WBTi

World Breastfeeding Trends Initiative (WBTi)

تقرير التقييم

IBFAN
defending breastfeeding

bpni
putting child nutrition
at the forefront
of social change

World Breastfeeding Trends Initiative (WBT*i*)

التقرير

International Baby Food Action Network (IBFAN) Asia
BP-33, Pitam Pura, Delhi-110034, India
Phone: 91-11-27343608, 42683059 Fax : 91-11-27343606,
E-mail: info@ibfanasia.org , wbti@worldbreastfeedingtrends.org
Website : www.worldbreastfeedingtrends.org

The World Breastfeeding Trends Initiative (WBT*i*)

اسم البلد:
سنة:

صورة

مقدمة

(رجاء ادخال نص حول التقرير)

مبادرة الاتجاهات العالمية للرضاعة الطبيعية(WBTi)

خلفية

مبادرة الاتجاهات العالمي للرضاعة الطبيعية (WBTi) هي مبادرة مبتكرة، وضعتها IBFANآسيا، لتقييم الوضع وقياس التقدم المحرز في تنفيذ الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال على المستوى الوطني. تقوم الالأداة على مبادرتين عالميتين ، الأول هى العمل التشاركي العالمي فى البحوث (GLOPAR) الخاصة بـWABA والثانية "تغذية الرضع وصغار الأطفال: أداة لتقييم الممارسات والسياسات والبرامج الوطنية" لمنظمة الصحة العالمية. وقد تم تصميم WBTi لمساعدة البلدان على تقييم نقاط القوة والضعف في سياساتها و برامجها الخاصة بحماية وتعزيز ودعم ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال. وقد حددت 15مؤشرا في جزئين، كل مؤشر له مغزى محدد.

الجزء الأول: يتضمن السياسات والبرامج (مؤشر 1-10)	الجزء الثانى : يتضمن ممارسات تغذية الرضع (مؤشر 11-15)
1. السياسة الوطنية، البرنامج والتنسيق 2. مبادرة المستشفيات الصديقة للطفل (عشر خطوات لنجاح الرضاعة الطبيعية) 3. تنفيذ المدونة الدولية لتسويق بدائل لبن الأم 4. حماية الأمومة 5. نظم الرعاية الصحية والتغذوية (في دعم الرضاعة الطبيعية و (IYCF) 6. لدعم الأمهات والتواصل مع المجتمع 7. دعم معلومات 8. تغذية الرضع وفيروس نقص المناعة البشرية 9. تغذية الرضع خلال الطوارئ 10. آليات نظام الرصد والتقييم	11. البدء المبكر للرضاعة الطبيعية 12. الرضاعة الطبيعية المطلقة 13. متوسط مدة الرضاعة الطبيعية 14. الرضاعة بالزجاجة 15. التغذية التكميلية

عندما يتم تقييم الفجوات بالمؤشرات، ويتم تغذية بيانات ال 15 مؤشر في الاستبيان باستخدام WBT*i* web based toolkit© والتي صممت خصيصا للقيام بهده المهمة. تقوم©WBT*i* web based toolkit بقياس البيانات بشكل موضوعي لتوفير تصنيف بالألوان الأحمر، الأصفر، الأزرق أو الأخضر. ©WBT*i* web based toolkit لديها القدرة على توليد الخرائط أو الرسوم البيانية للمساعدة في الدعوة على جميع المستويات الوطنية والإقليمية والدولية.

كل مؤشر مستخدم للتقييم له المكونات التالية؛

- السؤال الرئيسي الذي يجب أن يتم التحقيق فيه.
- خلفية عن السبب في أن هذا العنصر , الممارسة أو السياسة أو البرنامج مهم.
- قائمة من المعايير الرئيسية كمجموعة أسئلة فرعية من المسائل التي يتعين بحثها في تحديد الإنجازات والمجالات التي تحتاج إلى تحسين، مع المبادئ التوجيهية لتصحيحها، اللون تصنيف، وتحتل المرتبة جيدا كيف يقوم به البلاد.

الجزء الأول: تم وضع مجموعة من المعايير الخاصة بكل هدف، على أساس الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال (2002) وإعلان إنوشنتي على تغذية الرضع وصغار الأطفال (2005) .لكل مؤشر، هناك مجموعة فرعية من الأسئلة .الإجابة على هذه الاسئلة يمكن أن تؤدي إلى تحديد الإنجازات والفجوات في السياسات والبرامج لتنفيذ الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال .وهذا يبين ما احرزته البلد في مجال معين من تغذية الرضع وصغار الأطفال.

الجزء الثاني: ممارسات تغذية الرضع وصغار الاطفال في الجزء الثاني تطلب بيانات رقمية محددة على كل ممارسة استنادا إلى بيانات من مسح الأسر العشوائية على المستوى الوطني.

بعد جمع وتحليل المعلومات حول المؤشرات ، يتم إدخالها على شبكة الإنترنت من خلال "الاستبيان .WBTi و من ثم يتم تقييم بالألوان لكل مؤشر على حدة وفقا لمبادئ توجيهية لـ IBFANآسيا لـWBTi

الخلفية

(برجاء ادخال معلومات عامة عن البلد بخصوص تغذية الطفل وبقاء الطفل وأى مبادرات لتحسين ممارسات IYCFالخ)

عملية التقييم التي تبعتها البلاد

قائمة الشركاء فى عملية التقييم

نتائج التقييم

المؤشر1: السياسة الوطنية والبرنامج والتنسيق

السؤال الرئيسي :هل هناك سياسة وطنية لتغذية الرضع و صغار الأطفال/الرضاعة الطبيعية تحمي وتعزز وتدعم تغذية الرضع وصغار الأطفال المثلى و، وتدعم هذه السياسة برنامج حكومي؟ هل هناك آلية لتنسيق مثل لجنة تغذية الرضع صغار الأطفال ومنسق للجنة ال الوطنية ؟

المبادئ التوجيهية للتسجيل		
معايير	النقاط	النتائج ضع علامة √
1.1) تمت الموافقة / اعتماد سياسة وطنية تغذية الرضع و صغارالاطفال /الرضاعة الطبيعية	1	
1.2) توصي السياسة بالرضاعة الطبيعية الحصرية طيلة الأشهر الستة الأشهر الأولى والتغذية التكميلية تبدأ بعد ستة أشهر، مع الاستمرار فى الرضاعة الطبيعية إلى سنتين فأكثر.	1	
1.3)خطة عمل وطنية وضعت على أساس السياسة	2	
1.4)الخطة ممولة بصورة كافية	2	
1.5) هناك لجنة وطنية للرضاعة الطبيعية / IYCF	1	
1.6) اللجنة الوطنية الرضاعة الطبيعية /تغذية الرضع وصغار الأطفال تجتمع , تراقب تراجع بصورة منتظمة	2	
1.7)اللجنة الوطنية الرضاعة الطبيعية /تغذية الرضع وصغار الأطفال تتواصل بشكل فعال مع جميع القطاعات الأخرى مثل الصحة والتغذية والمعلومات الخ	0.5	
1.8)يرأس لجنة الرضاعة الطبيعية منسق له اختصاصات واضحة، ويوصل بشكل منتظم السياسة الوطنية للمناطق والمحافظات وعلى مستوى المجتمع.	0.5	
مجموع النقاط	__/10	

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذكرها):

1. _____
2. _____
3. _____

الاستنتاجات (لخص أى من جوانب سياسات و برامج وتنسيق ال IYCF المناسبة؛ تحتاج إلى تحسين ولماذا؛ وأي تحليل آخر):

الفجوات (اذكر الثغرات في تنفيذ هذا المؤشر):

1. _____
2. _____
3. _____

توصيات (ادكر الإجراءات الموصى بها لسد هده الثغرات):

1. _____
2. _____
3. _____

المؤشر 2: الرعاية الصديقة للطفل ومبادرة المستشفيات الصديقة للطفل (عشر خطوات للرضاعة الطبيعية الناجحة)

- أسئلة رئيسية:
  - ما هي النسبة المئوية من المستشفيات ومرافق الأمومة التي تقدم خدمات الأمومة تم اعلانها "صديقة الطفل "بناء على المعايير العالمية أو الوطنية؟
  - ما هي نوعية تنفيذ برامج المستشفيات الصديقة للطفل؟

المبادئ التوجيهية -المعايير الكمية

_(2.1 ___ من ____مجموع المستشفيات (كل من القطاعين العام والخاص) والمرافق التي تقدم خدمات الأمومة وقد تم تقييمها أو إعادة تقييمها بأنها" صديقة الطفل "في السنوات ال 5 الماضية _____٪

المبادئ التوجيهية للتسجيل		
المعايير	**النقاط**	**النتائج(ضع علامة √)**
0	**0**	
0.1 - 20%	1	
20.1 - 49%	2	
49.1 - 69%	3	
69.1-89 %	4	
89.1 - 100%	5	
Total rating	**5 / -----**	

المبادئ التوجيهية -المعايير النوعية

جودة تنفيذ البرامج المستشفيات الصديقة للطفل:

المبادئ التوجيهية للتسجيل		
المعايير	**النقاط**	**النتائج (ضع علامة √)**
2.2) يعتمد برنامج المستشفيات الصديقةة للطفل على تدريب العاملين الصحيين باستخدام البرنامج التدريبي لمدة 20ساعة على الأقل	1.0	
2.3) يوجد نظام للرصد	0.5	
2.4)ويشتمل نظام تقييم على مقابلات مع العاملين في مجال الرعاية الصحية في مراكز الأمومة ومرافق ما بعد الولادة	0.5	
2.5) يتضمن نظام التقييم على مقابلات مع الأمهات.	0.5	
2.6) قد أدرجت أنظمة إعادة التقييم في الخطط الوطنية مع وضع خطة زمنية	1.0	
2.7) هناك برنامج ا زمنيا لزيادة عدد المؤسسات المستشفيات الصديقة للطفل في البلاد	0.5	
2.8)تم دمج فيروس نقص المناعة البشرية لبرنامج المستشفيات الصديقة للطفل	0.5	
2.9)المعايير الوطنية تنفذ بالكامل المعايير العالمية المستشفيات الصديقة للطفل (انظر الملحق 2.1)	0.5	
المجموع الكلي	___/5	
المجموع الكلي	__/10	

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذكرها):

1. _____
2. _____
3. _____

الاستنتاجات لخص كيف تقوم البلاد بتحقيق أهداف مبادرة المستشفيات الصديقة للطفل (بتنفيذ الخطوات العشر لنجاح الرضاعة الطبيعية) في الكمية والنوعية . إدراج أي جانب من جوانب المبادرة التي تحتاج إلى تحسين والسبب وأي تحليل آخر:

الفجوات (اذكر الثغرات في تنفيذ هذا المؤشر):

1. _____
2. _____
3. _____

توصيات (اذكر الإجراءات الموصى بها لسد هده الثغرات):

1. _____
2. _____
3. _____

المؤشر 3 :تنفيذ المدونة الدولية لتسويق بدائل لبن الأم

السؤال الرئيسي :هل المدونة الدولية لتسويق بدائل لبن الأم وقرارات جمعية الصحة العالمية اللاحقة مفعلة ويتم تنفيذها؟ هل تم اتخاذ أي إجراءات جديدة لتنفيذ أحكام القانون؟

المبادئ التوجيهية للتسجيل		
المعايير (التدابير القانونية الوطنية)	**النقاط**	**النتائج** (ضع علامة√ إذا انطبق أكثر من واحد ، وسجل أعلى درجة)
3A:وضع المدونة الدولية		
3.1لا يوجد إجراء متخذ	0	
3.2ويجري النظر في الطريقة الأفضل	0.5	
3.3التدابير الوطنية تنتظر موافقة (لمدة لا تزيد عن ثلاث سنوات)	1	
3.4عدد قليل من أحكام القانون كإجراء اختياري	1.5	
3.5جميع أحكام القانون كإجراء اختياري	2	
3.6التوجيه الإداري / التعميم لتنفيذ التعليمات المدونة كليا أو جزئيا في المرافق الصحية مع عقوبات إدارية	3	
3.7بعض مواد المدونة كقانون	4	
3.8جميع مواد المدونة كقانون	5	
3.9 تم ادراج قرارات جمعية الصحة العالمية اللاحقة للمدونة في المدونات الوطنية أ) الأحكام تعتمدعلى قراراين من قرارات جمعية الصحة العالمية على النحو المبين أدناه ب) الأحكام تعتمد على جميع الاربع قرارات جمعية الصحة العالمية على النحو المبين أدناه	5.5 6	
3B:تنفيذ المدونة /التشريعات الوطنية		**النتائج (ضع علامة √)**
3.10 ينص القانون/المدونة على نظام مراقبة	1	
3.11 تتضمن المدونة على عقوبات وغرامات تفرض على المخالفين	1	
3.12 يتم مراقبة الالتزام بالمدونة ويتم التبليغ عن الانتهاكات إلى الجهات المعنية	1	
3.13يعاقب كل من يخالف المدونة خلال السنوات الثلاث الماضية	1	
مجموع النقاط (3A + 3B)	**__/10**	

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذكرها):

1. _____
2. _____
3.

الاستنتاجات: (لخص جوانب تنفيذ المدونة التى تم تحقيقها، والجوانب التي تحتاج إلى تحسين والسبب في ذلك .تحديد المجالات التي تحتاج إلى مزيد من التحليل)

الفجوات (اذكر الثغرات في تنفيذ هذا المؤشر):

1. _____
2. _____
3. _____

توصيات (اذكر الإجراءات الموصى بها لسد هده الثغرات):

1. _____
2. _____

المؤشر 4: حماية الأمومة

السؤال الرئيسي :هل هناك تشريعات أو تدابير أخرى (سياسات وأنظمة وممارسات) التي تطبق أو تتجاوز معايير منظمة العمل الدولية (*ILO*)لحماية ودعم الرضاعة الطبيعية للأمهات، بما في ذلك تلك الأمهات العاملات في القطاع غير الرسمي؟

المبادئ التوجيهية للتسجيل		
المعايير	**النقاط**	**النتائج (ضع علامة √)**
4.1 للنساء المشمولة بالتشريعات الوطنية يسمح لها بأجازات أمومة مدفوعة الأجربالمدة التالية: ا .أي أجازة أقل من 14 أسبوعا ب 14 .إلى 17أسبوع ج 18 إلى25 أسبوع د 26 .أسبوعا أو أكثر	 0.5 1 1.5 2	
4.2 يسمح للنساء المشمولة بالتشريع الوطني واحدة على الأقل استراحة رضاعة طبيعية واحدة على الأقل أو تخفيض ساعات العمل اليومي. ا .استراحة غير مدفوعة الأجر ب .استراحة رضاعة مدفوعة	 0.5 1	
4.3 يلزم التشريع أرباب العمل في القطاع الخاص في البلاد(أكثر من واحد قد يكون قابلا للتطبيق) ا .منح 14أسبوع على الأقل إجازة أمومة مدفوعة الأجر ب .استراحة رضاعة مدفوعة.	 0.5 0.5	
(4.4وهناك نص في التشريعات الوطنية ينص على مكان للرضاعة الطبيعية و / أو رعاية الأطفال في أماكن العمل في القطاع الرسمي (قد يكون أكثر من واحد صحيح) ا .مساحة للرضاعة الطبيعية / نشفيط حليب الأم ب .دور الحضانة	 1 0.5	
(4.5 المرأة العاملة في القطاع غير الرسمي وغير المنظم والزراعة هي: ا .تمنح بعض التدابير الوقائية ب .تمنح نفس الحماية للمرأة العاملة في القطاع الرسمي	 0.5 1	
(4.6 قد يكون أكثر من واحد صحيح ا . يتم توفير المعلومات حول قوانين حماية الأمومة واللوائح، أو السياسات المتاح للعاملات. ب .وهناك نظام لرصد الالتزام بالقانون و وسيلة للعمال للشكوى إذا لم يتم اعطاءهم مستحقاتهم.	 0.5 0.5	
(4.7تمنح إجازة الأبوة في القطاع العام لمدة 3 أيام على الأقل.	0.5	
(4.8 تمنح إجازة الأبوة في القطاع الخاص لمدة 3 أيام على الأقل.	0.5	
(4.9 هناك تشريعات توفر الحماية الصحية للعاملات الحوامل والمرضاعات يتم إبلاغهن عن الظروف الخطرة في مكان العمل، ونقلهن الى عمل بديل بنفس الأجر حتى نهاية الحامل أو الرضاعة.	0.5	
(4.10 هناك تشريعات تحظر التمييز في التوظيف وضمان الحماية الوظيفية للعاملات أثناء فترة الرضاعة الطبيعية.	1	
مجموع النقاط:	**/10_**	

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذكرها):

1. _____
2. _____
3.

الاستنتاجات (لخص جوانب التشريع المناسبة، والجوانب التي تحتاج إلى تحسين والسبب مع تحديد المجالات التي تحتاج إلى مزيد من التحليل)**:.**

الفجوات (اذكر **الثغرات** في تنفيذ هذا المؤشر**):**

1. _____

2. _____

3. _____

توصيات (اذكر **الإجراءات الموصى بها** لسد هده الثغرات**):**

1. _____

2. _____

المؤشر 5: نظم الصحة و الرعاية الصحية التغذوية (في دعم الرضاعة الطبيعية وIYCF)

مفتاح السؤال: هل مقدمي الرعاية في هذه الأنظمة يتدربون على المهارات، و هل تدريب ما قبل الخدمة و مناهج التعليم, يدعمان تغذية الرضع وصغار الأطفال المثلى: هل تدعم هده الخدمات ممارسات الولادة الصديقة للأمهات والأطفال, هل سياسات خدمات الرعاية الصحية تدعم الأمهات و الأطفال , هل العاملين في مجال الصحة يتحملون مسئولياتهم الخاصة بالمدونة ؟

المبادئ التوجيهية للتسجيل			
المعايير	النقاط ضع علامة √		
	كافية	غير كافية	غير معلومة
5.1) مراجعة مناهج المدارس الصحية وبرامج تدريب ما قبل الخدمة للمهنيين الصحيين والعاملين الاجتماعيين في البلد, تدل ان مناهج الرضع و تغذية الأطفال أو ملخص الجلسات كافية / غير كافية	2	1	0
5.2) المعايير والمبادئ توجيهية الخاصة بممارسات الولادة الصديقة للأم وتم اعداد و توزيع الدعم على جميع المرافق والموظفين الذين يقدمون رعاية الأمومة (انظر الملحق 5 Bمثال لمعايير الرعاية الصديقة للأم)	2	1	0
5.3)وهناك برامج تدريبية توفير المعرفة والمهارات المتعلقة الرضع وصغار الأطفال لمقدمي الخدمات الصحية / رعاية التغذية ذات الصلة أثناء الخدمة .	2	1	0
5.4)يتم تدريب العاملين الصحيين على مسؤولياتهم تجاه تنفيذ المدونة الدولية / المدونة الوطنية في جميع أنحاء البلاد.	1	0.5	0
5.5)يتم دمج المعلومات والمهارات الخاصة بتغذية الرضع و صغار الأطفال ، حسب الاقتضاء، في برامج التدريب التي تركز على (أمراض الإسهال وعدوى الجهاز التنفسي الحادة، الرعاية المتكاملة لأمراض الطفولة , الرعاية الطفل السليم ، تنظيم الأسرة، والتغذية، والمدونة، فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز، وسرطان الثدي ، صحة المرأة، الأمراض غير المعدية وما إلى ذلك)	1	0.5	0
5.6)يتم توفير برامج التدريب أثناء العمل المشار إليها في 5.5 في جميع أنحاء البلاد .	1	0.5	0
5.7)تضمن السياسات الصحية بقاء الأطفال للأمهات والأطفال معا عند مرض احد منهم .	1	0.5	0
المجموع الكلي	**/10------**		

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذكرها):

1. _____
2. _____

الاستنتاجات: (لخص أى من جوانب نظم رعاية الصحة والتغذية مناسبة و أى منها تحتاج تحسين و لماذا . بين الأماكن التى تحتاج الى تحليل أكثر)

الفجوات (اذكر الثغرات في تنفيذ هذا المؤشر):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

توصيات (اذكر الإجراءات الموصى بها لسد هده الثغرات):

1. _____
2. _____

المؤشر 6: دعم الأمهات والتواصل مع المجتمع - الدعم المجتمعي للأم الحامل والمرضع

السؤال الرئيسي: هل هناك دعم للأمهات وأنظمة التوعية المجتمعية لحماية وتشجيع ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال المثلى.

المبادئ التوجيهية للتسجيل			
المعايير	النقاط ضع علامة √		
	نعم	الى حد ما	لا
6.1) تستطيع جميع النساء الحوامل من الوصول إلى الأنظمة المجتمعية لدعم ما قبل الولادة وما بعد الولادة مع خدمات المشورة بشأن التغذية الرضع وصغار الأطفال-	2	1	0
6.2)كل النساء تتلقي دعم لتغذية الرضع وصغار الأطفال عند الولادة لبدء الرضاعة الطبيعية	2	1	0
6.3)كل النساء تستطيع الحصول على الدعم والمشورة لتغذية الرضع و صغار الأطفال, خدمات المشورة والدعم لها تغطية وطنية	2	1	0
6.4) على مستوى المجتمع المحلي من خلال مجموعات دعم الأمهات وخدمات دعم المرأة الحامل والمرضع يتم دمجها مع سياسة صحة صغار الطفل والتنمية / الصحة / سياسة التغذية	2	1	0
6.5)يتم تدريب المتطوعين على مستوى المجتمع المحلي والعاملين الصحيين في مهارات الإرشاد لتغذية الرضع وصغار الأطفال	2	1	0
المجموع الكلي	--------/10		

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذكر):

_____

1. _____
2. _____

الاستنتاجات (لخص أى من جوانب نظم الرعاية الصحية والتغذية كافية و أى التي تحتاج إلى تحسين والسبب في ذلك .تحديد المجالات التي تحتاج إلى مزيد من التحليل):

الفجوات (اذكر الثغرات في تنفيذ هذا المؤشر):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

توصيات (اذكر الإجراءات الموصى بها لسد هده الثغرات):

1. _____
2. _____

المؤشر 7: دعم المعلومات

السؤال الرئيسي: هل د يجري تنفيذ استراتيجيات المعلومات الشاملة والتعليم والاتصال *(IEC)* لتحسين تغذية الرضع وصغار الأطفال (الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية) ؟

المبادئ التوجيهية للتسجيل			
المعايير	النقاط ضع علامة √		
	نعم	الى حد ما	لا
7.1)هناك استراتيجية IEC وطنية لتحسين تغذية الرضع وصغار الأطفال تضمن أن كافة المعلومات والمواد خالية من التأثير التجاري / يتم تجنب تضارب المصالح .	2	0	0
7.2A) تشمل النظم الوطنية الصحية / التغذوية الإرشاد الفردي على تغذية الرضع وصغار الأطفال	1	.5	0
7.2b) النظم الوطنية الصحية / التغذوية تشمل خدمات التعليم والإرشاد الجمعي على تغذية الرضع وصغار الأطفال	1	.5	0
7.3)مواد تغذية الرضع وصغار الأطفال IEC موضوعية، متفقة ومتمشية مع التوصيات الوطنية و / أو الدولية، وتشمل معلومات عن مخاطر التغذية الاصطناعية	2	1	0
7.4.ويجري تنفيذ برامج IEC (على سبيل المثال الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية) والتي تشمل تغذية الرضع وصغار الأطفال على المستوى المحلي خالية من تضارب المصالح	2	1	0
7.5مواد / رسائل IEC تشمل معلومات عن مخاطر التغذية الاصطناعية بما يتماشى مع المبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية / والفاو الخاصة بإعداد والتعامل مع حليب الأطفال المجفف (PIF).	2	0	0
المجموع الكلي	--------/10		

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذك)

1. _____
2. _____
3. _____

الاستنتاجات (لخص جوانب البرنامج IEC المناسبة والتي تحتاج إلى تحسين والسبب في ذلك تحديد المجالات التي تحتاج إلى مزيد من التحليل):.

الفجوات (اذكر الثغرات في تنفيذ هذا المؤشر):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

توصيات (اذكر الإجراءات الموصى بها لسد هده الثغرات):

1. _____
2. _____

المؤشر 8: تغذية الرضع وفيروس نقص المناعة البشرية

السؤال الرئيسي: هل هناك سياسات وبرامج تضمن أن الأمهات المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية يتم دعمهم لتنفيذ الممارسات الوطنية لتغذية الرضع ؟

المبادئ التوجيهية للتسجيل			
المعايير	النقاط ضع علامة √		
	نعم	الى حد م	لا
8.1) البلد لديها سياسة محدثة شاملة متماشية مع المبادئ التوجيهية الدولية بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال تتضمن تغذية الرضع وفيروس نقص المناعة البشرية	2	1	0
8.2) تغذية الرضع وسياسة فيروس نقص المناعة البشرية تضع موضع التنفيذ المدونة الدولية / التشريعات الوطنية	1	0.5	0
8.3) موظفي الصحة والعاملين في المجتمع يتلقون تدريبا حول فيروس نقص المناعة البشرية وسياسات تغذية الرضع، والمخاطر المرتبطة بخيارات تغذية أطفال الأمهات المصابات بالفيروس وكيفية تقديم المشورة والدعم.	1	0.5	0
8.4)اختبار فيروس نقص المناعة البشرية والاستشارة (HTC) تقدم اختبار فيروس نقص المناعة البشرية والاستشارة (PIHTC) / استشارة تطوعية وسرية واختبار (VCCT) متاحة، وتقدم روتينيا للزوجات اللاتى يفكرن في الحمل والنساء الحوامل وأزواجهن	1	0.5	0
8.5) مشورة تغذية الرضع تتمشي مع التوصيات الدولية الحالية وتتناسب مع الظروف المحلية للأمهات المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية .	1	0.5	0
8.6) دعم الأمهات في تنفيذ ممارسات تغذية الرضع الوطنية مع مزيد من الإرشاد والمتابعة لجعل تنفيذ هذه الممارسات الممكنة	1	0.5	0
8.7) الأمهات المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية ، اللاتي حظين بدعم من خلال توفير مضادات الفيروسات القهقرية وفقا لتوصيات وطنية، يتم متابعتهن ودعمهن لضمان التزامهن بتناول مضادات الفيروسات القهقرية.	1	0.5	0
8.8) يتم بذل جهود خاصة لمواجهة المعلومات الخاطئة عن فيروس نقص المناعة البشرية وتغذية الرضع وتعزيز وحماية ودعم 6 أشهر رضاعة طبيعية مطلقة و باقى الأمهات مواصلة الرضاعة الطبيعية.	1	0.5	0
8.9)الرصد المتواصل لتحديد الآثار المترتبة على التدخلات لمنع انتقال فيروس نقص المناعة البشرية عن طريق الرضاعة الطبيعية على ممارسات تغذية الرضع والنتائج الصحية الشاملة للأمهات والرضع، بما في ذلك أولئك الذين لا يحملون الفيروس أو وضعهم غير معروف	1	0.5	0
مجموع النقاط	---/10		

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذك)

4. _____
5. _____
6. _____

الاستنتاجات (لخص جوانب فيروس نقص المناعة البشرية وبرامج تغذية الرضع المناسبة، والجوانب التي تحتاج إلى تحسين والسبب في ذلك. تحديد المجالات التي تحتاج إلى مزيد من التحليل)

الفجوات (اذكر الثغرات في تنفيذ هذا المؤشر):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

توصيات (اذكر الإجراءات الموصى بها لسد هده الثغرات):

1. _____
2. _____

المؤشر 9: تغذية الرضع وصغار الأطفال خلال الطوارئ

السؤال الرئيسي: هل توجد سياسات وبرامج مناسبة لضمان أن الأمهات والرضع و صغار الأطفال سيحصلون على حماية ودعم كافيين للتغذية المناسبة في حالات الطوارئ؟

المبادئ التوجيهية للتسجيل			
المعايير	النقاط ضع علامة √		
	نعم	الى حد ما	لا
9.1) البلد لديها سياسة شاملة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال و يتضمن تغذية الرضع في حالات الطوارئ ويحتوي على جميع العناصر الأساسية المدرجة في IFE التوجيه التشغيلي	2	1	0
9.2) الشخص (الأشخاص) المسئولة عن التنسيق الوطني مع جميع الشركاء المعنيين مثل الأمم المتحدة والجهات المانحة والعسكرية والمنظمات غير الحكومية فيما يتعلق بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ	2	1	0
9.3) تم وضع خطة الاستعداد للطوارئ وخطة للاستجابة مبنية على خطوات عملية واردة في الدليل العملي وتم تنفيذ هذه الخطة في أغلب حالات الطوارئ الأخيرة، وتشمل: أ) التدخلات الأساسية والفنية لإنشاء بيئة مناسبة لتمكين الرضاعة الطبيعية، تشمل المشورة من قبل مستشارين مدربين تدريبا مناسبا، ودعم لاستعادة الرضاعة والمرضعات ، والأماكن الداعمة للرضاعة الطبيعية	1	0.5	0
ب) تدابير للحد من مخاطر التغذية الاصطناعية، بما في ذلك البيان الذي تم إقراره لتجنب التبرعات من بدائل لبن الأم والزجاجات والحلمات، والإجراءات الموحدة للتعامل مع التبرعات غير المرغوب فيها ، وإدارة المشتريات واستخدام أي حليب الأطفال وبدائل لبن الأم، وفقا لمعايير صارمة، والتوجيه التشغيلي IFE، والمدونة الدولية وقرارات جمعية الصحة العالمية اللاحقة ذات الصلة	1	0.5	0
9.4)تم تخصيص الموارد اللازمة لتنفيذ الاستعداد للطوارئ وخطة الاستجابة	2	1	0
9.5) أ) تم دمج التوجيه المناسب والمواد التدريبية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مع تدريب ما قبل الخدمة والتدريب أثناء الخدمة لإدارة الطوارئ والعاملين في مجال الرعاية الصحية ذات الصلة.	1	0.5	0
ب) التوجيه والتدريب يجري وفقا للتأهب لحالات الطوارئ الوطني و خطة الاستجابة	1	0.5	0
مجموع النقاط	10/-------		

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذك)

1. _____
2. _____
3. _____

الاستنتاجات (لخص جوانب الاستعداد للطوارئ والاستجابة المناسبة والتي تحتاج إلى تحسين والسبب في ذلك. تحديد المجالات التي تحتاج إلى مزيد من التحليل)

الفجوات (اذكر الثغرات في تنفيذ هذا المؤشر):

1. _____
2. _____
3. _____

توصيات (اذكر الإجراءات الموصى بها لسد هده الثغرات):

1. _____
2. _____

المؤشر 10: آليات نظام الرصد والتقييم

السؤال الرئيسي: هل نظم الرصد والتقييم تقوم بتجميع روتينيا وتحليل واستخدام البيانات لتحسين ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال؟

المبادئ التوجيهية للتسجيل			
المعايير	النقاط ضع علامة √		
	نعم	الى حد	لا
10.1) مكونات الرصد والتقييم يتم دمجها في أنشطة برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال الرئيسية	2	1	0
10.2) البيانات / المعلومات عن التقدم المحرز في تنفيذ برنامجIYCF يستخدمها مديري البرامج لتوجيه قرارات التخطيط والاستثمار	2	1	0
10.3 البيانات عن التقدم المحرز في تنفيذ أنشطة البرنامج IYCF جمعها بشكل روتيني على الصعيدين الوطني والمحلى	2	1	0
10.4) البيانات / المعلومات المتعلقة ببرنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال يتم ابلاغها الى صناع القرار الرئيسيين	2	1	0
10.5)رصد ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال الرئيسية يتم دمجها مع ممارسات نظام الترصد التغذوي الوطني، و / أو نظام صحة المعلومات أو المسوح الصحية الوطنية.	2	1	0
مجموع النقاط	**10/-------**		

مصادر المعلومات المستخدمة (يرجى ذك)

1. _____
2. _____
3. _____

الاستنتاجات (لخص جوانب الرصد والتقييم المناسبة والتي تحتاج إلى تحسين والسبب في ذلك تحديد المجالات التي تحتاج إلى مزيد من التحليل:)

الفجوات (اذكر الثغرات في تنفيذ هذا المؤشر):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

توصيات (اذكر الإجراءات الموصى بها لسد هده الثغرات):

1. _____
2. _____

المؤشر 11: البدء المبكر للرضاعة الطبيعية

السؤال الرئيسي: ما هي النسبة المئوية للأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية خلال ساعة واحدة من الولادة ..... ؟

Guideline:

IBFAN Asia		WHO tool (see Annex 11.1)	المؤشر 11
التصنيف باللون	النتائج		البدء المبكر للرضاعة الطبيعية (خلال ساعة واحدة)
الأحمر	3	0.1-29%	
الأصفر	6	29.1-49%	
الأزرق	9	49.1-89%	
الأخضر	10	89.1-100%	

مصدر البيانات (بما في ذلك السنة)

ملخص التعليقات

المؤشر 12: الرضاعة الطبيعية المطلقة لمدة الأشهر الستة الأولى

السؤال الرئيسي: ما هي النسبة المئوية للأطفال 0 < 6أشهر رضعوا رضاعة طبيعية مطلقة خلال ال 24 ساعة الماضية .....٪

المؤشر 12	WHO (see Annex 11.1)	WBTi	
		النتائج	التصنيف باللون
رضاعة طبيعية مطلقة (أول 6 أشهر)	0.1-11%	3	الأحمر
	11.1-49%	6	لأصفر
	49.1-89%	9	الأزرق
	89.1-100%	10	الأخضر

مصدر البيانات (بما في ذلك السنة):

ملخص التعليقات

المؤشر 13: متوسط مدة الرضاعة الطبيعية

: السؤال الرئيسي :متوسط عدد الشهور الرضع يرضعون رضاعة طبيعية ؟ .....٪

IBFAN Asia		WHO tool (see Annex 11.1)	المؤشر 13:
التصنيف باللون	النتائج		
الأحمر	3	0.1-18 Months	متوسط مدة الرضاعة الطبيعية
لأصفر	6	18.1-20 Months	
الأزرق	9	20.1-22 Months	
الأخضر	10	22.1- 24 Months or beyond	

مصدر البيانات (بما في ذلك السنة)

ملخص التعليقات:

المؤشر 14: التغذية بالزجاجة

السؤال الرئيسي: ما هي نسبة الرضاعة الطبيعية 0-12 شهرا ، الذين رضعوا أي أطعمة أو مشروبات (حتى لبن الأم) من زجاجات؟ .....٪

مؤشر 14	WHO tool (see Annex 11.1)	IBFAN Asia	
		النتائج	التصنيف باللون
التغذية بالزجاجة 0-12 شهرا	29.1-100%	3	الأحمر
	4.1-29%	6	لأصفر
	2.1-4%	9	الأزرق
	0.1-2%	10	الأخضر

مصدر البيانات (بما في ذلك السنة)

ملخص التعليقات:

المؤشر 15: التغذية التكميلية --- بدء تقديم الأطعمة الصلبة وشبه الصلبة أو الغازية

السؤال الرئيسي: نسبة الرضع الدين يرضعون رضاعة طبيعية و تلقوا الأغذية التكميلية في 6-9 أشهر من العمر؟ .....٪

المؤشر 15	WHO's	IBFAN Asia	
	مفتاح التصنيف	النتائج	التصنيف باللون
التغذية التكميلية (6-9أشهر)	0.1-59%	3	الأحمر
	59.1-79%	6	لأصفر
	79.1-94%	9	الأزرق
	94.1-100%	10	الأخضر

مصدر البيانات (بما في ذلك السنة)

ملخص التعليقات:

ملخص الجزء الأول: سياسات وبرامج تغذية الرضع و صغار الأطفال

ا الأهداف	النتيجة (من 10)
1. السياسة الوطنية، البرنامج والتنسيق	
2. مبادرة المستشفيات الصديقة للطفل	
3. تنفيذ الشرعة الدولية	
4. حماية الأمومة	
5. نظم الرعاية الصحية والتغذوية	
6. دعم الأمهات والتواصل مع المجتمع	
7. دعم المعلومات	
8. تغذية الرضع وفيروس نقص المناعة البشرية	
9. تغذية الرضع خلال الطوارئ	
10. الرصد والتقييم	
مجموع الجزء الأول	

المبادئ التوجيهية آسيا IBFAN لWBTi

يتم حساب الدرجة الكلية للسياسات والبرامج (مؤشرات 1-10) تغذية الرضع و صغار الأطفال من أصل 100.

النتائج	التصنيف باللون
0 – 30.9	الأحمر
31 – 60.9	لأصفر
61 – 90.9	الأزرق
91 – 100	الأخضر

الاستنتاجات (تلخص انجازات مختلف عناصر البرنامج، ما هي المجالات التي لا تزال بحاجة إلى مزيد من العمل)

ملخص الجزء الثاني: ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF)

الممارسة	النتيجة	النتيجة
المؤشر 11: البدء المبكر للرضاعة الطبيعية	_____ %	
المؤشر 12: الرضاعة الطبيعية المطلقة لمدة الأشهر الستة الأولى	_____ %	
المؤشر 13: متوسط مدة الرضاعة الطبيعية	_____ %	
المؤشر 14: التغذية بالزجاجة	_____ %	
المؤشر 15: التغذية التكميلية	_____ %	
مجموع الجزء الثانى		

المبادئ التوجيهية آسيا IBFAN لWBTi
يتم حساب الدرجة الكلية لممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) (مؤشرات 11-15) من أصل 50.

النتائج	التصنيف باللون
0 – 15	الأحمر
16 - 30	لأصفر
31 - 45	الأزرق
46 – 50	الأخضر

الاستنتاجات (لخص ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال الجيدة والتي بحاجة إلى تحسين، ولماذا، أي تحليل آخر)

مجموع الجزء الأول والجزء الثاني (مؤشرات1 الى 15) ممارسات وسياسات وبرامج تغذية الرضع وصغار الأطفال

يتم حساب الدرجة الكلية لممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال والسياسات والبرامج (مؤشرات1 الى 15) من 150. ثم يتم تصنيف البلدان على النحو التالي:

النتائج	التصنيف باللون
0 – 45.5	الأحمر
46 – 90.5	لأصفر
91 – 135.5	الأزرق
136 – 150	الأخضر

الفجوات الرئيسية

التوصيات الرئيسية