

PÁR ČÍSEL O PORODNÍCH DOMECH

Tisková konference u příležitosti Světového dne respektu k porodu 2016, 16. května 2016

Porodní domy jsou běžnou součástí nabídky péče v mateřství v řadě zemí Evropy i severní Ameriky. Jsou provozovány porodními asistentkami a určeny pro ženy s takzvaným nízkým rizikem, které se stanovuje na základě osvědčeného katalogu položek týkajících se současného těhotenství i celé reprodukční historie. Zpravidla stojí ve větších městech a blízko zdravotnického zařízení nemocničního typu, se kterým má personál porodního dům domluvený přesun rodící ženy, pokud se tato rozhodne třeba pro epidurální analgesii, přestane se cítit během porodu komfortně a bezpečně nebo pokud se vyskytne nějaká situace, která by se mohla rozvinout do závažnější patologie. Porodní domy také slouží jako praktická vzdělávací centra pro práci porodních asistentek.

Porodní domy nalezneme v blízkém Rakousku, ve Švýcarsku, v Německu, v Británii, v Kanadě a v dalších zemích. Ve zhruba 120 **německých** porodních domech se ročně narodí přibližně 7000 dětí – to je 1 % ze všech německých novorozenců. Polovina porodních domů je vedena jednou nebo dvěma spolupracujícími porodními asistentkami a má do 50 porodů ročně, čtvrtina porodních domů je vedena týmem, který asistuje u 100 a více porodů ročně.

V **Anglii** se se ročně narodí 12 000 dětí (2 % ze všech dětí) v přibližně 60 samostatných porodních domech (FMU), tedy v průměru 200 porodů na jeden porodní dům. Zde porodní asistentky pracují ve větším týmu a zastupují se. Často péči společně sdílejí v modelu jedna v roli hlavní pečovatelky a jedna v roli pomocnice. Péče je proplácená britským zdravotním systémem. Rozsáhlá studie **Birthplace in England**, která se odehrála v Anglii v letech 2008 -2010 a sledovala celkem 65 tisíc žen, ukázala, že výskyt závažných následků porodu u dětí narozených ve FMU se nelišil od výskytu následků u stejně nízkorizikových žen rodících v nemocnicích, a to jak pro ženy rodící poprvé, tak pro vícerodičky. Zároveň také ukázala, že klientky porodních domů mají zásadně méně intervencí do porodu, jejich porody byly méně popoháněny oxytocinem, měly méně poporodních poranění a míra provedených císařských řezů byla u žen, které se rozhodly k porodu v porodním domě, poloviční oproti stejně nízkorizikovým, které se rozhodly родit ve nemocnici. Na základě těchto zjištění vydala v roce **2014** britská **NICE** (National Institute for Health and Care Excellence) národní doporučení konstatující, že volba samostatného porodního domu je pro nízkorizikové rodičky a jejich děti nejzdravější volbou.

Situace v péči v mateřství a situace porodních asistentek v Kanadě byla před pětadvaceti lety velmi podobná té dnešní v ČR. V roce 1994 bylo v provincii Québec spuštěn **pilotní projekt** sedmi porodních domů, které fungují dodnes, a projekt se ze zdravotního hlediska osvědčil natolik, že nyní je na 8 milionovou provincii **13** porodních domů plus další čtyři porodními asistentkami vedená centra v řídkce osídlené oblasti **Nunaviku**.

Porodní domy tak již po desítky let na různých místech světa opakovaně ukazují, že mají své důležité místo ve spektru péče v mateřství, a že jsou pro nízkorizikové ženy a jejich děti zdravou a šetrnou volbou.

Pro více informací kontaktujte Mgr. Markétu Pavlíkovou, biostatistickou

www.biostatisticka.cz, pavlikova@biostatisticka.cz, tel: 603 795 125