

Δυνατότητες βελτίωσης της περιγεννητικής φροντίδας σε περιοχές που έχουν δεχτεί μετακινούμενους πληθυσμούς και πρόσφυγες

Νικόλαος Σκεντέρης

Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής –
Κοινωνικής & Αναπτυξιακής Παιδιατρικής
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

WHO

Σεπτέμβριος 2016, Νέα Υόρκη

Σύνοδος για τους Πρόσφυγες & τους Μετανάστες :
διακήρυξη & πρόσκληση σε κοινή δράση

Α υ ξ η μ έ ν ο ι

πρόωροι τοκετοί, γεννήσεις χαμηλού ΒΓ νεογνών,
θνησιγενών νεογνών και μητρικοί θάνατοι

Οι ανεπιθύμητες εκβάσεις κυήσεων μπορεί να έχουν
μακροπρόθεσμα αντίκτυπο στην υγεία και ανάπτυξη
των νεογνών μέχρι την ενηλικίωση.

- Τα πρόωρα νεογνά είναι σε αυξημένο κίνδυνο να αναπτύξουν χρόνιες νόσους (υπέρταση, ΣΔ & καρδιαγγειακή νόσο) αργότερα στη ζωή τους.
- Κίνδυνος μπορεί να υπάρχει και στη δεύτερη γενιά.
- Παράγοντες κινδύνου που προλαμβάνονται σε μεγάλο βαθμό:
 - μη καλή υγεία πριν από τη σύλληψη
 - μικρά μεσοδιαστήματα ανάμεσα στις κυήσεις
 - δυσκολία στην τακτική προγεννητική εξέταση

Addressing vulnerability of pregnant refugees

M. Malebranche et al

Bulletin of the WHO(Editorial)2017;95:611

Μοντέλο φροντίδας της μητρότητας προσφύγων (Αυστραλία)

- Συνέχεια στη φροντίδα
- Ποιότητα υπηρεσιών διερμηνείας
- Εκπαιδευτικές στρατηγικές τόσο για τις γυναίκες όσο και για τους επαγγελματίες υγείας
- Ψυχοκοινωνική υποστήριξη γυναικών-προσφύγων

Developing a best practice model of refugee maternity care

I. Correa-Valez, J. Ryan

Women and Birth 2012;25:13-22

Στρατηγικές περιγεννητικής φροντίδας σε ΝΑ Ασιάτισσες στις ΗΠΑ & Καναδά:

- Τρόπος ζωής στο παρελθόν & στη συνέχεια
- Παραδοσιακές πεποιθήσεις για τη θεραπεία
& πρακτικές, ιδίως για τον τοκετό
- Το μεγαλύτερο, ίσως, εμπόδιο: η γλώσσα
- Κατανόηση από τους παρόχους υγείας
των πεποιθήσεων για την υγεία, την κύηση
& τον τοκετό για πολιτισμικά ευαίσθητη φροντίδα

Culturally Sensitive Perinatal Care for Southeast Asians

S. Mattson

JOGNN 1995;24(4):335-341

Γυναίκες-πρόσφυγες 18 ετών στις ΗΠΑ (ΚΥ Μασσαχουσέτη, 2001-2013)

- Αργοπορημένη έναρξη προγεννητικής φροντίδας
- Λιγότερες προγεννητικές επισκέψεις
- Καλή μεταγεννητική φροντίδα
- Χρειάζεται στοχευμένη μελέτη για τη βελτίωση της χρήσης της φροντίδας.

Use of maternal health services:
refugee, immigrant and US-born population

K. Kentoffio et al

Matern Child Health J 2016

Καναδάς(Οντάριο, Τορόντο)

- Εύρημα-έκπληξη η κλινικώς σημαντική υπέρταση & διαβήτης σε έγκυες νέες μετανάστριες & πρόσφυγες
- Προτείνεται πρόληψη και ασφάλιση, τα οποία θα περιορίσουν και το κόστος στο σύστημα υγείας

Increasing Access to Prenatal Care:

Disease Prevention and Sound Business Practice

K. Wilson-Mitchell

Health Care for Women International 2014;35:120-126

Καναδάς (Οντάριο, Τορόντο)

HIV: συχνότερα σε μητέρες- πρόσφυγες
παρά σε μητέρες-μετανάστριες (ισχυρή συσχέτιση)

Καισαρική τομή: συχνότερες ,επίσης, σε μητέρες-πρόσφυγες
παρά σε μητέρες-μετανάστριες, ε ν ώ
συγκρινόμενες οι μητέρες πρόσφυγες &μετανάστριες
με Καναδές μητέρες: ίδιο ποσοστό καισαρικών τομών

Περιορισμός μελέτης:
να διευκρινιστεί ο ορισμός του «πρόσφυγα σε μεγάλο κίνδυνο»
(βάσει των εμπειριών της μετανάστευσης)

Refugee maternal and Perinatal Health in Ontario, Canada:a retrospective population-based study
S. Wanigaratne et al
BMJ Open 2018;8

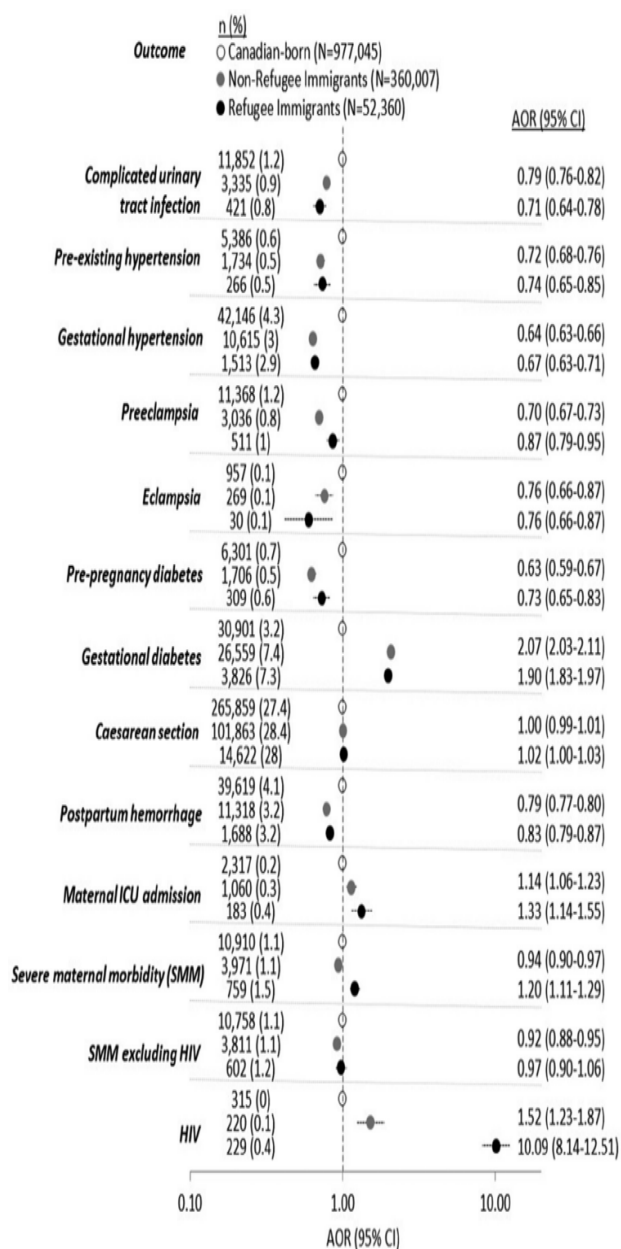


Figure 3 Adverse maternal outcomes comparing 52,360 births to refugee immigrants (black circles) and 360,007 births to non-refugee immigrants (grey circles) versus 977,045 births to Canadian-born (open circles) mothers. ORs adjusted for maternal age, parity and income quintile. AOR, adjusted OR; ICU, intensive care unit; SMM, severe maternal morbidity.

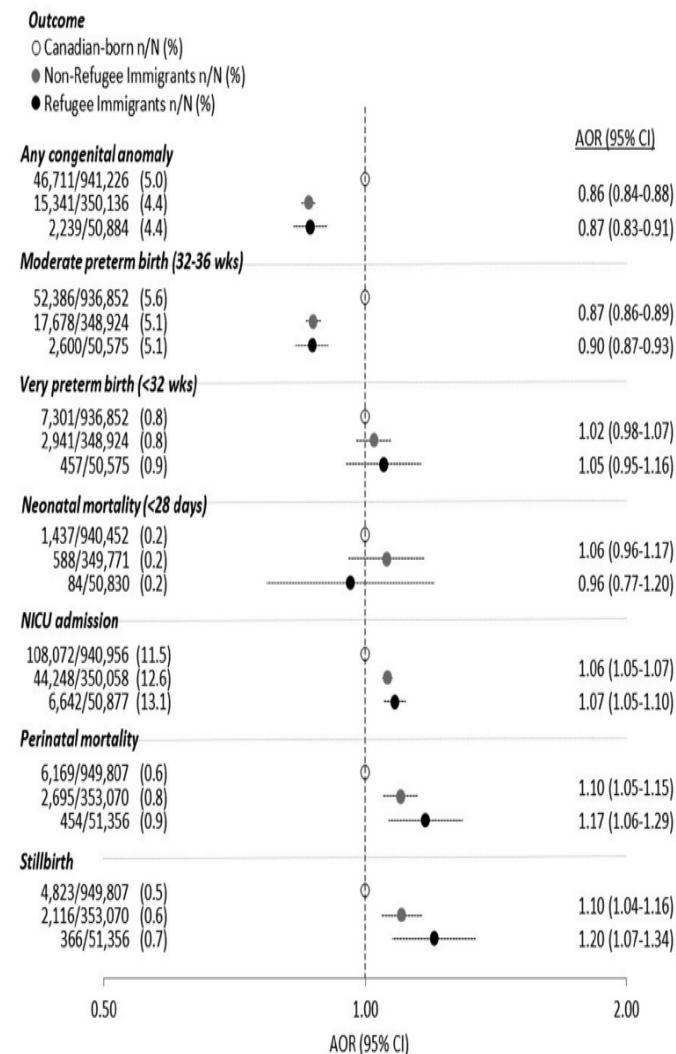


Figure 4 Adverse perinatal outcomes comparing births to refugee immigrants (black circles) and births to non-refugee immigrants (grey circles) versus births to Canadian-born mothers (open circles). Denominators vary with the outcome examined. ORs adjusted for maternal age, parity and income quintile. AOR, adjusted OR; NICU, neonatal intensive care unit.

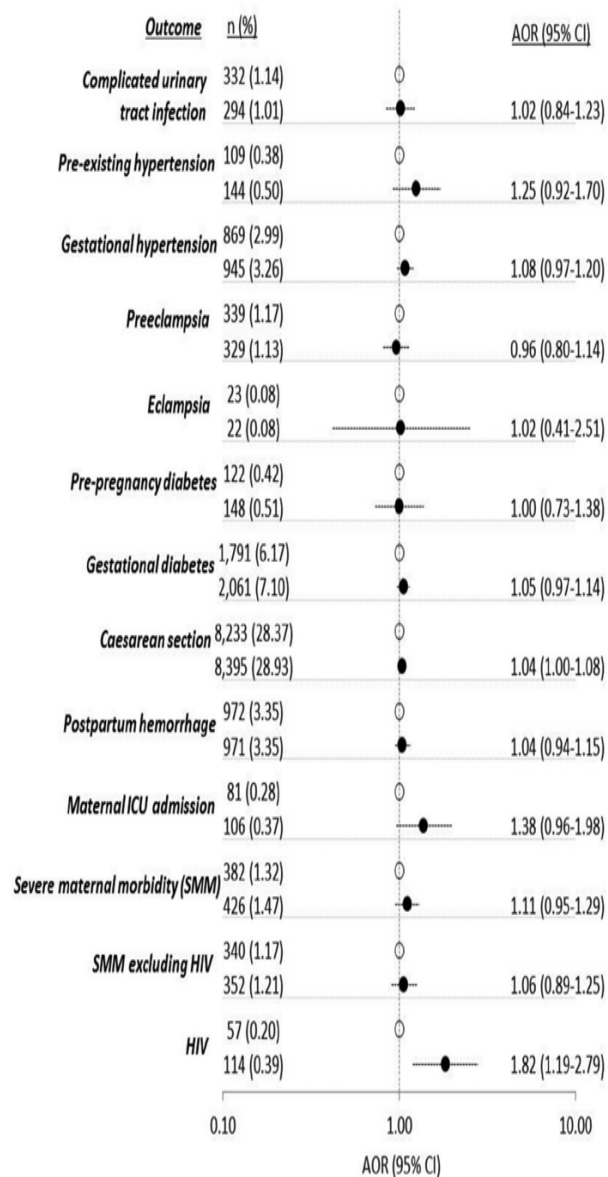


Figure 1 Adverse maternal outcomes comparing 29,023 first births in Ontario to refugee immigrants (black circles) versus 29,023 first births in Ontario to non-refugee immigrants (open circles), 1:1 matched on country of birth, year and age at arrival (± 5 years). ORs adjusted for maternal age, parity, income quintile, official language ability, education and duration of residence. AOR, adjusted OR; ICU, intensive care unit; SMM, severe maternal morbidity.

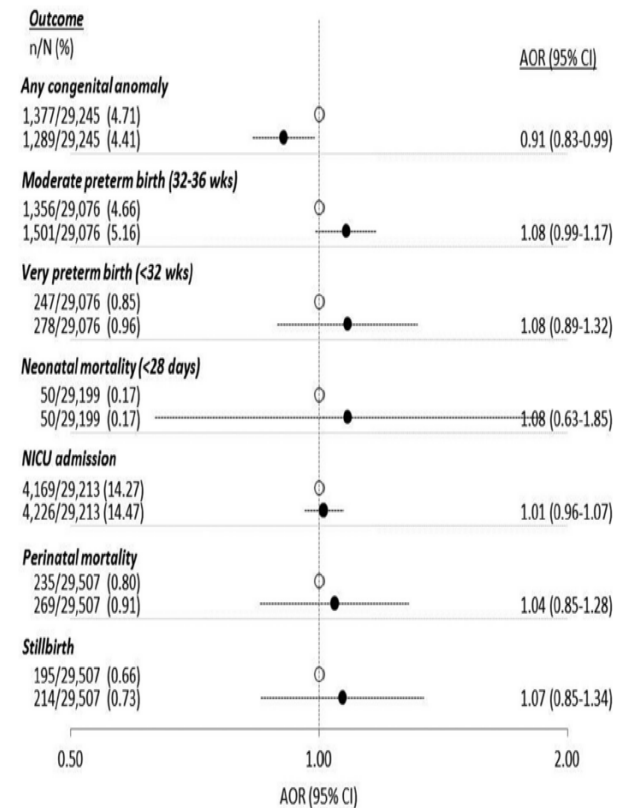


Figure 2 Adverse perinatal outcomes comparing first births in Ontario to refugee immigrants (black circles) versus first births in Ontario to non-refugee immigrants (open circles), 1:1 matched on country of birth, year and age at arrival (± 5 years). Denominators vary with the outcome examined. ORs adjusted for maternal age, parity, income quintile, official language ability, education and duration of residence. AOR, adjusted OR; NICU, neonatal intensive care unit.

10 ημι-δομημένες συνεντεύξεις σε ιατρείο για πρόσφυγες & σε μεγάλο νοσοκομείο (Calgary, Alberta, Καναδάς)

Οι πάροχοι φροντίδας υγείας εγκύων-προσφύγων
αντιμετωπίζουν σύνθετα πολιτισμικά & συστημικού επιπέδου
εμπόδια & χρησιμοποιούν πολλαπλές στρατηγικές
για την αντιμετώπισή τους.

Caring for pregnant refugee women in a turbulent policy landscape:
perspectives of health care professionals in Calgary, Alberta

A. Winn et al

International Journal for Equity in Health 2018;17:91

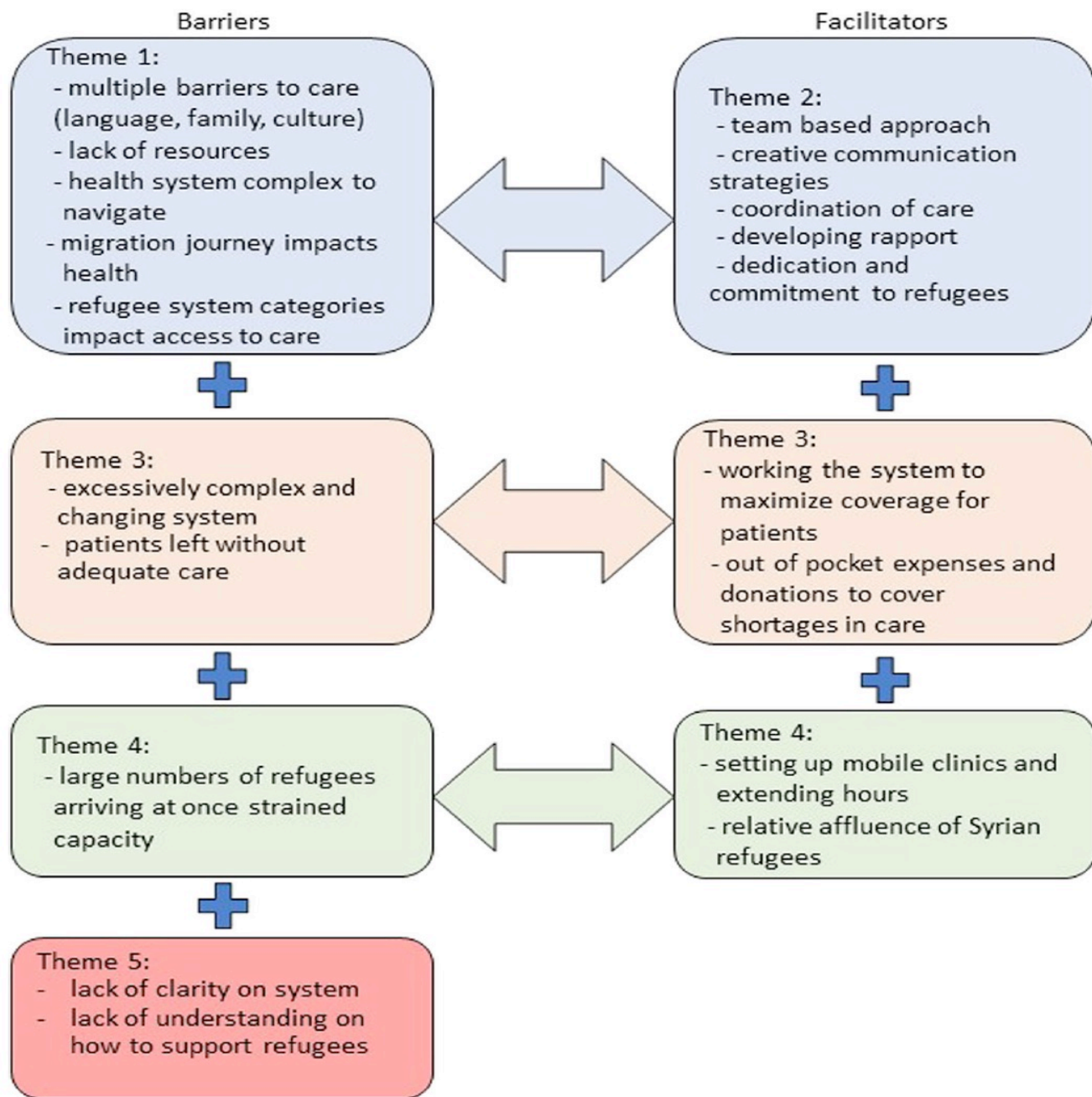


Fig. 1 Synthesis of barriers and facilitators to caring for pregnant refugee women

Μη ασφαλισμένες έγκυες (Τορόντο, Καναδάς)

- 4/5 δεν είχαν κατάλληλη περιγεννητική φροντίδα (50% σαφώς ανεπαρκή και 6,5% καθόλου).
- Η ασφαλιστική κατάσταση σχετίζονταν με :
 - τον τύπο του παρόχου φροντίδας
 - την αιτία καισαρικής τομής
 - τη νεογνική ανάνηψη
 - τη διάρκεια παραμονής της μητέρας στο νοσοκομείο.

Figure 2. Prenatal healthcare provider type by insurance status ($n = 453$).

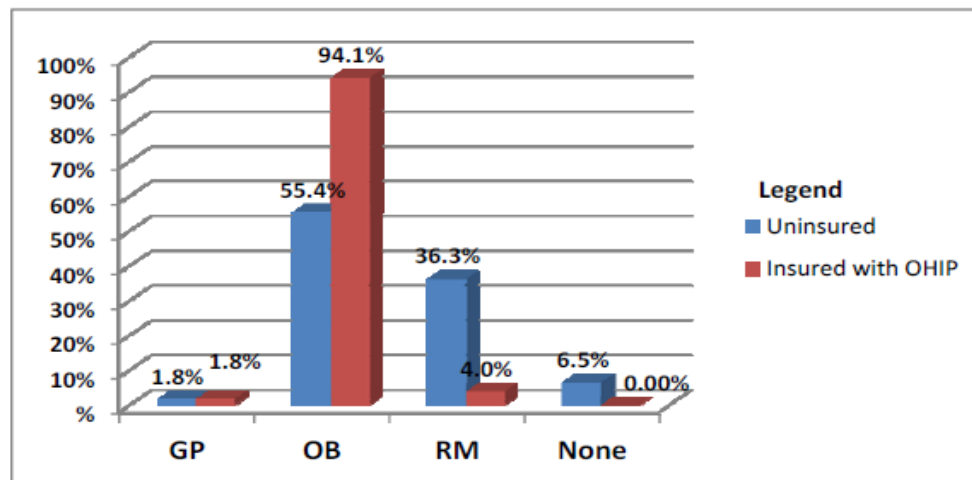
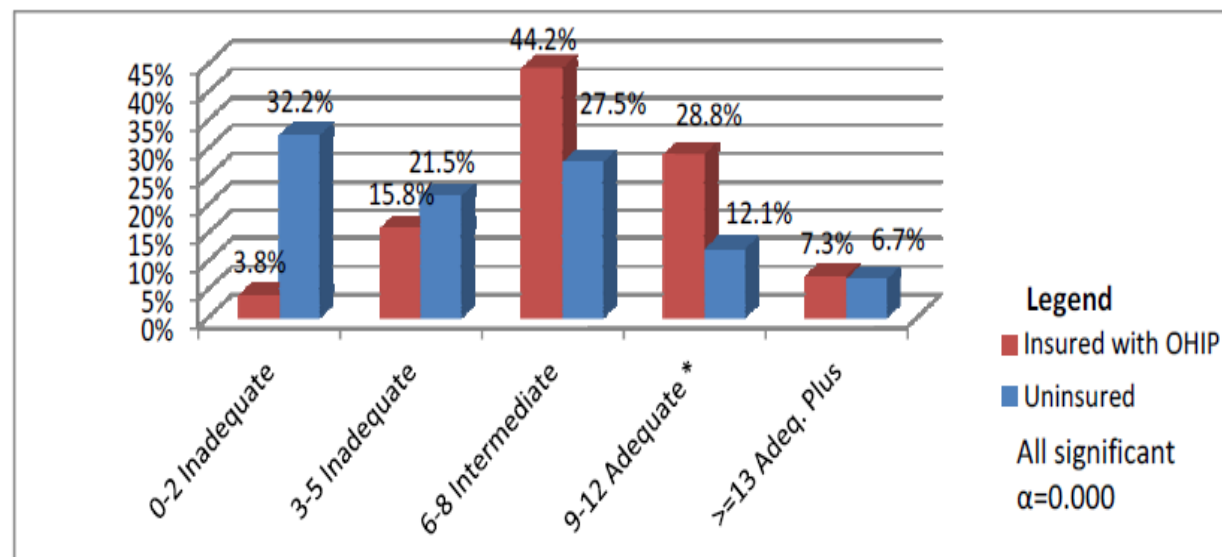


Figure 3. Number of Prenatal Visits by Insurance Status ($n = 453$) Adequate means $\geq 9-12$ visits beginning by the 4th month (based upon SOGC Guidelines).



Μη ασφαλισμένες

- Περισσότερες καισαρικές τομές, εξαιτίας μη φυσιολογικής καρδιακής συχνότητας του εμβρύου
- Περισσότερες ανανήψεις νεογνών
- Δεν βρέθηκε σημαντική διαφορά σε:
χαμηλού ΒΓ, πρόωρα νεογνά
παραπομπές σε ΜΕΝΝ
μετά τον τοκετό αιμορραγία
μητρικό θηλασμό
ενδομήτρια φροντίδα

Perinatal Outcomes of Uninsured Immigrant, Refugee and Migrant Mothers & Newborns
Living in Toronto, Canada

K. Wilson-Mitchell & C. A. Rummens

Int J Environ Res Public Health 2013;10:2198-2213

Figure 4. Rates of medical interventions by insurance status ($n = 453$) and in general population

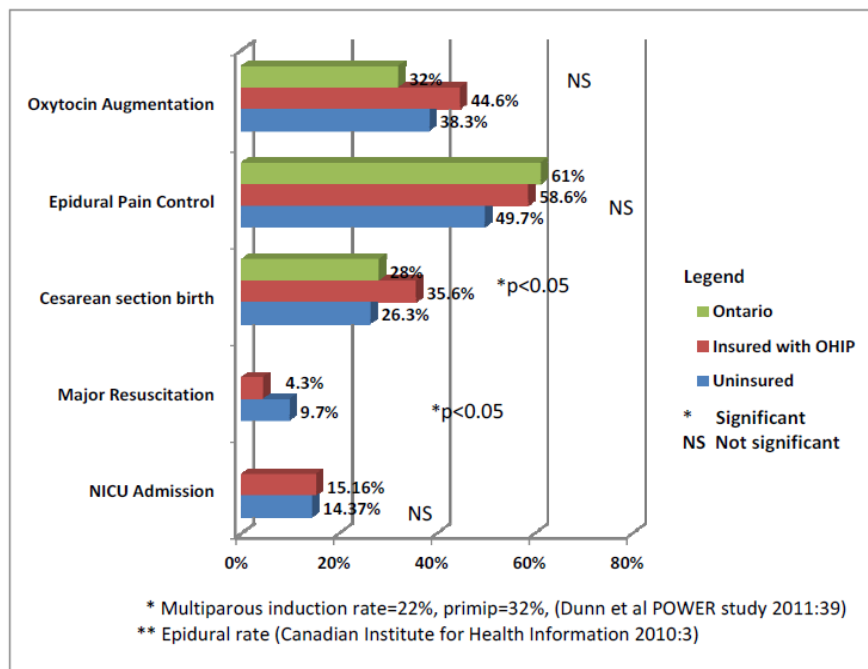
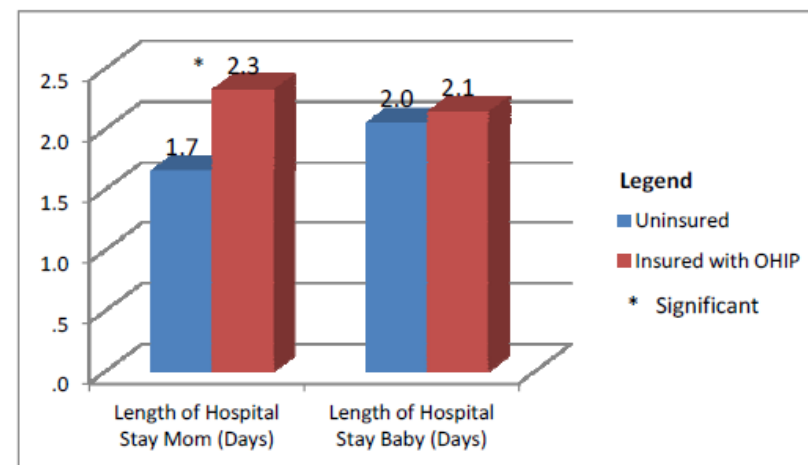


Figure 5. Mean length of hospital stay by insurance status ($n = 453$).



Ανασκόπηση (126 άρθρα, 2000-2016, Καναδάς)

Αλληλεπιδράσεις της τωρινής κατάστασης
με παράγοντες σχετικούς με τη διαδικασία μετανάστευσης:
τα μεγαλύτερα εμπόδια

9 σημεία για περαιτέρω έρευνα, εφαρμογή & πολιτικές

Review Article

Scoping Review on Maternal Health among Immigrant and Refugee Women in Canada:
Prenatal, Intrapartum, and Postnatal Care

N. Khanlou et al

Journal of Pregnancy 2017, pp14

Ερωτηματολόγιο ανίχνευσης περιγεννητικής κατάθλιψης σε πρόσφυγες

- Εφαρμόστηκε στα σύνορα Ταυλάνδης-Μιανμάρ
- Συγκρίθηκε με το SCID (Structured Clinical Interview for the Diagnosis of DSM-IV Disorders)
- Προτείνεται ως εργαλείο εκλογής για την αποκάλυψη περιγεννητικής κατάθλιψης.

Validation of the Refugee Health Screener -15 for the assessment of perinatal depression
among Karen and Burmese women on the Thai-Myanmar border

G. Fellmeth et al
PLOS ONE 2018

Βόρεια Γερμανία

- Κύηση: 3,7 φορές μεγαλύτερη χρήση ΠΦΥ
- Εμπόδια στη φροντίδα υγείας εγκύων-προσφύγων:
γλώσσα
πολιτισμικά έθιμα
- Αιτίες προσέλευσης εγκύων-προσφύγων:
48,6% τσεκάπ κύησης, χωρίς ειδικά συμπτώματα
11,4% κοιλόπονος
11,4% ουρολοίμωξη
4,2% σοβαρές επιπλοκές(σύφιλη, απόπειρες αυτοκτονίας)

Table 3. Overview on pregnancy associated medical complaints and requests (proportion of all consultations in all three cohorts).

Complaints	% of Cases	Complaints	% of Cases
pregnancy related. no acute complaints	54.3	infections	20.0
demand for obstetric checkup	48.6	urinary tract infection	11.4
demand for pregnancy supplements	5.7	syphilis	2.9
iron deficiency	iron deficiency	respiratory infection	5.7
pain	25.7	others	20.0
abdominal pain	11.4	skin rash/ pruritus	8.6
toothache	2.9	hyperventilation	2.9
backpain	2.9	dyspnea	2.9
headache	5.7	weakness	2.9
physical trauma	2.9	depression. suicide attempt	2.9

Έκβαση μητρικής & περιγεννητικής φροντίδας σε πρόσφυγες, αιτούντες άσυλο & μη πιστοποιημένους μετανάστες στην Ευρώπη(2007-2017)

- Ηλικία κύησης, ΒΓ, τρόπος τοκετού:
τάση προς ανεπιθύμητες εκβάσεις
- Ο ορισμός του μετανάστη ποικίλλει
- Δεν υπάρχουν μελέτες για τις υπο-ομάδες
- Να δοθεί προτεραιότητα σε:
παρεμβάσεις πρόληψης
πρόσβαση σε υψηλής ποιότητας μαιευτική φροντίδα.

Maternal & perinatal outcomes in refugees, asylum seekers and undocumented migrants
in Europe:a systematic review

N. Gieles et al, European Journal of Public Health 2018;28 (Suppl 1):120

Perinatal health outcomes and care among asylum seekers and refugees:a systematic review
of systematic reviews

N. Heslehurst et al, BMC Medicine 2018;16:89

Γυναίκες-πρόσφυγες στην Ελλάδα

Ενώ αρχίζουν την προγεννητική φροντίδα από το 1^ο τρίμηνο της κύησης, χάνουν 1 και πάνω επισκέψεις στο γιατρό, λ ό γ ω:

- Γλώσσας
- Οικονομικών εμποδίων
- Δεν νιώθουν οικείο το ΕΣΥ
- Της γυναικείας θέασης της εγκυμοσύνης ως ένα φυσικό γεγονός.

Χ ρ ε ι ά ζ ο ν τ α ι:

- Διερμηνείς και δίγλωσσοι κοινωνικοί λειτουργοί
- Εκπαίδευση του προσωπικού σε θέματα προσφύγων
- Έντυπο υλικό σε άλλες γλώσσες
- Πιο στενή συνεργασία κοινωνικών υπηρεσιών & δικτύων για πρόσφυγες
- Συνέχεια στην προγεννητική φροντίδα
- Διαθεσιμότητα γυναικών-γιατρών στα δημόσια νοσοκομεία

Refugee women in Greece: A qualitative Study of their Attitudes and Experience in Antenatal Care

• P. Iliadi

• Health Science Journal 2008;2(3):173-180

Medecins Du Monde(MDM)

Από συνεντεύξεις των ΜDM με 14 000 γυναίκες στα ιατρεία τους στην Ελλάδα για 3 χρόνια: 47% είχαν πρόσβαση σε προγεννητική φροντίδα.

- Δεν αναζήτησαν ιατρική φροντίδα, γ ι α τ ι:
δεν γνωρίζουν τα δικαιώματά τους
βρίσκουν το σύστημα υγείας πάρα πολύ σύνθετο
φοβούνται μην συλληφθούν ή υποστούν διακρίσεις.

Άλλα εμπόδια:

- Οι περιορισμένες πηγές
- Η απουσία υποστήριξης στην πρόσβαση σε υπηρεσίες, όπως διερμηνείς.

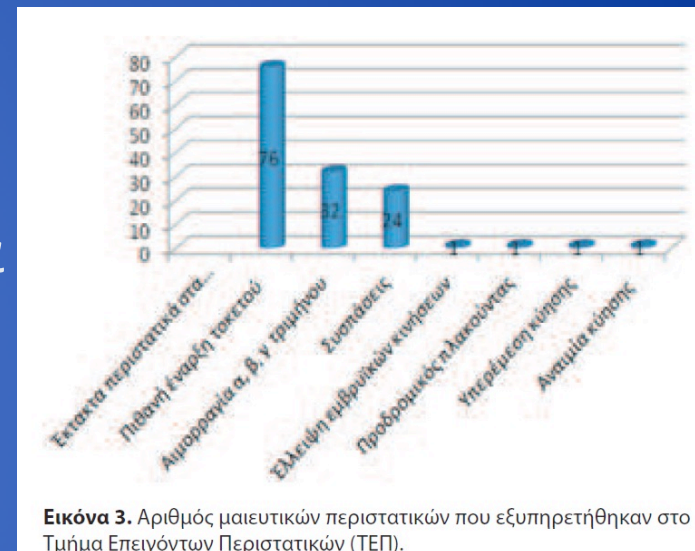


“Fewer Than Half of Pregnant Refugees in Greece Have Prenatal Care”
Reuters, 10/3/2017

Οι επαγγελματίες υγείας

- Έχουν περιορισμένη σχετική εμπειρία, γ ι α υ τ ό
θα βοηθούσε ε ξ α τ ο μ ι κ ε υ μ έ ν ο π λ ά ν ο φ ρ ο ν τ ί δ α ς.
- Χρειάζονται εξειδίκευση στη δ ι α π ο λ ι τ ι σ μ ι κ ή
προσέγγιση μεταναστών ,κυρίως γυναικών & παιδιών και
προσέγγισή τους ανάλογα με :
 - τη χώρα προέλευσης
 - το κοινωνικοοικονομικό & πολιτισμικό υπόβαθρο
 - τη θρησκεία
 - τις συνθήκες διαβίωσης και, γενικότερα,
 - τις ιδιαιτερότητες κάθε μετανάστη.

- επαρκείς υπηρεσίες διερμηνείας
- εκπαιδευτικά προγράμματα γυναικών
για προ- και μετα-γεννητική φροντίδα
- εκπαιδευτικά προγράμματα
για επαγγελματική ανάπτυξη
υγειονομικού προσωπικού



Η εμπειρία ενός δημόσιου μαιευτηρίου της Αθήνας σχετικά με την παροχή
μαιευτικών-γυναικολογικών υπηρεσιών σε πρόσφυγες και μετανάστες
Κ. Δριτσάκου κ.α.

Αρχεία Ελληνικής Ιατρικής 2018,35(1):74-80

ΔΩΔΕΚΑΛΟΓΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

- 1.συνέχεια στη φροντίδα
- 2.ποιοτικές υπηρεσίες διερμηνείας
- 3.καλή υγεία πριν από τη σύλληψη
- 4.μεγαλύτερα μεσοδιαστήματα ανάμεσα στις κυήσεις
- 5.ψυχοκοινωνική υποστήριξη
- 6.πολιτισμική ευαισθησία
- 7.διευκόλυνση της πρόσβασης στο ΕΣΥ
- 8.ασφάλιση
- 9.εκπαίδευση προσφύγων & επαγγελματιών υγείας
- 10.πηγές ενημέρωσης
- 11.πιο στενή συνεργασία κοινωνικών υπηρεσιών & δικτύων
- 12.αντιμετώπιση από την Πολιτεία φόβων, διακρίσεων κ. ο. κ.