



8^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Φόρουμ Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Ιατρικής, 22-25 Νοεμβρίου 2018, Λάρισα

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΒΡΕΦΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Μαρία Καραλέξη

Παιδίατρος / Υποψήφια Διδάκτωρ



ΜΕΓΕΘΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ

- ✖ Παγκόσμιο πρόβλημα η «αποτυχία» των Εθνικών Συστημάτων Υγείας να διασφαλίσουν τη βέλτιστη χρήση των διαθέσιμων τεκμηρίων στην κλινική πράξη (evidence-based medicine)
- ✖ Ενδείξεις «αποτυχίας» στον τομέα της περιγεννητικής & βρεφικής φροντίδας:
 - ✖ 289,000 μητρικοί θάνατοι,
 - ✖ 2.6 εκατομμύρια θνησιγενή, και
 - ✖ 2.8 εκατομμύρια νεογνικοί θάνατοι, ετησίως...η πλειοψηφία των οποίων οφείλονται σε **προλήψιμα αίτια**



ΒΑΣΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ



❖ (1) Περιγεννητική θνησιμότητα:

- Δείκτης ποιότητας της παρεχόμενης περιγεννητικής και νεογνικής φροντίδας
- Υπολογίζεται περίπου σε **6 θανάτους / 1,000 γεννήσεις** (Ε.Ε. 4.2-9.5/1,000 γεννήσεις & ΗΠΑ 6.5/1,000 γεννήσεις)

❖ (2) Εμβρυϊκή / νεογνική θνησιμότητα:

- Εμβρυϊκή θνησιμότητα: **4.5 θανάτους / 1,000 γεννήσεις**
- Νεογνική θνησιμότητα: **2.1 θανάτους / 1,000 γεννήσεις**



ΒΑΣΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ



Σημαντικός δείκτης της ποιότητας της παρεχόμενης περιγεννητικής και βρεφικής φροντίδας αποτελεί και το *επίπεδο εκπαίδευσης των εμπλεκόμενων υγειονομικών φορέων*



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΦΟΡΕΩΝ- ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΔΡΑΣΕΙΣ

- × Σχέδιο δράσης σε διεθνές επίπεδο: The Maternal and Newborn Health Thematic Fund Business Plan Phase III, UNFPA (United Nations Population Fund)
- × Χρονικός ορίζοντας: 2018-2022
- × 4 στόχοι για τη βελτίωση της μητρικής, περιγεννητικής & βρεφικής φροντίδας, παγκοσμίως, αξιολογώντας το επίπεδο αναγκών κάθε χώρας

United Nations Population Fund (UNFPA): The Maternal and Newborn Health Thematic Fund – Phase III (2018-2022)



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΦΟΡΕΩΝ-ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗ/ΒΡΕΦΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

ΜΗΤΡΙΚΗ, ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗ & ΒΡΕΦΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Στόχος 1:

Εκπαίδευση μαιευτικού προσωπικού
Τεκμηριωμένη και υψηλής ποιότητας
εκπαίδευση στη σεξουαλική και
αναπαραγωγική υγεία & εξασφάλιση
διαθέσιμων, προσιτών και «γυναίκο»-
κεντρικών υπηρεσιών παροχής
φροντίδας

Στόχος 2:

Επείγουσα μαιευτική & νεογνική
φροντίδα

Μαιευτικές μονάδες στελεχωμένες με
προσωπικό καταρτισμένο σε θέματα
Επείγουσας Μαιευτικής και Νεογνικής
Φροντίδας βάσει της τεκμηριωμένης
ιατρικής (evidence-based medicine)

Στόχος 3:

Επιτήρηση των μητρικών/
περιγεννητικών θανάτων

Υψηλής ποιότητας και εύκολα
προσβάσιμες υπηρεσίες για την
πρόληψη και έγκαιρη αντιμετώπιση
μαιευτικών επιπλοκών

Στόχος 4:

Μαιευτικές επιπλοκές/ Περιγεννητική
& Βρεφική νοσηρότητα

Υψηλής ποιότητας ενημέρωση σε
θέματα σεξουαλικής/αναπαραγωγικής
υγείας για αντιμετώπιση μαιευτικών
επιπλοκών, π.χ. του κολλοκυστικού ή
κολλοκολικού συριγγίου

Μείωση της μητρικής
θνησιμότητας λόγω
προλήψιμων αιτιών

Μείωση της περιγεννητικής
& βρεφικής θνησιμότητας
λόγω προλήψιμων αιτιών

ΣΤΟΧΟΣ 1^{ος}: ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ – UNFPA (1)

- ✖ **Συστάσεις για αλλαγή του προγράμματος σπουδών των Μαιευτικών Σχολών με βάση τα πρότυπα του ICM/WHO:** π.χ. εκπαίδευση για τη παροχή υπηρεσιών εφηβιατρικής γυναικολογικής φροντίδας, εκπαίδευση με επίκεντρο τη «γυναίκα», εκπαίδευση σε θέματα ασφαλούς διακοπής κύησης και της μετέπειτα φροντίδας κ.ά.
- ✖ **Εξοπλισμός σχολείων με ηλεκτρονικό εκπαιδευτικό υλικό (e-learning) και ενημέρωση των εκπαιδευτικών με στόχο τη συμμόρφωση με τους εθνικούς μηχανισμούς διαπίστευσης βάσει των διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών**
- ✖ **Καθιέρωση προγραμμάτων μεταπτυχιακών/διδακτορικών σπουδών για το μαιευτικό προσωπικό**



ΣΤΟΧΟΣ 1^{ος}: ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ- UNFPA (2)

- ✖ **Συντονιστικά όργανα ελέγχου του μαιευτικού προσωπικού:** στόχος ο συντονισμός και επίβλεψη των μαιευτικών πρακτικών με απώτερο σκοπό τη διασφάλιση παροχής ασφαλούς και υψηλής ποιότητας φροντίδας
- ✖ **Διασφάλιση συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης των μαιών**
- ✖ **Βελτίωση της πρόσβασης σε πληροφορίες σχετικά με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία από τους εφήβους:** μέσω κοινωνικών / παραδοσιακών μέσων ενημέρωσης και εναλλακτικών μέσων, όπως το “green lines” (όπου οι έφηβοι διατηρούν την ανωνυμία τους)



ΣΤΟΧΟΣ 2^{ος}: ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ & ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

- ✖ Εκπαίδευση σε πρακτικές περιγεννητικής & μαιευτικής φροντίδας, θέματα επείγουσας φροντίδας στην αίθουσα τοκετού κ.ά.
- ✖ Προγράμματα κατάρτισης για την παροχή σεξουαλικής και αναπαραγωγικής φροντίδας, συμπεριλαμβανομένου του οικογενειακού προγραμματισμού
- ✖ Εκπαίδευση σε θέματα πρόληψης γυναικολογικού καρκίνου και πρόληψης- αντιμετώπισης σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων
- ✖ Πρακτικά σενάρια αντιμετώπισης επειγόντων μαιευτικών συμβαμάτων



Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ (TRANSLATIONAL KNOWLEDGE)



GREAT Network

About Us

Projects

Products

Funding

Resource Library

News

Contact

Background **Mission and Goals** **What We Do** **Who We Are**

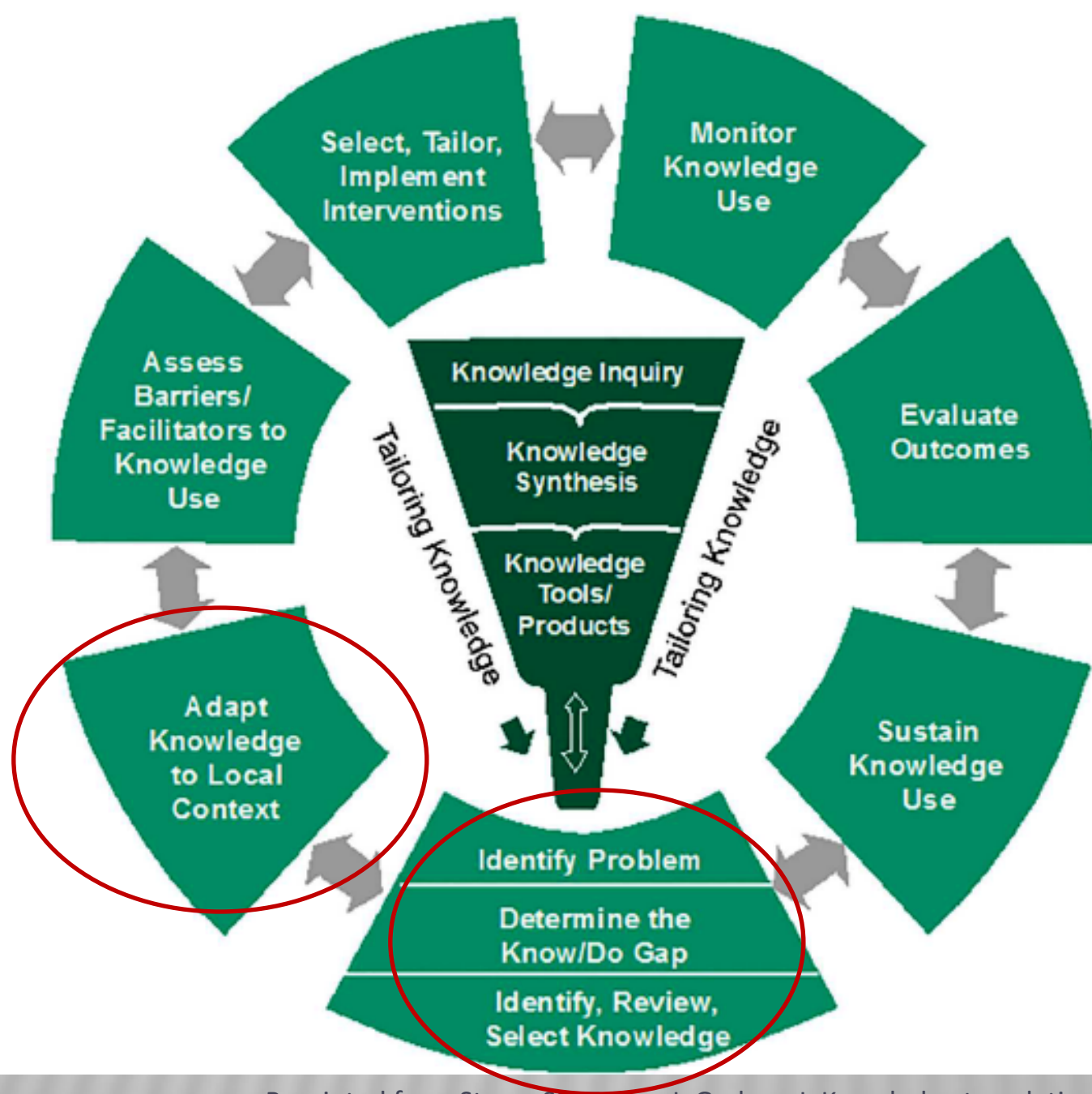


**Guideline-driven
Research Priorities
Evidence Synthesis
Application of
Evidence
Transfer of
Knowledge**



Knowledge translation... “a dynamic and iterative process that includes the synthesis, dissemination, exchange and ethically sound application of knowledge to improve health, provide more effective health services and products, and strengthen the healthcare system”





Reprinted from Straus SE, Ietroe J, Graham I. Knowledge translation in health care: moving from evidence to practice. 2nd ed. BMJ Books, Wiley, 2013. under a CC BY license, with permission from Wiley, original copyright 2013.



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ- GREAT NETWORK

1

Establish a network of partners and stakeholders (including clinicians, healthcare providers, healthcare administrators, researchers/academics, policymakers, non-governmental organizations, community partners) who are interested in improving maternal and infant health in LMICs through effective knowledge translation (KT) and implementation approaches;

2

Build capacity in the science and practice of KT and implementation across relevant stakeholder groups in LMICs; and

3

Develop a framework for guideline implementation relevant to the needs of partners in LMICs, and advance the science and practice of KT and implementation through understanding how to adapt, implement and evaluate guidelines that span community-level and hospital-based maternal and perinatal care, access to care, and the referral process in LMICs.



ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Επιτροπή του ΟΗΕ για την Εξάλειψη των Διακρίσεων κατά των Γυναικών
(Γενεύη, 1 Μαρτίου 2013)

- ✖ **Ανησυχία:** εξαιρετικά υψηλό % καισαρικών τομών, σε δημόσια (40%) και ιδιωτικά (έως 65%) νοσοκομεία χωρίς ιατρική αιτιολόγηση
- ✖ **Συχνότητα της καισαρικής τομής στην Ελλάδα:** από τις υψηλότερες παγκοσμίως, (>15%), ποσοστό που θεωρείται από τον ΠΟΥ ότι καλύπτει τις ιατρικές ενδείξεις
- ✖ **Προτάσεις της Επιτροπής ΟΗΕ:**
 - ✖ Μείωση του % των προγραμματισμένων καισαρικών τομών
 - ✖ Επανεκπαίδευση του ιατρικού προσωπικού στο φυσιολογικό τοκετό
 - ✖ Εφαρμογή ελέγχων συμμόρφωσης με τις ιατρικές ενδείξεις για καισαρική τομή, ώστε να επιτευχθεί σημαντική μείωση όσων διενεργούνται χωρίς ιατρική ένδειξη



ΣΤΟΧΟΣ 3^{ος}: ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΜΗΤΡΙΚΩΝ/ΝΕΟΓΝΙΚΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ

- ✖ **Ανάπτυξη ηλεκτρονικού συστήματος αποστολής περιγεννητικών δεδομένων**
- ✖ **Βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων περιγεννητικών δεδομένων:**
 - Εκπαίδευση των υγειονομικών στην ανασκόπηση της βιβλιογραφίας για τις αιτίες περιγεννητικής θνησιμότητας
 - Συντονιστική επιτροπή κριτικής αξιολόγησης των αιτιών περιγεννητικού θανάτου: αξιολόγηση από ειδικούς της ποιότητας και εγκυρότητας των καταγεγραμμένων δεδομένων σε τυχαίο, ανώνυμο δείγμα του πληθυσμού



ΣΤΟΧΟΣ 4^{ος}: ΜΑΙΕΥΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ/ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑ

- ✖ Πρόληψη και διασφάλιση υψηλής ποιότητας μέτρων αντιμετώπισης για τις μαιευτικές επιπλοκές: διασφάλιση της εφαρμογής διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών
- ✖ Καταγραφή της επίπτωσης και επιπολασμού των μαιευτικών επιπλοκών και της αντιμετώπισής τους σε εθνικό πλαίσιο
- ✖ Επιτήρηση και συντονισμός δράσεων για τη μακροχρόνια παρακολούθηση της αποτελεσματικότητας των προγραμμάτων αντιμετώπισης των μαιευτικών επιπλοκών



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ- ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ

ΕΕΚΠΠΥ, ΛΕΥΚΗ ΒΙΒΛΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΩΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ-ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ

Εξαετές Στρατηγικό Σχέδιο:
προτάσεις βελτίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών



Παρουσίαση του Εξαετούς Στρατηγικού Σχεδίου στο 4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Φόρουμ Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής (Αθήνα 24/11/2013)



ΕΞΑΕΤΕΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ

- I. Ανάπτυξη ηλεκτρονικού συστήματος αποστολής περιγεννητικών δεδομένων
- II. Ανάπτυξη κατευθυντήριων οδηγιών διαγνωστικών και θεραπευτικών πρακτικών
- III. Συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης του Εθνικού Προγράμματος Νεογνικού Προσυμπτωματικού Ελέγχου
- IV. Ανάπτυξη δεικτών καλής λειτουργίας των ΜΕΝΝ
- V. Παρακολούθηση και υποστήριξη του έργου της Εθνικής Επιτροπής Μητρικού Θηλασμού
- VI. **Ανάπτυξη δράσεων βελτίωσης της περιγεννητικής φροντίδας**



ΔΡΑΣΕΙΣ ΕΕΚΠΠΥ (2012-2016)- ΣΥΜΒΟΛΗ ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ

- 1) Ετήσια Συνέδρια ΕΕΚΠΠΥ
- 2) Ατζέντα Κοινωνικής Παιδιατρικής, Ελλάδα 2013: Περιγεννητική Φροντίδα, Δελτίο Α' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών, 2014
- 3) «Παιδιά και Έφηβοι στην Ελλάδα της Κρίσης» Ηλεκτρονικό εκπαιδευτικό βοήθημα των Πανεπιστημιακών Εκδόσεων «ΚΑΛΛΙΠΟΣ»: [ηλεκτρ. βιβλ. Αθήνα: Σύνδεσμος Ελληνικών Ακαδημαϊκών Βιβλιοθηκών.
<http://hdl.handle.net/11419/1478>]
- 4) Συμμετοχές της Εταιρίας σε άλλες επιστημονικές εκδηλώσεις





ΑΡΘΡΟ 02: ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΣΗ 02/12/2014 (1)

- ✖ Ορίζονται και λειτουργούν **Περιγεννητικά Κέντρα** σε δημόσια, σε Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, σε νοσηλευτικά ιδρύματα και σε ιδιωτικές Κλινικές
- ✖ Το Περιγεννητικό Κέντρο είναι **τριτοβάθμια νοσηλευτική μονάδα** που παρέχει πλήρεις υπηρεσίες υγείας έναντι του συνόλου των προβλημάτων υγείας των επίτοκων-λεχωϊδων και των εμβρύων-νεογνών που ανακύπτουν κατά την περιγεννητική περίοδο, καθώς και επιμόρφωση και ενημέρωση στα θέματα περιγεννητικής φροντίδας
- ✖ Την ευθύνη της λειτουργίας των Περιγεννητικών Κέντρων έχουν οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων και Κλινικών
- ✖ Οι έγκυες και επίτοκες υψηλού κινδύνου παραπέμπονται στα Περιγεννητικά Κέντρα με **ευθύνη του ιατρού** που τις παρακολουθεί σύμφωνα με ιατρικά πρωτόκολλα διαλογής των κυήσεων και τοκετών υψηλού κινδύνου





ΑΡΘΡΟ 02: ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΣΗ 02/12/2014 (2)

- ✖ Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια λειτουργεί ένα **Περιγεννητικό Κέντρο σε άμεση διασύνδεση** με τις μονάδες 1^ο-, 2^ο- και 3^ο-βάθμιας φροντίδας
- ✖ **Όροι & προϋποθέσεις των νεογνικών μονάδων:** Οι μονάδες νοσηλείας των νεογνών διακρίνονται σε Μονάδες Απλής, Ενδιάμεσης και Εντατικής Νοσηλείας
- ✖ **Πρωτόκολλα διακομιδής των νεογνών:** συντονισμός και λεπτομέρειες της διαδικασίας διακομιδής νεογνών
- ✖ Κατάρτιση πενταετούς **Εθνικού Σχεδίου Δράσης** για τη βελτίωση της Περιγεννητικής Φροντίδας





ΑΡΘΡΟ 02: ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΣΗ 02/12/2014 (3)

- ✖ **Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) για την περιγεννητική φροντίδα:**
 - ✖ Παρακολούθηση της παρεχόμενης περιγεννητικής φροντίδας
 - ✖ Συλλογή των στοιχείων που την αφορούν, συμπεριλαμβανομένων αυτών που συλλέγονται από τους διεθνείς οργανισμούς, την επεξεργασία αυτών
 - ✖ Εισήγηση μέτρων για τη βελτίωση της παρεχόμενης περιγεννητικής φροντίδας
 - ✖ Συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας για την κατάρτιση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την περιγεννητική φροντίδα
 - ✖ Γνωμοδότηση επί όλων των θεμάτων που αφορούν την περιγεννητική φροντίδα

- ✖ **Μηχανισμός παρακολούθησης της ποιότητας, αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας της παρεχόμενης περιγεννητικής φροντίδας:** ανάπτυξη κατάλληλων δεικτών, οι οποίοι αποτελούν κριτήριο για την αξιολόγηση της λειτουργίας των δημόσιων και ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, την αξιολόγηση των Διοικήσεων αυτών, καθώς και για την πιστοποίηση αυτών βάσει προτύπων ποιότητας





ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ & ΒΡΕΦΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

Λογότυπο | Επικοινωνία

Αναζήτηση



Αρχική

Υπουργείο ▾

Υγεία ▾

Εφημερίδα της Υπηρεσίας ▾

Για τον Πολίτη ▾

eHealth - Ηλεκτρονική Υγεία ▾

Εσωτερικός Κανονισμός

Διοικητική και γραμματειακή
υποστήριξη ΚΕΣΥ

Βασικό νομικό πλαίσιο

Αποφάσεις

Κατευθυντήριες οδηγίες

Ομάδες εργασίας ειδικοτήτων -
εξειδικεύσεων

Εξετάσεις άδειας
φαρμακευτικού
επαγγέλματος στην Αθήνα ▾

Αποφάσεις Εθνικής Επιτροπής
Αντιβιογράμματος

Central Board of Health ▾

Αρχική > Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας – ΚΕΣΥ > Κατευθυντήριες οδηγίες

Κατευθυντήριες Οδηγίες και Συναινέσεις Ασθενών στη Μαιευτική και Γυναικολογία

Αρχεία



χρήση αντισυμφωτικών παραγόντων στη Μαιευτική και Γυναικολογία_.pdf

Μέγεθος: 593.4 KB



αιμορραγία μετά τον τοκετο_.pdf

Μέγεθος: 806.2 KB



αιμοστατικοί παράγοντες στη Μαιευτική και Γυναικολογία_.pdf

Μέγεθος: 422 KB



δευτερογενής πρόληψη καρκίνου του μαστού_.pdf

Μέγεθος: 173.2 KB



δυστοκία ώμων_.pdf



Εργ



ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ 29/10/2018:

1. ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

2. ΟΡΙΟ ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΣΤΙΣ 22 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ ΚΥΗΣΗΣ

ΑΔΑ: 6Ξ89465ΦΥΟ-ΔΑΡ

Ερωτηματολόγιο Καταγραφής Περιγεννητικής Φροντίδας

Νοσοκομείο/Κλινική

Υπεύθυνος συλλογής στοιχείων

Τηλ. Επικοινωνίας FAX: Ηλ. Περίοδος: Μήνας: Έτος:

1. Αριθμός τοκετών:

Μονήρεις κύσεις: Δίδυμες: Τετράδυμες:

2. Αριθμός τοκετών ανά ηλικία μητέρας (Ζώντα + Θνησιγενή)

α. Συνολικά

< 20	20 – 24	25 – 29	≥ 45
30 – 34	35- 39	40- 44	

3. Αριθμός γεννηθέντων ζώντων και θνησιγενών ανά ηλικία μητέρας

α. Ζώντα

< 20	20 – 24	25 – 29	≥ 45
30 – 34	35- 39	40- 44	

β. Θνησιγενή

< 20	20 – 24	25 – 29	≥ 45
30 – 34	35- 39	40- 44	

4. Αριθμός τοκετών αναλόγως του τόκου (Ζώντα + Θνησιγενή)

Πρωτοτόκος Δευτεροτόκος Τριτοτόκος 4*

5. Αριθμός τοκετών βάσει της ηλικίας κύησης (Ζώντα + Θνησιγενή)

α. Μονήρεις

22- 23 ¹⁶	24- 25 ¹⁶	26- 27 ¹⁶	28- 31 ¹⁶	32- 33 ¹⁶
34- 36 ¹⁶	37- 38 ¹⁶	39- 40 ¹⁶	41- 41 ¹⁶	≥ 42

β. Δίδυμες

ΑΔΑ: 6Ξ89465ΦΥΟ-ΔΑΡ

22- 23¹⁶ 24- 25¹⁶ 26- 27¹⁶ 28- 31¹⁶ 32- 33¹⁶

34- 36¹⁶ 37- 38¹⁶ 39- 40¹⁶ 41- 41¹⁶ ≥ 42

γ. ≥ Τρίδυμων

22- 23¹⁶ 24- 25¹⁶ 26- 27¹⁶ 28- 31¹⁶ 32- 33¹⁶

34- 36¹⁶ 37- 38¹⁶ 39- 40¹⁶ 41- 41¹⁶ ≥ 42

6. Αριθμός τοκετών ανάλογα με το εκπαιδευτικό επίπεδο της επιτόκου

Πρωτοβάθμιο Δευτεροβάθμιο Τριτοβάθμιο

7. Αριθμός τοκετών ανάλογα με τη χρήση καπνού από την επίτοκο

ΝΑΙ πριν την κύηση ΝΑΙ κατά την κύηση ΟΧΙ

8. Αριθμός τοκετών ανάλογα με την υπηκοότητα της επιτόκου

Ελλάδα Άλλη χώρα

9. Αριθμός γυναικών αναλόγως του BMI κατά την έναρξη της κύησης

< 18,5 18,5– 24,9 25 – 29,9 30 – 39,9 > 40

10. Αριθμός τοκετών ανάλογα με το είδος του

Κολπικός Τοκετός (Συνολικός αριθμός)

Επεμβατικός κολπικός τοκετός (Σικουαλκία – Εμβρυουλκία)

Καισαρική τομή Προηγηθείσα ΚΤ

Μετά από έναρξη τοκετού

Προ της έναρξης τοκετού

11. Αριθμός γυναικών που τους έγινε περινεοτομία

12. Αριθμός τοκετών μετά από υποβοηθούμενη αναπαραγωγή (Ζώντα + Θνησιγενή)

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ

- ✖ **Αξιολόγηση της συμμόρφωσης στις ισχύουσες διατάξεις (2018):** π.χ. καθιέρωση & καθολική συμπλήρωση του ερωτηματολογίου περιγεννητικών στοιχείων?
- ✖ **Εφαρμογή σχεδίου κοινωνικής δικτύωσης, αλληλοενημέρωσης και συνεργασίας με** συναφείς επιστημονικούς φορείς που δραστηριοποιούνται στην περιγεννητική φροντίδα
- ✖ **Ανάπτυξη δικτύου νέων επιστημόνων και εθελοντών για προαγωγή της ηλεκτρονικής και προτυπωμένης, peer led, εκπαίδευσης των υγειονομικών λειτουργών με οδηγό νέα εκπαιδευτικά βοηθήματα**
- ✖ **Οργάνωση εκπαιδευτικών σεμιναρίων σε σχολεία και πανεπιστημιακά ιδρύματα**



ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!!!

