

السلطة الوطنية الفلسطينية

وزارة الصحة

اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية



الخطة الإستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال

للعوام 2008 - 2010

آب / 2008

تصدير:

إن تحسين الحالة التغذوية والنمو والتطور والصحة من خلال التغذية المثلى لضمان بقاء الرضع وصغار الأطفال في فلسطين على قيد الحياة وبأفضل صحة ممكنة هو الهدف الأعلى الذي نسمو إليه في القطاع الصحي.

تنفيذا للاستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال تم وضع هذه الخطة من أجل تفعيل دور المؤسسات الصحية والمجتمعية وأفراد المجتمع في التعاون والانسجام التام لتحسين الحالة التغذوية والنمو والتطور والصحة من خلال التغذية المثلى لضمان بقاء الرضع وصغار الأطفال في فلسطين على قيد الحياة وبأفضل صحة ممكنة.

وتستند الخطة الاستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال على سياسات عامة تصب في تحسين صحة الأطفال بشكل خاص والمجتمع بشكل عام، فمن تشجيع الرضاعة الطبيعية الخالصة خلال الستة أشهر الأولى من عمر الطفل، وتقديم الخيارات التغذوية البديلة للرضاعة الطبيعية في الحالات الطارئة، وتشجيع الرضاعة الطبيعية في أماكن العمل، والتركيز على أبحاث العلمية المتعلقة بتغذية الأطفال، واستثمار التعاون التام بين القطاعات المختلفة وفي نفس الوقت في نفس القطاع الواحد، إصدار القوانين والتعليمات الخاصة لإنفاذ المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم، واعتماد مبدأ المستشفيات المصادقة للطفل كأحد الأدوات لتشجيع الرضاعة الطبيعية، وتكثيف عمليات الرقابة على تطور ونمو الأطفال، واعتماد التدريب أساسا لتنفيذ المشورة الصحية المتعلقة بالرضع وصغار الأطفال، وتضمن المناهج الدراسية المشورة الصحية التغذوية للأمهات.

الغايات المحددة للخطة تتلخص في تعزيز التزام الحكومة الفلسطينية ومؤسسات العمل الأهلي والخاص وسائر الأطراف المعنية بتوفير الممارسات التغذوية المثلى للرضع وصغار الأطفال، وتهيئة بيئة تتيح للأمهات وسائر مقدمي خدمات الرعاية في كل الظروف تحديد وتنفيذ اختيارات قائمة على المعلومات بشأن الممارسات التغذوية المثلى للرضع وصغار الأطفال، وزيادة الوعي بالمشاكل الرئيسية التي تتعلق بتغذية الرضع وصغار الأطفال وتحديد أساليب حلها وتوفير إطار للتدخلات الضرورية.

ومحاور الخطة تتلخص في حماية حقوق النساء الفلسطينيات بإرضاع أطفالهن، وتوفير الظروف والبيئة الملائمة والقوانين والممارسات، من أجل تحقيق ذلك، وتطبيق أفضل معايير الممارسة الصحية في النظام الصحي الفلسطيني، من خلال وضع هذه المعايير وتطوير القوى البشرية من أجل العمل بمقتضاها، سواء في التعليم الصحي الأساسي أو التعليم المستمر، وكذلك من أجل توفير أفضل البدائل للأم المرضعة في الظروف الصعبة، وتوفير المعلومات الصحيحة والدقيقة، والدعم الملائم لكافة الشرائح الاجتماعية الفلسطينية حول الرضاعة الطبيعية، بدءاً من الأسرة، بما يتلاءم وثقافة المجتمع الإيجابية، وانتهاءً بتجنب كل ما يروج ويتعارض مع تطبيق المدونة الدولية لبدائل حليب الأم، وأهمية وضع الأهداف الواقعية لتحسين الرضاعة الطبيعية في الخطط الفلسطينية، وكذلك مراقبة ومتابعة الإنجازات أثناء التنفيذ، وتقديم الدعم اللازم لتحقيق هذه الأهداف، من خلال تجنيد الموارد اللازمة، والتحفيز من أجل تبني وتطبيق السياسات الموضوعية.

وتعد الخطة الاستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال ثمرة عملية تشاركية بين القطاع العام والقطاع الخاص والمنظمات غير الحكومية والمنظمات الدولية من خلال اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية. وتمثل الهدف المنشود في التحول إلى وضع نهج سليم في تنفيذ الخطة للحد من العبء الهائل الذي يقع على أطفال فلسطين في مرحلة الطفولة مثل الأمراض ونقص التغذية والفقر والحرمان والخوف والقتل. وأساس نجاح هذه الخطة هو ضرورة التعاون التام والتناغم بين الجهات المعنية (الأخصائيين والعاملين الصحيين والأسر والمجتمعات المحلية والقطاع العام والقطاع الخاص والمنظمات غير الحكومية والمنظمات الدولية) بما يضمن عملية التكامل والاستمرارية

ولنا أن نفخر بدعم وزارة الصحة في تنفيذ الاستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال، ونحن من هذا المنبر ندعو جميع الأطراف المعنية لمزيد من العمل والعطاء المتواصل من أجل تنفيذ هذه الخطة وكل من موقعه وتخصصه، ولا يجوز بأي حال من الأحوال أن يكون هناك تأخير في تطبيق المعارف والخبرات المتراكمة من أجل المساعدة على جعل فلسطين بيئة مواتية بحق، تمكن جميع الأطفال من الازدهار وتحقيق إمكاناتهم.

د. فتحي أبو مغلي

وزير الصحة

شكر وتقدير:

تتفيذا للاستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال تم وضع هذه الخطة، والتي كانت مثالا على التعاون التام بين جميع القطاعات الصحية المعنية.

وكل الشكر يمتد إلى أعضاء اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية والذين حرصوا على ضرورة الإسراع في إنجاح عملية وضع هذه الخطة من خلال التدقيق والنقاشات المختلف والمشاركة في جميع الاجتماعات والنشاطات التي رافقت إعداد هذه الخطة، حتى تم بلورتها في قالبها النهائي.

والشكر الجزيل للجنة الصياغة (م. علاء أبو الرب / مدير دائرة التغذية / وزارة الصحة، ود. عبد الله أبو شرارة / الإغاثة الطبية الفلسطينية ود. جهاد طه / جمعية أخصائي الأطفال، والأخت رحاب صندوق / مؤسسة جذور) وإلى أعضاء اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية الذين بذلوا جهودا مضنية ومستمرة في إنجاح عملية وضع هذه الخطة من خلال العمل الدؤوب والصبر والمتابعة.

وحصلت اللجنة على كل الدعم اللجوستي من دائرة التغذية في وزارة الصحة، وبدعم وتمويل من صندوق الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)، وبدعم كامل من الإدارة العامة للرعاية الصحة الأولية والإدارة العامة لصحة و تنمية المرأة، ومن أعلى المستويات السياسية في وزارة الصحة وجميع الأطراف المعنية.

د. سوزان عبدو

رئيسة اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية

المحتويات

الصفحة	الموضوع
7	مقدمة
7	الهدف العام
7	السياسات العامة
9	الغايات المحددة للخطة
9	محاوّر الخطة
9	المبادئ التوجيهية للخطة
10	شروط نجاح هذه الخطة
11	الالتزامات والمسؤوليات
12	الخطة الإستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال (للأعوام 2008 – 2010)
12	الفعاليات ذات الأولوية
14	الفاعلية 1: تشجيع وحماية الرضاعة الطبيعية الخالصة خلال الستة شهور الأولى من عمر الطفل، مع الاستمرار في الرضاعة الطبيعية لغاية 24 شهرا.
17	الفاعلية 2 : ضمان تلقي الرضع وصغار الأطفال التغذية التكميلية الملائمة والكافية والمأمونة بعد الستة شهور الأولى من عمر الطفل مع الاستمرار في الرضاعة الطبيعية لغاية 24 شهرا.
19	الفاعلية 3: إنشاء نظام لتوفير المعلومات الكافية والمشورة للأمهات وللآباء وغيرهم من مقدمي خدمات الرعاية على معلومات موضوعية ومتسقة وكاملة عن ممارسات التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال.
22	الفاعلية 4: إيجاد آلية لتوفير المقويات التغذوية على المستوى الوطني بما في ذلك توحيد البروتوكولات التغذوية بين جميع الجهات ذات العلاقة.
24	الفاعلية 5: تمكين الأمهات من مواصلة الإرضاع الطبيعي ورعاية أطفالهن خلال العمل أو بعد عودتهن إلى العمل المدفوع الأجر من خلال سن تشريعات جديدة وتفعيل القديم منها وتنفيذها لحماية الأمومة وما يرتبط به من تدابير .
26	الفاعلية 6: تشجيع ومواصلة البحوث والدراسات وعمليات الرصد والمتابعة والتدخل وغيرها والتي ترتبط بتحسين الممارسات الغذائية للرضع وصغار الأطفال.
28	الفاعلية 7: تفعيل التعاون بين جميع القطاعات ذات العلاقة من خلال مظلة اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية بما في ذلك توفير الدعم اللوجستي.
32	الفاعلية 8: إعداد المدونة الوطنية لقواعد تسويق بدائل حليب الأم وتشجيع الالتزام بها.

35	الفاعلية 9: تنفيذ مبادرة المستشفيات صديقة للطفل في خمس مستشفيات، وإعادة تقييمها.
40	الفاعلية 10: تنفيذ مبادرة العيادات والمراكز الصحية المصادقة للطفل في 30 مركز أمومة وطفولة على الأقل في كل سنة.
44	الفاعلية 11: الاستمرار وتطوير أنظمة مراقبة نمو وتطور الرضع وصغار الأطفال كندخل تغذوي روتيني ودعم نظام الرصد التغذوي الوطني على اعتبار انه المرجع المعتمد في تقييم الوضع التغذوي العام للرضع وصغار الأطفال.
46	الفاعلية 12: العمل على إنشاء 4 مراكز نموذجية للتغذية العلاجية الناجمة للأطفال المرضى والذين يعانون من سوء التغذية، بما في ذلك توفر الدعم التقني للرضاعة الطبيعية عند الحاجة.
48	الفاعلية 13: تدريب وتأهيل العاملين الصحيين القائمين على رعاية الأمهات والأطفال والأسر قبل الالتحاق وأثناء الخدمة على مهارات تقديم المشورة الصحية والمساعدة في مجال الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية وتغذية الأطفال، وعند الضرورة التغذية ببدائل حليب الأم والتغذية أثناء المرض.
50	الفاعلية 14: مراجعة وتطوير المناهج الدراسية قبل الالتحاق بالخدمة لجميع العاملين الصحيين وأخصائيي التغذية والمهن المماثلة لتقديم المعلومات والمشورة الملائمة عن تغذية الرضع وصغار الأطفال.

الخططة الاستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال

للعوام 2008 - 2010

المسودة الأولى

مقدمة:

إن الحاجة الماسة لوضع الخططة الاستراتيجية لتغذية الرضع وصغار الأطفال تنبع من ضرورة تطبيق الاستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال والتي تم اعتمادها من قبل وزارة الصحة في تاريخ شهر حزيران من سنة 2007 للتعامل مع واقع ومعطيات الوضع التغذوي للطفل الفلسطيني وواقع الرضاعة الطبيعية في مجتمعنا. فالواقع المحلي التغذوي للطفل الفلسطيني، يشير إلى أنه يعاني من سوء التغذية حسب المؤشرات العالمية لسوء التغذية للأطفال تحت سن 5 سنوات، بناءً على عدة دراسات محلية أجريت في فلسطين (الضفة الغربية و قطاع غزة)، ومن ضمن هذه المؤشرات فقر الدم التغذوي ونقص الوزن بالنسبة للطول (wasting) ونقص الطول بالنسبة للعمر (stunting) ونقص الوزن بالنسبة للعمر (underweight). هذا إلى جانب بعض المؤشرات الأخرى لسوء التغذية، مثل نقص فيتامين أ واليود، وقد عزت هذه الدراسات أسباب ارتفاع هذه المؤشرات للوضع السياسي والاقتصادي المتردي.

الهدف العام:

تحسين الحالة التغذوية والنمو والتطور والصحة من خلال التغذية المثلى لضمان بقاء الرضع وصغار الأطفال في فلسطين على قيد الحياة وبأفضل صحة ممكنة.

السياسات العامة:

1- تشجيع التغذية المناسبة للرضع وصغار الأطفال واتخاذ جميع الإجراءات والتدابير المناسبة بالاعتماد على الرضاعة الطبيعية خلال الستة شهور الأولى من عمر الطفل، وضمان تلقيه التغذية التكميلية الملائمة والكافية والمأمونة والاقتصادية بعد هذا العمر مع الاستمرار في الرضاعة الطبيعية لغاية سنتين من العمر، مع ضرورة توفير المعلومات الكافية والمشورة للأمهات وللآباء وغيرهم من مقدمي خدمات الرعاية على معلومات موضوعية ومتسقة وكاملة عن ممارسات التغذية المثلى.

- 2- ضمان ممارسة خيارات تغذية أخرى بديلة للرضاعة الطبيعية في الحالات الاستثنائية عن طريق توفير المعلومات الكافية وتقديم الرعاية الصحية المناسبة للأطفال والأمهات المرضعات وتوفير المقويات الغذائية المناسبة.
- 3- إيمان الأمهات من مواصلة الإرضاع الطبيعي ورعاية أطفالهن خلال العمل أو بعد عودتهن إلى العمل المدفوع الأجر من خلال سن تشريعات وتنفيذها لحماية الأمومة وما يرتبط بها من تدابير.
- 4- تشجيع ومواصلة البحوث والدراسات السريرية والسكانية والسلوكية وعمليات الرصد والمتابعة والتدخل وغيرها والتي ترتبط بتحسين الممارسات الغذائية للرضع وصغار الأطفال.
- 5- ضرورة التعاون التام والمنسجم بين جميع القطاعات ذات العلاقة فيما يتعلق بتنفيذ جميع التدابير والإجراءات والنشاطات التي تضمن التغذية الصحيحة للرضع وصغار الأطفال، من خلال مظلة اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية.
- 6- التأكيد على تنفيذ ورصد التدابير القائمة لإنقاذ المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل حليب الأم وللقرارات المتعلقة بذلك والتي تصدر فيما بعد عن جمعية الصحة العالمية وتعزيز هذه التدابير أو اعتماد تدابير جديدة عند الاقتضاء.
- 7- ضمان مواصلة نظم وإجراءات المستشفيات وتقديم الدعم الكامل لبدء الرضاعة الطبيعية الناجحة وترسيخها عن طريق تنفيذ مبادرة المستشفيات المصادقة للرضع، ورصد المرافق المعنية بالفعل وإعادة تقييمها، وتوسيع نطاق المبادرة ليشمل العيادات والمراكز الصحية ومستشفيات الأطفال.
- 8- التأكيد على مراقبة نمو وتطور الرضع وصغار الأطفال كمدخل تغذوي روتيني مع إيلاء اهتمام خاص للرضع المنخفضي الوزن والمرضى، وضمان التغذية العلاجية الناجمة للأطفال المرضى والذين يعانون من سوء التغذية، بما في ذلك توفر الدعم التقني للرضاعة الطبيعية عند الحاجة.
- 9- تفعيل تدريب العاملين الصحيين القائمين على رعاية الأمهات والأطفال والأسر على مهارات تقديم المشورة الصحية والمساعدة في مجال الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية وتغذية الأطفال، وعند الضرورة التغذية ببدائل حليب الأم والتغذية أثناء المرض.
- 10- مراجعة وإصلاح المناهج الدراسية قبل الالتحاق بالخدمة لجميع العاملين الصحيين وأخصائيي التغذية والمهن المماثلة لتقديم المعلومات والمشورة الملائمة عن تغذية

الرضع وصغار الأطفال لكي تستخدم من قبل الأسر وكل من يعينهم أمر تغذية
الرضع وصغار الأطفال.

الغايات المحددة للخطة:

- 1- تعزيز التزام الحكومة الفلسطينية ومؤسسات العمل الأهلي والخاص وسائر الأطراف المعنية بتوفير الممارسات التغذوية المثلى للرضع وصغار الأطفال.
- 2- تهيئة بيئة تتيح للأمهات وسائر مقدمي خدمات الرعاية في كل الظروف تحديد وتنفيذ اختيارات قائمة على المعلومات بشأن الممارسات التغذوية المثلى للرضع وصغار الأطفال.
- 3- زيادة الوعي بالمشاكل الرئيسية التي تتعلق بتغذية الرضع وصغار الأطفال وتحديد أساليب حلها وتوفير إطار للتدخلات الضرورية.

محاور الخطة:

- 1- حماية حقوق النساء الفلسطينيات بإرضاع أطفالهن، وتوفير الظروف والبيئة الملائمة والقوانين والممارسات، من أجل تحقيق ذلك.
- 2- تطبيق أفضل معايير الممارسة الصحية في النظام الصحي الفلسطيني، من خلال وضع هذه المعايير وتطوير القوى البشرية من أجل العمل بمقتضاها، سواء في التعليم الصحي الأساسي أو التعليم المستمر، وكذلك من أجل توفير أفضل البدائل للأم المرضعة في الظروف الصعبة.
- 3- توفير المعلومات الصحيحة والدقيقة، والدعم الملائم لكافة الشرائح الاجتماعية الفلسطينية حول الرضاعة الطبيعية، بدءاً من الأسرة، بما يتلاءم وثقافة المجتمع الإيجابية، وانتهاءً بتجنب كل ما يروج ويتعارض مع تطبيق المدونة الدولية لبدائل حليب الأم.
- 4- أهمية وضع الأهداف الواقعية لتحسين الرضاعة الطبيعية في الخطط الفلسطينية، وكذلك مراقبة ومتابعة الإنجازات أثناء التنفيذ، وتقديم الدعم اللازم لتحقيق هذه الأهداف، من خلال تجنيد الموارد اللازمة، والتحفيز من أجل تبني وتطبيق السياسات الموضوعية.

المبادئ التوجيهية للخطة:

- 1- للرضع وصغار الأطفال والأمهات الحوامل والمرضعات الحق في الحصول على الغذاء الكافي والمناسب والتحرر من الجوع.
- 2- الفقر وانعدام الأمن الغذائي والوضع السياسي والبيئة الاجتماعية من أهم المعوقات لتحقيق التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال والأمهات الحوامل والمرضعات.
- 3- المشاركة المجتمعية والتعاون التام والمنسجم والمتناغم بين جميع القطاعات ذات العلاقة والمساواة في الرعاية الصحية من أهم عوامل نجاح ضمان التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال والأمهات الحوامل والمرضعات.

شروط نجاح هذه الخطة:

- 1- ضرورة التعاون التام والتناغم بين الجهات المعنية (الأخصائيين والعاملين الصحيين والأسر والمجتمعات المحلية والقطاع العام والقطاع الخاص والمنظمات غير الحكومية والمنظمات الدولية) بما يضمن عملية التكامل والاستمرارية.
- 2- يعتبر الطفل والأم محور هذه الخطة الإستراتيجية لأنها تشكل وحدة بيولوجية واجتماعية واحدة، وحل مشاكل سوء التغذية والمشاكل الصحية الأخرى يجب أن تكون موجهة إلى الأم والطفل معاً.
- 3- الالتزام السياسي على أعلى مستوى وتجميع الموارد البشرية والمالية التي لا غنى عنها في هذا الصدد.
- 4- تحديد المرامي والغايات ووضع إطار زمني وواقعي لتحقيقها على أن تكون عملية ممكن قياس التقدم المحرز فيها ووضع مؤشرات للنتائج تتيح رصد الإجراءات المتخذة وتقييمها بدقة وتلبية الاحتياجات المحددة بسرعة.
- 5- العمل المجتمعي من خلال تعزيز جوانب المعرفة والتوعية المجتمعية وتعديل التوجهات.
- 6- وضع التشريعات والتعليمات والبروتوكولات والأدلة التوجيهية التي تكفل تنفيذ جميع النشاطات المتعلقة بالخطة الاستراتيجية للتغذية الرضع وصغار الأطفال.
- 7- اتخاذ جميع الإجراءات المناسبة لضمان استمرارية الفعاليات والنشاطات المتعلقة بتنفيذ الخطة الاستراتيجية للتغذية الرضع وصغار الأطفال.

الالتزامات والمسؤوليات:

يتقاسم كل من الحكومة الفلسطينية وسائر الأطراف المعنية مثل المنظمات غير الحكومية والهيئات المهنية الصحية والمنشآت التجارية والشركاء الاجتماعيون والمجموعات الأخرى من عناصر المجتمع المدني والمنظمات الدولية، مسؤولية ضمان الوفاء بحق الأطفال في التمتع بأعلى مستوى صحي ممكن، وحقوق المرأة في الحصول على معلومات كاملة نزيهة، في الحصول على الرعاية الصحية والتغذية الكافيتين، وينبغي لكل شريك أن يدرك ويقبل مسؤولياته عن تحسين تغذية الرضع وصغار الأطفال وحشد الموارد المطلوبة، وينبغي أن يعمل كل الشركاء معاً لتنفيذ الخطة الاستراتيجية وأغراضها بشكل كامل، بما في ذلك تكوين تحالفات مبتكرة وشفافة بشكل كامل، وشركات متسقة مع المبادئ الخاصة بتجنب تعارض المصالح.

الخطة الإستراتيجية الوطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال (لأعوام 2008 - 2010):

الفعاليات ذات الأولوية:

- 1- تشجيع وحماية الرضاعة الطبيعية الخالصة خلال الستة شهور الأولى من عمر الطفل، مع الاستمرار في الرضاعة الطبيعية لغاية 24 شهرا. (2+3).
- 2- ضمان تلقي الرضع وصغار الأطفال التغذية التكميلية الملائمة والكافية والمأمونة والاقتصادية بعد الستة شهور الأولى من عمر الطفل مع الاستمرار في الرضاعة الطبيعية لغاية 24 شهرا.
- 3- إنشاء نظام لتوفير المعلومات الكافية والمشورة للأمهات وللآباء وغيرهم من مقدمي خدمات الرعاية على معلومات موضوعية ومتسقة وكاملة عن ممارسات التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال.
- 4- إيجاد آلية لتوفير المقويات التغذوية على المستوى الوطني بما في ذلك توحيد البروتوكولات التغذوية بين جميع الجهات ذات العلاقة.
- 5- تمكين الأمهات من مواصلة الإرضاع الطبيعي ورعاية أطفالهن خلال العمل أو بعد عودتهن إلى العمل المدفوع الأجر من خلال سن تشريعات جديدة وتفعيل القديم منها وتنفيذها لحماية الأمومة وما يرتبط بها من تدابير.
- 6- تشجيع ومواصلة البحوث والدراسات وعمليات الرصد والمتابعة والتدخل وغيرها والتي ترتبط بتحسين الممارسات الغذائية للرضع وصغار الأطفال.
- 7- تفعيل التعاون بين جميع القطاعات ذات العلاقة من خلال مظلة اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية بما في ذلك توفير الدعم اللوجستي.
- 8- إعداد المدونة الوطنية لقواعد تسويق بدائل حليب الأم وتشجيع الالتزام بها.
- 9- تنفيذ مبادرة المستشفيات المصادقة للرضع في خمس مستشفيات، وإعادة تقييمها.
- 10- تنفيذ مبادرة العيادات والمراكز الصحية المصادقة للطفل في 30 مركز أمومة وطفولة على الأقل في كل سنة.
- 11- الاستمرار وتطوير أنظمة مراقبة نمو وتطور الرضع وصغار الأطفال كتدخل تغذوي روتيني ودعم نظام الرصد التغذوي الوطني على اعتبار أنه المرجع المعتمد في تقييم الوضع التغذوي العام للرضع وصغار الأطفال.
- 12- العمل على إنشاء 4 مراكز نموذجية للتغذية العلاجية الناجعة للأطفال المرضى والذين يعانون من سوء التغذية، بما في ذلك توفر الدعم التقني للرضاعة الطبيعية عند الحاجة.

13-مراجعة وتطوير المناهج الدراسية قبل الالتحاق بالخدمة لجميع العاملين الصحيين وأخصائيي التغذية والمهن المماثلة لتقديم المعلومات والمشورة الملائمة عن تغذية الرضع وصغار الأطفال.

أهم المحاور التي تم الاتفاق عليها في اجتماع اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية في تاريخ 2007/12/4، لإدراجها في الخطة الاستراتيجية هي:

الفاعلية 1: تشجيع وحماية الرضاعة الطبيعية الخالصة خلال السنة شهور الأولى من عمر الطفل، مع الاستمرار في الرضاعة الطبيعية لغاية 24 شهرا.

الأهداف: ضمان ممارسة الأم للرضاعة الطبيعية الخالصة خلال السنة اشهر الأولى من عمر الطفل.

المؤشرات:

- زيادة نسبة الرضع الذين يرضعون من أمهاتهم خلال الساعة الأولى من عمرهم بحوالي 50%.
- زيادة عدد الأمهات اللاتي يرضعن أطفالهن لمدة ستة اشهر رضاعة طبيعية خالصة بحوالي 35%.

التاريخ المتوقع	الموارد	الجهات ذات العلاقة	المؤشرات	النشاط	الفاعلية
النصف الثاني 2008	تصوير البروتوكولات. 6000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأنسورا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص والجهات الأكاديمية، واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	تطبيق البروتوكولات من قبل جميع مقدمي الخدمات الصحية.	اعتماد بروتوكولات دائرة التغذية كبروتوكولات وطنية.	مراجعة وتوحيد البروتوكولات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية.
الربع الثاني 2008	ورشة عمل لصناع القرار . 2000 دولار أمريكي. تدريب المدربين 5000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأنسورا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	جميع موظفي مقدمي الخدمات الصحية ذوي العلاقة مدربين على مفهوم الرضاعة الطبيعية الخالصة.	عقد دورات تدريبية لمقدمي الخدمات الصحية ذوي العلاقة.	التدريب على مفهوم الرضاعة الطبيعية الخالصة والإرشاد على المستوى الوطني.

التاريخ المتوقع	الموارد	الجهات ذات العلاقة	المؤشرات	النشاط	الفعالية
	التدريب الفرعي 15000 دولار أمريكي.				
الربع الثاني 2008	1000 دولار أمريكي	وزارة الصحة والأنسورا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	كل ممرض أو حامل تراجع العيادات المختصة لديها مفهوم واضح عن الرضاعة الطبيعية الخاصة.	إصدار وتوزيع المنشورات التوعوية والمواد الإعلامية حول مفهوم الرضاعة الطبيعية.	تنفيذ حملات توعية وإرشاد حول الرضاعة الطبيعية الخاصة.
الربع الثالث 2008	17000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأنسورا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	تنفيذ 17 محافظة 2×2 لقاء.	إقامة لقاءات توعية على المستوى الشعبي لتعزيز مفهوم الرضاعة الطبيعية.	
الربع الثاني 2008 الربع الأول 2010	10000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأنسورا والمنظمات غير الحكومية والجهات الأكاديمية وجهاز الإحصاء الفلسطيني والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	تنفيذ الدراسة.	تصميم الدراسة وتنفيذها.	إجراء دراسة لمعرفة نسبة الأمهات اللواتي يمارسن الرضاعة الطبيعية الخاصة.
الربع الثالث 2008	10000 دولار أمريكي كحوافز ومكافآت	وزارة الصحة والأنسورا والمنظمات غير الحكومية	تدريب وتعيين 100 عاملة صحة مجتمع.	تعيين وتدريب عدد من عاملات صحة المجتمع ليقمن بالدور	تفعيل دور عاملات صحة المجتمع

التاريخ المتوقع	الموارد	الجهات ذات العلاقة	المؤشرات	النشاط	الفعالية
	تشجيعية للمتطوعات منهن.	واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والجهات الأكاديمية ذات العلاقة.		الإرشادي المباشر مع المرضعات والحوامل والأمهات.	

الفاعلية : 2 ضمان تلقي الرضع وصغار الأطفال التغذية التكميلية الملائمة والكافية والأمان بعد الستة شهور الأولى من عمر الطفل مع الاستمرار في الرضاعة الطبيعية لغاية 24 شهرا.

الأهداف: تعزيز مفهوم إدخال الأغذية التكميلية المناسبة وفي الوقت المناسب.
المؤشرات: زيادة نسبة الأهميات اللاتي يمارسن التغذية التكميلية المناسبة بحوالي 30%.

التاريخ المتوقع	الموارد	الجهات ذات العلاقة	المؤشرات	النشاط	الفاعلية
النصف الثاني 2008	غطيت في الفاعلية رقم 1.	وزارة الصحة والأنورا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص والجهات الأكاديمية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	تطبيق البروتوكولات من قبل جميع مقدمي الخدمات الصحية.	اعتماد بروتوكولات دائرة التغذية المحدثة كبروتوكولات وطنية.	مراجعة وتوحيد البروتوكولات المتعلقة بالأغذية التكميلية.
النصف الثاني 2008	غطيت في الفاعلية رقم 1.	وزارة الصحة والأنورا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	جميع موظفي مقدمي الخدمات الصحية ذوي العلاقة مدربين على مفهوم الأغذية التكميلية.	عقد دورات تدريبية لمقدمي الخدمات الصحية ذوي العلاقة.	التدريب على مفهوم التغذية التكميلية على المستوى الوطني.
الربع الثالث 2008	غطيت في الفاعلية رقم 1.	وزارة الصحة والأنورا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	تنفيذ 17 محافظة × 2 ورشة عمل ولقاءات توعوية.	إقامة لقاءات توعوية على المستوى المجتمعي لتعزيز مفهوم الأغذية التكميلية.	تنفيذ حملات توعية وإرشاد عن مفهوم التغذية التكميلية.

التاريخ المتوقع	الموارد	الجهات ذات العلاقة	المؤشرات	النشاط	الفعالية
الربع الثاني 2008	غطيت في الفاعلية رقم 1.	وزارة الصحة والأثروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	غطيت في الفاعلية رقم 1.	غطيت في الفاعلية رقم 1.	إجراء دراسة لمعرفة نسبة الأمهات اللواتي يمارسن التغذية التكميلية.
الربع الأول 2010					
الربع الثالث 2008	غطيت في الفاعلية رقم 1.	وزارة الصحة والأثروا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية	غطيت في الفاعلية رقم 1.	غطيت في الفاعلية رقم 1.	تفعيل دور العاملات الصحيات

الفاعلية 3: إنشاء نظام لتوفير المعلومات الكافية والمشورة للأمهات وللآباء وغيرهم من مقدمي خدمات الرعاية على معلومات موضوعية ومتسقة وكاملة عن ممارسات التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال.

الأهداف: توفير المعلومات الكافية والمشورة عن التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال على المستوى الوطني.
المؤشرات: توفر المعلومات الكافية عن التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال وإيصالها إلى الأمهات والآباء في الوقت المناسب.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفاعلية
الربيع الثالث 2008	10000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأنثروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	وجود قاعدة بيانات وفعالة.	تفعيل برنامج الرصد التغذوي الوطني. اختيار مؤشرات لتغذية الرضع وصغار الأطفال. إنشاء قاعدة بيانات متخصصة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال.	إنشاء قاعدة بيانات وطنية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال.
2008 – 2010	15000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأنثروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	وجود خط هاتفي متعدد وفعال.	تخصيص خط هاتفي مجاني متعدد يعمل على تقديم المشورة الفنية للأمهات والمرضعات والحوامل حول تغذية الرضع وصغار الأطفال.	تقديم خدمة هاتفية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
2008 – 2010	5000 دولار امريكي.	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	تقرير راجع شهري من خدمة المشورة الهاتفية.	استرجاع المعلومات الواردة من الملاحظات المقدمة عبر الخط الهاتفي والعمل على تحليلها.	
			تعديل الرسائل التوعوية باستمرار.	تغيير الرسائل التوعوية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال حسب المعلومات المتوفرة والراجعة.	
	10000 دولار امريكي.		وجود المعلومات التغذوية على الصفحة الالكترونية لوزارة الصحة والصفحات المماثلة لمقدمي الخدمات الصحية.	إضافة صفحة خاصة بالمعلومات التغذوية على الصفحة الالكترونية لوزارة الصحة والصفحات المماثلة لمقدمي الخدمات الصحية.	توزيع المعلومات الحديثة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال.
	/		وجود نشرات خاصة.	إصدار نشرات خاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال بشكل ربع سنوي.	
			وصول المعلومات بشكل كافي وسريع.	توزيع المعلومات المتعلقة بالرضع وصغار الأطفال	

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
		6000 دولار امريكي.		الخدمات الصحية. الخدمات الصحية. الخدمات الصحية.	
			تنفيذ 6 ورشات عمل.	عقد ورشات عمل لتعزيز مفهوم تغذية الرضع وصغار الأطفال.	
2010 - 2008	10000 دولار امريكي.	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	المشاركة في المؤتمرات وورشات العمل بكفاءة عالية.	المشاركة في ورشات العمل والمؤتمرات المحلية والعالمية المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال.	تبادل الخبرات والمعرفة عالميا وإقليميا حول تغذية الرضع وصغار الأطفال.
	10000 دولار امريكي.		زيارة سوريا والأردن ومصر وعمان، والسويد وبريطانيا وغيرها.	تنفيذ زيارات استكشافية للدول الإقليمية والدولية.	
	15000 دولار امريكي.		استضافة 3 خبراء على الأقل.	الاستعانة بخبراء محليين وعالميين.	

الافعالفة 4: إفااد آلفة لفوففر المقوففات الففوففة على المسفوفى الوطنى بما فى ذاك فوففد البروففوففوفف الففوففة بفن فمفع الففوفف ذاف الففوففة.

الأففاف: فوففر المقوففات الففوففة على المسفوفى الوطنى اعفمافا على بروففوففوفف ففوففة موففة.

الموفشرف: البروففوففوفف الففوففة الففوففة بالمقوففات الففوففة موففة والمقوففات الففوففة مفوففة لمة سف افشفر على الأقل.

الففالفة	الففالفة	الموفشرف	المسوفلفة	الموفارف	الففالفة
فوففد البروففوففوفف الففوففة بالمقوففات الففوففة.	عفففف فى الففالفة رقم 1.	عفففف فى الففالفة رقم 1.	وزارة الصفة والأفوفوا والمففففاف عفر الففوففة والقفااف الففوفف والفوففففف ومفففف الففوففة العالففة.	عفففف فى الففالفة رقم 1.	الرفف الفافى 2008
الففرفف على اسفعمال المقوففات الففوففة على المسفوفى الوطنى.	عفففف فى الففالفة رقم 1.	عفففف فى الففالفة رقم 1.	وزارة الصفة والأفوفوا والمففففاف عفر الففوففة والقفااف الففوفف والفوففففف ومفففف الففوففة العالففة.	عفففف فى الففالفة رقم 1.	الرفف الفافى 2008
إففااف آلفة لصفاف الففوففات الففوفف الففوفف فوففرها سفوفاف من المقوففات الففوففة.	عفف ورشفة عمل لأصفاف الإففففففاف.	وفااف آلفة موففة	وزارة الصفة والأفوفوا والمففففاف عفر الففوففة والفوففففففف ومفففف الففوففة العالففة.	7000 افولار امرففى.	الرفف الفافى 2008
	فوففة آلفة العمل واعففمافا.				
فمفع الففالفف الففوففة المقوففات الففوففة.	فمعة أسباب فففف فافول المقوففات الففوففة.			10000 افولار امرففى.	الرفف الفافى 2008

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
2010 – 2008	100000 دولار امريكي.	وزارة الصحة والأثورا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	توفر المقويات التغذوية لمدة ست اشهر على الأقل وبشكل غير مكرر.	تصميم الدراسة.	دراسة أسباب تدني تناول المقويات التغذوية من قبل المرضعات والأمهات والحوامل والرضع وصغار الأطفال.
				تنفيذ توصيات الدراسة.	
				دراسة الاحتياجات بدقة كبيرة.	
				توفير المقويات بالسرعة الممكنة.	توفير المقويات التغذوية على المستوى الوطني.
	/	وزارة الصحة والأثورا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	توزيع المقويات على جميع مقدمي الخدمات الصحية ذات العلاقة. ضممان عدم توفير المقويات التغذوية بشكل مكرر.	توزيع المقويات على جميع مقدمي الخدمات الصحية ذات العلاقة.	
				ضممان عدم توفير المقويات التغذوية بشكل مكرر.	
				توفير الكمية الفعلية المطلوبة من المقويات التغذوية.	
				وجود الآلية.	
الربيع الأول 2008	4000 دولار امريكي.	وزارة الصحة والأثورا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.		إيجاد نظام محوسب.	إيجاد آلية لمتابعة صرف المقويات التغذوية بشكل مستمر
				ضمان ورود التقارير الشهرية من قبل مقدمي الخدمات الصحية.	
				إصدار تقرير موحد شهري.	

الفاعلية 5: تمكين الأمهات من مواصلة الإرضاع الطبيعي ورعاية أطفالهن خلال العمل أو بعد عودتهن إلى العمل المدفوع الأجر. من خلال سن تشريعات جديدة وتفعيل القديم منها وتنفيذها لحماية الأمومة وما يرتبط به من تدابير.

الأهداف: تمكين الأمهات من مواصلة الإرضاع الطبيعي ورعاية أطفالهن خلال العمل أو بعد عودتهن إلى العمل المدفوع الأجر.
المؤشرات: رفع نسبة الأمهات العاملات اللاتي يستمرن بإرضاع أطفالهن بحوالي 50%.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفاعلية
الربع الرابع 2008	عطيت في الفاعلية رقم 1.	وزارة الصحة، وزارة العمل ووزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة شؤون المرأة والأثورا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	عطيت في الفاعلية رقم 1.	عطيت في الفاعلية رقم 1.	تنفيذ دراسة لمعرفة حقائق الاستمرار بالرضاعة الطبيعية للأمهات العاملات.
الربع الرابع 2008	3000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة ووزارة العمل ووزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة شؤون المرأة والأثورا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	تنفيذ التشريعات القديمة والجديدة.	مراجعة القوانين الحالية المعمول بها. وضع مسودة للتعليمات والأنظمة الجديدة. اعتماد وتنفيذ التعليمات والأنظمة الجديدة.	سن التشريعات المناسبة.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
الربع الرابع 2008	5000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة ووزارة العمل ووزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة شؤون المرأة والأثوار ووزارة العمل والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	معرفة أصحاب العمل عن أهمية الرضاعة الطبيعية.	عقد ورشات عمل توعوية حول الرضاعة الطبيعية للقطاع الخاص.	توعية أصحاب العمل في القطاع الخاص عن أهمية الرضاعة الطبيعية وتشجيعها.
الربع الرابع 2008	5000 دولار أمريكي.			تنفيذ حملة إعلامية في القطاع الخاص والعام حول أهمية الرضاعة الطبيعية.	
الربع الرابع 2008	/		تخصيص غرف خاصة للرضاعة الطبيعية في أماكن العمل.	تشجيع القطاع الخاص والعام على تخصيص غرف خاصة للرضاعة الطبيعية في أماكن العمل.	
الربع الرابع 2008	/		ممارسة الأمهات العاملات في حقهن في الحصول على ساعة الرضاعة الطبيعية.	التشجيع على التعاون في إعطاء ساعة الرضاعة الطبيعية.	
الربع الرابع 2008	5000 دولار أمريكي.		وجود حضانات للأطفال الرضع في الشركات الكبرى.	تشجيع إقامة حضانات للأطفال الرضع في الشركات الكبرى.	
الربع الرابع 2008	2000 دولار أمريكي.		وجود حوافز تشجيعية للأمهات المرضعات.	إعطاء جوائز للأمهات اللواتي يستمرن في الرضاعة الطبيعية من قبل أصحاب العمل.	

الفاصلة 6: تشجيع ومواصلة البحوث والدراسات وعمليات الرصد والمتابعة والتدخل وغيرها والتي ترتبط بتحسين الممارسات الغذائية للرضع وصغار الأطفال.

الأهداف: توفير المعلومات اللازمة لتحسين الممارسات التغذوية للرضع وصغار الأطفال من خلال البحوث التطبيقية والدراسات العلمية.
المؤشرات: استخدام المعلومات الناتجة عن البحوث والدراسات في التدخلات المناسبة لتحسين الممارسات الغذائية للرضع وصغار الأطفال.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
2008 - 2010	100000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والمؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثية.	تنفيذ دراسات حول الرضاعة الطبيعية.	تنفيذ ورشات عمل حول دور المؤسسات العلمية في عمل دراسات حول الرضاعة الطبيعية.	دعم وتشجيع المؤسسات العملية والبحثية على توجيه الدراسات لتغطية موضوع الرضاعة الطبيعية.
			وجود ميزانية فعالة.	تخصيص ميزانية لدعم الأبحاث المتعلقة بالرضاعة الطبيعية للمؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثية.	
2008 - 2010	/	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والمؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثية.	نشر الدراسات المنقذة وتعميم النتائج من قبل المؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثية.	تخصيص نسبة من الأبحاث والدراسات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية لتنفيذها من قبل المؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثية.	إبرام عقود تنفيذ الدراسات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية مع المؤسسات البحثية بالتعاون مع الجهات ذات العلاقة.
2008 - 2010	5000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والمؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثية.	تنفيذ رسائل الماجستير والذكوراء المتعلقة بموضوع الرضاعة الطبيعية.	عمل جلسات توجيهية لطلاب الماجستير والذكوراء لحثهم على	توجيه رسائل الماجستير والذكوراء لتغطية موضوع الرضاعة الطبيعية.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
		العلمية والمؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثية.		دراسة موضوع الرضاعة الطبيعية.	

الفاعلية 7: تفعيل التعاون بين جميع القطاعات ذات العلاقة من خلال مظلة اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية بما في ذلك توفير الدعم اللوجستي.

الأهداف: إيجاد آلية دائمة للتعاون بين جميع القطاعات ذات العلاقة.
المؤشرات: تعاون جميع القطاعات ذات العلاقة في موضوع الرضاعة الطبيعية.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفاعلية
2008 – 2010	5000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأمن والقطاعات غير الحكومية والمنظمات واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والمؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثية.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية تعمل بفاعلية عالية وبالتعاون مع جميع الأطراف المعنية.	تعيين منسق عام للجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية. تعزيز ودعم نشاطات اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية. اتخاذ القرارات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية عن طريق التنسيق الكامل مع اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية. تدريب أعضاء اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية من خلال للإطلاع على تجارب دول أخرى. مراقبة وضع الرضاعة الطبيعية.	تفعيل دور اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية.
	/				
	10000 دولار أمريكي.				
	5000 دولار أمريكي.				

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
2008 – 2010	/	وزارة الصحة والقطاع الحكومي واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	القطاع الحكومي متعاون تعاوننا تاما في مجال الرضاعة الطبيعية ودوره واضحا ومحددا.	مشاركة القطاع الحكومي في اتخاذ القرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية. إيجاد آلية فاعلة في التعاون مع القطاع الحكومي حول موضوع الرضاعة الطبيعية. إنشاء نظام معلوماتي لتبادل المعلومات حول الرضاعة الطبيعية. تنفيذ القوانين والتعليمات والقرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية.	التعاون مع القطاع الحكومي.
2008 – 2010	/	وزارة الصحة والأنوروا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	المنظمات غير الحكومية متعاونة تعاوننا تاما في مجال الرضاعة الطبيعية.	مشاركة المنظمات غير الحكومية في اتخاذ القرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية. إيجاد آلية فاعلة في التعاون مع المنظمات غير الحكومية حول موضوع الرضاعة الطبيعية. إنشاء نظام معلوماتي لتبادل المعلومات حول الرضاعة الطبيعية. تنفيذ القوانين والتعليمات والقرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية.	التعاون مع المنظمات غير الحكومية.
2008 – 2010	/		الأنوروا متعاونة تعاوننا تاما في مجال الرضاعة الطبيعية.	مشاركة الأنوروا في اتخاذ القرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية.	التعاون مع الأنوروا.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
		وزارة الصحة والأمور واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.		إيجاد آلية فاعلة في التعاون مع الأنورا حول موضوع الرضاعة الطبيعية. إنشاء نظام معلوماتي لتبادل المعلومات حول الرضاعة الطبيعية. تنفيذ القوانين والتعليمات والقرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية.	
2010 - 2008	/	وزارة الصحة والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والنقابات المهنية ذات العلاقة.	القطاع الخاص متعاون تعاوننا تماما في مجال الرضاعة الطبيعية	مشاركة القطاع الخاص في اتخاذ القرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية. إيجاد آلية فاعلة في التعاون مع القطاع الخاص حول موضوع الرضاعة الطبيعية.	التعاون مع القطاع الخاص.
				إنشاء نظام معلوماتي لتبادل المعلومات حول الرضاعة الطبيعية. تنفيذ القوانين والتعليمات والقرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية.	
2010 - 2008	/		المؤسسات العلمية والأكاديمية والبحوثية متعاونة تعاوننا تماما في مجال الرضاعة الطبيعية.	مشاركة المؤسسات العلمية والأكاديمية والبحوثية في اتخاذ القرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية.	التعاون مع المؤسسات العلمية والأكاديمية والبحوثية.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
				إيجاد آلية فاعلة في التعاون مع المؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثية حول موضوع الرضاعة الطبيعية.	
				إنشاء نظام معلوماتي لتبادل المعلومات حول الرضاعة الطبيعية.	
				تنفيذ القوانين والتعليمات والقرارات الخاصة بالرضاعة الطبيعية.	

الفاعلية 8: إعداد المدونة الوطنية لقواعد تسويق بدائل حليب الأم وتشجيع الالتزام بها.

الأهداف: اعتماد قانون لتطبيق المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل حليب الأم واعتمادها وتشجيع الالتزام بها.

المؤشرات: وجود قانون لتنفيذ تسويق بدائل حليب الأم فاعلة ومطبقة.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفاعلية
الربع الثاني 2008	2000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	وجود مسودة نهائية من القانون.	إعداد مسودة للقانون. عرض القانون على اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية. إصدار نسخة نهائية من القانون.	إعداد قانون لتسويق بدائل حليب الأم.
الربع الثالث 2008	1000 دولار أمريكي.	وزير الصحة ومجلس الوزراء واللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية ومؤسسة المواصفات والمقاييس واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	اعتماد المدونة كتعليمات وزارية طارئة، لحين إصدار واعتماد القانون المذكور من المجلس التشريعي.	عرض القانون على أصحاب القرار. إجراء التعديلات على القانون حسب الرؤية الوطنية لأصحاب القرار. اعتماد القانون من وزير الصحة. اعتماد القانون من قبل مجلس الوزراء وإصدارها كتعليمات وزارية طارئة. تعديل مواصفات بدائل حليب الأم خصوصاً في بطاقة البيان بما يتلاءم مع قانون تطبيق المدونة.	اعتماد القانون.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
الربيع الرابع 2008 – 2010	2000 دولار أمريكي.	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والمؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثة وزارة الاقتصاد الوطني، والنقابات المهنية ذات العلاقة.	جميع الكادر الحكومي ذات العلاقة مدرب على مفهوم تطبيق المدونة.	عقد ورشات عمل لقطاع الخاص ونقابة الأطباء وجمعية أخصائي طب الأطفال لشرح المدونة والقانون المتعلق بها.	تطبيق القانون الخاص بتنفيذ بنود المدونة في جميع المستشفيات الحكومية والمنظمات غير الحكومية حسب القانون الخاص بها.
				إلزام مستشفيات وعيادات الأمومة والطفولة في القطاع الخاص والعام على العمل بالمدونة حسب القانون الخاص بها.	
الربيع الرابع 2008 – 2010		وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والمؤسسات العلمية والأكاديمية والبحثة وزارة الاقتصاد الوطني.	جميع الكادر الحكومي ذات العلاقة مدرب على مفهوم تطبيق المدونة.	تنفيذ المدونة في جميع القطاعات ذات العلاقة.	التدريب على المدونة.
				إدخال المدونة في المنهاج الدراسي لطلاب كليات الطب والتعريض والصحة العامة	

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
				والعاملات الصحيات وغيرهم من ذوي العلاقة.	

الفاعلية 9: تنفيذ مبادرة المستشفيات صديقة للطفل في خمس مستشفيات، وإعادة تقييمها.

الأهداف:

- 1- العمل على تحسين و تطوير نظام للمستشفيات الصديقة للطفل في خمس مستشفيات ولادة في فلسطين، فيما يتعلق بالرضاعة الطبيعية عن طريق تطبيق (الخطوات العشرة لنجاح الرضاعة الطبيعية) خلال عام من خلال اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية.
- 2- العمل على التطبيق الكامل للمدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم في هذه المستشفيات الخمسة بالتوازي مع تطبيق الخطوات العشرة.
- 3- العمل على نشر وتطبيق نظام العيادات الصديقة للطفل في جميع العيادات المحيطة بالمستشفيات التي تم اعتمادها كمستشفيات صديقة للطفل.

المؤشرات:

- 1- اعتماد خمس مستشفيات صديقة للطفل من قبل اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.
- 2- اعتماد 15 عيادة صديقة للطفل حسب نظام الاعتماد الوطني.
- 3- اعتماد مبادرة المستشفيات صديقة الطفل كأحد البرامج الصحية في وزارة الصحة.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفاعلية
الربع الثالث 2008	1000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة	جميع صناع القرار ذوات العلاقة لديهم معرفة تامة عن	عقد اجتماع إرشادي لصناع القرار وتزويدهم بالمعلومات الكافية عن مبادرة المستشفيات صديقة الطفل.	إعلام صناع القرار عن مبادرة المستشفيات صديقة الطفل استعداداً لتنفيذها.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
		الصحة العالمية وقطاع الخاص.	المستشفيات صديقة الطفل واللجنة المقترحة تم تشكيلها.	إعداد قائمة بأسماء خمس مستشفيات لتشكل بؤرة لتطبيق نظام المستشفيات صديقة الطفل، واعتمادها من صناع القرار.	
				تشكيل لجنة من أعضاء اللجنة الوطنية لمبادرة المستشفيات صديقة الطفل للعمل على اعتماد المستشفيات صديقة الطفل وإعطائها جميع الصلاحيات للقيام بمهامها.	
الربع الثالث 2008	/	اللجنة الوطنية للرعاية الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والخمس مستشفيات المختارة.	قائمة معتمدة بالمستشفيات المختارة.	الحصول على التوافق اللازمة من قبل هذه المستشفيات للالتزام من أجل البدء بتطبيق هذه المبادرة. الزيارات الميدانية لهذه المستشفيات من قبل اللجنة الوطنية لتقييم احتياجاتها للبدء بتطبيق هذه المبادرة. تسجيل المستشفيات المختارة لدى اليونيسيف.	تسجيل المستشفيات الخمس المنوي تطبيق مبادرة المستشفيات صديقة الطفل، لدى اليونيسيف.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
الربع الرابع 2008	20000 دولارا أمريكا.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والخمس مستشفيات المختارة.	جميع الإجراءات الخاصة باعتماد المستشفيات صديقة الحفل تم تطبيقها.	تنفيذ دورة قصيرة لإدارات المستشفيات المختارة لتطبيق مبادرة المستشفيات صديقة الطفل. العمل على تكوين لجان فنية في المستشفيات المختارة، لتطوير وتطبيق خطة تأخذ بعين الاعتبار (المبادرة والتقييم الداخلي والخارجي والمتابعة) لتشجيع الاعتماد على النفس والمرونة في التطبيق حسب الظروف الخاصة في كل من هذه المستشفيات. كتابة سياسة داخلية حول مبادرة المستشفيات صديقة الطفل واعتمادها من قبل إدارة المستشفى. عمل التدريبات اللازمة لجميع العاملين الصحيين في هذه المستشفيات المختارة لتطبيق خطة التنفيذ.	البدء بتطبيق هذه المبادرة في المستشفيات الخمس المختارة.
الربع الرابع 2008	5000 دولارا أمريكا.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة		وضع إطار عام لتنفيذ مبادرة المستشفيات صديقة الطفل.	

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
		الصحة العالمية والخمس مستشفيات المختارة.	دلائل اعتماد المستشفيات صديقة الطفل تم إعداده، والجدول الزمني تم إقراره.	وضع جدول زمني لتنفيذ مبادرة المستشفيات صديقة الطفل. طباعة هذه السياسات على شكل دليل بعد إقرارها.	التنسيق بين اللجنة الوطنية واللجان الفنية في جميع نشاطات تطبيق مبادرة المستشفيات صديقة الطفل.
الربع الرابع 2008	10000 دولارا أمريكا.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونسيف ومنظمة الصحة العالمية والخمس مستشفيات المختارة.	وجود مجموعات دعم مدرية، والية الخط الهاتفي المجاني تم تفعيلها.	التنسيق مع المنظمات الأهلية ولجان المرأة واللجان الشعبية من أجل توفير المتطوعات ((focal point نساء ذوات خبرة ورغبة في العمل التطوعي والرضاعة الطبيعية. عمل تدريب مكثف للمتطوعات (26 ساعة معتمدة) ومن ثم توزيعهم حسب الوجود الجغرافي المناسب في منطقة سكانهم أو عملهم و المعروفين فيهم من قبل نساء المجتمع المحلي. إيجاد آلية لعمل خط مجاني (hot line) بين المستشفى المستهدف والنساء المترددات عليه لمساعدتهن في حل المشكلات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية.	تكوين مجموعات الدعم (supporting groups).

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
الربع الرابع 2008	5000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرعاية الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والخمس مستشفيات المختارة.	تقييم المستشفيات المختارة تم وجميع النواقص تم إكمالها.	إيجاد دليل لتقييم المستشفيات صديقة الطفل	عمل تقييم داخلي من قبل اللجنة المصغرة بالتعاون مع اللجنة الوطنية واليونيسيف لتسمية هذه المستشفيات الخمس كل على حدة على أساس المدونة الدولية للتقييم المتعارف عليها دوليا للحصول على القلب العالمي (مستشفى صديق الطفل).
				تدريب لجنة التقييم على اعتماد المستشفيات صديقة الطفل.	
				تقييم المستشفيات المختارة حسب دليل اعتماد المستشفيات صديقة الطفل.	
الربع الرابع 2008	10000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرعاية الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والخمس مستشفيات المختارة	المستشفيات المختارة حصلت على الاعتماد.	إجراء التقييم.	التقييم الشامل من قبل اللجنة الدولية.
				اعتماد المستشفيات.	

الفاعلية 10: تنفيذ مبادرة العيادات والمراكز الصحية المصادقة للطفل في 30 مركز أمومة وطفولة على الأقل في كل سنة.

الأهداف: تنفيذ نظام العيادات المصادقة للطفل في جميع العيادات والمراكز الصحية ذات العلاقة.

المؤشرات: وجود ما يقارب من 30 مركز أمومة وطفولة سنويا.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفاعلية
2008 - 2009	1000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والعيادات المختارة.	جميع صناع القرار ذوات العلاقة لديهم معرفة تامة عن مبادرة العيادات المصادقة للطفل واللجنة المقترحة تم تشكيلها.	عقد ورشة عمل لصناع القرار لإعلامهم عن مبادرة العيادات المصادقة للطفل. إعداد قائمة بأسماء 30 عيادة لتشكيل بؤرة لتطبيق نظام العيادات المصادقة للطفل، واعتمادها من صناع القرار. تشكيل لجنة من أعضاء اللجنة الوطنية لمبادرة المستشفيات صديقة الطفل للعمل على اعتماد العيادات المصادقة للطفل وإعطائها جميع الصلاحيات للقيام بمهامها.	إعلام صناع القرار عن مبادرة العيادات صديقة الطفل استعدادا لتنفيذها.
2008 - 2009	/	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف	قائمة معتمدة بالعيادات المختارة.	الحصول على التوقيع اللازمة من قبل هذه مدراء العيادات المختارة للالتزام من أجل البدء بتطبيق هذه المبادرة.	تسجيل العيادات المنوي تطبيق مبادرة العيادات المصادقة للطفل (30 عيادة)، لدى اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
		ومنظمة الصحة العالمية والعيادات المختارة.		الزيارات الميدانية لهذه العيادات من قبل اللجنة الوطنية لتقييم احتياجاتها للبدء بتطبيق هذه المبادرة.	
2008 – 2009	60000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والعيادات المختارة.	جميع الإجراءات الخاصة باعتماد المستشفيات صديقة الطفل تم تطبيقها.	تنفيذ دورة قصيرة لإدارات العيادات المختارة لتطبيق مبادرة العيادات المصادقة للطفل. العمل على تكوين لجان فنية في العيادات المختارة، لتطوير وتطبيق خطة تأخذ بعين الاعتبار (المبادرة والتقييم الداخلي والخارجي والمتابعة) لتشجيع الاعتماد على النفس والمرونة في التطبيق حسب الظروف الخاصة في كل من هذه العيادات. كتابة سياسة داخلية حول مبادرة العيادات المصادقة للطفل واعتمادها من قبل إدارة المستشفى. عمل التدريبات اللازمة لجميع العاملين الصحيين في هذه العيادات المختارة لتطبيق خطة التنفيذ.	البدء بتطبيق هذه المبادرة في العيادات الثلاثون المختارة.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
				وضع إطار عام لتنفيذ مبادرة العيادات المصادقة للطفل. وضع جدول زمني لتنفيذ مبادرة العيادات المصادقة للطفل.	
2009 - 2008	12000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والعيادات المختارة.	دليل اعتماد المبادرة المصادقة للطفل تم إعداده، والجدول الزمني تم إقراره.	وضع إطار عام لتنفيذ مبادرة العيادات المصادقة للطفل. وضع جدول زمني لتنفيذ مبادرة العيادات المصادقة للطفل. طباعة هذه السياسات على شكل دليل بعد إقرارها.	التنسيق بين اللجنة الوطنية واللجان الفنية في جميع نشاطات تطبيق مبادرة العيادات المصادقة للطفل.
2009 - 2008	12000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والعيادات المختارة.	وجود مجموعات دعم مدربة، وإلية الخط الهاتفي المجاني تم تفعيلها.	التنسيق مع المنظمات الأهلية ولجان المرأة واللجان الشعبية من أجل توفير المنظومات ((focal point)) نساء ذوات خبرة ورغبة في العمل التطوعي والرضاعة الطبيعية).	تكوين مجموعات الدعم (supporting groups).

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
				عمل تدريب مكثف للمتطوعات (26 ساعة معتمدة) ومن ثم توزيعهم حسب الوجود الجغرافي المناسب في منطقة سكانهم أو عملهم والمعروفين فيهم من قبل نساء المجتمع المحلي.	
2009 – 2008	15000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والعيادات المختارة.	تقديم العيادات المختارة ثم وجميع النواقص تم إكمالها.	إيجاد دليل لتقييم العيادات المصادقة للطفل.	عمل تقييم داخلي من قبل اللجنة المصغرة بالتعاون مع اللجنة الوطنية واليونيسيف لتسمية هذه العيادات كل على حدة على أساس المدونة الدولية للتقييم المتعارف عليها دولياً للحصول على اللقب العالمي (عيادة صديق الطفل).
				تدريب لجنة التقييم على اعتماد العيادات المصادقة للطفل.	
				تقديم العيادات المختارة حسب دليل اعتماد العيادات المصادقة للطفل.	
2009 – 2008	15000 دولار أمريكي.	اللجنة الوطنية للرضاعة الطبيعية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والعيادات المختارة.	اعتماد العيادات.	إجراء التقييم.	التقييم الشامل من قبل اللجنة الوطنية.
				اعتماد العيادات.	

الأفاعة 11: الاستمرار وتطوير أنظمة مراقبة نمو وتطور الرضع وصغار الأطفال كدخل تغذوي روتيني ودعم نظام الرصد التغذوي الوطني على اعتبار انه المرجع المعتمد في تقييم الوضع التغذوي العام للرضع وصغار الأطفال.

الأهداف: تطوير أنظمة مراقبة نمو وتطور الرضع وصغار الأطفال.
زيادة كفاءة وتوسيع نظام الرصد التغذوي الوطني.

المؤشرات: وجود نظام موحد من أجل الرقابة على نمو وتطور الرضع وصغار الأطفال.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
الربع الرابع 2008	5000 دولارا أمريكيا.	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	وجود نظام وطني مطبق للرقابة على نمو الرضع وصغار الأطفال، وموثق على شكل دليل.	تقييم لأنظمة المراقبة الحالية.	تطوير أنظمة مراقبة على تطور ونمو الرضع وصغار الأطفال.
				إجراء تعديلات على أنظمة الرقابة الحالية	
				دمج الأنظمة القديمة بنظام وطني موحد.	
				وضع دليل لمراقبة الرضع وصغار الأطفال.	
				تطبيق نظام المراقبة الوطني.	

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
2008	10000 دولارا أمريكيا.	وزارة الصحة والأورورا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والقطاع الخاص.	برنامج الرصد التغذوي مطبق على المستوى الوطني، ويعمل بكفاءة عالية.	دمج الأمور والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص في برنامج الرصد التغذوي الوطني. اتخاذ الإجراءات الضرورية الناتجة عن برنامج الرصد التغذوي الوطني وتطبيقها في جميع المؤسسات ذات العلاقة. إصدار التقارير الربعية والنصف سنوية والسنوية لبرنامج الرصد التغذوي.	زيادة كفاءة وتوسيع نظام الرصد التغذوي الوطني.

الفاعلية 12: العمل على إنشاء 4 مراكز نموذجية للتغذية العلاجية الناجمة للأطفال المرضى والذين يعانون من سوء التغذية، بما في ذلك توفر الدعم التقني للرضاعة الطبيعية عند الحاجة.

الأهداف: إيجاد عيادات متخصصة للعمل على معالجة الأطفال الذين يعانون من أمراض سوء التغذية، دعم وتشجيع الرضاعة الطبيعية.

المؤشرات: وجود عيادات متخصصة للعمل على معالجة الأطفال الذين يعانون من أمراض سوء التغذية وتعمل بكفاءة عالية.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفاعلية
الربع الثاني 2008	1000 دولارا أمريكا.	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	أصحاب القرار على اقتناع كامل بإنشاء العيادات التغذوية.	عقد اجتماع إرشادي لصناع القرار.	إقناع أصحاب القرار بإنشاء عيادات تغذوية.
				الحصول على الموافقة لإنشاء العيادات التغذوية.	
الربع الثاني 2008	2000 دولارا أمريكا.	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	الكادر المتخصص تم تدريبه واستيعابه في النظام الصحي.	إعداد قائمة بالأطباء والتغذويين والتمريض لتدريب.	تدريب كادر متخصص على معالجة الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية.
				تدريب المرشحين في الخارج.	
				استيعاب المتدربين في النظام الصحي.	
2009 – 2008	2000 دولارا أمريكا.		العيادات التغذوية تعمل بكفاءة عالية.	توزيع العيادات على جميع المحافظات.	إنشاء العيادات التغذوية ونفعلها.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
		وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.		تفعيل المستشفيات. إيجاد نظام تحويل فاعل.	

الفاعلية 13: تدريب وتأهيل العاملين الصحيين القائمين على رعاية الأمهات والأطفال والأسر قبل الالتحاق وأثناء الخدمة على مهارات تقديم المشورة الصحية والمساعدة في مجال الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية وتغذية الأطفال، وعند الضرورة التغذية ببدائل حليب الأم والتغذية أثناء المرض.

الأهداف: تدريب العاملين الصحيين على رعاية الأمهات والأطفال والأسر قبل الالتحاق بالعمل.
تدريب العاملين الصحيين على مفهوم الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية وبدائل حليب الأم قبل الالتحاق بالعمل.

المؤشرات: جميع العاملين الصحيين الجدد مدربين على رعاية الأمهات والأطفال والأسر وعلى مفهوم الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية وبدائل حليب الأم قبل الالتحاق بالعمل.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط		الفاعلية
				إشياء لجنة لوضع الدليل	وضع دليل لتدريب الجدد على رعاية الأمهات والأطفال والأسر وعلى مفهوم الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية وبدائل حليب الأم قبل الالتحاق بالعمل.	
				وضع الدليل واعتماده وتطبيقه.	إعداد قوائم بالعاملين الجدد.	
				وجود دليل تدريبي.	إعداد آلية لتدريب العاملين الجدد على الأمور التغذوية.	
2008 - 2009	5000 دولارا أمريكيا.	وزارة الصحة والأمنرو والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	جميع العاملين الصحيين مدربين	وجود دليل تدريبي.	إعداد آلية لتدريب العاملين الجدد على الأمور التغذوية.	تدريب العاملين الصحيين الجدد.
2008 - 2009	10000 دولارا أمريكيا.	وزارة الصحة والأمنرو والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية.	جميع العاملين الصحيين مدربين	وجود دليل تدريبي.	إعداد آلية لتدريب العاملين الجدد على الأمور التغذوية.	تدريب العاملين الصحيين الجدد.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
			على أمور التغذية قبل التحاقهم بالخدمة.	إجراء امتحان للبدء في الخدمة على الأمور التغذوية.	

الأفاعة 14: مراجعة وتطوير المناهج الدراسية قبل الالتحاق بالخدمة لجميع العاملين الصحيين وأخصائيي التغذية والمهنة المماثلة لتقديم المعلومات والمشورة الملائمة عن تغذية الرضع وصغار الأطفال.

الأهداف: تطوير المناهج الدراسية قبل الالتحاق بالخدمة لجميع العاملين الصحيين وأخصائيي التغذية والمهنة المماثلة لتقديم المعلومات والمشورة الملائمة عن تغذية الرضع وصغار الأطفال.

المؤشرات:

- 1- وجود منهاج خاص بالرضاعة الطبيعية مطور ومحدث ومعتمد على أحدث النتائج العلمية المثبتة.
- 2- أكثر من 50% من كليات العلوم الصحية تطبق المنهاج الحديث الخاص بالرضاعة الطبيعية .

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
الربع الثاني 2008	6000 دولارا أمريكا.	وزارة الصحة والأنسورا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة	كتابة تقرير يوضح الوضع القائم في المناهج ويحدد	تشكيل لجنة فنية من خبراء و مختصين تنفيذ الفعالية المذكورة.	مراجعة المناهج ذات العلاقة والتي تدرس في الكليات الصحية.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
		العالمية والمؤسسات الأكاديمية ذات العلاقة.	الاحتياج ويقدم مقترحات محددة.	عقد ورشة عمل تعرض فيها الكليات الوضع القائم في المنهج المتعلق بالرضاعة الطبيعية. يتم تجميع هذه العروض و استخلاص النتائج عن الوضع القائم.	
الربع الثالث 2008	8000 دولارا أمريكيا.	وزارة الصحة والأوروا والمنظمات غير الحكومية واليونسيف ومنظمة الصحة العالمية والمؤسسات الأكاديمية ذات العلاقة.	الخطوة التدريسية لمنهاج الرضاعة الطبيعية معدة وجاهزة للتطبيق.	إعداد الخطوة التدريسية بالاعتماد على الاستراتيجية العالمية والاستراتيجية الوطنية للرضاعة الطبيعية.	تصميم خطة تدريسية تشتمل على أهم المواضيع التي يجب أن يحتويها المنهج الحديث.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
				يعتبر الدليل المحدث لمنظمة الصحة العالمية و اليونيسيف هو المرجع الأساسي لمنهاج الكليات الصحية الخاص بالرضاعة الطبيعية.	
الربيع الثالث 2008	10000 دولارا أمريكا.	وزارة الصحة والأشورا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والمؤسسات الأكاديمية ذات العلاقة.	المراجع العلمية متوفرة.	توفير مراجع علمية وعالمية حول الرضاعة الطبيعية للكليات الصحية. توفير الاستراتيجية الوطنية للرضاعة الطبيعية. توفير الدليل المحدث لمنظمة الصحة العالمية و اليونيسيف.	توفير المواد التعليمية اللازمة للتدريب.
الربيع الرابع 2008	5000 دولارا أمريكا.	وزارة الصحة والأشورا والمنظمات غير الحكومية واليونيسيف ومنظمة الصحة	تنفيذ التدريب ومشاركة حوالي 30 محاضر من الكليات المعنية.	تنفيذ ورشة عمل لمدة ثلاث أيام للتدريب على طرق تدريس موضوع الرضاعة الطبيعية.	تدريب مدربين من الهيئة التدريسية في الكليات ذوي الشأن على المنهاج الحديث.

التاريخ المتوقع	الموارد	المسؤولية	المؤشرات	النشاط	الفعالية
		العالمية والمؤسسات الأكاديمية ذات العلاقة.			
الفصل الدراسي الثاني 2008-2009	10000 دولارا أمريكا.	وزارة الصحة والأنسورا والمنظمات غير الحكومية واليونسيف ومنظمة الصحة العالمية.	مجموعة من الكليات تطبق المنهج الجديد في الرضاعة الطبيعية.	اللجنة الفنية تعمل على تقديم الدعم التقني لمدرسي الكليات الصحية الذين تلقوا التدريب السابق على تطبيق المنهج في الكليات للمرة الأولى.	تطبيق المنهج الحديث في 50% من الكليات المعنية كحد أدنى.
2008 - 2010	2000 دولارا أمريكا	وزارة الصحة والأنسورا والمنظمات غير الحكومية والمؤسسات الأكاديمية ذات العلاقة.	فرز ساعات عملية معتمدة للتدريب العملي على الرضاعة الطبيعية.	التركيز على النواحي التدريبية العملية لموضوع الرضاعة الطبيعية.	دمج لموضوع الرضاعة الطبيعية في النواحي التدريبية العملية
			وجود أسئلة تتعلق بموضوع الرضاعة الطبيعية في الامتحانات الشاملة.	إعطاء موضوع الرضاعة الطبيعية أهمية في امتحانات الأكاديمية الشاملة.	