

«FAMILE - CENTERED DEVELOPMENTAL CARE »»

Νάνου Χριστίνα
Επίκουρη Καθηγήτρια
Τμήμα Μαιευτικής, ΠΑΔΑ

FAMILY-CENTERED DEVELOPMENTAL CARE (FCDC)

- Αναπτυξιακή Φροντίδα Νεογνών με
Επίκεντρο την Οικογένεια ή
- Οικογενειακή Αναπτυξιακή Φροντίδα

- Γέννηση νεογνού → αναμενόμενη κατάσταση για την οικογένεια
- Γέννηση πρόωρου ή άρρωστου νεογνού → αγχωτική κατάσταση για την οικογένεια (επιβάρυνση → υγεία & ψυχολογία)

ΠΡΟΩΡΟΤΗΤΑ

- ΕΕ → 500.000 γεννήσεις : <37^η εβδ. κύησης (περίπου 10% συνόλου γεννήσεων)
- Η μεγάλη πρόοδος στις επιστήμες υγείας έχει βελτιώσει την επιβίωση τα τελευταία 40 χρόνια
- Προωρότητα → παραμένει κύρια αιτία
 - θνησιμότητας κάτω των 5 ετών &
 - δια βίου νοσηρότητα

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΗ ΜΕΝΝ

- Η πρόοδο της ιατρικής & της τεχνολογίας στη νεογνική φροντίδα → τα Νεογνά στη ΜΕΝΝ να επιβιώνουν
- Όμως η φροντίδα στη ΜΕΝΝ ενέχει τον κίνδυνο να αποκτήσουν **αλλαγές στην κινητική, αισθητηριακή και γνωστική ανάπτυξη.**
- Τα **αγχωτικά ερεθίσματα** που λαμβάνει το νεογέννητο έχουν **συσχετιστεί με αλλοιώσεις στην εγκεφαλική δομή και λειτουργία** και σε πιθανές **διαταραχές στην ψυχοκινητική ανάπτυξη**

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

- Η νεογνική φροντίδα (που επιδιώκει να βελτιώσει την ποιότητα ζωής) → προκάλεσε **Αλλαγές στις πρακτικές στη MENN**

- **Δύο προσεγγίσεις** → Επιδιώκουν να προσφέρουν
 - ασφαλή & αποτελεσματική φροντίδα
 - προσαρμοσμένη στις φυσιολογικές & αναπτυξιακές ανάγκες των νεογνών & των οικογενειών τους

- A. **FCC**= οικογενειοκεντρική νεογνική φροντίδα
- B. **NDC** = νεογνική αναπτυξιακή φροντίδα

A. FCC = ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΟΚΕΝΤΡΙΚΗ ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

- Αναγνωρίζει ότι τα **καλύτερα αποτελέσματα** στην υγειονομική περίθαλψη επιτυγχάνονται όταν η **οικογένεια του νεογνού συμμετέχει ενεργά** στην παρακολούθηση *των συναισθηματικών, κοινωνικών και αναπτυξιακών αναγκών* του παιδιού.
- Αυτό συνεπάγεται αλλαγές σε πράγματα όπως:
 - το φυσικό περιβάλλον ΜΕΝΝ
 - χώροι για οικογένειες
 - επικοινωνία (συμμετοχή στη λήψη αποφάσεων)
 - στάσεις του προσωπικού της ΜΕΝΝ.

B. NDC = ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

- Δηλώνει ότι τα νεογέννητα διαθέτουν την **ικανότητα επικοινωνίας των αναγκών τους**
- Προτείνει βελτιστοποίηση του περιβάλλοντος:
 - φώτα,
 - ήχοι,
 - νεογνική τοποθέτηση
 - χειρισμός
 - τη διαχείριση του πόνου και
 - τη συμμετοχή της οικογένειας, στη φροντίδα του νεογέννητου στις νεογνικές μονάδες, στο ρόλο του κύριου φροντιστή.

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΝΕΟΓΝΩΝ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ (FCDC)

- Αναγνωρίζει την οικογένεια ως ζωτικά μέλη της ομάδας υγείας της ΜΕΝΝ.
- Ως εκ τούτου, οι οικογένειες ενσωματώνονται στις διαδικασίες λήψης αποφάσεων και συνεργάζονται στη φροντίδα του μωρού τους.
- Βάζει την οικογενειακή φροντίδα ένα βήμα παραπάνω από την παραδοσιακή φροντίδα, → συμμετοχή της οικογένειας, με ουσιαστική συμβολή, στην παροχή εξατομικευμένης, αναπτυξιακά υποστηρικτικής φροντίδας του νεογνού
- Λαμβάνει υπόψη τις ανάγκες του νεογέννητου & της οικογένειάς τους

FAMILY-CENTERED DEVELOPMENTAL CARE (FCDC)

- Παρέχει υποστήριξη στην οικογένεια στη ΜΕΝΝ ώστε να
 - Βελτιστοποιήσουν την δια βίου σχέση με τα βρέφη τους
 - Βελτιστοποιήσουν τη φυσική, νοητική & ψυχοκοινωνική ανάπτυξη του νεογνού
- Η «αγκαλιά» των οικογενειών σαν συνεργάτες στη λήψη αποφάσεων & στη φροντίδα του νεογνού είναι ο **βέλτιστος τρόπος φροντίδας των νεογνών** στη ΜΕΝΝ

FAMILY-CENTERED DEVELOPMENTAL CARE (FCDC)

- Πρωταρχικός στόχος → ελαχιστοποίηση μακροχρόνιων αρνητικών επιπτώσεων, που μπορεί να έχει μία νόσος του νεογνού, στην αλληλεπίδραση των γονέων με το μωρό
- Εντοπισμός ατομικών τρωτών & δυνατών σημείων του βρέφους →
 - Τρόποι αντιμετώπισης αυτών των χαρακτηριστικών:
 - πριν τον τοκετό,
 - κατά την εισαγωγή στη ΜΕΝΝ,
 - κατά τη έξοδο &
 - στο σπίτι

FAMILY-CENTERED DEVELOPMENTAL CARE (FCDC)

- Η πλήρης εφαρμογή (FCDC) απαιτεί:
 - παγκόσμια αλλαγή στην κουλτούρα-στάση & συμπεριφορά πολλών επαγγελματικών κλάδων που εργάζονται στη ΜΕΝΝ
 - επέκταση του παραδοσιακού ρόλου της ομάδας υγείας την ΜΕΝΝ

- Τρεις βασικοί τομείς :
 1. Υποστήριξη γονέων
 2. Υποστήριξη του προσωπικού
 3. Πολιτικές ΜΕΝΝ

Craig JW et al., 2015

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

1. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΓΟΝΕΩΝ


- **Παραδοσιακό μοντέλο** περίθαλψης
 - Πλήρη απομόνωση νεογνού από μητέρα & οικογένεια
 - Νεογνό περιβάλλεται από τεχνολογία &
 - Φροντίζεται από προσωπικό άρτια καταρτισμένο

- Διάσπαση νεογνού → **Αρνητική επίδραση** :
 - **Φυσιολογική** σταθερότητα νεογνού
 - **Ψυχολογική** ευημερία
 - **Ανάπτυξη εγκεφάλου**

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

1. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΓΟΝΕΩΝ

Παραδοσιακό μοντέλο :

- Νεογνά **διατρέχουν υψηλό κίνδυνο** για μακροχρόνια **αναπτυξιακά & συμπεριφορικά** προβλήματα
 - **Διαχωρισμός γονέων** από νεογνό σε συνδυασμό με θέματα γονικής ψυχικής υγείας
 - Κατάθλιψη
 - Διαταραχή μετατραυματικού στρες
 - Άγχος κ.α
 - Μπορεί να επηρεάσει αρνητικά τη σχέση του νεογνού με **αρνητικές συνέπειες** για την:
 - **κοινωνική & συναισθηματική ανάπτυξη του**
 - **Συμπεριφορά & γνωστική λειτουργία του**
- 

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

1. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΓΟΝΕΩΝ

- **Ενσωμάτωση οικογένειας** →
 - ενεργή συμμετοχή στη φροντίδα νεογνού →
 - **πολλά οφέλη για γονείς & νεογνό**
- **Εκπαίδευση γονέων** →
 - **αναγνωρίζουν & ελαχιστοποιούν** αντιδράσεις νεογνού στο **στρες** →
 - **ελαττώνουν δυσμενείς επιπτώσεις περιβαλλοντικών & επεμβατικών παραγόντων άγχους** νεογνών

O'Brien et al., 2013, Ortenstrand et al., 2010, Phillips et al., 2012, White-Traut et al., 2015, Craig J., 2015

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

1. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΓΟΝΕΩΝ

➤ ΜΗΤΕΡΕΣ:

- Χαμηλότερη πίεση
- Περισσότερο ενημερωμένη & συνεπής
- Βελτιωμένα αποτελέσματα ψυχικής υγείας γονέων → βελτιώνουν τις περαιτέρω σχέσεις με μωρά τους

➤ ΝΕΟΓΝΑ:

- Βελτιωμένη αύξηση βάρους σώματος
- Υψηλότερα ποσοστά αποκλειστικού θηλασμού
- Μικρότερη διάρκεια παραμονής στο νοσοκομείο
- Μείωση αγχωτικών εμπειριών νεογνών → επιτάχυνση της λειτουργικής ωρίμανσης εγκεφάλου

O'Brien et al., 2013, Ortenstrand et al., 2010, Phillips et al., 2012, White-Traut et al., 2015, Craig J., 2015

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

1. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΓΟΝΕΩΝ

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΡΟΛΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΩΣ ΦΟΡΗΤΙΣΤΕΣ ΤΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ ΤΟΥΣ ΣΤΗ ΜΕΝΝ

1. Πρέπει να Ενσωματωθούν: πλήρως συμμετοχικοί, ουσιαστικοί θεραπευτικοί συνεργάτες ομάδας φροντίδας στη ΜΕΝΝ. Σαν συνεργάτες πρέπει:
 - Ρόλος γονέων παρέχοντας φροντίδα & στα πρόωρα νεογνά
 - Συνεχή & παρατεταμένη επαφή δέρμα με δέρμα (ιατρικά κατάλληλη με καθοδήγηση & υποστήριξη από προσωπικό ΜΕΝΝ)
 - Συμμετοχή σε ιατρικές παρεμβάσεις και στη νοσηλευτική φροντίδα που παρέχονται
 - Τήρηση κανόνων ασφάλειας νεογνών & έκφραση ανησυχίας σχετικά με ασφάλεια νεογνών
 - Πλήρη πρόσβαση σε γραπτά & ηλεκτρονικά αρχεία νεογνού

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

1. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΓΟΝΕΩΝ

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΡΟΛΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΩΣ ΦΟΡΗΤΙΣΤΕΣ ΝΕΟΓΝΩΝ ΜΕΝΝ

2. Γονείς & μέλη οικογένειας **υποστήριξη & καθοδήγηση για κατάλληλη αναπτυξιακή φροντίδα:**
- Παροχή **άνεσης & ασφάλειας** για συνεπή παρουσία (όποτε είναι δυνατόν)
 - **Κατανόηση** της **επικοινωνιακής συμπεριφοράς** του **νεογνού**, ώστε να **ερμηνεύει** καλύτερα & να **ανταποκρίνεται** στις ανάγκες του
 - Δημιουργία & διατήρηση **θεραπευτικού περιβάλλοντος** σε σχέση με **αισθητήριες εκθέσεις & εμπειρίες** (ήχο, φως κ.α.)
 - Παροχή **υποστηρικτικής θέσης και χειρισμού** για το μωρό τους, συμπεριλαμβανομένων υποστηρικτικών εμπειριών στοματικής διατροφής, επαφής με το δέρμα (φροντίδα καγκουρό) και προσώπου για βρέφη.
 - Συνεργασία με το προσωπικό της ΜΕΝΝ για την **ελαχιστοποίηση του στρες και του πόνου** του μωρού στο αναπτυξιακά μη αναμενόμενο περιβάλλον του ΜΕΝΝ.
 - **Διασφάλιση του ύπνου** του μωρού, αναγνωρίζοντας τη σημασία του ύπνου για τη θεραπεία, την ανάπτυξη και την ανάπτυξη του εγκεφάλου.
 - **Βελτιστοποίηση της διατροφής** του μωρού με το μητρικό γάλα και το θηλασμό όποτε είναι δυνατόν και
 - **Προστασία του δέρματος** του μωρού και τις διάφορες λειτουργίες του, συμπεριλαμβανομένου του ρόλου του ως αγωγού νευροαισθητικής πληροφόρησης στον εγκέφαλο.

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

1. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΓΟΝΕΩΝ

- ◉ **Προσανατολισμός οικογένειας στο περιβάλλον (νοσοκομείου & ΜΕΝΝ)**
 - Χώροι αναμονής, εγκαταστάσεις αυτοεξυπηρέτησης-δωμάτια, μπάνια, πλυντήρια- επιλογές τραπεζαρίας, γαλουχίας, δωμάτια & προμήθειες
- ◉ **Προσανατολισμός σε διαθέσιμες υπηρεσίες υποστήριξης**
 - Κοινωνική υπηρεσία, γαλακτοκομείο, κέντρο οικογένειας
- ◉ **Ανάπτυξη & διατήρηση ανοικτής & ειλικρινούς επικοινωνίας**
 - Βοήθεια οικογένειας → Διατήρηση ρεαλιστικών στόχων
 - Περιγράψτε διαδικασίες που πρόκειται να συμβούν (χειρουργικές επεμβάσεις, καρδιοαναπνευστικές ανάγκες νεογνού, έλεγχος πόνου, διαδικασίες, κ.α.)
 - Βοήθεια στη συμμετοχή με την υποστήριξη του νεογνού (συμμετοχή στη λήψη αποφάσεων, ενθάρρυνση παρουσίας κατά τη διάρκεια διαδικασιών, ενημέρωση κατά την διαδικασία εάν είναι παρόντες ή εάν επιλέξουν να μην είναι παρόντες τακτικές ενημερώσεις κατά τη διάρκεια της)
- ◉ **Συναντήσεις ρουτίνας με οικογένεια**
 - Προγραμματισμένες ενημερώσεις, τρέχουσα κατάσταση
 - Ομαδική προσέγγιση στις συναντήσεις (χειρουργό, νεογνολόγο, μαία, νοσηλεύτρια, κοινωνικός λειτουργός, κατάλληλα εκπαιδευμένοι σύμβουλοι ομάδας, συνεργάτες ή οικογενειακοί γιατροί, παιδίατρος)
- ◉ **Δώστε χρόνο για ερωτήσεις**
 - Περιγραφή γνωστών & αγνώστων διαδικασιών-δραστηριοτήτων
 - Ενθάρρυνση να εκφράσουν τις ανησυχίες - ερωτήσεις σχετικά με το νεογνό
- ◉ **Συμμετοχή & εκμάθηση νέων δεξιοτήτων**
 - Προσδιορίστε καλύτερο τρόπο εκμάθησης (γραπτά, επίδειξη, χέρια, ενίσχυση νέων δεξιοτήτων)
 - Διδάξτε τη φροντίδα (λήψη θερμοκρασίας, αλλαγή πάνας, χορήγηση τροφής κ.α.)

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

2. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- ❑ Για την **επιτυχή υλοποίηση** της αναπτυξιακής φροντίδας είναι **απαραίτητο το διεπιστημονικό μοντέλο φροντίδας**: συμπεριλαμβανομένων διοικητικών, ιατρικών & νοσηλευτικών ομάδων & όλων των άλλων νοσοκομειακών υπαλλήλων. Συστάσεις για τη συμμετοχή του προσωπικού είναι:
 - Ένα πολιτιστικά κατάλληλο και θερμό **καλωσόρισμα** για τις οικογένειες θα πρέπει να συνοδεύει **την είσοδο κάθε νεογνού MENN**.
 - Πρέπει να παρέχονται **βασικοί εισαγωγικοί κανόνες γραμμένοι** στην πρωτεύουσα γλώσσα και να συνεχίζονται σε όλη τη διάρκεια της διαμονής τους.
 - Όταν οι **γονείς είναι σε θέση** να είναι μαζί με το μωρό τους, θα πρέπει να **επανεξετάζονται** τα εξής:
 - οι πρακτικές υγιεινής των χεριών,
 - οι ρόλοι του προσωπικού και
 - οι απλές εξηγήσεις του εξοπλισμού.
 - Ωστόσο, προτού εξηγηθεί ο ιατρικός εξοπλισμός, θα πρέπει να δοθεί **έμφαση στην προώθηση της αλληλεπίδρασης των παιδιών-γονέων**.
 - Πρέπει να δοθεί **έμφαση**, στην κρίσιμη σημασία, **παρουσία των γονέων** στις **βραχυπρόθεσμες και μακροπρόθεσμες εκβάσεις** των μωρών τους και οι γονείς πρέπει να είναι σίγουροι για **απεριόριστες πληροφορίες και πρόσβαση** στο μωρό τους όλο το εικοσιτετράωρο.

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

2. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- ❑ Το **προσωπικό** θα πρέπει να **εκπαιδεύεται** με τις **αρχές και τις μεθόδους εφαρμογής της Α.Φ.**, συμπεριλαμβανομένων των παραπάνω θεμάτων στην υποστήριξη των ρόλων των γονέων.
- Η **επικοινωνία** του **προσωπικού** με τους **γονείς** και τις **οικογένειες** πρέπει να είναι:
 - τακτική,
 - κατανοητή (χωρίς ιατρική γλώσσα) και
 - διεξάγεται με πολιτιστικό τρόπο.
 - Η ποιότητα της επικοινωνίας του προσωπικού με τους γονείς και τις οικογένειες, όπως παρέχεται από κάθε μέλος της ομάδας φροντίδας, αποτελεί βασικό στοιχείο για την επιτυχία της Α.Φ.

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

3. ΠΟΛΙΤΙΕΣ ΜΕΝΝ

- Εκτός από την απλή επιβίωση,
- η Α.Φ. επικεντρώνεται στην:
 - ποιότητα ζωής,
 - τη νευροπροστασία και
 - την επιτυχή ενσωμάτωση του ευάλωτου μωρού σε υγιή οικογένεια

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

3. ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΜΕΝΝ

- ◉ Συστάσεις για την πολιτική στη ΜΕΝΝ ώστε να υποστηρίζεται η Α.Φ. είναι:
 1. Απεριόριστη **ανοικτή πρόσβαση των γονέων** θα πρέπει να εξασφαλίζει την **έγκαιρη ενημέρωση και πρόσβαση** στο μωρό της, (συμπεριλαμβανομένων των αλλαγών στη διάρκεια του 24ώρου του προσωπικού). Οι γονείς δεν πρέπει να θεωρούνται ως "επισκέπτες", αλλά ως **μέρος της ομάδας φροντίδας**.
 2. προώθηση της **συμμετοχής & υποστήριξης των γονέων, οικογένειας & περιβάλλοντος** (συμπεριλαμβανομένων των αδελφών του μωρού, των παππούδων και των μεγάλων οικογενειών και των φίλων των γονέων) αναγνωρίζοντας τη σημασία της συμμετοχής τους στην ευημερία της οικογένειας.
 3. Η **στήριξη στην οικογένεια** πρέπει να **ξεκινά** κάθε φορά που **εντοπίζονται μητρικές ή εμβρυακές συνθήκες και διαγνώσεις που θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε μια διαμονή ΜΕΝΝ**, (η υποστήριξη θα πρέπει να περιλαμβάνει μια προγενέστερη επικοινωνία με την ομάδα φροντίδας της ΜΕΝΝ, καθώς και μιας προληπτικής επικοινωνίας για τη γαλουχία).

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

3. ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΜΕΝΝ

- Συστάσεις για την πολιτική στη ΜΕΝΝ ώστε να υποστηρίζεται η Α.Φ. είναι:

4. Η βέλτιστη **οικογενειακή υποστήριξη** στη ΜΕΝΝ πρέπει να περιλαμβάνει:

(α) **Απτόι πόροι**. όπως ένα οικογενειακό σαλόνι, υπνοδωμάτια, ντους, πλυντήριο, κουζίνα, υπολογιστές και ένα οικογενειακό δωμάτιο στο οποίο θα ασχοληθεί με τη φροντίδα του μωρού πριν από την απόρριψη. Τα εκπαιδευτικά υλικά σχετικά με τις πρακτικές παιδικής ανάπτυξης και περίθαλψης πρέπει να δημιουργούνται σε κατανοητή γλώσσα και να παρέχονται σε γραπτή ή ψηφιακή μορφή (με τη μορφή βίντεο ή εφαρμογών), όπως επιθυμούν οι γονείς.

(β) **Ψυχοκοινωνική υποστήριξη γονέων από κάθε επαγγελματική ομάδα που παρέχει φροντίδα στο ΜΕΝΝ**, συμπεριλαμβανομένων των νεογνολόγων, των μαιών και των νοσηλευτών, των κοινωνικών λειτουργών, των ψυχολόγων, των νεογνικών θεραπευτών / ειδικών για την ανάπτυξη (ΟΤ, ΡΤ και SLP), των συμβούλων για τη γαλουχία,

(γ) **υποστήριξη διευρυμένης οικογένειας**, συμπεριλαμβανομένων των παππούδων και των αδερφών, καθώς και η φροντίδα των παιδιών, ενώ οι γονείς φροντίζουν το μωρό τους στη ΜΕΝΝ

δ) Υποστήριξη από **άλλους γονείς** που έχουν την **ίδια εμπειρία** στη ΜΕΝΝ και

ε) παραπομπές σε **δομές υποστήριξης εντός της κοινότητας** όπως:

υπηρεσίες ψυχικής υγείας, διακοπής του καπνίσματος και

υπηρεσίες για γονείς που ενδέχεται να έχουν ανεπαρκή στέγαση, μεταφορά, τρόφιμα ή ενδύματα, όπως διευκολύνεται από τον περιγεννητικό κοινωνικό λειτουργό ή άλλα μέλη του προσωπικού

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

3. ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΜΕΝΝ

- ◉ Συστάσεις για την πολιτική στη ΜΕΝΝ ώστε να υποστηρίζεται η Α.Φ. είναι:
- 5. Σε περίπτωση θανάτου ενός μωρού, μια διεπιστημονική ομάδα παρηγορητικής φροντίδας και πένθους θα πρέπει να παρέχει υπηρεσίες για την υποστήριξη των γονέων του μωρού και της εκτεταμένης οικογένειας
- 6. Η προετοιμασία για τη μετάβαση από το ΜΕΝΝ στο σπίτι θα πρέπει να ξεκινά από τη στιγμή της εισαγωγής του νεογνού. Οι γονείς θα πρέπει να λαμβάνουν:
 - (α) Προβλεπόμενη καθοδήγηση & εκπαίδευση σχετικά με τα κριτήρια εξόδου.
 - (β) Εκπαίδευση σχετικά με επικινδυνότητα, παρεισαγωγή & άλλα θέματα σχετικά με την ασφάλεια του νεογνού.
 - (γ) Ευκαιρίες για ανάπτυξη ικανοτήτων και αυτοεκτίμησης στις πρακτικές περίθαλψης που χρειάζονται για το μωρό τους στο σπίτι.
 - δ) δυνατότητα υποστηρικτικής παρακολούθησης, όπως κατάλληλους παρόχους περίθαλψης, [μπορεί να περιλαμβάνουν επισκέψεις μαιών στο σπίτι, ειδικών στην ανάπτυξη της περίθαλψης και υποστήριξη του θηλασμού] και
 - ε) αξιολόγηση του συστήματος κοινωνικής υποστήριξής τους, του κινδύνου για την κατάθλιψη μετά τον τοκετό ή άλλων συναισθηματικών διαταραχών και την ασφάλεια του οικιακού τους περιβάλλοντος, όπως απαιτείται.
- 7. Τα έργα βελτίωσης της ποιότητας στο Α.Φ. θα πρέπει να αποτελέσουν αναπόσπαστο μέρος της παρεχόμενης φροντίδας. Η δομή της νοσοκομειακής επιτροπής και η ανάπτυξη πολιτικής ΜΕΝΝ θα πρέπει να περιλαμβάνουν τους συνηγόρους της οικογένειας ως τακτικά μέλη.

EUROPEAN STANDARDS OF CARE FOR NEWBORN HEALTH ΠΡΟΩΡΟΤΗΤΑ

- ⊙ ΕΕ: μητρική & νεογνική φροντίδα →
- ⊙ εξαιρετικά μεταβλητής ποιότητας →
- ⊙ τεράστιες ανισότητες στην έκβαση
 - Τόσο μεταξύ των χωρών
 - Όσο & εντός των χωρών

EUROPEAN STANDARDS OF CARE FOR NEWBORN HEALTH

- ◉ Nov 28, 2018
- ◉ **European Standards of Care for Newborn Health: Ευρωπαϊκά Πρότυπα Φροντίδας για τη Υγεία των Νεογνών**
 - Σκοπός: καθορισμός & εναρμόνιση της περίθαλψης & θεραπείας που παρέχεται στα νεογνά
 - Βελτίωση υγείας νεογνών είναι μία συνεργατική προσπάθεια
 - 220 εμπειρογνώμονες από κλάδους 31 χωρών για να συνεργαστούν με εκπροσώπους γονέων
- ◉ **European Foundation for the Care of Newborn Infants (EFCNI): Ευρωπαϊκό Ίδρυμα για τη Φροντίδα των Νεογέννητων Βρεφών**

EUROPEAN STANDARDS OF CARE FOR NEWBORN HEALTH

- ⊙ Τα Πρότυπα καλύπτουν 11 βασικά θέματα:
 - Προγεννητική φροντίδα
 - Περιγεννητική φροντίδα
 - Μετάβαση στο σπίτι
 - Λήψη δεοντολογικών αποφάσεων
 - Παρηγορητική φροντίδα
 - Μακροπρόθεσμη παρακολούθηση

EUROPEAN STANDARDS OF CARE FOR NEWBORN HEALTH

- ◎ Στο επίκεντρο είναι η αναπτυξιακή φροντίδα των νεογνών & των οικογενειών
 - Λεπτομερής κλινική καθοδήγηση για την πρόληψη της βρογχοπνευμονικής δυσπλασίας & της πρώιμης νεογνικής σήψης
 - Κύριο βάρος δίνεται στην **ενδυνάμωση των γονέων** στην ανάληψη των ρόλων τους ως οι κύριοι φροντιστές του νεογνού τους

EUROPEAN STANDARDS OF CARE FOR NEWBORN HEALTH

Όταν παρέχεται αναπτυξιακή φροντίδα =
εξατομικευμένη στήριξη →

1. συμμετοχή των γονέων στις διαδικασίες ημερήσιας φροντίδας στη ΜΕΝΝ (Αλλαγή πάνας, μπάνιο, ζύγισμα) →
 - Μειώνει το άγχος γονέων
 - Αυξάνει ικανότητα παροχής φροντίδας
 - Ενισχύει τη σύνδεση γονέων & παιδιών τους

EUROPEAN STANDARDS OF CARE FOR NEWBORN HEALTH

2. Πρόσβαση γονέων στη MENN 24ωρη

- Συστήνεται υποστηρικτικό περιβάλλον
- Ελαχιστοποίηση έκθεσης σε υπερβολικό φως, θόρυβο & άλλα αγχωτικά ερεθίσματα
- Εξασφάλιση ατομικότητας
- Όπου απαιτούνται επώδυνες ιατρικές διαδικασίες → οι γονείς ενθαρρύνονται να αναγνωρίζουν μηνύματα ταλαιπωρίας νεογνού & να παρέχουν αναλγητική ανακούφιση από τον πόνο (με το θηλασμό & την επαφή δέρμα με δέρμα με το νεογνό)

EUROPEAN STANDARDS OF CARE FOR NEWBORN HEALTH

3. Συνεχιζόμενη περίθαλψη (συνέχεια περίθαλψης μετά την έξοδο)

- Πρότυπα συστήνουν στην οικογένεια ένα ολοκληρωμένο σχέδιο που περιλαμβάνει:
- προσαρμοσμένη εκπαίδευση,
- κατάρτιση & συνεχιζόμενη ψυχοκοινωνική υποστήριξη για τους γονείς

EUROPEAN STANDARDS OF CARE FOR NEWBORN HEALTH

- Κάθε πρότυπο αναλύεται σε στοιχεία για :
 - Τους γονείς & τις οικογένειες
 - Τους επαγγελματίες υγείας
 - Τις νεογνικές μονάδες
 - Τα νοσοκομεία & τις υπηρεσίες υγείας
 - Υποδεικνύοντας ότι η στενή συνεργασία σε όλα τα επίπεδα του συστήματος υγείας είναι απαραίτητη

- Κάθε οικογένεια έχει διαφορετικές ανάγκες & απαιτεί εξατομικευμένη υποστήριξη για να επιτύχει το καλύτερο αποτέλεσμα για το παιδί της

ΣΥΝΟΨΙΖΟΝΤΑΣ

ΠΡΩΤΑ ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΜΕΣΗ ΛΗΨΗ ΜΕΤΡΩΝ

Μερικά απλά βήματα περιλαμβάνουν:

- Δημιουργία κατάλληλων συνθηκών για την εξασφάλιση της ιδιωτικής ζωής
- Την προσεκτική εξήγηση των ιατρικών συνθηκών & σχεδίων διαχείρισης στους γονείς
- Την παροχή πληροφοριών σχετικά με τις διαθέσιμες υπηρεσίες επαγγελματικής υποστήριξης & υποστήριξης από ομοτίμους

ΠΡΩΤΑ ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΜΕΣΗ ΛΗΨΗ ΜΕΤΡΩΝ

- Καλύτερη δυνατή περίθαλψη για τους ασθενείς & τις οικογένειές τους, ανεξάρτητα από τον τόπο κατοικίας τους
- όλα αρχίζουν με σεβασμό των δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας του βρέφους και της οικογένειάς τους και
- αναγνωρίζοντας αυτές τις πρώτες εβδομάδες ως ένα κεντρικό στάδιο στο μονοπάτι από την εμβρυϊκή ζωή έως την ενηλικίωση.

ΝΕΟΓΝΙΚΕΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΒΕΛΤΙΣΤΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ

1. Διαφύλαξη του ύπνου
2. Θέση για επιτυχία στη φροντίδα
3. Προστασία του δέρματος
4. Ελαχιστοποίηση του άγχους - Ελαχιστοποίηση του πόνου
5. Βελτιστοποίηση της διατροφής
6. Συνεργασία με οικογένειες
7. Θεραπευτικό περιβάλλον
 1. Θερμοκρασία
 2. Επαφή - Αφή
 3. Αιθουσαία / ιδιοδεκτικά συστήματα ανάπτυξης του εγκεφάλου, μέσω της αφής. Ελέγχουν ισορροπία & κινήσεις ματιών/ έλεγχος άκρων χωρίς όραση.
 4. Γεύση και οσμή
 5. Ήχος και θόρυβος
 6. Φωτισμός και Όραση

Leslie A. & Raylene P., 2016

Ο Πρώτος Χάρτης Δικαιωμάτων των Πρόωρων Νεογνών

- 1 Κάθε πρόωρο νεογνό πρέπει να αντιμετωπίζεται ως άτομο.
- 2 Όλα τα παιδιά έχουν το δικαίωμα να γεννιούνται σε ένα περιβάλλον που να εγγυάται την ασφάλεια και την υγεία τους.
- 3 Τα πρόωρα νεογνά έχουν το δικαίωμα να λαμβάνουν την υποστήριξη και τη φροντίδα που χρειάζονται ανάλογα με την κατάσταση της υγείας τους καθώς και όλες τις θεραπείες που παρέχουν την ανακούφιση από τον πόνο.
- 4 Τα πρόωρα νεογνά έχουν το δικαίωμα να βρίσκονται σε άμεση και διαρκή επαφή με τις οικογένειές τους.
- 5 Όλα τα πρόωρα νεογνά έχουν το δικαίωμα να απολαμβάνουν τα οφέλη του μητρικού γάλατος καθ' όλη τη διάρκεια της νοσηλείας τους και να θηλάζουν από τη μητέρα τους το συντομότερο δυνατό.
- 6 Οι γονείς των πρόωρων νεογνών που νοσηλεύονται έχουν το δικαίωμα στη σωστή πληροφόρηση.
- 7 Οι γονείς των πρόωρων νεογνών έχουν το δικαίωμα να λαμβάνουν υποστήριξη καθώς αποκτούν τις νέες και ειδικές δεξιότητές τους ως γονείς.
- 8 Τα πρόωρα νεογνά έχουν το δικαίωμα να λαμβάνουν συνεχή φροντίδα μετά την έξοδό τους από το νοσοκομείο, μέσω ενός εξατομικευμένου πλάνου το οποίο δίδεται στους γονείς.
- 9 Σε περίπτωση που προκληθούν ανικανότητες οποιασδήποτε μορφής και βαρύτητας, τα νεογνά έχουν το δικαίωμα να λαμβάνουν την απαραίτητη φροντίδα αποκατάστασης και πρόσβαση στις απαιτούμενες κοινωνικές, ψυχολογικές και οικονομικές υπηρεσίες στήριξης.
- 10 Οι οικογένειες των πρόωρων νεογνών έχουν το δικαίωμα οι ειδικές απαιτήσεις τους να ικανοποιούνται, μέσω της συνεργασίας των φορέων χάραξης πολιτικής και των κοινωνικών φορέων.



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ

ΜΕ ΣΕΒΑΣΜΟ ΣΤΟΝ ΑΝΘΡΩΠΟ