يوسف عجلان	
 	
اعتماد	
الدكتورة مريم إبراهيم الهاجري	الدكتورة نجاة محمد أبو الفتح
	





إننا في مملكة البحرين نحظى بقيادة رشيدة حكيمة تحت دائماً على الارتقاء بالصحة ووضع صحة وراحة المجتمع على رأس الأولويات وتهتم بمبدأ الوقاية وتعزيز ثقافة الوعي الصحي، حيث ان المملكة كانت ومازالت سباقة في تبني وإنجاز كل ما له دور في رفع صحة المجتمع. وقد شاركت مبكراً في النهوض بصحة الأم والطفل خصوصاً في مجال الرضاعة الطبيعية.

وتماشياً لمبادئ الرؤية الاستراتيجية لمملكتنا 2030 من أجل تحقيق الاستدامة في التنمية البشرية إلى جانب التزام مملكة البحرين وسعيها نحو تحقيق الهدف الثالث من أهداف التنمية المستدامة والمعنية بصحة وجودة الحياة لجميع أفراد المجتمع.

نحن متفائلون بالمستقبل، ونعمل جاهدين بالتعاون مع مختلف الجهات المعنية لتحقيق حياة صحية أفضل للجميع لا سيما أطفالنا وللأمهات من خلال إحياء المبادرات الهادفة لنشر ودعم الرضاعة الطبيعية في مملكة البحرين.

**الوكيل المساعد للصحة العامة
الدكتورة مريم إبراهيم الهاجري**





أولت وزارة الصحة العناية والاهتمام بصحة الأم والطفل منذ المراحل المبكرة ابتداءً من صحة الأم في فترة الحمل والمتابعة الدورية لحالة الجنين حتى مرحلة ما بعد الولادة من خلال رعاية الامومة والطفولة، وذلك بفضل الدعم والاهتمام الكبيرين من قبل الحكومة الموقرة، والمتابعة الحثيثة من وزارة الصحة في توفير نظام صحي متكامل يهدف إلى الصحة والرفاه للمواطنين وذلك بدأً من أجل توفير أجيال سليمة.

وتحرص مملكة البحرين بالعمل على المواثمة مع توصيات وسياسات منظمة الصحة العالمية بأهمية مواصلة الرضاعة الطبيعية لأطول فترة ممكنة فقد سعت وزارة الصحة بانضمامها في هذا النسق وذلك من أجل خلق بيئة داعمة للأمهات من أجل الرضاعة الطبيعية المبكرة والمستمرة.

مدير إدارة الصحة العامة
د. نجاة محمد أبو الفتح





إن الرضاعة الطبيعية تعد من أهم الركائز التي يركز عليها بناء الجسم السليم للطفل، لذا فإن وزارة الصحة بالتعاون مع الجهات ذات الصلة قطعوا شوطاً كبيراً في النهوض بصحة الأم والطفل خصوصاً في مجال تحسين الوضع الغذائي لهذه المراحل العمرية الحساسة حيث تعتبر نافذة لصحة الافراد في المراحل المتقدمة لصحة الافراد إلى أن ارتقت لمستويات عالمية في هذا المجال.

ونحن في قسم التغذية حريصون دائماً على احياء المبادرات التي تدعم الرضاعة الطبيعية في مملكة البحرين من اجل تحقيق اهدافنا بتكوين جهة منفذة رقابية والحث على تطبيق كافة القوانين والتشريعات والتصدي للصعوبات من خلال تثقيف النشأ واستدامة الوعي لدى أفراد الأسرة حيث أن دور العائلة وبالخصوص الأم هو من أهم العوامل المساهمة في تحقيق أهدافنا، وذلك من خلال الوعي الوطني المتنامي.

د. بثينة يوسف عجلان
رئيس قسم التغذية
رئيس لجنة دعم الرضاعة الطبيعية





إن الرضاعة الطبيعية هي المعيار الذهبي لتغذية الطفل فحليب الأم يعد الغذاء الطبيعي المتكامل الأول المليء بالطاقة والمغذيات التي يحتاجها الرضيع في الأشهر الستة الأولى من عمره.

إن مملكة البحرين قطعت شوطا كبيرا في دعم الرضاعة الطبيعية وإن هذه اللجنة تضيف للإنجازات السابقة ويأتي دورنا أن نحقق من خلال هذه اللجنة كل الأهداف التي تدعم وتساند الرضاعة الطبيعية في المملكة من خلال فرق عمل مختلفة وتدريب العاملين الصحيين يعد من الأولويات لما لهم من دور كبير وأساسي في دعم وتشجيع الرضاعة الطبيعية. تدريب العاملين سيكون في مجال أساسيات الرضاعة الطبيعية، الخطوات العشر للمستشفيات الصديقة للأطفال، تقديم المشورة للأمهات وقانون الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم والقرارات الداعمة ستسهم في دعم وتشجيع الأمهات لمواصلة الرضاعة بعزم وإصرار.

كلنا أمل بأن المستقبل سيكون أفضل بإذن الله بتكاتف الجهود في جميع القطاعات في مملكتنا الغالية.

د. منى المهري

رئيس خدمات الأمومة والطفولة بالرعاية الصحية الأولية

نائب رئيس لجنة دعم الرضاعة الطبيعية

قائد فريق التدريب والتعليم المستمر للرضاعة الطبيعية





نتفق جميعا ان الرضاعة الطبيعية اساس الحياة والغذاء الامل للطفل. ولكي نشجع الام وندعمها في اختيار الافضل لطفلها لابد ان تتكاتف الجهود ونعمل معا على اصعدة مختلفة ومع جهات متعددة لتحقيق ذلك. ولا شيء أفضل من تشجيع ودعم الام العاملة في البدء والاستمرار في الرضاعة الطبيعية، من خلال خلق بيئة داعمة وصديقة لها ولطفلها في محيط العمل.

وهناك العديد من الدراسات التي تؤكد ان رجوع المرأة المرضعة الى العمل من شأنه ان يكون سبب في الانقطاع عن الرضاعة قبل المدة المناسبة وان لو اتخذت كل التدابير في اماكن العمل من اجل تشجيع ودعم الام العاملة في الاستمرار في الرضاعة الطبيعية من شأنها زيادة نسبة الرضاعة. وليس هذا فحسب بل شأنها ايضا الزيادة في انتاجية الامهات العاملات وتقليل ايام الغياب من العمل والتكاليف المرتبطة بالصحة. ولذلك اخذ فريقنا هذه المهمة الصعبة. وهدفنا هو وضع ودعم السياسات والتشريعات وتبني المبادرات الخاصة في اماكن العمل لحماية وتعزيز الرضاعة الطبيعية. وذلك من خلال التواصل مع المؤسسات وأماكن عمل المرأة والجهات المهتمة. نعمل معا من اجل توفير كل الضمانات والفرص للأمهات العاملات للاستمرار في الرضاعة الطبيعية.

د. سنية الصالحي

استشاري طب عائلة في الرعاية الصحية الدولية



أعضاء فريق لجنة دعم الرضاعة الطبيعية



الدكتورة بثينة عجلان

- رئيس قسم التغذية- إدارة الصحة العامة
- رئيس لجنة الرضاعة الطبيعية
- قائد فريق التوعية والتثقيف بأهمية الرضاعة الطبيعية ودعم وتمكين الأم في المجتمع



الدكتورة منى المهري

- رئيس خدمات الامومة والطفولة
- نائب رئيس لجنة الرضاعة الطبيعية
- قائد فريق التدريب والتعليم المستمر للرضاعة الطبيعية



الدكتورة سنية الصالحي

- استشاري طب عائلة في الرعاية الصحية الدولية



الدكتورة فاطمة الحداد

- القائم بأعمال رئيس قسم التغذية - مجمع السلمانية الطبي
- قائد فريق تقوية وكسب الشراكة للمؤسسات في مملكة البحرين



الدكتورة نعيمة عبدالكريم

- رئيس قسم الولادة بمجمع السلمانية الطبي



الدكتور عبدالرؤوف المدحوب

- رئيس قسم الأطفال بمجمع السلمانية الطبي



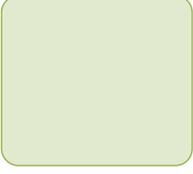
الدكتورة منى الجفيري

- استشاري اطفال وحديثي الولادة



السيدة بسمة سلمان

- ممثل عن رئيس خدمات التمريض لأقسام الولادة



السيدة بدرية علي

ممثل عن رئيس خدمات التمريض بالرعاية الأولية



السيدة لبنى السلطان

ممثل عن قسم التغذية



السيدة نور طرادة (مقرراً)

ممثل عن قسم التغذية



السيدة زينب الحداق

ممثل عن قسم مراقبة الأغذية



السيدة زهراء صديق

ممثل عن ادارة تعزيز الصحة



السيدة نرجس حسن أشكناني

ممثل عن الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية (مسئول المفتشين الصحيين)



السيدة محبوبة زينل

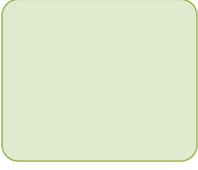
ممثل عن مركز التعليم والتدريب بمجمع السلمانية الطبي



السيدة فاطمة أحمد عيسى

ممثل عن وزارة التجارة والصناعة والسياحة





الدكتورة إيمان صالح محمد شاجره
ممثل عن مستشفى قوة دفاع البحرين



اريج السعد
ممثل عن مستشفى الملك حمد



مريم نبيل شريفى
ممثل عن مستشفى الملك حمد



الدكتور هيثم الخواجة
استشاري طب أطفال بمستشفى الملكي



الدكتورة زينب عبد الهادي
استشاري طب أطفال بمستشفى ابن النفيس



السيدة ميسون بلوط
مسئول التمريض بمستشفى رويال بحرين



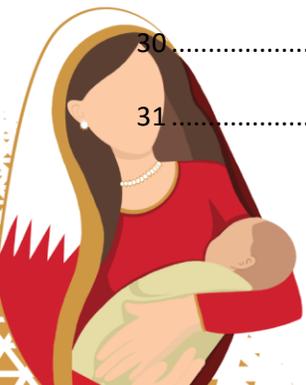
الدكتورة آمال التميمي
مستشفى البحرين التخصصي



الدكتورة زهرة خليفة
مستشفى السلام

فهرس المحتويات

7	أعضاء فريق لجنة دعم الرضاعة الطبيعية.....
13	نظرة عامة.....
13	مكونات لبن الأم.....
14	أثر الرضاعة الطبيعية على صحة الطفل.....
14	أثر الرضاعة الطبيعية على صحة الأم.....
15	أثر الرضاعة الطبيعية على الصحة النفسية للأم.....
15	دور منظمة الصحة العالمية واليونيسف.....
16	شعارات الاحتفال بأسبوع الرضاعة الطبيعية العالمي.....
18	أرقام تعكس نسبة الرضاعة الطبيعية حول العالم.....
19	أرقام تعكس نسبة الرضاعة الطبيعية في الخليج العربي.....
21	أرقام تعكس نسبة الرضاعة الطبيعية في مملكة البحرين.....
24	الجهود الدولية.....
24	مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال BFHI.....
24	تنفيذ رصد المدونة.....
25	الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال.....
27	جهود مملكة البحرين.....
27	المبادرات والحملات القائمة في مملكة البحرين.....
27	القوانين والتشريعات والالتزامات الدولية لمملكة البحرين.....
30	لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم.....
31	الرؤية.....



31الأهداف العامة

32 دور اللجنة:

34 الخطة الوطنية للجنة دعم الرضاعة الطبيعية لعام 2023-2022

39 الإنجازات والفعاليات 2022-2021

57الخاتمة

58المصادر





نظرة
عامّة

نظرة عامة

لبن الأم مهم في تأمين الأُمن الغذائي للرضع فهو أول غذاء طبيعي يتناوله الرضيع ويعرف بأنه الطعام الشامل والوحيد للرضيع حتى بلوغه عمر الستة أشهر، وهو أفضل مصدر لتغذية الرضع وصغار الاطفال حيث يوفر كل ما يلزم للرضيع من طاقة وعناصر مغذية في الأشهر الأولى من حياته، كما يستمر ذلك اللبن في تغطية نحو نصف احتياجات الطفل التغذوية أو أكثر من ذلك خلال الشطر الثاني من العام الأوّل، ونحو ثلث تلك الاحتياجات خلال العام الثاني من حياته، ولقد أثبتت الدراسات والأبحاث ان لبن الأم معقم تعقيماً إلهياً لا مثيل له، لا يحتاج إلى إعداد وغير قابل للتلوث وهو دائماً طازج ومتوافر ولا يسبب أي حساسية للطفل، درجة حرارته مثالية ومناسبة للطفل، وينتج لبن الأم على 3 مراحل مختلفة: **اللّبأ** وهو أول أنواع الحليب والذي يخرج خلال الثلاث الأيام الأولى بعد الولادة مباشرة، وغني بالبروتينات والأجسام المضادة، **الحليب الانتقالي** وهو الحليب الذي ينتج بعد 3-4 أيام من الولادة، ويستمر لمدة أسبوعين، و**الحليب الناضج** وهو الحليب الذي يستمر حتى عمر السنتين.

مكونات لبن الأم

يختلف التكوين الدقيق للبن الأم بحسب عمر الرضيع وبناءً على الاستهلاك الغذائي للأم، فـ "اللّبأ" غني بالبروتينات والأجسام المضادة لتقوية الجهاز المناعي للرضيع، ويحتوي حليب الأم على جميع السوائل والعناصر الغذائية.

يشكل **الماء** النسبة الأكبر من حليب الأم، ويغطي الاحتياجات اليومية من الماء للرضيع، كما ويحتوي على **البروتينات**: وهم **الغلوبولين المناعي** وهي بروتينات خاصة تحارب العدوى والوقاية من الأمراض، **بروتين اللاكتوفيرين** الذي يساعد في امتصاص العناصر الغذائية، وتثبيط نمو البكتيريا المعتمدة على الحديد في الجهاز الهضمي.

ولحليب الأم دور مهم في إمداد الطفل الرضيع بالطاقة لاحتوائه على عدد من السكريات المتنوعة ويحتل سكر اللاكتوز الأكثر تركيزاً.



كما وأنه يحتوي على **الدهون** التي تعطي تمد بالطاقة والفيتامينات وتحسن نكهة ومذاق الحليب وتعزز الوظائف المناعية، بالإضافة إلى تنظيم النمو والاستجابة المناعية، والتطور الحركي والعقلي للطفل الرضيع، وسلامة الجهاز العصبي.

أثر الرضاعة الطبيعية على صحة الطفل

يسهم لبن الأم في النماء الحسي والمعرفي وحماية الرضع من الأمراض المعدية والمزمنة فهو يحتوي على الأجسام المضادة التي تعطي الطفل مناعة ضد العديد من أمراض الطفولة، ويقلل من خطر الإصابة بعدوى الجهاز التنفسي "الالتهاب الرئوي" ويقي من اضطرابات الجهاز الهضمي كالنزلات المعوية "الإسهال"، وفقر الدم والسمنة لدى الأطفال ومرضى السكري، كما ويساعد على الشفاء من الأمراض بشكل سريع. ويساهم في خفض نسبة الوفيات الرضع الناجمة عن أمراض الطفولة الشائعة، كما وأن الرضاعة الطبيعية ضرورية لتنمية الطفولة المبكرة وتدعيم نمو الدماغ وزيادة معدل الذكاء. ولها دور فعال في تحسين عملية الهضم للطفل من خلال تحفيز تفكيك الإنزيمات التي تعمل على تفريغ معدة الطفل بشكل أسرع.

أن الآثار التي تترتب على عدم إرضاع الطفل تزيد من فرص احتمالية الإصابة بالتهابات الأذن الحادة وأمراض الجهاز الهضمي والجهاز التنفسي بالإضافة إلى زيادة معدلات الإصابة بمرض السكري النوع الثاني وسمنة الأطفال.

أثر الرضاعة الطبيعية على صحة الأم

للرضاعة الطبيعية أثر كبير على صحة الأم وذلك على المدى القصير والبعيد، حيث أنها تساعد على تحفيز إفراز هرمون الأوكسيتوسين الذي يساعد على عودة الرحم إلى حجمه الطبيعي ويقلل من فرصة نزيف ما بعد الولادة، تأخير عملية التبويض وبالتالي تأخير احتمالية تكرار الحمل السريع حيث تعد مانعاً للحمل، كما وإنها تساعد على التخلص من الوزن الزائد والمكتسب أثناء الحمل والمحافظة على الوزن المثالي. وللرضاعة دور مهم في الوقاية من الإصابة بسرطان الثدي وسرطان المبيض وهشاشة العظام بعد انقطاع الطمث وأمراض القلب على المدى البعيد.



أثر الرضاعة الطبيعية على الصحة النفسية للأم

تؤثر الرضاعة الطبيعية بشكل إيجابي على الصحة النفسية بتعزيز الارتباط الوثيق والشعور بالأمان بين الأم والطفل بالإضافة إلى الترابط والتقارب الجسدي والتواصل البصري بينهما أثناء الرضاعة الطبيعية والذي ينعكس بصورة إيجابية على الصحة النفسية للأم والرضيع وتقويتها.

كما وأن للرضاعة الطبيعية تأثير على الصحة النفسية للأم عن طريق تقليل الإصابة باكتئاب ما بعد الولادة وهو أمر شائع بين الأمهات.

وللرضاعة الطبيعية فوائد اقتصادية فهي لا تحتاج إلى التعبئة أو النقل والتخزين أو شراء زجاجات الإرضاع.

دور منظمة الصحة العالمية واليونيسف

أن الرضاعة الطبيعية هي عملية طبيعية فطرية، وهي الحصن والأمان لسلامة الطفل، فقد بينت مجموعة شاملة من البحوث أنّ الأمّهات والعائلة بحاجة إلى دعم نشط للأخذ بالرضاعة الطبيعية والاستمرار فيها. ومن خلال ذلك فقد عرضت منظمة الصحة العالمية بالتعاون مع اليونيسف "منشورات" توضح الفوائد والمعلومات اللازمة حول الرضاعة الطبيعية بالإضافة إلى تخصيص شعارات سنوية دورية من أجل الاحتفال بأسبوع الرضاعة الطبيعية العالمي



شعارات الاحتفال بأسبوع الرضاعة الطبيعية العالمي

السنة	الشعار
2018	'Breastfeeding: Foundation of Life الرضاعة الطبيعية أساس الحياة
2019	Empower Parents, Enable Breastfeeding تمكين الوالدين ودعم الرضاعة الطبيعية
2020	Support breastfeeding for a healthier planet
2021	Protect Breastfeeding –A Shared responsibility حماية الرضاعة الطبيعية مسؤولية مشتركة

تعتبر صحة الأم والطفل وتوفير جودة الحياة لهما من أهم الأولويات كما وإن جودة التغذية في مرحلة الطفولة هي محدد رئيسي لصحة الفرد في المستقبل، ومن هذا المنطلق وفي إطار سعي حكومة مملكة البحرين لتوفير الرعاية الصحية كونها من ضمن أولويات برامج الحكومة التنموية والتي عملت بها منذ أوائل التسعينات لتحقيق مبدأ "الصحة للجميع"، وبدورها تسعى وزارة الصحة بمشاركة جميع الجهات ذات العلاقة، على ضمان توفير خدمات صحية ذات جودة عالية منظمة ومتكاملة، والنهوض بصحة الأم والطفل خصوصاً في مجال الرضاعة الطبيعية،

وقد كانت مملكة البحرين من الدول السبّاقة في تنفيذ توصيات منظمة الصحة العالمية وذلك عبر اعتماد المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم لعام 1981، والذي نتج عنها صدور العديد من القرارات كان أولها مرسوم أميري بقانون رقم (4) في 7 فبراير عام 1995م بشأن الرقابة على



استعمال وتسويق بدائل لبن الأم. وتلاها صدور أمراً وزارياً في عام 1996 بشأن تشكيل لجنة للرقابة على القانون. ومؤخراً تم اصدار قرار رقم (7) لسنة 2018 بتنظيم إجراءات وضوابط الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم.

ومع التطور الثقافي في المجتمع والنمو المطرد لسوق منتجات بدائل لبن الأم والأغذية ذات الاستخدامات الطبية والمكملات الغذائية الأخرى الموجهة لفئة صغار الأطفال، حيث برزت العديد من الممارسات غير الصحية ذات علاقة وثيقة بالتغذية وسلامة الغذاء، لذلك عملت وزارة الصحة على إعادة تحديث سياسة وخطة العمل الوطنية للرضاعة الطبيعية من خلال إعادة تأسيس وتشكيل لجنة الرضاعة الطبيعية في عام 2019، من أجل مواجهة التحديات في هذا المجال وتحسين السياسات الصحية الوطنية وتعزيز ثقافة الرضاعة الطبيعية في دعم الرضاعة الطبيعية منذ الولادة وتحسين ممارسات التغذية للرضع وصغار الأطفال.



أرقام تعكس نسبة الرضاعة الطبيعية حول العالم

Country	Year	Study	Indicator	Percentage
Iran	2003-2015	Prevalence of exclusive breastfeeding practice in the first six months of life and its determinants in Iran: a systematic review and meta-analysis	Exclusive breastfeeding (up to 6 months)	53%
Ethiopia	2015	Exclusive breastfeeding practice and associated factors among mothers in Motta town, East Gojjam zone, Amhara Regional State, Ethiopia, 2015: a cross-sectional study	Exclusive breastfeeding (> 6 months)	50.1%
Sri Lanka (Kandy District)	2016	Prevalence of exclusive breastfeeding and barriers for its continuation up to six months in Kandy district, Sri Lanka	Exclusive breastfeeding (up to 6 months) The median duration of EBF was 6 months.	50.8%
Mexico	2017	Barriers and facilitators to breastfeeding during the immediate and one month postpartum periods, among Mexican women: a mixed methods approach	Exclusive breastfeeding (1 month postpartum)	44.8%
Africa	2017	Mapping exclusive breastfeeding in Africa between 2000 and 2017	Exclusive breastfeeding (>6 months)	37%

The collage displays four research articles related to breastfeeding. Each article cover includes the journal name, title, authors, and a brief abstract. The articles are:

- Iran:** A systematic review and meta-analysis showing a 53% prevalence of exclusive breastfeeding in the first six months.
- Ethiopia:** A cross-sectional study in Motta town showing 50.1% exclusive breastfeeding for more than 6 months.
- Sri Lanka:** A study in Kandy district showing 50.8% exclusive breastfeeding, with a median duration of 6 months.
- Mexico:** A mixed methods approach identifying barriers and facilitators during the first month postpartum, with 44.8% exclusive breastfeeding.
- Africa:** A mapping study showing 37% exclusive breastfeeding for more than 6 months between 2000 and 2017.



أرقام تعكس نسبة الرضاعة الطبيعية في الخليج العربي

Country	Year	Study	Indicator	Percentage
Oman	2005	National Nutrition Strategy	Exclusive breastfeeding (6 months)	31.3%
	2012		Exclusive breastfeeding (6 months)	9.1%
KSA	2005	Patterns of breastfeeding practice during the first 6 months of life in Saudi Arabia	Exclusive breastfeeding (6 months)	1.7%
			Breastfeeding + formula (6 months)	78.8%
			Introduce milk formula at the first 6 months	83.4%
			Liquids at the first 6 months.	94%
	2016		Initiation of breastfeeding: within 1 hour	43.6%
			within 1 day	27%
			after 1 day	21%
KSA Abha	2014	KNOWLEDGE, ATTITUDE AND PRACTICE REGARDING EXCLUSIVE BREASTFEEDING AMONG MOTHERS ATTENDING PRIMARY HEALTH CARE CENTERS IN ABHA CITY	Breastfeeding (at the first 6 months)	24.7%
			Exclusive breastfeeding (at the first 6 months)	7.3%
			initiate breastfeeding in the first day	83.8
Emirates	2014	Patterns of breastfeeding practices among infants and young children in Abu Dhabi, United Arab Emirates	Initiation of breastfeeding: Within 1h	59.8%
			Within 5h	28.6%
			Within 10h	4.6%
			After 10h	2.6%
			Not initiate breastfeeding at all.	4.4%
			Exclusive breastfeeding (0–6 months)	44.3%
			Complementary feeding (6 months and above)	89%
Kuwait	2007-2008	Predictors of Breastfeeding Duration among Women in Kuwait: Results of a Prospective Cohort Study	Breastfeeding (6 months)	39%
			Exclusive breastfeeding (6 months)	2%
Qatar	2017	Predictors of Continued Breastfeeding at One Year among Women Attending Primary Healthcare Centers	Initiation of breastfeeding: Within 6 hours	78.8%
			Within 24 hours of delivery.	21.2%
			Use formula or other milk.	77.5%
			Age when the formula or other milk was introduced: > 1 month	29.4%



	in Qatar: A Cross-Sectional Study	1–3 months	40.6%
		4–6 months	20.0%
Totally stopped breastfeeding:		More than 6 m	10%
		at 0-6 months	35.4%
		7-11 months	6.6%
		12 months or more	34.8%

nutrients
ISSN 2072-6643
www.mdpi.com/journal/nutrients

Article

Predictors of Breastfeeding Duration among Women in Kuwait: Results of a Prospective Cohort Study

Masad Dhadbi ^{1,2}, Jane A. Scott ^{3*}, Christine A. Edwards ⁴ and Mona Al-Sagheer ⁵

¹ Human Nutrition, School of Medicine, College of Medical Veterinary and Life Sciences, University of Glasgow, Glasgow G12 2RB, UK; E-Mail: masad.dhadbi@glasgow.ac.uk (M.D.); christine.edwards@glasgow.ac.uk (C.A.E.)

² Nutrition Unit, Jaber Al-Jaber Armed Forces Hospital, Ministry of Defense, Safkan 48004, Kuwait

³ School of Public Health, Curtin University, Perth 6102, Australia

⁴ Department of Biological Sciences, Faculty of Science, Kuwait University, Safat 13000, Kuwait; E-Mail: mona.al-sagheer@ku.edu.kw

* Author to whom correspondence should be addressed; E-Mail: jane.scott@curtin.edu.au; Tel.: +61-8-9226-9000; Fax: +61-8-9226-2918.

Received: 20 January 2014; in revised form: 10 January 2014 / Accepted: 3 February 2014 / Published: 20 February 2014

Abstract: The purposes of this paper are to report the prevalence of breastfeeding to six months among women in Kuwait and to determine the factors that are associated with the duration of breastfeeding. A cohort of 373 women recruited from maternity wards in five hospitals in Kuwait city were followed from birth to 26 weeks postpartum. The association of key and full breastfeeding duration and predictor variables were explored using multivariate Cox's proportional hazards models. At six months, 39% of all infants were receiving some breast milk and only 2% of infants had been fully breastfed to 26 weeks. Women born in other Arab countries were less likely to discontinue breastfeeding than women born in Kuwait. Other factors positively associated with breastfeeding duration were level of maternal education, higher parity, infant being delivered full in hospital and a preference for breastfeeding on the part of the infant's father and maternal grandmothers. The introduction of a pacifier before four weeks of age and the mother intending to return to work by six months were negatively associated with duration. These findings present a number of opportunities for prolonging breastfeeding duration in Kuwait.

Research | Open Access | Published: 16 November 2013

Patterns of breastfeeding practices among infants and young children in Abu Dhabi, United Arab Emirates

Zarah Jaha ¹, Malin Lerman ² and Jan Nardus ³

International Breastfeeding Journal 11, Article number: 48 (2013) | [View this article](#)

PDF Access | [Citation](#) | [Metrics](#)

Abstract

Background

Despite the ongoing efforts to improve infant feeding practices, low rates of breastfeeding and early introduction of complementary feeding have been reported in many countries. Systematic documentation of breastfeeding practices in the United Arab Emirates (UAE) is needed in order to direct successful strategies. The aim of this study was to evaluate breastfeeding practices among mothers in Abu Dhabi, UAE, using the World Health Organisation (WHO) infant and young child feeding indicators.

Methods

In this cross-sectional study, mothers of children below the age of two were recruited from the community and health centers located in different areas in Abu Dhabi. Following informed consent, a structured questionnaire including WHO indicators was used for in-person interviews on sociodemographics and breastfeeding. Exclusive breastfeeding (EBF) was calculated as the percentage of babies 0 – 6 months of age who had been exclusively breastfed in the last 24 h.

nutrients
ISSN 2072-6643
www.mdpi.com/journal/nutrients

Article

Predictors of Continued Breastfeeding at One Year among Women Attending Primary Healthcare Centers in Qatar: A Cross-Sectional Study

Amaal Nasser, Fatima Omer, Fatima Al-Enaqi, Rabiah Al-Suwai, Tamara Khan, Amana El-Hawary, Rana Ismail and Ghaila Al-Jayssani *

Department of Public Health, College of Health Sciences, Qatar University, P.O. Box 5825, Doha, Qatar; a.alenaghi@qu.edu.qa (F.O.); f.al-enaghi@qu.edu.qa (F.A.); r.al-suwai@qu.edu.qa (R.A.); t.khan@qu.edu.qa (T.); a.el-hawary@qu.edu.qa (A.E.); r.ismail@qu.edu.qa (R.I.); g.al-jayssani@qu.edu.qa (G.A.)

* Correspondence: ghaila.al-jayssani@qu.edu.qa; Tel.: +974 4402 5555

Received: 15 May 2014; Accepted: 20 May 2014; Published: 27 May 2014

Abstract: The number of babies in Qatar being exclusively breastfed is significantly lower than the global target set by the World Health Organization. The purpose of this study was to assess factors like attitude, and practice (KAP), which led to continued breastfeeding as well as their association with continued breastfeeding at one year of age. A sample of Qatar and non-Qatar mothers (N = 190) who attended a voluntary clinic held at primary health care centers in Qatar completed a self-administered questionnaire. Descriptive analysis, the Pearson Chi-Square test, and logistic regression were performed. Around 42% of the mothers stopped breastfeeding when their child was aged between 6 and 11 months old. Mothers who had only one or two children stopped breastfeeding between the ages of 9 and 11 months (p = 0.022, 0.009). The more optimal the breastfeeding practices followed by the mothers, the older the age of the infant when they stopped breastfeeding (p = 0.001). The following factors were negatively associated with breastfeeding duration: the mother's perception that she "did not know how to breastfeed," or "wasn't drinking enough milk," and the need "to return to work/school," with p = 0.022, 0.006, and 0.022, respectively. These findings present factors that should be considered as key predictors for health education and promotion programs for prolonging breastfeeding duration in Qatar.

Keywords: breastfeeding; knowledge; practice; factors; social support; professional support

1. Introduction

Exclusive breastfeeding contributes greatly to providing better health outcomes by preventing disease and promoting health in both the short and long term for mothers and their children [1]. It also reduces infant mortality from common childhood diseases. Approximately 800,000 children's lives could be saved globally each year if every child was exclusively breastfed for the first six months of life [2].

Despite the established importance of breastfeeding in the Middle East and North Africa (MENA), regional infant death rates remained high and are still not attained. The rate of exclusive breastfeeding continuation in Qatar is 17%, which is low when compared with the global rate of 37%. Qatar's rate is also significantly lower than the global target set by the World Health Organization, which calls for at least 90% of babies under six months of age to be exclusively breastfed by 2015 [1].

Mothers who do not breastfeed their infants and depend on formula milk may suffer from:

All-AR Nasser Aged, Exclusive breast-feeding practices in Saudi Arabia

RESEARCH ARTICLE

KNOWLEDGE, ATTITUDE AND PRACTICE REGARDING EXCLUSIVE BREASTFEEDING AMONG MOTHERS ATTENDING PRIMARY HEALTH CARE CENTERS IN ABU DHABI CITY

All-AR Nasser Aged
General Directorate of Health Affairs, Abu Dhabi, United Arab Emirates
Correspondence to: All-AR Nasser Aged (al_ghoson@hotmail.com)

DOI: 10.5455/ijahq.2014.1408201401 Received Date: 07.08.2014 Accepted Date: 14.08.2014

ABSTRACT

Background: Exclusive breastfeeding for 6 months is viewed as a major public health intervention to reduce the child mortality, particularly in the neonates and infants.

Aim & Objectives: To study the knowledge, attitude and practice regarding exclusive breastfeeding as well as to identify its determinants and explore barriers against it among mothers in Abu Dhabi.

Materials and Methods: A cross-sectional study was adopted. It included all mothers, who have a child aged 0-24 months, attending primary health care centers within the Abu Dhabi. An audio-cassette questionnaire was used for data collection. It comprises 3 parts as follows: personal characteristics, knowledge about breast feeding and attitude toward breastfeeding.

Results: A total of 988 women, with children aged between 0 months and 24 months, from those registered in PHCC in Abu Dhabi were included in the study. Their age ranged between 18 and 47 years with a mean of 32.45 years. Most of them were Saudi (98.2%) and university graduated (78.7%). Overall mothers' breastfeeding knowledge was good among more than half of them (53.3%) and practice among 30.7% of them while it was satisfactory among 14% of the mothers. Positive attitude towards breastfeeding was reported among 42.3% of the participants while negative attitude was reported among more than one-third of them (37.9%). Breastfeeding in the first 6 months was practiced by 24.7% of the participated mothers. Of them, only 7.3% practiced exclusive breast feeding in the multivariate analysis. governmental workers had significant double probability of not practicing exclusive breastfeeding as opposed to house wives (adjusted OR = 1.9, 95%CI = 1.02-3.5). Women delivered by caesarean section were at double risk for not practicing exclusive breastfeeding compared to those delivered naturally (adjusted OR = 2.1, 95%CI = 1.3-3.4). Women who did not have breastfeeding education were at higher risk of not practicing exclusive breastfeeding than those have it (adjusted OR = 1.5, 95%CI = 1.0-2.2). Work-related problems (38.2%), insufficient breast milk (34.2%), maternal health problems (31.9%) and personal health problems (17.7%) are the commonly reported barriers against exclusive breastfeeding.

Conclusions: Breastfeeding exclusively among our sample is suboptimal, compared to the current WHO recommendations, despite the relatively higher level of knowledge. Improving of maternal educational status, more encouragement and provision regarding breastfeeding practices that need special emphasis in health education campaigns.

Key Words: Breastfeeding; Education; Professional Knowledge; Attitude; Practice; Saudi Arabia

Introduction

In developing countries, the lives of one million infants can be saved each year just by promoting breastfeeding. In addition to the great nutritional and psychological values, breast milk contains antibodies that help protect the baby against many common childhood diseases. It is clean, always at the right temperature, inexpensive and nearly every mother has more than enough of this high quality food for her baby. Breastfeeding is the ideal method used for the physiological and psychological needs of all infants [1].

The low to moderate breastfeeding in India

exclusive breastfeeding for 6 months, is viewed as a major public health intervention to reduce the child mortality, particularly, in the neonates and infants [1].

Control at AOP found that the level of basic breast-feeding knowledge of Australian mothers was adequate but there are deficits in key areas. They noted that knowledge variations by mothers may contribute to conflicting advice experienced by breast-feeding women. Factors that are positively associated with breastfeeding at six months include a very strong desire to breastfeed, having been breastfed oneself as a baby, and being older. On the other hand, factors that are negatively associated with duration at six months include a previous history in

20

أرقام تعكس نسبة الرضاعة الطبيعية في مملكة البحرين

Country	Year	Study	Indicator	Percentage
Bahrain	2000	Breastfeeding and Weaning Practices in Bahrain: The Role of Mothers' Education	Initiation of breastfeeding within: 1 hour 6 hours After 6 hours of birth. Introduce food at the first 3 days of life. Breastfeeding (age < 2years)	39.8% 39.3% 20.9% 39.0 % 72%
	2014	Report on the situation of infant & young child feeding in Bahrain THE STATE OF INFANT AND YOUNG CHILD FEEDING (IYCF)	Exclusive breastfeeding under 6 months Introduction of solid, semi-solid or soft foods (6-8 months) Bottle Feeding	30% 98.6% 28.1%
	2015-2017	Obesity and Optimal Breastfeeding Practices in Developing Countries: A Double Staged Study	Exclusive breastfeeding under 6 months	33.5%
	2018	Primary Health Care – Ministry of Health	Exclusive breastfeeding: 2 months 4 months 6 months Breastfeeding mixed: 2 months 4 months 6months	22.1% 19.1% 12.6% 76.8% 65.2% 58.9%
	2019	Primary Health Care – Ministry of Health	Exclusive breastfeeding: 2 months 4 months 6 months Breastfeeding mixed: 2 months 4 months 6months	20% 19% 11% 71% 60% 56%
	2019	Knowledge, attitudes, and practice regarding exclusive breastfeeding in the kingdom of Bahrain	Exclusive breastfeeding Breastfeeding with introduction soft food 6 months	%35.3 %46.3

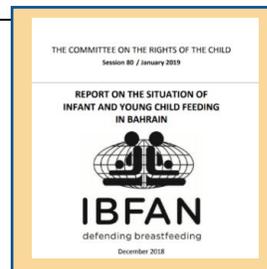
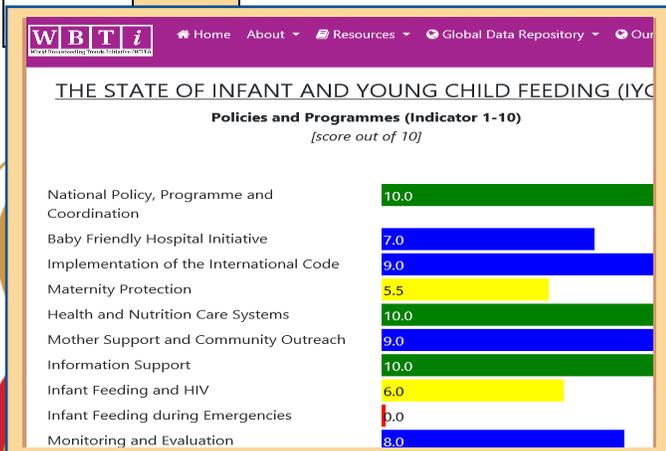


Table:1 World Breastfeeding Trends Initiative WBTi- Assessment Report

Primary health care- Ministry of health 2018

معدلات الرضاعة الطبيعية والرضاعة الطبيعية الحصرية 2018

جدول 11 Table 11
نسبة الأطفال الذين لديهم فقر الدم (الأنيميا) و معدلات الرضاعة الطبيعية و الرضاعة الطبيعية الحصرية - بيانات خدمات الفحص الدوري للأطفال حسب المركز الصحي 2018
% Children with Anemia & Rates of Breastfeeding & Exclusive Breastfeeding - Child Screening Data by Health Center 2018

Health Center المركز الصحي	Exclusive Breastfeeding		Breastfeeding		الرضاعة الطبيعية		Anemia*	فقر الدم (الأنيميا)*
	نسبة الرضاعة الطبيعية الحصرية لعمر 6 أشهر Rate of Exclusive Breastfeeding until 6 months	نسبة الرضاعة الطبيعية الحصرية لعمر 4 أشهر Rate of Exclusive Breastfeeding until 4 months	نسبة الرضاعة الطبيعية الحصرية لعمر شهرين Rate of Exclusive Breastfeeding until 2 months	نسبة الرضاعة الطبيعية لعمر 6 أشهر Rate of Breastfeeding until 6 months	نسبة الرضاعة الطبيعية لعمر 4 أشهر Rate of Breastfeeding until 4 months	نسبة الرضاعة الطبيعية لعمر شهرين Rate of Breastfeeding until 2 months	نسبة الأطفال في عمر 5 - 6 سنوات الذين لديهم فقر الدم (الأنيميا) % of children 5 - 6 years with anemia	نسبة الأطفال في عمر 11-9 شهور الذين لديهم فقر الدم (الأنيميا) % of children 9-11 Months with anemia
BBK HIDD HC	12.6	19.7	21.7	43.8	59.8	73.9	10.5	34.8
HALAT BU MAHER HC	9.8	22.5	23.4	61.8	61.7	69.1	11.7	41.0
MUHARRAQ HC	15.2	20.4	22.5	58.4	70.0	79.5	12.8	43.3
NBB ARAD HC	19.1	10.7	16.3	56.3	56.7	75.0	13.8	32.8
NBB DAIR HC	12.4	13.3	16.1	65.6	71.0	84.2	20.7	43.5
SH Salman	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Region 1								
AL HOORA HC	19.4	31.5	37.2	65.3	70.8	84.7	1.5	25.3
BILAD AL QADEEM HC	24.4	22.7	23.1	69.3	74.6	85.3	31.3	39.1
IBN SINA HC	19.3	28.6	37.8	72.9	81.6	87.9	7.9	31.4
NAIM HC	15.1	31.2	38.3	70.6	79.7	87.1	10.5	34.8
SH. SABAH HC	10.7	20.8	28.6	30.6	67.6	78.7	15.8	44.4
Region 2								
A'ALI HC	15.2	21.9	24.3	66.2	67.0	81.5	33.4	59.7
ISA TOWN HC	6.7	14.9	18.6	51.4	58.7	78.0	25.7	52.5
JIDHAFS HC	15.6	14.7	17.3	68.8	63.2	68.5	20.2	40.0
SH. JABER HC	12.8	19.2	19.2	64.0	73.5	85.8	20.0	48.0
YOUSIF ENGINEER HC	7.9	16.6	20.0	51.0	60.0	76.0	23.7	42.9
Region 3								
AHMED ALI KANOO HC	9.8	23.5	26.9	71.7	75.9	82.6	30.8	56.5
EAST RIFFA HC	14.3	18.1	20.2	59.5	66.7	81.2	11.6	24.0
HAMAD KANOO HC	5.6	17.3	22.1	50.1	60.7	77.1	10.9	29.8
JAW AND ASKER CLINIC	3.7	16.3	19.1	50.6	52.5	67.9	2.4	18.5
SITRA HC	11.8	21.6	21.6	70.7	76.9	87.2	21.4	49.9
Region 4								
AI BUDAIYA CLINIC	13.3	10.0	21.7	54.6	30.0	35.3	7.3	38.8
AI KUWAIT HC	20.2	19.5	19.4	64.7	72.3	81.4	20.9	46.3
AI Zallaq Health Center	4.7	11.0	13.1	48.5	55.5	69.2	8.1	36.9
BUDAIYA HC	7.4	23.6	24.5	65.5	75.6	85.9	28.1	57.1
HAMAD TOWN HC	5.9	12.2	12.8	46.1	53.8	61.8	16.8	36.2
MCHAMMAD JASSIM KANOO HC	13.9	15.3	15.3	53.1	57.9	71.0	21.8	50.4
Region 5								
Total	12.4	19.1	22.1	58.9	65.2	76.8	16.9	40.8

* Percentage of anemia from total number of children who had hemoglobin test done from the same age category.

* نسبة الأنيميا من مجموع الأطفال الذين تم فحص الهيموغلوبين لهم في نفس الفئة العمرية

Primary health care- Ministry of health 2019

معدلات الرضاعة الطبيعية والرضاعة الطبيعية الحصرية 2019

جدول 11 Table 11
نسبة الأطفال الذين لديهم فقر الدم (الأنيميا) و معدلات الرضاعة الطبيعية و الرضاعة الطبيعية الحصرية - بيانات خدمات الفحص الدوري للأطفال حسب المركز الصحي 2019
% Children with Anemia & Rates of Breastfeeding & Exclusive Breastfeeding - Child Screening Data by Health Center 2019

Health Center المركز الصحي	Exclusive Breastfeeding		Breastfeeding		الرضاعة الطبيعية		Anemia*	فقر الدم (الأنيميا)*
	نسبة الرضاعة الطبيعية الحصرية لعمر 6 أشهر Rate of Exclusive Breastfeeding until 6 months	نسبة الرضاعة الطبيعية الحصرية لعمر 4 أشهر Rate of Exclusive Breastfeeding until 4 months	نسبة الرضاعة الطبيعية الحصرية لعمر شهرين Rate of Exclusive Breastfeeding until 2 months	نسبة الرضاعة الطبيعية لعمر 6 أشهر Rate of Breastfeeding until 6 months	نسبة الرضاعة الطبيعية لعمر 4 أشهر Rate of Breastfeeding until 4 months	نسبة الرضاعة الطبيعية لعمر شهرين Rate of Breastfeeding until 2 months	نسبة الأطفال في عمر 5 - 6 سنوات الذين لديهم فقر الدم (الأنيميا) % of children 5 - 6 years with anemia	نسبة الأطفال في عمر 11-9 شهور الذين لديهم فقر الدم (الأنيميا) % of children 9-11 Months with anemia
BBK HIDD HC	14	19	22	48	56	77	11	28
NBB ARAD HC	20	11	15	50	51	71	16	39
NBB DAIR HC	18	19	22	62	67	78	14	45
HALAT BU MAHER HC	13	26	29	60	65	74	9	39
MUHARRAQ HC	16	24	27	59	66	78	8	35
Region 1								
AL HOORA HC	21	35	36	65	72	80	5	32
SH. SABAH HC	23	21	26	52	70	76	16	38
BILAD AL QADEEM HC	18	20	27	64	69	84	24	42
IBN SINA HC	23	39	45	74	79	88	11	32
NAIM HC	26	32	36	76	78	86	11	39
Region 2								
A'ALI HC	12	24	29	65	68	80	29	54
ISA TOWN HC	10	16	15	56	62	79	22	48
JIDHAFS HC	16	14	16	68	65	74	15	40
SH. JABER HC	15	24	24	66	74	85	21	52
YOUSIF ENGINEER HC	12	19	23	51	63	77	17	35
Region 3								
AHMED ALI KANOO HC	17	28	28	70	74	86	35	62
EAST RIFFA HC	15	19	21	56	71	84	8	23
HAMAD KANOO HC	10	19	20	49	63	78	8	29
JAW AND ASKER CLINIC	6	12	16	51	48	70	8	24
SITRA HC	12	24	23	69	74	87	21	48
Region 4								
BUDAIYA COASTAL HC	23	7	5	53	16	20	9	39
KUWAIT HC	21	19	23	64	67	80	14	45
ZALLAQ HC	10	13	12	48	53	63	11	29
MCHAMMAD JASSIM KANOO HC	20	19	19	51	60	74	24	52
HAMAD TOWN HC	10	14	14	46	52	67	14	33
BUDAIYA HC	10	21	23	72	75	83	26	55
Region 5								
Total%	11	19	20	56	60	71	20	41

* Percentage of anemia from total number of children who had hemoglobin test done from the same age category.

* نسبة الأنيميا من مجموع الأطفال الذين تم فحص الهيموغلوبين لهم في نفس الفئة العمرية



الجهود
الدولية

الجهود الدولية

هي جهود عالمية ترمي إلى تنفيذ ممارسات تحمي الرضاعة الطبيعية وتعززها وتدعمها وكذلك الحد من الممارسات الخاطئة في تداول بدائل لبن الأم وأغذية الرضع وصغار الأطفال:

مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال BFHI

برنامج اعتماد دولي أطلقته منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة- اليونسيف عام 1992 لضمان تحويل جميع مرافق خدمات رعاية الأمومة إلى مراكز تدعم الرضاعة الطبيعية من خلال تبني "الخطوات العشر" والتي تشمل مجموعة من السياسات والإجراءات التي ينبغي أن تنفذها جميع المرافق التي تقدم خدمات الامومة والطفولة من أجل دعم وإنجاح الرضاعة الطبيعية.

وقد تم تنفيذ هذه المبادرة في العديد من البلدان وكان أثرها ثابتاً وقابلًا للقياس بتعزيز بدء الرضاعة الطبيعية في وقت مبكر واحتمال التعويل الحصري على رضاعة الطفل الطبيعية منذ ولادته حتى بلوغه ستة أشهر من العمر، وقد وصل عدد المستشفيات الصديقة للطفل إلى 20000 مستشفى في 156 دولة حول العالم

حديثاً في إبريل 2018 أصدرت منظمة الصحة العالمية واليونسيف توجيهات جديدة للعشر خطوات وتعتبر التحديث الأول منذ صدورهما في عام 1989 من أجل زيادة الدعم للرضاعة الطبيعية في المرافق الصحية التي تقدم خدمات الأمومة وحديثي الولادة.

تنفيذ رصد المدونة

تتألف المدونة من مجموعة من التوصيات التي تهدف إلى تنظيم تسويق بدائل لبن الأم وزجاجات الرضاعة والحلمات.

وتهدف المدونة إلى وقف التسويق الشرس وغير الملائم لبدائل لبن الأم، والمساهمة في "توفير التغذية الآمنة والكافية للرضع من خلال حماية الرضاعة الطبيعية وتعزيزها، بالإضافة إلى ضمان استخدام بدائل لبن الأم في حال لزومها على النحو الصحيح وباستخدام أساليب التوزيع الملائمة.



الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال

في عام 2002 صدر إقرار من اجتماع جمعية الصحة العالمية من خلال منظمة الصحة العالمية بالتعاون مع منظمة اليونيسف لتجديد الالتزام العالمي بالتغذية الملائمة للرضع وصغار الأطفال، وقد تم تطبيق هذه التوصيات ووضع استراتيجية وطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال لدعم وتعزيز الممارسات التغذوية السليمة المنتشرة داخل مملكة البحرين، وقد تم تبني الاستراتيجية في عام 2006.





جھود
مملڪة البھرين

جهود مملكة البحرين

منذ تبني مبادرة مستشفيات الصديقة للأطفال، تم تشكيل لجنة بقرار وزاري قراراً وزارياً تتضمن أطباء وممرضات وإداريين وكان من أهم أدوارها تقييم وضع الرضاعة الطبيعية وبحث تبني وتطبيق هذه المبادرة في عام 1922، كما وتم إصدار قراراً وزارياً لتشكيل لجنة للرقابة على تطبيق المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم 1996، وفي عام 2018 تم إصدار قرار وزاري رقم 12 بشأن إعادة تشكيل لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ودمج لجنة مراقبة تسويق بدائل لبن الأم.

المبادرات والحملات القائمة في مملكة البحرين

- الحملة الوطنية لإحياء مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال والتعريف بالقرار رقم 7 لعام 2018
- الاحتفال بأسبوع الرضاعة الطبيعية "7 أغسطس -14 أغسطس" تم إطلاقه بعام 2014
- حماية حقوق الأمهات من خلال منح إجازة وضع لمدة 60 يوم وساعتين رعاية لرضاعة مولودها لمدة عامين
- التثقيف والتوعية بأهمية الرضاعة: إصدار عدد من الكتيبات التي تشجع على الرضاعة الطبيعية

القوانين والتشريعات والالتزامات الدولية لمملكة البحرين

- 1- مرسوم بقانون رقم (3) لسنة 1985 بشأن مراقبة المواد الغذائية المستورة.
- 2- المرسوم الأميري بقانون (4) لسنة 1995 بشأن الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم.
- 3- المرسوم القانون رقم 5 لسنة 2002 بالموافقة على الانضمام إلى اتفاقية القضاء على جميع أشكال الاتفاقية التمييز ضد المرأة.
- 4- المرسوم الأميري رقم 35 لسنة 2006 بشأن السماح للأمهات العاملات بالحصول على 60 يوماً من الأجر وإجازة أمومة ورعاية الطفل لمدة ساعتين.
- 5- الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال. 2006.
- 6- اعتماد مخططات النمو الجديدة لمنظمة الصحة العالمية 2007.



- 7- المدونة الدولية لتسويق بدائل لبن الأم.
- 8- الدستور الغذائي Codex Alimentarius
- 9- منظمة توحيد دول مجلس التعاون الخليجي.
- 10- قانون (37) لسنة 2012 بإصدار قانون الطفل.
- 11- قرار رقم (7) لسنة 2018 بتنظيم إجراءات ضوابط الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الام.

89 | مجلة الزيتونة
العدد: 3357 - الخميس 19 مارس 2018

وزارة الصحة

قرار رقم (٧) لسنة ٢٠١٨
بتنظيم إجراءات وضوابط الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم

وزيرة الصحة:

بعد الاطلاع على المرسوم بقانون رقم (١٤) لسنة ١٩٧٢ بشأن تنظيم الإعلانات، وعلى القانون رقم (٣) لسنة ١٩٦٥ بشأن الصحة العامة وتعديلاته، وعلى المرسوم بقانون رقم (٢) لسنة ١٩٨٥ بشأن مراقبة المواد الغذائية المستوردة، وعلى المرسوم بقانون رقم (٧) لسنة ١٩٨٧ بشأن التجارة وتعديلاته، وعلى المرسوم بقانون رقم (٤) لسنة ١٩٩٥ بشأن الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم.

وعلى القانون رقم (٣٥) لسنة ٢٠١٢ بشأن حماية المستهلك، وعلى قانون الطفل الصادر بالقانون رقم (٢٧) لسنة ٢٠١٢، وعلى القانون رقم (٩) لسنة ٢٠١٦ بشأن الواصفات والمقاييس، وعلى المرسوم رقم (٢٧) لسنة ٢٠١٧ بإعادة تنظيم وزارة الصحة، وبناءً على عرض وكيل وزارة الصحة،

قرر الآتي:
مادة (١)
تعاريف

في تطبيق أحكام هذا القرار، يكون للكلمات والتعابير الواردة به ذات المعاني الواردة في المادة (١) من المرسوم بقانون رقم (٤) لسنة ١٩٩٥ بشأن الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم، ويكون للكلمات والتعابير التالية المعاني المبينة قرين كل منها، ما لم يقتض سياق النص خلاف ذلك:

الوزارة، الوزارة المعنية بشؤون الصحة.
الوزير، الوزير المعني بشؤون الصحة.

قرار رقم 7 لسنة 2018

مرسوم بقانون رقم (4) لسنة 1995
بشأن الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم

نحن عيسى بن سلمان آل خليفة
أمير دولة البحرين.

بعد الاطلاع على الدستور.
وعلى الأمر الأميري رقم (4) سنة 1975 ،
وعلى المرسوم بقانون رقم (3) سنة 1985 بشأن مراقبة المواد الغذائية المستوردة ،
وبناء على عرض وزير الصحة ،
وبعد أخذ مجلس الشورى ،
وبعد موافقة مجلس الوزراء ،

رسمنا بالقانون الآتي:

مادة - 1 -

في تطبيق أحكام هذا القانون يقصد بالمعبارات الآتية المعنى المبينة قرين كل منها:-

- 1 - بدائل لبن الأم: أي غذاء يسوق أو يعرض بأي شكل على أنه بديل جزئي أو كلي للبن الأم. أ - أغذية الرضع، أي بديل لبن الأم يركب صناعياً، وفقاً لمعايير دستور الأغذية الدولية أو المحلي لتوفاء بالمتطلبات الغذائية الاحتياطية حتى السنة الأولى من العمر ويكفي ملقاً كغذاء طبيعي للرضع.
- ب - الأغذية التكميلية: أي غذاء سواء كان مصنعاً أو محضراً محلياً يستخدم كإكمال للبن الأم أو لغذاء الرضيع. ويعرف هذا الغذاء أيضاً بغذاء الطعام أو بكمال لبن الأم.
- 2 - التسويق: ترويج المنتج وتوزيعه وبيعه والإعلان عنه وكافة أنشطة العلاقات العامة المتعلقة به.
- 3 - موظف التسويق: أي شخص يقوم بتسويق المنتج أو المنتجات التي يشملها نطاق هذا القانون.
- 4 - منتج: أي شخص أو شركة أو مؤسسة عامة أو خاصة تعمل مباشرة أو من خلال وكيل - تحت إشرافه أو متعاقد معه - في صناعة منتج يشمل هذا القانون.
- 5 - موزع: أي شخص أو شركة أو مؤسسة عامة أو خاصة تعمل بصورة مباشرة أو غير مباشرة في تجارة الجملة أو في مجال تسويق منتج يشمل نطاق هذا القانون.
- 6 - بطاقة تعريف: أية بطاقة أو سمة أو علامة تصويرية أو وصيفة مكتوبة أو مطبوعة أو مشوهة أو مرسومة أو محفورة أو مرصعة بعوة أية منتجات يشار إليها في هذا القانون.
- 7 - عيوء: أي شكل من أشكال تسمية المنتجات لبيعها كوحدة تجزئة اعتيادية بما فيها الألفة.
- 8 - عيدات: عوة واحدة أو كميات صغيرة من المنتج تقدم بالجمان.
- 9 - مؤسسات الرعاية الصحية: أية مؤسسات عامة أو خاصة تعمل أو تهتم بصورة مباشرة أو غير مباشرة بالرعاية الصحية للأمهات والرضع والنساء الحوامل وأية دور للحضانة أو مجموعات لرعاية الطفل.
- 10- العاملون بالمجال الصحي: أي شخص يعمل في إحدى مؤسسات الرعاية الصحية سواء كان طبيًا أو غير طبي معنا أو متطوعاً.

مرسوم بقانون رقم 4 لسنة 1995





لجنة دعم الرضاعة الطبيعية

ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم

في مملكة البحرين

لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم

بناءً على توصيات سعادة الأستاذة فائقة بنت سعيد لصالح وزيرة الصحة بشأن إعادة تشكيل لجنة تشكيل لجنة الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم بناءً للقرار رقم 23 لعام 2018، والبدء بإطلاق حملة موحدة في جميع المستشفيات الرئيسية الحكومية والخاصة في مملكة البحرين تحت شعار (الرضاعة أساس الحياة) من أجل توفير بيئة صديقة للام والطفل في كل زمان وكل مكان، وذلك بدعم كريم من مكافأة جائزة صاحبة السمو الملكي الأميرة سبيكة بنت ابراهيم آل خليفة قرينة عاهل البلاد المفدى رئيسة المجلس الأعلى للمرأة.

ومن خلال هذه التوصيات فقد تم تعيين رئيس قسم التغذية بإدارة الصحة العامة الدكتورة بثينة عجلان رئيساً للجنة والدكتورة منى المهري رئيس خدمات الامومة والطفولة بالرعاية الأولية نائباً للرئيس، وعدد من منتسبي المؤسسات الصحية في مختلف القطاعات ذات العلاقة بالأمومة والطفولة بمملكة البحرين " مستشفى السلمانية الطبي، مستشفى العسكري، مستشفى الملك حمد الطبي"

وتهدف اللجنة لوضع خطط العمل والادستراتيجيات لضمان تطبيق السياسات والقوانين ودراسة الأهداف الموضوعية من قبل وزارة الصحة فيما يتعلق بالرضاعة الطبيعية لتحقيق أفضل مستوى من الخدمات.

صورة من اجتماع لجنة الرضاعة الطبيعية لمتابعة أعمال اللجنة



صورة من اجتماع لجنة الرضاعة الطبيعية برئاسة الدكتورة بثينة عجلان - رئيس قسم التغذية وبحضور أعضاء اللجنة من مختلف المؤسسات الصحية هالتة ، عقدت فه ، بمله 2019



الرؤية

- مجتمع وطني يتمتع بالصحة من خلال إعادة إحياء الرضاعة الطبيعية كخيار مفضل لتغذية جميع الرضع في الأشهر الأولى من الحياة ورفع نسبة الرضاعة الطبيعية في مملكة البحرين.
- خلو الأسواق والمؤسسات الصحية من المخالفات المرصودة بنسبة مئة بالمئة من خلال الحماية من التسويق غير اللائق.
- حماية ودعم وتعزيز الرضاعة الطبيعية الحصرية للأشهر الستة الأولى من عمر الطفل، ومواصلة الرضاعة الطبيعية مع التغذية التكميلية المناسبة حتى عمر السنتين.

الأهداف العامة

- مجتمع داعم من خلال دعم البرامج المجتمعية لتعزيز وتشجيع الأمهات لممارسة الرضاعة الطبيعية وتحقيق التغذية الأمثل.
- تحسين وتطوير المهارات التدريبية للعاملين الصحيين في المؤسسات الصحية وتطبيق الخطوات العشر في المستشفيات كافة.
- ضمان تطبيق السياسات والتشريعات القانونية التي تخدم الرضاعة الطبيعية "مرسوم أميري-مرسوم بقرار- لائحة تنفيذية -تعميم".
- التصدي للترويج المضلل الغير لائق في المؤسسات الصحية والأسواق والشركات المنتجة.
- جمع ورصد البيانات والمؤشرات الخاصة بالممارسات المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال.
- طرح المبادرات الهادفة وتطبيقها على جميع المرافق والمؤسسات الصحية التي تقدم خدمات الامومة والطفولة من أجل دعم وتعزيز الرضاعة الطبيعية.
- كسب ثقة ودعم أصحاب القرار لدعم الرضاعة الطبيعية.

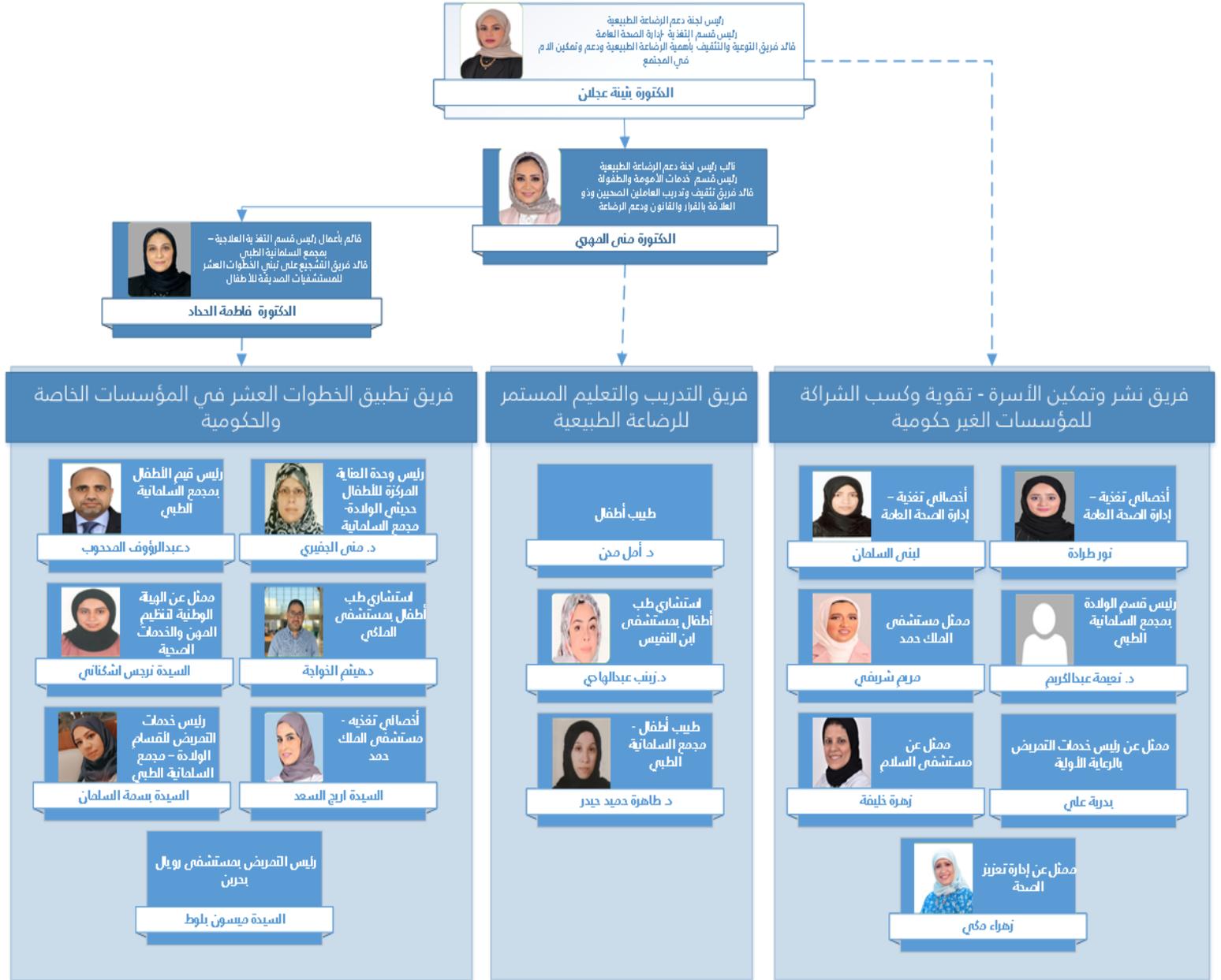


دور اللجنة:

- تمكين الأم عن طريق رفع وعيها وثقافتها بأهمية الرضاعة الطبيعية وتشجيعها وتدريبها، وكسب الدعم على الارضاع من قبل المجتمع
- تدريب العاملين الصحيين في جميع القطاعات الصحية لدعم وحماية الرضاعة الطبيعية.
- التنسيق بين مختلف الجهات من اجل التعاون المجتمعي لتوحيد الجهود التي تدعم وتعزز الرضاعة الطبيعية بين مختلف القطاعات الحكومية والخاصة.
- إطلاق حملة موحدة على مستوى مملكة البحرين تحت شعار "الرضاعة أساس الحياة" من أجل توفير بيئة صديقة للأم والطفل في كل زمان وكل مكان.
- العمل على تحقيق الهدف الوطني "الاعتماد الدولي لجميع المؤسسات الصحية التي تقدم خدمات الامومة والطفولة في مملكة البحرين من قبل منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة "اليونيسف" كمستشفيات صديقة للطفل وتطبيق الخطوات العشر.
- رفع المستوى التوعوي حول أهمية الرضاعة الطبيعية باستخدام كافة الوسائل الإعلامية ووسائل التواصل الحديثة.
- تنظيم ومساندة الجهة المختصة في الرقابة على ضبط تسويق بدائل لبن الأم ورصد المخالفات بحسب القانون "قسم التغذية" وعرضها على اللجنة بشكل دوري.
- وضع سياسات وخطط عمل لدعم الرضاعة الطبيعية داخل المؤسسات الصحية ذات الصلة.



أعضاء فريق لجنة دعم الرضاعة الطبيعية



أعضاء الفريق المساند



الخطة الوطنية للجنة دعم الرضاعة الطبيعية لعام 2023-2022

المشاريع/ المبادرات	آليات ومراحل التنفيذ	مؤشرات مقياس الأداء	المعيار / النسبة المستهدف	الفترة الزمنية لتحقيق المؤشر	نسب الانجاز	كيفية احتساب نسب الانجاز
1- التوعية والتثقيف بأهمية الرضاعة الطبيعية ودعم وتمكين الام في المجتمع						
1- حزمة فيديو ذو حرفية علمية ومهنية عالية يشمل حزمة من المعلومات الشاملة لدعم الرضاعة	-اعداد سيناريوهات الفيديو، -توفير الدعم العلمي، توفير الدعم المادي.	انتاج السيناريو وتحديد الخبراء المشاركين منفذة	100 %	2021-2020	100 %	اعتماد السيناريو بالخبراء المشاركين
		نسبة نشر المادة الإنتاجية في معظم وسائل النشر الالكترونية	بنسبة 30%	2022-2023	قيد التنفيذ	العدد الكلي من المشاهدين من احصائيات مواقع التواصل الاجتماعي/ الاناث والرجال من هذه الفئة 65 الى 18 في مملكة البحرين
2- تدشين حملة الأمهات (الرضاعة أساس الحياة) لتدريب الام على مهارات الرضاعة وتمكين الام من خلال توفير المعلومات.	-إطلاق أنشطة تثقيفية توعوية تغطي جميع جوانب الرضاعة الطبيعية وتستهدف جميع افراد الاسرة بشكل دوري من اجل تمكين الاسرة. -توفير المواد التدريبية (25) مادة علمية مثل " أطفال دمي، تشريح الثدي الصناعي، شفاعة حليب الأم. إلخ"	6 أنشطة في السنة توفير المواد التدريبية	80% على الأقل	2023-2021	100 %	عدد الأنشطة المنفذة / المستهدفة مواد تدريبية موفرة

محتوى علمي موفر	% 100			توفير محتوى علم	تجهيز محتوى علمي "المحاضرة والمادة العلمية (7 منشورات) العمل على صناعة هوية مميزه للمشروع	
هوية منفذة	% 100			تنفيذ هوية مميزة		
80% من نتائج مجموع الاستبيانات في اليوم الواحد قاموا بتسجيل قيمة 4-5 في نظام ال scoring للتقييم العام للحملة.	قيد التنفيذ		70%	استبيان بنظام ال scoring لقياس نسبة الاستفادة من الحملة من 0 الى 5 نقاط نسبة المشاركين في الحملة الواحدة (في حينه)	التنسيق مع المستشفيات الحكومية والخاصة والأماكن العامة ذات الصلة -إنشاء جدول عملي للحملة خلال عام	
عدد الأنشطة المنفذة على العدد المستهدف للأنشطة.	100% لعام 2021	2023-2021	60% "20% لعام 2021" "40% لعام 2022- "2023	عدد 4 مبادرات تشجيعية في السنة عدد 25 مؤسسة تم التواصل معها	- تحديد الجهات المستهدفة (المجمعات التجارية- المؤسسات الحكومية والخاصة- المجلس الاعلى للمرأة والجمعيات النسائية ودور الحضانات).	3- تشجيع المؤسسات واماكن العمل على تمكين الرضاعة الطبيعية
عدد المؤسسات التي تم التواصل نعاها بالنسبة للعدد المستهدف.	قيد التنفيذ في النصف الثاني لعام 2022					

2-تثقيف وتدريب العاملين الصحيين وذو العلاقة بالقرار والقانون ودعم الرضاعة

<p>العدد الكلي للورش التي تم تنفيذها</p> <hr/> <p>العدد الكلي المحدد من المحاضرات/الورش في السنة</p>		2023-2021	%80	عدد 9 من الورش /محاضرات السنة الواحدة	<p>اعداد محتوى المحاضرة /ورش عمل. التنسيق مع الإدارات المعنية</p> <p>التنسيق للاعتماد واحتساب ساعات التدريب</p> <p>تتم التغطية على 3 مراحل:</p> <p>المرحلة 1: تغطية الرعاية الصحية الأولية</p> <p>المرحلة 2: الرعاية الصحية الثانوية</p> <p>المرحلة 3: المراكز المستشفيات الخاصة</p>	<p>- تدريب العاملين الصحيين على</p> <p>(a) المدونة الدولية لتسويق بدائل لبن الأم (القانون والقرار)</p> <p>(b) والمهارات الأساسية لدعم الرضاعة الطبيعية.</p> <p>(c) سياسة دعم رضاعة الطبيعية</p>
تنفيذ الورشة	% 100	2021	% 100	عدد ورشة واحدة في السنة	التعاون مع مدرب معتمد لعمل الورشة ودعوة الفئات المستهدفة. -توفير راعي او منظم .	عمل ورشة عمل من مدرب معتمد دوليا

3-التشجيع على تبني الخطوات العشر للمستشفيات الصديقة للأطفال

المستشفيات الخاصة:

1. مستشفى رويال بحرين
2. مستشفى الإرسالية الأمريكية
3. مستشفى ابن النفيس
4. مستشفى الكندي التخصصي
5. مستشفى عوالي
6. مستشفى الشرق الأوسط
7. مستشفى النور التخصصي
8. مدينة الملك عبد الله الطبية
9. مستشفى الأمل
10. مستشفى الهلال
11. مستشفى السلام التخصصي
12. المستشفى الملكي للنساء والأطفال

المستشفيات الحكومية الخاضعة للضمان الصحي:

(مجمع السلمانية الطبي – مستشفى جد حفص للولادة)

مستشفيات قوة دفاع البحرين:

(مستشفى الملك حمد الجامعي – مستشفى قوة دفاع البحرين)

مبادرة تطبيق المستشفيات الصديقة للأطفال	دعوة المستشفيات الحكومية والخاصة ذات الصلة (فقط قسم الولادة والأمومة) لتبني المبادرة.	عدد 4 مستشفيات حكومية/خاصة في السنة طبقت خطوتين او أكثر من الخطوات العشر للمستشفيات الصديقة للأطفال	100%	2023-2020	100%
	اعتماد DPPS ك نموذج (تم اختيار سياسة مجمع السلمانية الطبي كنموذج)	عدد 4 مستشفيات حكومية/خاصة في السنة طبقت خطوتين او أكثر من الخطوات العشر للمستشفيات الصديقة للأطفال	100%	2023-2020	100%
		العدد الكلي للمستشفيات الحكومية والخاصة ذات العلاقة بالولادة		قيد التنفيذ	



الإجازات

صناعة هوية للجنة



سعت لجنة دعم الرضاعة الطبيعية بخلق هوية تربط بين الطابع البحريني والرضاعة الطبيعية، برمز يمثل امرأة بحرينية وهي تحمل رضيعها بوضعية عملية الإرضاع، تم استوحاء فكرة التصميم من خلال الزي التراثي الشعبي للمرأة وهو الثوب نشل، حيث زين بعلم مملكة البحرين بالإضافة إلى عقد اللولو الذي يرمز لأهم ثروات وخيرات المملكة، كما ان وضعية الطفل تجسد أهمية ودور وتعزيز الرضاعة الطبيعية.

الرضاعة اساس الحياة

لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الام

محاضرات تعريفية بالقانون والقرار في جميع المراكز الصحية

قام قسم التغذية بتقديم عدد من المحاضرات حيث بدأت الحملات التوعوية منذ 2017 ومنذ صدور القرار وذلك لتهيئة العاملين الصحيين في جميع المراكز الصحية والتعريف بالقانون والقرار، حيث تم تغطية أكثر من 70% من المراكز الصحية.



عقد ورش عمل ذات العلاقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال والتعريف بالقانون والقرار

أقام قسم التغذية منذ بداية صدور قرار رقم 7 لسنة 2018 بتنظيم إجراءات ضوابط الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الام، بالعديد من ورش العمل التوعوية للموظفين في مختلف القطاعات الصحية الحكومية والخاصة، كما وتم تقديم عدد من المحاضرات التوعوية للشركات المستوردة لبدايل لبن الأم للتعريف بالقانون والقرار وضرورة الالتزام بالبنود الخاصة.

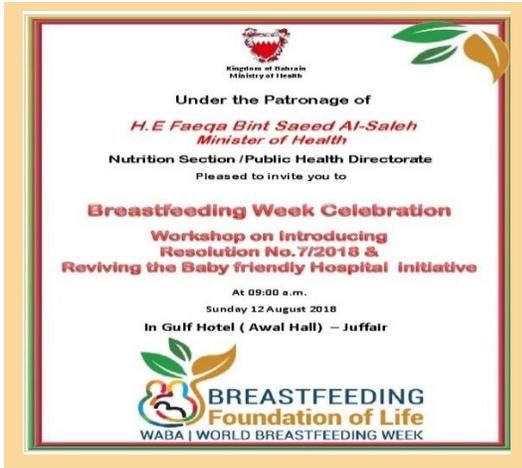
• ورشة عمل للشركات ذات العلاقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال

تحت رعاية الوكيل المساعد للصحة العامة الدكتورة مريم بنت إبراهيم الهاجري تم إقامة ورشة عمل لمندوبي وأصحاب الشركات المستوردة لمنتجات بدائل لبن الام في مبنى دار رفيدة بتاريخ 3 يوليو 2018، وذلك من أجل تهيئة التجار بتطبيق كافة البنود المتعلقة بقانون وقرار الرضاعة الطبيعية والاشتراطات الخاصة لبدايل لبن الأم والالتزام بها.



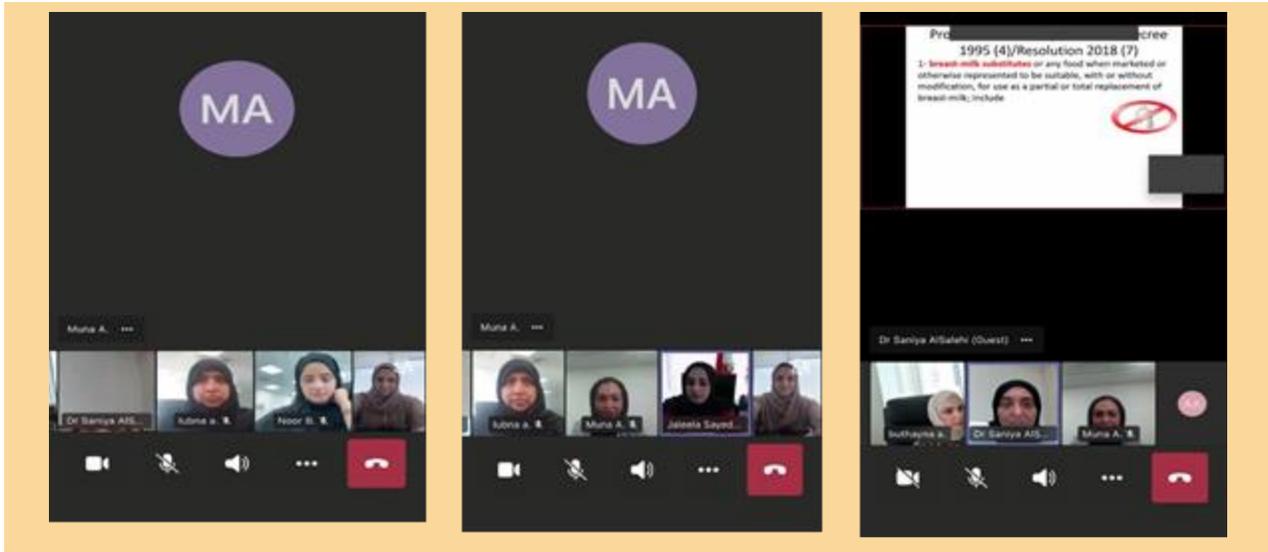
• ورشة عمل توعوية للموظفين الصحيين في مختلف القطاعات الخاصة والحكومية

تزامناً مع الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية 12 أغسطس 2018 تحت رعاية الأستاذة فائقة بنت سعيد الصالح وزيرة الصحة، واستهدف جميع المختصين والمعنيين بتغذية الرضع وصغار الأطفال من الأطباء والممرضات والإداريين في القطاع الحكومي " الرعاية الثانوية " والقطاع الخاص والعيادات الخاصة بالنساء والولادة والأطفال، وقد شارك فيها ما يزيد عن 200 موظف صحي.



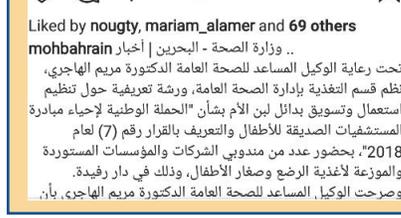
• ورشة عمل عن القانون والقرار بشأن تنظيم إجراءات وضوابط الرقابة على استعمال وترويج وتسويق بدائل لبن الأم والإبلاغ عن المخالفات

تحت رعاية سعادة الوكيل للصحة الأولية الدكتورة جليلة السيد قدمت الدكتورة منى المهري رئيس خدمات الأمومة والطفولة للرعاية الأولية والدكتورة سنية الصالحي محاضرة لموظفي الرعاية الأولية من الممرضات والأطباء في المراكز الصحية عبر الفضاء الإلكتروني، حيث تم عرض اهم بنود قانون رقم 4 لسنة 1995 بشأن الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم وقرار رقم (7) لسنة 2018 بتنظيم إجراءات وضوابط الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم. وبذلك تم مناقشة كيفية التعامل مع اهم المشاكل المتعلقة بالرضاعة الطبيعية داخل المراكز الصحية وما هي المخالفات المترتبة على ذلك، على ان يتم إعادة تقديم المحاضرات للرعاية الثانوية والمؤسسات الصحية الخاصة ومجمع السلمانية الطبي.



المواضيع والمقالات المنشورة في مختلف وسائل الاعلام المقروءة والمرئية

- موافقة الحكومة على مشروع قرار "تنظيم إجراءات وضوابط الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم" وترويج بدائل لبن الأم" (تم النشر في موقع وزارة الصحة تاريخ 2018/3/6)
- برنامج "نستله" .. نحو أجيال سليمة" .. والتي تتماشى اهداف مملكة البحرين برامجها الصحية والاستراتيجيات والتي تهدف إلى تحسين الصحة العامة لـ سيّما لدى الأطفال وطلبة المدارس ممّا يضمن أجيال مستقبلية صحية... (تم النشر في موقع وزارة الصحة تاريخ 2018/6/18)
- تنظم ورشة حول تنظيم استعمال وتسويق بدائل لبن الأم بشأن الحملة الوطنية لإحياء مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال (تم النشر في موقع وزارة الصحة تاريخ 2018/7/9)
- انطلاق أعمال لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم.. (تم النشر في جريدة الأيام تاريخ 2019/6/18)



تنظيم آليات وسياسات المؤسسات الصحية

1- إصدار السياسات الخاصة بالرضاعة الطبيعية

وفي إطار سعي اللجنة لإصدار عدد من السياسات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية وسياسات تغذية الرضع، فقد عمد قسم التغذية العلاجية بمستشفى السلمانية الطبي بعمل سياسات واشتراطات وتعميمها على جميع المنشآت الصحية، حيث تم التطرق للبند المتعلقة بالرضاعة الطبيعية وإدراج استمارة لإقرار الأم بالموافقة على استخدام الحليب الاصطناعي للأطفال الذي تقل أعمارهم عن 6 أشهر، وذلك ضمن إجراءات من أجل رفع نسبة الرضاعة الطبيعية الحصرية وتعريف الأم بأهمية الرضاعة الطبيعية الحصرية والحرص على تطبيق الخطوات العشر من قبل الطاقم الطبي.

كما عمد قسم التغذية بإدارة الصحة العامة إلى إصدار سياسة لترخيص الأغذية الخاصة لاستخدام المستشفيات من بدائل لبن الام RTF-RDA، وذلك من أجل ضبط الاستهلاك والتداول، بالإضافة إلى إصدار سياسة الرقابة على التسويق والترويج لبدائل لبن الأم وضبط تحرير المخالفات الخاصة بقانون وقرار الرضاعة الطبيعية.

Accountability:

Number	Responsibility	Version	I.L.R
1	Responsible Policy		
2	Effective Date	17-2-2021	
3	Revision Date	Last	Target
4	Process Owner	Chief of medical Services (CMS)	
5	Signature Authority	Assistant Undersecretary for Hospitals (AUS)	
6	Location	Health Policy Network (HPN)	
7	Applicable Functions	All Hospital Departments, Services and Units	

Key Words:

Statement of Purpose: To define the manner in which this policy shall be implemented to ensure that all staff within the Ministry Medical Complex understand their role and responsibilities in supporting, assisting and raise awareness and their partners to feed and care for their baby in ways which support optimum health and well-being.

Scope: All relevant stakeholders in partnership are expected to comply with this policy. All Physicians, All Dietitians, All Registered Nurse specialists (Midwives/ Clinical Practice Nurses at Neonatal Intensive Care Unit and special care baby unit), to provide the most effective and efficient operation of the policy.

Related References: World Health Organization. Implementation guideline: promoting, protecting and supporting breastfeeding in facilities providing emergency and newborn services: the revised baby-friendly hospital initiative.

Keywords: An infant under 28 days of age (Newborn), a child under 1 year of age (Infant), a baby born after 37 weeks of completed gestation (Term), a baby born before 37 weeks of completed gestation (Preterm), a baby born between 32 and 36 weeks of completed gestation (Late Preterm), a baby born between 28 and 31 weeks of completed gestation (Very Preterm), a (Extreme Preterm), breast milk (BM), expressed breast milk (EBM), Supplement as partial or total replacement for breast milk (gestation infant formula), (MNF) substitutes, advice made to breast milk to increase protein and sodium content (fortification), Medication or herbs that may decrease breast milk supply, Advice or prescription should be under the consultation of lactation consultants or paediatricians (Gastroenterology, Neonatology, Paediatrics, Tote (PNECERD), Supporting breastfeeding (NFC), and Lactation Consultant (LAC), Minimal Child Health Nurse (MCHN) and Parental Infection Unit (PIU).

Statement of Purpose: To facilitate all Medical staff, Midwifery, Nursing Activities at OMC and other Government Hospitals, with the process of assisting the mothers with breastfeeding.

Scope: All Medical staff, Midwifery, Nursing and dietitians staff at OMC and other Government Hospitals to provide the most effective and efficient operation of policy.

Related References:

- Australian Breastfeeding Association - HELPLINE 24 hour 1800 686 268



2- إعادة تحديث وإصدار للقرار رقم 7 لسنة 2018 من أجل تنظيم عملية توزيع بدائل لبن

الأم داخل المستشفيات والهبات العينية وآلية ترخيص الأغذية الخاصة من خلال:

- ضوابط استيراد أغذية المستشفيات وأغذية الرضع وبالخصوص (RTF/RTD) الحليب الجاهز للاستعمال وتطبيق سياسة الشراء في المستشفيات الحكومية والخاصة.
- اشتراطات توفير بدائل لبن الأم مجاناً في المراكز الصحية للأطفال لاستخدامه للأغراض الاجتماعية لاستعمال الأسر المحتاجة مما أدى لخفض الطلب على بدائل لبن الام في المراكز الصحية بشكل ملحوظ.
- رعاية الفعاليات والمساهمة في التدريب.
- اشتراطات تقديم التبرعات العينية للمؤسسات الصحية.

3- تنظيم زيارات مندوبين شركات بدائل لبن الأم.

قامت الجهة المعنية بمنع زيارات المندوبين خلال فترة تواجد الام او الأب أو المرضى في المؤسسات الصحية، وذلك عبر تنظيم الزيارات للأطباء بعد الموافقة من الجهة المسؤولة بإدارة المؤسسات الصحية ضمن ضوابط وسياسات متفق عليها، ولم يتم رصد او التبليغ عن أي مخالفة منذ سنتين.

4- تنظيم وتنسيق المحاضرات المقدمة من الشركات ذات العلاقة ببدائل لبن الأم داخل

المراكز الصحية

أخذ الموافقة المسبقة من رئيس قسم الأمومة والطفولة وإدارة التدريب في المؤسسات الصحية الحكومية، حيث يتم مراجعة محتوى المحاضرة قبل عرضها والتأكد من خلوها من أي عروض ترويجية أو مخالفات

5- تنظيم إقامة المحاضرات للعاملين الصحيين داخل او خارج المؤسسات الصحية

اخذ الموافقة المسبقة من قسم التغذية ومراجعة محتوى التقديم والتحقق من خلوه من أي عروض ترويجية او مخالفات.

6- منع توزيع العينات المجانية والمطويات على الكادر الطبي والامهات والمرضى

" تم رصد مخالفة واحدة خلال عام 2021.

7- انخفاض عدد البلاغات للمخالفات في المراكز الصحية والمستشفيات الحكومية

والخاصة اقل 0-2 مخالفة خلال عامين.



8- نسبة عدد منتجات بدائل الأم المستهلكة في المراكز الصحية تdنت وذلك وفق معايير وسياسات قامت بها المراكز لتقنين استعمال بدائل لبن الأم.

MILK ADAPTED POWDER 450 GM.			
22C20-36-05300			
Year	2018	2019	2020
Quantity	12342	11017	8119
RTF Premature Formulas			
22C20-36-06055			
Years	2018	2019	2020
Quantity	866	487	400
RTF Term Formulas			
22C20-36-06056			
Years	2018	2019	2020
Quantity	3650	1890	1372

توفير غرفة للرضاعة الطبيعية

1. مجمع السلمانية الطبي: تحت رعاية الدكتور محمد أمين العوضي الوكيل المساعد لشؤون المستشفيات افتتح مجمع السلمانية الطبي الأربعاء 16 أكتوبر 2019م غرفة الرضاعة الطبيعية، وبالتبرع من شركة إيكوم ميدل إيست ليمتد - البحرين ومساهمتها في صيانة غرفة الرضاعة الطبيعية تجسد اهتمامها والتزامها بمسؤوليتها الاجتماعية مما لها من أهمية في توفير بيئة صحية ملائمة لجميع الأمهات المرضعات بمجمع السلمانية الطبي. لأثرها الكبير في الارتقاء بمستوى الخدمات العلاجية المقدمة للمرضى، وأثرها في الارتقاء بصورة القطاع الصحي في مملكة البحرين.



2. **التسهيلات التجارية:** أطلقت شركة البحرين للتسهيلات التجارية مبادرة تخصيص غرفة رعاية لموظفاتها وذلك تحقيقاً لمبادئ تمكين المرأة في عملها والنهوض بتعزيز دورها في المجال الوظيفي، وذلك لنشأة بيئة نظيفة معقمة وملائمة والتي تهدف إلى دعم مبادرة الرضاعة الطبيعية من خلال تعزيز مفهوم الرضاعة الطبيعية في أوساط الأمهات العاملات.



«التسهيلات التجارية»
تخصص غرفة رعاية خاصة لموظفاتها



تحقيقاً لمبادئ تمكين المرأة في عملها والنهوض بتعزيز دورها في المجال الوظيفي، أطلقت شركة البحرين للتسهيلات التجارية مبادرة، تعتبر هي الأولى والسابقة في القطاع المصرفي في مملكة البحرين، تكمن في إنشاء غرفة متخصصة متكاملة ومهياة ذات خصوصية للرعاية لموظفاتها المرضعات والأمهات حديثي الولادة بالشركة لتسهيل احتياجاتهن الاساسية للرضاعة ومتعلقاتها خلال أوقات العمل، وصرحت السيدة عائش البشرية عن طرح هذه المبادرة: «أثبتت المرأة البحرينية جدارتها وبشكل مباشر في القطاع الخاص وفي جميع المهن في مملكة البحرين مكان خاص للرعاية للموظفات الداعمات للمرأة البحرينية حيث أن الأمهات يستحقن بيئة نظيفة معقمة وملائمة لقراءة الخبر

3. **جمعية مصارف البحرين:** أنشأت الجمعية غرفة خاصة للرعاية للموظفات الحوامل والمرضعات، في إطار مساعيها لتشجيع مؤسسات القطاع المصرفي للأخذ بأفضل الممارسات الداعمة للمرأة العاملة وبما يتيح لهن بيئة مراعية لاحتياجاتهم في بيئة العمل.

«مصارف البحرين» تنشئ في مقرها غرفة رعاية خاصة بموظفاتها



أنشأت جمعية مصارف البحرين في مقرها بالمنامة غرفة خاصة للرعاية لاحتياجاتها لموظفات الجمعيه الحوامل والمرضعات حديثات الولادة في إطار مساعيها لتشجيع مؤسسات القطاع المصرفي للأخذ بأفضل الممارسات الداعمة للمرأة العاملة وبما يتيح لهن بيئة مراعية لاحتياجاتهن في بيئة العمل، وتأتي هذه المبادرة من جمعية مصارف البحرين تحقيقاً لتوجيهات مصرف البحرين المركزي ذات الصلة، وبما يتماشى مع اجراءات وتدابير دعم المرأة البحرينية التي يقرها ويقودها المجلس الأعلى للمرأة على المستوى الوطني، حيث حرصت الجمعية على إنشاء هذه الغرفة وفق مواصفات تتناسب وظروف الأمهات العاملات لتوفير أفضل الخدمات لموظفاتهن وضمان ولائتهن وانتاجيتهن، ولتكون بذلك نموذج أولي يتاح للمؤسسات المصرفية للاستهداء بالتجربة وتعميم ممارساتها.

ALAYAM.COM لقراءة الخبر

غرفة تبديل الأطفال

هذه الخدمة متوفرة في جميع دورات المياه الخاصة بالسيدات والرجال حيث يوجد منطقة مخصصة لتغيير الحفاضات كما يوجد في حمامات السيدات منطقة متاحة للجلوس مخصصة للرضاعة.




4. **مجمع ستي سنتر البحرين:** خصص المجمع غرفة خاصة للرعاية في جميع دورات المياه الخاصة بالسيدات.





5. الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية:

دشنت الهيئة برعاية الدكتورة مريم عذبي الجلاهمة بمشاركة رئيسة لجنة تكافؤ الفرص مشروع غرفة الرضاعة الطبيعية.

6. سوق البراحة: امتاز سوق البراحة بتوفير غرفة للرضاعة

وذلك توفيراً لبيئة دائمة للأم والطفل في الأماكن العامة.



الرقابة على أغذية الرضع وصغار الأطفال وتطبيق المدونة الدولية للتسويق



استناداً للقوانين والقرارات الصادرة بشأن الرقابة على استعمال وتسويق وترويج بدائل لبن الأم وقرار الضبطية القضائية، قام قسم التغذية بتفعيل دور الرقابة على المحلات التجارية عبر الزيارات الميدانية التفقدية وتلبية عدد من الشكاوى حول الترويج الغير لائق لبدايل لبن الأم في المحلات والمؤسسات التجارية، وقد تم رصد عدد من المخالفات الخاصة بمنتجات بدائل لبن الأم، حيث تم استدعاء ممثلي من المؤسسات المخالفة وإزالته المنتج بالإضافة إلى تحرير عدد

من المحاضر للشركات والمؤسسات المخالفة، بالإضافة إلى انه قد تم إنشاء سجل إلكتروني لتسجيل نوع المخالفة المرصودة والإجراءات المتخذ وعدد إجمالي المخالفات.

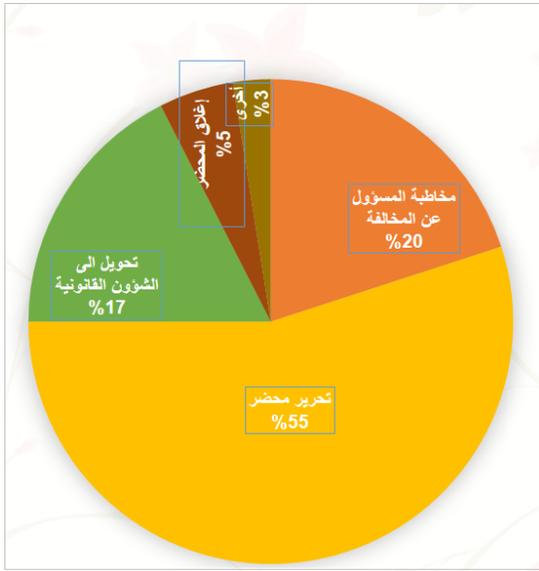
توزيع المخالفات حسب نوعها

نوع المخالفة	النسبة
اعلان مخالف	2.4
اعلان في مؤسسة صحية	17.1
ترويج مخالف في محلات تجارية	41.5
مواد تثقيفية مخالفة (نشرات، كتب، مجلات، اشربة..)	7.3
عينات مجانية	9.8
تبرعات من الشركة إلى المؤسسات الصحية	4.9
هدايا إلى موظفي الصحة	0.0
اتصال الشركة بالأم او بأحد أفراد العائلة	0.0
هدايا إلى الأم أو أحد افراد اسرتها	2.4
بطاقة غذائية ناقصة	2.4
بطاقة غذائية مخالفة	0.0
تسويق للمنتجات في وسائل التواصل	7.3
أخرى	4.9

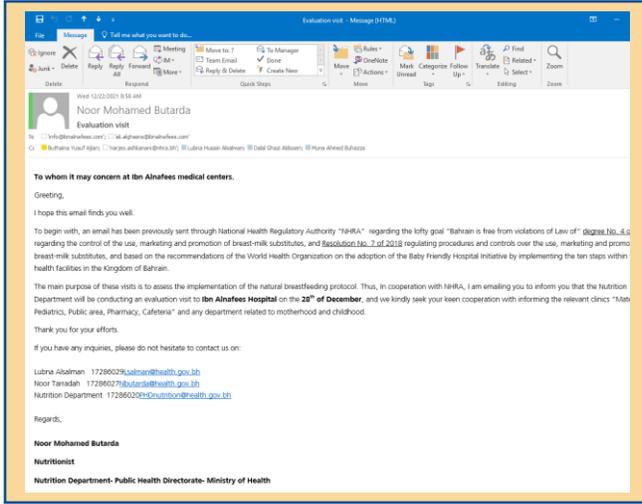


الإجراءات المتخذة فى المخالفات المرصودة

الإجراء المتخذ	النسبة
مخاطبة المسؤول عن المخالفة	20
تحرير محضر	55
تحويل إلى الشؤون القانونية	17.5
اغلاق المحضر	5
أخرى	2.5



نشر قانون وقرار الرضاعة الطبيعية على كافة المؤسسات الصحية الخاصة



قام قسم التغذية بالتعاون مع الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية، بنشر قانون وقرار الرضاعة الطبيعية على كافة المؤسسات والعيادات ذات العلاقة بالأمومة والطفولة، من اجل البدء بالزيارات التفقدية لهذه المؤسسات والسعي لعقد عدد من المحاضرات حول إعادة التعريف بقانون وقرار الرضاعة الطبيعية.

الزيارات التفقدية في المؤسسات الصحية التي تقدم خدمات الأمومة والطفولة

انطلاقاً من آلية الرقابة على المؤسسات الصحية ذات العلاقة بالأمومة والطفولة، تم التنسيق مع مستشفى ابن النفيس الطبي كبدية انطلاقة من اجل التعاون في دعم الرضاعة الطبيعية والتشجيع على تبني مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال، والتطلع لعمل محاضرات توعوية للتعريف بالقانون والقرار وطرح السياسات المتبعة داخل مجمع السلمانية الطبي كنموذج يحتذى به بالإضافة إلى تدريب العاملين الصحيين.



برنامج تدريب مربيات الحضانات

تم تقديم برنامج تدريب بجامعة البحرين استهدفت مربيات الأطفال في دور الحضانة لمدة 4 أيام – 3 ساعات باليوم في ديسمبر 2019.

الفعاليات

نظم قسم التغذية بالتعاون مع فريق سحابة أمل مبادرة هادفة أجل تعزيز المفاهيم الصحية والرضاعة الطبيعية من خلال عدد من الجولات عبر الوحدة المتنقلة، وذلك تحت رعاية وزيرة الصحة فائقة بنت سعيد الصالح وكلاً من الدكتور مريم الهاجري الوكيل المساعد للصحة العامة ومشاركة الدكتورة نجا ابو الفتح مدير إدارة الصحة العامة وعدداً من الجهات المشاركة، حيث تعمل هذه الحملات الهادفة على تعزيز خطط القطاع الصحي، ومستوى الوعي، وقد تم تغطية عدد من الجولات للوحدة المتنقلة في المجمعات المعرزة للصحة.

ومن خلال الجولات تم عرض عدد من المجسمات التوضيحية عن الرضاعة الطبيعية وطباعة المواد التثقيفية. بالإضاعة إلى تقديم النصائح والإرشادات للأم.



الاجتماعات

-اجتماع انطلاق أعمال لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم

عقد قسم التغذية بإدارة الصحة العامة أول اجتماعات لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم فور صدور قرار إعادة تشكيل اللجنة، وبالتالي دأب الأعضاء للبدء بإطلاق أعمال مشاريع دعم الرضاعة الطبيعية ومناقشتها. حيث تم تقديم عرض مبسط عن أهم الأهداف والطرق المقترحة لتحقيقها. وقد قام الاعضاء خلال الاجتماع بتقديم اقتراحاتهم وتجاربهم في دعم الرضاعة الطبيعية مؤكدين على أن هذه الخطوة بداية طريق الانجازات في مجال دعم الرضاعة الطبيعية. كما وتم التأكيد على أهمية رفع المستوى التوعوي حول أهمية الرضاعة وذلك باستخدام كافة الوسائل التوعوية كالإعلام ووسائل التواصل الحديثة.



- اجتماع أعضاء لجنة دعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم

عقد قسم التغذية اجتماع لأعضاء لجنة الرضاعة الطبيعية وذلك لمتابعة أعمال اللجنة وتحديد أهداف الفرق المعنية والأعضاء المنتسبة لكل فريق " مرفقات " .



- الاجتماعات الدورية لفرق لجنة الرضاعة الطبيعية

اجتمع كل قائد فريق مع أعضائه من أجل مناقشة ومتابعة بنود آليات التنفيذ والبدء فيه " مرفقات "

الانضمام لاجتماع اللجنة الخليجية لمكافحة الأمراض الغير سارية

- شاركت الدكتورة بثينة عجلان رئيس قسم التغذية باجتماع اللجنة الخليجية لمكافحة الأمراض الغير سارية ومناقشتها مع أعضاء اللجنة وذلك في مقر مجلس الصحة لدول مجلس التعاون، وقد عقد الاجتماع 18 فبراير-19 فبراير 2020.



توفير المواد الأساسية لبرنامج الرضاعة أساس الحياة

صورة المنتج	غرض الاستخدام	المصدر	العدد الكلي	تاريخ الاستلام	السعر للقطعة الواحدة	الاسم التجاري	النوع
	استخدامها في الشرح وكأداة توضيحية	شراء من موقع الكتروني https://icascade.com/breastfeeding-education من التبرع المرسوم لبرنامج "الرضاعة أساس الحياة"	2	2020/6/9	\$79 ~ 29.780 BD	Cascade	Silicon Small Breast (Beige)
	استخدامها في الشرح وكأداة توضيحية		1		\$ 129 ~ 48.71 BD		Silicon Breast (Beige) Full size
	استخدامها في الشرح وكأداة توضيحية		4		\$ 64 ~ 24.16BD		Doll - Breastfeed Dark Boy Dark Girl Black Girl White Boy
	استخدامها في الشرح وكأداة توضيحية		1		\$ 219 ~ 82.69BD		Breastfeed Trainer
	استخدامها في الشرح وكأداة توضيحية		1		\$ 74 ~ 27.94BD		Silicon Breast Inverted Nipple





الخاتمة

الخاتمة

إن تبني هذه المبادرات يسهم في تحقيق أهداف وغايات السياسات والقوانين والتشريعات المتبعة لتحسين الرفاهية للام والطفل وتطوير الحالة الغذائية والتي تعتبر حجر أساس في أي مشروع لتنمية الصحة والموارد البشرية وبالخصوص تغذية الأطفال.

وتتطلب هذه المبادرات تنسيق من شتى القطاعات واستهداف الجهود الوطنية بشكل أفضل، وسوف تعود هذه الجهود خلال السنوات القادمة بزيادة في معدلات الرضاعة الطبيعية الحصرية للأشهر الستة الأولى من حياة الطفل واستمراريتها لأطول فترة ممكنة حتى عمر السنتين من أجل تحقيق اهداف التنمية المستدامة على المستوى الوطني.



المصادر

- 1- الرضاعة في سطور – مملكة البحرين 1992-2008
- 2- منظمة الصحة العالمية WHO
- 3- Gharib N, Al-Salehi S, Al-Amer M. "Assessment of Breastfeeding Status in Bahrain document under progress 2012 and 2014". Nutrition Section, Ministry of Health, Bahrain.
- 4- https://www.researchgate.net/profile/Abdulrahman-Musaiger/publication/12185876_Breastfeeding_and_Weaning_Practices_in_Bahrain_The_Role_of_Mothers%27_Education/links/55145b7d0cf283ee08355719/Breastfeeding-and-Weaning-Practices-in-Bahrain-The-Role-of-Mothers-Education.pdf
- 5- <https://link.springer.com/article/10.1186/s12887-019-1776-0#ref-CR2>
- 6- <https://link.springer.com/article/10.1186/s13006-017-0103-3#ref-CR1>
- 7- <https://link.springer.com/article/10.1186/s13006-018-0180-y>
- 8- <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00327-3>
- 9- <https://www.nature.com/articles/s41591-019-0525-0>
- 10- https://www.iccia.com/sites/default/files/policieslegislation/nig169078_28.pdf
- 11- <file:///C:/Users/HOME/Downloads/nutrients-06-00711.pdf>
- 12- https://www.researchgate.net/profile/Alaa_Eldemerdash/publication/5525623_Patterns_of_breastfeeding_practice_during_the_first_6_months_of_life_in_Saudi_Arabia/links/02bfe50cc2fce0aa71000000.pdf
- 13- <https://pdfs.semanticscholar.org/3b48/d641f0ddd50bf66cf72f2c41b0f5ce8f038e.pdf>
- 14- <https://link.springer.com/article/10.1186/s13006-018-0192-7>
- 15- <https://link.springer.com/article/10.1186/s13006-018-0192-7>
- 16- <file:///C:/Users/HOME/Downloads/nutrients-10-00983.pdf>
- 17- https://www.researchgate.net/profile/Abdulrahman_Musaiger/publication/12185876_Breastfeeding_and_Weaning_Practices_in_Bahrain_The_Role_of_Mothers%27_Education/links/55145b7d0cf283ee08355719.pdf
- 18- https://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CRC/Shared%20Documents/BHR/INT_CRC_NGO_BHR_33366_E.pdf
- 19- https://www.researchgate.net/profile/Shewikar_El_Bakry2/publication/324919615_Obesity_and_Optimal_Breastfeeding_Practices_in_Developing_Countries_A_Double_Staged_Study/links/5aeb2b42a6fdcc03cd910917/Obesity-and-Optimal-Breastfeeding-Practices-in-Developing-Countries-A-Double-Staged-Study.pdf



مرفقات:



وزارة الصحة
مملكة البحرين

الاجتماع الأول للجنة الوطنية لدعم الرضاعة الطبيعية ومراقبة تسويق بدائل لبن الأم.

اليوم والتاريخ	الوقت	المكان
الأحد 11 يونيو 2019	11.00 - 1300	قاعة الاجتماعات - قسم التغذية بإدارة الصحة العامة

الحضور:

الاسم	المسمى الوظيفي
1. د. بثينة عجلان	رئيس اللجنة / رئيس قسم التغذية
2. د. منى المهري	نائب رئيس اللجنة / رئيس خدمات الأمومة والطفولة بالرعاية
2. د. فاطمة الحداد	رئيس وحدة التغذية العلاجية بمجمع السلمانية الطبي
3. د. عبد الرؤف المدحوب	رئيس وحدة العناية الخاصة لحديثي الولادة
4. د. سنية الصالحي	إستشاري طب عائلة في الرعاية الصحية الدولية
5. د. سعيذة البلوشي	رئيس قسم الولادة بمجمع السلمانية الطبي
6. بسمة أحمد سلمان	رئيس تمريض وحدة العناية الخاصة لحديثي الولادة
7. زينب الحداق	ممثل عن قسم مراقبة الأغذية
8. زهراء صديف	ممثل عن ادارة تعزيز الصحة.
9. نرجس أشكناني	ممثل عن الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية
10. فاطمة عيسى	ممثل عن وزارة التجارة والصناعة والسياحة.
11. المقدم طبيب سلمان آل خليفة	ممثل عن مستشفى قوة دفاع البحرين.
12. نازية محمد العامري	ممثل عن مستشفى الملك حمد
13. الدكتور هيثم الخواجه	استشاري طب أطفال بمستشفى ابن النفيس
14. ميسون بلوط	مسئول التمريض بمستشفى رويال بحرين
15. د. أمال التميمي	مستشفى البحرين التخصصي
16. د. محمد الرفاعي	استشاري اطفال ورئيس الاطباء بمستشفى السلام التخصصي
17. لبنى السلطان	قسم التغذية/إدارة الصحة العامة
18. فاطمة المسترشد	قسم التغذية العلاجية بمجمع السلمانية الطبي

اعتذر عن الاجتماع

الدكتورة وصال حسن الفاضل/ ممثل عيادة إدارة الشؤون الصحية والاجتماعية بوزارة الداخلية.

السيدة محبوبة زينل /ممثل عن مركز التعليم والتدريب بمجمع السلمانية الطبي

إيمان داوود / ممثل عن وزارة التنمية الاجتماعية



الرقم	المحضر	التنفيذ
1	الترحيب بالاعضاء وتهنئتهم بالترشح للجنة	د. بثينة عجلان
2	عرض وتعريف مبسط بالقانون رقم 4/1995 والقرار رقم 7/2018	د. بثينة عجلان
3	شرح آلية تطبيق القانون والقرار من قبل قسم التغذية	د. بثينة عجلان
4	عرض عينة من المخالفات المرصودة والاجراءات المتبعة من قبل القسم	د. بثينة عجلان
5	مناقشة لبنود القانون والقرار مع الأعضاء والاستماع الى آرائهم ونعليقاتهم.	جميع الاعضاء
6	تعريف بالاعضاء ونشاطاتهم في دعم الرضاعة الطبيعية	جميع الاعضاء
7	وضع ومناقشة التوصيات الأولية للجنة	
8	اطلاق برنامج لدعم الرضاعة الطبيعية وعمل مسودة تفصيلية على أن تطبق بشكل موحد في جميع المؤسسات الصحية	
9	تطبيق العشر خطوات بشكل متزامن في جميع المؤسسات الصحية الحكومية والخاصة	
10	اعداد برنامج تدريبي متكامل لتطبيق العشر خطوات وتقييمها.	
11	الاعداد لبرنامج تدريبي لتهيئة العاملين الصحيين كمقدمي مشورة في الرضاعة الطبيعية	
12	إطلاق حملات إعلاميه توعويه مستمره بأهمية الرضاعة تستهدف المجتمع بمختلف فئاته	
13	العمل على تكوين فرق عمل تتكفل بوضع آلية لتطبيق الأهداف المتفق عليها.	
14	تجهيز القرار بالصيغة النهائية بأسماء الاعضاء ورفعها للتوقيع من الجهات المختصة	
15	الاتفاق على ان يعقد الاجتماع بصوره شهرية	



الموضوع: مناقشة الخطة الوطنية للجنة الرضاعة الطبيعية
اليوم: الخميس التاريخ 21 يناير 2021 الوقت: 9:30-12:30 المكان: قسم التغذية

الحضور		
الاسم	المسمى الوظيفي	
1	الدكتورة بثينة عجلان	رئيس قسم التغذية - رئيس لجنة الرضاعة الطبيعية- قائد فريق نشر الوعي وتمكين افراد الاسرة
2	الدكتورة منى المهري	رئيس خدمات الامومة والطفولة بالرعاية الاولى- نائب رئيس لجنة الرضاعة الطبيعية- قائد فريق التدريب والتعليم المستمر للرضاعة الطبيعية
3	الدكتورة سنية الصالحي	استشاري طب عائلة في الرعاية الصحية الاولى- قائد فريق تقوية وكسب الشراكة للمؤسسات الغير الحكومية
4	الدكتورة فاطمة الحداد	القائم بأعمال رئيس قسم التغذية العلاجية بمستشفى السلمانية الطبي- قائد فريق تطبيق الخطوات العشر في المؤسسات الخاصة والحكومية
5	نور طراة	أخصائي تغذية
6	إيمان عيسى الماجد	أخصائي تغذية

افتتحت الدكتورة بثينة الاجتماع بتوجيه شكر لاعضاء اللجنة على الجهود المبذولة من اجل خدمة الوطن.

الموضوع	التوصيات	
1	صناعة هوية مميزة وعنوان للجنة	نوه الاعضاء على أهمية إصدار واعتماد هوية خاصة للجنة الرضاعة الطبيعية، واعتماد عنوان للجنة.
2	تحديث قائمة أعضاء اللجنة الوطنية	1- تماشياً مع التغييرات الإدارية في المواقع المختلفة، فقد ناقشت دكتورة بثينة على أهمية التواصل مع الاعضاء وتحديث القائمة من خلال الاتصال بكافة الاعضاء المشاركين لتنسيق اجتماع لكل فريق في أقرب وقت ممكن.



<p>2- إرسال خطاب من الدكتورة مريم الهاجري الوكيل المساعد للصحة العامة إلى سعادة الوزيرة فائقة الصالح وذلك لإبلاغها بتحديث قائمة الأعضاء المشاركين بلجنة الرضاعة الطبيعية وبالمسميات الوظيفية وفقاً للتغييرات الإدارية.</p>	
<p>3</p> <p>تقرير خطة لجنة الرضاعة الطبيعية</p> <ul style="list-style-type: none"> - ناقشت دكتورة بثينة جميع الأعضاء حول مسودة تقرير لجنة الرضاعة الطبيعية، وقد تم ملاحظة عدد من النقاط الهامة أبرزها: - صياغة كلمة لرؤساء أعضاء اللجنة - تحديث نسب إحصائيات الرضاعة الطبيعية - إضافة إحصائيات المراكز الصحية 2018 للرضاعة الطبيعية في التقرير. - تحديث الخطة العملية من قبل رئيس كل فريق من حيث آليات ومراحل التنفيذ ومقاييس ومؤشرات الأداء ونسب الإنجاز لكل فريق. - وضع أهداف فرعية لكل فريق على حده. 	
<p>4</p> <p>المخالفات المرصودة</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- نوهت الدكتورة بثينة على أهمية التبليغ عن المخالفات في المستشفيات والمراكز الصحية من خلال: - تذكير الجهات المعنية بالمستشفيات والمراكز الصحية وهيئة تنظيم المهن الصحية بكيفية الوصول إلى استمارة التبليغ عن المخالفات وطرق التواصل مع قسم التغذية. 2- كما اقترحت دكتورة سنية بطرح خط ساخن من أجل تقديم الشكاوى والتبليغ عن أي مخالفة مرصودة. - اقترحت دكتورة منى المهري على إعادة إرسال التعميم للمؤسسات الصحية بكيفية التواصل مع قسم التغذية حول المخالفات المرصودة في المستشفيات والمراكز الصحية. 	
<p>5</p> <p>حليب الرضع الجاهز RTF</p> <ul style="list-style-type: none"> 1- اكدت دكتورة بثينة على أهمية تطبيق معايير مناقصات الحليب RTF واقترحت حول إمكانية تطبيق تسعيرة 80% من السعر الاصلي، في حين اقترحت دكتورة فاطمة الحداد على ان تكون التسعيرة للجهات الحكومية بين 45% ل 60%، وان تكون في الجهات الخاصة 80%، مع التأكيد على أن كمية طلب 	



الحليب من قبل المؤسسات الصحية محددة وتقديم المبررات في حال كانت الكمية أكثر. - يتم مناقشته مع مسؤولي المناقصات بوزارة الصحة. - النظر في سن الاشتراطات لبدائل لبن الام للأسر المحتاجة. 2- تطرقت الدكتورة بثينة حول موضوع توفير حليب الرضع الجاهز RTF في الاسواق مباشرة، حيث نوهت على اهمية عدم توافرها، وذلك تفادياً لاي مشاكل تغذوية بسبب عمليات النقل والحفظ، واتفق الاعضاء على ذلك لتقتصر فقط للاستخدام داخل المستشفيات، كما هو معمول به الآن.		
- تم التطرق حول رعاية شركات بدائل لبن الام إلى عدد من الورش والفعاليات والسفرات من أجل تدريب العاملين الصحيين وأهاليهم.	الرعاية	6
- إصدار تعميم أو لائحة تفصيلية منبثقة من قانون الرضاعة الطبيعية وقرار رقم 7 وطرحها على الشؤون القانونية، يتم إضافة المنتجات التي تقع تحت بنود القانون والقرار والمعمول به مسبقاً ، بالإضافة إلى تفصيل كلاً من " حليب الرضع، التدريب، الرعاية".	اللائحة التنفيذية أو ما يعادلها	7
- إصدار تعميم بآلية التبليغ عن المخالفات المرصودة ونشرها لجميع المؤسسات الصحية الحكومية والخاصة.	التعاميم	8

انتهى الاجتماع في الساعة 12:30 ظهراً

اعتمده	راجعته	أعدده
الدكتورة بثينة عجلان		نور طراة
رئيس قسم التغذية		أخصائي تغذية





الرقم: 1 / 2021
التاريخ: 2021/3/7م

اجتماع مجموعة التدريب للجنة الرضاعة الطبيعية

الأحد 2021/3/7م الساعة 12,30

عقد الاجتماع عن بعد عن طريق برنامج زووم بحضور كل من:

الحضور:

د. منى المهري
د. طاهرة حميد
د. مريم العرادي
السيدة دانة سميث
السيدة محبوبية زينل

الإعذار:-

د. منى الجفيري

بدأت الدكتورة منى بالترحيب بالحضور ثم الأخذ بالاعتراحات عن آلية الورش التدريبية للعاملين الصحيين وتم الاتفاق على الآتي:

الرقم	المهمة	المتابعة
1	عمل محاضرات القرار والقانون وألية التبليغ عن المخالفات. المدة: ساعة ونص للعاملين في المراكز الصحية والمستشفيات. شهر إبريل	د. منى المهري د. منى الجفيري
2	العمل على الإعداد لورشة Essentials of Breast feeding و عمل الشرائح المدة: يوم كامل شهر سبتمبر	د. مريم العرادي د. طاهرة حميد د. دانة سميث

انتهى الاجتماع في الساعة الواحدة والنص ظهراً

وشكرت د. منى الجميع على الحضور

أعداد واعتماد من قبل

د. منى المهري
رئيس خدمات رعاية الأمومة والطفولة في الصحة الأولية

Scanned with CamScanner



اجتماع اللجنة الوطنية المصغرة

- تنسيق زيارة لسعادة الوزيرة للتعريف باللجنة الوطنية (سبتمبر) (لبنى - نور)
 - 1- تحديد اجتماع اللجنة الكاملة
 - 2- التعريف بالأعضاء والمشاريع المعتمدة
 - 3- الاستعداد من خلال تجهيز رؤية ورسالة واهداف اللجنة
- تدشين مقترح ليوم الرضاعة البحريني (نوفمبر -ديسمبر)
- تدشين مشروع دعم الرضاعة الطبيعية للامهات (الرضاعة اساس الحياه في كل زمان ومكان) (توفير بيئة صديق للأم)
 - 1- إحياء (theme) فكرة أهمية الرضاعة الطبيعية في جميع الجهات
 - 2- اصدار مجلة الرضاعة الطبيعية

الجهة المنسقة	الفترة الزمنية	المؤشرات	الاجراءات المطلوبة	المكان	الاهداف
	2021-2019	<ul style="list-style-type: none"> • عدد الانشطة • توفير غرفة الرضاعة 	<ul style="list-style-type: none"> ~ تطبيق الخطوات العشر ~ احياء فكرة الرضاعة الطبيعية في المؤسسات الصحية ~ أنشطة منتظمة بشأن الرضاعة الطبيعية ~ توفير مكان للرضاعة الطبيعية ~ توفير المادة العلمية 	المؤسسات الصحية	رفع وعي الامهات والعائلة بالرضاعة الطبيعية و توفير الدعم للأسرة
المؤسسات الموافقة على المشاركة	2020-2019	<ul style="list-style-type: none"> • نسبة المؤسسات المشاركة • نسبة المحاضرات والانشطة • عدد الحضور • تطبيق قانون العمل لساعات الرعاية 	<ol style="list-style-type: none"> 1. توفير المادة العلمية للمعايير المطلوبة 2. محاضرات وانشطة 3. توفير مكان للرضاعة وشفط وتخزين الحليب 	امكان العمل المجلس الاعلى للمرأة الشباب والرياضة غرفة التجارة الوزارت والهيئات الحكومية والخاصة المهمة	دعوة ومقترح للجهات المهمة في المشاركة
		<ul style="list-style-type: none"> • نسبة الانشطة الداعمة للرضاعة • توفير غرفة للرضاعة 	<ul style="list-style-type: none"> ~ توفير المادة العلمية 4. محاضرات وانشطة 5. توفير مكان للرضاعة الطبيعية 	مجمعات التسوق	

