



Σύντομη αναφορά από το 21^ο συνέδριο του ENCA (European Network of Childbirth Associations) στην Πράγα 3-6 Απριλίου 2014

Στο 21^ο συνέδριο του ευρωπαϊκού δικτύου ENCA που διεξήχθη στην Πράγα συμμετείχαν 26 εκπρόσωποι από 12 χώρες-μέλη. Ακολουθούν κάποια ενδιαφέροντα σημεία από πλευράς διοργάνωσης και περίληψη των θεμάτων που συζητήθηκαν.

Τη συνάντηση διοργάνωσαν δύο οργανισμοί που δραστηριοποιούνται στην Τσεχία και ασχολούνται με θέματα περιγεννητικής φροντίδας: Active Motherhood Movement και Aperiio, με δύο εκπροσώπους από τον καθένα. Η διοργάνωση ήταν άρτια από όλες τις απόψεις: η μεταξύ τους συνεργασία, τα ωράρια και η τήρησή τους, ο συντονισμός των συζητήσεων, η ολοκλήρωση κατά το δυνατό των θεμάτων που συζητήθηκαν (ώστε κάθε θέμα να έχει κατάληξη ή συγκεκριμένο σχέδιο δράσης), τα γεύματα, η φιλοξενία και η προσαρμογή στις οικονομικές δυνατότητες των χωρών-μελών (εκπρόσωποι από χώρες μέλη που δεν μπορούσαν να καλύψουν ξενοδοχεία φιλοξενήθηκαν σε σπίτια μελών), κάποιες δραστηριότητες/παιχνίδια για ξεκούραση ανάμεσα στις πολύωρες συζητήσεις. Οι τέσσερις βασικές διοργανώτριες από τους δύο οργανισμούς είναι όλες πολύτεχνες μητέρες (μητέρες 3, 4 και 7 παιδιών με το μικρότερο 1 έτους και το μεγαλύτερο 23 ετών). Στη διάρκεια του συνεδρίου πραγματοποιήθηκε επίσκεψη σε ένα από τα 'babyboxes' της πόλης (μια θυρίδα σε κεντρικό σημείο της πόλης με κλιματισμό και άμεση σύνδεση με κοντινό νοσοκομείο όπου υπάρχει η δυνατότητα να αφηθεί ένα βρέφος αντί να εγκαταλειφθεί στον δρόμο - περισσότερες λεπτομέρειες στη λεπτομερή αναφορά του συνεδρίου) και παρουσιάσεις/ομιλίες από δικηγόρο ειδικευμένη στα ανθρώπινα δικαιώματα στον τοκετό, μαία που διώκεται για τοκετούς στο σπίτι, και μέλος οργάνωσης για παιδιά που μένουν σε ιδρύματα (λεπτομέρειες στην εκτενή αναφορά που θα ακολουθήσει).

Τα βασικά θέματα που συζητήθηκαν:

Ιατρικοποίηση του τοκετού και ενίσχυση των μεγάλων μαιευτικών κλινικών μονάδων σε πολλές χώρες, κάτι που εκθέτει τις γυναίκες και τα μωρά τους σε υψηλότερους κινδύνους, όπως αποδεικνύεται από τις μελέτες για το μέρος διεξαγωγής του τοκετού που έχουν γίνει στην Αγγλία (1), Γερμανία (2), Ολλανδία (3).

Καισαρικές τομές – σημειώθηκε πως κάθε χώρα-μέλος είχε ποσοστά καισαρικών τομών απaráδεκτα υψηλά. Σύμφωνα με τον Π.Ο.Υ. δεν αναφέρεται καμία βελτίωση από άποψη υγείας για τη μητέρα ή το βρέφος όταν τα ποσοστά καισαρικών υπερβαίνουν το 10%. Το πρόβλημα αυτό αποτελεί σοβαρό θέμα δημόσιας υγείας με μακροπρόθεσμα αρνητικά αποτελέσματα για τη μητέρα και το βρέφος. Συζητήσαμε τρόπους λήψης μέτρων για την επίτευξη χαμηλότερων ποσοστών καισαρικής τομής.

Μαιευτική φροντίδα – σημειώθηκε πως πολλές από τις χώρες-μέλη έχουν ελλιπή μαιευτική φροντίδα και έλλειψη μαιών. Τα μέλη του ENCA επίσης εξέφρασαν την ανησυχία τους για τον αριθμό έμπειρων μαιών που διώκονται νομικά επειδή υποστηρίζουν τον τοκετό στο σπίτι, όπως επίσης και για τον αριθμό γυναικών που διώκονται επειδή επιζητούν μαιευτική φροντίδα για τοκετούς εκτός μαιευτηρίου. Είναι γνωστό πως αν παρουσιαστεί κάποιο πρόβλημα σε νοσοκομειακό τοκετό σπάνια εξετάζεται και σπάνια διώκονται οι εμπλεκόμενοι. Στην Τσεχία δεν είναι καν δυνατόν να διωχθεί κάποιος μαιευτήρας.

Έχει αποδειχθεί πως η ποιοτική μαιευτική φροντίδα που δίνεται από έμπειρες μαιές της κοινότητας έχει πολλαπλά θετικά αποτελέσματα. Παρόλα αυτά σε πολλές χώρες οι γυναίκες δεν έχουν τη δυνατότητα να βρουν μαιές με εμπειρία στον φυσικό τοκετό. Συχνά οι υπηρεσίες των μαιών με εμπειρία στον φυσικό τοκετό δεν καλύπτονται οικονομικά από το κράτος.

Πολλές μαιές σε ευρωπαϊκές χώρες αδυνατούν να καλύψουν την επαγγελματική τους ασφάλεια - υποχρεωτική αν παρακολουθούν τοκετούς εκτός μαιευτηρίου - αδυνατώντας έτσι να παράσχουν ποιοτική μαιευτική φροντίδα και ως αποτέλεσμα, οι γυναίκες δεν έχουν επιλογή για τον τόπο που θα γεννήσουν.

Μια ακόμη ανησυχία από όλους τους εκπροσώπους των χωρών-μελών ήταν οι σχέσεις μεταξύ των μαιών και η συχνή απουσία αλληλεγγύης και συνεργασίας μεταξύ τους για την καλύτερη φροντίδα της μητέρας, του βρέφους και των οικογενειών τους.

Ανεξάρτητες μαιευτικές μονάδες – Οι έρευνες έχουν δείξει πως η βέλτιστη μαιευτική φροντίδα παρέχεται από ανεξάρτητες μαιευτικές μονάδες. Παρόλα αυτά σε πολλές Ευρωπαϊκές χώρες οι μονάδες αυτές απειλούνται με λουκέτο – ειδικά στη Γερμανία και στην Αγγλία – ενώ σε άλλες χώρες δεν υφίστανται καν – π.χ. Τσεχία, Ελλάδα, Γαλλία, Λουξεμβούργο, Πορτογαλία, Ισπανία.

Προτρέπειμε όλες τις κυβερνήσεις της Ευρώπης να υποστηρίξουν και να ενθαρρύνουν την ίδρυση κοινοτικής μαιευτικής φροντίδας σε χώρες όπου αυτή δεν υπάρχει. Επίσης να στηρίξουν ενεργά τις περιοχές όπου τέτοιου είδους φροντίδα ήδη λειτουργεί. Τέλος, να ασχοληθούν με το θέμα της ασφαλιστικής κάλυψης των μαιών.

Επιπλέον θέματα που συζητήθηκαν:

Βοηθεί μητρότητας: α. σχέσεις μεταξύ των βοηθών μητρότητας και άλλων επαγγελματιών υγείας: είναι απαραίτητη η διασφάλιση καλών σχέσεων και συνεργασίας, και πλήρης κατανόηση του εύρους πρακτικής της βοηθού μητρότητας από τις ίδιες, τους επαγγελματίες υγείας και τους γονείς. Ως αποτέλεσμα θα δημιουργηθεί μια ομάδα περιγεννητικής φροντίδας για την πλήρη στήριξη κάθε πλευράς των αναγκών της μητέρας, του βρέφους και της οικογένειας.

β. εκπαίδευση βοηθών μητρότητας: η εκπαίδευση πρέπει να πληρεί διεθνή κριτήρια που καλύπτουν επαρκώς τις ανάγκες, το εύρος πρακτικής κτλ., και λαμβάνουν υπόψη την επικοινωνία και συνεργασία με άλλους επαγγελματίες περιγεννητικής φροντίδας.

Δράσεις γύρω από τον τοκετό: μοιραστήκαμε δράσεις και εκδηλώσεις από διάφορες χώρες σχετικές με θέματα που αντιμετωπίζουν χώρες-μέλη του ENCA (π.χ. δημόσιες ανοιχτές προβολές και ανοιχτές συζητήσεις, ειρηνικές διαδηλώσεις με γραπτά/οπτικά μηνύματα, δημιουργία εθνικών οδηγιών για την περινεοτομή, τη συνδιαμονή, τη δημοσιοποίηση στατιστικών για τον τοκετό, συμμετοχή των γιαγιάδων-παππούδων στη νέα οικογένεια, πρόκληση τοκετού, ίσα δικαιώματα για τις μητέρες με ειδικές ανάγκες, και πολλά άλλα).

ENCA, **ένα δυνατό Ευρωπαϊκό δίκτυο!** Τέλος, επιβεβαιώσαμε τη στήριξη που έχουν λάβει οι χώρες-μέλη από το δίκτυο ENCA, τα οφέλη που απολαμβάνουν τα μέλη του δικτύου και συζητήσαμε τρόπους να διαδοθεί το μήνυμα για τη σημασία και αποτελεσματικότητα της ομαδικής δουλειάς σε διεθνές επίπεδο όταν αφορά κοινά θέματα στην περιγεννητική φροντίδα σε όλο τον κόσμο.

Πηγές:

(1) Brocklehurst P. et al (2011) 'Perinatal and maternal outcomes by planned place of birth for healthy women with low risk pregnancies: the Birthplace in England national prospective cohort study' BMJ [343:bmj.d7400](https://doi.org/10.1136/bmj.d7400). 2. Thus: Bauer S., Kötter C., Geburtshäuser: Versorgungsalternative zur Klinikentbindung?

(2) Midwife-Led Birth Centres: An Alternative to Hospital Childbirth? Zeitschrift Geburts Neonatol 2013; 217: 14-23

(3) De Vries, R, and SE Buitendijk. 2012. "Science, Safety, and Place of Birth: Lessons from the Netherlands." Eur Obstet Gynaecol 7 (suppl 1): 13-17.

Λίγα λόγια για το ENCA

Το Ευρωπαϊκό Δίκτυο Οργανισμών για τον Τοκετό ENCA ιδρύθηκε το 1993 στη Φρανκφούρτη της Γερμανίας μετά από πρωτοβουλία του οργανισμού GfG (Οργανισμός Περιγεννητικής Αγωγής). Το ENCA είναι ένα δίκτυο οργανισμών που προωθεί τη βελτίωση στον τομέα της περιγεννητικής φροντίδας για τη μητέρα και το βρέφος. Οι καταναλωτές, ακτιβιστές, γονείς και σύμβουλοι περιγεννητικής αγωγής που είναι μέλη του ENCA αναγνωρίζουν την αναγκαιότητα να αναπτύξουμε στρατηγικές για τη βελτίωση των συνθηκών στην εγκυμοσύνη, τον τοκετό και την μεταγεννητική περίοδο σε όλη την Ευρώπη.

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με την εκπρόσωπο της χώρας σας και επισκεφθείτε τους ιστότοπους:

www.enca.info (Ευρωπαϊκό ENCA), www.encahellas.eu (ENCA Hellas)

Ελληνίδα εκπρόσωπος: Μαρία Ανδρουλάκη, maria.andreoulaki@gmail.com