

Inicjatywa „Szpital Przyjazny Dziecku” zaktualizowana i rozszerzona

Wskazówki i narzędzia do monitorowania Szpitali Przyjaznych Dziecku



2009

Tłumaczyła: dr n. med. Barbara Baranowska



Komitet Upowszechniania
Karmienia Piersią

Wprowadzenie do materiałów „SZPITAL PRZYJAZNY DZIECKU” Zaktualizowane i rozszerzone

Od momentu wprowadzenia programu „Szpital Przyjazny Dziecku” (SPD) przez UNICEF i WHO w latach 1991-1992, inicjatywa ta rozrosła się na ponad 20.000 szpitali w 156 krajach na całym świecie. W ciągu tych ostatnich 15 lat, odbyło się wiele konferencji regionalnych, które oferowały poradnictwo i dały szansę na zapoznanie się i wymianę doświadczeń pomiędzy profesjonalistami związanymi z wprowadzaniem tej inicjatywy. Ostatnie dwie takie konferencje odbyły się w Hiszpanii (dla regionów europejskich) i w Botswanie (dla regionów Wschodniej i Południowej Afryki). Oba spotkania zaleciły zmodernizowanie Globalnych Kryteriów. Niektóre grupy uczestniczące w konferencji podkreśliły również znaczenie „opieki okołoporodowej przyjaznej matce” w ramach Inicjatywy.

W wyniku zainteresowania i zapotrzebowania na modernizację pakietu SPD, UNICEF, w bliskiej współpracy z WHO, podjął się korekty materiałów z lat 2004-2005. Przewodziła temu Genevieve Becker z BEST Services, natomiast Ann Brownlee z Uniwersytetu w Kalifornii/San Diego była siłą napędową korekty narzędzi oceny. Wprowadzone poprawki, zostały przeanalizowane przez ekspertów na całym świecie, oraz próbnie zastosowane w rozwijających się krajach. W 2007 roku, po testowaniu zmodyfikowanych dokumentów, powstała ostateczna ich wersja. Wprowadzenie kolejnych zmian w dokumentach planowane jest nie później niż do 2018 roku.

Obecny pakiet Szpital Przyjazny Dziecku zawiera:

Sekcja 1: Podstawy i Realizacja – ta część dostarcza wskazówek pomocnych do rozszerzenia Inicjatywy na krajowym poziomie oraz na poziomie placówek zdrowia, w krajach gdzie Inicjatywa jest już rozpowszechniona i musi być do pewnego stopnia zmodernizowana, aby prawidłowo funkcjonować.

Sekcja zawiera:

- 1.1 Realizację programu na poziomie krajowym
- 1.2 Realizację programu na poziomie szpitali
- 1.3 Kryteria Globalne dla Szpitali Przyjaznych Dziecku
- 1.4 Zgodność z Międzynarodowym Kodeksem Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobiące
- 1.5 Rozbudowa i integracja standardów przyjaznych dziecku
- 1.6 Źródła, referencje i spis stron internetowych

Sekcja 2: Umacnianie i podtrzymywanie Inicjatywy „Szpital Przyjazny Dziecku” - to szkolenie dla osób podejmujących decyzje dotyczące żywienia dzieci zawarte w programie kursu WHO „Jak wspierać karmienie piersią w placówkach służby zdrowia”. Szkolenie to może być pomocne dla osób podejmujących decyzje w szpitalach (dyrektorów, administratorów, głównych menadżerów itp.). Może wspomóc pozytywne efekty Inicjatywy oraz podnieść zaangażowanie wyżej wymienionych osób w promocję i podtrzymywanie opieki przyjaznej dziecku. W sekcji tej znajdują się również wskazówki do prowadzenia szkolenia oraz osiem planów sesji wraz z tekstami i pokazem slajdów PowerPoint. Załączono również dwa alternatywne plany sesji i materiały do użycia w placówkach mających liczne doświadczenia z kobietami HIV- pozytywnymi.

Sekcja 3: Promocja Karmienia Piersią i wsparcie w Szpitalach Przyjaznych Dziecku: dwudziestogodzinne szkolenie dla personelu położniczego

Szkolenie to może być przeprowadzane w placówkach w celu dostarczenia wiedzy i umiejętności personelowi ułatwiający pomyślne wdrażanie programu „Dziesięć Kroków do Udanego Karmienia Piersią”. Sekcja ta zawiera:

- 3.1 Wskazówki dla prowadzących szkolenia
- 3.2 Zarys sesji szkolenia
- 3.3 Pokaz slajdów PowerPoint

Sekcja 4: Samoocena szpitali i monitoring

Sekcja ta dostarcza narzędzi, które mogą być użyte przez kierowników, dyrektorów szpitali i personel w celu ustalenia czy ich placówka jest gotowa do przejścia zewnętrznej oceny, a w momencie uzyskania tytułu Szpitala Przyjaznego Dziecku, w celu monitorowania dalszego przystosowywania się do realizacji „Dziesięciu Kroków”. Ta sekcja zawiera:

- 4.1 Narzędzia samooceny szpitali
- 4.2 Wskazówki i narzędzia do Monitorowania

Sekcja 5: Ocena Zewnętrzna i Reocena

Sekcja ta dostarcza wskazówek i narzędzi potrzebnych zewnętrznym zespołom oceniającym do sprawdzenia czy szpitale odpowiadają Kryteriom Globalnym, a zatem czy w pełni spełniają warunki „Dziesięciu Kroków”. W dalszej kolejności służyć może do regularnego kontrolowania tego, czy szpitale utrzymują niezbędne standardy. Ta sekcja zawiera:

- 5.1 Wskazówki dla zespołów oceniających
- 5.2 Narzędzia do zewnętrznej oceny szpitala
- 5.3 Wskazówki i narzędzia do Zewnętrznej Oceny
- 5.4. Komputerowe narzędzia do oceny szpitala

1. Wskazówki i narzędzia do monitorowania Szpitali Przyjaznych Dziecku

- 1.1. Przewodnik dla rozwijania krajowego procesu monitoringu w Inicjatywie SPD
- 1.2. Celowość przeprowadzania monitoringu i reoceny
- 1.3. Różnice między monitoringiem i reocena
- 1.4. Narzędzia do samooceny
- 1.5. Dostosowywanie monitoringu do programów akredytacyjnych i innych programów oceny jakości
- 1.6. Przykłady narzędzi do monitoringu

Aneks 1: Karmienie dzieci - zestawienie i podsumowanie

Aneks 2: Wykaz i zestawienie szkoleń personelu

Aneks 3: Wywiad z wypisywanymi do domu matkami

Aneks 4: Spis dokumentów do monitoringu

- | | |
|-----------------------|---|
| Kwestionariusz I.A. | Przegląd zasad |
| Kwestionariusz I.B. | Przegląd materiałów szkoleniowych |
| Kwestionariusz I.C. | Zgodność z Kodeksem Marketingu Produktów Zstępujących Mleko Kobiące |
| Kwestionariusz II.A. | Żywienie dzieci - zestawienie |
| Kwestionariusz II.B. | Żywienie dzieci - podsumowanie |
| Kwestionariusz III.A. | Wykaz szkoleń personelu w zakresie karmienia dzieci |
| Kwestionariusz III.B. | Szkolenie personelu - zestawienie |
| Kwestionariusz III.C. | Szkolenie personelu - podsumowanie |
| Kwestionariusz IV.A. | Wywiad z matką karmiącą piersią |
| Kwestionariusz IV.B. | Wywiad z matką nie karmiącą piersią |
| Kwestionariusz IV.C. | Wywiad z matką po wypisie do domu |
| Kwestionariusz IV.D. | Podsumowanie wywiadów z matkami po wypisie do domu |
| Kwestionariusz V.A. | Podsumowanie monitoringu |
| Kwestionariusz V.B. | Zestawienie monitoringu |

1. Wskazówki i narzędzia do monitorowania Szpitali Przyjaznych Dziecku

1.2. Przewodnik dla rozwijania krajowego procesu monitoringu w ramach Inicjatywy Szpital Przyjazny Dziecku

Od momentu wprowadzenia Inicjatywy „Szpital Przyjazny Dziecku” do 2007 roku, prawie 20.000 placówek na całym świecie uzyskało ten zaszczytny tytuł. Głównym osiągnięciem wprowadzenia Inicjatywy był wzrost liczby kobiet karmiących piersią oraz spadek zachorowalności i umieralności dzieci we wszystkich regionach świata. To jest pierwsza, główna światowa inicjatywa dla karmienia piersią, która przekracza wszystkie narodowe, kulturowe, ekonomiczne i polityczne granice. Szacunkowo, ponad milion pracowników służby zdrowia, przeszło szkolenie na podstawie programu stworzonego przez WHO/UNICEF, tłumaczone na wiele języków.

Każda kobieta, która rodzi, potencjalnie jest w stanie wykarmić swoje dziecko. Biedna czy bogata, wykształcona czy analfabetka ma pod swoją kontrolą i we własnym domu najlepszy pokarm dla swego dziecka. Inicjatywa Szpital Przyjazny Dziecku umocniła kobiecie prawo do korzystania z tego idealnego sposobu karmienia własnego potomstwa. Działania te przyniosły wielkie korzyści dla zdrowia, niezależności i prawidłowego rozwoju dzieci oraz obniżyły koszty.

W tym samym czasie, praktyki Szpitali Przyjaznych Dziecku zapewniły kobietom, które nie karmią piersią wsparcie w innych sposobach żywienia dzieci wybranych przez matkę. Pomoc ta polega na udzielaniu pełnej, bezstronnej informacji, wolnej od komercyjnej presji oraz wczesnym zapewnianiu kontaktu z dzieckiem umożliwiającym nawiązanie właściwej więzi między matką a dzieckiem.

Praktyki promocji i wspierania karmienia piersią powinny być okresowo weryfikowane. Zalecane jest, aby dyrektorzy placówek zarządzali przeprowadzanie samooceny i monitoringu. Prośba o przekazywanie wyników monitoringu do krajowych autorytetów Inicjatywy SPD powinna zachęcać do utrzymania odpowiednich standardów. Coroczne raporty powinny uwzględniać realizację 10 kroków, postępowanie w zgodzie z KMPZMK, oraz dodatkowo poziom opieki okołoporodowej przyjaznej matce oraz opiekę dotyczącą żywienia dzieci matek HIV-pozytywnych.

1.2. Celowość przeprowadzania monitoringu i reoceny

Utrzymanie światowych standardów

Te wskazówki powstały w odpowiedzi na prośbę ekspertów odpowiedzialnych za Inicjatywę. Zaobserwowali oni tendencję powrotu szpitali odznaczonych tytułem SPD do starych praktyk i zwyczajów w opiece położniczej i poprosił o wskazówki, jak utrzymać odpowiednie standardy w Szpitalach Przyjaznych Dziecku.

Przyczyny pogorszenia standardów mogą być różne. Mogą być związane z zmianą kierownictwa szpitala, na kadrę mniej przychylną dla Inicjatywy SPD, personel może ulegać częstej rotacji, przeważać mogą nowi nieprzeszkoleni pracownicy, i same kobiety mogą żądać prezentów i darmowych próbek mieszanek. Zwiększa się komercyjny wpływ wraz z rozwojem rynku marketingowego. Praktyki szpitalne mogą ulegać również pogorszeniu z powodu zwykłej ludzkiej niekonsekwencji w postępowaniu.

Cele monitoringu i reoceny

Istnieją trzy najważniejsze cele monitorowania praktyk szpitalnych:

- wspieranie i motywowanie personelu placówek do utrzymania praktyk zgodnych z zasadami Szpitala Przyjaznego Dziecku,
- weryfikowanie czy matki, w ich odczuciu otrzymują odpowiednie wsparcie w karmieniu piersią,
- identyfikacja kroków, które nie są prawidłowo realizowane oraz praktyk, które wymagają pracy i udoskonalenia.

Czwartym celem jest sprawdzenie, czy zasady Międzynarodowego Kodeksu Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobięce są przestrzegane.

1.3. Różnice między monitoringiem i reocena

Monitoring określić można jako dynamiczny system zbierania i analizy danych dostarczający informacji o podstawowych wskaźnikach związanych z realizacją 10 Kroków w szpitalach przyjaznych dziecku. Monitoring może być organizowany samodzielnie przez szpital lub na wyższym poziomie systemu. Jego koszty mogą być stosunkowo niewielkie, gdy osoby monitorujące są pracownikami szpitala lub zatrudniami je system opieki zdrowotnej. Proces monitoringu powinien obejmować zarówno ocenę działania szpitala na rzecz wspierania karmienia piersią, jak również ocenę praktyk dotyczących karmienia dzieci przez matki. Dyrekcja i personel szpitala powinni wykorzystać wyniki monitoringu do zidentyfikowania obszarów wymagających poprawy oraz przygotowania planu działania zmierzającego do wprowadzenia potrzebnych zmian. Monitoring powinien odbywać się okresowo, np. co 6 miesięcy lub co rok.

Reocena to powtórna ocena szpitala odznaczonego tytułem SPD w celu ustalenia czy nadal spełnia on 10 Kroków oraz inne kryteria Szpitala Przyjaznego Dziecku. Termin i plan reoceny ustalany jest przez krajowe władze Inicjatywy Szpitala Przyjaznego Dziecku, a jej celem jest ocena zgodności prowadzonych działań z Globalnymi Kryteriami i obejmuje ona wizytę zespołu reoceniającego „z zewnątrz”. Ma ona zakres szerszy niż monitoring i wymaga zwykle skorzystania z dodatkowych zasobów. Ze względu na konieczność wykorzystania środków finansowych i zatrudnienia dodatkowych osób, przeprowadzanie reocen jest planowane co 3 lata. Zespół reoceniający przedstawia wyniki reoceny krajowym władzom Inicjatywy Szpitala Przyjaznego Dziecku, które przekazują ostateczną decyzję dotyczącą zachowaniu lub odebraniu tytułu szpitalowi.

1.4. Narzędzia do samooceny

Konsekwentne użycie „narzędzi do samooceny szpitala” powinno być połączone z okresowym przeglądem praktyk związanych z opieką i powinno dostarczać wczesnych informacji na temat obniżenia się standardów.

Raporty pielęgniarские

Okresowy przegląd kart pacjentek powinien ukazać tendencję do powracania starych wzorców opieki, takich jak ograniczanie kontaktu „ciało do ciała”, oddzielanie dzieci od matek, lub użycie butelek i smoczków. Powinien on również dostarczyć informacji, czy udzielane jest odpowiednie wsparcie dla matek nie karmiących piersią. Na przykład, matki które nie karmią piersią mogą być pozbawiane kontaktu „ciało do ciała”, systemu rooming-in, a także mogą one być narażone na komercyjne wpływy firm związanych z produkcją produktów zakazanych przez Międzynarodowy Kodeks Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobięce.

Przegląd kart pacjentek i dzieci

W niektórych krajach karty te dostarczają wielu informacji dotyczących wczesnego kontaktu inicjacji karmienia piersią, oraz dopajania i dokarmiania dzieci. Jeżeli informacje te umieszczane są w kartach pacjentek mogą być one pomocne w prawidłowym opisie stosowanych praktyk i mieć wpływ na ich zmianę.

Przegląd dokumentów płatniczych

Przegląd dokumentów dostarcza informacji na temat możliwości nabywania przez szpital produktów o obniżonej lub hurtowej cenie zakazanych przez Międzynarodowy Kodeks Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobięce.

Mikro-planowanie

Wyznaczona grupa z personelu może stworzyć własną strategię składającą się z oceny, analizy i ulepszania standardów SPD.

Uczenie się na podstawie doświadczeń matek

Informacje zwrotne uzyskiwane od losowo wybranych matek mogą posłużyć do określenia realnych praktyk stosowanych w placówkach:

Rozmowa poprzedzająca wypis

Wybrane pytania mogą być zadawane matkom w momencie przygotowywania do wypisu przez osoby, które nie świadczyły opieki w oddziale i w świadomości matek nie są związane z oddziałem położniczym. Osoby przeprowadzające wywiad nie powinny pracować, ani być związane z oddziałem położniczym.

Pisemna informacja uzyskana od matek przed wypisem

Matki proszone są o wypełnienie wywiadu i umieszczenie go w specjalnie przeznaczony do tego skrzynce, lub proszone są o przesłanie wypełnionego wywiadu po powrocie do domu na podany adres.

Pytania prowadzone przez inne placówki POZ zajmujące się opieką nad matką i dzieckiem w danym rejonie

Placówki te powinny pytać kilka losowo wybranych matek każdego miesiąca o ich doświadczenia związane z pobytem w oddziale położniczym. Pierwsza poporodowa wizyta może być dobrym momentem na tą rozmowę. Placówki te powinny zbierać opisy tych rozmów.

Dodatkowo osoba nie związana bezpośrednio z oddziałem położniczym szpitala może udać się do placówek świadczących opiekę nad matką i dzieckiem i zadać kilka pytań grupie matek, dotyczących ich doświadczeń w karmieniu piersią. Działania te mogą być użyteczne w formułowaniu informacji udzielanych matce przed wypisem.

Otwarte pytania zachęcające matkę do dzielenia się doświadczeniami:

- Jakie informacje dotyczące karmienia dzieci otrzymała pani będąc w ciąży?
- Jakie informacje dotyczące wsparcia w karmieniu dzieci otrzymała pani po porodzie?
- Jakie informacje otrzymała pani odnośnie praktyk okołoporodowych mogących mieć wpływ na powodzenie w karmieniu piersią?
- Jaki informacje okazały się dla pani przydatne w tym okresie?
- Jak ocenia pani swoje przygotowanie do karmienia piersią przed porodem?
- Co było dla pani największym wsparciem w karmieniu piersią podczas pobytu w szpitalu?
- Co było najmniej pomocne w tej kwestii?
- Jak Pani oczekiwania pokryły się z rzeczywistym wsparciem jakie otrzymała pani w szpitalu?
- Czego nauczyła się pani od czasu wypisu, a czego wolałaby się pani dowiedzieć w szpitalu?
- Co powinno się mówić w szpitalu innym kobietom, aby karmienie dzieci było dla nich łatwiejsze?
- Do koga się pani zwraca lub gdzie się pani udaje po poradę dotyczącą karmienia piersią?

Zbieranie danych podczas wizyt domowych

Położne środowiskowe powinny wpisywać dodatkowe informacje dotyczące karmienia piersią w trakcie wizyt patronażowych.

Zbieranie danych podczas ponownego pobytu dziecka w szpitalu

Powinno się analizować czy powody ponownego przyjęcia dziecka do szpitala (biegunka, infekcje górnych dróg oddechowych, niedożywienie) związane są z brakiem wystarczających informacji lub pomocy dotyczących karmienia piersią. Zbieranie, zapisywanie i analizowanie danych jest zajęciem czasochłonnym i kosztownym. Włączenie dodatkowych pytań do systemu monitoringu nie powinno być w takiej sytuacji dodatkowym obciążeniem dla personelu. Odpowiednie przeprowadzenie wywiadu z matkami i zebranie danych statystycznych może być przeprowadzane przez pielęgniarki, położne i studentów medycyny. W szpitalach klinicznych to może być użyte jako interdyscyplinarna część badań statystycznych, metodologicznych i dotyczących karmienia piersią.

1.5. Dostosowywanie monitoringu do programów akredytacyjnych i innych programów oceny jakości

W krajach, w których szpitale korzystają z akredytacji i oceny jakości istnieje możliwość włączenia niektórych wskaźników dotyczących karmienia piersią do systemów oceny. Okresowe ewaluacje szpitali pod kątem wypełniania standardów będą stymulować placówki do utrzymania odpowiedniej jakości opieki. Jeżeli najważniejsze z kryteriów szpitali przyjaznych dziecku będą uwzględnione w ocenianych standardach to będzie zapewniona okresowa ocena kluczowych standardów.

1.6. Przykłady narzędzi do monitoringu

Od czasu kiedy wprowadzono Inicjatywę Szpital Przyjazny Dziecku w 1991 roku, kilka sposobów prowadzenia monitoringu oraz narzędzi używanych w tym celu uległo zmianom i rozwojowi, w celu zwiększenia swojej użyteczności. Przedstawione i opisane są one w aneksach zamieszczonych w dalszej części materiałów.

Aneks 1. Zestawienie i podsumowanie żywienia dzieci

Używane są one w celu opisanie doświadczeń matek z pobytu w oddziale położniczym, które opisują realizację 10 kroków do udanego Karmienia Piersią i praktyki związane z żywieniem noworodków. Jednym z przykładów związanych formularzy, wraz ze wskazówkami do zbierania i posumowania danych jest zawarty w aneksie 1 „Zestawienie oraz podsumowanie żywienia dzieci”. Ten formularz zawiera dane dotyczące poszczególnych matek i ich dzieci obejmuje informacje dotyczące typu porodu, wczesnego kontaktu ciała do ciała, i wsparcia w karmieniu piersią. Dane te dotyczą również informacji na temat liczby dzieci karmionych piersią, dopajania i dokarmiania, przyczyn i sposobów podawania dziecku pokarmu innego niż mleko własnej matki. Inne informacje dotyczą miejsca pobytu dziecka (rooming-in, oddział noworodkowy) oraz wszelkich problemów związanych z karmieniem noworodków i niemowląt. Sekcja ta zawiera również zapis podjętych działań w odniesieniu do zgłaszanych problemów. Zebranie tych wyników jest najlepszym sposobem uzyskania wskaźników dotyczących karmienia piersią na oddziale położniczym bez potrzeby przeprowadzania specjalnych badań. Dane z formularzy powinny być okresowo (raz w miesiącu lub raz na kwartał) zbierane w formie podsumowania: żywienie dzieci podsumowanie. Przegląd zebranych w ten sposób informacji jest użytecznym sposobem potwierdzenia w jakim stopniu placówka organizuje praktyki szpitala przyjaznego dziecku tj. wczesny kontakt ciała do ciała, wyłączne karmienie piersią (chyba, że istnieją medyczne p/wskazania lub świadoma decyzja dobrze poinformowanej matki). Jeżeli placówka zdrowia nie ma możliwości zbierania tych danych z powodu braku czasu lub odpowiedniej liczby personelu, powinna wyznaczyć osobę odpowiedzialną za zbieranie danych w określonych okresach czasu (przez 2 tygodnie lub przez miesiąc).

Aneks 2. Zestawienie szkolenia pracowników

Dane dotyczące szkoleń pracowników pozwalają ocenić czy pracownicy są odpowiednio przygotowani do pełnienia profesjonalnej opieki nad matką i dzieckiem, uwzględniającej promocję i wsparcie w karmieniu piersią oraz wsparcie dla matek nie karmiących piersią. Dodatkowo w niektórych regionach pozwalają ocenić czy pracownicy odbyli szkolenie dotyczące żywienia dzieci matek zakażonych wirusem HIV oraz opieki okołoporodowej przyjaznej matce. Dane dotyczące jednego pracownika powinny być umieszczone w oddzielnym wierszu. Informacje te powinny być okresowo sumowane w formularzu - szkolenie pracowników podsumowanie.

Aneks 3. Wywiady z wypisywanymi do domu matkami

Stanowi on użyteczne narzędzie do przeprowadzenia monitoringu. Kobiety są proszone o odpowiedzi na pytania przed opuszczeniem szpitala i pozostawienie ich w zaklejonej kopercie, dzięki czemu zapewniona jest całkowita anonimowość. Kwestionariusz powinien być dostępny dla matek przez określony czas (na przykład 2-4 tygodni), lub rozdany 30 matkom jednego dnia. Jeśli wywiad ten przeprowadzają matki samodzielnie, jest on wygodną i tanią formą monitoringu dla personelu, gdyż nie zajmuje im czasu pracy. Jeśli matki potrafią czytać, nie będzie dla nich stanowiło problemu uzupełnienia podanych odpowiedzi, gdyż nie wymaga się od nich pisania, a jedynie zakreślenia.

Wywiad zawiera pytania obejmujące 7 kroków z „10 Kroków do udanego karmienia piersią”. Kwestionariusz dla matek nie zawiera pytań dotyczących 1 i 2 kroku (wywieszenia zasad oraz szkolenia pracowników), lecz jeśli kroki te są spełnione uwidocznia się to w poprawnych odpowiedziach matek. Kwestionariusz zawiera również elementy Kodeksu Marketingu Produktów Zastępujących Pokarm Kobiety i wsparcia dla matek niekarmiących piersią.

Dostępne są dwa kwestionariusze dla matek karmiących i niekarmiących piersią, więc pacjentki mogą sobie wybrać odpowiedni. Pozwala to uniknąć niepotrzebnych pytań zadawanych matkom karmiącym, przeznaczonych dla matek niekarmiących i vice versa.

Jeśli szpital zamierza analizować wyniki długofalowe, na końcu materiałów znajduje się oddzielna kartka, którą można rozdać pacjentkom w dniu wypisu. Po kilku miesiącach od wypisu (optymalnie 3-4 miesiące po porodzie) warto przeprowadzić wywiady z matkami za pomocą kwestionariusza IV.C. Na tej podstawie można ustalić informacje dotyczące wsparcia (czy było potrzebne i czy zostało udzielone), karmienia piersią (czy kobieta nadal karmi, jak długo karmiła wyłącznie piersią, ewentualnie dlaczego porzuciła karmienia piersią) po okresie wypisu ze szpitala.

Aneks 4. Spis materiałów do monitoringu

Monitoring opiera się na sześciu rodzajach materiałów:

- przeglądu zasad szpitala dotyczących wspierania karmienia piersią (w tym wspierania matek nie karmiących, żywienia dzieci kobiet HIV-pozytywnych oraz opieki okołoporodowej przyjaznej matce) kwestionariusz I.A.
 - przeglądu materiałów szkoleniowych – kwestionariusz I.B.
 - przeglądu dowodów zakupu mieszanek i akcesoriów do sztucznego żywnia dzieci – kwestionariusz I.C.
 - zestawień żywienia dzieci – kwestionariusz II.A. i II.B.
 - zestawienia szkoleń pracowników – kwestionariusz III.A., III.B., III.C
 - wywiadów z matkami karmiącymi i matkami nie karmiącymi piersią – kwestionariusz IV.A i IV.B.
- Oraz dodatkowo może być rozszerzony o wywiady z matkami po wypisie do domu. – kwestionariusz IV.C.

Proces monitoringu, prowadzonego przez personel szpitala wydaje się być najmniej obciążający finansowo dla placówki. A dodatkowo pozwala na pełną ocenę praktyk związanych z realizacją „10 kroków do udanego karmienia piersią” i innymi Globalnymi Kryteriami.

Istnieją różne strategie prowadzenia monitoringu:

- monitoring jednodniowy – jednego dnia prowadzi się wywiady z 30 matkami (w tym karmiące i nie karmiące piersią) wybranymi losowo z położnic najbliższych wypisowi do domu. Zestawienia żywienia dzieci prowadzi się również tego dnia. Zestawienie szkoleń pracowników prowadzi się dla wszystkich pracowników zatrudnionych na dany dzień w szpitalu sprawujących opiekę nad matką i dzieckiem.
- monitoring czasowy – dane zbierane są w ciągu dwóch – czterech tygodni, aby w ten sposób zebrać 30 wywiad od matek. Zestawienie żywienia dzieci prowadzi się dla całego tego okresu. Zestawienie szkoleń pracowników prowadzi się dla wszystkich pracowników zatrudnionych w danym okresie w szpitalu sprawujących opiekę nad matką i dzieckiem.

Uzyskane dane należy wpisać do podsumowania – kwestionariusz V.A.

Wywiady z matkami wypisanymi do domu najlepiej prowadzić w 3-4 miesiącu życia dziecka (wtedy większość powinna być jeszcze karmiona wyłącznie piersią). Wywiady można przesyłać drogą mailową, co zmniejsza koszty badania.

Po zakończeniu zbierania i analizowania danych wyniki proszę wpisać do ZESTAWIENIA MONITORINGU – kwestionariusz V.B. i odesłać drogą mailową ub pocztową na adres:

KOMITET UPOWSZECHNIANIA KAKMIENIA PIERSIĄ
Instytut Matki i Dziecka w Warszawie
UL Kasprzaka 17 a, paw. Lipsk, pok.123
01-211 WARSZAWA

kukp@laktacja.pl

lub wypełnić jako formularz on-line na stronie www.laktacja.pl (zalecane) w nieprzekraczalnym terminie do 15 marca.

I.A. Przegląd zasad szpitalnych

1.1	Zasady postępowania sprzyjającego karmieniu piersią zawierające: <input type="checkbox"/> 10 Kroków do udanego karmienia piersią (kroki wraz z ich opisem) <input type="checkbox"/> Międzynarodowy Kodeks Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobiące i odpowiednie rezolucje WHO, <input type="checkbox"/> zapewnienie, że kobiety HIV-pozytywne mogą korzystać z poradnictwa, otrzymują informację na temat zalety i wady różnych form żywienia i mogą liczyć na pomoc w wyborze najlepszej opcji żywienia w ich sytuacji i będą wspierane w tym wyborze.	Zasady obejmują wszystkie zagadnienia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1.1
1.2	Obserwacje potwierdzają, że sporządzone na piśmie zasady są sformułowane w sposób zrozumiały dla personelu i matek i wywieszane są we wszystkich odpowiednich miejscach w placówce.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1.2
1.3	Rozmowa z przełożonymi i personelem potwierdza, że wszyscy są świadomi istnienia zasad sprzyjających karmieniu piersią i dbają o ich implementację:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1.3

I.B. Przegląd materiałów szkoleniowych

2.1	Z dokumentacji szkoleń w zakresie upowszechniania karmienia piersią wynika, że: <input type="checkbox"/> 80% personelu sprawującego opiekę nad ciężarnymi, matkami lub/i dziećmi odbyło 20 godzinne szkolenie w zakresie karmienia piersią. <input type="checkbox"/> Te same dokumenty dotyczące szkoleń wykazują, że szkolenie to zawierało 3 godziny nadzorowanych ćwiczeń praktycznych w zakresie karmienia piersią	Spełnione dwa kryteria: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	2.1
2.2	Dokumentacja szkolenia potwierdza, że zawiera ono wszystkie poniższe zagadnienia: <input type="checkbox"/> 10 kroków do udanego karmienia <input type="checkbox"/> Kodeks Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobięce <input type="checkbox"/> wsparcie matek nie karmiących piersią <input type="checkbox"/> opieka okołoporodowa przyjazna matce <input type="checkbox"/> Żywnienie dzieci matek HIV-pozytywnych	Szkolenie obejmuje wszystkie zagadnienia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	2.2
2.3	Szkolenie to jest powtarzane co dwa lata	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	2.3

I.C. Zgodność z Kodeksem Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobiece

K1	<p>Dowody zakupu mieszanek i akcesoriów do sztucznego żywienia noworodków i niemowląt potwierdzają, że produkty te nie są nabywane po obniżonej cenie</p> <p>Źródła i daty recept i zapotrzebowania:</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> produkty te nie są używane w szpitalu</p>	K.1
----	--	--	-----

Kwestionariusze II: Żywnienie dzieci zestawienie i podsumowanie

Kwestionariusze II.A. **Karmienie dzieci –zestawienie** oraz II.B. **Karmienie dzieci - podsumowanie** są narzędziami, które mogą być użyte przez szpitale, w celu uzyskania danych dotyczących praktyk związanych z karmieniem dzieci na oddziałach położniczych. Wpisywane dane powinny dotyczyć konkretnego dnia zbierania wywiadu, oraz konkretnych par matka-dziecko. Dla każdej z nich przeznaczony jest oddzielny wers. To znaczy jeżeli pojawią się jakieś zmiany, lub problemy u konkretnego dziecka np. pierwszego dnia jest one w systemie rooming-in, a drugiego dnia jest rozdzielone od matki należy nanieść w formularzu końcowe dane (czyli, że dziecko nie przebywało cały czas z matką).

Wyniki te pozwalają na ocenę czy szpital poprawnie realizuje kroki do udanego karmienia piersią, szczególnie: krok 4 (wczesny kontakt), krok 6 (wyłączne karmienie piersią), krok 7 (system rooming-in) i krok 9 (nie stosowanie smoczków do butelek i smoczków uspokajaczy). Kolumny „zgłoszone problemy” i „podjęte działania” pozwalają w prosty sposób personelowi określić istniejące problemy oraz podać sposoby ich rozwiązywania na danym oddziale. Dane pozwalają więc zarówno określić ogólne praktyki w oddziale oraz działania podjęte wobec konkretnej pary matka-dziecko. Formularz ten pozwala również danemu szpitalowi ocenić czy wszystkie mechanizmy badane podczas monitoringu funkcjonują prawidłowo. Dla przykładu, kolumna dotycząca zgłaszanych problemów może wykazać, że istnieje poważny problem w kwestii pomocy w przyjmowaniu dogodnej pozycji oraz przystawianiu dziecka do piersi (krok 5), kolumna dotycząca podjętych działań może wskazać jakich informacji należy dostarczyć matkom przed wypisem (krok 10).

Przewodnik do wypełniania zestawień dotyczących karmienia dzieci

Prawidłowe wypełnienie i analiza wyników zestawień dotyczących karmienia dzieci jest bardzo ważne ponieważ stanowi łatwą i prostą metodę oceny karmienia dzieci i upowszechniania praktyk optymalnego sposobu żywienia dzieci. Przewodnik powinien być użyty do zbierania danych przez wykwalifikowany personel, specjalnie w tym celu wyszkolony. Zapisy powinny zostać wykonane dla każdego dziecka urodzonego w danym okresie w szpitalu lub w dniu zbierania danych. Dane powinny być aktualizowane, w przypadku każdej zmiany, która nastąpi przed wypisaniem dziecka.

Nazwa placówki służby zdrowia: Należy wpisać nazwę monitorowanej placówki.

Osoba zbierająca dane: Należy wpisać imię i nazwisko osoby wyznaczonej do wpisywania danych do formularza.

Kolejny numer dziecka: Należy wpisać numer historii pacjenta wyznaczony na danym oddziale.

Data porodu: Należy zapisać dzień, miesiąc i rok, w którym urodziło się dziecko.

Typ porodu: Wstawić N- dla porodu siłami natury, C-dla cesarskiego cięcia, O- dla znieczulenia ogólnego.

Kontakt skóra do skóry i pomoc przy pierwszym karmieniu piersią: Wstawić 1- jeżeli dziecko miało kontakt ciała do ciała w ciągu pięciu minut od urodzenia lub w ciągu godziny (lub po wybudzeniu ze znieczulenia ogólnego po cesarskim cięciu) i matce powiedziano, kiedy dziecko jest gotowe do jedzenia i udzielono pomocy w przystawieniu do piersi, chyba że zaistniały uzasadnione powody dla opóźnienia lub przerwania takiego kontaktu. 2- jeżeli powyższe kryteria nie są spełnione.

Karmienie piersią: Wpisuje się 1 – kiedy matka karmi piersią, 2 – kiedy matka nie karmi piersią. Jeżeli matka podjęła karmienie piersią, lecz je przerwała należy to zaznaczyć w tej kolumnie.

Dokarmianie i dopajanie: Podawanie jakichkolwiek płynów/pokarmów poza mlekiem matki. Należy uzupełnić cztery kolumny:

Podano: T – podano inne płyny/pokarmy, N – nie podano nic oprócz kobiecego mleka.

Co?: 1- woda, 2- mieszanka, 3- inne (należy wyszczególnić).

Dlaczego?: 1- wcześniactwo (z powodu wieku ciążowego lub urodzeniowej masy ciała), 2- ciężka hipoglikemia, 3- wrodzona wada metaboliczna, 4- ostre odwodnienie (np. fototerapia w leczeniu żółtaczki, która nie może być regulowana poprzez karmienie piersią), 5- ciężka choroba matki, 6- przyjmowanie leków przez matkę, 7 – matka zakażona wirusem HIV, a żywnienie sztuczne jest dostępne 8- świadoma decyzja szczegółowo poinformowanej matki, 9 – inne (wyszczególnić)

Jak?: 1- butelka, 2-kubeczek, 3-strzykawka, 4-inne (wyszczególnić)

Inicjatywa Szpital Przyjazny Dziecku
Materiały do monitoringu

Miejsce pobytu dziecka: należy wpisać 1- sala wspólnego pobytu (system rooming-in = matka i dziecko przebywają w tym samym pokoju 24 godziny na dobę, nie rozdzielane na dłuższy czas niż 1 godzina), 2- sala noworodkowa, 3 – oddział patologii noworodka, 4- inne (podać)

Zgłaszane problemy: związane np. z przyjęciem dogodnej pozycji orz przystawianiem do piersi.

Podjęte działania: Należy w kilku słowach opisać działania podjęte w odpowiedzi na zaistniałe problemy.

Data wypisu: Należy podać dzień, miesiąc i rok wypisu dziecka do domu.

II.A. Karmienie dzieci - zestawienie

Nazwa placówki służby zdrowia: _____

Osoba (osoby) zbierające dane: _____

[Informacje należy zbierać codziennie lub gdy wystąpią zmiany lub problemy przed wypisem]

Kolejny numer dziecka	Data urodzenia	Typ porodu	Kontakt skóra do skóry i pomoc przy pierwszym karmieniu piersią ¹	Karmione piersią	Dokarmianie i dopajanie ²				Miejsce pobytu dziecka	Zgłoszone problemy związane z przystawieniem dziecka do piersi	Podjęte działania	Data wypisu
					Podano	Co	Dlaczego ³	Jak				
		N= Siłami natury C= Cesarskie cięcie O=Znieczulenie ogólne	1= spełnia kryteria 2= nie spełnia kryteriów	1= Tak 2=Nie	T= Tak N= Nie	1= Woda 2= Mieszanka 3= Inne (wyszczególnić)		1= Butelka 2= kubeczek 3= strzykawka 4= inne	1=Rooming-in ⁴ 2=Sala noworodkowa 3=Oddział patologii noworodka 4=inne (podać)			

- Definicja kontakt „skóra do skóry”:** dziecko miało kontakt ciała do ciała w ciągu 5 minut od urodzenia lub w ciągu godziny i matce powiedziano kiedy dziecko jest gotowe do jedzenia i udzielono pomocy w przystawieniu do piersi.
- Definicja dokarmiania i dopajania:** Podawanie jakichkolwiek płynów / pokarmów poza mlekiem matki
- Dlaczego:** 1. Wczesniactwo, 2. Ciężka hipoglikemia, 3. Wrodzona wada metaboliczna, 4. Ostre odwodnienie (np. fototerapia w leczeniu żółtaczki), 5. Ciężka choroba matki, 6. Przyjmowanie leków przez matkę, 7. Matka HIV pozytywna, 8. decyzja całkowicie poinformowanej matki, 9. inne (wyszczególnić)
- Definicja systemu rooming-in:** Matka i dziecko przebywają w tym samym pokoju przez 24 godziny na dobę, nie rozdzielane na czas dłuższy niż jedna godzina
W RAZIE POTRZEBY FORMULARZ POWIELIĆ

II.B. Karmienie dzieci - podsumowanie

Nazwa placówki służby zdrowia: _____
 Okres zbierania danych: _____ do _____
 Osoba(y) zbierające dane: _____
 Data podsumowania: _____ / _____ / _____
 dd mm rr

Rodzaj danych	Liczba	Procent
Całkowita liczba dzieci wypisanych z oddziału w okresie zbierania danych:		%
Rodzaj porodu		
Drogami natury		%
Drogą cesarskiego cięcia w znieczuleniu ogólnym		%
Drogą cesarskiego cięcia bez znieczulenia ogólnego		%
Kontakt „skóra do skóry” w ciągu pięciu minut od porodu lub w ciągu 1 godziny (lub gotowości do odpowiedzi na potrzeby dziecka), oraz oferowana pomoc przy przystawieniu dziecka do piersi		%
Dane dotyczące karmienia dzieci		
Dzieci karmione wyłącznie piersią		%
Dzieci karmione piersią i dopajane/dokarmiane		%
Dzieci całkowicie karmione sztucznie		%
Sposób karmienia		
Dzieci karmione piersią		%
Dzieci karmione butelką		%
Dzieci karmione kubeczkem		%
Inne (wyszczególnione)		%
Miejsce pobytu dziecka		
Sala wspólnego pobytu (system rooming-in)		%
Sala noworodkowa		%
Oddział patologii noworodka		%
inne		%
Zgłoszone problemy związane z przyjęciem pozycji do karmienia, przystawianiem do piersi i aktem karmienia (podsumować)		

- Karmione wyłącznie piersią:** Dzieci, które otrzymują tylko mleko z piersi i nie dostają żadnych płynów ani pokarmów z wyjątkiem zleconej dawki witamin, składników mineralnych i leków.
- Karmione butelką:** Dzieci, które w czasie pobytu w szpitalu choć raz były karmione butelką (nawet pokarmem własnej matki).
- Rooming-in:** Matki i dzieci przebywają w tym samym pokoju przez 24 godziny na dobę, nie rozdzielane na czas dłuższy niż jedna godzina.

Kwestionariusze III: Wykaz i zestawienie szkoleń personelu

Wprowadzenie

Te formularze są używane do zbierania danych dotyczących szkoleń wszystkich pracowników sprawujących opiekę nad matką i/lub dzieckiem. Rejestr ten powinien również zawierać dane dotyczące szkoleń personelu niemedycznego.

III.A. Wykaz szkoleń personelu w zakresie karmienia dzieci

Powinno być uwzględniona w trakcie zbierania danych dotyczących szkoleń, zawierać numer kursu, nazwę szkolenia oraz jego główne treści.

III.B. Szkolenie personelu – zestawienie

powinno zawierać cztery elementy:

- upowszechnianie i wspieranie karmienia piersią,
- wspieranie matek niekarmiących piersią,
- karmienie dzieci przez matki zakażone wirusem HIV
- opiekę okołoporodową przyjazną matce.

Nowe wytyczne dla Szpitali Przyjaznych Dziecku wymagają, aby szkolenie takie przeszedł cały personel sprawujący opiekę nad matką i/lub dzieckiem. Zawierają one również zalecenie, aby szkolenia dotyczyły także wsparcia dla matek niekarmiących piersią.

Nazwisko i imię pracownika powinno być wpisane w pierwszą kolumnę na pierwszej stronie. Te same dane powinny być przeniesione do pierwszej kolumny na drugiej stronie, w rubrykach dotyczących szkolenia z zakresu zakażenia HIV i opieki przyjaznej matce.

III.C. Szkolenie personelu – podsumowanie

pozwała na przedstawienie danych statystycznych dotyczących odbytych szkoleń.

Przewodnik do zbierania danych dotyczących szkoleń pracowników

Nazwisko i imię: Lista wszystkich nazwisk pracowników zajmujących się matką i dzieckiem (nawet, jeśli nie brali udziału w żadnym szkoleniu)

Data zatrudnienia: Lista zawierająca daty (dd/mm/rr) przyjęcia do pracy na stanowisko odpowiedzialne za opiekę nad matką lub/i dzieckiem.

Stanowisko: Lista zawierająca tytuły naukowe, zawód i stanowisko pracy danej osoby. Powinno ona zawierać: pediatrów, ginekologów-położników, innych lekarzy, pielęgniarki, położne, dietetyków, specjalistów od spraw żywienia, studentów i rezydentów, (jeżeli biorą udział w opiece nad matkami), opiekunek itd.

Miejsce pracy: Oddział lub odcinek, w którym pracuje dana osoba (np. oddział położniczy, oddział noworodkowy, blok porodowy)

Informacje dotyczące szkoleń: powinny one zawierać daty, nazwy szkolenia, treści szkolenia oraz ich wymiar godzinowy. Szkolenie dotyczące upowszechniania i wspierania karmienia piersią powinno dodatkowo zawierać informacje dotyczące nadzorowanych praktyk klinicznych. Jeżeli nie odbyło się żadne szkolenie, formularze należy pozostawić puste.

Treści szkolenia: Szkolenie może składać się z ogólnego kursu, kursów indywidualnych, zdobywania umiejętności i doświadczenia w trakcie pracy. Wszystkie te elementy powinny zostać opisane. Jeżeli formularz nie zawiera odpowiednio dużo miejsca, należy dołączyć oddzielną kartkę z wykazem treści szkoleń i za pomocą odpowiednich oznaczeń odnieść ją do tabeli formularza.

III.A. Wykaz szkoleń personelu w zakresie karmienia dzieci

[jeśli dane szkolenie jest zgodne ze standardami WHO/UNICEF, wystarczy podać jedynie jego nazwę]

Lp	Nazwa kursu, szkolenia, praktyki	Treści (poruszane kwestie)
		Szkolenie dotyczące upowszechniania i wspierania karmienia piersią
		Szkolenie dotyczące wsparcia matek nie karmiących piersią
		Szkolenie dotyczące karmienia dzieci przez kobiety zakażone HIV
		Szkolenie w zakresie przyjaznej opieki okołoporodowej nad kobietą rodzącą

III.B. Szkolenie personelu – zestawienie (1 strona)

Nazwa placówki służby zdrowia:

Osoba (y) zbierające dane:

Imię i nazwisko Zawód (specjalność)	Data zatrudnienia	Miejsce pracy (oddział)	Szkolenie w zakresie postępowania w karmieniu piersią				Szkolenie dotyczące wsparcia matek nie karmiących piersią		
			Data(y) szkoleń	Szkolenie*	Ogólna liczba godzin	Liczba godzin zajęć praktycznych pod opieką osoby szkolącej	Data szkolenia	Szkolenie*	Ogólna liczba godzin

* Lista szkoleń, praktyk i ich program powinna znajdować się w kwestionariuszu III.A. „wykaz szkoleń personelu w zakresie żywienia dzieci” ponumerowanych tak, aby w miejscu powyższej tabeli „szkolenie” wpisać tylko numer szkolenia
W RAZIE POTRZEBY FORMULARZ POWIELIĆ

III.B. Szkolenie personelu – zestawienie (2 strona)

Nazwa placówki służby zdrowia:

Osoba (y) zbierające dane:

Imię i nazwisko Zawód (specjalność)	Data zatrudnienia	Miejsce pracy (oddział)	Szkolenie w zakresie opieki okołoporodowej przyjaznej matce			Szkolenie dotyczące karmienia dzieci przez matki zakażone wirusem HIV		
			Data(y) szkoleń	Szkolenie*	Ogólna liczba godzin	Data szkolenia	Szkolenie*	Ogólna liczba godzin

* Lista szkoleń, praktyk i ich program powinna znajdować się w kwestionariuszu III.A. „wykaz szkoleń personelu w zakresie żywienia dzieci” ponumerowanych tak, aby w miejscu powyższej tabeli „szkolenie” wpisać tylko numer szkolenia
W RAZIE POTRZEBY FORMULARZ POWIELIĆ

Nazwa placówki służby zdrowia: _____
Osoba (y) zbierające dane: _____

III.C. Szkolenie personelu – podsumowanie

Rodzaj danych	Liczba	Procent
Liczba personelu, który sprawuje opiekę nad matką i dzieckiem	
Szkolenie dotyczące upowszechniania i wspierania karmienia piersią		
Liczba personelu, który odbył co najmniej 20 godzinne szkolenie dotyczące upowszechniania i wspierania karmienia piersią	
Liczba personelu, który odbył co najmniej 3 godzinne nadzorowane praktyki kliniczne, jako część powyższego szkolenia	
Procent personelu medycznego, który odbył pełne szkolenie dotyczące upowszechniania i wspierania karmienia piersią	%
Szkolenie dotyczące wsparcia matek nie karmiących piersią		
Liczba personelu, który odbył szkolenie zawierające potrzebną wiedzę do wspierania matek nie karmiących piersią	
Procent personelu medycznego, który odbył pełne szkolenie dotyczące wspierania matek nie karmiących piersią	%
Szkolenie dotyczące karmienia dzieci przez kobiety zakażone HIV		
Liczba personelu, który odbył szkolenie zawierające niezbędną wiedzę do wspierania matek zakażonych HIV w kwestii karmienia dzieci	
Procent personelu medycznego, który odbył pełne szkolenie dotyczące wspierania matek zakażonych HIV w kwestii karmienia dzieci	%
Szkolenie z zakresu przyjaznej opieki okołoporodowej		
Liczba personelu, który odbył szkolenie zawierające niezbędną wiedzę na temat opieki okołoporodowej przyjaznej matce	
Procent personelu medycznego, który odbył pełne szkolenie z zakresu opieki okołoporodowej przyjaznej matce	%

Kwestionariusze IV: Wywiady z wypisywanymi do domu matkami

Te kwestionariusze umożliwiają otrzymanie informacji zwrotnych od matek, które doświadczyły opieki w trakcie porodu i pólgu podczas pobytu w oddziale położniczym.

Stanowią one użyteczne narzędzie do przeprowadzenia monitoringu. Kobiety są proszone o odpowiedzenie na pytania przed opuszczeniem szpitala i pozostawienie ich w zaklejonej kopercie, dzięki czemu zapewniona jest całkowita anonimowość. Kwestionariusz powinien być dostępny dla matek przez określony czas (na przykład 2-4 tygodni), lub rozdany określonej liczbie matek danego dnia. Jeśli wywiad ten przeprowadzają matki samodzielnie, jest on wygodną i taną formą monitoringu dla personelu, gdyż nie zajmuje im czasu pracy. Jeśli matki potrafią czytać, nie będzie dla nich stanowiło problemu uzupełnienie podanych odpowiedzi, gdyż nie wymaga się od nich pisania, a jedynie zakreślenia.

Wywiad zawiera pytania obejmujące 7 kroków z „10 kroków do udanego karmienia piersią”. Kwestionariusz dla matek nie zawiera pytań dotyczących 1 i 2 kroku (wywieszenia zasad oraz szkolenia pracowników), lecz jeśli kroki te są spełnione uwidoczni się to w poprawnych odpowiedziach matek. Kwestionariusz zawiera również elementy kodeksu marketingu produktów zastępujących pokarm kobiecy i wsparcia dla matek niekarmiących piersią.

Dostępne są dwa kwestionariusze dla matek karmiących i niekarmiących piersią, więc pacjentki mogą sobie wybrać odpowiedni. Pozwala to uniknąć niepotrzebnych pytań zadawanych matkom karmiącym, przeznaczonych dla matek niekarmiących i vice versa.

Istnieją również dodatkowe pytania z zakresu opieki przyjaznej matce.

Jeśli szpital zamierza analizować odległe wyniki skuteczności wsparcia na oddziale położniczym, na końcu materiałów znajduje się oddzielna kartka, którą należy rozdać kobietom przed wypisem.

Jeśli pożądane jest osiągnięcie najlepszych i długofalowych wyników, powinno zaplanować się badanie porównawcze przeprowadzane po roku mające na celu uzyskanie informacji dotyczących wsparcia (czy było potrzebne i czy zostało udzielone), karmienia piersią (czy kobieta nadal karmi, jak długo karmiła wyłącznie piersią, ewentualnie dlaczego porzuciła karmienia piersią) – kwestionariusz IV.C. Badania takie mogą być przeprowadzone w ramach studenckich badań, pozwalając uzyskać najpełniejsze informacje zwrotne dla szpitala.

Inicjatywa Szpital Przyjazny Dziecku
Materiały do monitoringu

Droga matko,

Bylibyśmy bardzo wdzięczni, jeśli znalazłaby Pani czas, aby odpowiedzieć na kilka pytań dotyczących wspierania karmienia piersią, którego doświadczyła Pani w trakcie porodu i pobytu w szpitalu.

Nasz szpital otrzymał tytuł „Szpitala Przyjaznego Dziecku” lat temu, dzięki czemu matki mogą otrzymywać pomoc w karmieniu swoich dzieci. Wszyscy pracownicy brali udział w szkoleniach przygotowujących ich do udzielania rad i informacji dotyczących najlepszych sposobów żywienia dzieci.

Bardzo ważne jest jednak przyjrzenie się czy poradnictwo w zakresie karmienia piersią funkcjonuje prawidłowo, oraz czy wszystkie matki otrzymują stosowną pomoc. Bylibyśmy naprawdę zobowiązani, gdyby miała Pani ochotę wziąć udział w naszym wywiadzie. Jeśli dzięki temu badaniu okaże się, że niektóre szpitalne praktyki nie funkcjonują prawidłowo, będziemy mogli wprowadzić zmiany na lepsze.

Również inne matki na oddziale położniczym proszone są o udział w tym badaniu. Będzie pani pytana o doświadczenia związane z okresem ciąży i pobytu na oddziale położniczym. Nie musi Pani odpowiadać na wszystkie pytania, jeśli nie mam Pani ochoty. Jeśli zgodzi się Pani wziąć udział w badaniu, zapewniamy, że ma ono charakter poufny i w żadnym miejscu nie będzie użyte pani nazwisko. Nikt w szpitalu nie będzie znał pani odpowiedzi. Po zakończeniu badania, kwestionariusz zostanie zniszczony. Wywiad jest bardzo prosty, należy jedynie wybrać jedną z podanych odpowiedzi.

Proszę wybrać kwestionariusz dla matki karmiącej (jeśli karmi Pani piersią dziecko) lub kwestionariusz dla matki nie karmiącej piersią (jeśli karmi Pani sztucznie dziecko).

Po wypełnieniu proszę włożyć kwestionariusz do koperty i pozostawić go w dyżurce położnych lub włożyć do specjalnego pudełka. Zamknięte koperty zostaną wysłane do zespołu prowadzącego monitoring. W późniejszym czasie zostaną ogłoszone wyniki badań, ale nawet wtedy odpowiedzi żadnej konkretnej matki nie będą rozpoznane.

Dodatkowo chcielibyśmy prosić Panią o napisanie danych (nazwisko, adres) na oddzielnej dołączonej kartce, które pozostaną całkowicie poufne. Potrzebne jest nam to, aby mniej więcej po roku nasz zespół mógł skontaktować się z kilkoma matkami, które brały udział w wywiadzie i sprawdzić jak radzą sobie z karmieniem piersią dzieci. Ostatnia strona zawiera prośbę o udział w tym kontrolnym badaniu.

Jeżeli zapomni pani zostawić koperty w szpitalu, po powrocie do domu może pani wysłać ją na adres:

Dziękuję za współpracę. Życzę powodzenia pani i pani dziecku!
Pomyślności

(przewodniczący zespołu)

IV.A. Wywiad z matką karmiącą piersią nr. _____

Nazwa placówki służby zdrowia: _____

Nazwa oddziału / jednostki: _____

Imię i nazwisko osoby zbierającej wywiad _____

Data: _____ / _____ / _____

Szpital		
Data		
Pytania dotyczące poradnictwa w trakcie ciąży		
1.	Ile odbyła pani wizyt w poradni lub u lekarza przed porodem? _____ wizyt <i>[jeśli nie przejdź do pytania 4]</i>	
2.	Czy podczas tych wizyt personel rozmawiał z panią na temat porodu? <input type="checkbox"/> o możliwości rodzenia w towarzystwie wybranej osoby <input type="checkbox"/> o sposobach łagodzenia bólu porodowego, najlepszych dla matki i dziecka	OOPM1
3.	Czy podczas tych wizyt otrzymała pani informacje dotyczące poniższych tematów: <input type="checkbox"/> Potrzeby kontaktu skóra do skóry zaraz po narodzinach dziecka? <input type="checkbox"/> Potrzeby przebywania ze swoim dzieckiem w jednej Sali lub łóżku przez 24 godziny na dobę? <input type="checkbox"/> Wpływu podania wody, mieszanki lub innych płynów poza mlekiem matki w ciągu pierwszych 6 miesięcy życia dziecka?	3.1
Pytania dotyczące porodu i okresu wczesnego pogołu		
4.	Czy była pani zachęcana do chodzenia i aktywności w trakcie porodu? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie, czemu	OOPM1
5.	Data porodu:..... przybliżona godzina porodu:..... Masa dziecka urodzeniowag	Gen. 1
6.	Pani poród odbył się: <input type="checkbox"/> Drogami i siłami natury <input type="checkbox"/> Droga cięcia cesarskiego bez znieczulenia ogólnego <input type="checkbox"/> Drogą cięcia cesarskiego w znieczuleniu ogólnym <input type="checkbox"/> Inne <i>[proszę opisać]:</i>	Gen. 2
7.	W jaki sposób karmi Pani dziecko? <input type="checkbox"/> Wyłącznie piersią lub własnym pokarmem <input type="checkbox"/> Piersią, ale dopajam lub dokarmiam mieszanką <input type="checkbox"/> Wyłącznie sztucznie <input type="checkbox"/> Inne	Gen.3
<i>Jeśli karmi Pani tylko sztucznie, proszę przejść do części formularza dla matek niekarmiących</i>		
8.	Kiedy po urodzeniu dziecka trzymała je Pani po raz pierwszy? <input type="checkbox"/> Bezpośrednio <input type="checkbox"/> W ciągu 5 minut <input type="checkbox"/> W ciągu pół godziny <input type="checkbox"/> W ciągu godziny <input type="checkbox"/> Zaraz po wybudzeniu (po cesarskim cięciu w znieczuleniu ogólnym) <input type="checkbox"/> Inne <i>[jak długo po porodzie?]</i>	4.1.
<i>Jeśli Pani nie trzymała jeszcze dziecka, proszę przejść do pytania 13</i>		

16.	<p>Gdzie przebywało Pani dziecko od czasu porodu?</p> <p><input type="checkbox"/> Przez cały czas było przy mnie (w dzień i noc)</p> <p><input type="checkbox"/> Czasem zabierano mi dziecko:</p> <p>Jeśli dziecko było czasem oddzielane od Pani, proszę opisać gdzie, po co i na jak długo je zabierano:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>[jeśli dziecko było zabierane na całą noc, lub dłuższy okres nocy proszę uwzględnić to w opisie]</i></p>	7.1
17.	<p>Jakich rad udzielił Pani personel na temat tego, jak często należy karmić dziecko?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie udzielono żadnej rady na ten temat</p> <p><input type="checkbox"/> Zawsze, gdy dziecko wydaje się głodne (lub tak często, jak często chce ono ssać pierś)</p> <p><input type="checkbox"/> Co godzinę</p> <p><input type="checkbox"/> Co 1-2 godziny</p> <p><input type="checkbox"/> Co 2-3 godziny</p> <p><input type="checkbox"/> Inne <i>[proszę opisać]</i>:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	8.1
18.	<p>Jakich rad udzielono Pani na temat: „jak długo dziecko powinno ssać pierś”?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie udzielono żadnej rady na ten temat</p> <p><input type="checkbox"/> tak długo, jak ono chce ssać pierś</p> <p><input type="checkbox"/> przez określony czas:min</p> <p><input type="checkbox"/> Inne <i>[proszę opisać]</i>:.....</p>	8.2
19.	<p>Czy Pani dziecko od momentu urodzenia otrzymywało coś innego niż pokarm z piersi?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> nie wiem <i>[jeśli „nie” lub ”nie wiem”, przejdź do pytania 22]</i></p> <p>Jeśli tak, co to było?</p> <p><input type="checkbox"/> Woda</p> <p><input type="checkbox"/> Woda słodzona lub przyprawiona do smaku</p> <p><input type="checkbox"/> Mieszanki dla niemowląt</p> <p><input type="checkbox"/> Mleko z puszki, w proszku lub świeże</p> <p><input type="checkbox"/> Inne <i>[proszę wymienić]</i>:</p> <p><input type="checkbox"/> Nie wiem</p>	6.1
20.	<p>Dlaczego Pani dziecko otrzymało coś innego niż Pani pokarm?</p> <p><input type="checkbox"/> Bo prosiłam o to</p> <p><input type="checkbox"/> Bo lekarz zlecił dokarmianie, ale nie uzasadniono mi tego</p> <p><input type="checkbox"/> Bo lekarz zlecił dokarmianie ponieważ</p> <p><input type="checkbox"/> Nie otrzymywało nic innego niż mój pokarm</p> <p><input type="checkbox"/> Nie wiem czemu</p> <p><input type="checkbox"/> Inne <i>[proszę opisać]</i>:.....</p>	6.1
21.	<p>Jeśli dziecko dokarmiano, proszę podać sposób podania:</p> <p><input type="checkbox"/> butelką</p> <p><input type="checkbox"/> kubeczkami</p> <p><input type="checkbox"/> łyżeczką</p> <p><input type="checkbox"/> Inne:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nie wiem</p>	9.1

22.	<p>Czy Pani dziecko otrzymywało na oddziale położniczym smoczek/uspokajacz?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie wiem</p>	9.2
23.	<p>Czy personel dał Pani ulotkę dotyczącą mieszanek zastępujących mleko matki lub ich próbkę?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeśli tak, co Pani otrzymała:</p> <p><input type="checkbox"/> Ulotkę firmy produkującej mieszanki <input type="checkbox"/> Pakiet upominkowy zawierający próbki mieszanek, butelki lub inny asortyment do karmienia sztucznego <input type="checkbox"/> Inne [proszę opisać]:.....</p>	K. 2
24.	<p>Czy otrzymała Pani informację, gdzie i w jaki sposób uzyskać można pomoc w przypadku problemów z karmieniem piersią, jeśli pojawią się one po opuszczeniu szpitala?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	10.1
25.	<p>Jeśli tak, jakie formy pomocy wymieniono:</p> <p><input type="checkbox"/> Zgłaszając się do szpitala <input type="checkbox"/> Dzwoniąc pod podany numer w celu uzyskania porady <input type="checkbox"/> Zamawiając wizytę domową <input type="checkbox"/> Zgłaszając się do poradni laktacyjnej <input type="checkbox"/> Kontaktując się z doradcą laktacyjnym <input type="checkbox"/> Zgłaszając się do innych ośrodków zdrowia <input type="checkbox"/> Inne [proszę wymienić]:.....</p>	10.2

KONIEC. **Bardzo Pani dziękuję za poświęcenie czasu.**

Jeśli ma Pani jakieś pytania, sugestie lub odczucia dotyczące tej ankiety, proszę o zgłoszenie ich personelowi przed wyjściem do domu. Dzięki Pani odpowiedziom będziemy mogli ulepszyć opiekę przed i poporodową w naszym szpitalu.

IV.B. Wywiad z matką nie karmiącą piersią nr. _____

Nazwa placówki służby zdrowia: _____
 Nazwa oddziału / jednostki: _____
 Imię i nazwisko osoby zbierającej wywiad _____
 Data: ____ / ____ / ____

Szpital		
Data		
Pytania dotyczące poradnictwa w trakcie ciąży		
1.	Ile odbyła pani wizyt w poradni lub u lekarza przed porodem? _____ wizyt <i>[jeśli nie przejdź do pytania 4]</i>	
2.	Czy podczas tych wizyt personel rozmawiał z panią na temat porodu? <input type="checkbox"/> o możliwości rodzenia w towarzystwie wybranej osoby <input type="checkbox"/> o sposobach łagodzenia bólu porodowego, najlepszych dla matki i dziecka	OOPM1
3.	Czy podczas tych wizyt otrzymała pani informacje dotyczące poniższych tematów: <input type="checkbox"/> Potrzeby kontaktu skóra do skóry zaraz po narodzinach dziecka? <input type="checkbox"/> Potrzeby przebywania ze swoim dzieckiem w jednej Sali lub łóżku przez 24 godziny na dobę? <input type="checkbox"/> Wpływu podania wody, mieszanki lub innych płynów poza mlekiem matki w ciągu pierwszych 6 miesięcy życia dziecka?	3.1
Pytania dotyczące porodu i okresu wczesnego połogu		
4.	Czy była pani zachęcana do chodzenia i aktywności w trakcie porodu? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie, czemu	OOPM1
5.	Data porodu:..... przybliżona godzina porodu:..... Masa dziecka urodzeniowag	Gen. 1
6.	Pani poród odbył się: <input type="checkbox"/> Drogami i siłami natury <input type="checkbox"/> Droga cięcia cesarskiego bez znieczulenia ogólnego <input type="checkbox"/> Drogą cięcia cesarskiego w znieczuleniu ogólnym <input type="checkbox"/> Inne <i>[proszę opisać]:</i>	Gen. 2
7.	W jaki sposób karmi Pani dziecko? <input type="checkbox"/> Wyłącznie piersią lub własnym pokarmem <input type="checkbox"/> Piersią, ale dopajam lub dokarmiam mieszanką <input type="checkbox"/> Wyłącznie sztucznie <input type="checkbox"/> Inne	Gen.3
<i>Jeśli karmi Pani tylko sztucznie, proszę przejść do części formularza dla matek niekarmiących</i>		
8.	Kiedy po urodzeniu dziecka trzymała je Pani po raz pierwszy? <input type="checkbox"/> Bezpośrednio <input type="checkbox"/> W ciągu 5 minut <input type="checkbox"/> W ciągu pół godziny <input type="checkbox"/> W ciągu godziny <input type="checkbox"/> Zaraz po wybudzeniu (po cesarskim cięciu w znieczuleniu ogólnym) <input type="checkbox"/> Inne <i>[jak długo po porodzie?]</i> <input type="checkbox"/> Nie pamiętam <input type="checkbox"/> Jeszcze go nie trzymałam	4.1.
<i>Jeśli Pani nie trzymała jeszcze dziecka, proszę przejść do pytania 13</i>		

9.	<p>Jak trzymała Pani swoje dziecko po raz pierwszy?</p> <input type="checkbox"/> nagie, skóra do skóry <input type="checkbox"/> owinięte, z niewielkim kontaktem skóry	4.2
10.	<p>Jeżeli nie otrzymała Pani swego dziecka w ciągu 5 minut po porodzie, jaka była tego przyczyna?</p> <input type="checkbox"/> Moje dziecko wymagało pomocy/obserwacji <input type="checkbox"/> Ja byłam znieczulona i jeszcze mnie nie wybudzono <input type="checkbox"/> Nie chciałam otrzymać dziecka lub nie miałam siły <input type="checkbox"/> Nie wiem czemu nie otrzymałam dziecka <input type="checkbox"/> Inne:.....	4.3
11.	<p>Jak długo trwał Pani pierwszy kontakt z dzieckiem?</p> <input type="checkbox"/> Mniej niż 30 minut <input type="checkbox"/> Ponad pół godziny, lecz krócej niż godzinę <input type="checkbox"/> Godzinę lub dłużej <input type="checkbox"/> Dłużej godzin <input type="checkbox"/> Nie pamiętam	4.4
12.	<p>Czy zaraz po porodzie, gdy dziecko przebywało z Panią, personel zachęcał i pomagał w rozpoznawaniu sygnałów, że dziecko jest gotowe do podjęcia ssania piersi i pomógł w inicjacji karmienia?</p> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Personel nie proponował pomocy, bo wiedział, że nie planuję karmić piersią	4.5
13.	<p>Gdzie przebywało Pani dziecko od czasu porodu?</p> <input type="checkbox"/> Przez cały czas było przy mnie (w dzień i noc) <input type="checkbox"/> Czasem zabierano mi dziecko: Jeśli dziecko było czasem oddzielane od pani, proszę opisać gdzie, po co i na jak długo je zabierano:..... <i>[jeśli dziecko było zabierane na całą noc, lub dłuższy okres nocy proszę uwzględnić to w opisie]</i>	7.1
14.	<p>Czym karmiono Pani dziecko po porodzie?</p> <input type="checkbox"/> Woda <input type="checkbox"/> Glukoza <input type="checkbox"/> Mieszanki dla niemowląt <input type="checkbox"/> Inne <i>[proszę wymieść]:</i> <input type="checkbox"/> Nie wiem	6.1
15.	<p>Z jakiego powodu Pani dziecko jest karmione mieszanką, a nie piersią?</p> <input type="checkbox"/> To mój wybór, sama zdecydowałam jak chcę karmić dziecko <input type="checkbox"/> Bo lekarz lub ktoś z personelu zalecił mi karmienie sztuczne, ale nie podał powodu <input type="checkbox"/> Bo lekarz zlecił mi podanie mieszanki ponieważ <input type="checkbox"/> Inne <i>[proszę opisać]:</i>	6.1
16.	<p>Czy ktoś z personelu pokazał Pani jak przygotować i podać dziecku pokarm podczas pobytu na oddziale, od czasu kiedy podjęła Pani decyzję, aby nie karmić dziecka piersią?</p> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>[jeśli tak, jakiego rodzaju rady pani otrzymała]:</i> <input type="checkbox"/> jak poprawnie przygotować pokarm dla dziecka <input type="checkbox"/> jak podać dziecku pokarm <input type="checkbox"/> jak mieszać i przechowywać pokarm bezpiecznie w domu <input type="checkbox"/> Inne rady:.....	5.5

17.	<p>Czy personel dał Pani ulotkę dotyczącą mieszanek mlekozastępczych lub ich próbkę?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeśli tak, co Pani otrzymała:</p> <p><input type="checkbox"/> Ulotkę firmy produkującej mieszanki <input type="checkbox"/> Pakiet upominkowy zawierający próbki mieszanek, butelki lub inny asortyment do karmienia sztucznego <input type="checkbox"/> Inne [proszę opisać]:.....</p>	K. 2
18.	<p>Czy otrzymała pani informację gdzie i w jaki sposób uzyskać można pomoc w przypadku problemów z karmieniem dziecka, jeśli pojawią się one po opuszczeniu szpitala?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	10.1
19.	<p>Jeśli tak, jakie formy pomocy wymieniono:</p> <p><input type="checkbox"/> Dzwoniąc pod podany numer w celu uzyskania porady <input type="checkbox"/> Zgłaszając się do szpitala <input type="checkbox"/> Zamawiając wizytę domową <input type="checkbox"/> Zgłaszając się do poradni laktacyjnej <input type="checkbox"/> Kontaktując się z doradcą laktacyjnym <input type="checkbox"/> Zgłaszając się do innych ośrodków zdrowia <input type="checkbox"/> Inne [proszę wymienić]:.....</p>	10.2

KONIEC. Bardzo Pani dziękuję za poświęcenie czasu

Jeśli ma Pani jakieś pytania, sugestie lub odczucia dotyczące tej ankiety, proszę o zgłoszenie ich personelowi przed wyjściem do domu. Dzięki Pani odpowiedziom będziemy mogli ulepszyć opiekę przed i poporodową w naszym szpitalu.

Oddzielna strona (poufne):

Bylibyśmy bardzo wdzięczni, jeśli zgodziłaby się Pani podać nam swoje nazwisko i adres. Istnieje wielka potrzeba wiedzy na temat jaki wpływ ma poradnictwo i pomoc w karmieniu piersią w okresie ciąży, porodu i połogu na podjęcie lub zaniechanie karmienia piersią w późniejszym czasie. Planujemy również utrzymywać kontakt z kilkoma matkami w przeciągu roku, aby sprawdzić jak radzą sobie z karmieniem piersią. Jeżeli uważa Pani to za słuszne, i wyraża Pani chęć udziału w tym przedsięwzięciu proszę wypełnić poniższą część:

Nazwisko i imię _____

Adres: _____

Numer telefonu: _____

Data narodzin pani dziecka: _____

Jeszcze raz, bardzo dziękujemy!

IV.C. Kwestionariusz dla matek po wypisie do domu nr.

Bylibyśmy bardzo wdzięczni, gdyby Pani zgodziła się wypełnić dla nas kwestionariusz na temat karmienia dziecka i wsparcia jakiego Pani udzielono w tej kwestii. Pani dane będą zachowane w poufności. Dzięki odpowiedzi na te pytania będziemy mogli ulepszyć opiekę okołoporodową w naszym szpitalu.

1.	Ile ma obecnie Pani dziecko?miesiący Kiedy urodziło się Pani dziecko? dzień/miesiąc/rok	F.1
2.	Czy <u>od wczoraj rana do dnia dzisiejszego</u> karmiła Pani dziecko piersią ? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	F.2
3.	Czy <u>od wczoraj rana do dnia dzisiejszego</u> Pani dziecko otrzymywało: [proszę zaznaczyć każdy rodzaj pokarmu, który otrzymało Pani dziecko] <input type="checkbox"/> Woda <input type="checkbox"/> Słodzona woda <input type="checkbox"/> Sok owocowy <input type="checkbox"/> herbatka <input type="checkbox"/> Glukoza <input type="checkbox"/> Mieszanki dla niemowląt <input type="checkbox"/> Mleko w proszku, mleko krowie lub kozie <input type="checkbox"/> Inne płyny <input type="checkbox"/> Pokarmy stałe lub pół-stałe <input type="checkbox"/> Doustne płyny nawadniające glukoze-elektrolitowe <input type="checkbox"/> Witaminy, leki <input type="checkbox"/> Inne [proszę wymieść]:..... <input type="checkbox"/> Nie wiem	F.3
4.	[jeśli Pani karmi piersią] Czy Pani dziecko <u>od wczoraj rana do dnia dzisiejszego</u> piło cokolwiek z butelki ze smoczkiem ? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie karmię piersią [jeżeli „tak”] Proszę opisać co dziecko piło z butelki ze smoczkiem?	F.4
5.	Czy miała Pani jakieś problemy z karmieniem piersią, z powodu których musiała korzystać z pomocy w szpitalu, placówce zdrowia czy grupie wsparcia i czy były one przydatne? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [jeżeli „tak”] Proszę opisać jakiego rodzaju pomoc Pani otrzymała? Od kogotrzymała Pani pomoc?	F.5
Dziękujemy bardzo za poświęcony czas		

IV.D. Posumowanie wywiadów z matkami po wypisie do domu

Nazwa placówki i adres			
.....			
Data zbierania danych			
Osoba zbierająca dane			
F.1	<p>Dzieci badanych matek były w wieku: <i>[podać w miesiącach]</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Średnia wieku badanych dzieci miesięcy	1
F.2	<p>Poszczególne matki potwierdziły, że karmiły piersią w ciągu badanej doby: <i>[T= „Tak”, N=„Nie”, 0= brak odpowiedzi]</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p> z=.....%	2
F.3	<p>Poszczególne matki potwierdziły, że ich dzieci nie otrzymywały nic innego poza mlekiem matki, lekami i witaminami w ciągu badanej doby: <i>[T= „Tak, tylko mleko”, N=„Nie, inne pokarmy lub napoje”, 0= brak odpowiedzi]</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p> z=.....%	3
F.4	<p>Poszczególne matki karmiące piersią potwierdziły, że ich dzieci nie otrzymywały nic w butelce ze smoczkiem w ciągu badanej doby: <i>[T= „Tak, nie otrzymywało nic w butelce ze smoczkiem”, N=„Nie, dziecko otrzymywało płyny w butelce ze smoczkiem”, 0= brak odpowiedzi lub gdy matka nie karmiła w ciągu badanej doby]</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p> z=.....%	4
F.5	<p>Poszczególne matki potwierdziły, miały problem z karmieniem piersią i uzyskały przydatną pomoc w szpitalu, placówce zdrowia lub grupie wsparcia <i>[T= „Tak, miały problem i uzyskały przydatną pomoc”, N=„Nie, miały problem, lecz nie uzyskały przydatnej pomocy”, 0= brak odpowiedzi lub ni miały problemu]</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p> z=.....%	6.5

Optymalne jest uzyskanie:

- F1: badane dzieci są w podobnym wieku
- F2: przynajmniej 80% „tak”
- F3: przynajmniej 80% dzieci nie otrzymywało poza mlekiem matki, lekami i witaminami nic innego
- F4: przynajmniej 80% dzieci karmionych piersią nie otrzymywało nic w butelce ze smoczkiem
- F5: przynajmniej 80% kobiet, które miało problem z karmieniem piersią otrzymało pomoc w szpitalu, placówce zdrowia lub grupie wsparcia

Przegląd wyników i rekomendacje

Osiągnięcie:

Wymagają udoskonalenia:

Sugerowane udoskonalenia:

V.A. Podsumowanie monitoringu

Nazwa i adres placówki:

Data zbierania danych:

Członkowie zespołu monitorującego:

Krok 1. Sporządzić na piśmie zasady postępowania sprzyjające karmieniu piersią i zapoznać z nimi cały personel

1.1	<p>zasady postępowania sprzyjającego karmieniu piersią zawierające:</p> <p><input type="checkbox"/> 10 Kroków do udanego karmienia piersią (kroki wraz z ich opisem)</p> <p><input type="checkbox"/> Międzynarodowy Kodeks Marketingu Produktów Zastępujących <u>Mleko Kobiecte</u> i odpowiednie rezolucje WHO,</p> <p><input type="checkbox"/> zapewnienie, że kobiety HIV-pozytywne mogą korzystać z poradnictwa, otrzymują informację na temat zalety i wady różnych form żywienia i mogą liczyć na pomoc w wyborze najlepszej opcji żywienia w ich sytuacji i będą wspierane w tym wyborze.</p>	Zasady obejmują wszystkie zagadnienia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1.1
1.2	Sporządzone na piśmie zasady są sformułowane w sposób zrozumiały dla personelu i matek i wywieszane są we wszystkich odpowiednich miejscach w placówce.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1.2
1.3	Rozmowa z przełożonymi i personelem potwierdza, że wszyscy są świadomi istnienia zasad sprzyjających karmieniu piersią i dbają o ich implementację:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1.3

Krok 2. Przeszkolić wszystkich pracowników tak, aby mogli realizować powyższe zasady

2.1	<p>Z dokumentacji szkoleń w zakresie upowszechniania karmienia piersią wynika, że:</p> <p><input type="checkbox"/> 80% personelu sprawującego opiekę nad ciężarnymi, matkami lub/i dziećmi odbyło 20 godzinne szkolenie w zakresie karmienia piersią.</p> <p><input type="checkbox"/> Te same dokumenty dotyczące szkoleń wykazują, że szkolenie to zawierało 3 godziny nadzorowanych ćwiczeń praktycznych w zakresie karmienia piersią</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	2.1
2.2	<p>Dokumentacja szkolenia potwierdza, że zawiera ono wszystkie poniższe zagadnienia</p> <p><input type="checkbox"/> 10 kroków do udanego karmienia</p> <p><input type="checkbox"/> Kodeks Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobiecte</p> <p><input type="checkbox"/> wsparcie matek nie karmiących piersią</p> <p><input type="checkbox"/> opieka okołoporodowa przyjazna matce</p> <p><input type="checkbox"/> Żywienie dzieci matek HIV-pozytywnych</p>	Szkolenie obejmuje wszystkie zagadnienia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	2.2
2.3	Szkolenie to jest powtarzane co dwa lata	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	2.3

Inicjatywa Szpital Przyjazny Dziecku
Materiały do monitoringu

Ogólne informacje dotyczące kobiet wypełniających kwestionariusze przed wypisem			
G1	<p>Następujące matki podały, że ich dzieci ważyły w momencie urodzenia poniżej 1500 g [T = Tak, N = Nie, 0= brak odpowiedzi.]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Ogólnie: __z__ = __% 	Pyt.5
G2	<p>Następujące spośród matek rodziły drogami natury, przez cięcie cesarskie, w znieczuleniu ogólnym: [V = poród pochwowy, C-WG = Cesarskie cięcie bez znieczulenia ogólnego., C-G = cięcie cesarskie w znieczuleniu ogólnym, 0= brak odpowiedzi]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	V __z__ = __% C-WG __z__ = __% CG __z__ = __%	Pyt.6
G3	<p>Następujące matki karmią wyłącznie piersią lub mlekiem kobiecym, dokarmiają dziecko lub karmią sztucznie: [KP = karmią wyłącznie piersią lub mlekiem kobiecym, KM= karmienie mieszane, dokarmianie, NKP= nie karmią piersią, 0= brak odpowiedzi]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	KP __z__ = __% KM __z__ = __% NKP __z__ = __%	Pyt.7
Krok 3. Informować wszystkie kobiety ciężarne o korzyściach karmienia piersią i postępowaniu podczas karmienia			
3.1	<p>Następujące z matek potwierdziły, że podczas wizyt przedporodowych personel rozmawiała z nimi na temat karmienia dziecka i poruszył przynajmniej trzy tematy: potrzeby kontaktu „ciało do ciała”, pobytu matki z dzieckiem w systemie rooming-in, zagrożeń związanych z dokarmianiem i dopajaniem dziecka w ciągu pierwszych 6 miesięcy: [T = Tak, N = Nie, 0= brak odpowiedzi lub brak wizyt w poradni przyszpitalnej.]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Ogólnie: __z__ = __% 	Pyt.3

Krok 4. Pomagać matkom w rozpoczynaniu karmienia piersią w ciągu pół godziny od urodzenia dziecka			
4.1	<p>Następujące spośród pytaných matek po porodzie pochwowym lub cięciu cesarskim bez znieczulenia ogólnego potwierdzają, że umożliwiono im trzymanie dziecka zaraz po porodzie lub w ciągu 5 minut od porodu, chyba że istniały poważne medyczne powody aby zaniechać kontaktu. Następujące spośród matek po cięciu cesarskim ze znieczuleniem ogólnym potwierdzają, że trzymały swoje dziecko od razu gdy były w stanie odpowiedzieć na jego potrzeby po wybudzeniu ze znieczulenia, chyba że istniały poważne medyczne powody aby zaniechać kontaktu. :</p> <p style="text-align: right;">[T = Tak, N = Nie, 0= brak odpowiedzi]</p> <p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 </p>	<p>Ogólnie: __z__ = ____%</p>	Pyt.8
4.2	<p>Następujące spośród pytaných matek potwierdziło, że ten pierwszy kontakt z dzieckiem był kontaktem „ciało do ciała”</p> <p>[T = Tak, N = Nie, 0= brak odpowiedzi]</p> <p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 </p>	<p>Ogólnie: __z__ = ____%</p>	Pyt.9
4.3	<p>Następujące spośród pytaných matek potwierdziło, że kontakt z dzieckiem po porodzie nie był opóźniony, chyba że istniały ku temu względy medyczne (np., dziecko wymagało obserwacji, matka była znieczulona)</p> <p>[T = Tak, N = Nie, 0= brak odpowiedzi]</p> <p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 </p>	<p>Ogólnie: __z__ = ____%</p>	Pyt.10

Inicjatywa Szpital Przyjazny Dziecku
Materiały do monitoringu

5.3	<p>Następujące spośród wybranych matek, które karmią piersią podały, że personel uczył je jak ręcznie odciągać pokarm, lub otrzymały one pisemne informacje dotyczące odciągania pokarmu: [T = Tak, N = Nie, NKP= nie karmi piersią lub brak odpowiedzi]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Ogólnie: __z__ = ____%	Pyt.15a (KP)
5.4	<p>Następujące spośród wybranych matek, które karmią piersią podały, że próbowały ręcznie odciągać pokarm i przynajmniej częściowo im się to udało: [T = Tak, N = Nie, NKP= nie karmi piersią lub brak odpowiedzi]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Ogólnie: __z__ = ____%	Pyt.15b (KP)
5.5	<p>Następujące spośród wybranych matek, które nie karmią piersią podały, że personel uczył je przygotowania i podania dziecku pokarmu sztucznego, oraz przekazał im przynajmniej dwie przydatne rady czy wskazówki: [T = Tak, N = Nie, KP= nie karmi piersią lub brak odpowiedzi]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Ogólnie: __z__ = ____%	Pyt.16 (NKP)
Krok 6. Nie dokarmiać i nie dopajać noworodków niczym poza pokarmem kobiecym z wyjątkiem szczególnych wskazań medycznych			
6.1	<p>Następujące spośród wybranych matek podały, że ich dziecko było karmione wyłącznie piersią lub mlekiem kobiecym, a jeśli dostawało inne pokarmy lub płyny wynikało to z uzasadnionych względów medycznych: [T = tak N = Nie, 0 = brak odpowiedzi]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Ogólnie: __z__ = ____%	Pyt.19 i 20 (KP) Oraz Pyt.14 i 15 (NKP)

Krok 7. Stosować system "ROOMING-IN" umożliwiający matce przebywanie razem z dzieckiem (w jednym pokoju) od urodzenia i przez całą dobę			
7.1	<p>Następujące spośród wybranych matek podały, że ich dzieci przebywały z nimi (w jednym pokoju/łóżku), od momentu porodu, w dzień i w nocy, a jeśli nie, istniały ku temu uzasadnione powody medyczne: [T = tak N = Nie, 0 = brak odpowiedzi]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	<p>Ogólnie: __ z __ = ____%</p>	<p>Pyt.16 (KP) oraz Pyt.13 (NKP)</p>
Krok 8. Zachęcać i ułatwiać karmienie piersią "na żądanie"			
8.1	<p>Następujące spośród wybranych matek podały, że zalecono im karmienie dziecka, tak często jak tylko chce ono jeść (kiedy jest głodne): [T = tak N = Nie, 0 = brak odpowiedzi lub NKP]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	<p>Ogólnie: __ z __ = ____%</p>	<p>Pyt.17 (KP)</p>
8.2	<p>Następujące spośród wybranych matek podały, że zalecono im karmienie dziecka, tak długo jak tylko chce ono jeść: [T = tak N = Nie, 0 = brak odpowiedzi lub NKP]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	<p>Ogólnie: __ z __ = ____%</p>	<p>Pyt.18 (KP)</p>
Krok 9. Nie podawać smoczka niemowlętom karmionym piersią			
9.1	<p>Następujące spośród wybranych matek podały, że z tego co im wiadomo, ich dzieci nie karmiono butelką ze smoczkiem. [T = tak (nie karmiono smoczkiem), N = Nie, 0 = brak odpowiedzi lub NKP]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	<p>Ogólnie: __ z __ = ____%</p>	<p>Pyt.21 (KP)</p>

Inicjatywa Szpital Przyjazny Dziecku
Materiały do monitoringu

9.2	<p>Następujące spośród wybranych matek podały, że z tego co im wiadomo, ich dzieciom nie podawano smoczków do ssania. [T = tak (nie podawano smoczka, N = Nie, 0 = brak odpowiedzi lub NKP)]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Ogólnie: __z__ = ____%	Pyt.22 (KP)
Krok 10. Angażować się w tworzenie i pracę grup kobiet wspierających się w karmieniu piersią i kierować do nich karmiące matki wypisywane ze szpitala lub będące pod opieką przychodni			
10.1	<p>Następujące spośród wybranych matek, potwierdziły otrzymanie informacji na temat uzyskania pomocy laktacyjnej w przypadku wystąpienia problemów z karmieniem piersią po wypisie i potrafiły podać co najmniej jeden rodzaj takiej pomocy. [T = tak, N = Nie, 0 = brak odpowiedzi lub NKP]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Ogólnie: __z__ = ____%	Pyt.24 (KP) oraz Pyt.18 (NKP)
10.2	<p>Następujące spośród wybranych matek, potrafiły podać co najmniej jeden rodzaj takiej pomocy. [T = tak (nie podawano smoczka, N = Nie, 0 = brak odpowiedzi lub NKP)]</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20</p> <p><input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30</p>	Ogólnie: __z__ = ____%	Pyt.25 (KP) oraz Pyt.19 (NKP)
Zgodność z Kodeksem Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobięce			
K.1	<p>Zebrane dane oraz analiza wpływów finansowych, potwierdza, że produkty zastępujące mleko kobiece nie są nabywane drogą darowizny, oraz kupowane po obniżonych i hurtowych cenach.</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie używa się produktów zastępujących mleko kobiece</p>	Zgodność z Kodeksem: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	K1

Inicjatywa Szpital Przyjazny Dziecku
Materiały do monitoringu

K.2	<p>Następujące spośród wybranych matek, potwierdziły, że nigdy nie otrzymały w szpitalu, żadnych ulotek i materiałów informacyjnych reklamujących produkty zastępujące mleko kobiece, ani próbek mieszanek i akcesoriów do podawania sztucznego pokarmu:</p> <p><i>[T = tak (nigdy nie otrzymały), N = Nie, 0 = brak odpowiedzi lub NKP]</i></p> <p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 </p>	<p>Ogólnie: ___ z ___ = ___%</p>	<p>Pyt.23(KP) oraz Pyt.19 (NKP)</p>
Opieka okołoporodowa przyjazna matce			
OOPM.1	<p>Następujące spośród losowo wybranych matek podały, iż personel mówił im podczas wizyt przedporodowych o możliwości rodzenia z osobą bliską oraz przynajmniej o jednej metodzie łagodzenia bólu porodowego, która sprawia, że poród jest bardziej komfortowy a także wyjaśniono im jaka metoda jest najlepsze dla matki, dziecka i karmienia piersią.</p> <p><i>[T = tak, N = Nie, 0 = brak odpowiedzi]</i></p> <p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 </p>	<p>Ogólnie: ___ z ___ = ___%</p>	<p>Pyt.2</p>
OOPM.2	<p>Następujące spośród losowo wybranych matek podały, iż personel zachęcał je do chodzenia i aktywności podczas porodu</p> <p><i>[T = tak, N = Nie, 0 = brak odpowiedzi]</i></p> <p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 </p>	<p>Ogólnie: ___ z ___ = ___%</p>	<p>Pyt.3</p>

Podsumowanie	
Aby Inicjatywa Szpitala Przyjaznego Dziecku była realizowana, powyższe odpowiedzi muszą wynosić minimum:	
<input type="checkbox"/> Krok 1 „tak” dla wszystkich punktów	<input type="checkbox"/> Krok 8 80% dla każdego z dwóch punktów
<input type="checkbox"/> Krok 2 „tak” dla wszystkich punktów	<input type="checkbox"/> Krok 9 80% dla każdego z dwóch punktów
<input type="checkbox"/> Krok 3 70%	<input type="checkbox"/> Krok 10 80% dla każdego z dwóch punktów
<input type="checkbox"/> Krok 4 przynajmniej po 80% w trzech punktach i 70% w pozostałych	<input type="checkbox"/> Kodeks „tak” oraz 80%
<input type="checkbox"/> Krok 5 przynajmniej po 80% w trzech punktach i 50% w pozostałych	<input type="checkbox"/> OOPM 80% w jednym punkcie i przynajmniej po 50% w każdym pozostałym
<input type="checkbox"/> Krok 6 80%	
<input type="checkbox"/> Krok 7 80%	
Placówka w sposób wystarczający wypełnia globalne kryteria dla Szpitala Przyjaznego Dziecku:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osiągnięcie:	
Wymagają udoskonalenia:	
Sugerowane udoskonalenia:	

V.B. Zestawienie monitoringu	
Nazwa i adres placówki:	
Data zbierania danych:	
Członkowie zespołu monitorującego:	
Krok 1. Sporządzić na piśmie zasady postępowania sprzyjające karmieniu piersi i zapoznać z nimi cały personel	
1.1	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
1.2	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
1.3	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Krok 2. Przeszkolić wszystkich pracowników tak, aby mogli realizować powyższe zasady	
2.1	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.2	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.3	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Ogólne informacje dotyczące kobiet wypełniających kwestionariusze przed wypisem	
G1%
G2	V% C-WG% CG%
G3	KP% KM% NKP%

Krok 3. Informować wszystkie kobiety ciężarne o korzyściach karmienia piersią i postępowaniu podczas karmienia	
3.1	___%
Krok 4. Pomagać matkom w rozpoczynaniu karmienia piersią w ciągu pół godziny od urodzenia dziecka	
4.1	___%
4.2	___%
4.3	___%
4.4	___%
4.5	___%
Krok 5. Praktycznie nauczyć matki (zademonstrować) jak należy karmić piersią i jak utrzymać laktację nawet jeśli będą oddzielone od noworodków	
5.1	___%
5.2	___%
5.3	___%
5.4	___%
5.5	___%
Krok 6. Nie dokarmiać i nie dopajać noworodków niczym poza pokarmem kobiecym z wyjątkiem szczególnych wskazań medycznych	
6.1	___%
Krok 7. Stosować system "ROOMING-IN" umożliwiający matce przebywanie razem z dzieckiem (w jednym pokoju) od urodzenia i przez całą dobę	
7.1	___%

Krok 8. Zachęcać i ułatwiać karmienie piersią "na żądanie"	
8.1	___%
8.2	___%
Krok 9. Nie podawać smoczka niemowlętom karmionym piersią	
9.1	___%
9.2	___%
Krok 10. Angażować się w tworzenie i pracę grup kobiet wspierających się w karmieniu piersią i kierować do nich karmiące matki wypisywane ze szpitala lub będące pod opieką przychodni	
10.1	___%
10.2	___%
Zgodność z Kodeksem Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobiące	
K 1	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
K 2	___%
Opieka okołoporodowa przyjazna matce	
OOPM 1	___%
OOPM 2	___%

Podsumowanie	
Aby Inicjatywa Szpitala Przyjaznego Dziecku była realizowana, powyższe odpowiedzi muszą wynosić minimum:	
<input type="checkbox"/> Krok 1 „tak” dla wszystkich punktów	<input type="checkbox"/> Krok 8 80% dla każdego z dwóch punktów
<input type="checkbox"/> Krok 2 „tak” dla wszystkich punktów	<input type="checkbox"/> Krok 9 80% dla każdego z dwóch punktów
<input type="checkbox"/> Krok 3 70%	<input type="checkbox"/> Krok 10 80% dla każdego z dwóch punktów
<input type="checkbox"/> Krok 4 przynajmniej po 80% w trzech punktach i 70% w pozostałych	<input type="checkbox"/> Kodeks ”tak” oraz 80%
<input type="checkbox"/> Krok 5 przynajmniej po 80% w trzech punktach i 50% w pozostałych	<input type="checkbox"/> OOPM 80% w jednym punkcie i przynajmniej po 50% w każdym pozostałym
<input type="checkbox"/> Krok 6 80%	
<input type="checkbox"/> Krok 7 80%	
Placówka w sposób wystarczający wypełnia globalne kryteria dla Szpitala Przyjaznego Dziecku:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osiągnięcie:	
Wymagają udoskonalenia:	
Sugerowane udoskonalenia:	

Powyższy wypełniony formularz „V.B. Zestawienie monitoringu”, należy przysyłać raz w roku, do 15 marca w wybrany sposób:

1. Listem pocztowym na adres: KOMITET UPOWSZECHNIANIA KAKMIENIA PIERSIĄ , UL Kasprzaka 17 a, pawilon Lipsk, pok.123, 01-211 WARSZAWA

2. Wiadomością e-mail na adres: kukp@laktacja.pl