



ΔΙΕΘΝΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ "ΜΗΤΕΡΑ-ΒΡΕΦΟΣ-ΓΕΝΝΗΣΗ" (IMBCI):

10 ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΒΕΛΤΙΣΤΕΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΗ ΜΗΤΕΡΑ ΚΑΙ ΤΟ ΒΡΕΦΟΣ*¹

ΜΙΑ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΤΗΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ "ΜΗΤΕΡΑ-ΒΡΕΦΟΣ-ΓΕΝΝΗΣΗ"

(IMBCO)

[WWW.IMBCI.ORG](http://www.imbci.org)

ΣΥΝΟΨΗ ΤΩΝ 10 ΒΗΜΑΤΩΝ ΤΗΣ IMBCI

Η παροχή βέλτιστων μαιευτικών υπηρεσιών προς το ζεύγος Μητέρας-Βρέφους χρειάζεται να διαθέτει γραπτή πολιτική που να μπορεί να εφαρμόζεται στην εκπαίδευση και την επαγγελματική πρακτική. Σύμφωνα με αυτή, απαιτείται από τους επαγγελματίες υγείας:

ΒΗΜΑ 1 Να αντιμετωπίζουν κάθε γυναίκα με σεβασμό και αξιοπρέπεια.

ΒΗΜΑ 2 Να κατέχουν και να εφαρμόζουν συστηματικά γνώσεις και δεξιότητες μαιευτικής που εξασφαλίζουν την προαγωγή της φυσιολογικής διαδικασίας στη γέννα και το θηλασμό.

ΒΗΜΑ 3 Να ενημερώνουν τη μητέρα για τα οφέλη της συνεχούς υποστήριξης κατά τη διάρκεια της διαδικασίας του τοκετού και να αναγνωρίζουν το δικαίωμά της να λαμβάνει αυτήν την υποστήριξη από συνοδούς της επιλογής της.

ΒΗΜΑ 4 Να παρέχουν μέσα ανακούφισης και να εφαρμόζουν μεθόδους αντιμετώπισης του πόνου χωρίς φαρμακευτική αγωγή κατά τη διάρκεια του τοκετού, ενώ παράλληλα να εξηγούν τα οφέλη αυτών των πρακτικών στη διευκόλυνση της φυσιολογικής γέννας.

ΒΗΜΑ 5 Να εφαρμόζουν τεκμηριωμένες πρακτικές οι οποίες είναι αποδεδειγμένα ευεργετικές.

ΒΗΜΑ 6 Να αποφεύγουν δυνητικά επιβλαβείς διαδικασίες και πρακτικές.

¹ Η μητέρα και το βρέφος αποτελούν αναπόσπαστη μονάδα κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, της γέννας και της βρεφικής ηλικίας (εφεξής "ζεύγος Μητέρας-Βρέφους").

ΒΗΜΑ 7 Να εφαρμόζουν μέτρα που προάγουν τη γενικότερη υγεία και προλαμβάνουν παθολογικές και επείγουσες καταστάσεις.

ΒΗΜΑ 8 Να παρέχουν δυνατότητα επείγουσας νοσηλείας από ειδικευμένο προσωπικό, όταν τεκμηριωμένα υπάρχει ανάγκη.

ΒΗΜΑ 9 Να παρέχουν συνεχή φροντίδα σε συνεργασία με όλους τους εμπλεκόμενους επαγγελματίες, ιδρύματα και φορείς υγείας.

ΒΗΜΑ 10 Να καταβάλλουν προσπάθεια για την επίτευξη των 10 Βημάτων της Πρωτοβουλίας για Νοσοκομεία "Φιλικά προς τα Βρέφη" (Π.Φ.Β.Ν.) για Επιτυχή Μητρικό Θηλασμό.

ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΤΗΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ "ΜΗΤΕΡΑ-ΒΡΕΦΟΣ-ΓΕΝΝΗΣΗ"¹

- Τα δικαιώματα των γυναικών και των παιδιών ανήκουν στα ανθρώπινα δικαιώματα.
- Η πρόσβαση σε αξιοπρεπή και αποτελεσματική υγειονομική περίθαλψη αποτελεί βασικό ανθρώπινο δικαίωμα.
- Η μητέρα και το βρέφος αποτελούν αναπόσπαστη μονάδα κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, της γέννας και της βρεφικής ηλικίας (εφεξής "ζεύγος Μητέρας-Βρέφους") και πρέπει να αντιμετωπίζονται αναλόγως, δεδομένου ότι η φροντίδα του ενός μέλους επιδρά σημαντικά στη φροντίδα του άλλου.
- Οι μαιευτικές υπηρεσίες αποτελούν θεμελιώδη πτυχή της υγειονομικής περίθαλψης και πρέπει να χρηματοδοτούνται, να στελεχώνονται και να εφοδιάζονται πλήρως, καθώς και να διατίθενται ελεύθερα σε κάθε γυναίκα ανεξαρτήτως της υπηκοότητας ή της κοινωνικής της θέσης.
- Θεμέλιο κάθε μαιευτικής φροντίδας πρέπει να είναι η εκτίμηση και ο σεβασμός προς κάθε γυναίκα.
- Η φροντίδα κατά την εγκυμοσύνη, τη γέννα και τη μεταγεννητική/νεογνική περίοδο πρέπει να εξατομικεύεται. Οι ανάγκες του ζεύγους Μητέρας-Βρέφους πρέπει να προηγούνται των αναγκών των υπεύθυνων παροχής φροντίδας, των ιδρυμάτων και της ιατρικής βιομηχανίας.
- Η εγκυμοσύνη, ο τοκετός, η γέννα και ο θηλασμός συνιστούν φυσιολογικές και υγιείς διαδικασίες για τις οποίες, στις περισσότερες περιπτώσεις, χρειάζεται μόνον η προσοχή και η υποστήριξη των υπεύθυνων παροχής φροντίδας. Τα σύγχρονα δεδομένα καταδεικνύουν την ασφάλεια και τα εξαιρετικά αποτελέσματα αυτής της προσέγγισης.
- Οι γυναίκες πρέπει να λαμβάνουν ολοκληρωμένη, ακριβή και αμερόληπτη πληροφόρηση βασισμένη στα καλύτερα διαθέσιμα στοιχεία σχετικά με τους κινδύνους, τα οφέλη και τις εναλλακτικές λύσεις, προκειμένου να είναι σε θέση να λαμβάνουν τεκμηριωμένες αποφάσεις για τη φροντίδα τους και τη φροντίδα των βρεφών τους.
- Οι πρακτικές τοκετού επηρεάζουν το ζεύγος Μητέρας-Βρέφους σωματικά και ψυχολογικά. Η αυτοπεποίθηση της γυναίκας και η ικανότητά της να γεννά, να φροντίζει και να θηλάζει το μωρό της, καθώς και η ικανότητα του βρέφους να τρέφεται αποτελεσματικά μπορούν να ενισχυθούν ή να μειωθούν από κάθε πρόσωπο που τους παρέχει φροντίδα, αλλά και από το περιβάλλον του τοκετού.
- Κάθε υπεύθυνος παροχής φροντίδας αναλαμβάνει ατομικά την ευθύνη προς τη μητέρα, την οικογένεια, την κοινότητα και το σύστημα υγειονομικής περίθαλψης για την ποιότητα της φροντίδας που παρέχει.
- Η δημιουργία στοργικής ατμόσφαιρας, η προσεκτική ακρόαση των αναγκών της μητέρας, η ενθάρρυνσή της να εκφράζεται, καθώς και ο σεβασμός της ιδιωτικής της σφαίρας αποτελούν θεμελιώδεις πτυχές της άριστης μαιευτικής φροντίδας.
- Οι μαίες, ως κατεξοχήν υπεύθυνες παροχής φροντίδας για εκατομμύρια επιτόκους στις περισσότερες χώρες, ανέπτυξαν ένα μοντέλο φροντίδας που βασίζεται στη φυσιολογία, την κοινωνιολογία και την ψυχολογία της εγκυμοσύνης, του τοκετού και της μεταγεννητικής περιόδου. Η Διεθνής Πρωτοβουλία "Μητέρα-Βρέφος-Γέννηση" βασίζεται στο εν λόγω μοντέλο μαιευτικής φροντίδας και επιβεβαιώνει ότι οι γνώσεις και οι δεξιότητες μαιευτικής, καθώς και η ανάλογη συμπεριφορά είναι θεμελιώδους σημασίας για τη βέλτιστη φροντίδα του ζεύγους Μητέρας-Βρέφους.
- Η συνεχής παροχή φροντίδας και η ευαισθησία προς τις πολιτιστικές, θρησκευτικές και ατομικές πεποιθήσεις και αξίες της μητέρας μειώνουν τον κίνδυνο ψυχολογικού τραύματος, ενισχύουν την εμπιστοσύνη των γυναικών προς τους υπεύθυνους παροχής φροντίδας ώστε να ζητήσουν και να δεχθούν φροντίδα στο μέλλον, και βελτιώνουν την εμπειρία του τοκετού.
- Η παρουσία του πατέρα στον τοκετό, εφόσον είναι πολιτιστικά αποδεκτή, μπορεί να έχει θετική επίδραση στην οικογένεια, το ρόλο του ως γονέα και το σεβασμό του προς τη μητέρα.
- Πολλές γυναίκες μπορούν να γεννήσουν με ασφάλεια εκτός νοσοκομείου σε κλινικές, κέντρα τοκετού και στο σπίτι, εφόσον σε αυτές τις περιπτώσεις τους παρέχεται ειδικευμένη φροντίδα από ειδικούς και τους δίνεται η

δυνατότητα παραπομπής σε πιο εξειδικευμένο κέντρο. Οι γυναίκες, συμπεριλαμβανομένων εκείνων με προηγούμενες καισαρικές, όπως και εκείνων που το μωρό τους βρίσκεται σε ισχιακή προβολή ή κυοφορούν δίδυμα, πρέπει να ενημερώνονται με ακρίβεια όσον αφορά τους κινδύνους και τα οφέλη του κοιλιακού τοκετού και του τοκετού με καισαρική, όπως επίσης και να ενημερώνονται για τις επιλογές τους όσον αφορά το πού και με ποιους θα γεννήσουν.

- Όλες οι μαιευτικές υπηρεσίες πρέπει να συμμορφώνονται με το Διεθνή Κώδικα Εμπορίας Υποκατάστατων του Μητρικού Γάλακτος.
- Η ύπαρξη μονάδων εντατικής παρακολούθησης, παρότι είναι θεμελιώδους σημασίας, δεν συνιστά τη μοναδική λύση για τη μείωση της μητρικής και νεογνικής νοσηρότητας και θνησιμότητας. Τα εν λόγω προβλήματα πρέπει να αντιμετωπίζονται με την εφαρμογή μέτρων για την πρόληψη επιπλοκών και την προαγωγή της γενικότερης υγείας, καθώς και για την ενδυνάμωση των γυναικών.

Το εν λόγω Μοντέλο Φροντίδας του ζεύγους Μητέρας-Βρέφους προάγει τη σωματική και ψυχική υγεία όλων των γυναικών και των βρεφών τους κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, του τοκετού και του θηλασμού, ενώ συγχρόνως καθιερώνει έναν υψηλό δείκτη αξιολόγησης των μαιευτικών υπηρεσιών όσον αφορά την ποιότητα και την αποτελεσματικότητά τους. Όλοι οι πάροχοι μαιευτικών υπηρεσιών θα πρέπει να εκπαιδεύονται ώστε να παρέχουν και να υποστηρίζουν το εν λόγω Μοντέλο Φροντίδας του ζεύγους Μητέρας-Βρέφους.