

RESPECT



**ΠΑΡΑΒΙΑΣΕΙΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΣΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΤΟΚΕΤΟ**

**Τι μπορεί να κάνει το σύστημα υγείας για να παρέχει
ΚΑΛΥΤΕΡΗ φροντίδα μητρότητας και πιο θετικές εμπειρίες
τοκετού για τις γυναίκες;**



Ετοιμάστηκε από:
**Giorgia Spirito Rosevich, Ειδικευόμενη Μαιευτικής-Γυναικολογίας,
Πανεπιστήμιο της Γένοβας
& Μαργαρίτα Καψού, Γενική Διευθύντρια Birth Forward**

Μετάφραση στα Ελληνικά: Βασιλική Ερωτοκρίτου

Στο πλαίσιο του έργου RespectWATCH © 2025



“Τα σεξουαλικά και αναπαραγωγικά δικαιώματα δεν αποτελούν ένα νέο σύνολο ανθρωπίνων δικαιωμάτων. Είναι απλώς η εφαρμογή της ήδη αναγνωρισμένης λίστας ανθρωπίνων δικαιωμάτων στον τομέα της σεξουαλικότητας και αναπαραγωγής.”

Καθηγητής Mahmoud F. Fathalla
Διεθνής Ομοσπονδία Μαιευτικής και Γυναικολογίας (FIGO)
Πρώην Πρόεδρος, 1994-1997



Χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Οι απόψεις και οι γνώμες που εκφράζονται ανήκουν αποκλειστικά στις συγγραφείς και δεν αντικατοπτρίζουν απαραίτητα τις απόψεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του Ευρωπαϊκού Εκτελεστικού Οργανισμού Εκπαίδευσης και Πολιτισμού (EACEA). Ούτε η Ευρωπαϊκή Ένωση ούτε ο EACEA μπορούν να θεωρηθούν υπεύθυνοι για αυτές.

‘Η ώρα για να μιλήσουμε για τις παραβιάσεις ανθρωπίνων δικαιωμάτων κατά τη φροντίδα μητρότητας είναι τώρα

Οι παραβιάσεις των ανθρωπίνων δικαιωμάτων κατά τη φροντίδα μητρότητας κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και του τοκετού είναι ένα πανευρωπαϊκό πρόβλημα που επηρεάζει τις γυναίκες παγκοσμίως και μπορεί να έχει σημαντικό αντίκτυπο στην υγεία και την ευημερία των γυναικών κατά τη διάρκεια του τοκετού και τη λοχεία. Έχει αναγνωρισθεί ολοένα και περισσότερο τα τελευταία χρόνια, με τις συζητήσεις να ξεκινούν από τη Λατινική Αμερική και πιο πρόσφατα στην Ευρώπη.

Τον Σεπτέμβριο του 2019, η Dubravka Šimonovic, Ειδική Εισηγήτρια των Ηνωμένων Εθνών (ΟΗΕ) για τη βία κατά των γυναικών (VAW), υπέβαλε την έκθεσή της στη Γενική Συνέλευση του ΟΗΕ για την «κακομεταχείριση και τη βία κατά των γυναικών κατά τη διάρκεια της παροχής υπηρεσιών αναπαραγωγικής υγείας, με επίκεντρο τον τοκετό και τη μαιευτική βία», φέρνοντας την προσοχή στο ζήτημα και προκαλώντας αυξανόμενη συζήτηση γύρω από αυτό.

Ευρωπαϊκά έργα που ασχολούνται με το ζήτημα άρχισαν να εμφανίζονται προκαλώντας συζήτηση και θέτοντας τα ζητήματα των ανθρωπίνων δικαιωμάτων στον τοκετό στο τραπέζι της υπεράσπισης.

Για παράδειγμα, το έργο IPOV (πρόγραμμα HORIZON-MSCA-2022-Staff Exchange), το οποίο ξεκίνησε το 2024 και έχει προγραμματιστεί να διαρκέσει 4 χρόνια, περιλαμβάνει ένα ευρύ διεθνές δίκτυο, συντονιζόμενο από το Πανεπιστήμιο του Ούντινε (University of Udine) και 19 ιδρύματα. Το έργο στοχεύει στη δημιουργία, συντήρηση και ενημέρωση της **Διεθνούς Πλατφόρμας για τη Μαιευτική Βία**.

Μεταξύ άλλων πρωτοβουλιών, το έργο “**RESPECT: Καλλιέργεια κουλτούρας Σεβασμού στη Φροντίδα της Μητρότητας: Ενίσχυση της συμμετοχικής λήψης αποφάσεων και ενημερωμένων επιλογών φροντίδας στην Κύπρο και στην Κροατία**”, που χρηματοδοτείται από το πρόγραμμα CERV-Daphne και το οποίο ξεκίνησε το 2022 και ολοκληρώθηκε το 2025, πραγματοποίησε εθνικές μελέτες, ενίσχυσε τις πολυδιάστατες συμμαχίες και τον διάλογο με τους ενδιαφερόμενους φορείς, δημιούργησε εκπαιδευτικά εργαλεία για τη Φροντίδα Μητρότητας με Σεβασμό (ΦΜΣ) για γυναίκες και επαγγελματίες υγείας και πραγματοποίησε ενέργειες ευαισθητοποίησης.

Το 2024 δημοσιεύτηκαν επίσης αρκετές σημαντικές εκθέσεις που είχαν ανατεθεί από την Ευρώπη:

Μία μελέτη που ζητήθηκε από την Επιτροπή FEMM για την Μαιευτική και Γυναικολογική Βία στην ΕΕ ("**Obstetric and gynaecological violence in the EU - Prevalence, legal frameworks and educational guidelines for prevention and elimination**") (Brunello et al., 2024)

Το έργο "Scientific Analysis and Advice on Gender Equality in the EU" (SAAGE), το οποίο συντονίζεται από τη Fondazione Giacomo Brodolini και χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, δημοσίευσε τη μελέτη "**Obstetric violence in the European Union: Situational analysis and policy recommendations**" (Quattrocchi, 2024).

Το δίκτυο SAAGE—Γενική Διεύθυνση Δικαιοσύνης και Καταναλωτών (Ευρωπαϊκή Επιτροπή), Fondazione Giacomo Brodolini (FGB) και το Scientific Analysis and Advice on Gender Equality in the EU (SAAGE)—συγκέντρωσε επίσης ειδικούς σε θέματα ισότητας των φύλων για να ενημερώσει και να υποστηρίξει πολιτικές πρωτοβουλίες σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης, παρέχοντας εμπειρογνωμοσύνη και γνώση τόσο σε σχετικά ευρείας κλίμακας πολιτικά ζητήματα όσο και σε τεχνικά θέματα μέσω τεσσάρων μελετών περίπτωσης. Η έκθεση "**Case Studies on Obstetric Violence: Experience, Analysis, and Responses**" (Rozée, V., Schantz, C. et al., 2024) παρουσιάζει και αναλύει περιπτώσεις από τη Γαλλία, την Ολλανδία, τη Σλοβακία και την Ισπανία.

Δεν είναι τυχαίο ότι τα ζητήματα των παραβιάσεων ανθρωπίνων δικαιωμάτων στη φροντίδα μητρότητας και της μαιευτικής βίας εμφανίζονται ολοένα και περισσότερο στην ευρωπαϊκή νομολογία. Η ιστορική υπόθεση **N.A.E. κατά Ισπανίας**, στην οποία η Επιτροπή των Ηνωμένων Εθνών για την Εξάλειψη των Διακρίσεων κατά των Γυναικών (CEDAW) έκρινε την Ισπανία υπεύθυνη για μαιευτική βία (2022), υπήρξε καθοριστική για την ένταξη του θέματος στην ατζέντα των ανθρωπίνων δικαιωμάτων.

Ταυτόχρονα, οι γυναίκες σε όλη την Ευρώπη άρχισαν να μιλούν περισσότερο. Το 2018 στην Κροατία, μετά την προσωπική εξιστόρηση της βουλευτριάς Ivana Nincevic Lesandric, η οποία αναγκάστηκε να υποβληθεί σε διαδικασία απόξεσης χωρίς αναισθησία, περισσότερες γυναίκες βγήκαν μπροστά και συμμετείχαν στην εκστρατεία "**#BreakTheSilence/#PrekinimoŠutnju**". Η ΜΚΟ για τα Δικαιώματα στον Τοκετό **RODA** συγκέντρωσε πάνω από 400 ιστορίες που κατατέθηκαν από γυναίκες. Το 2022, δικαστήριο στην Ελλάδα έκρινε ένοχο έναν μαιευτήρα, αφού η ιατρική πρόκληση τοκετού και η εφαρμογή της κίνησης Kristeller με υψηλή πίεση είχαν ως αποτέλεσμα τον θάνατο του μωρού, προκαλώντας αντιδράσεις από ομάδες για τα δικαιώματα των γυναικών και συζητήσεις γύρω από το θέμα της μαιευτικής βίας.

ΤΥΠΟΙ ΠΑΡΑΒΙΑΣΕΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΣΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

1

ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΙ ΛΕΚΤΙΚΗ ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗ:

Η σωματική κακοποίηση μπορεί να περιλαμβάνει περιττές ιατρικές παρεμβάσεις που εκτελούνται χωρίς τη συναίνεση της γυναίκας, απότομο χειρισμό κατά τη διάρκεια εξετάσεων, ακόμη και σωματικό περιορισμό.

Η λεκτική κακοποίηση μπορεί να περιλαμβάνει φωνές, υποτιμητικά σχόλια και απειλές. Τέτοιες συμπεριφορές δημιουργούν ένα εχθρικό περιβάλλον και μπορούν να προκαλέσουν τραύμα και φόβο, οδηγώντας τη γυναίκα να βιώνει, και ακόμη χειρότερα, να θυμάται μια εμπειρία τοκετού, που θα μπορούσε να ήταν υπέροχη, με αρνητικό τρόπο.

2

ΠΑΡΑΜΕΛΗΣΗ:

Η παραμέληση μπορεί να περιλαμβάνει την αγνόηση των αναγκών της γυναίκας, τη μη έγκαιρη παροχή ιατρικών παρεμβάσεων ή την μη προσφορά επαρκούς ανακούφισης από τον πόνο.

Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε παρατεταμένο πόνο και επιπλοκές τόσο για τη μητέρα όσο και για το μωρό.

3

ΑΠΟΥΣΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΜΕΝΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:

Η ενημερωμένη συγκατάθεση και συναίνεση είναι ένας θεμελιώδης παράγοντας της αυτονομίας του ασθενούς.

Πολλές γυναίκες αναφέρουν ότι δεν ενημερώθηκαν επαρκώς για τις ιατρικές τους επιλογές, τους κινδύνους και τα οφέλη των διαδικασιών ή το δικαίωμά τους να αρνηθούν τη θεραπεία.

Αυτή η έλλειψη πληροφόρησης εμποδίζει τις γυναίκες να λάβουν ενημερωμένες αποφάσεις για τη φροντίδα τους.

4

ΔΙΑΚΡΙΣΗ:

Η διάκριση βάσει φυλής, εθνοτικής καταγωγής, κοινωνικοοικονομικής κατάστασης ή άλλων παραμέτρων είναι συχνή σε πολλές υγειονομικές δομές.

Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε ανισότιμη πρόσβαση και εμπειρία ποιοτικής φροντίδας και να επιδεινώσει τις υγειονομικές ανισότητες.

Οι γυναίκες από περιθωριοποιημένες κοινότητες συχνά αντιμετωπίζουν επιπλέον εμπόδια (π.χ. γλωσσικά και πολιτισμικά) στη λήψη επαρκούς και ποιοτικής φροντίδας.

Οι Παραβιάσεις Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων στη Φροντίδα Μητρότητας επηρεάζουν τις γυναίκες και τα βρέφη.

Οι ιατρικοί κύκλοι συχνά φαίνονται δυσареστημένοι και επιφυλακτικοί, ειδικά όσον αφορά τη χρήση του όρου “Μαιευτική Βία”. Το 2024, μια διαμάχη για τη χρήση του όρου αναζωπυρώθηκε μετά από μια κοινή δήλωση θέσης από ιατρικούς συλλόγους που δημοσιεύτηκε στο Ευρωπαϊκό Περιοδικό Μαιευτικής και Γυναικολογίας (European Journal of Obstetrics and Gynecology), όπου ζητήθηκε να αντικατασταθεί ο όρος “Μαιευτική Βία” με “Ασεβής και μη βέλτιστη φροντίδα” (Disrespectful & Substandard care), προκαλώντας μια σειρά αλληλεπιδράσεων σε επιστημονικά περιοδικά μεταξύ οργανώσεων για τα ανθρώπινα δικαιώματα και ιατρικών συλλόγων.

Παρά τις αντιστάσεις, οι οποίες δεν είναι μεμονωμένες, είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι διεθνείς επαγγελματικοί σύλλογοι, όπως η FIGO (Διεθνής Ομοσπονδία Μαιευτικής και Γυναικολογίας) και η ICM (Διεθνής Συνομοσπονδία Μαιών), χρησιμοποιούν τον όρο. Η ICM δημοσίευσε επίσης μια δήλωση το 2024, στην οποία δηλώνει ρητά ότι:

“Η ICM αποφάσισε να υιοθετήσει τη ορολογία που χρησιμοποιείται παγκοσμίως από φορείς που ασχολούνται με τα ανθρώπινα δικαιώματα και ομάδες γυναικών, και να χρησιμοποιήσει τον όρο μαιευτική βία για να αναφέρεται στη βία που υφίστανται οι γυναίκες κατά τη διάρκεια του τοκετού σε εγκαταστάσεις υγειονομικής περίθαλψης.”

Παρά τις θεωρητικές παρατηρήσεις για την ορολογία, παραμένει μια πραγματικότητα ότι οι παραβιάσεις ανθρωπίνων δικαιωμάτων στη φροντίδα μητρότητας κατά την εγκυμοσύνη, τον τοκετό και τη λοχεία μπορούν να συμβούν με διάφορους τρόπους, συμπεριλαμβανομένων της σωματικής και λεκτικής κακοποίησης, της παραμέλησης, της έλλειψης ενημερωμένης συγκατάθεσης και, το πιο σημαντικό, της διάκρισης· και μπορούν να υπονομεύσουν την ποιότητα της φροντίδας και την εμπειρία των γυναικών κατά τη διάρκεια ενός σημαντικού σταθμού στη ζωή τους.

Επιπλέον, τέτοιες παραβιάσεις μπορεί να συμβάλουν σε αρνητικά αποτελέσματα για τη μητέρα και το νεογέννητο. Στην πραγματικότητα, η επίδρασή τους μπορεί να είναι βαθιά και πολυδιάστατη. Εμπειρίες παραβιάσεων κατά τη διάρκεια της φροντίδας μητρότητας ενδέχεται να σχετίζονται με μετατραυματικά συμπτώματα μετά τον τοκετό που μπορεί να επηρεάσουν επίσης την ικανότητα φροντίδας του μωρού. Οι γυναίκες που βιώνουν φροντίδα με έλλειψη σεβασμού ή κακοποιητική φροντίδα είναι λιγότερο πιθανό να ζητήσουν ιατρική βοήθεια σε μελλοντικές εγκυμοσύνες, οδηγώντας σε υψηλότερα ποσοστά μητρικής και νεογνικής νοσηρότητας και θνησιμότητας. Ψυχολογικές επιπτώσεις, όπως το μετατραυματικό στρες (PTSD), η κατάθλιψη και το άγχος, είναι επίσης συχνές στις γυναίκες που έχουν υποστεί κακομεταχείριση κατά τον τοκετό.

Για να αποτραπούν τέτοιες εκβάσεις και, το πιο σημαντικό, για να συμβάλλουμε σε μια θετική εμπειρία εγκυμοσύνης και τοκετού για τις γυναίκες, που τόσο οι γυναίκες όσο και οι επαγγελματίες υγείας θα ήθελαν να θυμούνται, οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να υποστηριχθούν ώστε να υιοθετήσουν μια προσέγγιση βασισμένη στα ανθρώπινα δικαιώματα για τις γυναίκες κατά τη διάρκεια του τοκετού.

Αυτό περιλαμβάνει τον σεβασμό της αξιοπρέπειας, της αυτονομίας και των δικαιωμάτων των γυναικών καθ' όλη τη διάρκεια της πορείας φροντίδας τους, κάτι που απαιτεί τόσο την εστίαση στις αξίες τους όσο και την ανάπτυξη ισχυρών δεξιοτήτων επικοινωνίας, ενσυναίσθησης και συνεργασίας.

Ορισμένες κύριες συστάσεις θα πρέπει να βασίζονται σε:

1

ΣΥΝΕΧΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΣΕΒΑΣΜΟ ΚΑΙ ΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ

Οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να εκπαιδεύονται στη σημασία της ενημερωμένης συγκατάθεσης, της αποτελεσματικής επικοινωνίας και της πολιτισμικής ευαισθησίας.

Τα προγράμματα εκπαίδευσης θα πρέπει να περιλαμβάνουν ενότητες για την αναγνώριση και την αντιμετώπιση των έμμεσων προκαταλήψεων και των διακρίσεων.

2

ΣΑΦΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΕΝΣΥΝΑΙΣΘΗΣΗ

Η σαφής και ενσυναίσθητική επικοινωνία μπορεί να ενισχύσει τη σχέση και τη συμμαχία μεταξύ του παρόχου υπηρεσιών υγείας και του ασθενή και να βελτιώσει σημαντικά τις εμπειρίες των ασθενών.

Οι πάροχοι φροντίδας υγείας πρέπει να είναι σε θέση να διασφαλίσουν ότι οι γυναίκες κατανοούν την ιατρική τους κατάσταση και τις επιλογές αντιμετώπισης, καθώς και να τις εμπλέκουν στη διαδικασία λήψης αποφάσεων.

Αυτό περιλαμβάνει τη διασφάλιση ότι οι ασθενείς έχουν τον χρόνο να εκφράσουν τις ανησυχίες και τις προτιμήσεις τους, καθώς και την παροχή πληροφοριών με τρόπο προσίτο και κατανοητό. Όλες οι γυναίκες είναι ελεύθερες να αποφασίσουν για τη ζωή τους, αλλά πρέπει να γνωρίζουν τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα κάθε επιλογής προφανώς, να γνωρίζουν την αλήθεια.

3

ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΕΠΙΒΟΛΗ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΑΓΟΥΝ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΜΕ ΣΕΒΑΣΜΟ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΥΝ ΑΠΟ ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΚΡΙΣΗ

Αυτό περιλαμβάνει την καθιέρωση σαφών πρωτοκόλλων για τη λήψη ενημερωμένης συγκατάθεσης, την αντιμετώπιση παραπόνων για κακομεταχείριση και τη διασφάλιση ανάληψης ευθύνης σε περιπτώσεις παραβάσεων.

Οι πολιτικές θα πρέπει να αναθεωρούνται τακτικά και να ενημερώνονται ώστε να αντανακλούν τις καλύτερες πρακτικές και τα νέα δεδομένα.

4

ΠΡΩΘΗΣΗ ΜΙΑΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΗ ΕΠΙΚΡΙΤΙΚΗΣ ΚΟΥΛΤΟΥΡΑΣ

Οι πάροχοι φροντίδας υγείας θα πρέπει να ενθαρρύνονται να επιδεικνύουν ενσυναίσθηση και σεβασμό, ενώ οι οργανισμοί πρέπει να προάγουν μια κουλτούρα που να δίνει προτεραιότητα στη φροντίδα που είναι επικεντρωμένη στον ασθενή. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί μέσα από δραστηριότητες ενίσχυσης της ομάδας, προγράμματα υποστήριξης από ομοίους (peer support) και συναντήσεις σε τακτική βάση για ανατροφοδότηση.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΙΚΗ ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ

Η αποτελεσματική συνεργασία μεταξύ μητέρων και επαγγελματιών υγείας, συμπεριλαμβανομένων των μαιών και των γιατρών, είναι απαραίτητη για την παροχή φροντίδας μητρότητας υψηλής ποιότητας και με σεβασμό.

Μια συνεργατική προσέγγιση διασφαλίζει ότι οι διαφορετικές ανάγκες και προτιμήσεις των εγκύων καλύπτονται, σε αντίθεση με μια προσέγγιση «μία λύση για όλους», η οποία μπορεί να οδηγήσει σε ελλιπή ή ακατάλληλη φροντίδα αν ο πελάτης και οι ανάγκες του δεν λαμβάνονται υπόψη στη διαδικασία παροχής υγειονομικής φροντίδας.

Η συνεργατική και συμμετοχική λήψη αποφάσεων στη φροντίδα υγείας και ιδιαίτερα στη φροντίδα μητρότητας μπορεί να οδηγήσει σε βελτιωμένα αποτελέσματα υγείας και σε μια πιο θετική εμπειρία τοκετού.

Πώς μπορεί να επιτευχθεί αυτό;

1

ΣΥΜΜΕΤΟΧΙΚΗ ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ

Όταν η μητέρα συμμετέχει ενεργά στη φροντίδα της και παίρνει μέρος στη λήψη αποφάσεων, ενισχύει τη συνεργασία και χτίζει συμμαχίες με τους παρόχους υγειονομικής φροντίδας της.

Όταν οι επαγγελματίες υγείας, όπως οι μαιές/μαιευτές και οι γιατροί, συνεργάζονται για να παρέχουν πλήρεις πληροφορίες, στηρίζουν τη μητέρα να κάνει ενημερωμένες και ασφαλείς επιλογές για τη θεραπεία και τη φροντίδα της.

2

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ μεταξύ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ

Όταν οι επαγγελματίες υγείας, όπως οι μαιές και οι γιατροί, επικοινωνούν με έναν ανοιχτό, ειλικρινή, συνεχιζόμενο και αποτελεσματικό τρόπο, μπορούν να συνεργαστούν για να παρέχουν καλύτερη φροντίδα.

Τακτικές συναντήσεις και συζητήσεις μπορούν να τους βοηθήσουν να ευθυγραμμίσουν τις προσεγγίσεις τους, να ενισχύσουν το αίσθημα του να είναι στην ίδια ομάδα και να διασφαλίσουν ότι η φροντίδα που παρέχουν είναι συνεπής και συντονισμένη.

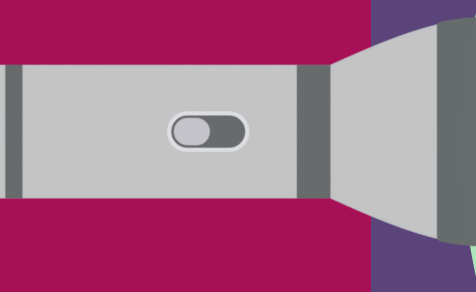
3

ΣΕΒΑΣΜΟΣ ΣΤΟΥΣ ΡΟΛΟΥΣ

Κάθε επαγγελματίας φέρνει μοναδικές δεξιότητες και προοπτικές στη φροντίδα μητρότητας, όπως ακριβώς και οι ίδιοι οι πελάτες, οι μητέρες.

Οι σαφώς καθορισμένοι ρόλοι και ο σεβασμός αυτών των ρόλων και της εξειδίκευσης κάθε επαγγελματία, είτε πρόκειται για γιατρό, μαιά ή άλλον, μπορούν να διευκολύνουν τη συνεργασία και να βελτιώσουν την ποιότητα και την εμπειρία της φροντίδας.

Για παράδειγμα, οι μαιές συχνά παρέχουν συνεχιζόμενη υποστήριξη και εξατομικευμένη φροντίδα, ενώ οι γιατροί μπορούν να προσφέρουν εξειδικευμένες ιατρικές παρεμβάσεις όταν αυτό είναι αναγκαίο.



Η αντιμετώπιση των παραβιάσεων ανθρωπίνων δικαιωμάτων στη φροντίδα μητρότητας κατά την εγκυμοσύνη και τον τοκετό απαιτεί μια πολυδιάστατη και πολύπλευρη προσέγγιση, που περιλαμβάνει εκπαίδευση, αλλαγές πολιτικής και μια κοινή και συνεπή δέσμευση για φροντίδα με σεβασμό και αξιοπρέπεια.

Απαιτεί συνεργασία ανάμεσα στα διάφορα επίπεδα του κοινωνικού οικοσυστήματος των ενδιαφερομένων: μητέρες, σύντροφοι και δίκτυα υποστήριξης, επαγγελματίες φροντίδας υγείας, όπως μαίες/μαιευτές και γιατροί, εκπαιδευτικοί και φορείς λήψης αποφάσεων.

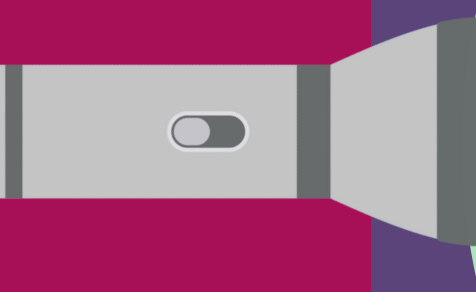
Είναι σημαντικό να δημιουργήσουμε και να ενισχύσουμε συμμαχίες που να βασίζονται στην αρχή ότι τα δικαιώματα και οι ανάγκες όλων των γυναικών πρέπει να γίνονται σεβαστά.

Για να μας βοηθήσετε να φέρουμε αυτό το όραμα πιο κοντά στην πραγματικότητα, ενθαρρύνουμε τις γυναίκες που βίωσαν τον τοκετό τους ως δύσκολο, τραυματικό ή ακόμη και κακοποιητικό να το μοιραστούν μαζί μας. Παράλληλα, καλούμε τους παρόχους φροντίδας υγείας να ενθαρρύνουν τις γυναίκες να μοιραστούν τις ιστορίες τους, καθώς και αυτοί πρέπει να ακούσουν αυτές τις ιστορίες για να κατανοήσουν καλύτερα τις ανάγκες τους. Ενθαρρύνουμε επίσης τους φίλους και τις οικογένειές τους να τις στηρίξουν και να τους προσφέρουν την επιβεβαίωση που χρειάζονται.

Στο πλαίσιο αυτό, έχουμε δημιουργήσει έναν ασφαλή χώρο για κάθε γυναίκα που το επιθυμεί να μοιραστεί την ιστορία της. Αυτός ο χώρος είναι η πλατφόρμα RespectWATCH.

Μπορείτε να βρείτε την
πλατφόρμα RespectWATCH
για την τεκμηρίωση
των εμπειριών των γυναικών
στη φροντίδα μητρότητας και τον τοκετό
στην Κύπρο
εδώ:





(c) Celine Moniot
Photography, 2024



BPEITE ΜΑΣ



www.birthforward.com



info@birthforward.com



99302390



facebook.com/birthforward



[@birthforward](https://www.instagram.com/birthforward)



[www.linkedin.com/
company/99822334](https://www.linkedin.com/company/99822334)



[@birthforward2499](https://www.youtube.com/@birthforward2499)