



PERSPECTIVELE DIMINUARII MORTALITATII MATERNE 1990-2015

Rodica Comendant
conferențiar universitar



Obiectivele dezvoltării la început de mileniu

- prevăd îmbunătățirea sănătății materne;
- diminuarea până cu 75% a ratei mortalității materne.
- Din anul 1990 în Moldova se remarcă o dinamică de scădere a ratei mortalității materne (RMM), dar rămâne în jurul cifrei 40 la 100 000 de nou-născuți vii

Premize pentru atingerea ODM

- Implementarea Programului de fortificare a asistentei medicale perinatale în Moldova, debutat în 1999 și Proiectului-Pilot al OMS "Graviditate fără riscuri". În cadrul lui :
- S-a constituit și a început să funcționeze sistemul regionalist de asistența medicala perinatala.

Premize

- În sistemul de îngrijire perinatală s-au **implementat o sumedenie de tehnologii demonstrate de catre OMS ca fiind cost-eficiente:** s-a instruit personalul medical, se petrec cursuri de instruire a medicilor de familie,
s-au publicat și se publică Ghiduri bazate pe dovezi, Protocoale de îngrijire, care facilitează cu mult ameliorarea calității serviciului și apropierea de standardele mondiale.

Premize

- Printre obiectivele acestui proiect se numara implementarea tehnologiilor moderne ale conduitei ante si intranatale, asa ca suportul psiho-emotional al familiei si comunitatii oferit gravidelor, de parteneriat al gravidelor, conceptul de consiliere si acord informat, îndreptate spre ridicarea nivelului de informare, de responsabilitate, de majorare a încrederii de sine si demnitatii umane , astfel ca gravida sa fie în stare sa ia o decizie informata despre sanatatea sa.

Premize

- Ridicarea nivelului de informare a femeilor și familiilor, a comunității
- Adresarea la timp în caz de complicații
- Evitarea întârzierilor în acordarea ajutorului medical de urgență

Premize

- Dezvoltarea institutului Medicinii de Familie, instruirea lor în domeniul serviciilor de sănătate reproductivă și planificării familiei, în domeniul perinatologic și al sănătății copilului

Premize

- * suportul politic din partea persoanelor-cheie de decizie, din partea OMS, altor organizații, Ministerului Sănătății;
- * susținerea din partea sistemului de educație continuă, a USMF "N. Testemițanu"
- * potențialul intelectual înalt al comunității medicale

Bariere

- Rezistența din partea mentalității, necunoașterea și neacceptarea dovezilor din medicină;
- Înrăutățirea continuă a condițiilor de viață, a situației economice a țării, a sănătății generale;
- Înrăutățirea situației materiale a medicilor, demoralizarea și "evadarea de creiere";
- Finanțarea nesatisfăcătoare, nefuncționarea programelor de screening oncologic, al MST
- Pregătirea nesatisfăcătoare a medicilor de familie
- Toate proiectele sunt la debut

Sugestii, obiecții

- În Republica Moldova gravidele mor din cauza:
- Avortului
- Hemoragiilor la naștere
- Infecțiilor, eclampsiei

Auditul serviciilor de avort în Moldova, OMS, anul 2001, recomandări

- Dezvoltarea protocoalelor bazate pe dovezi
- Standardizarea efectuării procedurii și colectării de date statistice
- Implementarea metodelor de avort, recomandate de OMS
- Evaluarea și înlăturarea obstacolelor pentru femei în obținerea unui avort sigur
- Ameliorarea aprovizionării cu contracepție după avort
- Adaptarea legislației și ordinului ministerial în vigoare

Măsuri urgente!

- Lichidarea oricăror bariere în obținerea întreruperii de sarcină - evitarea apelării la intervențiile criminale
- Efectuarea gratis al avortului pentru unele grupuri de femei (adolescente, din păturile social-vulnerabile)
- Modificarea legislației (?)

50 % de decese – din cauza urgențelor obstetricale, majoritatea – în zonele rurale

- Ajutorul de urgenta trebuie standartizat, racordat la evidentele existente, instruiti specialistii, fortificat cu implementarea tehnologiilor moderne, bugetat corespunzator la toate nivelurile de acordare a ajutorului.
- Nu mai putin importanta este elaborarea si implementarea sistemului de referire de la un nivel inferior la unul superior, cu înzestrarea si echiparea corespunzatoare.

Analiza strategică a cauzelor de deces

- Implementarea conceptului de audit în evaluarea RMM, dar și a cazurilor de complicații grave, de proximitate, care cu probabilitate mare ar fi adus la deces.
- Modificarea sistemului de colectare și analiză a datelor : expertiza fișei depersonalizate, autopsia verbală, examinarea anonimă microscopică, standartizarea definițiilor.
- Instruirea medicilor în audit, pentru diminuarea cazurilor de "fraudă obstetricală".