

## **Koncepcia odboru pôrodná asistencia**

Číslo: 10973 /2006 – OO

Dňa: 20.marca 2006

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods.1 písm. a) zákona č.576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 350/2005 Z. z. vydáva túto koncepciu:

1. Náplň zdravotnej starostlivosti v odbore

### **1.1. Definícia a charakteristika pôrodnej asistencie**

**Pôrodná asistencia je odbor, ktorý sa zaoberá zdravotnou starostlivosťou o matku a dieťa a o reprodukčné zdravie ženskej populácie.**

Je charakterizovaná:

- a) komplexným prístupom k matke i dieťaťu v prenatálnej, intrapartálnej, postpartálnej a postnatálnej starostlivosti,
- b) poskytovaním zdravotnej starostlivosti pri gynekologických a pôrodných chorobách,
- c) poskytovaním zdravotnej starostlivosti o reprodukčné zdravie ženy.

### **1.2 Náplň, hlavné úlohy starostlivosti a vymedzenie činnosti**

Predmetom záujmu pôrodnej asistencie ako odboru založenom na princípe starostlivosti je žena ako celostná bytosť nachádzajúca sa v určitom prostredí a stave zdravia, plod a novorodenec s právom na ohľaduplné zaobchádzanie.

Hlavným cieľom pôrodnej asistencie je udržanie dobrého zdravotného stavu a zlepšenie kvality reprodukčného zdravia žien, ich detí, rodín a komunity. K dosiahnutiu tohto cieľa sú orientované všetky činnosti pôrodnej asistencie, ktoré prispievajú k podpore a udržiavaniu zdravia, zabraňujú vzniku chorôb a pomáhajú čo najskôr získať sebestačnosť.

### **Úlohy pôrodnej asistencie:**

- udržiavanie a podporovanie optimálneho zdravotného stavu žien, ich rodín a komunít v rôznych situáciách vyžadujúcich starostlivosť pôrodnej asistencie,
- poskytovanie poradenstva a výchovy v oblasti plánovaného rodičovstva, sexuálnej výchovy, prevencie v gynekológii a pôrodníctve ženám, rodinám a komunitám,
- aktívny a individuálny prístup, rozpoznanie potrieb osoby ako bio–psycho–sociálnej jednotky,
- vykonávanie výskumu, využívanie postupov založených na dôkazoch a využívanie vedecky zdôvodnených pracovných metód, postupov a techník, ktoré môžu realizovať pôrodné asistentky v praxi,
- riadenie a poskytovanie starostlivosti v pôrodnej asistencii na základe nových vedeckých poznatkov a teórií v pôrodnej asistencii v súlade s etickými princípmi a právami pacientov a s dôrazom na maximálnu kvalitu, bezpečnosť a výkonnosť,
- vzdelávanie a vychovávanie pôrodných asistentiek za podpory Organizácie spojených národov  
OSN, v súlade so stratégiou Svetovej zdravotníckej organizácie (SZO), smernicami a

odporúčaniami Európskej komisie (EC) a Medzinárodnou radou pôrodných asistentiek (IMC),

- prezentovanie súčasného ponímania pôrodnej asistencie a teórie humanizácie pôrodu širokej ženskej populácie a tým posilnenie postavenia pôrodnej asistentky ako poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v pôrodnej asistencii.

### **Prenatálna starostlivosť**

- samostatné poskytovanie prenatálnej starostlivosti pôrodnou asistentkou pri fyziologických stavoch tehotenstva,
- spolupráca so ženou, rodinou a komunitou v zmysle výchovy a edukácie v prežívaní tehotenstva, výchovy k rodičovstvu, uspokojovania potrieb a riešenia ich nedostatku pôrodnou asistentkou,
- poskytovanie informácií o včasnej diagnostike tehotenstva, diagnostikovanie tehotenstva,
- monitorovanie priebehu tehotenstva, vykonávanie základných skriningových vyšetrení,
- vykonávanie základného skriningu na odhalenie rizikového aj patologického tehotenstva a pri odhalení týchto faktorov informovanie lekára a úzka spolupráca s ním,
- vedenie kurzov psychofyzickej prípravy na pôrod pre tehotné ženy i pre sprevádzajúce osoby,
- spolupráca s tehotnou ženou a jej rodinou pri tvorbe pôrodného plánu,
- vedenie príslušnej dokumentácie.

### **Intrapartálna starostlivosť**

- komplexné posúdenie zdravotného stavu rodičky vrátane anamnézy, vonkajšieho i vnútorného vaginálneho vyšetrenia,
- monitorovanie zdravotného stavu matky aj plodu využitím, neinvazívnych vyšetrovacích metód,
- rešpektovanie pôrodného plánu rodičky pri fyziologickom priebehu pôrodu,
- monitorovanie celého priebehu pôrodu, sledovaním kontrakčnej činnosti, oziev plodu, vaginálnym vyšetrením a hlásenie odchýlok od fyziologickej normy lekárovi,
- vyhľadávanie a riešenie problémov v uspokojovaní bio-psycho-sociálnych potrieb,
- vykonávanie menších intervencií ako je amniotómia, použitie elektronického fetálneho monitoru,
- vedenie fyziologických pôrodov vrátane tých, kde je potrebné vykonať epiziotómiu, spolupráca s lekárom pri rizikových, patologických a operačných pôrodoch,
- ošetrovanie jednoduchých pôrodných poranení, pri ošetrovaní komplikovaných poranení spolupráca s lekárom,
- v prípade potreby vykonávanie prvého ošetrovania fyziologického novorodenca,
- zabezpečenie včasného priloženia novorodenca k prsníku matky v pôrodnej sále ( do 30 minút),
- vedenie príslušnej dokumentácie,
- podporovanie alternatívnych spôsobov vedenia pôrodu a nefarmakologické tlmenie pôrodnej bolesti.

### **Postpartálna a postnatálna starostlivosť**

- monitorovanie priebehu postpartálneho obdobia,
- vykonávanie starostlivosti o matku,

- edukovanie matky o dojčení, podporovanie laktačného programu a poskytovanie informácií o starostlivosti o prsníky,
- poskytovanie poradenstva o správnej životospráve počas dojčenia,
- zabezpečenie popôrodnej gymnastiky,
- poskytovanie informácií o pozitívnom, plánovanom rodičovstve počas dojčenia,
- poskytovanie informácií ohľadne starostlivosti o fyziologického novorodenca,
- starostlivosť o šestonedielku v období šestonedelia v domácej starostlivosti,
- vedenie príslušnej dokumentácie.

### **Starostlivosť o reprodukčné zdravie ženy**

- poradenstvo a zdravotná výchova ženám, ich rodinám a mládeži zameraná na podporu zdravého rodinného života, plánovaného rodičovstva, zdravých sexuálnych návykov a pozitívneho rodičovstva,
- pripravovanie a vedenie edukačných programov týkajúcich sa reprodukčného zdravia ženy,
- poskytovanie informácií a poradenstva o prevencii, životospráve v období premenopauzy, menopauzy a postmenopauzy,
- odporúčanie alternatívnej liečby pri klimakterickom syndróme,
- prevencia a depistáž gynekologických ochorení, sexuálne prenosných ochorení,
- edukácia o samovyšetovaní prsníkov,
- vykonávanie návštevnej služby u gynekologicky chorých žien.

### **1.3 Spolupráca s inými vednými disciplínami**

Pôrodná asistancia spolupracuje so všetkými medicínskymi odbormi, najmä z gynekológie a pôrodnictva, neonatológie. Pri poskytovaní starostlivosti v pôrodnej asistencii je úzka spolupráca s odborními klinického ošetrovateľstva, najmä gynekologického, neonatologického, komunitného ošetrovateľstva, so psychológmi a sociálno-právnymi odborními. Spolupráca s ostatnými zdravotníckymi pracovníkmi príslušného zdravotníckeho zariadenia a spolupráca s inými fyzickými osobami a právnickými osobami pri plánovaní, poskytovaní, koordinácii a vyhodnocovaní ošetrovateľskej starostlivosti a pôrodnej asistencie.

### **1.4 Odborno-metodické riadenie**

Pôrodnú asistenciu odborno metodicky riadi Ministerstvo zdravotníctva SR prostredníctvom odboru ošetrovateľstva. Odbor ošetrovateľstva Ministerstva zdravotníctva SR úzko spolupracuje s hlavnou odborníčkou pre pôrodnú asistenciu a stavovskou organizáciou – Komerou sestier a pôrodných asistentiek. Na úrovni samosprávneho kraja na úseku zdravotníctva vo vzťahu k poskytovaniu pôrodnej asistencie plní úlohy sestra samosprávneho kraja. V zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti za odborno metodické riadenie a odbornú úroveň poskytovania pôrodnej asistencie zodpovedá námestníčka pre ošetrovateľskú starostlivosť, odborný zástupca pre pôrodnú asistenciu a vedúca pôrodná asistentka na gynekologicko – pôrodnickom pracovisku.

### **1.5 Povinné hlásenia a spracovanie štatistických dát**

Pôrodná asistentka po odvedení fyziologického pôrodu vyplňa predpisovú formu na účely ďalšieho spracovania správu o rodičke a po každom pôrode hlásenie o narodení.

Vedúca pôrodná asistentka, ktorá je zodpovedná za poskytovanie starostlivosti v pôrodnej asistencii poskytuje údaje pre štatistické spracovanie hlavnej odborníčke Ministerstva zdravotníctva SR pre pôrodnú asistenciu. Údaje pre štatistické spracovanie pre ústavné zdravotnícke zariadenia: celkový počet pôrodov, pôrody vedené pôrodnou asistentkou, s psychofyzickou prípravou na pôrod, alternatívne pôrody, komplikácie po pôrode.

Pôrodná asistentka, ktorá poskytuje starostlivosť v ambulantnom zdravotníckom zariadení poskytuje údaje hlavnej odborníčke Ministerstva zdravotníctva SR pre pôrodnú asistenciu.

Údaje pre štatistické spracovanie pre ambulantné zdravotnícke zariadenia: počet tehotných žien, ktoré absolvovali psychofyzickú prípravu na pôrod, počet návštev v domácom prostredí ženy (tehotných, šestonedielok, gynekologicky chorých žien).

Hlavná odborníčka pre pôrodnú asistenciu v spolupráci so sekciou pôrodných asistentiek pri Slovenskej lekárskej spoločnosti raz ročne spracuje údaje, výsledky a prípadné návrhy intervenčných stratégií predkladá odboru ošetrovateľstva Ministerstva zdravotníctva SR.

## 2. Rozvoj starostlivosti v pôrodnej asistencii

### 2.1 Trendy vývoja starostlivosti

**Prioritou vývoja pôrodnej asistencie je:**

- poskytovanie samostatnej starostlivosti o fyziologickú tehotnosť formou ambulantnej starostlivosti licencovanými pôrodnými asistentkami,
- vybudovanie siete licencovaných pôrodných asistentiek,
- skvalitnenie a rozšírenie možnosti vedenia psychofyzickej prípravy na pôrod pôrodnými asistentkami v ambulantnej a ústavnej starostlivosti,
- humanizácia pôrodu,
- realizovanie špeciálnych programov zameraných na mladistvé tehotné, užívateľov návykových látok, sociálne marginalizované skupiny, etnicky, rasovo kultúrne, či inak diferencované skupiny populácie,
- znižovanie perinatálnej mortality a morbidity novorodencov, prenatálnej a perinatálnej infekcie v spolupráci s lekármi z odboru gynekológia a pôrodnictvo a neonatológia,
- prevencia, včasné vyhľadávanie, spolupráca pri diagnostike a liečbe zhubných nádorov ženských pohlavných orgánov a prsnej žľazy,
- prevencia zápalových ochorení a sexuálne prenosných ochorení,
- výchova k plánovanému rodičovstvu,
- starostlivosť o ženy v perimenopauze, menopauze a postmenopauze,
- zvýšenie edukačných aktivít pôrodných asistentiek v oblasti reprodukčného zdravia,
- zapojenie pôrodných asistentiek do samosprávy na regionálnej úrovni.

### 2.2 Systém kontroly kvality

Poskytovateľ je povinný nepretržite zabezpečovať systém kvality. Systém kvality u poskytovateľa je písomne dokumentovaný systém, ktorého cieľom je zabezpečiť poskytovanie nepretržitej minimálne štandardizovanej starostlivosti. Systém kvality zabezpečuje poskytovanie starostlivosti v pôrodnej asistencii podľa štandardizovaných postupov v pôrodnej asistencii, dodržiavaním minimálneho normatívu personálneho zabezpečenia a materiálno-technického vybavenia spĺňajúcim požiadavky na bezpečnosť, systém celoživotného vzdelávania, registrácie a certifikátov kvality a štatistické vyhodnocovanie výsledkov poskytovanej starostlivosti.

Kvalita poskytovanej starostlivosti v pôrodnej asistencii sa hodnotí podľa indikátorov kvality pre pôrodnú asistenciu, ktoré sú zamerané na počet popôrodných komplikácií po fyziologických pôrodoch vedených pôrodnou asistentkou, kontinuitu starostlivosti v pôrodnej asistencii, spokojnosť ženy s edukáciou.

## 3. Vzdelávanie pracovníkov v pôrodnej asistencii

### 3.1 Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti v pôrodnej asistencii

Pôrodnú asistenciu poskytujú registrované pôrodné asistentky a pôrodné asistentky s licenciou na výkon samostatnej zdravotníckej praxe. Pôrodná asistentka poskytuje starostlivosť v

pôrodnej asistencii v ambulantnej starostlivosti, ústavnej starostlivosti, v domácnostiach, ale aj v prirodzenom sociálnom prostredí ženy.

Podmienkou pre vykonávanie špecializovaných a certifikovaných pracovných činností je odborná spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných a odborná spôsobilosť na výkon certifikovaných pracovných činností.

### 3.2 Špecializačné a certifikačné štúdium

V záujme zvýšenia úrovne poskytovania špecializovanej zdravotnej starostlivosti o ženu, matku a dieťa môže pôrodná asistentka získať špecializáciu v akreditovaných špecializačných študijných programoch, alebo certifikát v certifikačných študijných programoch.

### 3.3 Sústavné vzdelávanie

Sústavné vzdelávanie v pôrodnej asistencii je mimoriadne dôležité vzhľadom na veľmi dynamický rozvoj odboru.

Sústavné vzdelávanie je priebežné obnovovanie a udržiavanie získanej odbornej spôsobilosti v súlade s rozvojom odboru pôrodná asistencii po celý čas výkonu povolania pôrodnej asistentky.

Účinnosť

**Táto koncepcia nadobúda účinnosť 1. apríla 2006**

Rudolf Zajac, v.r.  
minister

---

## Slovenská komora sestier a pôrodných asistentiek

### *Pôrodná asistencii*

**je odbor, ktorý sa vo všeobecnosti zaoberá zdravotnou starostlivosťou o matku a dieťa a o reprodukčné zdravie ženskej populácie.**

Je charakterizovaná komplexným, holistickým prístupom k žene vo všetkých jej životných obdobiach, v zdraví aj v chorobe.

Pôrodná asistencii je **regulovaným povolaním** ktorého vykonávanie determinujú špecifické legislatívne a regulačné opatrenia Európskej únie.

Pôrodná asistentka musí podobne ako zdravotná sestra získať osobitnú odbornú kvalifikáciu (vysokoškolské štúdium 1. stupňa v odbore pôrodná asistencii.)

### *Široká škála kompetencií*

**Pôrodná asistentka, nositeľka princípov pôrodnej asistencie, je samostatnou odborníčkou, ktorá ovláda a poskytuje individuálnu preventívnu, podpornú, liečebnú, či rehabilitačnú starostlivosť ženám, najmä v období tehotenstva, počas pôrodu a v popôrodnom období.** Jej úlohou je udržiavanie a podporovanie optimálneho zdravotného stavu žien, ich rodín a komunit v rôznych situáciách vyžadujúcich starostlivosť pôrodnej asistencie.

Pôrodná asistentka je pripravená:

- poskytovať informácie a poradenstvo o plánovanom rodičovstve, sexuálnom zdraví
- monitorovať fyziologické tehotenstvo
- odporúčať potrebné vyšetrenia k diagnostike rizikovej tehotnosti

- poskytovať programy prípravy na rodičovstvo a kompletnej prípravy na pôrod,
- monitorovať stav plodu v maternici,
- odvádzať fyziologický pôrod, či asistovať pri pôrode vyžadujúcom si lekársky zásah.

Veľkým poľom pôsobenia pôrodných asistentiek je ich **činnosť najmä v rámci primárnej prevencie a starostlivosti v prirodzenom sociálnom prostredí žien, kde by mohli pôsobiť ako samostatní poskytovatelia zdravotnej starostlivosti.**

Najväčší prínos takejto formy starostlivosti spočíva najmä v **humanizácii starostlivosti, poskytovaní poradenstva, kvalitnej, dostupnej, efektívnej a bezpečnej zdravotnej starostlivosti** o ženu; poskytovaní komplexnej starostlivosti v oblasti reprodukčného zdravia žien a matiek v ich prirodzenom sociálnom prostredí so zameraním na prevenciu.

Víziou takejto starostlivosti o ženu – matku a budúcu matku je napr.

- obnovenie návštevnych služieb pôrodných asistentiek počas prenatálneho a postnatálneho obdobia v materstve,
- skvalitňovanie a rozširovanie dostupnosti a možnosti psychofyzickej prípravy na pôrod, s cieľom neustále zvyšovať počet žien, ktoré absolvujú odbornú a kvalitnú psychofyzickú prípravu na pôrod vedenú erudovanou pôrodnou asistentkou.
- edukačné pôsobenie pôrodných asistentiek zvyšujúce podporu dojčenia a tiež počty dojčiacich matiek
- ako aj edukácia verejnosti o možnostiach bezpečného materstva a podpory komunity pri presadzovaní zdravého životného štýlu.

**Žiaľ**, aj napriek pozitívnym zmenám zákonov v pôrodnej asistencii pôrodné asistentky v praxi ťažko získavajú postavenie samostatných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Takáto starostlivosť v pôrodnej asistencii neplní efektívne svoju úlohu aj vzhľadom na skutočnosť, že potrebný **rozsah výkonov starostlivosti v pôrodnej asistencii**, ktorý by mali pôrodné asistentky zabezpečiť, sa **len v minimálne miere zohľadňuje v katalógu zdravotných výkonov.**

Ďalším problémom je, že **pôrodná asistentka nefiguruje vo verejnej minimálnej sieti ako samostatný poskytovateľ zdravotníckej starostlivosti.** Na základe tohto je problematické preplácanie výkonov zdravotnými poisťovňami. Tieto skutočnosti komplikujú poskytovanie odbornej starostlivosti pôrodnými asistentkami v prirodzenom (domácom, komunitnom) prostredí ženy.

### ***Ako je to na Slovensku?***

U nás pôrodné asistentky väčšinou pôsobia v zdravotníckych zariadeniach ústavnej alebo ambulantnej starostlivosti, a to najmä v zamestnaneckom pomere, kde je ich autonómia v rozhodovaní značne obmedzená. Aj z dôvodu takejto „frustrácie z neseberealizovania sa“ nie je žiadnou výnimkou, že vzdelávané pôrodné asistentky odchádzajú pracovať do zahraničia, kde môžu v plnom rozsahu uplatniť a využiť svoje kvalitné vzdelanie.

Na Slovensku je potrebné presadiť zmeny v tejto oblasti, tak v prospech žien a matiek, ako aj pôrodných asistentiek.

**Starostlivosť o fyziologické tehotenstvo a fyziologický pôrod** (v zdravotníckych zariadeniach), tvoria len časť práce pôrodnej asistentky, vzhľadom na druh zdravotnej starostlivosti, ktorú môže na základe vzdelania a kompetencií poskytovať

## **Legislatívne normy v súčasnosti umožňujú pôrodnej asistentke odvádzať fyziologický pôrod v zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti.**

Taktiež umožňujú žene slobodný výber zariadenia, v ktorom porodí svoje dieťa a **slobodný výber** lekára, alebo **pôrodnej asistentky**, ktorí ju budú pri pôrode sprevádzať a dohliadať na jeho priebeh.

Pre nadobudnutie odbornej spôsobilosti na výkon povolania pôrodnej asistentky sa vyžaduje vysokoškolské vzdelanie prvého stupňa. Zákonom sú stanovené aj prísne podmienky získania licencie – vzdelanie a prax, avšak kompetencie, ktoré máme zakotvené v legislatíve a na výkon ktorých máme požadované vzdelanie a prax, sa nám nedarí presadiť v každodennej praxi, čoho dôkazom sú aj časté reakcie gynekológov, týkajúce sa odvádzania pôrodov na klinikách, kde je možné „jedine lekárske vedenie pôrodu“. **Výhradne lekárske vedenie pôrodu nie je stanovené v žiadnej právnej norme.** Taktiež nám nie sú známe žiadne štatistické údaje, ktoré by dokazovali a potvrdzovali stanoviská odborníkov – gynekológov, že pôrodné asistentky počas poskytovania starostlivosti priamo poškodili ženu, matku, plod, prípadne dieťa.

**Ak je na klinikách možné len lekárske vedenie pôrodu, potvrdzuje to smutný fakt,** že vedúci pracovníci nechcú meniť zaužívané stereotypy a pôrodné asistentky sa nedožadujú výkonu svojich kompetencií, ktoré majú stanovené v právnom predpise.

Pri uvedených postojoch, zaužívaných stereotypoch, až absurdne pôsobia sťažnosti z niektorých gynekologických pracovísk, spojené s nedostatkom pôrodných asistentiek.

Natíska sa tu zároveň aj otázka: „**Je Slovensko tak bohaté, aby mohlo vynakladať nemalé finančné prostriedky na vzdelávanie pôrodných asistentiek a na druhej strane nevyužívať ich vedomostný potenciál?**“. Zamyslel sa niekto z kompetentných nad skutočnosťou, že vzhľadom na vysoký vekový priemer pôrodných asistentiek sa ich počet do roku 2020 môžu znížiť až o 1087, čo je 62,5 percenta z ich celkového počtu, a pri súčasnom trende zníženého záujmu o vzdelanie pôrodnej asistentky ich pribudne len 288? Dokedy bude na Slovensku tento stav udržateľný?

Podceňovanie vzdelania a praxe pôrodných asistentiek a zavádzanie verejnosti obavami z ohrozenia, poškodenia pacientky, určite k ich stabilizácii neprispeje. **Odmietame vykresľovanie pôrodnej asistentky, ako nevhodnej a nezodpovednej osoby, ktorá nie je schopná samostatne posudzovať stav tehotnej a rodičky, diagnostikovať, plánovať a realizovať činnosti zamerané na uspokojenie jej potrieb v intenciách normálneho, fyziologického stavu.**

Pôrodné asistentky nemajú záujem poškodiť pacientky a ich prvoradým záujmom je poskytovať bezpečnú a kvalitnú starostlivosť. **Je potrebné zintenzívniť a zefektívniť komunikáciu s verejnosťou, ženami, ktoré sa samé, žiaľ, zatiaľ málo angažujú pre zmenu tohto stavu.** Možno, že každá zo zainteresovaných strán by preto mala niečo urobiť, na to je potrebná vôľa, vzájomná podpora a komunikácia všetkých zainteresovaných. Pretože žena si odpradáva k pôrodu – vo chvíli pre ňu tak náročnej na psychickú pohodu – volila osobu, ktorej dôverovala a ktorá jej dodávala istotu a odvahu. Samozrejmosťou bolo, že sa na ňu mohla spoľahnúť v prípade komplikácií, pretože to bola skúsená, neskôr aj vyškolená osoba. Takýmito osobami boli v minulosti babice, dnes dostali pomenovanie pôrodné asistentky.

**Ťažisko práce pôrodnej asistentky spočívalo a spočíva v starostlivosti o tehotné ženy, rodičky a ženy po pôrode, podpore dojčenia a v poskytovaní starostlivosti, poradenstva žene vo všetkých jej životných obdobiach.**

Je pravdou, že v minulosti ženy rodili v domácom prostredí za prítomnosti blízkych rodinných príslušníkov, ktorí ju povzbudzovali, podporovali a snažili sa jej tieto chvíle spríjemniť a zabezpečovali jej čo najviac psychickej a fyzickej pohody. Profesionalizáciou starostlivosti o ženu, ktorej prvoradým cieľom bolo nepochybne zlepšenie kvality vedenia pôrodu, sa namiesto prirodzeného vnímania fyziologického deja do popredia dostával skôr charakter operačných výkonov. Rodenie sa presunulo z domáceho prostredia do pôrodníc, kde rodička stretávala namiesto jednej babice veľké množstvo odborníkov, techniky a postupne sa táto dôvera vytrácala. Prirodzená potreba žien mať pri sebe blízkeho človeka, ktorému dôverujú a na ktorého sa môžu spoľahnúť, zostala v porovnaní s minulosťou rovnaká. Rovnako je potrebné si priznať aj to, že ani prostredie pôrodných sál nijako nepridávalo na pohode žien – chladné a neútlivé, plné prístrojov a ľudí, ktorí síce sú na vysokej odbornej úrovni, no nie vždy dokážu empaticky reagovať na určité, pre laikov jedinečné situácie, zvlášť emotívne silne nabité.

Starostlivosť o ženu má vo svete, a v jednotlivých krajinách európskeho regiónu rozdielne formy a metódy. Každá z týchto krajín má svoje tradície a špecifiká, ktoré sa premietajú aj do požiadaviek žien na starostlivosť a je v konečnom dôsledku podporovaná aj politickými rozhodnutiami a s tým súvisiacou stratégiou zdravotnej starostlivosti. **Hlavným cieľom však všade ostáva poskytovať kvalitnú a bezpečnú starostlivosť, na úrovni najnovších vedeckých poznatkov, s akceptovaním práv a potrieb pacientov.**

Rovnako je potrebné, aby si všetci zainteresovaní (či už sú to lekári, pôrodné asistentky, alebo doly) našli a uvedomili si, aké je ich miesto pri poskytovaní starostlivosti o ženu, s plnou akceptáciou svojich kompetencií a miery osobnej zodpovednosti. **Malo by byť slobodným rozhodnutím ženy, koho si vyberie pre poskytovanie tejto starostlivosti** za predpokladu, že má dostatok informácií o zdravotnom stave a situácii, v ktorej sa práve nachádza, a plne si uvedomuje mieru rizika, ktoré týmto rozhodnutím podstupuje.

**Miera zodpovednosti občana za vlastné zdravie je u nás značne obmedzovaná, ba niekedy až účelovo potláčaná** napriek tomu, že deklarujeme uplatňovanie práv pacienta na slobodný výber.

Pôrodné asistentky si plne uvedomujú, aká je starostlivosť o ženu na Slovensku, vyvíjajú úsilie zamerané na zmenu tohto stavu, a to v zmysle ponuky nových foriem starostlivosti o ženu a matku, smerujúce ku komplexnej starostlivosti a starostlivosti v rodine a komunite.

K tomu je však **potrebné umožniť pôrodným asistentkám vykonávanie samostatnej praxe na základe licencie a následne začlenenie do minimálnej siete poskytovateľov, pretože starostlivosť v prirodzenom sociálnom prostredí žien, tak ako je to stanovené v prioritných úlohách EÚ, WHO a bežné vo vyspelých štátoch európskeho regiónu, u nás úplne absentuje.** Verejné poukazovanie na problémy by malo podnietiť ich riešenie. Základom však je, alebo by mala byť, tímová spolupráca s plnou akceptáciou kompetencií a dobrá komunikácia všetkých zúčastnených.

Preto pôrodné asistentky podporujú všetky formy aktivít, ktoré sú zamerané na skvalitnenie a humanizáciu starostlivosti o ženu a matku a prinesú jej pocit bezpečia a istoty v tomto pre ňu tak náročnom období života.

Miroslava Removčíková, dipl. pôrodná asistentka, viceprezidentka Rady pôrodných asistentiek SKSaPA

PhDr. Mária Lévyová, prezidentka SKSaPA



---

## ***Právne normy upravujúce pôrodnú asistenciu, kompetencie v poskytovaní ZS***

<http://www.sksapa.sk/pravne-predpisy-upravujuce-pa.html>

**Zákon č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti**

**Zákon 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch a o stavovských organizáciách v zdravotníctve**

**Vyhláška 364/2005 Z.z., ktorou sa určuje rozsah ošetrovateľskej praxe poskytovanej pôrodnou asistentkou samostatne a v spolupráci s lekárom**

**Vyhláška MZ SR č. 470/2006 Z.z., ruší písomné poverenie lekára na odvádzanie fyziologického pôrodu pôrodnou asistentkou**

**Nariadenie vlády 742/2004 Z.z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania**

Nariadenie vlády 322/2006 Z.z.

Nariadenie vlády SR č. 776/2004 Z.z. Katalóg zdravotných výkonov.

Nariadenie vlády SR č. 226/2005 Z.z. Katalóg zdravotných výkonov a ich bodové hodnotenie.

Smernica Rady 80/154/EHS z 21.1.1980.

Smernica Rady 80/155/EHS z 21.1.1980.

Smernica Rady 89/594/EHS z 30.1.1989.

Smernica Európskeho parlamentu a Rady 2005/36/ES zo 7.septembra 2005.

Stratégia SZO pre sexuálne a reprodukčné zdravie.

Strategický akčný plán SZO pre zdravie žien v Európe.