

## ***ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS DURANTE 2007 EN EL PROYECTO DE HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PERINATAL EN ANDALUCÍA***

Las actividades específicas realizadas durante 2007 dentro del Proyecto de Humanización de la Atención Perinatal en Andalucía se dirigen a conseguir los objetivos específicos de este proyecto, como aumentar el protagonismo de la mujer durante el parto; disminuir el número de separaciones de la madre y su bebé; involucrar a la pareja de forma activa en el proceso de nacimiento, entre otros.

*Para incrementar el protagonismo de la mujer durante el parto:*

- Elaboración y aplicación de guías de buenas prácticas consensuadas por la comunidad científica y reconocidas por las mujeres (habitaciones individuales, acompañamiento, lenguaje comprensible, elección de postura de parto, analgesia no farmacológica, contacto piel con piel, no separación madre-hijo e hija ...)
- Evaluación mediante protocolo consensuado de la aplicación de las buenas prácticas
- Elaboración de un protocolo de evaluación intercultural con enfoque de género

*Para disminuir el número de separaciones de la madre con el hijo o hija:*

- Se lleva a cabo un proceso de eliminación de “nidos” en los hospitales andaluces para vigilancia de rutina en las primeras horas del recién nacido sano.
- Se realizan actividades de formación para evitar ingresos innecesarios de recién nacidos, para promover el mantenimiento del contacto piel con piel en las cesáreas de bajo riesgo (como por ejemplo cesáreas programadas), para facilitar la presencia permanente de la madre junto a su hijo o hija, cuando sea imprescindible que el recién nacido o recién nacida permanezca ingresado en habitación diferente o más allá del ingreso materno.

*Para involucrar a la pareja de forma activa en el proceso del nacimiento y la crianza:*

- Actividades de sensibilización e información dirigidas a personal sanitario y a usuarias y usuarios para facilitar que:
  - En partos de bajo riesgo, las parejas estén presentes en el momento del parto de común acuerdo y en función de la posición que la mujer haya elegido para parir.



- Las parejas puedan realizar el contacto piel con piel con su hijo o hija tras el parto en caso de que no sea posible realizar contacto piel con piel con la madre o cuando ambos decidan que esto sea así.
- En cesáreas de bajo riesgo, las parejas que así lo deseen, acompañarán a las mujeres durante todo el proceso.
- Fomentar el derecho de los progenitores y el derecho del recién nacido que precise ingreso en los Servicios de Neonatología de permanecer juntos todo el tiempo que así lo deseen dando lugar a las Unidades neonatales abiertas a los padres.
- Actividades de acondicionamiento de los espacios en las unidades de neonatología para permitir la estancia de las familias

*Para promover la lactancia materna, desde el respeto a las decisiones informadas:*

- Actividades de sensibilización y educación sanitaria dirigidas a las madres para:
  - Promover prácticas eficientes en el apoyo a la lactancia materna
  - Conocer y mejorar las prácticas durante el parto que afectan a la lactancia materna y al vínculo madre-hijo
  - Apoyar la Iniciativa hospitales amigos de los niños (IHAN) en Andalucía
- Actividades de formación dirigidas a profesionales para la promoción de la Lactancia Materna en el proceso de embarazo, parto y puerperio.
- Trabajo con grupos de apoyo que faciliten las buenas prácticas en el parto y la lactancia.

*Para fomentar la donación segura de leche materna:*

- Actividades de sensibilización entre profesionales y mujeres para: fomentar la donación de leche de madre en la Comunidad de Andalucía
- Puesta en marcha de un Banco de Leche de referencia para Andalucía.

*Para crear y apoyar una red de profesionales para el desarrollo de este proyecto:*

- Puesta en marcha de una red de formación de formadores y formadoras que permita el intercambio entre profesionales expertos en Andalucía y facilite los procesos de implantación, formación, evaluación, difusión e investigación.
- Desarrollar un programa de formación específica para estos profesionales.



- Puesta en marcha de una plataforma virtual de intercambio para potenciar y dinamizar el funcionamiento de la red.
- Desarrollar un programa específico de formación dirigido a los profesionales vinculados con el proceso de nacer que aborde, al menos, los siguientes aspectos:
- Proceso asistencial integrado de Embarazo, Parto y Puerperio.
- Parto fisiológico, factores que lo facilitan y lo inhiben.
- Buenas prácticas en la atención natural al parto.
- Recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la asistencia al parto normal
- Prácticas durante el parto que afectan a la lactancia materna y al vínculo madre-hijo.
- Apoyo a la Iniciativa hospitales amigos de los niños (IHAN) en Andalucía
- Promoción de la Lactancia Materna en el proceso de embarazo, parto y puerperio
- Resolución de problemas relacionados con el vínculo y la Lactancia Materna.
- Cómo trabajar con grupos de apoyo que faciliten las buenas prácticas en el parto y la lactancia
- Multiculturalidad y atención adaptada
- Discapacidad y atención adaptada
- Participación de las parejas y las familias en el proceso de maternidad, parto y crianza
- Habilidades de comunicación.
- Humanización de la asistencia sanitaria en la atención perinatal

*Para facilitar el acceso a la información y la atención a todas las mujeres, con acciones de discriminación positiva en presencia de dificultades específicas:*

- En el caso de mujeres residentes en zonas rurales dispersas se está desarrollando la puesta en marcha de un sistema de innovación tecnológica aprovechando la disponibilidad de la red Guadalinfo que acerca el acceso a internet a todos los municipios andaluces. Este sistema permitirá conexión online de las parejas con sus referentes en el centro de atención primaria, fundamentalmente las matronas, durante el periodo de embarazo y crianza.
- En el caso de mujeres inmigradas, la organización de un taller con participación de profesionales y mujeres inmigradas de diversas nacionalidades; la realización de un estudio sociológico sobre expectativas de estas mujeres en relación al proceso de nacer y la elaboración de materiales específicos adaptados culturalmente.



- En el caso de mujeres con discapacidad, la identificación, junto a las asociaciones y grupos de autoayuda funcionantes, de las expectativas y necesidades sentidas por las mujeres con discapacidad de Andalucía en relación a su maternidad, parto y crianza y el desarrollo e implantación de las medidas de mejora a través de un grupo de trabajo específico.

*Para humanizar el proceso de atención neonatológica, con perspectiva de género:*

- Implantar la metodología de los cuidados centrados en el desarrollo, estimulando el método madre-canguro, el contacto piel con piel de madres y padres y la colaboración de éstos en sus cuidados, especialmente en caso de recién nacidos más vulnerables.
- Acondicionar las Unidades de Neonatología y formar a su personal para facilitar la posibilidad de la lactancia materna, su extracción, conservación y mantenimiento así como la extracción segura de leche donada.
- Formar a los y las profesionales sanitarios del entorno perinatal en la toma de decisiones compartidas con padres y madres y/o tutores legales, en habilidades de comunicación, así como en bioética perinatal.
- Desarrollar medidas que permitan evaluar correctamente el dolor de estos pacientes, disminuir los procedimientos agresivos a los estrictamente necesarios y utilizar correctamente medidas, no exclusivamente farmacológicas, para el abordaje del dolor según su intensidad.
- Diseñar e implantar medidas para una asistencia humanitaria en el proceso de las situaciones terminales y la atención al duelo perinatal.

*Para realizar la evaluación, identificar fuentes de buenas prácticas clínicas y de buen trato, así como indicadores de seguimiento, y realizar estudios, encuestas y técnicas cualitativas:*

- Realización de talleres de consenso para identificación de buenas prácticas
- Elaboración de listado de indicadores y fuentes de datos
- Evaluación de la viabilidad de los indicadores propuestos desde la perspectiva de disponibilidad de registros, capacidad de procesado y periodicidad de recogida y tratamiento
- Elaboración de un cuadro de mando del proyecto y un sistema de evaluación comparada de los logros entre hospitales
- Actividades de formación y sensibilización del conjunto de áreas hospitalarias involucradas en la evaluación del proyecto (dirección gerencia, admisión, atención a usuarias, sistemas de información, etc.)
- Formación de profesionales en el manejo de los registros y del sistema de información.

