



ΕΝΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΩΝ
ΝΟΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΘΗΛΑΣΜΟΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ

ΘΕΜΑ: ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΤΟΚΕΤΩΝ ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΝΕΟΓΝΩΝ ΑΠΟ ΑΤΟΜΑ ΜΕ'' ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ'' ΚΑΙ''ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ ΘΗΛΑΣΜΟΥ'' ΑΠΟΚΤΗΘΕΝΤΑ ΑΠΟ Μ.Κ.Ο.

Θεσσαλονίκη, 15/05/2013

Η Παιδιατρική ως ειδικότητα της επιστήμης της ιατρικής περιλαμβάνει την φροντίδα του παιδιού από το πρώτο λεπτό της εξόδου από την μήτρα ,την νεογνική ,παιδική και εφηβική περίοδο έως την ενηλικίωσή του στην ηλικία των 18 ετών. Τα συμβάματα στα πρώτα 5 λεπτά της γέννησης και στη πρώτη βρεφική ηλικία είναι καθοριστικά για τη ζωή και την εξέλιξη της υγείας του ανθρώπου σε όλη την υπόλοιπη ζωή του.

Παρότι ο τοκετός αποτελεί μία φυσιολογική διαδικασία είναι πιθανόν κατά την διάρκειά του να εμφανισθούν πρόβλήματα που μπορεί να αποβούν μοιραία τόσο για την ζωή του νεογνού όσο και για την ζωή της μητέρας. Συχνά οι επαγγελματίες υγείας (Γυναικολόγοι-μαιευτήρες, Μαίες) μπορούν να προβλέψουν ποιά πρόβλήματα της κύησης μπορεί να καταλήξουν σε ''ασφυκτικό'' νεογνό με συνεπακόλουθο την αναπηρία η τον θάνατο εάν δεν υπάρξει περιγεννητική νοσοκομειακή φροντίδα.

Δυστυχώς όμως εμφανίζονται και συμβάματα που δεν είναι προβλέψιμα κατά την διάρκεια του τοκετού γεγονός που απαιτεί την παρουσία εξειδικευμένων επαγγελματιών υγείας (Γυναικολόγος-Μαιευτήρας, Μαία,Παιδίατρος) σε κάθε τοκετό που αναμένεται ως ''φυσιολογικός'' τοκετός , όπως:

- ανώμαλη προβολή
- αλλοίωση παλμών του εμβρύου
- πρόπτωση ομφαλίδας
- αποκόλληση πλακούντα
- οξύς τοκετός
- τετανικές συσπάσεις της μήτρας κλπ

Συμβάματα που μπορεί να μετατρέψουν έναν “φυσιολογικό” τοκετό σε μοιραίο γεγονός, ιδιαίτερα αν διενεργείται εκτός Νοσοκομειακής φροντίδας, από μη εξειδικευμένους πτυχιούχους επαγγελματίες υγείας και χωρίς να τηρούνται 4 βασικοί κανόνες βάσει διεθνών πρωτοκόλλων υγείας.

1. Υπαρξη πλήρους εξοπλισμού ανάνηψης στον χώρο του τοκετού
2. Υπαρξη εξοπλισμού διασωλήνωσης στον χώρο του τοκετού
3. Εκπαιδευμένο προσωπικό με επιστημονική επάρκεια για την διενέργεια του τοκετού (Γυναικολόγος-Μαιευτήρας, Μαία), εκπαιδευμένο προσωπικό με επιστημονική επάρκεια για την φροντίδα του νεογνού(παιδίατρος) εάν χρειασθεί ανάνηψη, και 1 άτομο επιπλέον με τις ίδιες ικανότητες να παρίσταται έτοιμο να βοηθήσει.
4. Δυνατότητα άμεσης μεταφοράς της μητέρας και του νεογνού σε Ιδρυμα τριτοβάθμιας περίθαλψης.

Δυστυχώς έχουν περιέλθει στην αντίληψή μας από δημοσιεύματα του τύπου γεγονότα(κάποια εκ των οποίων έχουν εκδικασθεί η βρίσκονται στην δικαστική οδό) που αποτελούν, πέρα από την καταπάτηση νόμων περί αδειών ασκήσεως επαγγελματιών υγείας ,κίνδυνο για την υγεία επιτόκων και νεογνών από την μη τήρηση βασικών υγειονομικών κανόνων στην διενέργεια τοκετών κατ οίκον. Άτομα ,μέλη Μ.Κ.Ο. μη υγειονομικοί, χωρίς άδεια άσκησης επαγγέλματος υγείας, αποκτούν “πιστοποιήσεις μητρότητας” από σεμινάρια που διοργανώνονται από τις ίδιες τις Μ.Κ.Ο. τις οποίες διαφημίζουν και χρησιμοποιούν ως επάγγελμα στο χώρο της υγείας και διενεργούν τοκετούς κατ οίκον υπό άγνωστες συνθήκες υγείας και νομίμων πιστοποιητικών τοκετού(πιθ. διακίνησης και εμπορίας βρεφών)

Επιπλέον Μ.Κ.Ο. χορηγούν ΚΑΙ “ εξειδικεύσεις”. Αφενός σε ΜΗ υγειονομικούς, με την μορφή πιστοποιήσεων “πιστοποιημένος σύμβουλος θηλασμού” μετά από παρακολούθηση κάποιων σεμιναρίων από μέλη της οργάνωσης , τις οποίες διαφημίζουν και χρησιμοποιούν ως επάγγελμα στην παρακολούθηση νεογνών και βρεφών χωρίς να διαθέτουν τις βασικές ιατρικές γνώσεις γεγονός που θέτει σε κίνδυνο την υγεία τους και αφετέρου χορηγούν παρόμοιες “εξειδικεύσεις” σε επαγγελματίες υγείας γεγονός που ακυρώνει κάθε δικαιοδοσία του Υπουργείου

Υγείας ως επίσημο και έγκυρο ελεγκτικό όργανο της επάρκειας επιστημονικών καταρτήσεων των υγειονομικών.

Θεωρώντας ως δεδομένη την επίβλεψη του Υπουργείου Υγείας στην εφαρμογή πρωτοκόλλων διενέργειας τοκετών κατ οίκον για την διασφάλιση πρωτίστως της ζωής της επιτόκου και του νεογνού αλλά και τη τήρησης νομίμων δηλώσεων τοκετών προς αποφυγή δυσάρεστων συμβάντων του παρελθόντος διακίνησης βρεφών κρίνεται απαραίτητη η θεσμοθέτηση 3μελούς επιτροπής βιοηθικής ανά περιφέρεια με την συμμετοχή επιστημονικών ομάδων που σχετίζονται με την περιγεννητική φροντίδα ήτοι Γυναικολόγο πανεπιστημιακής βαθμίδας, Παιδίατρο-Νεογνολόγο πανεπιστημιακής βαθμίδας και Μαίας προτεινόμενης από το νομικό πρόσωπο Μαιών.

Τέλος, θεωρώντας ως δεδομένο ότι το Υπουργείο Υγείας αποτελεί το μόνο όργανο κρίσης και αναγνώρισης των εξειδικεύσεων των επαγγελματιών υγείας, παρακαλούμε τα θεσμοθετημένα όργανα του Υπουργείου να μας ενημερώσουν αν οι εξειδικεύσεις τύπου πιστοποιήσεων που χορηγούν οι Μ.Κ.Ο. κατοχυρώνουν α) επαγγελματικό δικαίωμα σε μη επιστήμονες υγείας β) αναγνωρισμένη εξειδίκευση σε επαγγελματίες υγείας η οποία μπορεί να χρησιμοποιείται για επαγγελματικούς, εμπορικού σκοπού, λόγους.

Μετά τιμής,

Η Πρόεδρος

Η Γραμματέας

Ιασωνίδου Ελένη

Καλούδη Ελισσάβητ