

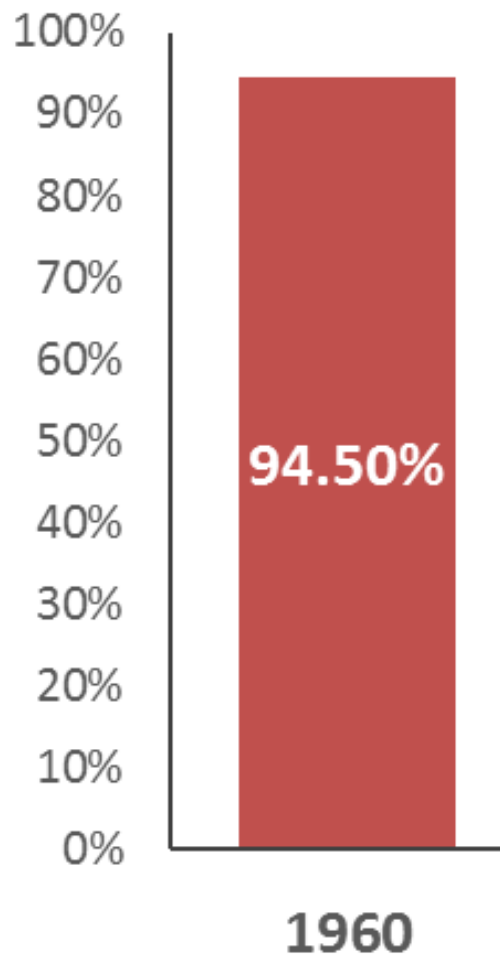
# 台灣母嬰親善醫院認證與 國際愛嬰醫院認證比較

陳昭惠醫師

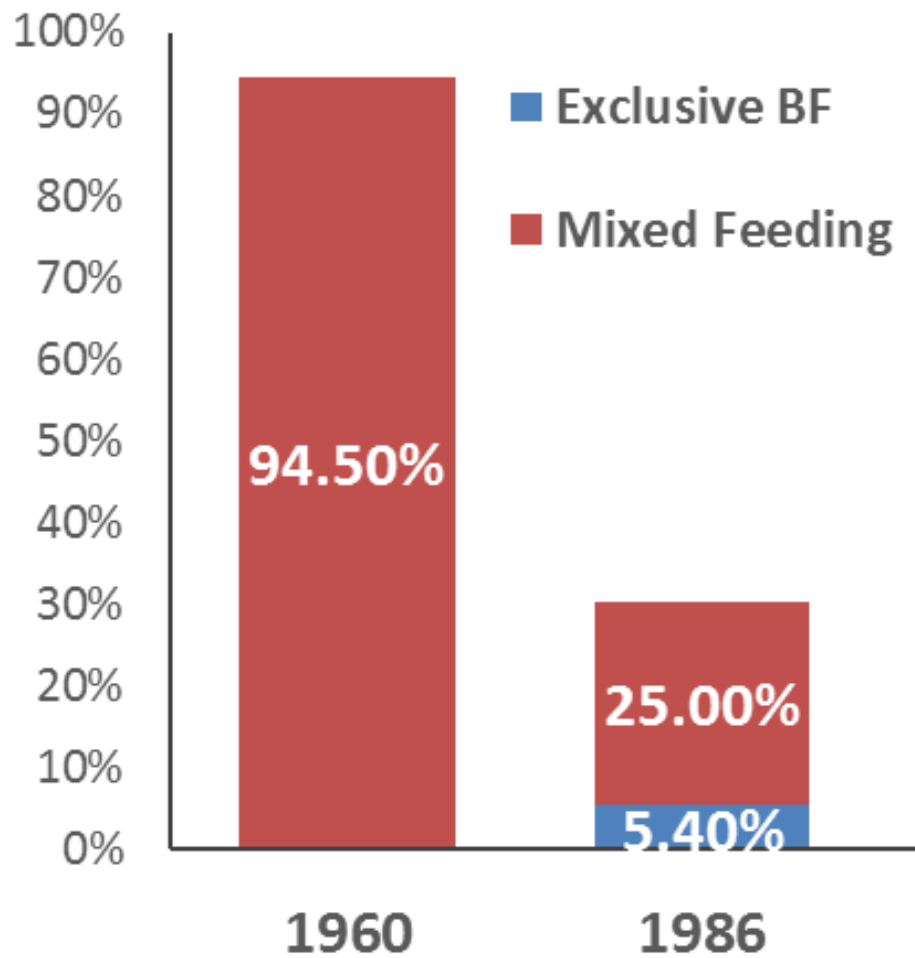
臺中榮民總醫院 教學部師培科主任

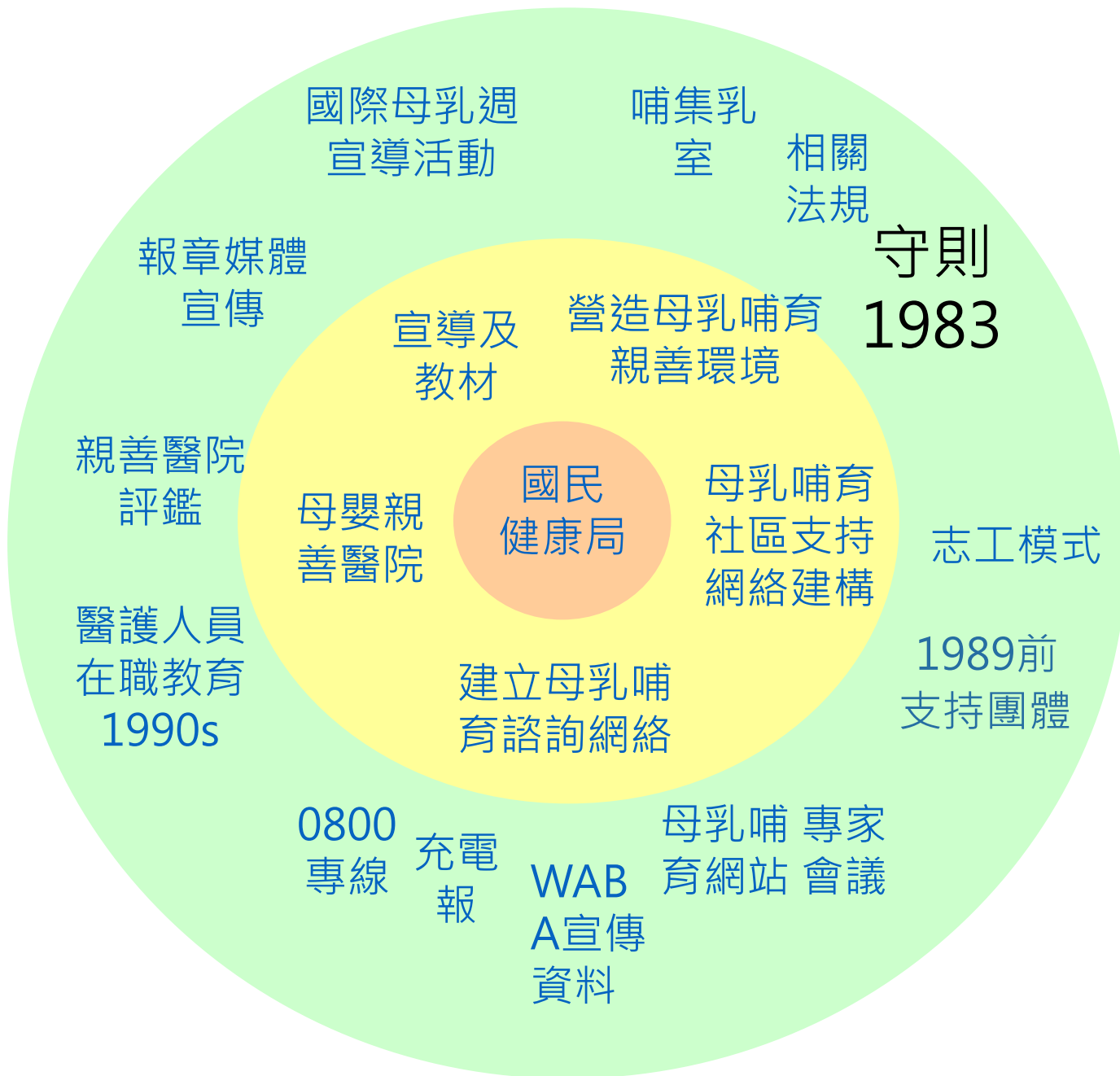
台灣母乳哺育聯合學會榮譽理事長

# 滿月時的哺乳率



# 滿月時的哺乳率





國際母乳週  
宣導活動

哺集乳  
室

相關  
法規

報章媒體  
宣傳

守則  
1983

宣導及  
教材

營造母乳哺育  
親善環境

親善醫院  
評鑑

母嬰親  
善醫院

國民  
健康局

母乳哺育  
社區支持  
網絡建構

志工模式

醫護人員  
在職教育  
1990s

建立母乳哺  
育諮詢網絡

1989前  
支持團體

0800  
專線  
充電  
報

WABA  
宣傳  
資料

母乳哺 專家  
育網站 會議

# 母乳代用品 銷售國際規 約」精要

一九八一年五月廿一日世界衛生組織(WHO)第卅四屆大會，以一八票對一票通過了「母乳代用品銷售國際規約」，其中，唯一反對票是美國、日本、南韓、阿根廷則棄權。這是一個劃時代的典，不論在世界衛生史上或兒童保健上，均具重要意義，對開發中國家而言，獲益尤多。茲將其內容擇要簡述如下：

目的：以供給嬰兒安全及充分的營養，推動餵養母乳，必要時用母乳代用品，則須憑藉正確的資訊與銷售，以保證其正確的使用。  
範圍：母乳代用品包括嬰兒奶粉、其他奶製品、食品與飲料、輔助食品等。

### 三、資訊與教育：

1. 對母親提供知識，包括母乳的優點、注意母體

章樂綺理事長

營養、準備及持續餵母乳，提醒不當的餵養嬰兒奶粉可能引起的危害。  
2. 不應對民衆作宣傳廣告。  
3. 廠商不得對懷孕婦女、母親、或家人作直接或間接贈送樣品、禮物、或餐具等，以免鼓勵母乳代用品或瓶裝餵養嬰兒。

### 四、衛生醫療系統：

1. 衛生當局應大力推動母乳。  
2. 衛生機關設備不應用於推動嬰兒奶粉。  
3. 衛生機關不應展示或傳播該等產品之廣告。  
4. 衛生機關不應使用廠商聘請的所謂「業務代表」、「育嬰指導護士」或類似人員。  
5. 餵養嬰兒奶粉示範只限由衛生人員或其他社區人員實施。  
6. 廠商不得以贈品作為推銷的引誘。

### 五、醫事衛生人員：

1. 醫事衛生人員應鼓勵及保護以母乳餵養。  
2. 廠商只能對醫事衛生人員提供資訊，且只限於科學性的事實，不得暗示瓶餵奶的優點。  
3. 廠商不得對醫事衛生人員或其家屬進行金錢或物質上的引誘。  
4. 嬰兒奶粉樣品或調配器具等除在機構作評價

或研究用外，不得贈與醫事衛生人員。  
5. 醫事衛生人員不得將嬰兒奶粉贈送給孕婦、嬰兒的母親或其家屬。

### 六、廠商：

1. 不得以銷售量或銷售金額作為推銷人員業績獎金。  
2. 廠商推銷人員不得直接向孕婦、母親進行教育性活動。

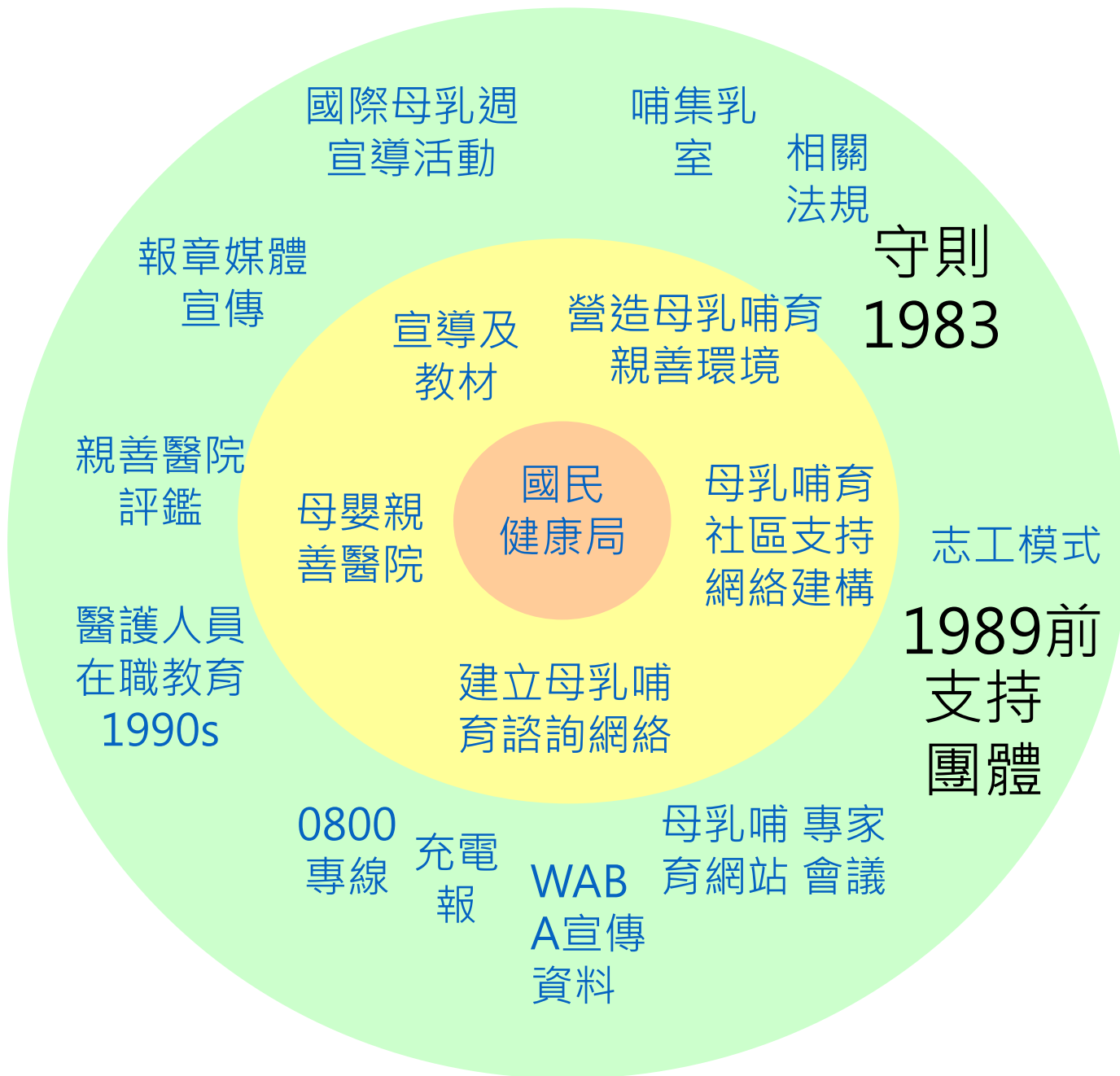
### 七、標示：

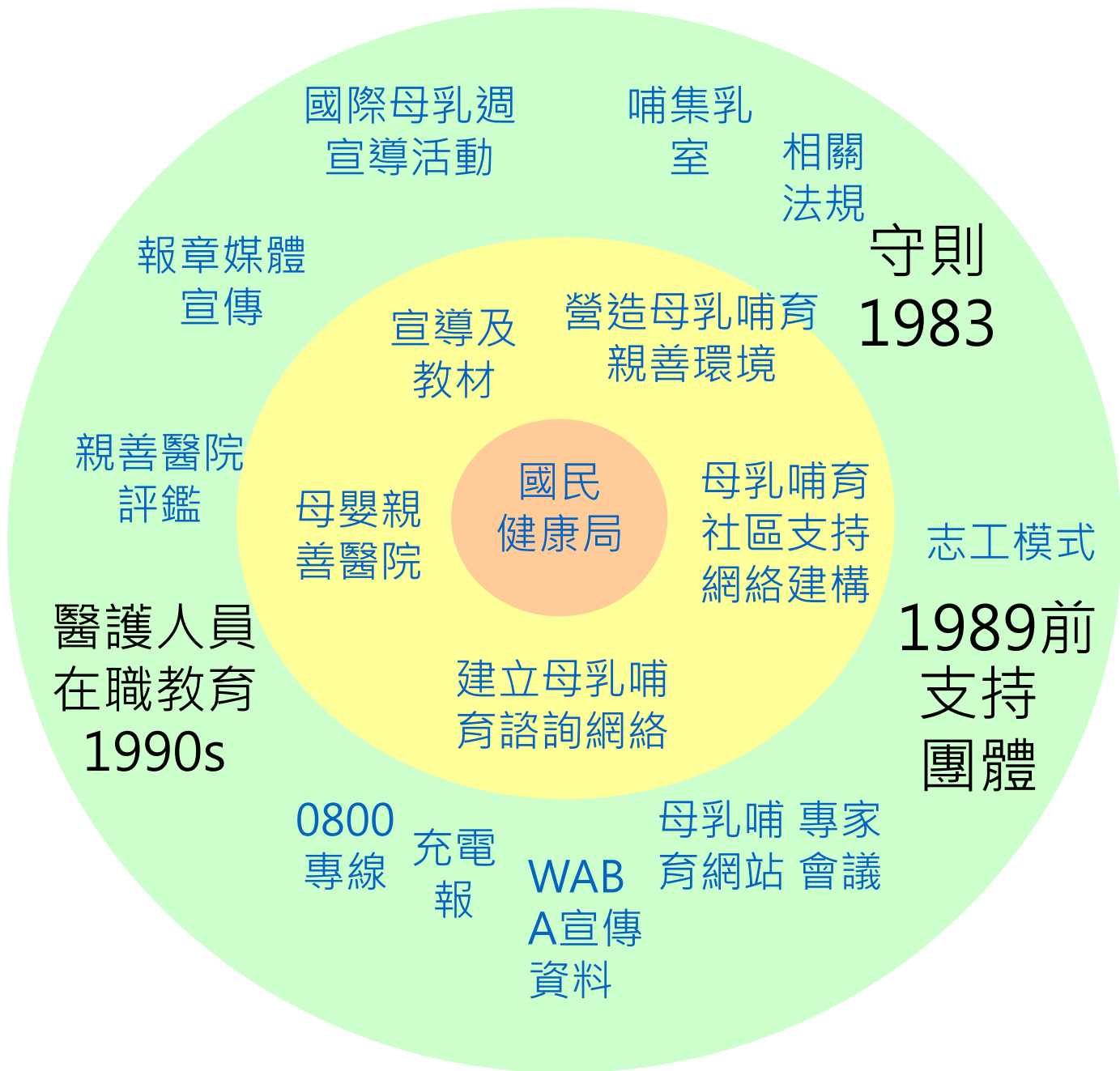
1. 標示須標明用法，且不可勸阻餵母乳。  
2. 標示應淺顯、清楚、易讀、易明、且須註明「重要聲明」，說明母乳的優越性。  
3. 只能在衛生人員建議下使用嬰兒奶粉，惟須標明適當的用法及不當使用的危害。  
4. 不論罐裝本身或標示上都不得印有嬰兒的圖片，或其它令人誤解的瓶餵好處。  
5. 不得使用「人乳化」或「母乳化」或類似字眼。  
6. 煉乳不合嬰兒食用。  
7. 標示必須包括：(1)原料，(2)營養分析成分，(3)貯存的條件，(4)批號及使用期限。

### 八、品質：

品質必須屬於高水準。

邱清華 譯





國際母乳週  
宣導活動

哺集乳  
室

相關  
法規

報章媒體  
宣傳

宣導及  
教材

營造母乳哺育  
親善環境

守則  
1983

親善醫院  
評鑑

母嬰親  
善醫院

國民  
健康局

母乳哺育  
社區支持  
網絡建構

志工模式

醫護人員  
在職教育  
1990s

建立母乳哺  
育諮詢網絡

1989前  
支持  
團體

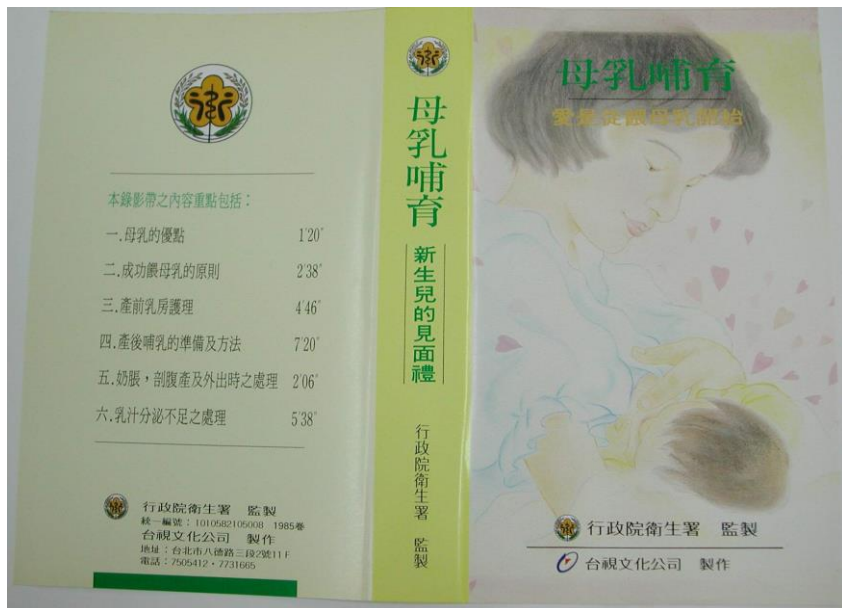
0800  
專線  
充電  
報

WABA  
宣傳  
資料

母乳哺 專家  
育網站 會議

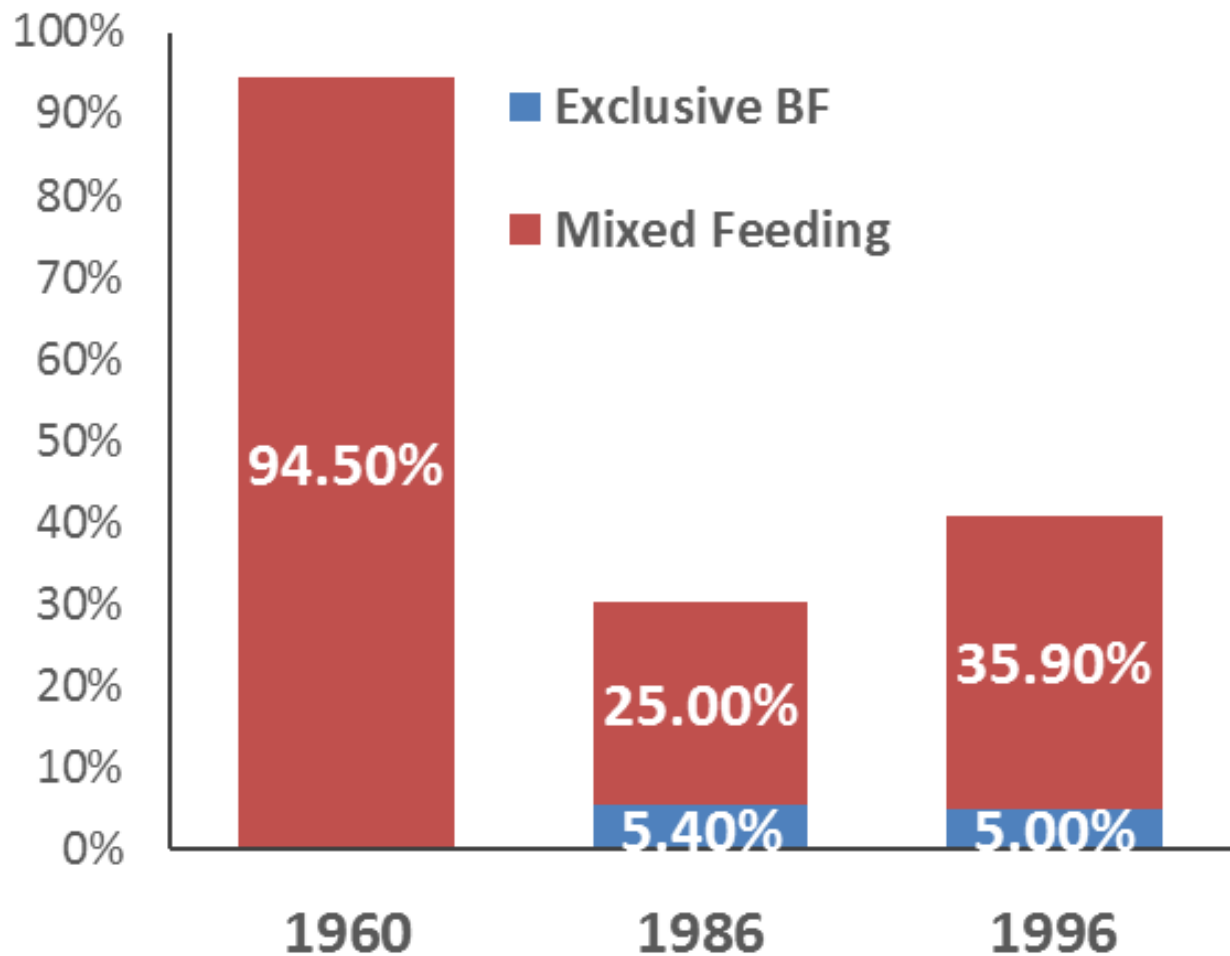
# 1994年製作母乳哺育投影片及錄影帶

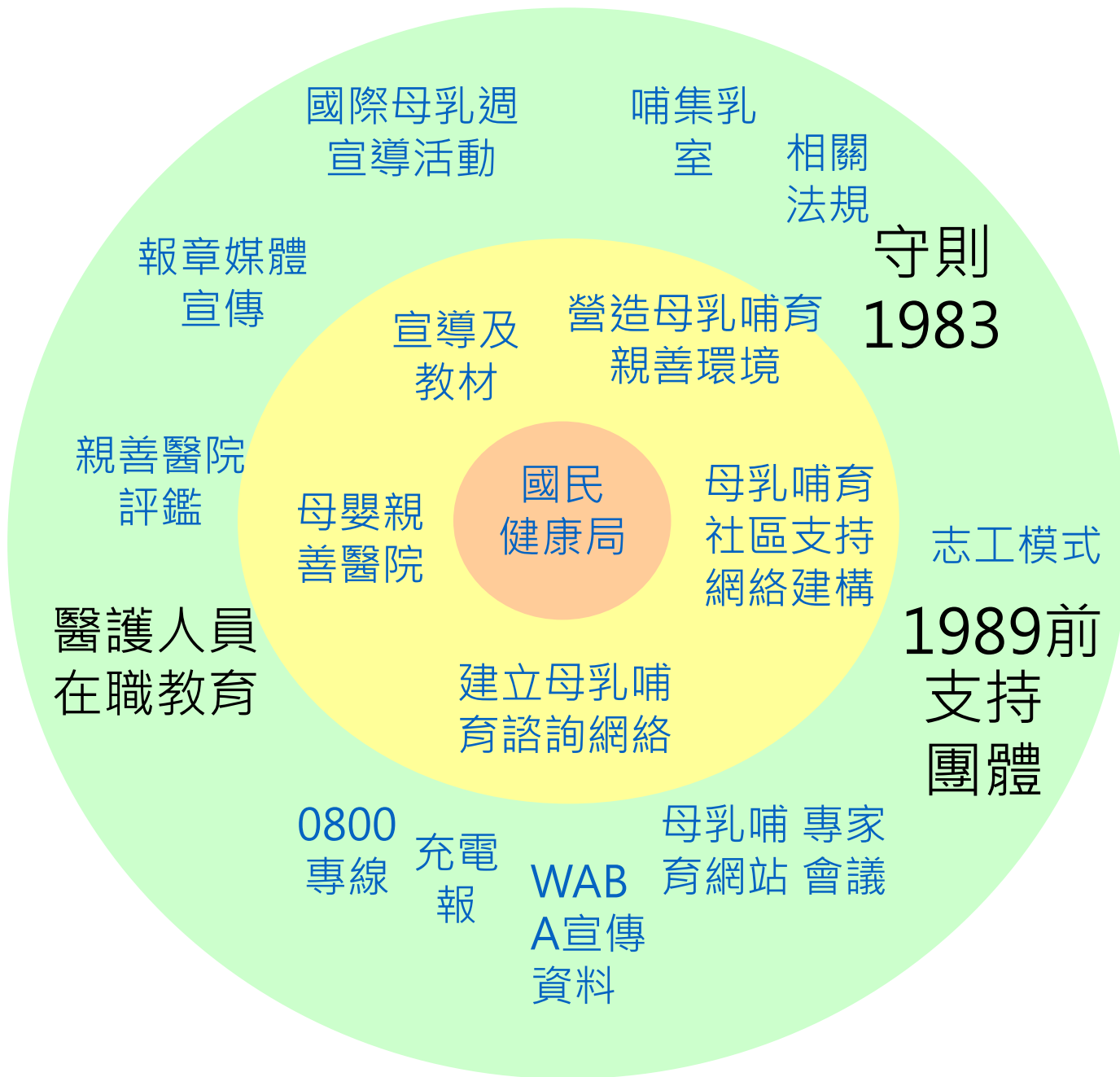
## 1992年行政院衛生署兩期四年 「母乳哺育推廣計畫」

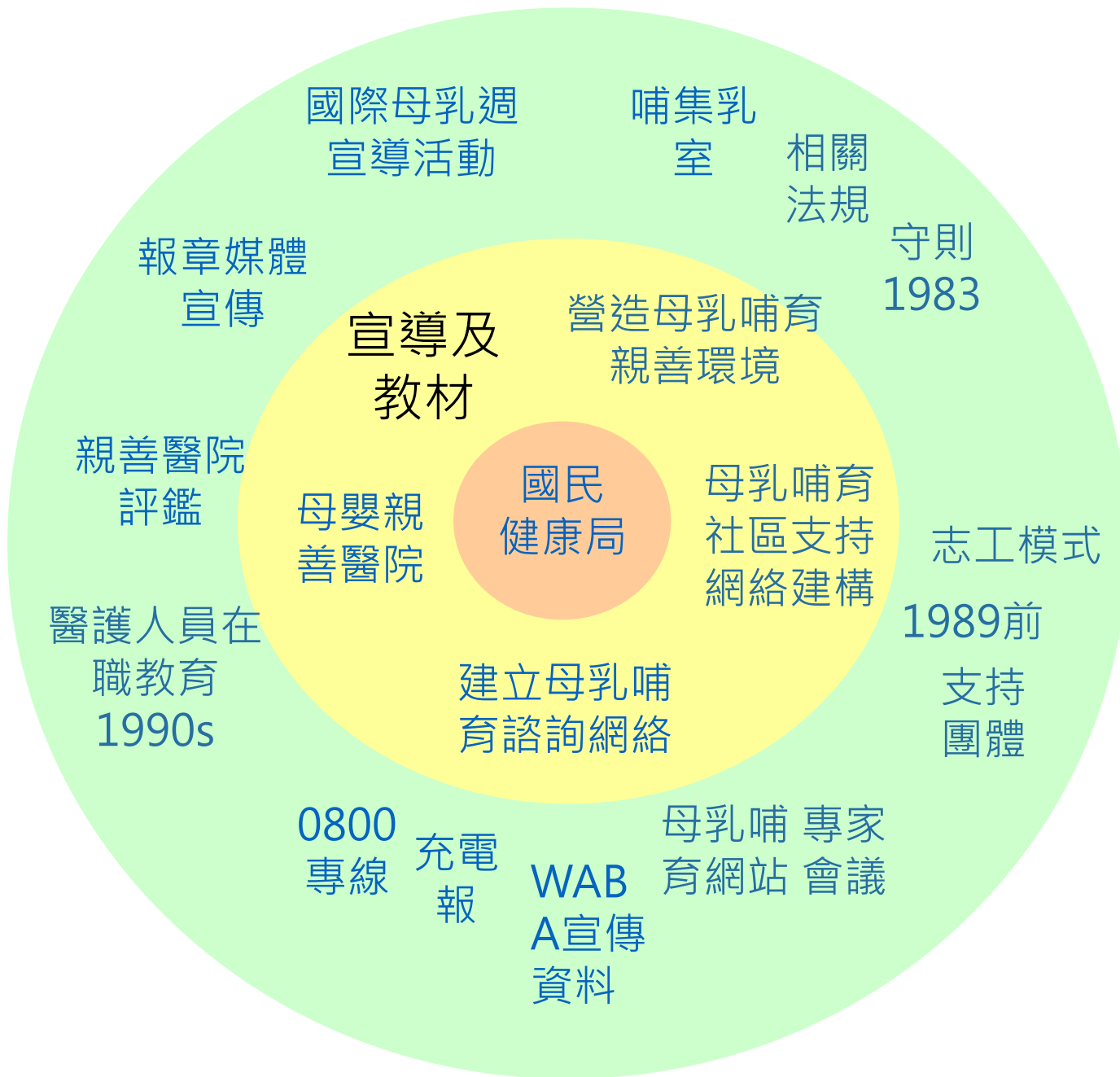




# 滿月時的哺乳率







# 國際哺乳周活動單張

保護哺育母  
讓守則生效

媽媽

國際母乳代用品銷售限制  
哺育母乳之主題  
它的目標是

- ✔ 讓大家知道這個世界性守則的目的和發展性
- ✔ 提醒政府世界純潔宣言之期望  
鼓勵政府以守則為最低標準  
內之規範及法律
- ✔ 激發公眾有興趣之團體、專業  
組織及一般大眾共同來監督守  
行

哺餵母乳  
社區  
的責任

齊來介

1996

母乳哺育  
最好的投資

國際母乳哺育周

WABA '98

國際母乳哺育行動聯

2000 嬰兒親  
幫助你鄰  
醫療機構雙

資訊年代  
中的  
母乳哺育

母乳哺育，和其他有關為人父母及生活態度的很多抉擇一樣，需要有機會在完全被告知下做決定。然而，多年來我們資訊的來源已經完全的改變及擴展。一百年前，即使只是一張照片就是件新鮮事！隨著我們資訊來源的擴展，這些來源的品質及地點動輒也同時有所改變，不全然是變得更好。很多保護、鼓勵及支持母乳哺育的努力都與資訊的控制息息相關。

2001 年國際母乳哺育週，國際母乳哺育行動聯盟 (WABA) 強調溝通對改變母乳哺育知識、態度及行為的重要性。我們同時慶祝母乳哺育全球網絡及策略性溝通網成立的十週年。

國際母乳哺育週的目標是：

- 呈現母乳哺育的重要資訊
- 強調溝通的不同方式舉例，及有效使用的方式以保護、鼓勵及支持母乳哺育
- 分享面對挑戰性或威脅哺育母乳的議題時溝通的點子及經驗，及
- 提供並激發更多開創性及有意義的方式來支持哺乳的媽媽。

個人對個人的溝通

溝通的能力是我們在生命之初即學會的。在哺育母乳時，經由眼睛的接觸、臉部的表情、愛撫、輕聲的歡笑、吸吮乳房及提供奶水，媽媽和寶寶之間分享著美妙的溝通之舞。這個柔和的對話孕育出媽媽和寶寶之間信任及互愛的關係。

媽媽和她在社區間直接的人際溝通是媽媽學會母乳哺育的主要方法。孕婦觀察她的朋友及家人。之後她的家人及幫助生產的人會指引媽媽和寶寶學習哺育母乳。經由回饋、再強化及提出問題可以幫助媽媽學習、練習，並且做出在充分被告知下的選擇。

然而，在過去的這一個世紀中，社會、經濟及社區的改變對以前母乳哺育的溝通、學習及練習方式有很大的影響。以前在小社區大家庭中的觀察及口語傳承已經從其他資訊來源所影響，這些資訊塑造了有關母乳哺育的態度、信仰及家人的決定。

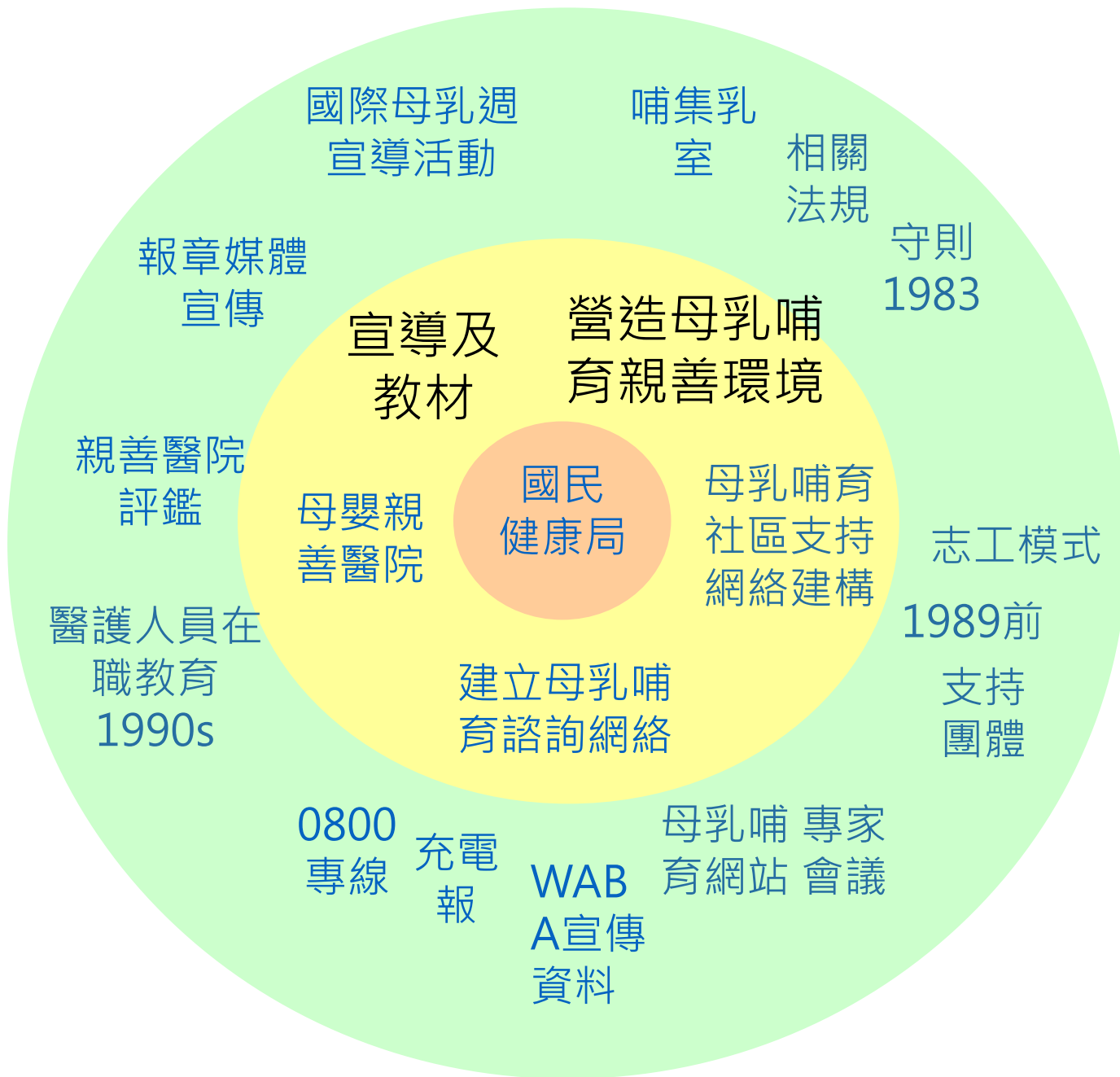
大眾傳播的產生

溝通工具及網絡，如報紙、雜誌、收音機、電視及網路。在政府及財團的支持下產生。隨著科技的改善及普及性，家庭購買收音機、電視、電腦及網路。

這樣的社會發展及科技，使得學習及社會的影響從以前家庭、鄰居或社區的人際互動範圍，轉變成一個全球化的傳播中心與單獨的個人之間分離式的關係。大眾傳播使得改變態度及行為，還有製造新時尚、欲求及行為模式變得容易多了。

WABA 2001  
10週年慶

1994



國際母乳週  
宣導活動

哺集乳  
室

相關  
法規

守則  
1983

報章媒體  
宣傳

宣導及  
教材

營造母乳哺  
育親善環境

親善醫院  
評鑑

母嬰親  
善醫院

國民  
健康局

母乳哺育  
社區支持  
網絡建構

志工模式

醫護人員在  
職教育  
1990s

建立母乳哺  
育諮詢網絡

1989前

支持  
團體

0800  
專線  
充電  
報

WAB  
A 宣傳  
資料

母乳哺 專家  
育網站 會議

# 1999

- 官方正式開始接辦國際母乳週活動(8月1-7日)
- 國民健康局開始補助設置哺擠乳室，四年來(88-91年)全國共計補助381個單位設置。
- 2004年調查地方自設哺集乳室計994處。



# 性別工作平等法

民國91年03月06日公佈為兩性...  
民國96年12月18日更名為性別

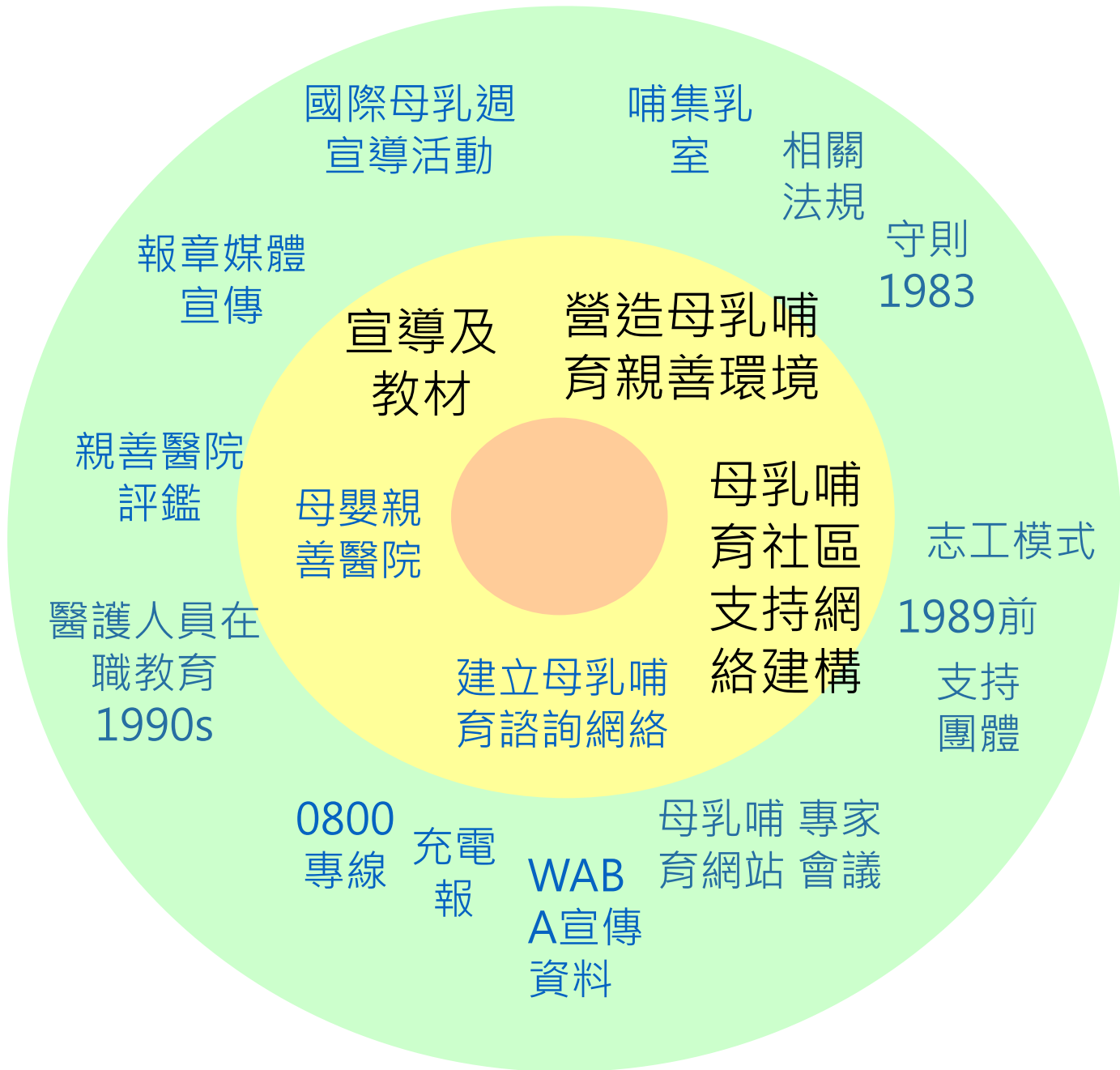
## 第十八條

子女未滿一歲須受僱者親自哺乳者，除規定之休息時間外，雇主應每日另給**哺乳時間**二次，每次以三十分鐘為度。哺乳時間，視為工作時間。

## 第十九條

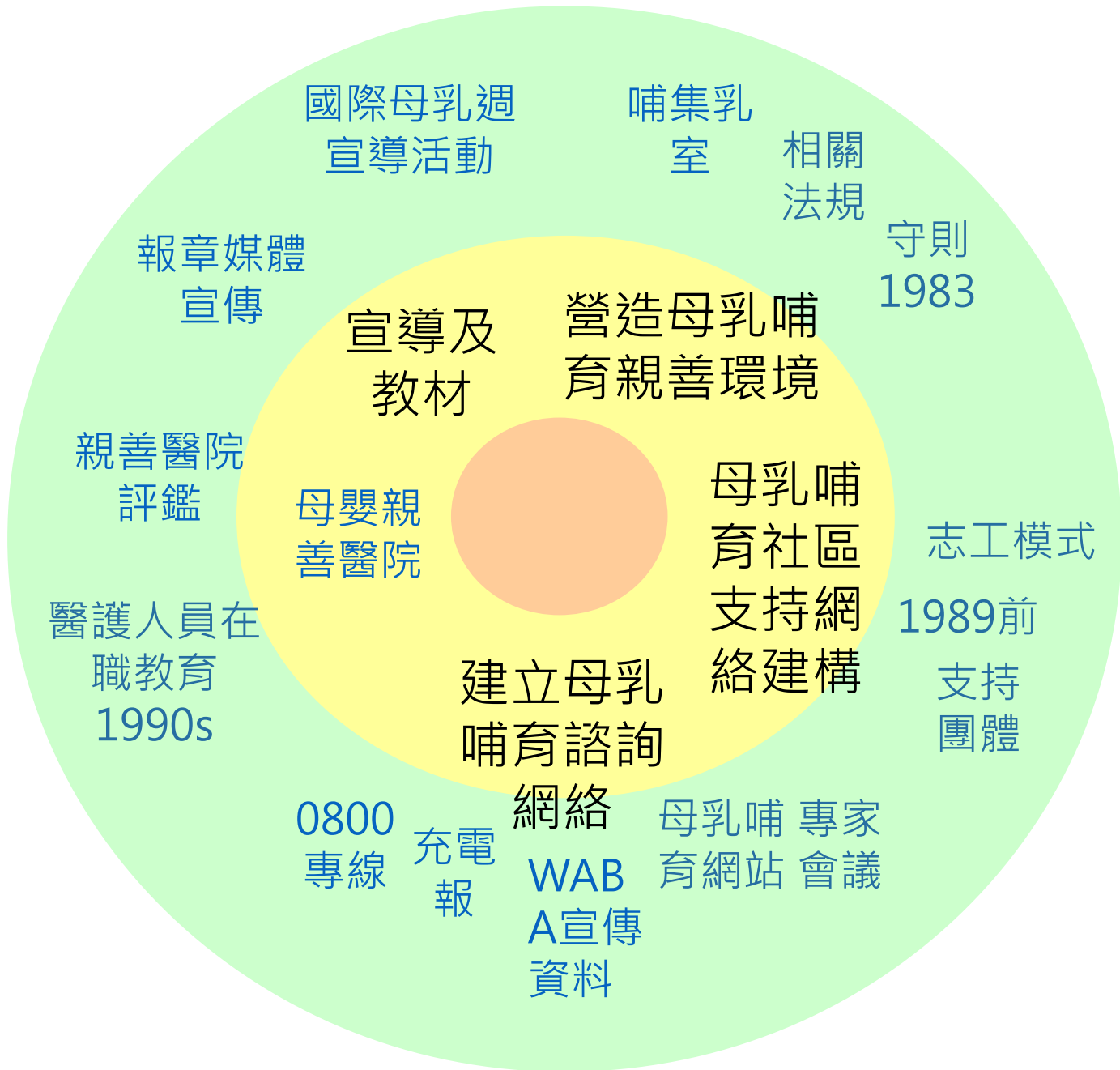
受僱於僱用三十人以上雇主之受僱者，為撫育未滿三歲子女，得向雇主請求：

- 1) 每天減少工作時間1小時；或調整工作時間
- 2) 減少之工作時間，不得請求報酬。





# 母乳哺育社區支持網絡- 台北婦幼醫院支持團體觀摩會



# 母乳哺育諮詢專線



370870 諮詢專線

<http://www.bhp.doh.gov.tw/breastfeeding/>

母乳哺育網站正式啟用

一通電話，一根手指頭

母乳哺育就上手

諮詢時間：早上8點－12點

中午12點30－下午5點30



# 架設母乳哺育網站

網址 <http://www.bhp.doh.gov.tw/breastfeeding/>



熱門:母乳 產後 哺育

搜尋

衛生福利部國民健康署 **孕產婦關懷網站**  
Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare

孕產知識

母乳哺育

寶寶照護

孕產資源

就醫好幫手

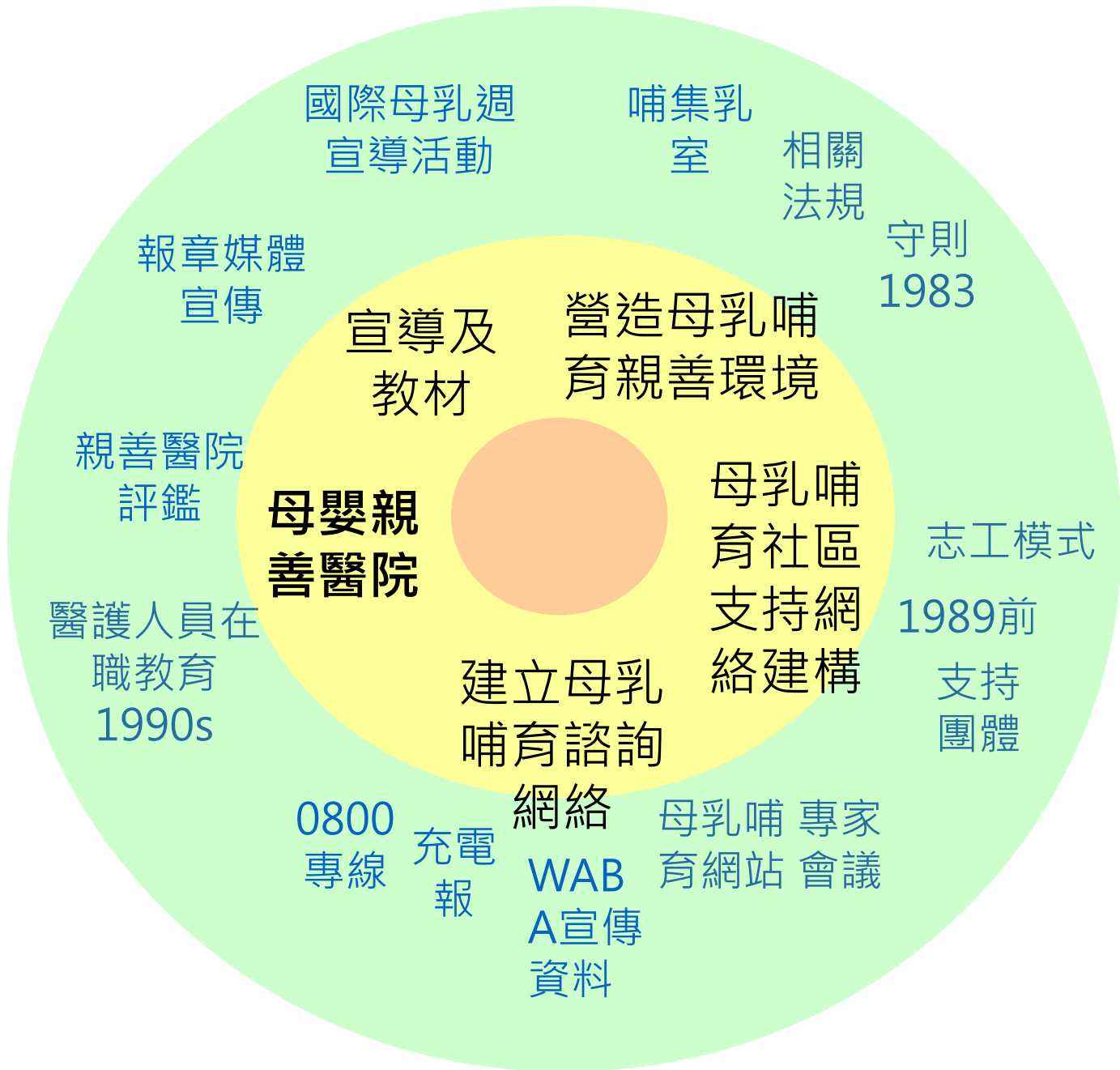
雲端好孕守APP下載  
(iOS / Andorid)



## 孕產婦關懷中心提醒您:

孕產期間攝取充足的**碘**嚴重不足時有可能會影響胎兒腦部發育，造成新生兒生長遲緩和神經發育不全，甚至增加嬰兒死亡率。





母嬰親善

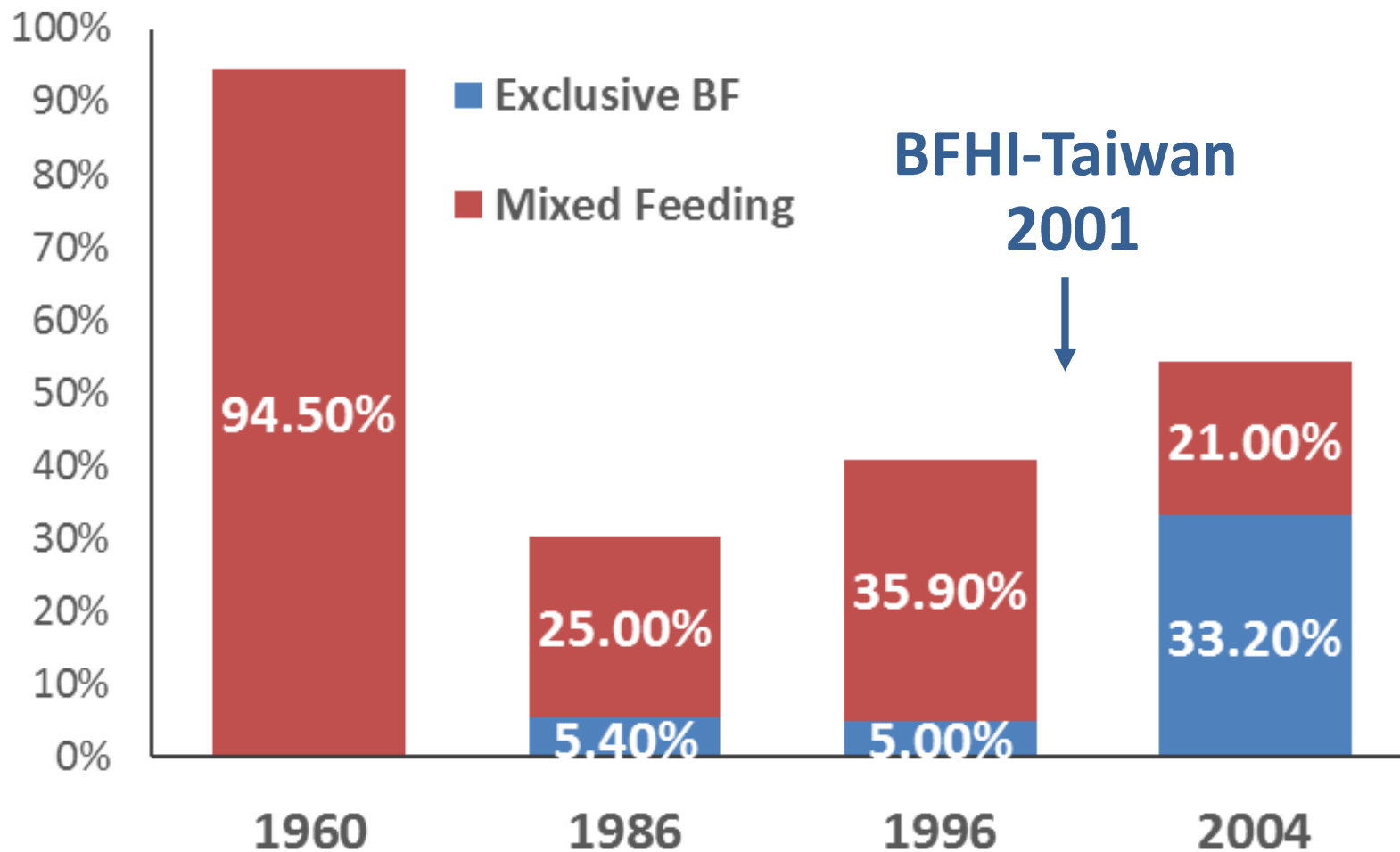
醫院認證

2001



哺餵母乳 健康開始

# 滿月時的哺乳率





# 認證標準的變化

肌膚接觸

10 分鐘

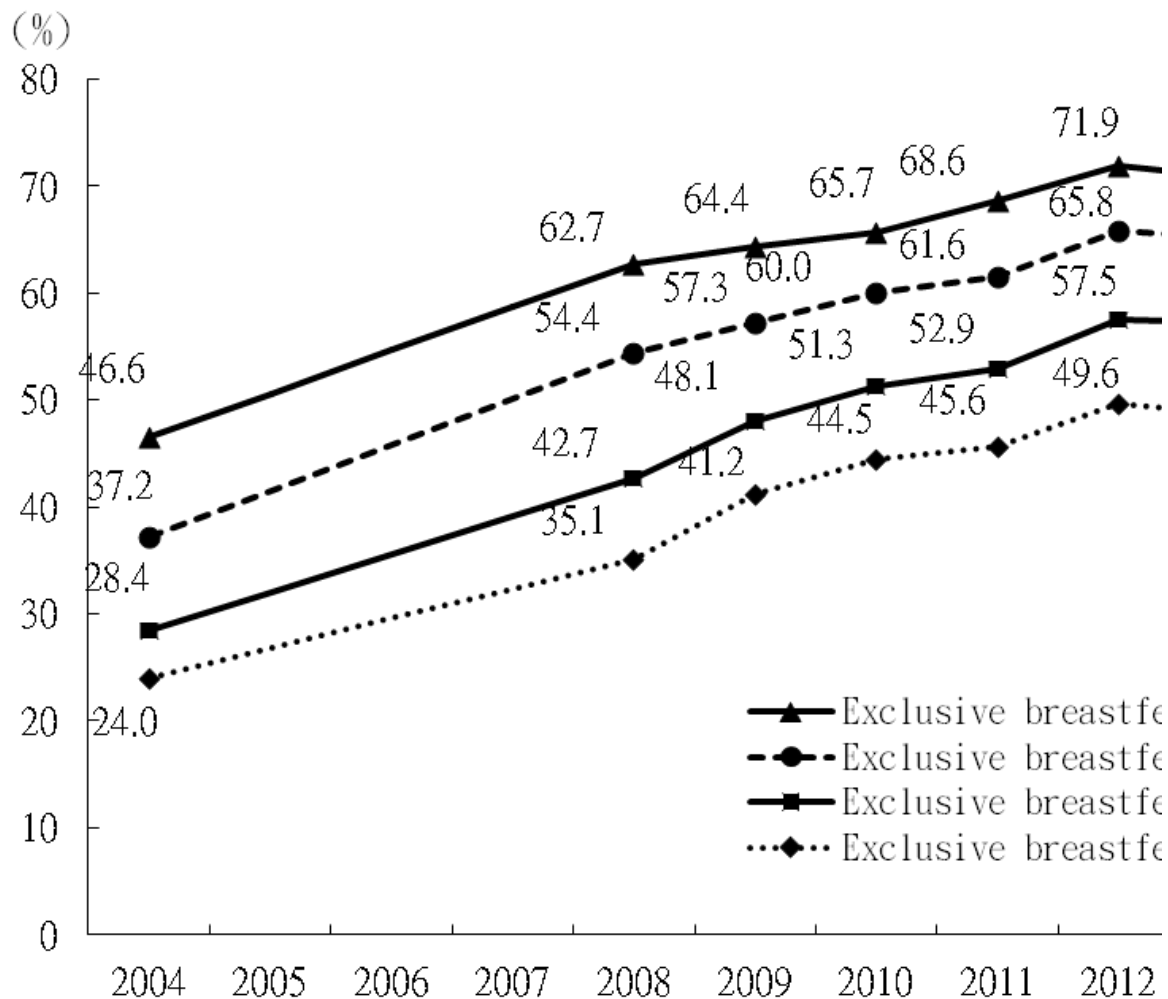
2007 NSD:20 分鐘 CS 10分鐘

親子同室

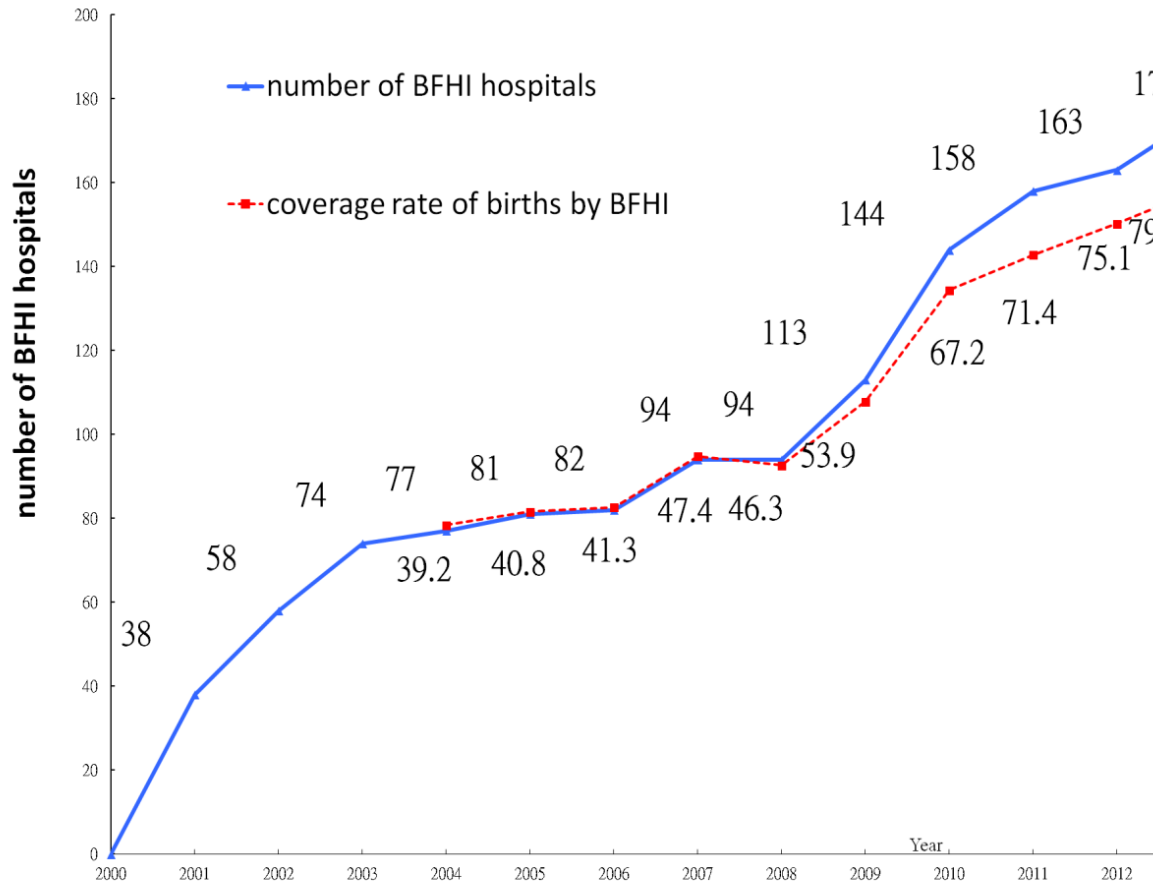
8小時 12小時

2007 24小時 10%

# 台灣歷年母乳哺育率 - 國民健康署



# 台灣歷年通過母嬰親善醫院認證數 以及出生涵蓋率



# 認證標準的變化

## 2014

工作人員教育要求

新進人員 8小時 每兩年8小時

→ 新進人員 8小時 每兩年4小時

認證方式

工作人員不用筆試

訪談人數 工作人員由6人減少為3人

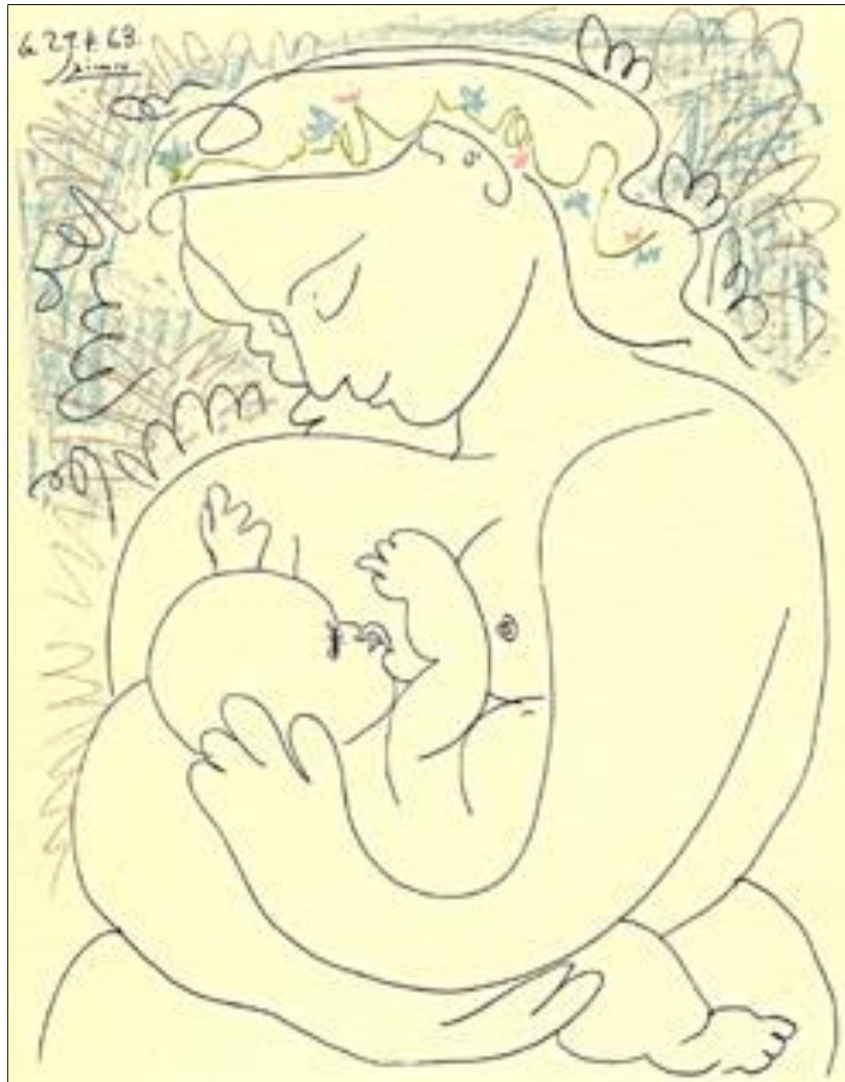
孕婦 5 → 3人

## IMPLEMENTATION GUIDANCE

Protecting, promoting and supporting  
Breastfeeding in facilities providing  
maternity and newborn services: the revised  
BABY-FRIENDLY HOSPITAL INITIATIVE



**2018**



# 組織認證

認證小組應：

多領域成員，

具有評估與處理母乳哺育的專業知識，

瞭解 BFHI 的目的和方法

由 2 到 4 名評估員組成的團隊

通常可以在 **2 到 3** 天內完成評估。

# 面談

	BFHI	母嬰親善醫院
臨床工作人員	10-30 產前門診,產房,產後病房及特殊嬰兒照顧病房的醫師,護士,助產士,(營養師,護佐)	3 產前門診,產房,產後病房及特殊嬰兒照顧病房的醫師,護士
非臨床工作人員	5-10 與孕產婦及嬰兒有接觸的非臨床工作人員	0
產後母親	15-30	3
需特殊照顧嬰兒的母親	5-10	0
孕婦	10-20	3

# 1a. 完全遵守『國際母乳代用品銷售守則』和世界衛生大會相關決議

所有嬰兒配方奶、奶瓶、奶嘴都由正常管道**購買**，**沒有展示**守則規範的產品，或者有公司商標的物品

有**政策描述**如何遵守守則，包括正常採購母乳代用品，不接受禮品或經費支持，不分送樣品

至少**80%**的工作人員可以說出守則的**兩個**重點

舊制：選擇性

禁止母乳代用品之促銷活動，以及不得以贊助、試用或免費等方式，取得奶瓶及安撫奶嘴



# 1.b 制定書面的嬰兒餵食政策，並定期將此與員工和父母溝通。

有書面**嬰兒餵食**政策，包括十措施、守則執行及定期**能力評估**

孕產婦及其家人都可看到此政策摘要

審查哺乳及嬰兒餵食的臨床路徑或標準流程都符合愛嬰醫院流程及現有實證指南

至少80%的工作人員可以說出政策中和其角色相關的兩個重點

明訂及公告支持**哺餵母乳**政策，內容應包括

1. 成功哺餵母乳的十大措施

2. 禁止母乳代用品之促銷活動，以及不得以贊助、試用或免費等方式，取得奶瓶及安撫奶嘴

# 1.c. 建立持續的監測和數據管理系統

有**持續監測**八個主要臨床措施及資料整理的系統

工作人員至少每六個月審查該系統的執行

醫療院所成立母嬰親善推動委員會，由副院長級以上人員擔任主任委員，並定期召開會議，評估醫療院所支持哺餵母乳政策之成效及母乳政策意見回饋機制。

## 2. 確認工作人員有充足知識，能力和技能來支持母乳哺育。

至少80%的工作人員有在兩年內接受**哺乳職前或在職訓練**

至少80%的工作人員在兩年內接受過**哺乳能力評估**

至少80%的工作人員可以正確回答75%**哺乳知識及支持哺乳的技能**

2-1.... 此訓練課程兩年至少**4小時**(網路課程最多以2小時計);但新進人員至少接受過支持**哺餵母乳政策之介紹及兩年內需接受至少8小時以上之繼續教育**。講師應為**母嬰親善認證之認證委員或種子講師**。

# 3. 和孕婦及家人討論哺乳的重要性及處理

產前討論至少包括

- 哺乳的重要性
- 純哺乳六個月的建議，使用配方奶或其他代用品的危險，以及給予副食品後持續哺乳的重要性
- 肌膚接觸，早期哺乳，親子同室、擺位、含乳、**認識飢餓行為**暗示的重要性

至少80%母親有接受到產前諮詢

至少80%母親可以正確描述上述內容中的兩點

# 4. 促進立即沒有干擾的肌膚接觸，並儘早支持母親開始哺乳

即刻肌膚接觸

至少**六十**分鐘

儘早哺乳

**密切觀察頭兩小時**

產後半小時內

陰道產**20**分鐘

剖腹產**10**分鐘

# 4. 促進立即沒有干擾的肌膚接觸，並儘早支持母親開始哺乳

至少80%母親報告在出生後有**即刻**肌膚接觸維持**至少一小時**，除非有醫療上的理由

至少80%母親說他們的嬰兒在產後一小時內抱近乳房 (put to the breast)，除非有醫療上的理由

產後半小時內  
陰道產20分鐘  
剖腹產10分鐘

# 5.支持母親開始哺乳及處理常見問題

至少80%足月產母親說在產後六小時內有工作人員協助她們哺乳

至少80%早產或病嬰母親說在產後一兩小時內有人協助擠奶

至少80%足月哺乳母親可以示範如何抱嬰兒哺乳，且嬰兒可以吸吮喝到奶

# 5.支持母親開始哺乳及處理常見問題

至少80%足月母親可以說出兩種促進奶水製造的方法

至少80%足月母親可以說出確認嬰兒是否喝到足夠奶水的兩點

至少80%母親可以正確示範如何擠奶



# 6.除非醫療上有必要，否則不要提供母乳哺育的新生兒母乳以外的任何食物或液體

足月哺乳嬰兒接受添加餵食者至少80%在病歷上有記錄醫學理由

至少80%無法餵食自己母親奶水的早產兒及病嬰使用捐贈乳

至少80%嬰兒接受特殊照顧的母親說產後一兩小時內就有工作人員協助她們開始讓奶水分泌

# ABM Clinical Protocol #3: Supplementary Feedings in the Healthy Term Breastfed Neonate, Revised 2017

Ann Kellams,<sup>1</sup> Cadey Harrel,<sup>2</sup> Stephanie Oimage,<sup>3</sup> Carrie Gregory,<sup>4,5</sup>  
Casey Rosen-Carole,<sup>4,5</sup> and the Academy of Breastfeeding Medicine

# 7. 讓母親和嬰兒能不分日夜在一起

至少80%足月產母親說  
嬰兒從產後和他們再一  
起，分離不超過一小時

產後觀察確定至少80%  
母親和嬰兒在一起，除  
非有醫療上合宜的理由  
分開

至少80%早產兒母親確  
認她們被鼓勵和嬰兒不  
分日夜在一起

當日訪問之產婦，  
在產前及住院時被  
醫療院所主動告知  
有提供親子同室，  
並提供國民健康署  
之親子同室衛教資  
訊共享決策素材及  
相關注意事項

# 8.支持母親們認識並回應她們嬰兒的餵食行為暗示。

至少80%足月產哺乳  
母親可以描述至少兩  
個**餵食行為暗示**

至少80%足月產哺乳  
母親說有建議她們只  
要嬰兒想吃就經常餵  
奶

未強調母親瞭解新生  
兒頭三天的行為表現  
以及飢餓暗示

# 9.忠告 母親們使用奶瓶、奶嘴、安撫奶嘴的危險性。

至少80%哺乳母親說有告訴他們使用奶瓶、奶嘴以及安撫奶嘴的危險性。

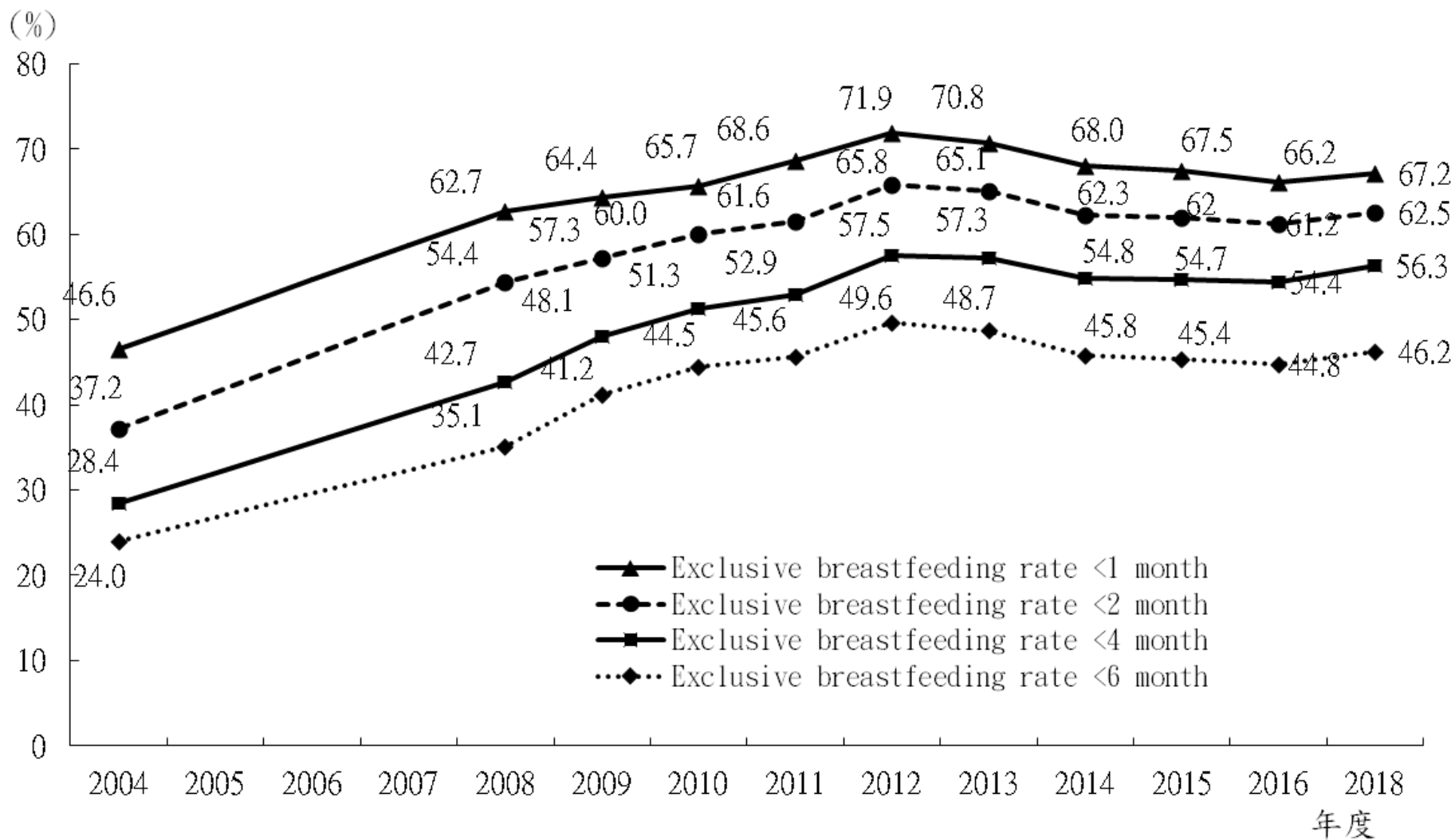
舊制：  
哺乳嬰兒**不使用**  
奶嘴以及安撫奶  
嘴

# 10.讓家長們和他們的嬰兒需要時能及時獲得持續的支持和照護。

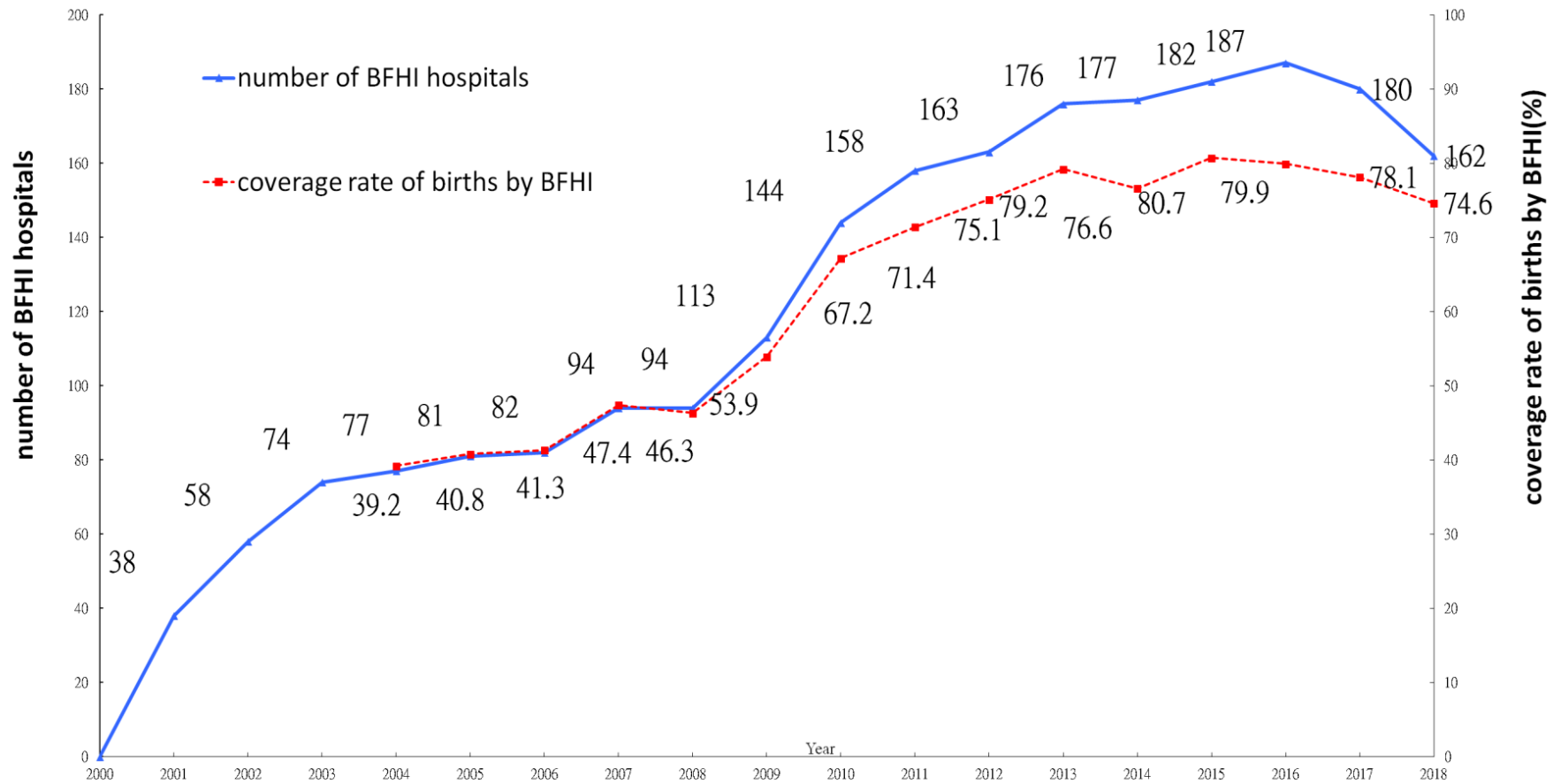
至少80%母親說有工作人員告知可以尋求社區中的哺乳支持

機構可以顯示它有協調社區提供支持哺乳/嬰兒餵食的服務，包括醫療處置及母親支持團體

# 台灣歷年母乳哺育率 - 國民健康署



# 台灣歷年通過母嬰親善醫院認證數 以及出生涵蓋率





# 討論

認證的目的

台灣面對的挑戰

專業人員的能力

持續性協助

嬰幼兒餵食策略

婦幼健康照護政策