



Меморандум о роли и влиянии консультанта по лактации IBCLC

Цель документа

Данный меморандум адресуется консультантам по лактации IBCLC, руководителям и представителям правительственных структур, а также всем членам общества, интересующимся ролью и влиянием IBCLC в рамках организации, общества, нации и всего мира.

Введение

Консультанты IBCLC (International Board Certified Lactation Consultant), сертифицированные в соответствии со стандартами Международного Экзаменационного Комитета консультантов по лактации, являются единственными международно сертифицированными работниками здравоохранения в области клинического ведения грудного вскармливания и лактации (Blenkinsop, 2002; Wambach et al., 2005). Консультанты IBCLC руководствуются в своей работе профессиональными стандартами, кодексом этики и установленными границами практики (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006). Требования для допуска к сертификационному экзамену на звание консультанта IBCLC включают в себя наличие клинической практики в области лактации и организации грудного вскармливания, а также образование в области лактации, грудного вскармливания и общих дисциплин по охране здоровья человека (IBLCE, 2011a, 2011b). Для продления действия сертификата IBCLC необходимо продолжение образования в области лактации, грудного вскармливания и профессиональной этики (IBLCE, 2011c). После определенного периода практики – в настоящее время это 10 лет – для подтверждения сертификации консультанту IBCLC требуется повторно сдать экзамен Экзаменационному комитету (IBLCE, 2011c). Необходимость совмещения сертификата IBCLC с дополнительным лицензированием определяется законодательством страны, в которой практикует консультант (IBLCE, 2011a, 2011b; Thorley, 1999-2000). Хотя сертификат IBCLC не является лицензией, большинство профессиональных консультантов IBCLC заключают договор страхования профессиональной ответственности для клинической практики (Scott, 2008, с.9).

Строгие профессиональные стандарты IBCLC и обязательное подтверждение специальных знаний и навыков посредством международной сертификации – это определяющие характеристики, которые выделяют консультанта IBCLC среди других специалистов по лактации и грудному вскармливанию. Работа матерей-советниц по грудному вскармливанию (peer counselors), несертифицированных лиц, прослушавших курсы по лактации и/или поддержке грудного вскармливания,

а также общественных организаций, поддерживающих грудное вскармливание, является прекрасным дополнением к деятельности консультантов IBCLC (Thorley, 1999-2000). Однако, эта поддержка не заменяет профессиональные знания и опыт консультанта IBCLC. Поэтому рекомендация о важности привлечения профессиональных консультантов IBCLC к решению вопросов, связанных с лактацией и грудным вскармливанием, стала стандартной – это позволяет улучшить продвижение, охрану и поддержку грудного вскармливания на местном, региональном, национальном и мировом уровнях (Европейская Комиссия, 2004; Министерство здравоохранения и социального обеспечения США [DHHS], 2011; Всемирная Организация Здравоохранения [WHO], 2003).

Роль консультанта IBCLC

Международно сертифицированные консультанты по лактации всесторонне подготовлены к работе во всех ситуациях, где необходима поддержка и помощь с налаживанием грудного вскармливания матерям, младенцам, детям, семьям и сообществам (DHHS, 2011). Основными учреждениями, нанимающими консультантов IBCLC, являются больницы, поликлиники и центры социального обслуживания. Консультанты IBCLC также обучены работать в качестве независимых специалистов. С ростом доказательной базы о пользе грудного вскармливания для здоровья матерей и младенцев, а также его экономической выгоде для общества, консультанты IBCLC становятся все более востребованными в различных ситуациях (Bartick&Reinhold, 2010; DHHS, 2011). Все больше рабочих мест открывается для консультантов IBCLC в научно-исследовательских, академических, государственных и негосударственных структурах (Noel-Weiss&Walters, 2006). Многофункциональность консультанта IBCLC основывается на постоянном совершенствовании навыков работы, умении быть гибким и эффективным в различных ситуациях (IBLCE, 2011d). Девять функций консультанта IBCLC:

У консультанта IBCLC есть девять обязанностей:

1. **Защитник.** Консультант IBCLC является защитником интересов кормящих матерей, младенцев, детей, семей и сообществ (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006). Деятельность консультанта IBCLC неотделима от функций команды специалистов, заботящихся о здоровье матери и ребенка.

продолжение на следующей странице

2. **Клинический эксперт.** Как клинический эксперт в области лактации и грудного вскармливания, консультант IBCLC обучен консультированию матерей и семей по вопросам становления грудного вскармливания, вскармливанию ребенка исключительно грудным молоком, общей продолжительности грудного вскармливания, а также оказанию поддержки при решении проблем в сложных ситуациях. Работая над налаживанием грудного вскармливания, консультанты IBCLC учитывают и поддерживают потребности матери, ребенка и их семейные обстоятельства (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006).
3. **Партнер.** Партнерство является очень важной частью работы консультанта IBCLC. Консультант IBCLC сотрудничает с матерями, детьми, семьями и сообществами для удовлетворения их потребностей в области лактации и грудного вскармливания. Консультант IBCLC является членом команды специалистов, которые заботятся о здоровье матерей, младенцев и детей. Консультанты IBCLC также сотрудничают с законодательными структурами на всех уровнях и с различными организациями с целью проведения экономически целесообразной политики и принятия основанных на научных исследованиях программ, которые поддерживают лактацию и грудное вскармливание (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006).
4. **Преподаватель.** Консультант IBCLC предоставляет кормящим матерям и семьям современную, научно-обоснованную информацию по лактации и грудному вскармливанию, что позволяет предупредить сложности и расширяет возможности решения проблем в случае их возникновения. Консультанты IBCLC также проводят обучение по вопросам лактации и клинического ведения грудного вскармливания для сотрудников медицинских учреждений. Поэтому консультантам IBCLC необходимо постоянно актуализировать собственный уровень знаний, в том числе с помощью ресертификации (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006).
5. **Помощник.** Консультант IBCLC помогает кормящим матерям и семьям реализовать их цели в области грудного вскармливания и лактации. Консультант IBCLC содействует разработке программ и законодательных актов, поддерживающих грудное вскармливание и лактацию.
6. **Исследователь.** Клинический профессионализм и навыки работы консультанта IBCLC реализуются в области налаживания и организации грудного вскармливания и лактации. Таким образом, консультант IBCLC поддерживает, направляет и участвует в исследовательской работе и научно-обоснованной практике, которая развивает эмпирические знания в области лактации (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006).
7. **Эксперт в области законодательства.** Благодаря своей клинической компетентности и практическому опыту консультант IBCLC может оценить целесообразность изменений установленного порядка, имеющего отношение к лактации и грудному вскармливанию (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006). Существует серьезная доказательная база, подтверждающая экономическую

и медицинскую выгоду грудного вскармливания. Консультант IBCLC является приоритетным экспертом в области институциональных или законодательных инициатив, которые могут повлиять на поддержку грудного вскармливания, кормящих матерей, семьи или сообщества.

8. **Профессионал.** Консультант IBCLC является профессиональным работником здравоохранения с разнообразными функциями, который занимается как поддержкой грудного вскармливания, так и смежными областями здравоохранения. Как профессионал своего дела, консультант IBCLC руководствуется в своей работе профессиональными стандартами, кодексом этики и установленными границами практики. Данное регулирование создано для защиты интересов клиента и гарантии того, что работа консультанта IBCLC не нанесет вред его здоровью. Стандартизация профессиональных знаний и умений осуществляется за счет перехода к образовательным программам, которые одобрены и аккредитованы специальной комиссией, а также посредством сдачи единого международного экзамена.
9. **Пропагандист.** Консультант IBCLC обучен продвигать идеи грудного вскармливания, т.е. осуществляет действия, направленные на повышение общественного интереса к грудному вскармливанию и его поддержке. Консультант IBCLC поддерживает грудное вскармливание и лактацию путем оказания профессиональной помощи кормящим матерям на протяжении всего периода кормления. Присутствие консультанта IBCLC в учреждении говорит о том, что здесь поддерживают грудное вскармливание (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006). Часто сертифицирующие организации, присваивая учреждению статус дружелюбного к грудному вскармливанию, обращают внимание на наличие консультанта IBCLC (Центр по контролю и профилактике заболеваемости, 2011; IBCLC Care Award, 2011; Национальный отчет по иммунизации, 2010; Комитет по грудному вскармливанию США, 2010).

Влияние консультанта IBCLC

Консультанты IBCLC признаны единственными в мире профессионалами в области здравоохранения, обладающими международным сертификатом по поддержке грудного вскармливания и лактации. Значительное влияние консультанта IBCLC на его рабочем месте обуславливается стандартизацией специальных знаний и навыков, и подтверждением их международным сертификатом. Перечислим шесть аспектов влияния консультанта IBCLC на оказание помощи кормящим матерям, детям, семьям и сообществам:

1. **Консультанты IBCLC улучшают показатели грудного вскармливания.** Консультанты IBCLC обладают уникальным багажом знаний и опыта, и это позволяет им обеспечивать поддержку лактации и грудного вскармливания как в повседневных, так и в самых сложных ситуациях (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006). Работа консультантов IBCLC улучшает показатели грудного вскармливания, что в свою очередь улучшает показатели здоровья в масштабах

продолжение на следующей странице

общества, нации и всего мира (Castrucci, Hoover, Lim&Maus, 2006, 2007; Thurman&Allen, 2008).

2. **Консультанты IBCLC снижают затраты на здравоохранение.** Искусственное вскармливание увеличивает частоту неблагоприятных последствий для здоровья и повторной госпитализации в сложных случаях, увеличивает длительность госпитализации и количество потерянных рабочих дней у родителей болеющих детей (Bartick&Reinhold, 2010; DHHS, 2010; WHO, 2007). Благодаря работе консультантов IBCLC увеличивается количество детей на грудном вскармливании и снижаются затраты на здравоохранение, связанные с последствиями искусственного вскармливания.
3. **Консультанты IBCLC повышают степень удовлетворенности качеством медицинских услуг.** Содействуя кормящим матерям и семьям в налаживании грудного вскармливания и лактации, консультант IBCLC повышает качество заботы о матерях и детях. Следовательно, у клиентов растет удовлетворенность качеством работы всей команды медицинских работников (Chin&Amir, 2010).
4. **Консультанты IBCLC улучшают имидж организации.** Повышение качества обслуживания клиентов улучшает имидж любой организации. Присутствие консультанта IBCLC улучшает имидж учреждения, как организации, дружелюбной грудному вскармливанию. Это помогает расширить клиентскую базу организации и соответствовать требованиям аккредитации и стандартов качества (CDC, 2011; IBCLC Care Award, 2011; Комитет по грудному вскармливанию США, 2010).
5. **Консультанты IBCLC укрепляют доверие клиентов.** Консультанты IBCLC являются компетентными специалистами, которые обязуются соблюдать профессиональные стандарты, кодекс этики и установленные границы практики (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006). Сертификат является привилегией и может быть аннулирован в случае необходимости. Таким образом, сертифицированные консультанты IBCLC пользуются доверием кормящих матерей, семей и сообществ (IBCLC Care Award, 2011; Комитет по грудному вскармливанию США, 2010).
6. **Консультанты IBCLC развивают программы по поддержке грудного вскармливания.** Практический клинический опыт и эмпирические знания дают консультанту IBCLC четкое представление о том, как развивать программы поддержки грудного вскармливания. Поэтому консультантам IBCLC принадлежит важная роль в обсуждении любых вопросов, которые могут повлиять на интересы кормящих матерей, семей и сообществ (Bonuck, Trombley, Freeman, & McKee, 2005; Mannel, 2011).

Автор и ревизионная комиссия

Главный автор: Шакира Хендерсон (MS, MPH, RNC-NIC, IBCLC); в ревизии данного документа помогли: Джини Бейкер, Лиз Брукс, Мириам Лаббок, Джуди Лоуверс, Ребека Маннел, Дебби Пэйдж, Вирджиния Сорли и Карен Вамбах.

Ссылки

- Bartick, M. & Reinhold, A. (2010). The burden of suboptimal breastfeeding in the United States: A pediatric cost analysis. *Pediatrics*, 125(5), 1048-1056. doi: 10.1542/peds.2009-1616.
- Blenkinsop, A. (2002). Specialist support for breastfeeding: Becoming a lactation consultant. *RCM Midwives Journal*, 5(5), 183-185. Retrieved from <http://www.gamma-y.net/portfolio/midwives/aboutus.htm>.
- Bonuck, K.A., Trombley, M., Freeman, K. & McKee, D. (2005). Randomized controlled trial of a prenatal and postnatal lactation consultant intervention on duration and intensity of breastfeeding up to 12 months. *Pediatrics*, 116(6), 1413-1426. doi: 10.1542/peds.2005-0435.
- Castrucci, B. C., Hoover, K. L., Lim, S. & Maus, K.C. (2006). A comparison of breastfeeding rates in an urban birth cohort among women delivering infants at hospitals that employ and do not employ lactation consultants. *Journal of Public Health Management and Practice*, 12(6), 578-585. Retrieved from <http://journals.lww.com/jphmp/pages/default.aspx>.
- Castrucci, B. C., Hoover, K. L., Lim, S. & Maus, K.C. (2007). Availability of lactation counseling services influences breastfeeding among infants admitted to neonatal intensive care units. *American Journal of Health Promotion*, 21(5), 410-415. Retrieved from <http://www.healthpromotionjournal.com>.
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Division of Nutrition, Physical Activity, and Obesity. (2011). *CDC national survey of maternity practices in infant nutrition and care (mPINC)*. Retrieved from <http://www.cdc.gov/breastfeeding/data/mpinc/index.htm>.
- Chin, L.Y., Amir, L.H. (2008). Survey of patient satisfaction with breastfeeding education and support services of the Royal Women's Hospital, Melbourne. *BMC Health Services Research*, 8(83),1-11. doi: 10.1186/1472-6963-8-83.
- European Commission, Directorate Public Health and Risk Assessment. (2004). *Protection, promotion and support of breastfeeding in Europe: a blueprint for action*. Retrieved from http://europa.eu.int/comm/health/ph_projects/2002/promotion/promotion_2002_18_en.htm.
- IBCLC Care Award*. (2011). Retrieved from <http://www.ibclccare.org>.
- International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE). (2011a). *2011 IBLCE exam pathway 1 candidate guide*. Retrieved from http://americas.iblce.org/upload/2011Pathway1Guide_Brazil.pdf.
- International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE). (2011b). *2011 IBLCE exam pathway 2 candidate guide*. Retrieved from http://americas.iblce.org/upload/Hidden/2011Pathway2Guide_USAOnly.pdf.
- International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE). (2003). *Code of ethics for International Board Certified Lactation Consultants*. Retrieved from <http://www.iblce.org/upload/downloads/CodeOfEthics.pdf>.

продолжение на следующей странице



INTERNATIONAL LACTATION CONSULTANT ASSOCIATION

2501 AERIAL CENTER PARKWAY, SUITE 103 • MORRISVILLE, NC • 27560 • USA
PHONE: 919.861.5577 • FAX: 919.459.2075 • E-MAIL: INFO@ILCA.ORG • WEB: WWW.ILCA.ORG

- International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE). (2011c). *Need to recertify?* Retrieved from <http://americas.iblce.org/need-to-recertify>.
- International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE). (2008). *Scope of practice for International Board Certified Lactation Consultants*. Retrieved from <http://www.iblce.org/upload/downloads/ScopeOfPractice.pdf>.
- International Board of Lactation Consultant Examiners (IBLCE). (2011d). *Why hire an IBCLC?* Retrieved from <http://americas.iblce.org/why-hire-an-ibclc>.
- International Lactation Consultant Association (ILCA). (2006). *Standards of Practice*. Retrieved from <http://www.ilca.org/files/resources/Standards-of-Practice-web.pdf>.
- Mannel, R. (2011). Defining lactation acuity to improve patient safety and outcomes. *Journal of Human Lactation*, 27(2), 163-170. doi: 10.1177/0890334410397198.
- National Immunization Survey, Centers for Disease Control and Prevention, Department of Health and Human Services. (2010). *Breastfeeding Report Card—United States, 2010*. Retrieved from <http://www.cdc.gov/breastfeeding/pdf/BreastfeedingReportCard2010.pdf>.
- Noel-Weiss, J. & Walters, G.J. (2006). Ethics and lactation consultants: Developing knowledge, skills, and tools. *Journal of Human Lactation*, 22(2), 203-212. doi: 10.1177/0890334406286955.
- Scott, J., rev'd by A. Calandro (2008). The code of ethics for International Board Certified Lactation Consultants: Ethical practice. In: International Lactation Consultant Association, Mannel, R., Martens, P. & Walker, M. (Eds.), *Core curriculum for lactation consultant practice*, 2nd ed., pp. 5-18). Sudbury, MA: Jones and Bartlett Publishers.
- Thorley, V. (1999-2000). Complementary and competing roles of volunteers and professionals in the breastfeeding field. *International Journal of Self Help and Self Care*, 1(2), 171-179. Retrieved from <http://www.baywood.com/journals/PreviewJournals.asp?Id=1091-2851>.
- Thurman, S.E. & Allen, P.J. (2008). Integrating lactation consultants into primary healthcare services: Are lactation consultants affecting breastfeeding success? *Pediatric Nursing*, 34(5), 419-425. Retrieved from <http://www.pediatricnursing.net>.
- United States Breastfeeding Committee. (2010). *Implementing The Joint Commission Perinatal Care core measure on exclusive breast milk feeding, rev ed*. Washington, DC: United States Breastfeeding Committee. Retrieved from <http://www.usbreastfeeding.org>.
- U.S. Department of Health and Human Services (DHHS), Office of the Surgeon General. (2011). *The Surgeon General's Call to Action to Support Breastfeeding*. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services. Retrieved from <http://www.surgeongeneral.gov/topics/breastfeeding/calltoactiontosupportbreastfeeding.pdf>.
- Wambach, K., Campbell, S. H., Gill, S.L., Dodgson, J.E., Abiona, T.C. & Heinig, J. (2005). Clinical lactation practice: 20 years of evidence. *Journal of Human Lactation*, 21(3), 245-258. doi: 10.1177/0890334405279001.
- World Health Organization (WHO), Department of Child and Adolescent Health Development, Department of Nutrition for Health and Development. (2003). *Implementing the global strategy for infant and young child feeding*. Retrieved from http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/924159120X/en/index.html.
- World Health Organization (WHO). (2007). *Evidence on long term effects of breastfeeding: systematic reviews and meta-analyses*. Geneva: World Health Organization [WHO].

© 2011 Международная Ассоциация Консультантов по Лактации. Одобрено Правлением Директоров ILCA, Июнь 2011. Разрешено свободное копирование этого документа, при условии, что содержание остается без изменений, копии распространяются бесплатно.

© 2011 International Lactation Consultant Association. Approved by the ILCA Board of Directors, June 2011. Copies of this document may be freely made, so long as the content remains unchanged, and they are distributed free-of-charge.