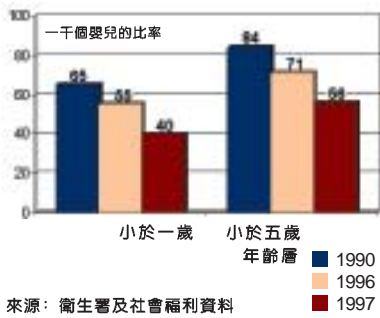


蒙古

1990年，1996年及1997年嬰兒死亡率的變化



波蘭在轉變為市場經濟後，母乳哺餵重建的努力面臨的主要挑戰來自於母乳替代品業者的強勢促銷。100%的生產皆於衛生

機構進行，機構員工的密集訓練便被視為重要策略。在1993-1994兩年期間，以嬰兒親善醫院運動的訓練教材為主要資源，訓練了超過15,500位保健工作人員，其中許多工作人員已持續地訓練更多其他人。一個需求評估的系統性方法發現有需要改善的主要措施及明顯的進展。例如，母嬰同室比率從1988年的19%提昇到1995年的60%，同時餵嬰兒水或其他飲料的比率則從54%降到22%。從全國性的調查顯示完全餵母乳的比率亦已有增加。

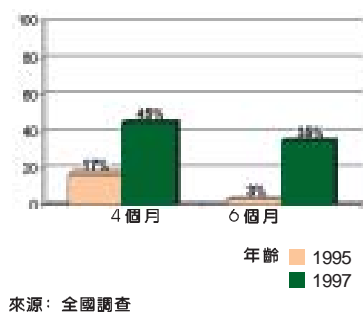
為了保持現有的成就及持續進步，必須繼續地追蹤、訓練，並宣導以對抗奶粉工業所帶來的壓力。

雖然玻利維亞的嬰兒親善醫院

已經符合十步驟的所有條件，但是第三及第十條是最難執行的：因為產前教育是臨時的工作人員負責，同時也很少有社區的服務計劃。1993年訓練講師的計劃開始後，有450位講師接受訓練，同時訓練了2759個保健工作人員。受訓過的保健人員在醫療機構及家中提供服務，在該國百分之七十的生產是在家裡。受訓過的保健人員不僅可以影響機構，

波蘭

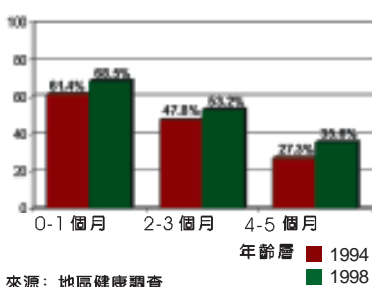
1995年及1997年的完全哺餵母乳率



也可以影響社區中的保健政策。DHS的資料顯示，經由嬰兒親善醫院運動推廣母乳哺餵的努力，完全母乳哺餵的比率已經增加。

玻利維亞

1994年及1998年的完全母乳哺餵率



英國：到2000年共有26家醫院被選定為嬰兒親善醫院，其中10家母親出院時的哺乳率已經超過75%而得到全球認證，其他的16家已經通過全球條件的評鑑，朝75%的出院時哺乳率努力中。他們已經接受英國的標準認證，預期哺乳率將持續上升。在一家選定的醫院，哺乳率已經由1991年的27%倍增到今天的61%。另一家醫院施行嬰兒和母親同床的政策，鼓勵母親依照嬰兒需求哺乳，同時可讓母親休息之後，補充配方奶的比率已經減低。為了支持母親能如所願持續的哺乳，十步驟的原則已經延伸到社區服務中，英國採取七分計劃在社區保健機構保護、鼓勵、及支持母乳哺餵，並在1999年國家母乳哺餵宣傳週頒獎給第一個承諾如此做的社區保健機構。

有一些議題是國家仍在努力的，如：確保質而不僅是量、讓改變制度化、監督及再評估、維持持續性的進行、將嬰兒親善醫院的運動延伸到醫院外，第十步驟、愛滋病和母乳哺餵、限制免費及低價品供應等。我們將嬰兒親善醫院運動帶到下一世紀時所面臨的挑戰正強調了我們還有許多待努力的事實，此時還不宜由嬰兒親善醫院運動轉移至其他議題，而是需要再度承諾及實行。