

Právo dieťaťa na prítomnosť rodiča počas hospitalizácie -novorodenec



Chovancová Darina

Novorodenecká klinika M.Rusnáka SZU a UNB

Workshop, Bratislava, 2017

Foto: Vigeland park Oslo

Obsah :



1. Charta práv hospitalizovaných detí
2. Pôrodnica /Rooming -in MBFHI
3. Špecifiká problematiky predčasne narodených detí a kriticky chorých novorodencov
4. Aktuálna situácia na novorodeneckých pracoviskách v SR
5. Okruhy problémov : rodičia - zdravotníci
priestorové možnosti
finančné krytie
6. Odporúčanie pre prax
7. Závery

Charta práv hospitalizovaných detí

Rezolúcia Európskeho parlamentu, 1986 /UN 2013/UNICEF/WHO, 2009

1. Deti majú byť prijímané do nemocnice iba vtedy, ak starostlivosť, ktorá sa vyžaduje im nemôže byť rovnako dobre poskytnutá doma alebo pri dennej hospitalizácii.
2. Deti v nemocnici majú vždy právo mať pri sebe svojich rodičov alebo ich zástupcu.
3. Ubytovanie by malo byť poskytované všetkým rodičom a tí by mali byť podporovaní v tom, aby ho prijali.
4. Pre rodičov by to nemalo znamenať finančnú záťaž a nemali by trpieť stratou zárobku.
5. Aby sa rodičia mohli podieľať na opatere svojho dieťaťa, mala by byť podporovaná ich aktívna účasť.
6. Deti i rodičia majú právo byť informovaní spôsobom zodpovedajúcim ich veku a úrovni chápania.
7. Mali by byť prijaté opatrenia na zmiernenie fyzického a emočného šoku. Rodičia majú právo na informačnú účasť pri všetkých rozhodnutiach týkajúcich sa starostlivosti o ich deti.
8. Každé dieťa má byť chránené pred zbytočnou liečbou a výskumom. Deti majú byť ošetrované spolu s deťmi, s ktorými majú rovnaké vývojové záujmy a nemajú byť prijímané na oddelenia dospelých.
9. Deti majú mať všetky podmienky na hry a oddych, na vyučovanie vhodné ich veku a stavu a majú byť v prostredí nábytkom účelne zariadenom a stimulujúcim, ktoré má byť zostavené v súlade s ich potrebami.
10. O deti sa má starať personál, ktorého vzdelanie a skúsenosti ho predurčujú reagovať na fyzické, emočné a vývojové požiadavky detí a ich rodín.
11. Kontinuita opatery by mala byť zabezpečená tímom starajúcim sa o deti.
12. S deťmi sa má zaobchádzať s taktom a porozumením a ich súkromie má byť rešpektované.

FIGO GUIDELINES - kritéria Mother-baby friendly facilities



- zariadenia priateľské matkám a deťom
- WHO – WRA –IMBCI : zásady rodenia s rešpektom a zachovaním práv rodiacich žien
- Právo na dôstojný pôrod s pozitívnym zážitkom zo strany vzdelaného a skúseného personálu s rešpektom na individualitu každej matky a jej dieťaťa
- **Výber osoby pri pôrode**
- Bez fyzického, verbálneho, citového alebo finančného zneužitia
- **SKIN-TO-SKIN starostlivosť o dieťa a DOJČENIE**
- Ošetrovanie v systéme rooming-in

Podpora kontaktu novorodenca s rodičmi v pôrodnej sále

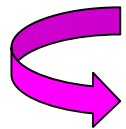
BONDING :

Novorodenec - matka /otec

Bonding – proces vytvárania sa väzby
medzi priateľmi, partnermi alebo **rodičmi a deťmi**.

Princíp - základom vzájomného puta je láska a dôvera
(John Bowlby 1958)

- Bonding medzi rodičmi a dieťaťom poskytujú dieťaťu silný pocit bezpečia a pozitívneho sebauvedomenia



**základ pre optimálnu socializáciu dieťaťa v
budúcnosti**

- pôrodnica : BONDING

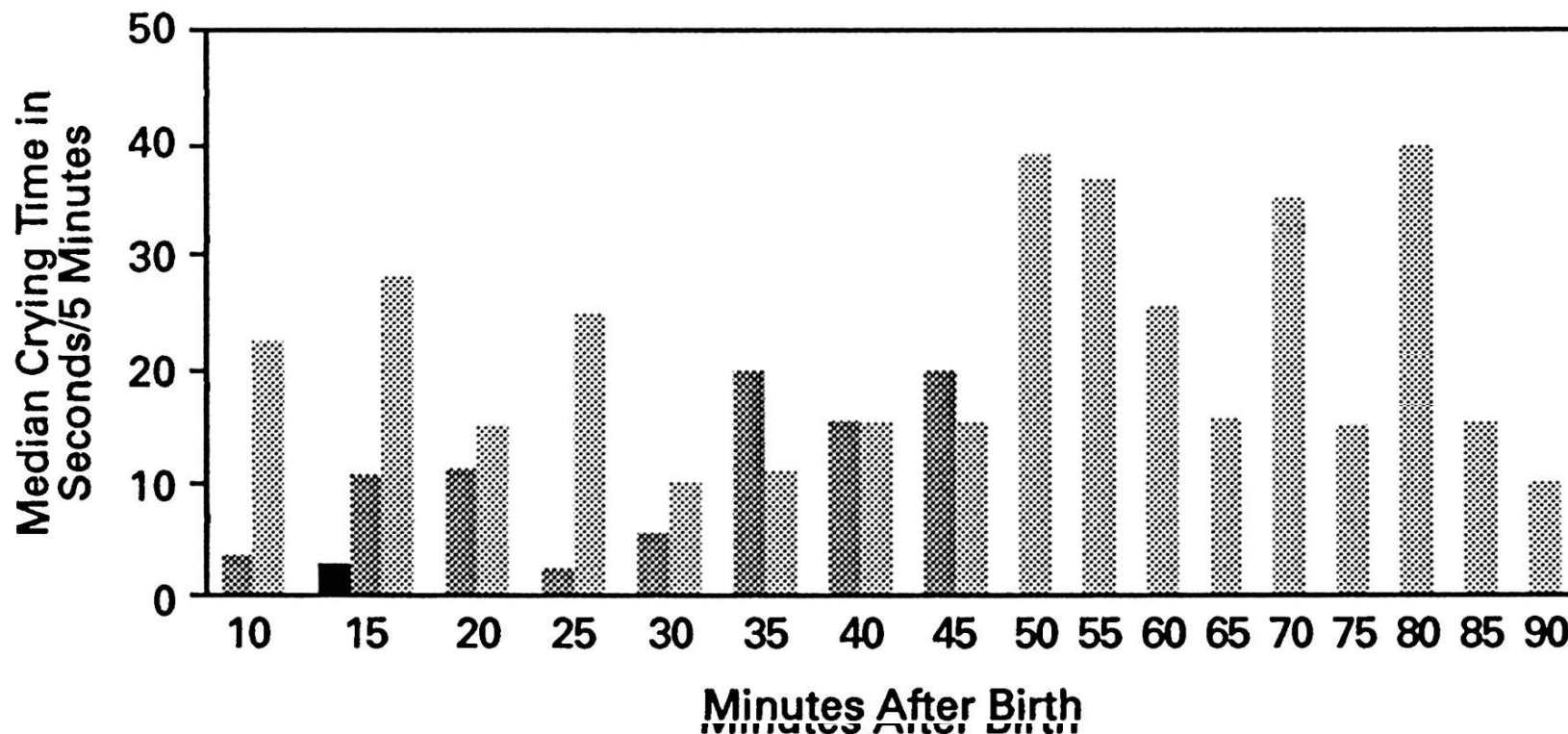
Novorodenec mladší ako 1 hodina sa plazí smerom nahor po tele matky a hľadá prsník



Marshall Klaus Pediatrics 1998;102:1244-1246

Špecifiká problematiky starostlivosti o novorodencov - bonding

Dĺžka plaču pri separácii novorodenca v dôsledku nedostatku kontaktu s matkou



□ Klaus Pediatrics

Marshall Klaus Pediatrics 1998;102:1244-1246

Podpora kontaktu novorodenca s rodičmi

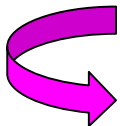
*Špecifiká u chorých a predčasne narodených detí

- Separácia matky a dieťaťa
- Špecifická starostlivosť /invazívne zákroky/množstvo prístrojov
- Riziko infekcie



Strach o život dieťaťa - bezmocnosť rodičov

- podpora kontaktu matky/otca s dieťaťom na jednotkách intenzívnej starostlivosti /počas hospitalizácie matky po pôrode 5-14 dní /



podpora rozvoja laktácie + citová väzba

Starostlivosť o predčasne narodené deti

- narodené pred ukončeným 37.týždňom tehotnosti

nezrelosť všetkých orgánov

*** nezrelosť centrálného nervového systému

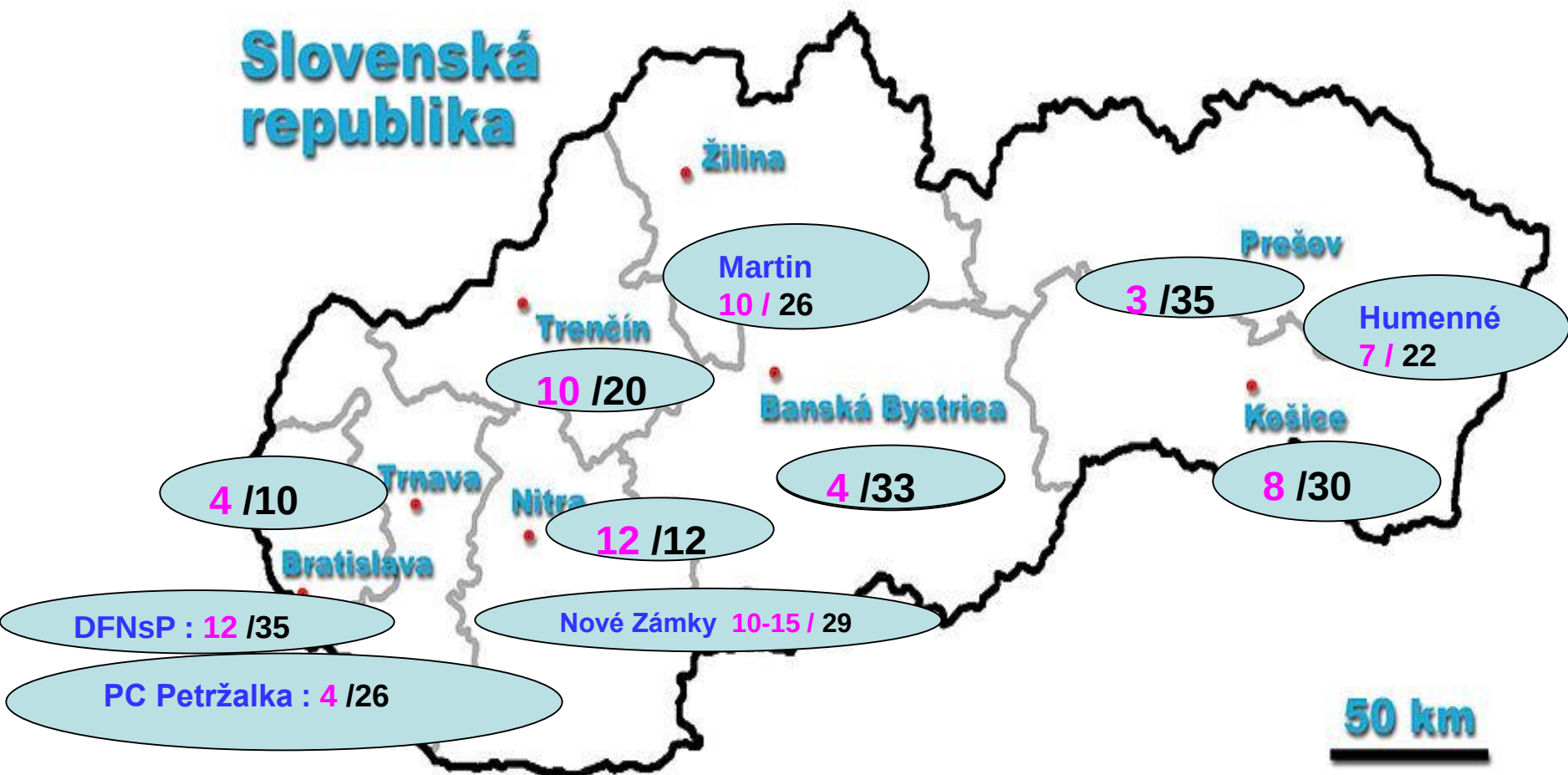
x vulnerabilita + komplikácie ⇒

dlhodobá hospitalizácia /riziko nepriaznivého vývoja

Prepoklad pre prepustenie :
stabilizovaný klinický stav + **matka je schopná svoje dieťa nakrmiť !!**

Špecializované novorodenecké pracoviská

- počet lôžok pre matky/počet lôžok pre novorodencov JIS/JIRS/JVSN



54 pôrodníc - ošetrovanie matka –dieťa v systéme rooming in rooming-in



POLICY STATEMENT

Patient- and Family-Centered Care and the Pediatrician's Role

abstract

Drawing on several decades of work with families, pediatricians, other health care professionals, and policy makers, the American Academy of Pediatrics provides a definition of patient- and family-centered care. In pediatrics, patient- and family-centered care is based on the understanding that the family is the child's primary source of strength and support. Further, this approach to care recognizes that the perspectives and information provided by families, children, and young adults are essential components of high-quality clinical decision-making, and that patients and family are integral partners with the health care team. This policy statement outlines the core principles of patient- and family-centered care, summarizes some of the recent literature linking patient- and family-centered care to improved health outcomes, and lists various other benefits to be expected when engaging in patient- and family-centered pediatric practice. The statement concludes with specific recommendations for how pediatricians can integrate patient- and family-centered care in hospitals, clinics, and community settings, and in broader systems of care, as well. *Pediatrics* 2012;129:394–404

COMMITTEE ON HOSPITAL CARE and INSTITUTE FOR PATIENT-
AND FAMILY-CENTERED CARE

KEY WORD

patient care

ABBREVIATIONS

AAP—American Academy of Pediatrics

IHI—Institute for Healthcare Improvement

IOM—Institute of Medicine

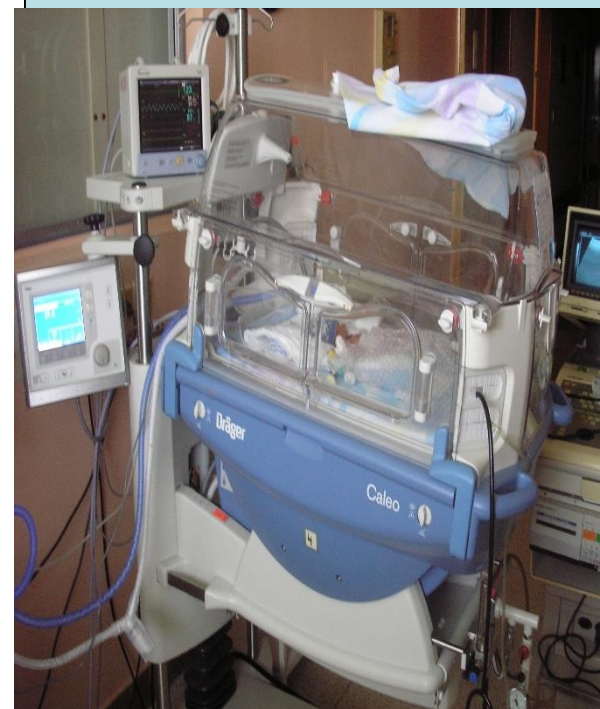
NICHQ—National Institute for Children's Healthcare Quality

This document is copyrighted and is property of the American Academy of Pediatrics and its Board of Directors. All authors have filed conflict of interest statements with the American Academy of Pediatrics. Any conflicts have been resolved through a process approved by the Board of Directors. The American Academy of Pediatrics has neither solicited nor accepted any commercial involvement in the development of the content of this publication.

All policy statements from the American Academy of Pediatrics automatically expire 5 years after publication unless reaffirmed, revised, or retired at or before that time.

FAMILY FRIENDLY NICU

Jednotka intenzívnej
starostlivosti pre
novorodencov priateľská
rodinám



REVIEW

Recommendations for involving the family in developmental care of the NICU baby

JW Craig¹, C Glick², R Phillips³, SL Hall⁴, J Smith⁵ and J Browne⁶

Family involvement is a key to realize the potential for long-lasting positive effects on physical, cognitive and psychosocial development of all babies, including those in the neonatal intensive care unit (NICU). Family-centered developmental care (FCDC) recognizes the family as vital members of the NICU health-care team. As such, families are integrated into decision-making processes and are collaborators in their baby's care. Through standardized use of FCDC principles in the NICU, a foundation is constructed to enhance the family's lifelong relationship with their child and optimize development of the baby. Recommendations are made for supporting parental roles as caregivers of their babies in the NICU, supporting NICU staff participation in FCDC and creating NICU policies that support this type of care. These recommendations are designed to meet the basic human needs of all babies, the special needs of hospitalized babies and the needs of families who are coping with the crisis of having a baby in the NICU.

Journal of Perinatology (2015) **35**, S5–S8; doi:10.1038/jp.2015.142

Princípy pre pozíciu rodiča vo vzťahu k dieťaťu počas hospitalizácie

Dieťa

Kontinuita starostlivosti a bližší kontakt s rodičom.

Rodič

Mal by byť vítaný na oddelení, mal by byť vypočutý a rešpektovaný ako rodič, ktorého dieťa sa stará personál tak, aby mal pocit, že dieťa patrí rodičovi. Podieľa na starostlivosti a rozhoduje o starostlivosti. Podpora fyzickej a emocionálnej blízkosti s dieťaťom.

Schopnosť integrovať rodičov do starostlivosti od začiatku a postupne zvyšovať ich podiel na starostlivosti až do prepustenia domov

Personál

Schopnosť vnímať pocity rodičov, dať priestor rodičom na posilnenie ich kompetencií a vytvoriť spoločný základ pre starostlivosť

Family friendly NICU - význam

*Podporuje väzbu dieťa-rodíč

- Rodičovi prináša v starostlivosti o dieťa pocit istoty a zvyšuje jeho sebavedomie
- Znižuje stres, depresívne symptómy, zvyšuje kompetencie v ošetrovaní dieťaťa
- Podporuje rodiča v rodičovských organizáciách, kde sa dozvie informácie od ľudí, ktorí mali podobné skúsenosti.
- Podpora rodič-rodič prináša emocionálnu úľavu

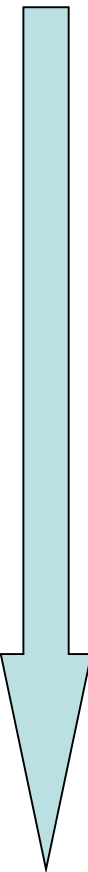
Znižuje počet komplikácií u dieťaťa /infekcií
Skracuje dobu hospitalizácie - šetrí financie
Znižuje počet Zlepšuje psychomotorický vývin

Vzor -Family centered care -NICU

- Rekonštrukcia :Máj 2009 - April 2011.
 - Plocha 2350 m² (vrátane administratívnych priestorov)
 - Cena : 43 million SEK.
 - Lôžka: ☐ Intenzívna staroslivosť: 12 lôžok + 14
privátnych izieb pre rodičov /špeciálne protihlukové
podlahy, stropy/
 - ☐ Izolačka: 2 lôžka + 2 lôžka pre rodičov
 - ☐ Care for child and mother: 4 lôžka + lôžka pre rodičov
- Celkove: 32 lôžok

Karolinska University Hospital Stockholm

TAKE HOME MESSAGE



Podporuj kontakt matky/otca s dieťaťom v nemocnici !

Vytvoriť priestorové podmienky novorodeneckých oddelení
+ /late rooming-in/

Intervenčné stratégie:

Podpora rodičov

Edukácia zdravotníckych pracovníkov

Priestorové možnosti

Finančné krytie pobytu rodičov zdravotnými poisťovňami

Legislatíva ?

Vzťahová väzba =
investícia do budúcej
generácie